



**ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL CONSTANȚA
CONSILIUL LOCAL**

HOTĂRÂRE

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

Consiliul local al municipiului Constanța, întrunit în ședința ordinară din data de _____;

Luând în dezbateră expunerea de motive a domnului primar Decebal Făgădău, înregistrată sub nr.;

Văzând referatul Direcției financiare, organizare, personal din cadrul Serviciului public de asistență socială, înregistrat sub nr., raportul Comisiei de specialitate nr. 1 de studii, prognoze economico-sociale, buget finanțe și administrarea domeniului public și privat al municipiului Constanța, raportul Comisiei de specialitate nr. 3 pentru servicii publice, comerț, turism și agrement, raportul Comisiei de specialitate nr. 4 pentru activități științifice, învățământ, sănătate, cultură, sport, culte și protecție socială și raportul Comisiei de specialitate nr. 5 pentru administrație publică, juridică, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și libertăților cetățeanului;

Având în vedere prevederile:

- Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- Anexa 2, art.6 din H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;

În temeiul prevederilor art. 36 alin. (2) lit. d), alin. (6) lit. a) pct. 2 și art. 115 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă „Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023” conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Compartimentul relații consiliul local și administrația locală va comunica prezenta hotărâre Serviciului public de asistență socială în vederea aducerii la îndeplinire, precum și Instituției prefectului județului Constanța, spre știință.

Prezenta hotărâre a fost votată de consilierii locali astfel:

_____pentru, _____împotrivă, _____abțineri.

La data adoptării sunt în funcție _____ consilieri din 27 membri.

PREȘEDINTE ȘEDINȚĂ,

CONTRASEMNEAZĂ,

SECRETAR

Constanța

Nr. _____ / _____

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A MUNICIPIULUI CONSTANȚA PENTRU PERIOADA 2018-2023

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL	3
1.1. Introducere.....	3
1.2. Precizări metodologice.....	5
1.3. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale.....	7
1.4. Cadrul legislativ și instituțional.....	22
II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI CONSTANȚA	28
2.1. Caracteristici teritoriale ale Municipiului Constanța.....	28
2.2. Indicatori demografici.....	29
2.2.1. Structura populației după vârstă, sex, etnie, religie.....	29
2.3. Analiza situației socio-economice a Municipiului Constanța.....	32
2.3.1. Educație.....	33
2.3.2. Sănătate.....	36
2.3.3. Ocupare a forței de muncă.....	39
2.3.4. Locuire socială.....	41
2.3.5. Migrația la nivelul municipiului.....	44
2.3.6. Sărăcie și grad de excluziune socială.....	46
2.3.7. Participare socială.....	47
3.1. Analiza nevoilor sociale și a capacității locale de furnizare a serviciilor sociale.....	51
3.1.1. Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul Municipiului și a județului Constanța.....	54
3.1.2. Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale SPAS Constanța, cu implicare în sprijinirea beneficiarilor serviciilor oferite.....	66
3.1.3. Importanța dezvoltării parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale.....	67
3.2. Analiza capacității instituționale de furnizare beneficii și servicii sociale.....	68
3.2.1. Direcția de Sprijin Comunitar.....	71
3.2.2. Direcția Beneficii Sociale.....	91
3.2.3. Direcția Financiară, Organizare Personal.....	103
3.2.4. Serviciul Administrare Creșe.....	105
3.2.5. Căminul pentru persoane vârstnice.....	107
3.2.6. Concluzii privind analiza datelor furnizate de SPAS Constanța.....	109
3.3. Analiza gradul de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute de.....	111
HG 797/2017.....	111
3.4. Analiza SWOT.....	129
1. Direcția de Sprijin Comunitar.....	129
2. Direcția Beneficii Sociale.....	131
3. Direcția Financiară, Organizare Personal.....	134
4. Serviciul Administrare Creșe.....	135
5. Căminul de persoane vârstnice.....	136
3.5. Tipologia situațiilor de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social.....	144

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

3.5.1. Copii și familii în dificultate.....	144
3.5.2. Mame minore.....	145
3.5.3. Persoane cu dizabilități.....	146
3.5.4. Persoane vârstnice.....	147
3.5.5. Victime ale violenței în familie.....	148
3.5.6. Persoane fără adăpost.....	150
3.5.7. Persoane care suferă de boli cornice inclusiv infectate cu virusul HIV/SIDA.....	151
3.5.8. Persoane cu adicții.....	152
3.5.9. Victime ale traficului de persoane.....	153
3.5.10. Persoane care au săvârșit fapte penale.....	155
3.5.11. Persoane de etnie roma în dificultate.....	156
3.4.12. Persoane cu măsură de ședere pe teritoriul României.....	157
3.6. Analiză asupra serviciilor sociale furnizate de către Serviciul Public de Asistență Socială Constanța și alți furnizori publici și privați din Municipiul și Județul Constanța.....	159

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A MUNICIPIULUI CONSTANȚA..... 166

4.1. Viziune, misiune.....	166
4.2. Principii și valori.....	167
4.3. Obiectivul strategic general și obiective specifice.....	169
4.4. Finanțarea serviciilor sociale.....	172
4.5. Direcții de dezvoltare, aplicare, monitorizare și evaluare a strategiei.....	173
4.5.1. Recomandări privind direcțiile de dezvoltare a serviciilor furnizate de SPAS.....	176
4.5.2. Planul general operațional de implementare a strategiei.....	177
4.5.3. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de SPAS Constanța, în acord cu Hotărârea nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.....	182

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL

1.1. Introducere

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

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

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

Strategia Europa 2020 a Uniunii Europene stă la baza tuturor politicilor de dezvoltare relevante la nivelul Uniunii Europene pentru perioada 2014 – 2020, iar România și-a asumat o serie de domenii de acțiune în concordanță cu obiectivele UE, printre care și cel al *luptei împotriva sărăciei și a excluziunii sociale având la bază una dintre prioritățile tematice ale strategiei, aceea de creștere economică favorabilă incluziunii: promovarea unei economii cu o rată ridicată a ocupării forței de muncă, în măsură să asigure coeziunea economică, socială și teritorială.*

Astfel, Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020, în ceea ce privește furnizarea serviciilor sociale, prevede *complementaritatea fondurilor publice disponibile pentru sectorul serviciilor sociale, cu finanțarea de la Uniunea Europeană.*

De aceea, este importantă asigurarea unui cadru necesar dezvoltării serviciilor sociale în raport cu acordarea unor beneficii financiare directe, dezvoltarea serviciilor sociale care să aibă la bază o analiză reală a situației sociale integrate și a nevoilor complexe ale grupurilor vulnerabile din Municipiul Constanța.

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

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

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

Așadar, ne propunem o diagnoză a capacității instituționale de a furniza servicii sociale la standarde de calitate, în contextul socio-economic actual al Municipiului Constanța, o analiza a gradului de îndeplinire și adaptare instituțională la cerințele prevăzute de HG 797/2017, dar și asupra serviciilor sociale furnizate de către Serviciul Public de Asistență Socială Constanța, corelate cu multitudinea tipologiilor de beneficiari aflați în situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social, arătând importanța parteneriatului în furnizarea de servicii sociale și totodată capacitatea locală de furnizare a serviciilor sociale, de către furnizorii publici și privați de servicii sociale existenți la nivelul Municipiului și a Județului Constanța.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța își propune o *abordare integrată*, analizând domeniile dezvoltării sociale, respectiv asistența socială, educația, ocuparea forței de muncă, locuirea socială, sănătatea și capacitatea locală de dezvoltare socială a furnizorilor publici și privați de servicii sociale din municipiul Constanța.

Strategia analizează situația finanțării serviciilor sociale și oportunitatea elaborării, implementării și dezvoltării de noi servicii sociale în Municipiul Constanța, realizând recomandări privind direcțiile de dezvoltare ale acestora, în concordanță cu proiectele de interes social propuse în strategii similare la nivel municipal.

Monitorizarea și evaluarea aplicării prevederilor strategiei se vor regăsi în obiectivele unui plan general de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța, pentru perioada 2018 – 2023.

Misiunea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018 – 2023 este aceea de a crea și implementa un sistem performant de proiectare și furnizare a serviciilor sociale, printr-o abordare integrată, participativă, multisectorială și interinstituțională, bazat pe problematica socială complexă a grupurilor vulnerabile din municipiul Constanța, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategiile existente la nivelul municipiului și al județului, punându-se accent pe standardele minime de calitate în furnizarea serviciilor sociale.

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

1.2. Precizări metodologice

Punctul de pornire în realizarea prezentei strategii îl constituie cunoașterea și evaluarea problematicii sociale la nivelul Municipiului Constanța, conform normelor metodologice de cercetare a comunităților locale. Abordarea problemelor identificate și a anvergurii acestora este fundamentată prin cunoașterea nevoilor specifice la nivel local și a direcțiilor prioritare de intervenție.

Analiza de birou - presupune pe de o parte prelucrări statistice bazate pe datele oficiale existente, raportate în scop explicativ la datele colectate prin intermediul cercetării cantitative. Datele statistice utilizate în cercetare reprezintă medii naționale ale unor indicatori, care au un caracter descriptiv. Prin cercetarea cantitativă a comunităților se asociază, prin inferențele statistice posibile, un caracter dinamic, demersului cognitiv.

Paradigma care implică utilizarea metodelor calitative și cantitative în cadrul cercetării, este asociată în literatură cu cercetările mixte (*mixed research*) și este caracterizată de „utilizarea metodelor multiple de colectare a datelor, cu privire la subiectul studiat”¹. Ceea ce primează în procesul de selecție a acestor metode, este realitatea din teren și întrebările adresate grupurilor țintă, prin instrumentele de cercetare elaborate.

Prin natura sa, cercetarea realizată este una complexă și comprehensivă, acoperind aspecte socio-economice diverse, privind comunitatea vizată. Ținând cont de scopurile urmărite și de obiectivele propuse în cercetare, analiza pornește de la o serie de aspecte metodologice precum:

Abordarea participativă – analiza nevoilor socio-economice realizată în cadrul acestei cercetări nu se rezumă la demers analitic de birou, ci implică o consultare activă a reprezentanților și angajaților SPAS Constanța, a populației locale beneficiare de servicii ori beneficii sociale și o implicare dinamică a acesteia, mai ales în demersul de explorare a necesarului de servicii sociale în comunitate, a abilitatilor detinute de intervievați, a nevoii de servicii necesare pentru a îmbunătăți calitatea vieții și a facilita incluziunea socială. Abordarea participativă a fost asumată ca demers, în scopul asigurării unui grad mare de relevanță a măsurilor de intervenție, identificate pentru nevoile reale ale beneficiarilor. Astfel, considerăm că rezultatele identificate vor avea un grad mare de relevanță, vor răspunde unor probleme reale resimțite presant de către comunitatea locală și presupunem că vor motiva într-o măsură adecvată, implicarea actorilor locali în proiectele sociale viitoare.

Abordarea multidimensională – analiza realizată nu se limitează la aspecte singulare, ci explorează situațiile problematice în întreaga lor complexitate și anvergură. Abordarea noastră pornește de la recunoașterea faptului că la nivelul comunităților, o multitudine de probleme se potențează și se amplifică reciproc. Acest aspect face ca orice intervenție de dezvoltare socio-economică să aibă șanse de reușită, doar printr-o abordare complexă ce vizează intervenții integrate .

Abordarea incluzivă – analiza presupune implicarea cât mai multor actori sociali dintre cei cu atribuții în domeniu, fără a se limita la factorii de răspundere (lideri sau instituții de bază), ci apelând la consultarea furnizorilor publici și privați de servicii sociale, existenți la nivelul Municipiului Constanța. Astfel, prin acest demers se

¹ John W. Crewell, *Designing and Conducting Mixed Methods Research*, Thousands Oaks, London, New Delhi: Sage Publication, 2007, p. 23

asigură obținerea unei imagini de ansamblu asupra fenomenelor vizate, o abordare complexă și pertinentă a problematicii în care recunoașterea și analiza factorilor implicați, dar și a celor cu putere de decizie, joacă un rol important.

Cercetarea realizată a fost de tip mixt, fiind structurată pe două secțiuni majore și anume: a) colectarea și prezentarea datelor descriptive privind situația specifică a instituției publice furnizoare de beneficii și servicii sociale din municipiu și a beneficiarilor săi, membri ai comunității aflați în diferite situații de dependență ori vulnerabili social; b) analiza strategică privind direcțiile de intervenție pentru dezvoltarea serviciilor sociale integrate necesare, combinând metodele cantitative cu cele calitative.

a. Analiza de birou este activitatea în cadrul căreia au fost identificate, analizate și studiate documente de interes major și anume: legislația europeană și națională, strategii și studii în domeniu, documentele instituției furnizoare de servicii sociale, potențialul de dezvoltare a serviciilor sociale, precum și documentarea cu privire la cercetări anterioare destinate studierii problematicii persoanelor marginalizate. Analiza de birou a implicat totodată, studierea serviciilor furnizate de către alte instituții publice ori private, destinate diverselor categorii de beneficiari și tipuri de servicii sociale, pentru a realiza o imagine cât mai complexă a sistemului instituțional de asistență socială, din Municipiul Constanța.

b. Interviuuri cu specialiștii

Studiul calitativ a fost realizat prin intermediul interviurilor individuale și de grup realizate cu actori relevanți de la nivelul municipiului – reprezentanți ai serviciilor locale și ai organizațiilor non-guvernamentale.

Analiza prin interviuri realizate cu reprezentanții și specialiștii SPAS Constanța, constituie elementul calitativ al studiului, care are ca scop identificarea sistemului relațional existent, al competențelor și a gradului de îndeplinire a activității conform standardelor, a cauzelor care limitează furnizarea serviciilor sociale, aprecierea generală a activității de asistență socială a instituției, a atribuțiilor fiecărei direcții, serviciu sau birou, evaluarea nevoii de dezvoltare a serviciilor sociale și a resursei umane specializate în concordanță cu numărul de beneficiari sau de solicitanți de servicii, finanțarea existentă etc. Rezultatele obținute ca urmare a cercetării aprofundează și nuancează rezultatele statistice, obținute în urma analizei pe bază de chestionar.

c. Analiza prin chestionare adresate vârstnicilor beneficiari ai cluburilor de pensionari, administrate de SPAS Constanța.

Studiul a fost realizat pe un eșantion de 373 de persoane vârstnice, beneficiare ai celor 13 cluburi de socializare din Municipiul Constanța.

Eșantionul este unul de tip non-probabilist, fiind stabilite doar cote orientative la nivelul municipiului Constanța, eșantionarea fiind una de disponibilitate.

Recomandările și direcțiile de dezvoltare prezentate în această cercetare sunt rezultatul unei metodologii ce a îmbinat elementele de cercetare calitativă cu prelucrarea cantitativă a datelor și organizarea acestora pe baza unor criterii științifice.

Rezultatele cercetării cantitative aplicative au fost completate cu cele obținute prin studiul calitativ comprehensiv, care fundamentează din punct de vedere calitativ, recomandările privind Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța.

1.3. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale

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

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

A. Context European și Național

➤ Strategia Europa 2020

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

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

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

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

- 75% din populația cu vârsta cuprinsă între 20 și 64 de ani ar trebui să aibă un **loc de muncă**;
- 3% din PIB-ul UE ar trebui investit în cercetare-dezvoltare (C-D);
- obiectivele „20/20/20” în materie de climă/energie ar trebui îndeplinite (inclusiv o reducere a emisiilor majorată la 30%, dacă există condiții favorabile în acest sens);
- rata **abandonului școlar timpuriu** ar trebui redusă sub nivelul de 10% și cel puțin 40% din generația tânără ar trebui să aibă studii superioare;
- numărul **persoanelor amenințate de sărăcie** ar trebui redus cu 20 de milioane.

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

- *„O Uniune a inovării”* pentru a îmbunătăți condițiile-cadru și accesul la finanțările pentru cercetare și inovare, astfel încât să se garanteze posibilitatea transformării ideilor inovatoare în produse și servicii care creează creștere și locuri de muncă;
- *„Tineretul în mișcare”* pentru a consolida performanța sistemelor de educație și pentru a facilita intrarea tinerilor pe piața muncii;

- „O agendă digitală pentru Europa” pentru a accelera dezvoltarea serviciilor de internet de mare viteză și pentru a valorifica beneficiile pe care le oferă o piață digitală unică gospodăriilor și întreprinderilor;
- „O Europă eficientă din punctul de vedere al utilizării resurselor” pentru a permite decuplarea creșterii economice de utilizarea resurselor, pentru a sprijini trecerea la o economie cu emisii scăzute de carbon, pentru a crește utilizarea surselor regenerabile de energie, pentru a moderniza sectorul transporturilor și a promova eficiența energetică;
- „O politică industrială adaptată erei globalizării” pentru a îmbunătăți mediul de afaceri, în special pentru IMM-uri și a sprijini dezvoltarea unei baze industriale solide și durabile în măsură să facă față concurenței la nivel mondial;
- „O agendă pentru noi competențe și noi locuri de muncă” pentru a moderniza piețele muncii și a oferi mai multă autonomie cetățenilor, prin dezvoltarea competențelor acestora pe tot parcursul vieții în vederea creșterii ratei de participare pe piața muncii și a unei mai bune corelări a cererii și a ofertei în materie de forță de muncă, inclusiv prin mobilitatea profesională;
- „Platforma europeană de combatere a sărăciei” pentru a garanta coeziunea socială și teritorială, astfel încât beneficiile creșterii și locurile de muncă să fie distribuite echitabil, iar persoanelor care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială să li se acorde posibilitatea de a duce o viață demnă și de a juca un rol activ în societate.

➤ **Programul Național de Reformă (PNR)**

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

Obiectivele României în cadrul Strategiei Europa 2020 sunt următoarele :

1. *În ceea ce privește ocuparea forței de muncă:*
 - rată de ocupare a forței de muncă de 70% (față de 74% UE)
2. *În domeniul cercetare și dezvoltare:*
 - alocarea a 2% din PIB pentru cercetare și dezvoltare (2,72% UE)
3. *În domeniul schimbărilor climatice și utilizării durabile a energiei:*
 - reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră față de nivelurile înregistrate în 2005 (+19%)
 - creșterea ponderii surselor de energie regenerabile până la 24% (20%UE)
 - creșterea eficienței energetice (la 42,99 mil. t.e.p.)
4. *În domeniul educației:*
 - Reducerea sub 11,3% (10% UE) a ratei de părăsire timpurie a școlii
 - creșterea la 26,7% (38% UE) a ponderii absolvenților de studii superioare în rândul populației în vârstă de 30-34 de ani
5. *În domeniul luptei împotriva sărăciei și a excluziunii sociale:*
 - reducerea numărului persoanelor care suferă sau riscă să sufere de pe urma sărăciei și a excluziunii sociale (cu 580 mii).

➤ Programele Operaționale

Programul Operațional Regional 2014-2020

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

În acest sens, **Axa prioritara 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale**, Prioritatea 8.1, urmărește reducerea inegalităților sociale în ceea ce privește sănătatea și serviciile sociale, susținând proiectele de creștere a accesibilității persoanelor la servicii de sănătate și sociale. Sunt prioritare investițiile în infrastructura sanitară și socială, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la servicii sociale, culturale și de recreare, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile furnizate de colectivitățile locale.

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

România ca stat membru al UE are în vedere valorizarea capitalului uman, ca resursă pentru o dezvoltare sustenabilă în viitor.

Cele 7 axe prioritare ale POCU sunt:

- Axa Prioritară 1 - Inițiativa locuri de muncă pentru tineri
- Axa Prioritară 2 - Îmbunătățirea situației tinerilor din categoria NEETs
- Axa Prioritară 3 - Locuri de muncă pentru toți
- Axa Prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei
- Axa Prioritară 5 - Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității (DLRC)
- Axa Prioritară 6 - Educație și competențe
- Axa Prioritara 7 - Asistența Tehnică

Programul Operațional Capacitate administrativă (POCA)

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

În cadrul POCA pot obține finanțare următoarele tipuri de beneficiari:

- autorități și instituții publice centrale,
- autorități administrative autonome,
- ONG-uri,
- parteneri sociali,

- instituțiile de învățământ superior acreditate și de cercetare,
- Academia Română,
- autorități și instituții publice locale de la nivelul județelor și municipiilor,
- autorități și instituții publice locale beneficiare ITI,
- instituțiile din sistemul judiciar.

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

Axa prioritară 1 – Administrație publică și sistem judiciar eficiente

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

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

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

Axa prioritară 3 – Asistență tehnică

Programul Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate (POAD)

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

Operațiunile prevăzute în POAD, sunt:

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

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

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

<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala/3916>

Din cuprinsul strategiei amintim următoarele:

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

România își propune să devină o țară în care:

- Toți cetățenii să aibă oportunități egale. Tuturor persoanelor trebuie să li se ofere oportunitatea de a participa pe deplin la viața economică, socială, politică și culturală a societății în care trăiesc și de a se bucura de beneficiile acestei participări. Asigurarea de oportunități egale înseamnă eliminarea efectelor nedorite ale circumstanțelor aflate dincolo de controlul indivizilor asupra calității vieții lor.
- Nevoile elementare ale tuturor cetățenilor să fie satisfăcute. Împreună cu respectarea și apărarea drepturilor fundamentale ale omului, una dintre principalele premize ale calității vieții este satisfacerea nevoilor elementare ale cetățenilor privind locuirea, alimentația, igiena și siguranța, precum și cele privind serviciile de bază, precum educația, sănătatea și serviciile sociale. Aceste elemente cheie permit oamenilor să trăiască demn, să dețină controlul asupra propriei vieți și să participe activ la viața comunității din care fac parte. Responsabilitatea privind dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate revine fiecărei persoane, precum și familiei acesteia, iar autoritățile statului

intervin în principal prin crearea de oportunități egale și, atunci când acestea nu sunt asigurate, prin acordarea de beneficii și servicii sociale adecvate.

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

Conceptul de diversitate trebuie abordat dincolo de acela de toleranță; el presupune acceptarea și respectul. Încurajarea diversității crește șansele ca toți indivizii să-și atingă potențialul, iar comunitățile să folosească proactiv acest potențial.

- Toate persoanele să fie apreciate și să trăiască demn. Toate ființele umane se nasc libere și egale în demnitate și în drepturi (art. 1 din Declarația Universală a Drepturilor Omului). Persoanele ce se simt apreciate și trăiesc cu demnitate au mai mari șanse de a deține controlul asupra propriei vieți și de a participa activ în societate.

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

1) Persoanele sărace

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

2) Copiii și tinerii lipsiți de îngrijire și sprijin parental

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

3) Persoanele vârstnice singure sau dependente,

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

4) Romi

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

5) Persoanele cu dizabilități

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

6) Persoanele care trăiesc în comunități marginalizate.

- Comunități rurale sărace
- Comunități urbane marginalizate
- Comunități rome sărace și marginalizate

7) Alte grupuri vulnerabile

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

Politicile orientate către persoană din cuprinsul strategiei au fost analizate pentru a fi abordate cu precădere în cadrul Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Constanța.

Ocuparea forței de muncă

- Activarea persoanelor sărace care nu sunt angajate, nu sunt înscrise în sistemul de învățământ sau formare profesională
- Creșterea participării pe piața muncii a categoriilor vulnerabile
- Dezvoltarea economiei sociale în vederea creșterii oportunităților de angajare pentru grupurile vulnerabile

Transferuri sociale

- Creșterea importanței programelor care au drept țintă, grupurile vulnerabile
- Eficientizarea sistemului de transferuri sociale și creșterea rolului acestuia de activare a grupurilor vulnerabile prin introducerea Venitului Minim de Inserție.
- Oferirea sprijinului financiar adecvat pentru persoanele cu dizabilități, în risc de sărăcie sau excluziune socială
- Protejarea persoanelor vârstnice aflate în risc de sărăcie sau de excluziune socială
- Protejarea consumatorilor săraci și vulnerabili împotriva creșterii tarifelor la electricitate

Servicii Sociale

- Asigurarea mecanismelor de creștere a responsabilității sociale din serviciile sociale
- Îmbunătățirea sistemelor de evaluare a nevoilor și de management al informațiilor, precum și corelarea acestora cu politica și practicile locale de luare a deciziilor
- Îmbunătățirea finanțării serviciilor sociale
- Consolidarea și îmbunătățirea asistenței sociale la nivelul comunității
- Dezvoltarea echipelor comunitare de intervenție integrată
 - *Consolidarea capacității serviciilor publice de asistență socială locale*
 - *Creșterea coordonării orizontale și verticale în vederea integrării serviciilor sociale*
 - *Estimarea riguroasă a costurilor necesare și alocarea unui buget adecvat*
 - *Dezvoltarea metodelor, protocoalelor și procedurilor de lucru clare*
- Dezvoltarea serviciilor destinate grupurilor vulnerabile

Educație

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

Sănătate

- Promovarea echității în materie de sănătate și protecție financiară
 - *Crearea unei sistem de finanțare care răspunde necesităților specifice ale grupurilor vulnerabile*
 - *Asigurarea protecției financiare a grupurilor sărace sau vulnerabile*
- Îmbunătățirea furnizării de servicii de sănătate în arii de intervenție relevante pentru grupurile sărace sau vulnerabile
 - *Sănătatea reproducerii*
 - *Alimentația mamei și a copilului*
 - *Bolile infecțioase*
 - *Bolile cronice*
- Creșterea accesului grupurilor vulnerabile la servicii de asistență medicală primară de bună calitate
 - *Consolidarea și creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară*
 - *Dezvoltarea rețelei naționale emergente de personal care să lucreze în domeniul asistenței medicale*

Strategii sectoriale :

Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014 - 2020

http://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Transparenta/2014/2014-02-03_Anexa1_HG_Strategie_protectia_copilului.pdf

Strategia națională pentru promovarea îmbatrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015 – 2020

<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala/3995>

Strategia națională „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități” 2016-2020 și Planul operațional privind implementarea strategiei naționale

<http://anpd.gov.ro/web/strategia-nationala-o-societate-fara-bariere-pentru-persoanele-cu-dizabilitati-2016-2020-si-planul-operational-privind-implementarea-strategiei-nationale/>

Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020

<http://www.fonduri-ue.ro/pncr/2084-strategia-guvernului-romaniei-de-incluziune-a-cetatenilor-romani-apartinand-minoritatii-rome-pentru-perioada-2015-2020>

Strategia Educației și Formării Profesionale din România pentru perioada 2016-2020

https://www.edu.ro/sites/default/files/fisiere/Minister/2016/strategii/Strategia_VET%2027%2004%202016.pdf

Strategia pentru Reducerea Părăsirii Timpurii a Școlii în România

<http://www.edu.ro/sites/default/files/fisiere/Minister/2016/strategii/Anexe%20Strategie%20PTS.pdf>

Strategia Națională de Sănătate 2014-2020

<http://www.ms.ro/strategia-nationala-de-sanatate-2014-2020/>

Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2014-2020

http://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Munca/2014-DOES/2014-01-31_Anexa1_Strategia_de_Ocupare.pdf

Strategia pentru Consolidarea Administratiei Publice 2014-2020

http://www.dpfb.mdrap.ro/documents/strategia_administratiei_publice/Strategia_pentru_consolidarea_administratiei_publice_2014-2020.pdf

Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă a României Orizonturi 2013-2020-2030

http://www.mmediu.ro/beta/wp-content/uploads/2012/06/2012-06-12_dezvoltare_durabila_snddfinalromana2008.pdf

Srtategia Integrată de dezvoltare a Rsurseleor Umane din perspectiva învățării pe parcursul întregii vieți 2009-2020

<http://www.fonduri-structurale.ro/stiri/4025/amposdru-a-publicat-strategia-integrata-de-dezvoltare-a-resurselor-umane-2009-2020>

➤ **Programe de interes național**

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

- HG 193/2018 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale în vederea asigurării tranziției tinerilor cu dizabilități de la sistemul de protecție specială a copilului, către sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități"
- HG 2018 propusă spre aprobare privind programul de interes național destinat serviciilor comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente, precum și a programului de interes național destinat creșterii capacității serviciilor publice de asistență socială din unele unități administrativ-teritoriale

B. Context regional și local

În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Constanța a fost avută în vedere corelarea cu obiectivele strategiei dezvoltare a Regiunii de Sud-Est.

Planul de Dezvoltare Regională Sud - Est

Analizând Planul de Dezvoltare Regionala Sud – Est, este important să prezentăm Obiectivul general al Strategiei de dezvoltare a Regiunii de Sud-Est acesta fiind acela de a promova o dezvoltare durabilă și îmbunătățirea calității vieții populației, astfel încât regiunea să devină competitivă pe termen lung și atractivă pentru investiții, cu valorificarea patrimoniului de mediu, a resurselor umane superior calificate, creare de noi oportunități de ocupare a forței de muncă și creșterea semnificativă a PIB-ului regional până la 90% din media națională.

Strategia cuprinde zece obiective specifice, formulate prin integrarea problemelor teritoriale cu cele sectoriale, ținând seama de sustenabilitatea tuturor acțiunilor propuse, într-un context menit să asigure șanse egale și incluziune socială.

În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Constanța, două obiective sunt esențiale pentru a fi integrate și corelate, precum:

- Creșterea calității serviciilor sociale și a infrastructurii de servicii sociale pentru combaterea sărăciei și incluziunii sociale (Ob specific 7.3.)
- Reducerea gradului de sărăcie prin asigurarea unor condiții îmbunătățite de locuit pentru comunitățile defavorizate, precum și asigurarea unor servicii de bază - medicale, educaționale, sociale - în vederea creșterii gradului de ocupare și incluziune socială (Ob specific 7.4.)

Pentru dezvoltarea unor servicii sociale integrate (educație, sănătate, ocupare, parteneriat etc), vom ține cont inclusiv de prevederile altor obiective specifice ale strategiei de dezvoltare a regiunii Sud-Est și anume:

- Creșterea ratei participării populației în sistemul de învățământ prin îmbunătățirea serviciilor de educație și a infrastructurii sistemului educațional (ob specific 7.1.)
- Creșterea calității serviciilor medicale și a infrastructurii în vederea îmbunătățirii stării de sănătate a populației (ob specific 7.2.)
- Îmbunătățirea serviciilor publice, promovarea parteneriatelor la nivel regional / local și crearea unei piețe a forței de muncă regionale moderne, flexibile, inclusive în vederea satisfacerii nevoilor pieței (ob. specific 9.2.)

Ținând cont totodată de Domeniile prioritare ale strategiei, în ceea ce privește Prioritatea 7 - Îmbunătățirea calității în domeniile educație, sănătate și incluziune socială, ne interesează cu precădere obiectivul specific - Creșterea calității serviciilor sociale și a infrastructurii de servicii sociale pentru combaterea sărăciei și incluziunii sociale, ce are ca operațiuni orientative următoarele activități relevante pentru categoriile de beneficiari cărora li se adresează:

- *Construirea/ reabilitarea/ modernizarea/ extinderea infrastructurii serviciilor sociale;*
- *Dotarea infrastructurii serviciilor sociale;*
- *Dezvoltarea de servicii comunitare de bază, pentru comunități izolate;*
- *Îmbunătățirea condițiilor de locuire (construcția/ reabilitarea/ modernizarea locuințelor sociale) pentru persoane defavorizate, inclusiv pentru tinerii care părăsesc centrele de plasament;*
- *Înființarea unui sistem de servicii integrate care să răspundă eficient nevoilor populației aflate în situații de risc social;*
- *Crearea /dezvoltarea de centre sociale pentru bătrâni, persoane cu dizabilități și persoane suferind de boli incurabile;*
- *Dezvoltarea și stimularea economiei sociale de către actori publici, privați și ONG-uri;*
- *Dezvoltarea parteneriatelor între administrația publică și ONG-uri pentru creșterea calității serviciilor sociale oferite;*
- *Creșterea competențelor profesionale ale personalului implicat în domeniul acordării de servicii sociale;*
- *Activități (informare/consiliere/mediere etc) de dezvoltare comunitară integrată, în vederea creșterii gradului de coeziune la nivelul comunității (îngrijire la domiciliu etc);*
- *Amplasarea de sisteme de supraveghere video, cu rol preventiv în zone cu o infracționalitate ridicată;*

În continuarea analizei documentului strategic regional, în vederea furnizării de servicii sociale în Municipiul Constanța în condiții de eficiență crescută,

respectându-se standardele minime obligatorii, este nevoie cu precădere de o de resursă umană corespunzătoare numeric, bine pregătită, specializată în asistența socială. Astfel, se au în vedere pe de o parte, prevederile obiectivului specific 9.1. *Îmbunătățirea performanței resursei umane prin investiții în infrastructura*, iar pe de altă parte, chiar dacă obiectivul specific anterior prevede creșterea competențelor profesionale ale personalului implicat în domeniul acordării de servicii sociale, vom analiza și corela inclusiv Prioritatea 9 a strategiei regionale și anume, **Îmbunătățirea resurselor umane la nivel regional, în contextul specializării regionale inteligente.**

De asemenea, în ceea ce privește Domeniul de intervenție nr. 2 – *Investiții în dezvoltarea resurselor umane inclusiv din administrația publică*, vom ține cont de obiectivul specific 2 : Îmbunătățirea serviciilor publice, promovarea parteneriatelor la nivel regional /local și crearea unei piețe a forței de muncă regionale moderne, flexibile și incluzive, în vederea satisfacerii nevoilor pieței.

Acest obiectiv are ca operațiuni orientative, următoarele activități, la care strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului Constanța, se va alinia :

- *Dezvoltarea de acțiuni inovative de creștere a inserției pe piața muncii;*
- *Dezvoltarea parteneriatelor și încurajarea inițiativelor partenerilor sociali*
- *Facilitati pentru adaptarea tinerilor la ocuparea primului loc de muncă;*
- *Formarea profesională a personalului din administrație;*
- *Dezvoltarea parteneriatelor public-public, public-privat și cu mediul academic.*

La nivel local, pentru Municipiului Constanța au fost analizate următoarele documente strategice:

- 1) Programul Agenda Locală 21 - Planul Local de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Constanța;**
- 2) Studiu privind categoriile sociale vulnerabile și comunitățile marginalizate la nivelul polului de creștere Constanța;**
- 1) Strategia Județeană în domeniul Asistenței Sociale și Protecția Copilului pe anii 2016-2020 Constanța;**
- 2) Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană (SIDU) 2017 – 2023.**

Așadar, prioritățile de dezvoltare durabilă ale **Programul Agenda Locală 21 - Planul Local de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Constanța**, sunt:

- Creșterea competitivității sectorului productiv;
- Dezvoltarea turismului și a sectorului terțiar;
- Asigurarea creșterii veniturilor pe termen lung;
- Îmbunătățirea și dezvoltarea infrastructurii de transport, telecomunicații și energie;

- Dezvoltarea resurselor umane, creșterea ratei de ocupare și combaterea excluderii sociale și a dezechilibrelor sociale;
- Conformarea progresivă cu standardele de mediu din Uniunea Europeană pe care România va trebui să le atingă în totalitate în 2017.

Studiu privind categoriile sociale vulnerabile și comunitățile marginalizate la nivelul polului de creștere Constanța a fost unul din documentele de referință ale Strategiei Integrate de Dezvoltare Urbană (SIDU) 2017 – 2023.

În cadrul studiului se menționează faptul că, proiectele necesare pentru perioada de programare 2014-2020 vor fi identificate în cele ce urmează, pornind de la concluziile activității de cercetare și identificarea temelor cheie pentru creșterea calității vieții grupurilor vulnerabile: *Formarea profesională; Investiții în Infrastructură socială; Conștientizare și Economie Socială; Investiții în asistența socială.*

Obiectivele specifice menționate în cadrul studiului sunt:

1. *Creșterea adaptabilității forței de muncă*
2. *Incluziunea socială a grupurilor vulnerabile prin măsuri active de ocupare*
3. *Creșterea atractivității ZMC din punct de vedere social*

Strategia Județeană în domeniul Asistenței Sociale și Protecția Copilului la nivelul județului pentru perioada 2016-2020 Constanța, se desfășoară pe o perioadă de cinci ani, datorită necesității cuprinderii întregii problematice în toate sectoarele care vizează: copilul din societatea românească, drepturile persoanelor cu handicap, ale persoanelor vârstnice și ale celor supuse violenței domestice, a tinerilor aflați în situații de risc etc.

Strategia cuprinde obiective pentru cele două direcții ale instituției județene, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului:

Obiectivele strategice – Direcția de Protecție a Copilului

1. LUPTA ÎMPOTRIVA DISCRIMINĂRII - acțiuni și programe, ce vor urmări creșterea gradului de conștientizare asupra dreptului la egalitate și nediscriminare, precum și asupra discriminării multiple; stimularea dezbaterilor asupra mijloacelor de creștere a participării în societate a grupurilor care sunt victime ale discriminării și a participării echilibrate a femeilor și bărbaților; facilitarea și celebrarea diversității și egalității; precum și promovarea unei societăți bazate mai mult pe coeziune.
2. Prevenirea tuturor formelor de exploatare, de răpire și de traficare a copiilor aflați în situații de risc crescut.
3. Închiderea de instituții de tip vechi și dezvoltarea de servicii comunitare care să susțină integrarea/reintegrarea copiilor în familia lărgită. Adaptarea serviciilor de tip rezidențial la nevoile actuale ale copiilor, prin dezvoltarea unor servicii rezidențiale de tip familial, cu o capacitate de maximum 12 locuri, în zone cât mai apropiate de comunitățile din care provine copilul.
4. Organizarea de evenimente referitoare la drepturile copiilor prin distribuirea

de materiale informative privind drepturile sociale și legislația în vigoare, tuturor serviciilor publice de asistență socială locale, dar și opiniei publice.

5. Concesionarea/contractarea serviciilor sociale din subordinea D.G.A.S.P.C. Constanța către furnizorii privați acreditați să ofere servicii sociale, în special servicii de tip rezidențial, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare privind concesionarea/contractarea serviciilor sociale către furnizorii privați.

Obiectivele strategice – Direcția de Asistență Socială

1. Organizarea de campanii de informare, educare și conștientizare a populației cu privire la gravitatea fenomenului violenței în familie (în colaborare cu toate instituțiile responsabile);
2. Acreditarea/licențierea serviciilor specializate pentru persoanele cu handicap
3. Încurajarea și susținerea parteneriatelor cu ONG-urile, în interesul și fondate pe nevoile persoanelor aflate în dificultate;
4. Dezvoltarea unui serviciu specializat pentru combaterea violenței în familie (de exemplu Centru rezidențial/de zi)
5. Implicarea autorităților administrației publice locale în procesul de informare și comunicare destinat persoanelor cu handicap, a familiilor acestora și a membrilor comunității

Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană (SIDU) 2017 – 2023, este punct de reper pentru viitoarele direcții de acțiune ale Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța, datorită pe de o parte analizei cuprinzătoare a problematicii sociale, a grupurilor vulnerabile, a zonelor marginalizate social, existente la nivelul Zonei Metropolitane ce include Municipiul Constanța, cât și a obiectivelor și proiectelor de investiție socială propuse pentru municipiu.

Strategia are trei obiective strategice, realizate în baza unor direcții, unele dintre acestea fiind în concordanță cu necesitățile de dezvoltare instituțională și a serviciilor de asistență socială în municipiu, după cum urmează:

- Dezvoltarea capitalului uman
- Promovarea ocupării forței de muncă
- Îmbunătățirea infrastructurii sociale și educaționale din Zona Metropolitană Constanța
- Promovarea incluziunii sociale și combaterea sărăciei
- Asigurarea sănătății publice și accesul la servicii medicale de calitate
- Asigurarea unui climat de siguranță și securitate a cetățeanului
- Consultarea publică și implicarea în procesul decizional a cetățenilor și a tuturor actorilor relevanți la nivelul comunității locale
- Consolidarea capacității instituționale și o administrație publică eficientă

Conform Portofoliului de proiecte prioritare, se remarcă anumite direcții în sprijinirea dezvoltării de servicii sociale la nivel de unitate administrativ teritorială, atât pentru UAT Municipiu Constanța, cât și pentru UAT Județ Constanța.

Enumerăm câteva proiecte prioritare care pot fi integrate în cadrul Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța.

UAT Municipiu Constanța	Tip serviciu
Creșterea eficienței energetice a Cantinei de Ajutor Social Palazu Mare	De zi
Creșterea eficienței energetice a Cantinei de Ajutor Social Constanța	De zi
Creșterea eficienței energetice a Căminului pentru Persoane Vârstnice și Centrul Social Constanța	Rezidențial
Centrul social „Sfântul Nectarie” municipiul Constanța (cu partener ONG)	De zi
Centrul RESPIRO pentru copii și adolescenți Constanța (cu partener ONG)	De zi
Centrul RESPIRO pentru persoane cu dizabilități Constanța (cu partener ONG)	De zi
Centrul RESPIRO pentru persoane vârstnice Constanța (cu partener ONG)	De zi
Centrul de consiliere psiho-socială (cu partener ONG)	De zi
Cantină socială și adăpost de noapte	De zi
S.O.S. – Serviciu de ospitalitate socială (cu partener ONG)	De zi
Măsuri integrate pentru o viață mai bună (Campus social Henri Coandă)	De zi
„Alături de tine!” Bază de date și consiliere asistați sociali, cursuri asistenți sociali și funcționari publici (inclusiv pentru DGASPC)	

1.4. Cadrul legislativ și instituțional

Prezenta Strategie este elaborată cu respectarea legislației în vigoare:

- Convenția Națiunilor Unite privind eliminarea tuturor formelor de discriminare împotriva femeilor, adoptată în anul 1979 și ratificată de România în 1981;
- Rezoluția Comisiei ONU pentru prevenirea crimei și justiția penală privind "Violența asupra femeilor și copiilor", adoptată la Viena în anul 1994;
- Declarația Universală a Drepturilor Omului;
- Convenția Europeană a Drepturilor Omului (1950);
- Convenția Națiunilor Unite privind drepturile copilului (1989);
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1304/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul social european și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1081/2006 al Consiliului,
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1303/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului,
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1301/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul european de dezvoltare regională și dispozițiile specifice aplicabile obiectivului referitor la investițiile pentru creștere economică și locuri de muncă și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1080/2006,
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1300/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul de coeziune și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1084/2006,
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 4/1985 cu privire la violența în familie;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1985 privind protecția victimei;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 21/1987 privind asistența victimelor și prevenirea victimizării lor;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 2/1990 pentru adoptarea unor măsuri sociale privind violența în familie;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1991 privind exploatarea sexuală, pornografia, prostituția și traficul cu copii și tineri;
- Declarația Națiunilor Unite cu privire la eliminarea violenței împotriva femeilor, adoptată în anul 1993, în definiția violenței în familie fiind inclusă și violența psihologică;

- Declarația celei de-a patra conferințe asupra problemelor femeii (Beijing 1995) consideră violența împotriva femeilor ca fiind unul dintre cele 12 obstacole împotriva respectării drepturilor femeii;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 5/2002 privind protecția femeilor împotriva violenței;
- Carta socială europeană revizuită, adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996, ratificată prin Legea nr. 74/1999;
- Convenția de la Haga din 25 octombrie 1980 asupra aspectelor civile ale răpirii internaționale de copii, ratificată prin Legea nr. 100/1992.
- Convenția europeană asupra recunoașterii și executării hotărârilor în materie de încredințare a copiilor și de restabilire a încredințării copiilor, adoptată la Luxembourg la 20 mai 1980, ratificată prin Legea nr. 216/2003;
- Convenția Organizației Internaționale a Muncii nr. 182/1999 privind interzicerea celor mai grave forme ale muncii copiilor și acțiunea imediată în vederea eliminării lor, adoptată la cea de-a 87-a sesiune a Conferinței Generale a Organizației Internaționale a Muncii la Geneva la 17 iunie 1999, ratificată prin Legea nr. 203/2000;
- Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, a Protocolului privind prevenirea, reprimarea și pedepsirea traficului de persoane, în special al femeilor și copiilor, adițional la Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, precum și a Protocolului împotriva traficului ilegal de migranți pe calea terestră, a aerului și pe mare, adoptate la New York la 15 noiembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 565/2002;
- Protocolul facultativ la Convenția cu privire la drepturile copilului, referitor la vânzarea de copii, prostituția copiilor și pornografia infantilă, semnat la New York la 6 septembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 470/2001;
- Recomandarea nr. 19/2006 a Consiliului de Miniștri a Consiliului Europei către statele membre, referitoare la politicile care vizează susținerea parentalității pozitive;
- Rezoluția nr.97/1996 Consiliului Europei și a reprezentanților guvernelor țărilor membre în cadrul Consiliului privind Egalizarea Șanselor pentru Persoanele cu Handicap;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politică coerentă privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (1992);
- Convenția de la Haga privind protecția copiilor și cooperării în materia adopției internaționale
- Carta Socială a Organizației Națiunilor Unite privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (art. 15-partea a doua);
- Rezoluția Consiliului Europei și a reprezentanților guvernelor țărilor membre în cadrul Consiliului privind Egalizarea Șanselor pentru Persoanele cu Handicap din 1996;
- Directiva Consiliului European nr. 76/207/EEC privind aplicarea principiului egalității de tratament egal între bărbați și femei în ceea ce privește accesul la încadrare în muncă, formare și promovare profesională și condițiile de muncă din 9 februarie 1976;

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politică coerentă pentru egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap, 1992;
- Strategia Europa 2020
- Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2012-2015
- Strategia europeană pentru persoanele cu dizabilități 2010 – 2020
- Convenția cu privire la drepturile copilului, ratificată prin Legea 18/1990;
- Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale și a protocoalelor adiționale la această convenție, ratificată prin Legea nr. 30/1994;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011;
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale.
- Legea educației naționale nr. 1/2011 prevede și garantează „drepturi egale de acces al tuturor cetățenilor României la toate nivelurile și formele de învățământ preuniversitar și superior, precum și la învățarea pe tot parcursul vieții, fără nici o formă de discriminare”.
- Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social;
- Legea nr. 488/2004 privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 86/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale;
- Legea nr. 211/2004 privind unele măsuri pentru asigurarea protecției victimelor infracțiunilor;
- Legea nr. 48/2002 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr. 515/2003 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.68/2003 privind serviciile sociale;
- Legea nr. 7/2007 privind aprobarea OUG 148/2005 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
- Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii;

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- Legea nr. 324/2006 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr. 273/2004 privind regimul juridic al adopției, republicată;
- Lege nr. 174/2008 privind aprobarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 97/2007 pentru modificarea și completarea Legii nr. 61/1993 privind alocația de stat pentru copii;
- Legea 187/2012 pentru punerea în aplicare a Legii nr. 286/2009 privind Codul penal.
- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei 2015-2020
- Hotărârea Guvernului nr. 867 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale
- HOTĂRÂRE nr. 218/2012 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență,
- HOTĂRÂRE Nr. 797/2017 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal
- Hotărârea nr. 784 din 9 octombrie 2013 privind aprobarea Strategiei naționale antidrog 2020 și a Planului de acțiune în perioada 2013-2016 pentru implementarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020
- HG 1156/2012 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea fenomenului violenței în familie pentru perioada 2013-2017 și a Planului operațional pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea fenomenului violenței în familie pentru perioada 2013-2017.
- Hotărârea nr. 1142/2012 privind aprobarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2012-2016 și a Planului național de acțiune 2012-2014 pentru implementarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2012- 2016.
- HG 18/14 ianuarie 2015 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020
- Hotărârea nr. 1071 din 2013 Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2020,
- Hotărârea nr. 3/2007 privind indexarea cuantumului alocației minime de plasament;
- Hotărârea nr. 679/2003 privind condițiile de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului maternal profesionist;
- Hotărârea nr. 1.295/2004 privind aprobarea Planului Național de acțiune pentru prevenirea și combaterea traficului de copii;
- HOTĂRÂRE nr. 502/2017 privind organizarea și funcționarea comisiei pentru protecția copilului;

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- HOTĂRÂRE nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale
- Hotărârea nr. 1439/2004 privind serviciile specializate destinate copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal.
- Hotărârea de guvern nr. 1664/2008 privind indexarea nivelului lunar al venitului minim garantat și al alocației pentru copii nou - născuți prevăzute de legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat;
- HOTĂRÂRE nr. 559/2017 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 50/2011, a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 38/2011, și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 70/2011 privind măsurile de protecție socială în perioada sezonului rece, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 920/2011
- Hotărârea nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- Hotărârea nr. 430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;
- Hotărârea nr. 522/2006 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 430/2001 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de îmbunătățire a situației romilor;
- Hotărârea nr. 577/2008 privind aprobarea normelor metodologice de aplicare a Legii 61/1993 privind acordarea alocației de stat pentru copii;
- H.G. 802 din 04/08/2011 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul implementării instrumentelor structural,
- Hotărâre nr. 491 din 14/05/2008 (Hotărâre 491/2008) pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale,
- Ordin Nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități
- Ordinul 424/2014 privind aprobarea criteriilor specifice care stau la baza acreditării furnizorilor de servicii sociale
- OUG nr. 65/2014 - modificarea și completarea unor acte normative
- Ordonanța nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată;
- Ordin nr. 384/2004 pentru aprobarea Procedurii de conlucrare în prevenirea și monitorizarea cazurilor de violență în familie;
- Ordin nr. 383/ 2004 privind aprobarea standardelor de calitate pentru serviciile sociale din domeniul protecției victimelor violentei în familie;

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- Ordin nr. 385/304/1018 din 21 iulie 2004 privind aprobarea Instrucțiunilor de organizare și funcționare a unităților pentru prevenirea și combaterea violenței în familie;
- Ordin nr.253/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind trimiterea copiilor care beneficiază de o măsură de protecție specială la tratament medical în străinătate;
- Ordin nr. 205/2008 pentru modificarea art.2 din Ordinul ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și al ministrului sănătății publice nr.762/1.992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihsociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- Ordin nr. 762/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihsociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- Ordin nr. 288/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul protecției drepturilor copilului;
- Ordin nr. 286/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea Planului de servicii și a Normelor metodologice privind întocmirea Planului individualizat de protecție;
- Ordin nr. 35/2003 privind aprobarea Standardelor minime obligatorii pentru asigurarea protecției copilului la asistentul maternal profesionist și a ghidului metodologic de implementare a acestor standarde;
- Strategia Județeană privind Serviciile Sociale și Protecția Copilului pe anii 2016-2020 Constanța;
- Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană (SIDU) a Polului Național de Creștere – Zona Metropolitană Constanța
- Programului Agenda Locală 21 Planul Local de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Constanța;

Draft în Consiliu

II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI CONSTANȚA

2.1. Caracteristici teritoriale ale Municipiului Constanța

Municipiul Constanța, centrul economic și administrativ al județului cu același nume, este situat în extremitatea sud-estică a României, având coordonatele: 44° 11' - latitudine nordică și 28° 39' - longitudine estică, suprafața teritoriului administrativ fiind de 12,489 km².

Situat pe coasta Mării Negre, într-o zonă lagunară la est, deluroasă la nord și în partea centrală și zonă de câmpie la sud și vest, orașul Constanța posedă o plajă proprie, în lungime de 6 km. Partea de nord a municipiului, Mamaia, cea mai populată stațiune turistică de pe Litoral, se află pe malul unei lagune, având o plajă de 7 km lungime, plajă care continuă cu alți 6 km pe teritoriul orașului Năvodari.

Municipiul se învecinează cu orașele Năvodari și Ovidiu la nord, cu comuna Agigea la sud, cu orașul Murfatlar și comuna Valu lui Traian la vest, orașul Techirghiol și comuna Cumpăna la sud-vest și Marea Neagră la est.

O mare parte din suprafața municipiului este amplasată într-o arie lagunară, având lacul Siutghiol („Ghiolul Mare”) în nord și lacul Tăbăcării („Ghiolul Mic”) în nord-est. Constanța se află practic pe o insulă, municipiul fiind mărginit la nord și nord-vest de Canalul Poarta Albă-Midia Năvodari, la est de Marea Neagră, iar la sud și vest de Canalul Dunăre-Marea Neagră.

Constanța a reprezentat dintotdeauna un nod important de comunicare între Orient și Occident. Istoria modernă a municipiului Constanța atestă o dezvoltare constantă și chiar accelerată a localității, în prezent Constanța fiind al doilea centru urban al României ca importanță, cel mai mare port la Marea Neagră și al patrulea ca mărime din Europa și cel mai dezvoltat oraș din euro-regiunea din care face parte (Euro-regiunea Sud Est).

Din punct de vedere administrativ, Constanța este împărțită în cartiere ce nu au granițele foarte bine delimitate: Anadolu (*Anadol-Köy* în turcește), Tăbăcării, Brotăcei, Faleză Nord, Coiciu, Palas, Medeea, Brătianu, Centru, Peninsula, Agigea sau Viile Noi (cele tradiționale), Tomis I, II, III și Nord, Abator, CET, Km 4, 4-5 și 5, Faleză Sud-Poarta 6 (cartiere sau subdiviziuni noi).

Centrul și Peninsula (orașul vechi) se remarcă prin construcțiile vechi care predomină, instituțiile administrative și de cultură, hoteluri, magazine, restaurante și numeroasele obiective turistice. Tot aici se afla plaja Modern și Portul Turistic Tomis.

Evoluția îndelungată paleogeografică și acțiunea diferențiată a factorilor subterani modelatori, au dus la formarea unor unități de relief caracterizate prin structura de podiș cu altitudine redusă. Întâlnim în cea mai mare parte a teritoriului valori sub 200 m, diferențele altitudinale între părțile componente fiind reduse.

În funcție de caracteristicile reliefului, podiș, câmpie, litoral, s-au structurat zonele istorice, rezidențiale și funcționale ale orașului. În nordul teritoriului administrativ linia țărmului este joasă, presărata cu lacuri. În această zonă s-a dezvoltat stațiunea turistică Mamaia.

2.2. Indicatori demografici

Municipiul Constanța este municipiu de rang I, de importanță națională, fiind cel mai important oraș al Regiunii și a doua aglomerare urbană a țării ca mărime, după capitala București. Municipiul are o suprafață totală de 5.381,4 km², din care suprafață intravilană 5.602,8 km² și suprafață extravilană de 6.016,9 km².

Conform ultimului recensământ, dar și a informațiilor din cadrul Strategiei Integrate de Dezvoltare Urbană 2017-2023, se înregistraseră 316263 locuitori la anul 2017, populația fiind în scădere.

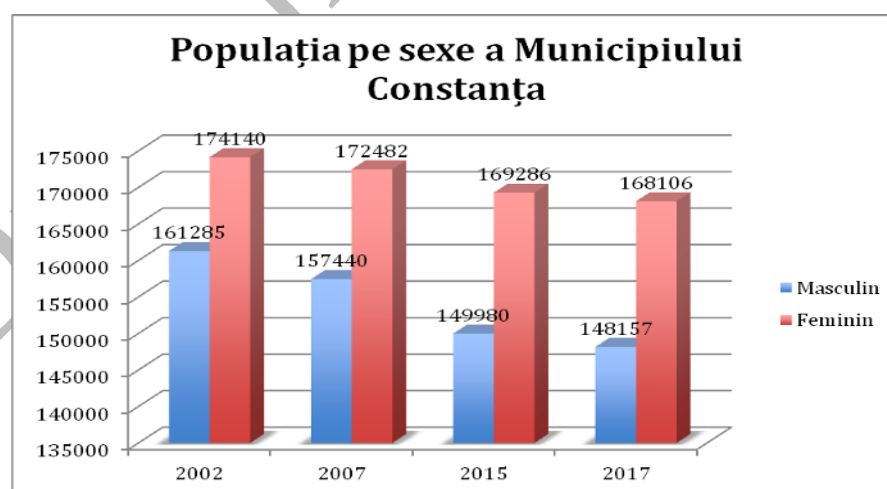
	2002	2007	2015	2017
Municipiul Constanța	335425	328066	319266	316263

2.2.1. Structura populației după vârstă, sex, etnie, religie.

Structura populației pe sexe

La nivelul aglomerației urbane Zona Metropolitană Constanța, se constată un echilibru relativ al populației din punct de vedere al împărțirii pe sexe, dezechilibrele apărând în cadrul grupei de vârstă de peste 60 de ani și fiind cauzate de speranța de viață mai mare, înregistrată în rândul femeilor.

	2002	2007	2015	2017
Masculin	161285	157440	149980	148157
Feminin	174140	172482	169286	168106



Sporul natural

În ceea ce privește sporul natural, tendința acestuia este de îmbunătățire, chiar dacă în trendul general la nivel național și chiar european, din punct de vedere statistic numărul nașterilor este încă mai mic față de cel al deceselor.

Municipiul Constanța		
2002	Populația totală	335425
	Născuți	2363
	Decedați	3294
2005	Populația totală	329922
	Născuți	2726
	Decedați	3167
2015	Populația totală	319351
	Născuți	2753
	Decedați	3399
2016	Populația totală	317974
	Născuți	2776
	Decedați	3499

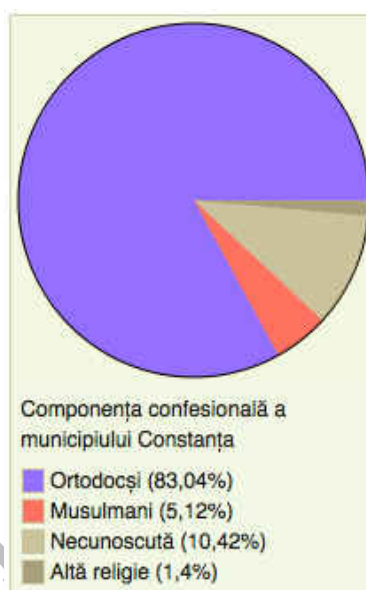
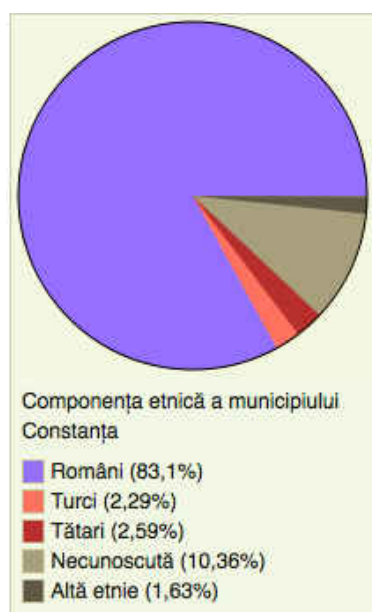
Populația pe grupe de vârstă

Categorie vârstă	2002	2007	2015	2017
0-4 ani	12710	12825	14488	14106
5-9 ani	12771	12220	14533	14933
10-14 ani	21719	14665	12495	12768
15-19 ani	24151	23949	11819	12090
20-24 ani	29298	25786	14782	12488
25-29 ani	27300	29861	25189	22424
30-34 ani	31867	25869	26091	24757
35-39 ani	18523	27555	28547	28347
40-44 ani	25847	20621	24427	25421
45-49 ani	32252	29042	25768	28974
50-54 ani	26675	28843	18900	16533
55-59 ani	17058	20800	25679	21873
60-64 ani	17210	15889	24503	25642
65-69 ani	15055	15565	17214	20285
70-74 ani	11395	12326	12349	12179
75-79 ani	7009	8162	10971	10915
80-84 ani	2642	4188	7134	7547
85 ani și peste	1943	1756	4377	4981

Structură demografică multi-etnică și confesională

Așa cum arată datele statistice obținute în cadrul recensământului general al populației din anul 2011, ca și o multitudine de studii elaborate pe această temă, Constanța prezintă o mare diversitate în structura etnică, aici fiind reprezentate majoritatea etniilor prezente în România, întreaga zonă reprezentând în sine un spațiu multi-etnic unic în țară și chiar în această parte a Europei.

Majoritatea locuitorilor sunt români (83,11%). Principalele minorități sunt cele de tătari (2,6%) și turci (2,3%). Pentru 10,36% din populație, apartenența etnică nu este cunoscută.^[2] Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt ortodocși (83,04%), cu o minoritate de musulmani (5,13%). Pentru 10,43% din populație, nu este cunoscută apartenența confesională.



2.3. Analiza situației socio-economice a Municipiului Constanța

Economia regiunii Sud-Est se bazează pe activitatea portuară, industria energetică, a petrolului, a oțelului, dar și pe turism, agricultură și servicii, Constanța având circa o treime din forța totală de muncă din regiune.

În ceea ce privește PIB - ul, Regiunea de Sud-Est reprezintă 10,5% din totalul național, respectiv 57,3 miliarde de lei, Constanța clasându-se pe locul întâi la PIB/cap de locuitor în regiune.

Mărginit la est de Marea Neagră, la vest de Dunăre și la sud de granița cu Bulgaria, străbătut de canalul ce leagă fluviul de mare, conectat la București printr-o autostradă și o cale ferată modernizată pe care trenurile circulă cu 160 de kilometri la oră și având una dintre cele mai blânde clime din țară, județul Constanța reprezintă unul dintre cele mai importante repere economice ale României, fiind al doilea cel mai mare contributor la bugetul statului, atât termeni nominali, cât și pe cap de locuitor, după capitala țării București.

În Constanța există unul dintre cele trei porturi maritime ale României (Constanța Sud-Agigea, Midia și Mangalia), prin care trec mărfuri de zeci de milioane de tone anual. În anul 2016, în portul Constanta erau înregistrați 700 de agenți economici, asigurând aproximativ 25 000 de locuri de muncă, având un rol major în cadrul rețelei europene de transport intermodal, fiind favorabil localizat la intersecția rutelor comerciale care leagă piețele țărilor fără ieșire la mare din Europa Centrala și de Est cu regiunea Transcaucaz, Asia Centrala și Extremul Orient.

Turismul, alături de activitatea portuară, este ramura economică cea mai puternică și un domeniu cheie de dezvoltare pentru Municipiul Constanța.

Regiunea de Sud Est a României este caracterizată printr-un potențial turistic ridicat. Existența unui patrimoniu bogat de resurse naturale – Delta Dunării, litoralul Mării Negre, stațiuni balneo-climaterice, parcuri naturale – și culturale – vestigii istorice, mânăstiri – a favorizat dezvoltarea sectorului. Varietatea resurselor existente a permis un nivel bun de diversificare: există în regiune multe tipuri de turism, cum ar fi: turismul de litoral, montan, de croazieră, turismul rural și ecologic, turismul cultural și religios, care totuși prezintă grade diferite de dezvoltare.

Turismul este atât un domeniu creator, cât și unul utilizator de venituri locale, reprezentând totodată un mijloc de valorificare a resurselor, sprijinind diversificarea structurilor economice și îndeplinind un rol important în economie, iar prin faptul că generează noi locuri de muncă, reprezintă un domeniu prielnic pentru relansarea și modernizarea economică a oricărei zone.

Sectoarele industriale mai importante care s-au dezvoltat în județul Constanța ca o consecință a evoluției istorice a regiunii precum și a cerințelor pieței, sunt:

- Construcțiile navale - construcția de nave, efectuarea lucrărilor de reparații, proiectare, inginerie navală, operațiuni de comerț exterior.
- Industria alimentară - morărit și panificație, vin și băuturi alcoolice, lapte și produse lactate, carne și produse din carne, pește etc.
- Industria chimică și petrochimică - prelucrarea petrolului și a produselor petroliere pentru obținerea de combustibili, hidrocarburi aromatice, gaze lichefiate.
- Industria materialelor de construcții
- Industria textilă și de confecții
- Industria prelucrătoare a lemnului – producerea unei varietăți de modele de mobilier, atât pentru casă și birouri, cât și pentru spații exterioare, parcuri și grădini etc.

2.3.1. Educație

Ca orice alt sistem construit de și pentru om, cel educațional trebuie să țină pasul cu evoluția umană, cu nevoile și cerințele copiilor și tinerilor care își petrec timpul în sălile de clasă, în zilele noastre. Drept urmare, vom defini educația ca fiind ansamblul de acțiuni sociale de transmitere a culturii, de generare, organizare și conducere a învățaturii individuale sau colective.

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

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

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

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

- Extinderea rețelei de creșe și grădinițe, pentru a permite accesul tuturor copiilor
- Dezvoltarea și implementarea unui program național centrat pe copiii cu risc de abandon școlar, destinat celor care nu sunt înscriși în învățământul primar și gimnazial, prin:
 - a. constituirea unui sistem de referire coerent către sistemul de educație, cu intrări din toate sistemele care au în vedere copiii din familii vulnerabile;
 - b. implementarea unui sistem de monitorizare pentru copiii cu cel mai mare risc de abandon școlar, sau pentru cei neînscriși la școală;
 - c. consolidarea mecanismelor de monitorizare în școli prin urmărirea acestor cazuri;
 - d. dezvoltarea unui program care să furnizeze asistență, educație parentală, sprijin și monitorizare pentru gospodăriile care au copii de vârstă școlară, care nu frecventează școala.
- Îmbunătățirea disponibilității programelor de tip „a doua șansă” în zona rurală (după absolvirea învățământul secundar inferior) și alocarea resurselor pentru sprijinirea grupurilor dezavantajate care frecventează aceste programe, ca o compensație la costurile educaționale și pentru asigurarea altor costuri indirecte.
- Asigurarea oportunităților egale de acces pentru toți copiii.
- Îmbunătățirea accesului la educație de calitate a copiilor cu cerințe educaționale speciale (SEN), prin:

- a. revizuirea procedurilor instituționale, financiare și legale pentru educația copiilor cu cerințe educaționale speciale;
- b. includerea tematicii toleranței față de persoanele cu dizabilități și diversității în curricula educațională, pentru a reduce stigmatizarea și respingerea asociate dizabilității și cerințelor educaționale speciale;
- c. investițiile în Centrele Județene de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE), pentru a le permite să devină adevărate resurse educaționale pentru educația incluzivă;
- d. îmbunătățirea bazei de cunoaștere pentru copiii cu cerințe educaționale speciale și a accesului lor la educație.

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

- *Pilonul 1:* Asigurarea accesului la educație și la o educație de calitate pentru toți copiii;
- *Pilonul 2:* Asigurarea finalizării învățământului obligatoriu de către toți copiii;
- *Pilonul 3:* Reintegrarea în sistemul de educație a persoanelor care au părăsit timpuriu școala;
- *Pilonul 4:* Dezvoltarea sprijinului instituțional adecvat.

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

- *Grupul țintă 1:* Copiii și tinerii care se vor încadra în grupa de vârstă 18 –24 de ani în 2020.
- *Grupul țintă 2:* Copiii și tinerii din familiile cu statut socio-economic scăzut
- *Grupul țintă 3:* Copiii și tinerii din zonele rurale
- *Grupul țintă 4:* Populația de etnie romă și alte grupuri marginalizate și sub-reprezentate.

Din datele Institutului Național de Statistică reiese faptul că 24,4% dintre tinerii cu vârste cuprinse între 0-15 ani și 21,9% dintre cei cu vârste cuprinse între 15-24 de ani provin din medii economice precare, iar dacă sunt luați în calcul și tinerii care părăsesc timpuriu școala, procentajul populației de vârstă școlară aflată la risc, crește semnificativ. Estimările Ministerului Educației și Cercetării Științifice arată că, raportându-ne la grupa de vârstă preșcolară de 3-5 ani, unde în general, rata de înscriere la grădiniță este de 77%, numărul total de copii romi înscriși reprezintă doar 32%.

Sub-reprezentarea populației de etnie romă și a populației din grupurile vulnerabile marginalizate în toate domeniile educaționale, poate fi soluționată prin măsuri sociale integrate de prevenire, intervenție și monitorizare constantă.

Creșterea nivelului de educație al populației reprezintă o direcție-cheie a dezvoltării naționale, deoarece acesta determină în mare măsură eficiența activității economice și productivitatea, precum și calitatea forței de muncă, creând premisele pe termen lung, pentru atingerii unui nivel de trai mai ridicat și sporirea calității vieții.

Infrastructura educațională este esențială pentru dezvoltarea timpurie a copiilor, pentru educația acestora, în vederea construirii și dezvoltării de abilități sociale și a capacității de integrare socială.

Infrastructura edilitară care deservește învățământul preuniversitar din municipiul Constanța se află în administrarea Regiei Autonome de Exploatare a Domeniului Public și Privat al Municipiului Constanța, aflată în subordinea Consiliului Local Municipal Constanța. Raportat la anul de referință 2011, în Zona Metropolitană Constanța funcționează 111 unități de învățământ, după cum urmează: 38 grădinițe

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

de copii, 30 școli din învățământul primar și gimnazial, 33 licee, 4 școli postliceale, 6 institute de învățământ universitar, toate cele 111 școli, licee și grădinițe fiind dotate cu tehnică de calcul modernă: calculatoare, copiatoare, imprimante conectate la internet.

Conform Inspectoratului Școlar Județean Constanța, rețeaua școlară a Municipiului Constanța este următoarea: 23 de gradinițe , 25 de școli gimnaziale și 25 de licee.

În municipiul Constanța, învățământul universitar are o tradiție deosebită. Cele cinci instituții de învățământ superior de stat și particulare (*Universitatea „Ovidius” din Constanța; Academia Navală „Mircea cel Bătrân”; Universitatea Maritimă Constanța; Universitatea Română „Andrei Șaguna”; Universitatea „Spiru Haret”*), asigură la cel mai înalt nivel toată paleta de specializări: navigație, inginerie navală, medicină, stomatologie, științe economice, drept, științe sociale și umaniste, științe ale naturii, matematică și științe exacte, informatică și construcții.

Numărul de studenți din centrele universitare constănțene a înregistrat o creștere semnificativă în ultimii ani, atât datorită dezvoltării centrelor universitare private, cât și datorită apariției unor noi specializări solicitate pe piața muncii.

În rândul studenților se promovează o politică de incluziune socială, cu accent pe atragerea pe locuri bugetate a tinerilor de etnie romă și a tinerilor proveniți din mediul rural (așa-numiții studenți netradiționali), precum și prin eforturile de corelare a programelor de învățământ, cu nevoile pieței muncii.

Draft în consultare

2.3.2. Sănătate

Sănătatea și sărăcia sunt puternic interdependente. Sărăcia poate afecta semnificativ starea de sănătate a populației, în timp ce precaritatea acesteia și lipsa prevenției și a educației în domeniul sănătății la rândul său, pot deveni cauze majore ale sărăciei, prin reducerea capacității de muncă a persoanelor afectate și prin costurile sociale ridicate ale tratamentelor și îngrijirilor de care acestea au nevoie. Persoanele sărace sau vulnerabile se îmbolnăvesc mult mai frecvent și au o speranță de viață mai redusă, în comparație cu populația generală.

Lipsa mijloacelor de subzistență, a unui venit decent și sustenabil în cazul populației care trăiește sub pragul sărăciei, imposibilitatea asigurării hranei zilnice sau a condițiilor de locuire corespunzătoare (accesul la utilități, la minime dotări și la o igienă elementară), afectează grav calitatea vieții indivizilor și a familiilor, acest fapt reflectându-se în starea lor precară de sănătate.

Principalele obiective ale Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 (p. 57) în domeniul sănătății populației sunt, după cum urmează:

- Promovarea echității în materie de sănătate și protecție financiară
 - *Crearea unei sistem de finanțare care răspunde necesităților specifice ale grupurilor vulnerabile*
 - *Asigurarea protecției financiare a grupurilor sărace sau vulnerabile*
- Îmbunătățirea furnizării de servicii de sănătate în arii de intervenție relevante pentru grupurile sărace sau vulnerabile
 - *Sănătatea reproducerii*
 - *Alimentația mamei și a copilului*
 - *Bolile infecțioase, în special tuberculoza (TB) și HIV/SIDA ce sunt deosebit de răspândite în rândul grupurilor vulnerabile, inclusiv al romilor*
 - *Bolile cronice*
- Creșterea accesului grupurilor vulnerabile la servicii de asistență medicală primară de bună calitate
 - *Consolidarea și creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară*
 - *Dezvoltarea rețelei naționale emergente de personal care să lucreze în domeniul asistenței medicale*

Accesul la servicii de sănătate adecvate este încă limitat pentru anumite părți ale populației, în special pentru gospodăriile sărace sau vulnerabile, cu un acces redus la asigurările de sănătate și un nivel scăzut de educație și informare.

O mare parte a populației de etnie romă este expusă acestor riscuri similare, situația acesteia fiind agravată de atitudinea discriminatorie a personalului medical, în contextul solicitării accesului la serviciile de specialitate.

Sistemul de asistență comunitară reprezintă cel mai puternic element egalizator din cadrul sistemului național de sănătate. În cadrul strategiei naționale se menționează faptul că programul de asistente medicale comunitare și mediatori sanitari romi, care a fost inițiat de către Guvernul României încă din anul 2002, a înregistrat rezultate promițătoare pentru viitor, avându-se în vedere următoarele:

- investiția în dezvoltarea profesională (prin revizuirea fișelor postului și furnizarea de formare periodică pentru lucrătorii comunitari din domeniul sănătății);

- investiția în echipamentul de bază necesar;
- îmbunătățirea rolului jucat de Direcțiile de Sănătate Publică (DSP) și creșterea capacității acestora;
- adoptarea unei abordări integrate în furnizarea serviciilor sociale, prin înființarea echipelor comunitare de intervenție integrată;
- acordarea finanțării adecvate și clarificarea prevederilor privind cheltuielile operaționale și costurile auxiliare ale furnizării de servicii de sănătate comunitare.

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța coordonează activitatea celor 4 asistenți medicali comunitari și 2 mediatori sanitari angajați pentru desfășurarea activității deosebit de complexe de medicină comunitară la nivelul municipiului.

La nivel municipal, SPAS Constanța coordonează inclusiv activitatea unui număr de 115 cadre medicale din cabinetele școlare de medicină generală și dentară din învățământul preuniversitar și universitar de stat.

În același timp, având în vedere faptul că serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu constituie o alternativă mult mai ieftină pentru sistemul de sănătate și în același timp, una care poate determina creșterea calității vieții pacienților, se urmărește ca asigurații cu afecțiuni acute și/sau cronice, care prezintă un anumit nivel de dependență și o capacitate limitată de a se deplasa la o unitate sanitară, să beneficieze în continuare de anumite tratamente de durată, la domiciliu. Prin decontarea de către CAS Constanța a serviciilor de îngrijiri medicale la domiciliu acordate de furnizorii de servicii de îngrijiri medicale acreditați, se pot elimina costurile de cazare în unitățile sanitare cu paturi, pentru un număr semnificativ de pacienți. Bugetul alocat în anul 2017 pentru îngrijirile medicale la domiciliul pacienților, a fost de 291,00 mii lei.

În anul 2017 au fost emise 180 de decizii de îngrijiri la domiciliu. Casa de asigurări de Sănătate Constanța nu a contractat servicii de îngrijiri paliative la domiciliu. (<http://www.cnas.ro/casct//theme/cnas/js/ckeditor/filemanager/userfiles/2018/relpub/Raport activitate 2017 CAS Constanta draft 1 .pdf>)

Măsurile de prevenire a îmbolnăvirilor contribuie la îmbunătățirea stării de sănătate a populației. Acestea se pot aplica prin programe de prevenție primară și depistare precoce a bolilor cronice. Asistența medicală comunitară este considerată a fi un domeniu de importanță majoră, pentru asigurarea serviciilor destinate creșterii accesului echitabil al tuturor cetățenilor la servicii de sănătate centrate pe prevenție și în special, al celor aparținând grupurilor vulnerabile.

Furnizarea asistenței medico-sanitare integrate la nivel comunitar și promovarea educației pentru sănătate, pot contribui semnificativ la îmbunătățirea stării generale de sănătate a populației, prin reducerea numărului de boli transmisibile și identificarea principalilor factori de risc, prevenția fiind un aspect extrem de important în acest sens. Spre exemplu, un demers important ar putea fi educația pentru o nutriție adecvată a gravidei și copilului, promovarea importanței alimentației naturale a nou-născuților și a unei diete echilibrate din punct de vedere caloric în primii ani de viață pot preveni apariția obezității, a diabetului și a bolilor cardiovasculare, boli în expansiune în rândul copiilor, în societatea modernă.

La nivel local, asistența medicală comunitară preventivă se desfășoară cu precădere în comunitățile izolate, respectiv în zonele marginalizate. Este necesar ca acestea să fie completate cu servicii de reabilitare și recuperare, precum și cu îngrijiri paliative destinate pacienților cu afecțiuni incurabile.

Sistemul medical se află în continuă expansiune la nivelul municipiului Constanța, aspect care se datorează cu precădere investițiilor particulare în sistemul privat de sănătate. Principalii indicatori ai sistemului sanitar de stat și privat, se referă la unitățile spitalicești care-si desfășoară activitatea pe raza teritorială a municipiului Constanța, după cum urmează:

Spitale publice:

- Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Apostol Andrei”
- Spitalul de Boli Infecțioase
- Spitalul Clinic de Pneumofiziologie Palazu Mare Constanța –
- Spitalul C F Port
- Spitalul Militar

Cele **4 spitale private** care își desfășoară activitatea în municipiul Constanța sunt :

- Spitalul Euromaterna Constanța
- Spitalul Isis Constanta
- Ovidius Clinical Hospital(OCH)
- Mrini Eye Hospital

În municipiul Constanța există un număr mare de persoane adulte la risc de excluziune socială, persoane care nu au un loc de muncă stabil, nu înregistrează venituri stabile și nu beneficiază de asigurare medicală. Se impune așadar, cu prioritate, intervenția integrată a instituțiilor furnizoare de servicii sociale și medicale, pentru evaluarea acestor persoane, pentru furnizarea unor servicii adaptate nevoilor identificate, în vederea creșterii gradului de incluziunea socială a grupurilor marginalizate social.

2.3.3. Ocupare a forței de muncă

Conform datelor cuprinse în Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 (p.25), deși șomajul este relativ redus la nivel național, în România se înregistrează o rată înaltă a sărăciei persoanelor angajate și un nivel ridicat de ocupare în sectorul informal. Există un decalaj pronunțat și persistent al ocupării între populația aptă de muncă și restul populației adulte. Multe grupuri marginalizate din România se confruntă cu un deficit de oportunități de angajare, în comparație cu ansamblul populației. Deși șomajul nu a cunoscut o creștere semnificativă după criza economică înregistrată în 2009, atât șomajul în rândul tinerilor, cât și ponderea celor care nu sunt angrenați într-o formă de educație, ocupare sau instruire profesională, sunt mai mari în prezent.

Pentru a reduce sărăcia și excluziunea pe piața muncii, principala prioritate în domeniul ocupării o constituie prevenirea șomajului și creșterea ocupării forței de muncă în rândul persoanelor care doresc să se angajeze, cu precădere din rândul populației vulnerabile, prin aplicarea eficace a politicilor active de ocupare și de acces pe piața muncii.

Strategia națională își propune obiective care să vizeze alinierea strategiilor județene și locale cu privire la ocupare și anume:

- Activarea persoanelor sărace care nu sunt angajate, nu sunt înscrise în sistemul de învățământ sau formare profesională;
- Reducerea ocupării în sectorul informal și creșterea productivității fermelor mici și mijlocii;
- Reducerea sărăciei persoanelor încadrate în muncă;
- Dezvoltarea capacității instituționale și a resurselor serviciului public de ocupare
- Creșterea participării pe piața muncii a categoriilor vulnerabile;
- Dezvoltarea economiei sociale în vederea creșterii oportunităților de angajare pentru grupurile vulnerabile.

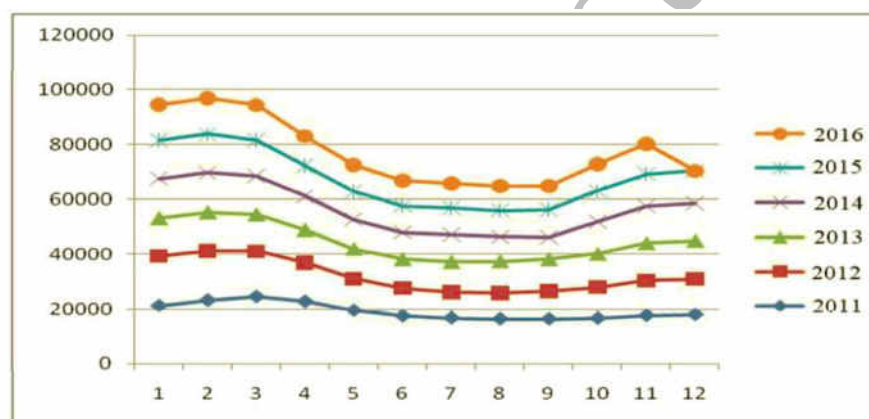
Astfel, ca linii prioritare, ori intervenții cheie este important să se aibă în vedere:

- Creșterea finanțării pentru politici de ocupare a forței de muncă și includerea șomerilor și a persoanelor inactive în servicii personalizate de ocupare a forței de muncă.
- Susținerea tinerilor din grupurile vulnerabile, inclusiv prin punerea în aplicare a Planului de implementare a Garanției pentru Tineret. (Guvernul 2017-2020, document strategic în domeniul ocupării tinerilor)
- Utilizarea fondurilor europene pentru întărirea capacităților de implementare, monitorizare și evaluare a politicilor active de ocupare.
- Promovarea reconversiei profesionale și a învățării pe tot parcursul vieții, în vederea creșterii angajabilității pe o piață a muncii în continuă schimbare și a programelor de formare menite să crească gradul de alfabetizare digitală, în special a persoanelor din grupurile vulnerabile și a celor din mediul rural.

Din perspectiva resurselor de muncă disponibile la nivelul județului Constanța, în intervalul 2008-2016, a existat o reducere, de la 490.700 de persoane în anul 2008, la 448.800, în anul 2016. Comparând datele publicate de Institutul Național de Statistică privind evoluția numărului de angajați pe tipuri de activități ale economiei naționale, se poate observa că în perioada 2008-2016, s-a înregistrat o reducere a numărului de salariați în majoritatea domeniilor economice, cu excepția: comerțului cu ridicata și cu amănuntul, reparării și întreținerii autovehiculelor și motocicletelor, agriculturii, silviculturii și pescuitului, activităților administrative și serviciilor de suport, altor activități ale economiei naționale, cum ar fi informațiile și comunicațiile.

Potrivit datelor furnizate de Direcția Județeană de Statistică, în județul Constanța la sfârșitul lunii noiembrie 2017, numărul salariaților era de 180,8 mii persoane, mai puțin decât în aceeași perioadă a anului 2016, cu 1.099 persoane.

Câștigul salarial mediu brut pe un salariat în județul Constanța a fost în luna noiembrie a anului 2017 de 3.056 lei, iar câștigul salarial mediu net a fost de 2.193 lei, cu 11,7%, respectiv cu 11,4% peste nivelul înregistrat în luna noiembrie a anului 2016. Luând în calcul rata inflației din ultimele 12 luni, câștigul salarial mediu net este în termeni reali mai mare cu 7,9% în luna noiembrie 2017, față de noiembrie 2016.



Sursa: AJOFM Constanța

La finele lunii noiembrie 2017 au fost înregistrați 8.908 șomeri, cu 397 mai mulți decât cifra raportată în octombrie a aceluiași an, dar cu 1.648 mai puțini față de noiembrie 2016. Din totalul șomerilor, 58,3% sunt femei. Primesc indemnizație de șomaj 4.062 persoane, iar 4.846 sunt șomeri neindemnizați. Rata șomajului în noiembrie 2017 este de 3,0%, față de 3,5%, în noiembrie 2016. Rata șomajului este mai scăzută în județul Constanța decât media pe țară (4,0%), anunță DJS Constanța. (<https://www.telegrafonline.ro/la-constanta-toate-cresc-inclusiv-somajul-si-preturile>)

Constanța are un specific aparte privind angajarea pe perioada sezonului estival, multe persoane ocupând posturi sezoniere, aducătoare de venituri inconstante și pe termen scurt. De aceea, este important ca la nivelul municipiului, populația vulnerabilă să fie inclusă în cadrul unor programe integrate de educație și de formare continuă, de stimulare a capacității de inserție profesională a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă și a celor care intenționează să demareze o activitate pe cont propriu, prin stimularea inclusiv a economiei sociale.

2.3.4. Locuire socială

Asigurarea accesului la serviciile de locuire, în special pentru persoanele fără adăpost și pentru alte persoane care nu își pot permite o locuință, este unul din obiectivele stabilite în strategiile la nivel european și național. Creșterea accesului la locuințe reprezintă unul dintre factorii cheie în atingerea obiectivelor Strategiei Europa 2020, cu privire la scăderea numărului de persoane cu risc de sărăcie sau de excluziune socială. Există numeroase grupuri vulnerabile care se confruntă cu sărăcia extremă, cum ar fi oamenii străzii și persoanele care locuiesc în condiții inadecvate, iar programele de sprijin în domeniul locuirii au o acoperire insuficientă a populației vulnerabile pe această dimensiune, ori nu sunt furnizate în mod integrat pentru sprijinirea grupurilor vulnerabile conform paletii complexe de nevoi sociale, în vederea depășirii situației de risc și vulnerabilitate socială.

În ceea ce privește locuirea, Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020, prezintă o serie de priorități conform cărora vom putea trasa obiectivele strategiei municipiului, ținând cont de problematica existentă la nivel local.

Așadar, *Dezvoltarea sectorului locuirii sociale* este unul dintre principiile strategiei naționale, având ca punct de pornire Rezoluția Parlamentului European din 11 iunie 2013 referitoare la locuințele sociale, prin care se reamintește statelor membre ale Uniunii Europene, autorităților locale și regionale, că subvenționarea sectorului locuințelor sociale constituie o garantare a drepturilor fundamentale ale omului și este totodată, un răspuns la nevoile sociale acute, actuale. Îmbunătățirea condițiilor de locuire constituie în același timp o investiție socială strategică, având în vedere efectele de ameliorare a stării de sănătate a populației și creșterea bunăstării sociale a acesteia, prin accesul la piața muncii și prin împuternicirea persoanelor, pentru a duce o viață independentă.

Strategia națională găsește ca fiind prioritară nevoia unei evaluări la nivel național a necesarului de locuințe sociale pentru toate grupurile vulnerabile (tineri care părăsesc sistemul de protecție, persoanele fără adăpost, foști deținuți, victime ale violenței domestice, persoane evacuate din locuințe restituite foștilor proprietari, persoane dependente de droguri), stabilirea unui cadru strategic național pentru politica privind locuințele sociale implicând coordonarea intersectorială și cooperarea între autoritățile centrale și locale.

O altă prioritate a strategiei este *Asigurarea sprijinului de urgență și creșterea capacității de prevenție timpurie pentru persoanele fără adăpost, cu specificarea faptului că nu există o evaluare exactă a numărului și situației acestor persoane în România*. Conform datelor recensământului din 2011, marea majoritate a acestora (aproape 90%) trăiesc în mediul urban, iar mai mult de unul dintre zece oameni ai străzii sunt copii.

Strategia națională menționată propune câteva *măsuri decisive* în viitorul apropiat, printre care:

- *eradicarea fenomenului copiilor străzii;*
- *evaluarea dimensiunii populației fără adăpost din toate marile orașe;*
- *creșterea numărului și capacității adăposturilor;*

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- *îmbunătățirea capacității intervențiilor de urgență pe stradă în vederea asigurării nevoilor de bază cu privire la alimentație și asistență medicală pentru persoanele nevoiașe;*
- *prevenirea și stoparea evacuărilor ilegale;*
- *adoptarea politicilor de prevenire pentru persoanele cu risc de a rămâne fără adăpost, inclusiv persoanele eliberate din detenție, din instituțiile de îngrijire a copiilor, centre rezidențiale și spitale, victimele violenței domestice, persoanele dependente de droguri și persoanele vârstnice singure și vulnerabile.*

În ceea ce privește situația locuirii sociale la nivelul municipiului Constanța, autoritatea publică locală a înțeles importanța acestui domeniu atât de sensibil al asistenței sociale, sprijinind categoriile cele mai expuse marginalizării prin facilitarea accesului la locuințe sociale încă din anul 2010, prin construirea locuințelor sociale, într-o comunitate denumită Campusul Social Henri Coandă.

Conform datelor Regiei Autonome de exploatare a Domeniului Public și Privat, în anul 2018 în cadrul zonei de locuințe sociale Campus Social Henri Coandă, numărul total de locuitori este **2428** persoane dintre care : **777** bărbați, **990** femei și **661** copii.

Analizând informațiile oferite de către Serviciul Public de Asistență Socială Constanța, instituție ce se ocupă prin serviciile sale inclusiv de evaluarea dosarelor populației care solicită o locuință socială, cartierul Henri Coandă va fi extins în perioada următoare, cererea fiind mai mare decât capacitatea actuală.

În cadrul SIDU (Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană a a Polului Național de Creștere – Zona Metropolitană Constanța), această comunitate de locuințe sociale este denumită Zona Urbană Marginalizată Henri Coandă Constanța, fiind localizată în cartierul Tomis, și delimitată de străzile Soveja, Ștefăniță Vodă, Tomis și Badea Cârțan.

Statutul de zonă marginalizată atribuit acestui complex de locuințe sociale se datorează stării de sărăcie, vulnerabilității și riscului de excluziune socială la care sunt expuși cei mai mulți dintre locatarii săi, campusul fiind construit de către Primăria Municipiului Constanța ca alternativă decentă de locuire, pentru persoanele provenind din categorii sociale defavorizate: *tineri care au părăsit instituțiile sociale de protecție și care au împlinit vârsta de 18 ani, pensionari, veterani și văduve de război, familii evacuate din locuințele pe care le dețineau, persoane cu dizabilități, persoane cu posibilități materiale reduse.*

Alte probleme cu care se confruntă locuitorii acestei zone și care acutizează nevoia lor de servicii și de intervenții sociale integrate, le constituie veniturile scăzute și inconstante (multe dintre acestea ocazionale), accesul redus pe piața muncii cauzat de un nivel precar de educație și de lipsa calificării profesionale, eșecul și abandonul școlar în rândul copiilor proveniți din familiile numeroase și fără posibilități materiale, dar și un nivel înalt al infraționalității înregistrat în direcția consumului de substanțe și alcool, al traficului de persoane, toate acestea constituind factori suplimentari de risc, pentru populația rezidentă în zona respectivă.

Un alt aspect, relaționat de această dată cu lipsa confortului și a condițiilor corespunzătoare de locuire în zonă și totodată o altă sursă de marginalizare, este starea infrastructurii publice care se deteriorează continuu și care are nevoie de investiții și de îmbunătățiri. Din punct de vedere etnic, în această zonă urbană marginalizată se disting trei grupuri dominante: *românii, turcii și romii.*

O altă zonă urbană marginalizată situată în municipiul Constanța și care necesită servicii sociale și sprijin în domeniul locuirii, este constituită din cartierele Palas, Medeea, Zona Industrială și o parte din cartierele CET și Brătianu. Și acest areal locativ se distinge prin eterogenitate și discrepanțe în dezvoltare față de alte cartiere ale orașului, în special din cauza precarității infrastructurii și a serviciilor publice, dar și a tuturor celorlalte condiții de viață și de locuire. În această zonă predomină locuitorii de etnie romă, populația confruntându-se cu un procent ridicat al ratei șomajului, dar și cu alte probleme, precum sărăcia, lipsa școlarizării și a calificării profesionale, gradul ridicat al infrafracționalității, lipsa oportunităților economice și sociale (conform SIDU).

În concluzie, intervențiile integrate destinate sprijinirii populației rezidente în aceste zone din punct de vedere educațional, dar și al ocupării și locuirii, completate cu abordarea nevoilor psiho-sociale și medicale, pot determina reducerea marginalizării sociale, creșterea integrării pe piața muncii și a calității vieții cetățenilor proveniți din grupurile vulnerabile.

Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității locale este o prioritate a UE și implicit a statelor membre, iar responsabilitatea implicării și sprijinirii grupurilor marginalizate prin intervenții complexe și diversificate care să vizeze inclusiv componenta locuirii sociale, aparține atât autorităților publice cât și societății civile.

Draft în consultare

2.3.5. Migrația la nivelul municipiului

Migrația este un proces complex, cu un caracter multinațional și multidimensional ce poate fi gestionat doar prin intermediul unui management eficient, care să aibă în vedere beneficiul tuturor celor implicați și caracteristicile în schimbare ale procesului migraționist. Deplasarea masivă a populației dintr-o zonă geografică în alta, în căutarea unui loc de muncă satisfăcător și implicit a unui trai mai bun este o caracteristică a lumii moderne, fenomenul globalizării presupunând asimilare, integrare și incluziune a grupurilor care migrează.

Fenomenul migrației/imigrației își face simțite efectele în spațiul european, dar și în România, criza persoanelor care pleacă din statele de origine și sunt lipsite (cel puțin temporar de protecție), fiind o problemă stringentă a comunității internaționale, în ultimii ani.

Migrația pe teritoriul României se manifestă în două direcții principale, după cum urmează: mișcarea internă, care se desfășoară între principalele regiuni ale țării și mișcarea externă, care presupune emigrarea cetățenilor români către alte state, în special în cele membre ale Uniunii Europene. Procesul de integrare socială în context migraționist, presupune o transformare observabilă și verificabilă într-o anumită perioadă de timp, desfășurându-se într-o anumită arie geografică și fiind: dinamic și dual, un proces de durată, multidimensional.

În context istoric și cultural, regiunea de Sud-Est este cunoscută ca fiind un spațiu primitiv în ceea ce privește diversitatea etnică și multiculturalismul. Conform Anuarului Statistic al României, ediția 2012, în regiunea Sud-Est (compusă din județele Constanța, Tulcea, Brăila, Galați și Buzău) se constată o migrație negativă, înregistrându-se un număr de 40.305 de persoane plecate din zonă și un număr de 37.538 de persoane sosite din alte regiuni ale țării. (<http://www.insse.ro/cms/ro/tags/anuarul-statistic-al-romaniei>)

Câteva aspecte privind migrația sunt specifice municipiului Constanța, astfel:

- existența unui „sold” negativ al populației migraționiste din alte regiuni ale țării către orașul Constanța (-1.222) și un sold pozitiv către zona rurală (respectiv 1.520 de persoane).
- fluctuația la nivelul populației apte de muncă este relaționată cu activitățile sezoniere derulate în perioada iunie-septembrie, în zona litoralului. În perioada sezonului balneo-turistic, municipiul Constanța împreună cu localitățile învecinate, concentrează o populație permanentă de 491.692 locuitori și un număr mediu de populație flotantă (lucrători sezonieri și turiști), de peste 1.000.000 de persoane. (Strategia Integrate de Dezvoltare Urbană (SIDU) 2017-2023, pentru Zona Metropolitană Constanța,
- tendința migraționistă înregistrată la nivel local, începând cu anul 2000, dinspre municipiul Constanța, către localitățile din zona metropolitană (Agigea, Cumpăna, Ovidiu sau Valu lui Traian). În foarte scurt timp, unele dintre aceste localități și-au dublat sau chiar și-au triplat populația, ceea ce a generat o serie de transformări în privința profilului teritorial și administrativ, prin trecerea de la statutul de unități cu specific preponderent rural, la cel de orașele, „satelit” ale municipiului Constanța, acestea dezvoltându-și accentuat funcția rezidențială.
- numărul aflat în creștere al studenților din alte zone ale țării și din străinătate (Universitatea „Ovidius” din Constanța) scolarizând în prezent peste 25 000 de

studenți), Constanța devenind astfel, un centru universitar în plină dezvoltare, cu toate implicațiile de rigoare în plan social, economic și cultural.

O problemă socială prioritară o constituie fenomenul copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate. Deși autoritățile administrației publice locale și centrale depun eforturi în vederea determinării numărului acestor copii și, cu toate acestea, dimensiunea reală a acestui fenomen rămâne necunoscută.

La nivelul municipiului Constanța, numărul de copii aflați în evidențele SPAS Constanta pentru anul 2017 este **1194** dintre care :

- copii cu ambii părinți plecați în străinătate - 141
- copii cu părintele unic susținător plecat în străinătate - 127
- copii cu un singur părinte plecat în străinătate - 871
- copii reveniți în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți mai mare de un an - 55

Deși legislația prevede măsuri de prevenție, de evaluare și intervenție specifice pentru copiii deprivați parental prin plecarea părinților la muncă în străinătate, personalul cu atribuții în acest domeniu fiind insuficient numeric, intervențiile nu acoperă complexitatea fenomenului și nu reușesc să combată efectele în plan psiho-comportamental ale deprivării, asupra copiilor.

De asemenea, fluxurile de migrație declanșate de crizele politice internaționale constituie o problemă stringentă a Europei ultimilor ani, dar și a României care, ca și țară de tranzit, este pusă în fața unui aflus de imigranți. Regiunea Sud-Est și în special județul Constanța ca regiune transfrontaliera, începe să se confrunte cu probleme privind azilul, protecția subsidiară și protecția temporară a solicitanților de azil.

În concluzie, aspectele specifice zonei în ceea ce privește migrație de orice tip a populației, care impun dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale integrate, sunt:

- sporul natural negativ și declinul demografic, care au dus la îmbătrânirea populației;
- tendința migraționistă către Europa Occidentală a tinerilor, crescând astfel numărul vârstnicilor rămași fără sprijin;
- subdimensionarea forței de muncă tinere și calificate pentru activitățile economice ce încorporează valoare adăugată mare;
- intensificarea tendinței de supra-aglomerare a unor zone din perimetrul metropolitan al municipiului;
- nevoile sporite de asistare și protecție a populației supradimensionate cel puțin pe timpul sezonului turistic;
- numărul crescut al studenților români și străini pe teritoriul municipiului, cu nevoi de integrare la nivel comunitar;
- perspectiva creșterii fluxului de imigranți din țările africane și din Orientul Mijlociu

2.3.6. Sărăcie și grad de excluziune socială

Sărăcia presupune o viață lipsită de șansa de a trăi în cadrul unui anumit standard minim de nivel de trai, raportat la țara sau regiunea în care-și desfășoară existența individul, familia ori comunitatea din care face parte. Organizația Mondială a Sănătății, definește sărăcia ca pe un indice rezultat din raportul dintre venitul mediu pe glob pe cap de locuitor și venitul mediu (salariul mediu) pe cap de locuitor al țării respective. Alți indicatori ai sărăciei sunt: insuficiența venitului, lipsa resurselor pentru asigurarea hranei zilnice, sau a necesarului pentru îmbrăcăminte, pentru plata utilităților și a altor necesități indispensabile traiului.

Efectele sărăciei determină printre altele, deficiențe educaționale prin creșterea eșecului și a abandonului școlar la nivelul populației afectate și implicit, lipsa calificărilor profesionale adecvate și dificultățile de a acces pe piața muncii.

Comisia Europeană, prin Platforma europeană de combatere a sărăciei și a excluziunii sociale și Strategia Europa 2020, elaborează o serie de măsuri pentru reducerea sărăciei și a excluziunii sociale, la nivelul populației celor 27 de state componente ale uniunii, pentru cel puțin 20 de milioane de oameni, în intervalul menționat (Platforma europeană de combatere a sărăciei și a excluziunii sociale: un cadru european pentru coeziunea socială și teritorială).

Obiectivele Uniunii Europene de reducere a sărăciei prin implementarea acțiunilor de combatere a sărăciei și a excluziunii, trasează ca principală responsabilitate a statelor membre, abordarea prioritară a problematicei anumitor categorii de populație, care s-au dovedit a fi expuse în mod special riscului sărăciei, după cum urmează: *copii, tineri, părinți singuri, vârstnici lipsiți de sprijin, gospodării cu persoane dependente, persoane în context migrațional, anumite minorități etnice (precum romii), persoanele cu handicap* etc. Este necesar ca intervențiile de protecție socială de tip inovator, să se combine cu un set extins de politici sociale, cum ar fi : educația direcționată, asistență socială, asigurarea de locuințe, accesul la sănătate, reconcilierea vieții de familie cu cea activă și politici orientate către susținerea familiilor aflate în dificultate.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 își propune la nivel național, incluziunea socială a grupurilor vulnerabile și reducerea numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială cu 580.000, până în anul 2020, față de anul 2008, conform țintei asumate de România în context european.

Conform Atlasului Zonelor Urbane Marginalizate din România (2014), la nivelul municipiului Constanța există discrepanțe semnificative de dezvoltare și nivel de trai, între diversele areale ale orașului.

Indicatorii statistici arată faptul că, 55.781 de persoane (19,65%) din totalul populației Constanței locuiesc în zonele dezavantajate, în timp ce 2. 214 persoane (0,78%) se află în zonele marginalizate (cu deficit de capital uman, nivel redus de ocupare formală, condiții improprii de locuire etc.).

În documentul citat se mai menționează faptul că, în Municipiul Constanța există zone dezavantajate, după cel puțin trei criterii: (1) ocuparea (25151 persoane, reprezentând 8,86%) ; (2) capitalul uman (10. 816 persoane sau 3,81 %) ; (3) locuirea (10674 persoane, cu un procent de 3,76%)

Cartierele la care facem referire la nivelul municipiului, sunt :

Zona Urbană Marginalizată Henri Coandă Constanța. Principalele motive pentru care această zonă a fost declarată defavorizată, sunt: nivelul redus al educației populației, veniturile insuficiente pentru un trai decent al indivizilor și familiilor și gradul scăzut de ocupare profesională, populația provenind din etniile turcă, română și romă.

- *Zona Urbană Marginalizată formată din cartierele Palas, Medeea, Zona Industrială și o parte din cartierele CET și Brătianu.* Acest areal se caracterizează de asemenea, prin condiții de viață și locuire, infrastructură și servicii publice precare. Din punct de vedere etnic, populația rromă este cea care predomină, aceasta confruntându-se cu eșec și abandon școlar, rată ridicată a șomajului, infraționalitate crescută și lipsa oportunităților economice și sociale.

Alte probleme cu care se confruntă populația defavorizată a municipiului Constanța, sunt, după cum urmează : sănătate precară și acces redus la servicii medicale, nivel redus al educației și lipsa calificărilor profesionale, excluziune financiară și supra-îndatorare, discriminare și marginalizare socială etc.

2.3.7. Participare socială

„Participarea locală” sau comunitară se referă la procesul angajării membrilor unei comunități locale, în acțiuni care urmăresc satisfacerea unor cerințe cu caracter local (preponderent local și public sau grupal). Cu alte cuvinte, participarea locală se transpune în participarea la acțiuni comunitare, adică la acțiuni în care „principalii actori și beneficiari sunt rezidenți locali, în care scopurile reprezintă interese ale acestor rezidenți, iar acțiunea este mai degrabă publică decât privată” (Kaufman, Wilkinson, 1967).

Participarea socială aduce împreună oameni, instituții, organizații cu aceeași viziune, cu aceleași dorințe și nevoi de schimbare. În cadrul procesului participativ este important să fie angrenate atât instituțiile publice, cât și societatea civilă, dar și beneficiarii direcți ai demersurilor sociale, întreprinse la nivel comunitar.

În documentele strategice naționale se evidențiază în ultimii ani o creștere semnificativă a nivelului de toleranță a populației față de grupurile vulnerabile sau minoritare, însă există încă manifestări ale fenomenului discriminării, care accentuează excluziunea și marginalizarea acestor grupuri. Pentru participarea la viața socială și pentru o bună integrare, oamenii au nevoie de educație, dar și de înțelegere, de acceptare și suport și de asemenea, de oportunități de dezvoltare personală, ori de a fi cooptați în echipe și grupuri cu interese și cu obiective comune. Participarea socială contribuie la creșterea bunăstării grupurilor vulnerabile și diminuarea in justiției sociale, la creșterea gradului de coeziune și la o mai bună relaționare interumană. De asemenea, prin lobby și advocacy, prin campanii de conștientizare și sensibilizare a membrilor comunității cu privire la diversele probleme sociale, vizibilitatea acestora crește, iar vocile persoanelor cu risc de marginalizare se pot face auzite.

Numeroase proiecte de dezvoltare comunitară au drept scop împuternicirea și creșterea participării sociale a grupurilor vulnerabile. Participarea socială pentru și

Împreună cu grupurile vulnerabile, poate fi sprijinită doar prin crearea unui climat social proactiv și pozitiv, prin stabilirea unor legături adecvate între oameni și resursele societății, prin dezvoltarea unor rețele de cooperare între sistemul instituțional și societatea civilă, ceea ce ar putea determina creșterea încrederii populației în instituțiile publice.

Principala dimensiune a participării sociale este voluntariatul prin care, pe de o parte se propun măsuri și sunt sprijinite persoanele excluse social, iar pe de altă parte, persoanele implicate direct, care aduc schimbări pozitive în viața lor.

Creșterea participării la activități de voluntariat cu și pentru grupurile vulnerabile, este o prioritate a strategiei naționale pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei. Cadrul legislativ actual din România, deși reglementează voluntariatul și-i conferă noi valențe educaționale și un nou cadru de manifestare, nu este suficient pentru încurajarea participării sociale.

În municipiul Constanța există o serie de organizații neguvernamentale care se ocupă de promovarea voluntariatului mai ales în rândul tinerilor, prin diverse activități individuale ori colective, însă în domeniul social, se constată o nevoie mai mare de implicare și organizare a acestor activități care să faciliteze mobilizarea tuturor categoriilor sau tipurilor de resurse identificate, în scopul acoperirii necesarului de servicii sociale și de sănătate.

În acest sens, este nevoie de obiective clar asumate, de implicare a comunității în procesul decizional local și de promovare unui nivel crescut al responsabilității atât la nivel societal, cât și în rândul beneficiarilor de servicii și beneficii, în scopul consolidării solidarității cetățenilor, prin: măsuri de dezvoltare parteneriatelor locale între organizațiile societății civile (centrele de voluntari, grupurile de intrajutorare și suport, comitetele parohiale, asociațiile de elevi și de părinți constituite la nivelul unităților școlare din structura Inspectoratul Școlar Județean etc); implicarea mediului de afaceri în susținerea activităților de asistență socială și dezvoltarea economiei de tip social; întărirea rolului și a implicării consiliilor consultative ale Serviciului Public de Asistență Socială în asistența socială comunitară; crearea unor centre comunitare multifuncționale, care să includă componenta de participare socială și solidaritatea civică etc.

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

Pentru realizarea unei diagnoze sociale complexe s-a pornit de la analiza prevederilor legislative, a recomandărilor strategiilor naționale cu referire la întreaga problematică socială, a planurilor și strategiilor de dezvoltare a regiunii Sud-Est și a strategiilor existente la nivelul județului și a municipiului.

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

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

Demersul evaluativ a fost continuat printr-o analiză SWOT detaliată pentru fiecare serviciu al SPAS Constanța, analizându-se categoriile de persoane aflate în situații diverse de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social și totodată, au fost analizate serviciile sociale furnizate de către SPAS Constanța și categoriile de beneficiari cărora li se adresează.

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

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

Astfel, a fost realizată o situație a serviciilor sociale rezidențiale și de zi, pe categorii de beneficiari, pentru a evidenția nevoia de dezvoltare a unor tipuri de servicii sociale ce nu acoperă nevoile anumitor categorii de beneficiari, dar și pentru a facilita lucrul în echipe multidisciplinare, interinstituționale, în vederea furnizării unor servicii sociale de calitate, integrate, care să acopere problematica complexă a beneficiarilor în toate domeniile de interes: social, psihologic, educațional, medical, de ocupare, locuire etc.

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

Conform art. 6, alin cc din Legea nr. 292/2011 (Legea asistenței sociale) „procesul de incluziune socială reprezintă ansamblul de măsuri și acțiuni multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării - comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale și asigurării participării active a persoanelor, la toate aspectele economice, sociale, culturale și politice ale societății”. Incluziunea socială este definită în documentele UE ca fiind „procesul care conferă persoanelor confruntate cu riscul sărăciei și excluziunii sociale, oportunitățile și resursele necesare pentru a participa pe deplin la viața economică, socială și culturală, pentru a se bucura de un standard de viață și bunăstare considerat normal, în societatea în care trăiesc. Incluziunea socială asigură participarea sporită a acestor persoane la luarea deciziilor care le afectează viața, precum și accesul la drepturile fundamentale” (*Joint report by the Commission and the Council on social inclusion, 2004, p.8.*)

Draft în consultare

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

În demersul de analiză a problematicii sociale și a protecției sociale a grupurilor vulnerabile, s-au identificat la nivelul județului Constanța un număr de 40 de servicii sociale furnizate de către instituțiile publice și private, pentru protecția și promovarea drepturilor copiilor și a altor grupuri vulnerabile, servicii cu și fără cazare, pentru copii, tineri și adulți, proveniți din sistemul de protecție sau din afara acestuia.

În municipiul Constanța funcționează 11 servicii rezidențiale, ca centre specializate în protecția copilului:

- 3 complexe de servicii comunitare;
- 5 centre de plasament;
- 1 centru de primire în regim de urgență;
- 1 centru de primire a copilului în regim de urgență, cu modul de primire în regim de urgență pentru mamă și copil;
- 1 adăpost de zi și de noapte pentru copiii străzii.

Deși numărul de copii aflați în sistem rezidențial depășește capacitatea centrelor menționate, conform politicii de dezinstituționalizare, urmează a fi identificate soluții alternative de protecție a copilului, inclusiv a copilului cu nevoi speciale, precum : asistența maternală, plasamentul familial sau căsuțe de tip familial. Astfel, aceste centre rezidențiale, vor fi transformate în viitor în centre de zi, deschise serviciilor oferite în comunitate.

Scopul Strategiei județene în domeniul asistenței sociale și protecției copilului 2016-2020 la nivelul județului Constanța, este protejarea, apărarea și garantarea tuturor drepturilor omului și ale copilului, ale persoanelor cu handicap, ale persoanelor victime ale violenței în familie etc.

Astfel, strategia își asumă o serie de obiective strategice atât pentru protecția copilului cât și în domeniul asistenței sociale, a protecției persoanelor cu dizabilități, a victimelor violenței domestice ori a persoanelor vârstnice aflate în dificultate.

Dechiderea către comunitate evidențiată prin prevederile strategiei, conduce la o colaborare eficientă, ce are în vedere complementaritatea serviciilor oferite în sistem integrat și interinstituțional.

Astfel, în cadrul strategiei se menționează faptul că “fiecare persoană are dreptul să fie parte integrantă a comunității, păstrându-și în același timp independența și individualitatea. Dacă unele persoane se află într-o situație de nevoie care le creează dependență față de serviciile socio-medicale, ele au dreptul la servicii care să le ofere sprijinul necesar acolo unde este posibil, pentru ca acele persoane să continue să locuiască în propria lor comunitate”.

În prezent, pentru persoanele vârstnice din municipiul Constanța există un singur centru rezidențial și nu există servicii de tip centru de zi, nici servicii de asistență și îngrijire la domiciliu destinate persoanelor vârstnice, ori celor cu dizabilități.

În ceea ce privește populația marginalizată și exclusă social, în cadrul Strategiei Integrate de Dezvoltare Urbană (SIDU) 2017-2013, este analizată situația comunităților marginalizate din Zona Metropolitană Constanța, făcându-se referire

la datele statistice, conform Atlasului Zonelor Urbane Marginalizate din România (2014).

Astfel, în municipiul Constanța, un procent de 19,65% (55781 persoane) din populație se află în zone dezavantajate, iar 0,78% (2214 persoane) în zone marginalizate (cu deficit de capital uman, nivel redus de ocupare formală, condiții improprii de locuire).

Datele din Atlasul Zonelor Urbane Marginalizate din România indică la nivelul municipiului Constanța câteva zone dezavantajate după următoarele trei criterii: *capital uman* (zone cu populație cu nivel educațional scăzut, cu probleme de sănătate, cu gospodării cu un număr mare de membri), *ocupare* (zone cu pondere redusă a ocupării în sectorul formal) și respectiv *locuire* (supraaglomerare și nesiguranță locativă).

Astfel 8,86% (25151 persoane) din populația orașului trăiește în zone dezavantajate pe ocupare, 3,81 % (10816 persoane) în zone dezavantajate pe capital uman, iar 3,76% (10674 persoane) în zone dezavantajate pe locuire.

În acest sens, în cadrul strategiei se menționează faptul că, la nivelul Zonei Metropolitane Constanța au fost identificate zone și comunități marginalizate, două dintre acestea fiind:

1. Zona Urbană Marginalizată Henri Coandă Constanța

“Localizată în cartierul Tomis, aceasta se întinde pe un areal cuprins între străzile Soveja, Ștefăniță Vodă, Tomis, Badea Cârțan și cuprinde Campusul Social Henri Coandă. De altfel, acest statut de zona marginalizată derivă tocmai din cauza situației particulare de excluziune socială a locuitorilor Campusului Social Henri Coandă construit de curând de către Primăria Municipiului Constanța pentru a oferi o alternativă decentă de locuire persoanelor provenind din categorii sociale vulnerabile: tineri provenind din instituțiile sociale care au împlinit vârsta de 18 ani, pensionari, veterani și văduve de război, familii evacuate din locuințele pe care le dețineau, persoane cu dizabilități, persoane cu posibilități materiale foarte reduse etc. Specifice pentru locuitorii acestei zone urbane marginalizate sunt veniturile cu nivel scăzut, pe fondul unui grad redus de ocupare profesională cauzat de un nivel precar de educație și pregătire profesională. De asemenea, o problemă de actualitate care generează risc de excluziune și marginalizare pentru locuitorii acestei zone, o reprezintă starea infrastructurii publice. Din punct de vedere etnic, în această zonă urbană marginalizată distingem trei grupuri dominante: românii, turcii și romii.”

2. Zona urbană marginalizată formată din cartierele: Palas, Medeea, Zona Industrială și o parte din cartierele CET și Brătianu

“Această zonă se distinge prin eterogenitate și discrepanțe de dezvoltare în special din punctul de vedere al infrastructurii și al serviciilor publice, dar și prin precaritatea tuturor celorlalte condiții de viață și locuire. În această zonă întâlnim un număr mare de cetățeni de etnie romă. Zona se caracterizează de asemenea, printr-un procent ridicat al ratei șomajului și al altor probleme sociale, precum lipsa de educație și pregătire profesională, gradul ridicat al infracționalității, lipsa oportunităților economice și sociale etc”

În domeniile Sănătate, Asistență și protecție socială, strategia mai sus menționată identifică o serie de nevoi ce pot fi transformate în obiective strategice, pentru care urmează a fie identificate potențiale surse de finanțare și elaborate proiecte care să conducă la soluționare. Dintre aceste nevoi, amintim:

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

- *Locuințe sociale puține în raport cu solicitările existente*
- *Infrastructură de asistență socială insuficientă și totodată inadecvată în raport cu standardele europene în domeniu*
- *Lipsa unor servicii de asistență socială orientate spre îngrijirea la domiciliu, în special pentru bătrâni și persoanele cu dizabilități*
- *Servicii sociale puține ca număr, destinate incluziunii și integrării sociale sustenabile a persoanelor marginalizate*
- *Acces inegal la diverse oportunități de angajare sau de afaceri pentru anumite categorii sociale defavorizate*
- *Organizații nonguvernamentale relativ reduse numeric și insuficient implicate în domeniul medical și al asistenței sociale*
- *Personalul care deservește sistemul de asistență socială este subdimensionat numeric, nu are pregătire în domeniu și nu este remunerat la un nivel satisfăcător*

Analizând situația serviciilor sociale licențiate existente la nivelul municipiului Constanța, remarcăm existența unor ONG-uri care furnizează servicii sociale de tip centre de zi sau rezidențiale pentru copii, inclusiv pentru copiii cu dizabilități și o serie de centre ce zi pentru adulții cu nevoi speciale; Serviciul Public de Asistență Socială Constanța furnizează servicii sociale de tip rezidențial pentru persoane vârstnice și servicii pentru persoanele vulnerabile social, prin intermediul celor două cantine sociale; cel mai mare furnizor de servicii sociale este DGASPC Constanța, care furnizează cu precădere servicii specializate în sistem rezidențial și alternativ și servicii de tip centre de zi deschise spre comunitate, destinate copiilor cu nevoi speciale.

De asemenea, serviciile oferite de către DGASPC mai au în vedere: protecția copiilor și adulților victime ale violenței domestice, în Constanța funcționând un centru rezidențial, pentru această categorie de beneficiari; servicii de plasament la asistent maternal și plasament familial la rude sau alte familii; servicii de evaluare a copiilor cu nevoi speciale și a adulților, pentru încadrarea în grad de handicap etc

Din toate cele menționate se desprind anumite obiective strategice ce trebuie luate cu prioritate în considerare, precum și faptul că există o arie a serviciilor sociale neacoperite de către furnizorii publici și privați din municipiul Constanța.

În consecință, direcțiile de acțiune care se conturează în vederea dezvoltării serviciilor sociale locale sunt, pe de o parte împuternicirea comunității locale și asumarea dezvoltării unei palete cât mai diversificate de servicii sociale integrate adresate populației vulnerabile a municipiului, pe baza analizei nevoii de dezvoltare a acestora și a studiului populației aflate în nevoie, iar pe de altă parte, asigurarea complementarității serviciilor oferite de către furnizori, evitându-se suprapunerile sau omisiunile. Considerăm că realizarea unei cartografieri a serviciilor existente prin care fiecare potențial beneficiar să poată fi îndrumat corespunzător, ar fi deosebit de utilă în vederea intervenției multidisciplinare, intersectoriale și interinstituționale, a diferiților specialiști care activează în domeniu.

Concluzionăm că anumite grupuri vulnerabile aflate la risc de excluziune socială au o deosebită nevoie de servicii sociale integrate în comunitate, cu precădere servicii sociale fără cazare, în cadrul cărora să primească informare, consiliere, educare, mediere, conectare la resurse, sprijin psihologic, social, educațional, medical, de ocupare, locuire etc, intervențiile multidisciplinare fiind esențiale într-o comunitate urbană incluzivă și cu un potențial economic ridicat, așa cum este municipiul Constanța.

3.1.1. Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul Municipiului și a județului Constanța

Accreditarea furnizorilor de servicii sociale și a licențierii serviciilor oferite de către aceștia, este o condiție esențială pentru desfășurarea activităților specializate de asistență socială, conform standardelor în vigoare. Accreditația fiecărui serviciu social în parte, trebuie privită din perspectiva alinierii la standardele impuse pe de o parte, iar pe de altă parte, ca o dovadă a respectării legislației și a beneficiarilor de servicii și totodată, ca o formă a respectului față de angajații instituției cu atribuții în domeniu, specialiști care au la rândul lor nevoie de suport, supervizare și de o normare a activității profesionale, conform standardelor.

Astfel, conform legislației în vigoare, furnizorii de servicii sociale trebuie să respecte și să îndeplinească anumite condiții generale și o serie de standarde de calitate specifice tipului de serviciu social furnizat. Ca dovadă a respectării acestora, Ministerul Muncii și Justiției Sociale acordă furnizorilor acreditarea pentru oferirea de servicii sociale și licențierea pentru fiecare tip de serviciu furnizat.

Listele cu toți furnizorii de servicii sociale acreditați și cu toate serviciile sociale care au primit licență de funcționare, sunt publicate pe site-ul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, unde pot fi consultate. La nivelul Municipiului Constanța, în luna aprilie 2018, erau înregistrați 24 de furnizori de servicii sociale acreditați și de 94 de servicii sociale cu licență de funcționare.

În acest moment, cel mai mare furnizor de servicii sociale este DGASPC Constanța, cu toate că politicile în domeniul asistenței sociale sunt orientate în prezent, spre diversificarea și dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de către administrațiile publice locale și de către ONG-uri, fiind vizată în acest fel, o mai mare deschidere către comunitate și către nevoile reale ale grupurilor vulnerabile aflate în situații de risc și marginalizare socială.

În tabelele care urmează, sunt prezentați furnizorii de servicii sociale publici și privați, ce activează pe raza municipiului și a județului Constanța.

**LISTA FURNIZORILOR DE SERVICII SOCIALE PUBLICI DIN MUNICIPIUL CONSTANȚA
 ȘI A SERVICIILOR SOCIALE FURNIZATE**

Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu De zi / rezidențial	Tip beneficiari	Capacitate	Adresa serviciu social	Localitatea
Agencia Națională Antidrog	Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog Constanța	Centre de zi pentru persoane toxicodependente pentru persoane cu diferite adicții: droguri, alcool, alte substanțe toxice etc	Adolescenti, tineri	50	Str. Mimoselor nr.4 Constanța	Constanța
Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța	Locuințe protejate Apartamentul Lirei Constanța	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Lirei, nr.13, bloc FC 14 Constanța	Constanța
	Centru de plasament "Ovidiu"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	88	Str.Pictor Nicolae Grigorescu, nr.91 Constanța	Constanța
	Centrul de zi de recuperare din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Cristina"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	30	Str.Pandurului, nr.120 Constanța	Constanța
	Centrul de plasament Traian	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	48	Str. Nicu Mandai, nr.15 Constanța	Constanța
	Centrul de plasament "Antonio" -Casa nr.1 "Prichindelul"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	11	Str. Spiru Haret, nr.39 B Constanța	Constanța
	Centrul de plasament "Antonio" -Casa nr.2 "Spiridușul"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	11	Str. Spiru Haret, nr.39 B Constanța	Constanța

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Centrul de plasament "Antonio" -Casa nr.3 "Voinicelul"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	11	Str. Spiru Haret, nr.39 B Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Antonio" Modulele "Amicii"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	32	Str. Spiru Haret, nr.39 B Constanța	Constanta
	Componenta Asistență Maternală-Serviciul Management de caz	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	464	Str. Ciprian Porumbescu, nr.2A Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Micul Rotterdam- Casa Rozelor"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	56	Str.Aleea Viitorului, nr.7 Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Micul Rotterdam- Casa Panseluțelor"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	56	Str.Aleea Viitorului, nr.7 Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Micul Rotterdam- Casa Macilor"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	56	Str.Aleea Viitorului, nr.7 Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Micul Rotterdam- Casa Crinilor"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	56	Str.Aleea Viitorului, nr.7 Constanța	Constanta
	Centrul de plasament "Micul Rotterdam- Casa Lalelelor"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	56	Str.Aleea Viitorului, nr.7 Constanța	Constanta
	Centrul de plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Orizont"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	60	Str.Horia Agarici, nr.5 Constanța	Constanta
	Centrul de zi de recuperare din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Orizont"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	30	Str.Horia Agarici, nr.5 Constanța	Constanta

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Centrul de Zi pentru Copii cu Autism	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	60	Str.Horia Agarici, nr.5 Constanța	Constanta
	Constanța Centrul de plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Cristina"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	50	Str.Pandurului, nr.120 Constanța	Constanta
	Adăpostul de zi și noapte pentru copiii străzii Constanța	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	14	Str. Decebal nr. 13 bis Constanța	Constanta
	Modul destinat primirii în regim de urgență a mamei și copilului Constanța	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Mame și copii	16	Str. Aluniș nr. 4 Constanța	Constanta
	Centrul de primire a copilului în regim de urgență Constanța	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	Victimele violenței	30	Constanța	Constanta
Primăria Municipiului Constanța	Cantina de ajutor social Palazu Mare	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	Familii sărace	450	str. Tineretului nr. 23, Constanța	Constanta
Serviciul Public de Asistență Socială	Căminul pentru persoane vârstnice Constanța	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	250	str. Unirii nr. 104, Constanța	Constanta

**LISTA FURNIZORILOR DE SERVICII SOCIALE PUBLICI DIN JUDEȚUL CONSTANȚA
 ȘI A SERVICIILOR SOCIALE FURNIZATE**

Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu De zi / rezidențial	Tip beneficiari	Capacitate	Adresa serviciu social	Localitate
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Artemia Techirghiol	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	93	Str. Eroilor, nr. 28	Techirghiol
	Centrul de zi	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Adulți cu dizabilități	30	Str. Eroilor, nr. 28	Techirghiol
	Locuinte protejate Techirghiol - Casa Daniel	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	10	Str. Marasti, nr. 7	Techirghiol
	Locuinte protejate Cumpăna - Casa Azaleea	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	5	Str. Strajei, nr. 81	Cumpăna
	Locuinte protejate Cumpăna - Casa Violeta	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Strajei, nr. 81	Cumpăna
	Locuinte protejate Cumpăna - Casa Dalia	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Strajei, nr. 81	Cumpăna
	Locuinte protejate Topraisar Casa Lebada	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Soseaua Nationala, Aleea Teilor 12B, nr. 7	Topraisar
	Locuinte protejate Topraisar Casa Egreta	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Soseaua Nationala, Aleea Teilor 12B, nr. 7	Topraisar
	Locuinte protejate Topraisar Casa Flamingo	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Soseaua Nationala, Aleea Teilor 12B, nr. 7	Topraisar

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Centrul de Ingrijire si Asistenta Armonia Negru Voda	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	103	Sos. Mangaliei	Negru Vodă
	Centrul de zi de recuperare din cadrul CSC "Sparta Rotterdam"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	15	Str. Ovidiu, nr.20 B	Techirghiol
	Centrul de plasament "Delfinului" Agigea	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	60	Str.Bujorului, nr.9	Agigea
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Opal	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități		6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Topaz	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Safir	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Smarald	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Rubin	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Locuințe protejate Negru Voda - Casa Coral	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	6	Str. Silozului, nr.22	Negru Vodă
	Centrul de îngrijire și asistență socială Sf. Andrei Negru Vodă	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	61	Str. Mangaliei nr. 10	Negru Vodă
	Locuințe protejate Topraisar - Casa Colibri	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	20	șos. Națională, aleea Teilor,12B	Techirghiol
	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Techirghiol corp A	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	20	str. Mihail Sadoveanu, nr. 9	Techirghiol

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Centrul de îngrijire și asistență Poarta Albă	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	100	str. Căminului, nr. 9	Poarta Alba
	Locuințe protejate Cumpăna Iris	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	24	str. Strajei, nr. 81	Cumpăna
	Locuința protejată Casa Aurelia Negru Vodă	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	10	Str. Sănătății nr. 3D	Negru Vodă
	Centrul de îngrijire și asistență Techirghiol	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	22	Str. Mihail Sadoveanu nr. 9	Techirghiol
	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Techirghiol Corp B	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	20	Str. Mihail Sadoveanu nr. 9	Techirghiol
	Locuință protejată Casa Liliana	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	20	Str. Mărăști nr 7	Techirghiol
Penitenciarul Poarta Albă	Serviciul educație și asistență psihosocială	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Persoane aflate în nevoie	1716	str. Coloniilor nr. 2 A	Poarta Alba
Primăria Comunei Agigea - Compartiment Asistență Socială	Centrul de zi Agigea	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	35	aleea Teilor, nr. 4	Agigea
Primăria Comunei Costinești - Compartiment Asistență Socială	Centru de zi "Mihai Eminescu" Costinești	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	25	Str.Gării, nr.1	Costinești
Primăria Comunei Crucea - Compartiment Asistență Socială	Centrul de îngrijire pentru persoane vârstnice - localitatea Stupina	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	26	sat Stupina, șos. Constanței, nr. 2 A	Crucea

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Primăria Comunei Cumpăna	Centrul multifuncțional de asistență socio - medicală Cumpăna	Servicii sociale acordate in comunitate destinate persoanelor adulte	Adulți		Șos Constanței nr. 117	Cumpăna
Primăria comunei Grădina - Compartimentul de Asistență Socială	Centrul de prevenire a abandonului și a separării copilului de familia sa în comuna Grădina, jud.Constanța	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	38	str. Victoriei, nr. 49	Gradina
Primăria Municipiului Medgidia - Serviciul de Asistență Socială Comunitară	Serviciul de îngrijire persoane vârstnice la domiciliu	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Vârstnici și persoane cu dizabilități		str. Decebal, nr. 35	Medgidia
Primăria Orașului Cernavodă - Direcția Asistență Socială	Cămin pentru persoane vârstnice Cernavodă	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	32	str. 1907, nr. 10	Cernavoda
	Centru de zi recuperare copii cu dizabilitati	15.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	15-23	Str. Cazărmii nr. 6	Cernavoda
Primăria Orașului Hârșova - Serviciul Public de Asistență Socială	Centrul de servicii de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoane vârstnice	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Vârstnici și persoane cu dizabilități		str. Revoluției, nr. 37	Hârșova
Serviciul Public de Asistență Socială Mangalia	Cămin de bătrâni Mangalia	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici		bd. 1 Decembrie 1918, nr. 30	Mangalia
Unitatea de Asistență Medico Socială Agigea	Unitatea de Asistență Medico - Socială Agigea	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminala	Vârstnici și bolnavi cronici		str. Rezervației, nr. 1	Agigea

**LISTA FURNIZORILOR DE SERVICII SOCIALE PRIVAȚI DIN MUNICIPIUL CONSTANȚA
 ȘI A SERVICIILOR SOCIALE FURNIZATE**

Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu De zi / rezidențial	Tip beneficiari	Capacitate	Adresa serviciu social	Localitate
Organizația Salvați Copiii	Centru de zi pentru copii din grupuri vulnerabile	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	40	Bd I.C.Brătianu, nr.141	Constanța
Asociația Centrul Terapeutic Marea Neagră de Sprijin a Persoanelor cu Autism	Centrul de zi de recuperare pentru copiii cu dizabilități	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	100	str. Andrei Mureșanu, nr. 81	Constanța
Asociația Fair Play Constanța	Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Persoane fără adăpost	36	Aleea Egretei, nr. 13 A, bl. C9	Constanța
Asociația Samarineanul Milostiv - Constanța	Cantina socială Sfinții Apostoli Petru și Pavel	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	Copii	80	str. Arhiepiscopiei nr. 23,	Constanța
Fundația Crucea Alb Galbenă din România Filiala Constanța	Serviciul de îngrijire și asistență la domiciliu	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Vârstnici și persoane cu dizabilități	50	str. 1 Decembrie 1918, nr. 1, bl. C1, sc. A, ap. 2	Constanța
Fundația de Servicii Islamice din România - Filiala Cobadin	Casa de tip familial pentru fete Constanța	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	10	str. Theodor Speranția, nr. 94	Constanța

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Fundația Giovanni Bosco	Centrul de zi Mama Margareta	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	100	str. Mitropolit Veniamin Costache nr. 66-85	Constanța
	Casa de tip familial - Casa Claudia	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	6	str. Mitropolit Veniamin Costache nr. 66-85	Constanța
	Casa de tip familial - Casa Magone	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	4	str. Mitropolit Veniamin Costache nr. 66-85	Constanța
Fundația MGH pentru Copii Bolnavi de SIDA	Locuință protejată pentru tinerii infectați HIV/SIDA	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	20	prelungirea Liliacului, nr. 12	Constanța
	Module de tip familial pentru copiii aflați în dificultate și infectați HIV/SIDA	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	20	prelungirea Liliacului, nr. 12	Constanța
Fundația Project Romanian Rescue	Centru de zi "Casa Charis"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	15	Str. Dumbrăvița, nr.6 B	Constanța
Fundația RHM - RO	Centrul de zi pentru persoane cu dizabilități	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Adulți cu dizabilități		bd. AL. Lăpușneanu, nr. 181 A, bl. LP3, parter	Constanța
Fundația SOS Copiii Străzii 2002	Centrul de zi Casa Sami	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	40	șos. Mangaliei, nr. 62	Constanța
Fundația Stânca Veacurilor	Servicii de asistență comunitară	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Persoane aflate în nevoie	15	str. Aurel Vlaicu nr. 108 A	Constanța

**LISTA FURNIZORILOR DE SERVICII SOCIALE PRIVAȚI DIN JUDEȚUL CONSTANȚA
 ȘI A SERVICIILOR SOCIALE FURNIZATE**

Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu De zi / rezidențial	Tip beneficiari	Capacitate	Adresa serviciu social	Localitate
Asociația Bunicul și Bunica	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Tinerete fără bătrânețe	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	40	str. Monumentului, nr. 54	Cumpăna
Asociația Charity East	Casa Giulia	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	11	str. M20, nr. 50, Mamaia Sat	Năvodari
Asociația de Întrajutorare Selimiye	Casa de tip familial pentru băieți Selimiye Mangalia	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii	20	str. Libertății nr. 25	Mangalia
Asociația Kronos	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Nikolas	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	40	sat Schitu, str. Principală, nr. 12 A	Costinești
Asociația MED-CER	Centrul de zi pentru persoane cu dizabilități MEDCER	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	25	Str. Ion Creangă, nr. 18	Medgidia
Asociația Muncitoarele Pioase ale Sfântului Iosif	Modul Familial	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție speciala	Copii			Mangalia
Asociația New Partner	Unitate de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Vârstnici si persoane cu dizabilități	25	str. Dorobanți nr. 65	Mihail Kogălniceanu
Asociația Speranța pentru Ocrotirea Bolnavilor cu SIDA din Constanța	Locuință protejată pentru persoane cu nevoi speciale: Casa Ashitanoie /Luxemburg	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități		str. Primăverii nr.12	Mihail Kogălniceanu

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Asociația Vârstnicii Noștri	Cămin de bătrâni Rezidența Speranța	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	72	Str. Speranței nr. 1	Mihail Kogălniceanu
Asociația Zâmbet și Culoare	Centru de zi pentru copii cu dizabilități " zâmbet și culoare"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Copii	30	Str.Republicii, nr.56	Medgidia
Filiala Asociația Kronos	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Fintia	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Vârstnici	40	Eforie Sud, str. Ion Vodă cel Cumplit, nr. 30	Eforie
Fundația Chi Ro	Locuință protejată Casa viață nouă	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Adulți cu dizabilități	10	str. Pescarilor nr. 9	Ovidiu
Fundația de Servicii Islamice din România – Filiala Cobadin	Casa de tip familial pentru băieți - Cobadin	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	20	str. Albinelor, nr. 38	Cobadin
	Casa de tip familial pentru fete - Cobadin	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	20	str. Gladiolei, nr. 18 A	Cobadin
	Casa de tip familial pentru băieți Medgidia	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	25	str. Nicolae Bălcescu nr. 21	Medgidia
	Casa de tip familial pentru fete Medgidia	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	20	str. Nicolae Bălcescu nr. 21	Medgidia
Fundația Project Romanian Rescue	Casa de tip familial pentru băieți " Casa Benjamin"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	12	Str. Victoriei, nr.3	Mihail Kogălniceanu
	Casa de tip familial pentru fete "Casa Ana"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Copii	7	Str.Tineretului ,nr. 6A	Valu lui Traian
Parohia Sf. Mare Mc. Mina Mangalia	Cantina socială a serviciului de asistență comunitară din cadrul Parohiei Sfântul Mare Mucenic Mina - Mangalia	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	Familii sarace	35	str. George Emil Palade, nr. 32	Mangalia

3.1.2. Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale SPAS Constanța, cu implicare în sprijinirea beneficiarilor serviciilor oferite

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța colaborează în furnizarea serviciilor sociale, cu precădere cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța, iar împreună cu Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Constanța, colaborează în monitorizarea acordării beneficiilor sociale. Pe lângă aceste două instituții publice, există o serie de alte instituții și organizații colaboratoare ce vin în sprijinul activității de asistență socială desfășurate de către SPAS, la nivelul municipiului. Aceste instituții sprijină pe de o parte activitatea de asistență socială destinată protecției copilului, iar pe de altă parte, intervin în furnizarea de servicii sociale integrate, complementare serviciilor de asistență socială, cum sunt : serviciile educaționale, psihologice, psihopedagogice, de sănătate, juridice, de ocupare, de locuire, după cum urmează :

- Inspectoratul Școlar Județean Constanța
- Centrul județean de Resurse și de Asistență Educațională
- Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța
- Spitalului Județean de Urgență “Sf. Apostol Andrei” Constanța
- Agenția Județeană de Ocuparea Forței de Muncă
- CASS Constanța;
- Tribunalul Constanța; Instanțe de judecată;
- Parchetul de pe lângă Tribunalul Constanța
- Inspectoratul de poliție județean Constanța.
- Casa județeană de pensii Constanța
- Serviciul de Medicină Legală
- Grădinițe cu Program Normal/Prelungit din Municipiul Constanța
- Școli și Licee din Municipiul Constanța
- Universitatea Ovidius din Constanța
- Asociația județeană Constanța a sportului pentru persoanele cu handicap;
- Asociația Nevăzătorilor Constanța;
- Serviciul public de impozite și taxe Constanța,
- Administrația județeană a finanțelor publice Constanța,
- Palatul copiilor,
- Unitățile de cult
- Serviciul de Probațiune Constanța
- Penitenciarul Poarta Albă
- ONG-uri și societăți private etc.

Lista se poate extinde prin adăugarea altor instituții, în funcție de nevoile beneficiarilor și de tipologia activităților sociale derulate de acestea, importante fiind colaborarea și implicarea comună a acestora, în activități desfășurate la nivel interinstituțional și în echipe multidisciplinare.

3.1.3. Importanța dezvoltării parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale

Conform Legii 292 /2011, definim parteneriatul ca fiind acea formă de colaborare, în cadrul căreia, autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității, își stabilesc și își propun obiective comune, pentru îndeplinirea cărora, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare, în vederea asigurării unor condiții de viață decente și demne, pentru persoanele vulnerabile;

În scopul dezvoltării serviciilor sociale autoritățile administrației publice locale pot încheia contracte de parteneriat public-privat, în condițiile Legii parteneriatului public-privat nr. 178/2010, cu modificările și completările ulterioare.

În domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au ca atribuții: încheierea de contracte de parteneriat public-public pentru sprijinirea financiară și tehnică a autorităților administrației publice locale de la nivelul județului pentru susținerea dezvoltării serviciilor sociale; încheierea unor contracte și convenții de parteneriat, a contractelor de finanțare și de subvenționare pentru înființarea, administrarea, finanțarea și cofinanțarea de servicii sociale.

Alături de contractarea din fonduri publice a serviciilor sociale oferite de furnizorii privați și aprobate prin strategiile naționale și locale în domeniu, se numără și promovarea parteneriatului public-privat.

În România, de-a lungul timpului, parteneriatul dintre autorități și furnizorii privați de servicii sociale a evoluat spre implicarea reală a autorităților în asigurarea sustenabilității serviciilor, prin cofinanțarea acestora, în baza acordurilor de parteneriat, sau prin acordarea de subvenții în baza legii 34/1998.

"Parteneriatul exprimă o modalitate de cooperare între o autoritate publică și sectorul privat, respectiv organizații neguvernamentale, pentru realizarea unui proiect care produce efecte pozitive pe piața forței de muncă și în dezvoltarea locală." (Ghid practic pentru Consiliile Județene, 2004).

Totodată, este importantă consolidarea culturii parteneriatului între autoritatea publică locală specializată în domeniul social și mediul neguvernamental, prin finanțarea serviciilor neacoperite de către SPAS, în favoarea ONG-urilor active în domeniul social la nivel local.

Promovarea parteneriatelor între administrația publică și ceilalți actori sociali de care activează la nivelul comunității (inclusiv organizațiile neguvernamentale) în soluționarea unor probleme ale comunității, devine o nevoie a instituțiilor publice, de a dezvolta proiecte și a furniza servicii de calitate. Organizațiile neguvernamentale devin astfel mediatori între stat și populație, iar acest tip de parteneriat se poate referi la o varietate de tipuri de relații și de problematici, cum ar fi:

- Identificarea problemelor comunitare de interes comun.
- Participarea ONG-urilor la elaborarea politicilor publice ce poate fi realizată prin consultarea organizațiilor de către administrație în mod permanent.
- Prestarea unor servicii publice și formarea rețelelor de referință ale serviciilor pentru diferite categorii de beneficiari aflați în dependență, în funcție de competențele fiecărui partener .

O prioritate a strategiei municipiului Constanța, se adresează creării unei rețele interinstituționale active, în scopul dezvoltării activităților de voluntariat și de furnizare de servicii sociale integrate, prin intermediul echipelor multidisciplinare.

3.2. Analiza capacității instituționale de furnizare beneficii și servicii sociale

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

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

Așadar, autoritățile administrației publice locale au atribuții atât în domeniul administrării și acordării beneficiilor de asistență socială dar și în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale.

În același timp, este importantă colaborarea cu autoritățile administrației publice locale de la nivelul județului, ce are atribuții de coordonare a înființării și organizării serviciilor sociale specializate, în concordanță cu nevoile și situațiile de dificultate identificate, pentru a se realiza o acoperire echitabilă a dezvoltării acestora pe întreg teritoriul județului, dar și de a acorda sprijin autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor de pe raza teritorială a județului, în scopul planificării, dezvoltării și organizării serviciilor sociale de interes local.

Totodată, este necesară armonizarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale cu strategia județeană în domeniu și respectiv cu strategia de dezvoltare a municipiului, ținând cont în același timp de politica UE privind dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității.

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța (SPAS Constanța) este instituție publică de interes local, cu personalitate juridică, în conformitate cu art. 113 din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, care funcționează în subordinea Consiliului local al municipiului Constanța.

Serviciul public de asistență socială Constanța este înființat în baza hotărârii Consiliului local al municipiului Constanța nr. 185/2015, cu modificările și completările ulterioare, iar cadrul legal de organizare și funcționare este dat de prevederile H.C.L. nr.385/2015 ce vizează Regulamentul de Organizare și Funcționare al Serviciului Public de Asistență Socială Constanța.

Obiectul de activitate al serviciului public de asistență socială îl constituie aplicarea legislației ce reglementează materia, precum și realizarea ansamblului de măsuri, programe, activități profesionalizate, servicii specializate, de protejare a persoanelor, grupurilor și comunităților cu probleme speciale, aflate în dificultate, care nu au posibilitatea de a realiza prin mijloace și eforturi proprii, un mod normal și decent de viață și, de asemenea, dezvoltarea comunitară prin măsuri de prevenire a marginalizării sociale.

Alte atribuții ale SPAS Constanța:

- Este un serviciu public care elaborează politici și strategii, programe de dezvoltare, derulează proiecte de dezvoltare comunitară în vederea prevenirii stării de dificultate a unor grupuri precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.
- Este furnizor de servicii sociale ce realizează, la nivel local măsurile de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în dificultate.
- Este autorizat să acorde servicii sociale pe perioadă nedeterminată, în baza Certificatului de acreditare seria AF, nr.003745, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale la data de 24.07.2017.

Structura organizatorică a Serviciului Public de Asistență Socială Constanța este formată din personal de conducere, de specialitate și auxiliar, funcționari publici și personal contractual, potrivit organigramei și statutului de funcții aprobate de Consiliul local al municipiului Constanța, în condițiile legii.

Structura organizatorică a Serviciului public de asistență socială este următoarea:

1. **Direcția sprijin comunitar**, care are în subordine următoarele:
 - a) Serviciul administrare cluburi pensionari;
 - b) Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale;
 - c) Serviciul medicină școlară;
 - Biroul asistență medicală comunitară.
2. **Direcția beneficii sociale**, care are în subordine următoarele:
 - a) Serviciul beneficii sociale și persoane vulnerabile;
 - Compartiment asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități;
 - Asistenți personali.
 - b) Serviciul protecția copilului;
 - c) Cantina de ajutor social Palazu Mare;
 - d) Cantina de ajutor social Constanța.
3. **Căminul pentru persoane vârstnice**, care are în subordine următoarele:
 - a) Compartiment bucătărie;
 - b) Compartiment asistență socială;
 - c) Serviciul administrativ gospodăresc;
 - d) Compartiment igienă;
 - e) Cabinet medical.
4. **Compartiment audit.**
5. **Serviciul administrare creșe**, care are în subordine următoarele:
 - a) Compartiment administrativ;
 - b) Creșa nr. 1;
 - c) Creșa nr. 2;
 - d) Creșa nr. 5;
 - e) Creșa nr. 13;
 - f) Creșa nr. 18.

6. Direcția financiară, organizare, personal, care are în subordine următoarele:

- a) Biroul programe, proiecte și achiziții;
- b) Biroul financiar - buget;
- c) Biroul contabilitate - salarizare;
- d) Biroul resurse umane;
- e) Biroul juridic;
- f) Biroul informatizare, registratură și relații cu publicul;
- g) Serviciul tehnico-economic;
- h) Biroul de servicii complementare pe piața muncii.

Conform regulamentului de organizare și funcționare al instituției (ROF), structura de personal a SPAS Constanța este aprobată prin hotărâre a Consiliului local al municipiului Constanța și cuprinde un număr total de **2086** posturi conform organigramei din care: 16 funcții publice de conducere, 88 funcții publice de execuție așa cum sunt ele definite de Legea nr. 188/1999 R/A, privind Statutul funcționarilor publici; restul posturilor în număr de 1981 sunt ocupate de personal contractual, din care 10 posturi contractuale de conducere și 1971 posturi contractuale de execuție, ale căror raporturi de muncă sunt reglementate de Codul Muncii.

Serviciile **SPAS Constanța** cu atribuții în furnizarea beneficiilor și a serviciilor sociale sunt :

Direcția de Sprijin Comunitar	Direcția Beneficii Sociale	Direcția Financiară, Organizare Personal	Serviciul Administrare Creșe	Căminul pentru persoane vârstnice
<i>Servicii subordonate</i>				
Serviciul administrare cluburi pensionari	Serviciul Beneficii Sociale și persoane vulnerabile	Biroul de servicii complementare pe piața muncii	Compartimet administrativ	Compartiment bucătărie
Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale	Compartiment asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități	Biroul programe, proiecte și achiziții	Creșa nr 1	Compartiment asistență socială
Serviciul medicină școlară	Serviciul protecția copilului	-	Creșa nr 2	Serviciul administrare gospodărească
Biroul asistență medicală comunitară	Cantine de ajutor social Constanța	-	Creșa nr 5	Compartiment igienă
-	Cantine de ajutor social Palazu Mare	-	Creșa nr 13	Compartiment medical
-	-	-	Creșa nr 18	-

3.2.1. Direcția de Sprijin Comunitar

Direcția sprijin comunitar este subordonată directorului general al Serviciului public de asistență socială Constanța și este coordonată de un director executiv și un director executiv adjunct, care urmăresc activitatea serviciilor din subordine, după cum urmează :

- a. Serviciul administrare cluburi pensionari ;
- b. Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale ;
- c. Serviciul medicină școlară
- d. Biroul de asistență medicală comunitară.

a. Serviciul administrare cluburi pensionari

Obiectivul activității *Serviciului administrare cluburi pensionari* constă în administrarea, funcționarea și organizarea activităților tuturor cluburilor pentru pensionari din municipiul Constanța.

Cluburile/pavilioanele destinate pensionarilor reprezintă spații de zi moderne destinate relaxării și agrementului care facilitează și încurajează legăturile interumane, inclusiv cu familiile persoanelor vârstnice.

Serviciul nu este licențiat, pe de o parte datorită lipsei metodologiei în vigoare pentru licențiere servicii de tip centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber de tip club, iar pe de altă parte datorită lipsei de îndeplinire a standardelor pentru centre de zi.

Categoriile de personal sunt doar administrative , activitatea serviciului este coordonată de **1 șef de centru**, cluburile sunt gestionate de **13 administratori**, câte o persoană pentru fiecare club, persoane cu studii liceale, iar personalul cu funcții de execuție ce are și atribuții de administrative în cadrul cluburilor, este format din 20 de funcționari publici.

În vederea desfășurării activității în cadrul Serviciului funcționează :

- 12 cluburi de iarnă pentru pensionari și 1 club pentru persoane cu handicap, dintre care 8 funcționează în perioada noiembrie- aprilie și 4 pe toată durata anului;
- 9 pavilioane de vară care funcționează în perioada mai - octombrie.

Beneficiarii cluburilor sunt persoane în vârstă, pensionarii care locuiesc în municipiul Constanța fără deosebire de sex, religie, apartenență politică, cu o frecvență lunară între **30.000-55.000** de persoane.

Criterii de selecție beneficiari:

- Persoane care au calitatea de pensionar;
- Persoanele în vârstă de peste 60 ani;
- Persoanele cu dizabilități.

Tipurile de activități desfășurate zilnic:

- lectură (cluburi dotate cu biblioteci);
- presă;
- jocuri (rummy, șah, table, cărți) ;
- servirea băuturi calde.

Anual sunt organizate concursuri, întâlniri cu personalități ale vieții cultural-artistice locale și naționale, precum și cu reprezentanți ai autorităților publice de interes local și național. Periodic sunt desfășurate activități de informare medicală sau consult.

Prin activitățile pe care le desfășoară permite menținerea sau ameliorarea capacităților fizice și intelectuale ale pensionarilor și stimulează participarea la viața socială.

În cadrul cluburilor nu sunt oferite servicii sociale de evaluare social, de informare și consiliere psiho-socială, juridică, medicală, de mediere și suport .

De asemenea, nu există voluntari care să sprijine activitățile desfășurate cu beneficiarii cluburilor , în număr atât de mare.

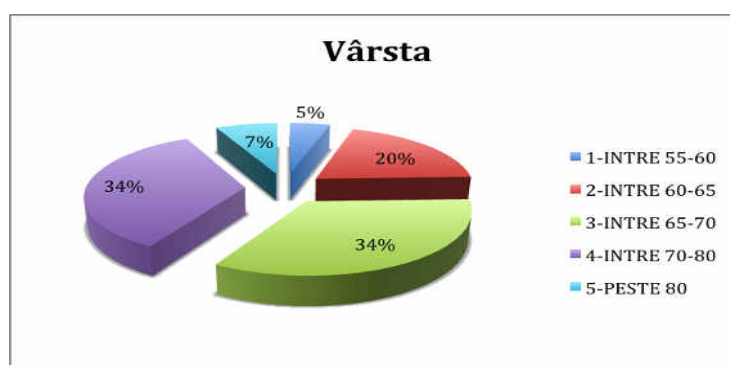
Instituții /organizații colaboratoare

- Asociația județeană Constanța a sportului pentru persoanele cu handicap;
- Asociația Nevăzătorilor Constanța;
- Inspectoratul de poliție județean Constanța.

Analiză privind situația beneficiarilor Serviciului Administrare cluburi pensionari din Municipiul Constanța

La analiza situației privind beneficiarii Cluburilor de pensionari au răspuns un număr de 390 de pensionari cu vârsta cuprinsă între 55 ani și peste 80 de ani. La fiecare din cele treisprezece cluburi existente s-au aplicat un număr de 30 de chestionare.

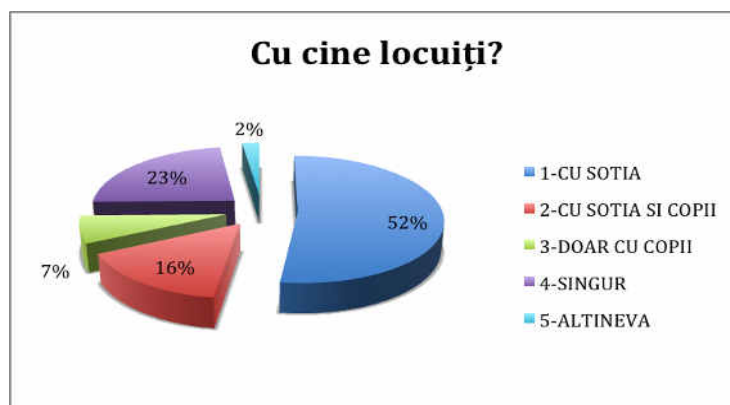
Rezultatele chestionarului sunt prezentate în cele ce urmează:



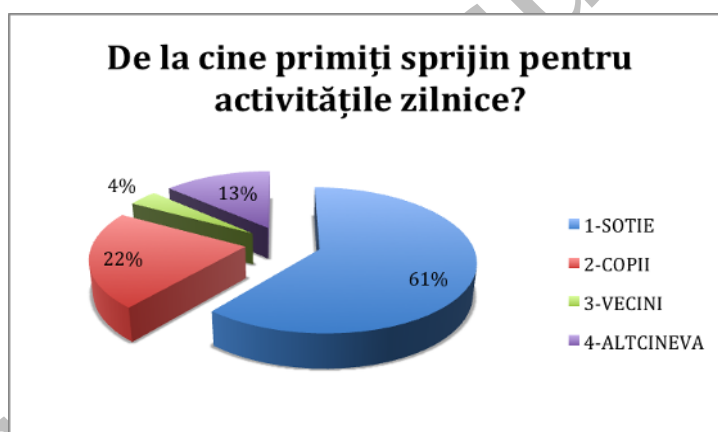
Cele mai multe persoane se încadrează în intervalele de vârstă 65 – 74 ani și între 70 – 80 ani – în proporție de 34% fiecare, 20% dintre respondenți au vârsta cuprinsă între 60 – 65 ani. Peste 80 de ani sunt 7% dintre respondenți și 5% au vârsta cuprinsă în intervalul 55-60 de ani.



În ceea ce privește starea civilă a acestora 67% sunt căsătoriți, 22% sunt văduvi, 7% nu au fost căsătoriți și 4% locuiesc în concubinaj cu o altă persoană.



Sub aspect locativ observăm că 52% dintre cei chestionați locuiesc împreună cu soția, 23% locuiesc singuri, 16% locuiesc atât cu soția cât și cu copiii, 7% locuiesc doar cu copiii și 2% locuiesc cu altcineva.

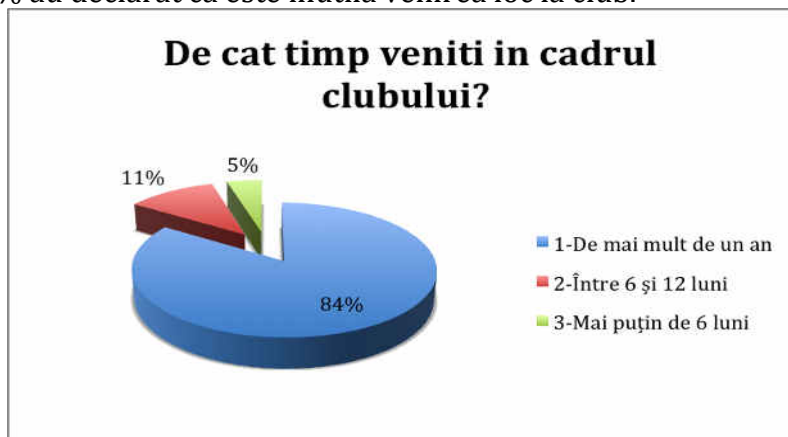


La întrebarea „de la cine primesc sprijin pentru activitățile zilnice”, 61% au răspuns că se ajută cu soțul/soția, 23% sunt ajutați în activitățile zilnice de copii, 4% de vecini și 13% au declarat că primesc ajutor atunci când au nevoie, de la alte persoane.

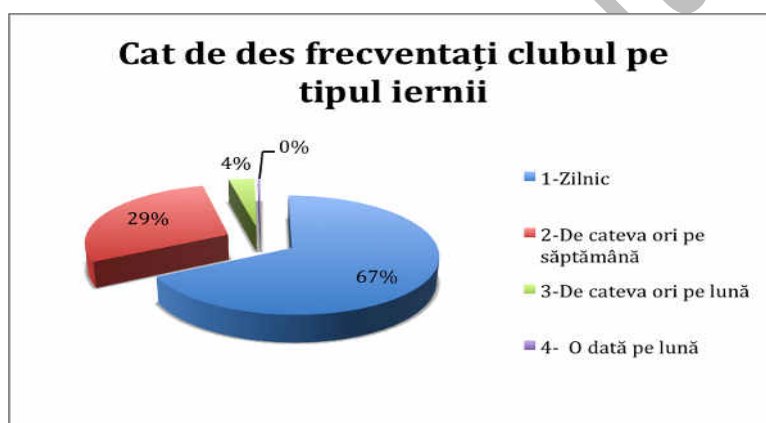


97% dintre respondenți consideră că este util pentru ei să participe la activitățile

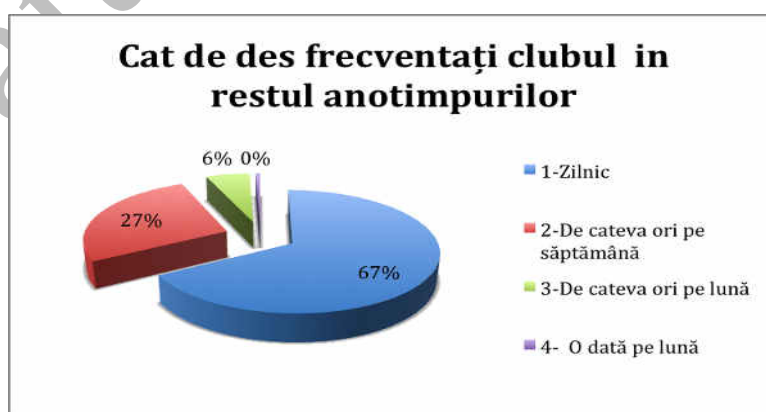
clubului și doar 3% au declarat că este inutilă venirea loc la club.



84% dintre respondenți frecventează cluburile de pensionari de mai mult de un an, 11% au început să frecventeze clubul în ultimul an și 5% au venit la aceste cluburi în ultimele șase luni.



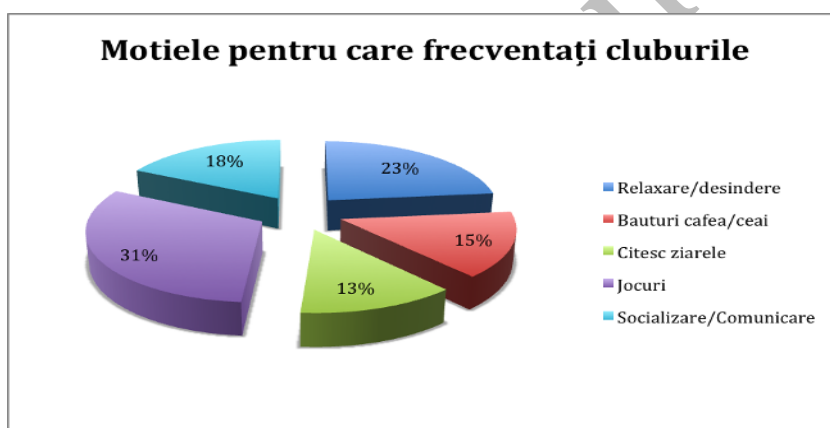
În timpul iernii 67% dintre respondenți declară că vin zilnic la club, 29% au declarat că frecventează cluburile de 2-3 ori pe săptămână, 4% vin mai rar doar de câteva ori pe lună.



În restul anotimpurilor situația este similară, în sensul că 67% dintre respondenți vin zilnic la club, 27% vin de câteva ori pe săptămână la activitățile clubului, 6% vin de câteva ori pe lună.

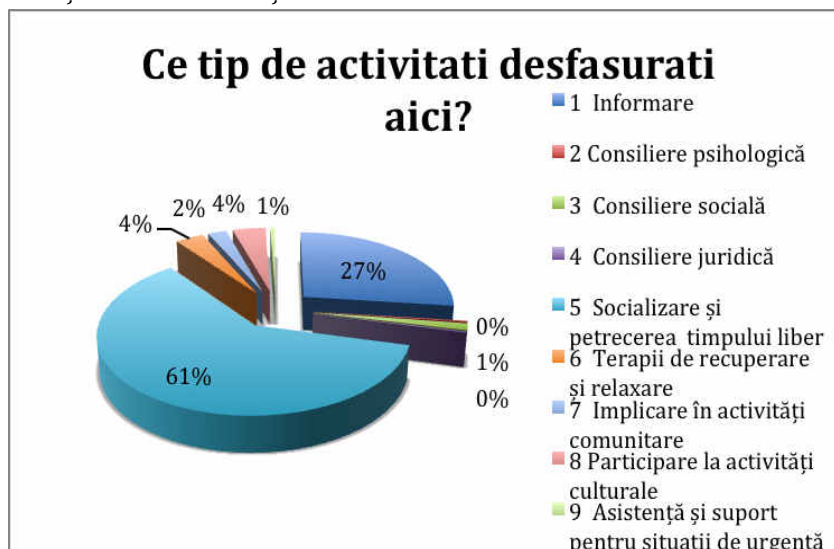


93% dintre participanții la cercetare au declarat că le face plăcere să participe la activitățile clubului. 7% nu sunt mulțumiți de activitățile desfășurate în club.



Motivul pentru care frecvențează cluburile sunt:

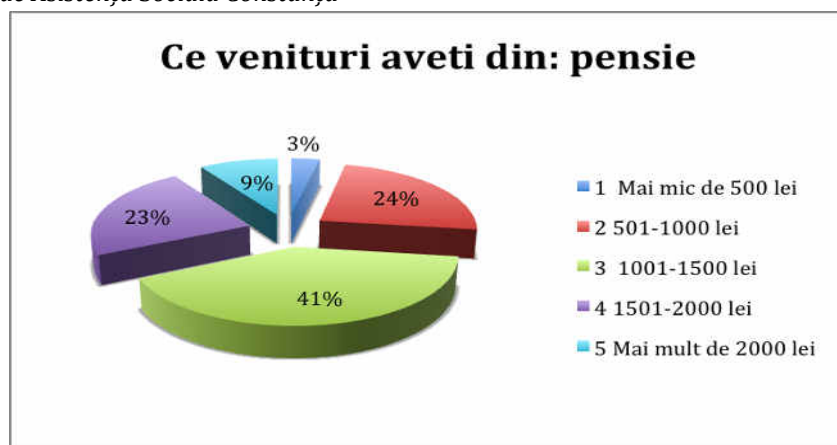
- 23% dintre pensionari vin la club pentru relaxare și destindere
- 31% vin pentru a se juca la club cu alți prieteni
- 18% au declarat că vin la club pentru socializare și comunicare
- 15% vin pentru faptul că pot servi băuturi calde în incinta clubului
- 13% au răspuns că vin la club pentru a citi ziarle



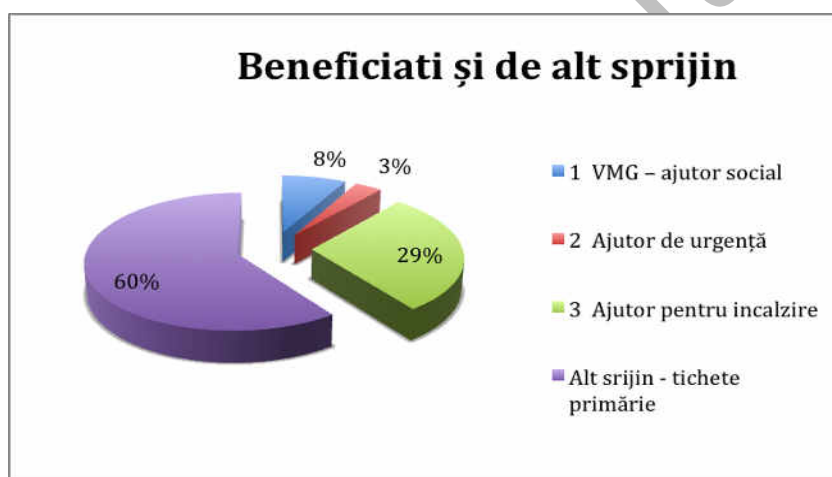
61% dintre pensionari au declarat că principala lor activitate în cadrul clubului este aceea de socializare și petrecere a timpului liber. 27% vin pentru informare, 4% vin la club pentru activități culturale sau pentru activități de recuperare și relaxare.



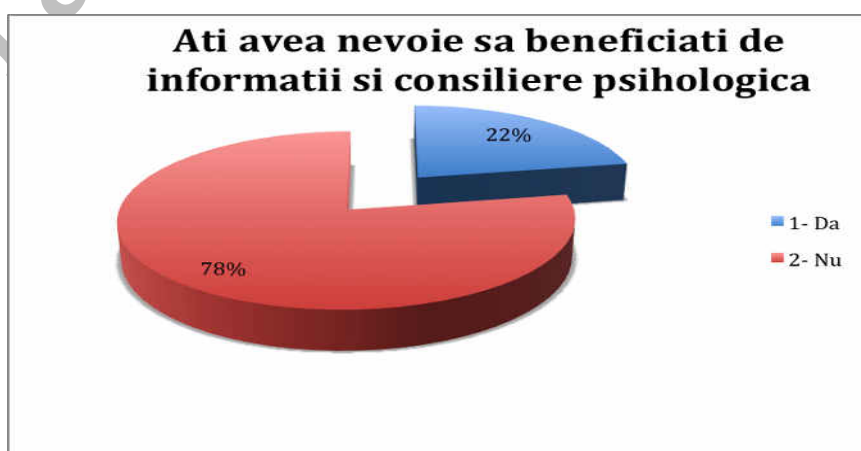
În principal având în vedere organizarea actuală a cluburilor 71% dintre respondenți au declarat că principala persoană cu care stau de vorbă este administratorul fiecărui club, 27% au răspuns cu asistentul social deoarece aceste cluburi sunt folosite și pentru distribuirea tichetelor aferente programului Respect din cadrul SPAS Constanța.



41% dintre respondenți au o pensie cuprinsă între 1001 și 1500 lei, 23% au venituri din pensie cuprinse între 1501 și 2000 lei, 24% primesc o pensie cuprinsă în intervalul 501-1000 lei. Doar 9% dintre respondenți au pensii mai mari de 2000 lei.

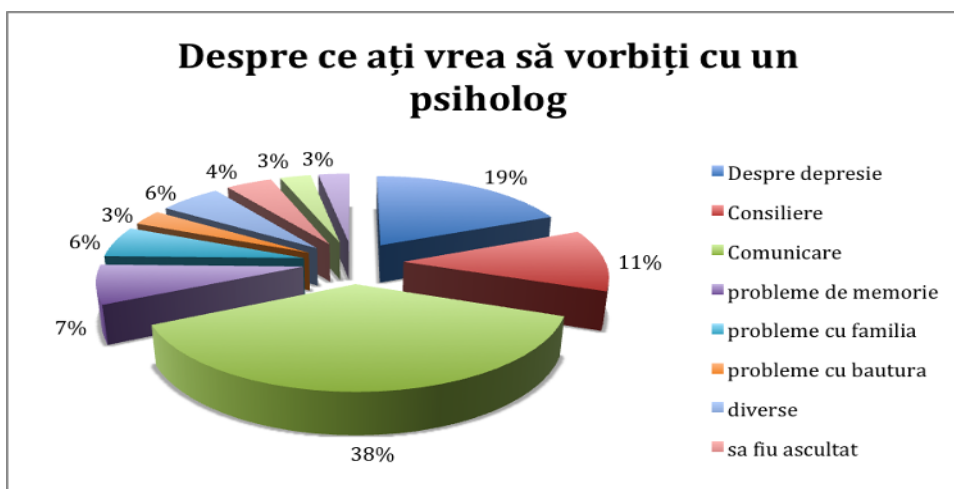


60% dintre respondenți sunt beneficiari ai programului Respect și primesc tichete valorice de opt ori pe parcursul unui an. 29% primesc ajutor pentru încălzire, 8% primesc venitul minim garantat.

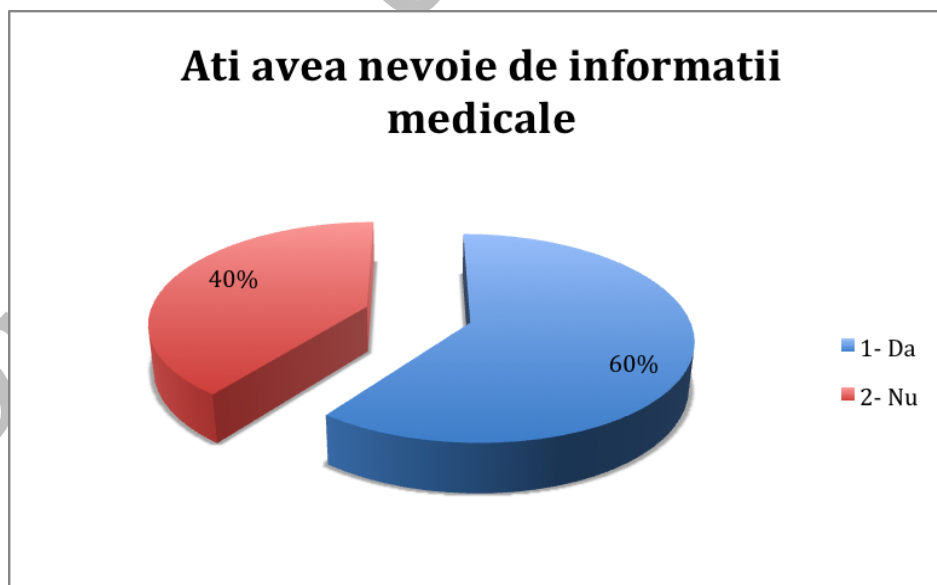


La întrebarea dacă ar avea nevoie de informații și consiliere psihologică 22% dintre cei chestionați au declarat că ar dori să beneficieze de servicii de consiliere psihologică.

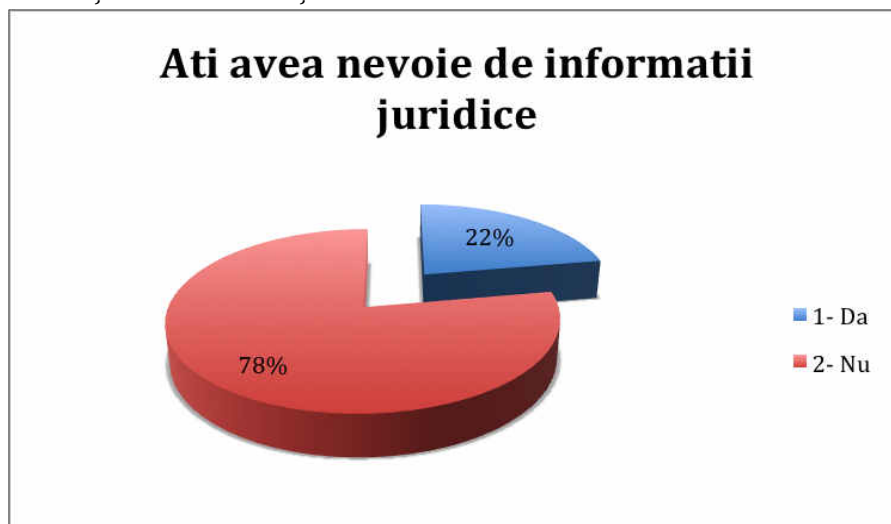
Astfel, din cele 79 de persoane care au specificat că simt nevoia discuției cu un psiholog, 69 de persoane au explicat și motivele pentru care ar dori acest lucru:



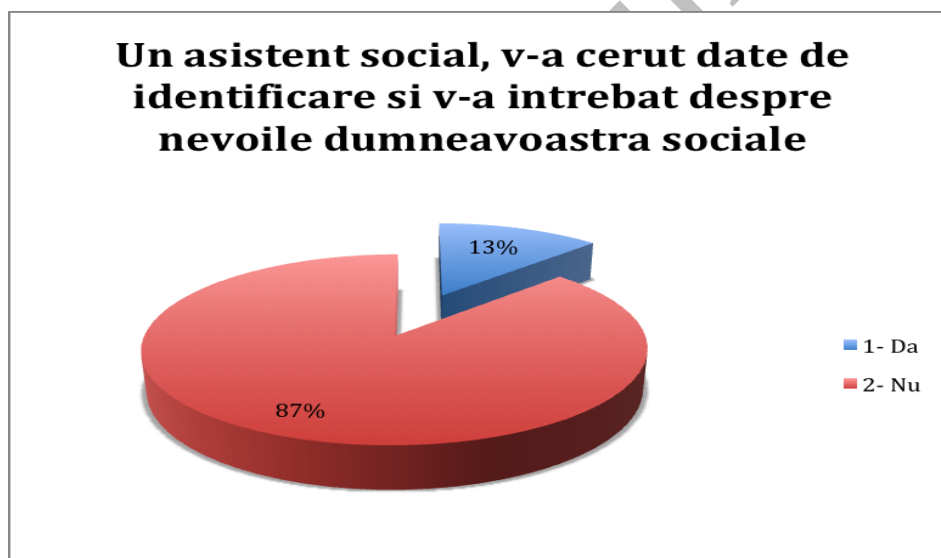
Din analiza răspunsurilor furnizate de către persoanele care frecventează cluburile de pensionari 19% și-ar dori să discute despre problemele cauzate de depresie, 11% au nevoie de consiliere. Cei mai mulți pensionari, 38% declară că au nevoie de mai multă comunicare. 7% se confruntă cu probleme de memorie și ar avea nevoie de un psiholog care să le explice ceea ce se întâmplă cu ei. 6% au probleme cu familia și vor să discute cu o persoană specializată. 3% declară că au probleme cu băutura și ar avea nevoie de ajutor pentru a depăși problemele cu care se confruntă.



60% dintre respondenți consideră că ar avea nevoie de servicii medicale în cadrul clubului, deoarece marea majoritate au diferite afecțiuni și astfel consideră că ar îmbina petrecerea timpului liber cu informații utile despre sănătate.



22% dintre participanții la cercetare ar simți nevoia unor informații juridice și și-ar dori să le fie oferite și astfel de servicii în cadrul clubului.



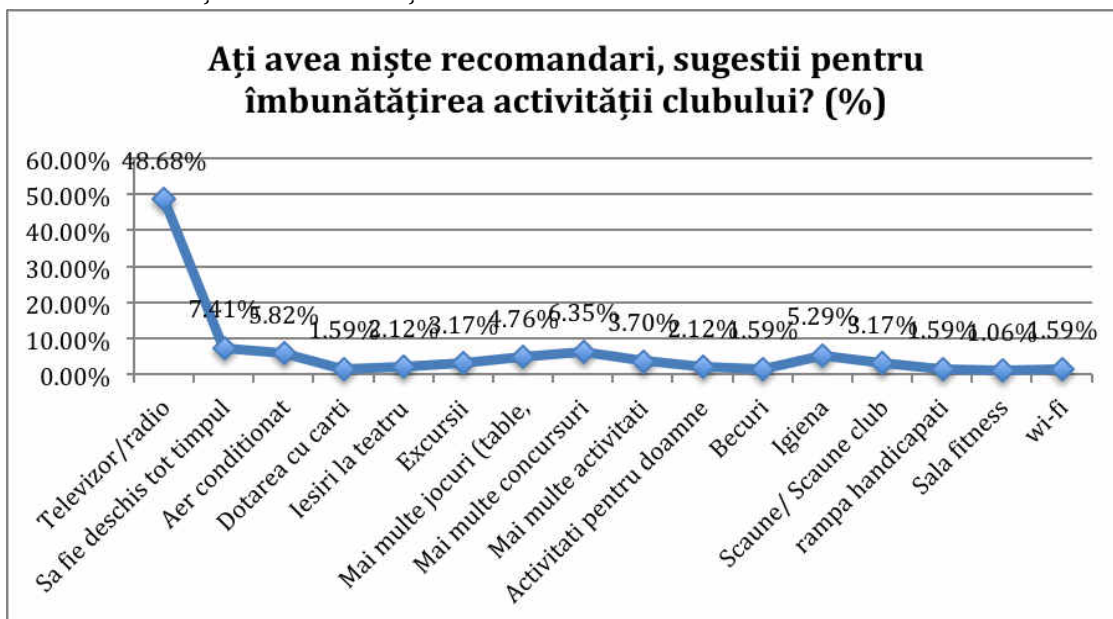
Doar 13% au declarat că au purtat discuții cu un asistent social, în vederea identificării nevoilor sociale. Restul de 87% au declarat ca se întâlnesc cu asistentul social doar atunci când sunt beneficiarii programelor oferite de SPAS Constanța.



Pensionarii participanți la cercetare nu identifică în proporție de 75%, nevoia de a discuta cu un asistent social pentru a putea fi îndrumați spre diferite instituții la care ar putea găsi rezolvarea problemelor lor.

Din totalul celor 390 de respondenți, 189 de persoane au menționat recomandări de îmbunătățire a activității cluburilor de pensionari.

Denumire îmbunătățiri	Număr persoane	Procent
Televizor/radio	92	48,68%
Sa fie deschis tot timpul anului	14	7,41%
Aer conditionat	11	5,82%
Dotarea cu carti	3	1,59%
Iesiri la teatru	4	2,12%
Excursii	6	3,17%
Mai multe jocuri (table, sah, biliard, jocuri mai noi)	9	4,76%
Mai multe concursuri	12	6,35%
Mai multe activitati	7	3,70%
Activitati pentru doamne	4	2,12%
Becuri	3	1,59%
Igiena	10	5,29%
Scaune/ Scaune club vara	6	3,17%
rampa handicapati	3	1,59%
Sala fitness	2	1,06%
Wi-fi	3	1,59%



Analizând abilitățile și pasiunile persoanelor participante la cercetare, observăm că 19,74% sunt pasionați de plimbări/excursii/călătorii. Pentru 13,59% dintre ei jocurile de tipul rummy, șah, table, reprezintă o pasiune, un mod de a petrece timpul liber. 15,86% sunt pasionați de fotbal, 11% sunt pasionați de sport. 14,24% își petrec timpul în mod plăcut citivind ziarele.

Alte pasiuni sunt pescuitul, completarea de rebus, activitățile gospodărești, grădinaritul ș.a.

b. Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale

Atribuțiile Serviciului sprijin comunitar și evenimente sociale sunt specificate în Regulamentul de organizare și Funcționare al SPAS Constanța.

În cadrul serviciului se furnizează cu precădere beneficii sociale conform unor programe europene, naționale ori hotărâri de Consiliu Local. (tichete valorice persoanelor vârstnice și defavorizate din municipiu conform H.C.L. nr.24/2016; permise de călătorie pentru categoriile de beneficiari prevăzute în H.C.L. nr.302/2017; ajutoare alimentare prin Programul POAD; ajutoarelor pentru încălzirea locuinței în sezonul rece, conform legii; Primire dosare în vederea obținerii de locuințe sociale în cartierul Henri Coandă.

Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale are în componența sa **27 de funcționari publici**, inspector cu studii universitare de licență absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă, ce oferă cu precădere beneficii sociale. Serviciul nu furnizează servicii sociale, astfel încât, la momentul analizei, nu este un serviciu licențiat.

Categorii de beneficiari:

Beneficiari permise de călătorie :

- a) Persoane în vârstă de peste 70 de ani;
- b) Pensionari cu pensie de până la 1.450 lei inclusiv;
- c) Persoane în vârstă de peste 60 ani care nu realizează venituri.

Beneficiari Program "Respect":

- a) Persoane care au calitatea de pensionar sau sunt indemnizate în baza legilor speciale și ale căror venituri lunare cumulate în sumă netă sunt mai mici sau cel mult egale cu suma de 1.250 lei;
- b) Persoane fără niciun venit care împlinesc în anul de referință cel puțin vârsta de 60 de ani;
- c) Persoane cu handicap grav și accentuat;
- d) Persoane care beneficiază de venit minim garantat stabilit în baza legii nr.416/2001;
- e) Persoane care au calitatea de reprezentant legal al familiei care beneficiază de alocație pentru susținerea familiei în baza Legii nr.277/2010, inclusive soțul sau soția reprezentantului legal;
- f) Alte persoane vulnerabile sau aflate în situații de dificultate, care nu se încadrează la li.a)-e) și care au împlinit cel puțin vârsta de 18 ani în anul de referință.

Beneficiari ajutoare încălzire locuință:

- Familiile și persoanele singure care folosesc pentru încălzire curent electric (dispozitive de încălzire autorizate pe energie electrică sau central termică cu funcționare electrică trifazată), și care nu sunt recordați la alte sisteme de încălzire sau utilizează alte modalități de încălzire (sistem centralizat de furnizare a energiei termice, gaze natural, lemne sau butelii GPL pentru sobe sau centrale de funcționare GPL) .
- Beneficiari locuințe sociale Campus Henri Coandă :
- Persoanele fără locuință.

Număr de beneficiari în anul 2017

Beneficiari Ratac - **34.850** persoane;

Beneficiari Program "Respect" - **33.340** persoane

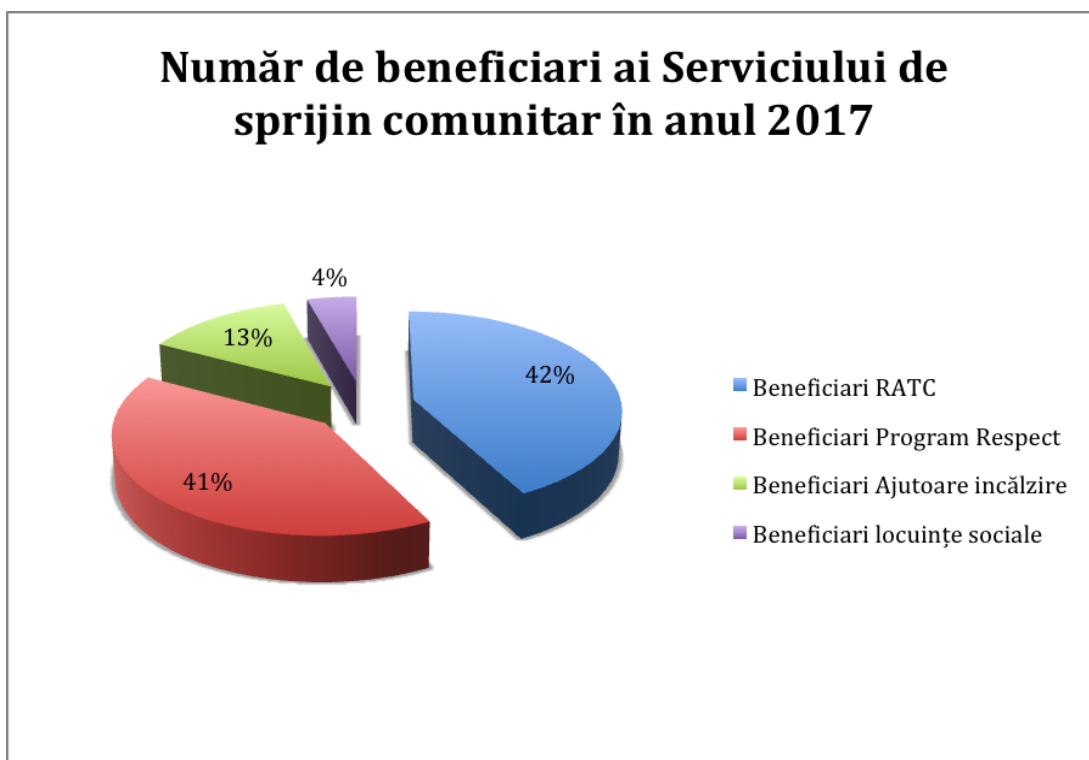
Beneficiari Ajutoare încălzire locuință:Lemne -**1.042**; RADET – **8.559**; GAZE – **446**; Energie electrică– **582**

Beneficiari locuințe sociale Campus Henri Coandă - **3.542**

Instituții /organizații colaboratoare

- Regia autonomă de transport în comun Constanța;
- Direcția generală de asistență socială și protecția copilului;
- Serviciul Public Comunitar Local de Evidență a Persoanelor Constanța;
- Serviciul Stare Civilă;
- Casa județeană de pensii Constanța;
- Agenția județeană pentru ocuparea forței de muncă Constanța;
- Administrația județeană a finanțelor publice Constanța;
- Serviciul public de impozite și taxe;
- Agenția pentru plăți și inspecție social;
- Agenția de Plăți și Intervenție pentru Agricultură (APIA)
- Spitalul județean Constanța.

Analiză privind situația beneficiarilor Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale



Numărul total de beneficii oferite de către angajații Serviciului de sprijin comunitar și evenimente sociale este de **82361**.

Sub aspect procentual 42% sunt beneficiari ai reducerilor oferite pentru transportul în comun, 41% sunt persoanele care primesc tichete valorice prin programul Respect organizat de SPAS Constanța. 13% sunt beneficiari ai ajutoarelor de încălzire și 4% beneficiază de locuințe sociale.

Numărul de angajați ai Serviciului de sprijin comunitar și evenimente sociale este de **27** de funcționari publici, dintre care doar 7 au atribuții în procesarea dosarelor de beneficii sociale, verificarea și centralizarea acestora, iar 20 sunt implicați în cadrul activităților desfășurate în cluburile pentru persoane vârstnice din municipiul Constanța.

De asemenea, în cadrul Direcției de Sprijin Comunitar sunt angajate două persoane pe funcție contactuală, asistenți sociali care desfășoară activitatea de evaluare a beneficiarilor prin efectuarea achetelor sociale necesare oferirii beneficiilor sociale.

c. Serviciul medicină școlară

Obiectul de activitate al *Serviciului medicină școlară* constă în examinarea și evaluarea stării de sănătate acordate prin asistența medicală pentru preșcolari, elevi și studenți se asigură pe toată perioada în care aceștia se află în unitățile de învățământ.

Toți medicii, angajași ai serviciului au absolvit cursurile facultăților de medicină (generală sau stomatologie) urmate de cursuri postuniversitare, majoritatea având gradul de medic specialist sau chiar medic primar medicină de familie, respectiv medicină dentară. Asistentele medicale au absolvit cursurile școlilor postliceale sanitare, majoritatea promovând examenul de asistent principal.

Numărul total de posturi este de **123**, iar personalul de specialitate este dispus astfel:

În unitățile de învățământ preuniversitar:

- *18 cabinetele de medicină generală*- fiecare deserving mai multe unități școlare (licee, școli și grădinițe)
- 18 posturi de medici (unul fiind vacant din februarie 2017) și 63 posturi de asistent medical (din care 4 sunt actualmente vacante și 2 temporar vacante - pentru creșterea și îngrijirea copilului până la vârsta de 2 ani)
 - *În cabinetele de medicină dentară:*
- 13 cabinete stomatologice cu 15 posturi de (2 vacante și unul temporar vacant - pentru creșterea și îngrijirea copilului până la vârsta de 2 ani) și
- 15 posturi de asistent medical, (din care 2 sunt actualmente vacante)

În cadrul Universității Ovidius din Constanța:

- *Un cabinet de medicină generală cu două locații:*
- 4 posturi de medici (unul vacant) și 4 posturi de asistent medical.
- *Un cabinet de medicină dentară:*
- 2 posturi de medici și 2 posturi de asistent medical (din care unul temporar vacant- pentru creșterea și îngrijirea copilului până la vârsta de 2 ani).

Categoriile de beneficiari

Preșcolari, elevi și studenți din unitățile de învățământ de stat din Municipiul Constanța

Numar de beneficiari

- **6.328** preșcolari
- **37.940** elevi, din care 772 din centrele de educație incluzivă (fostele școli ajutoare)
- **14.500** studenți

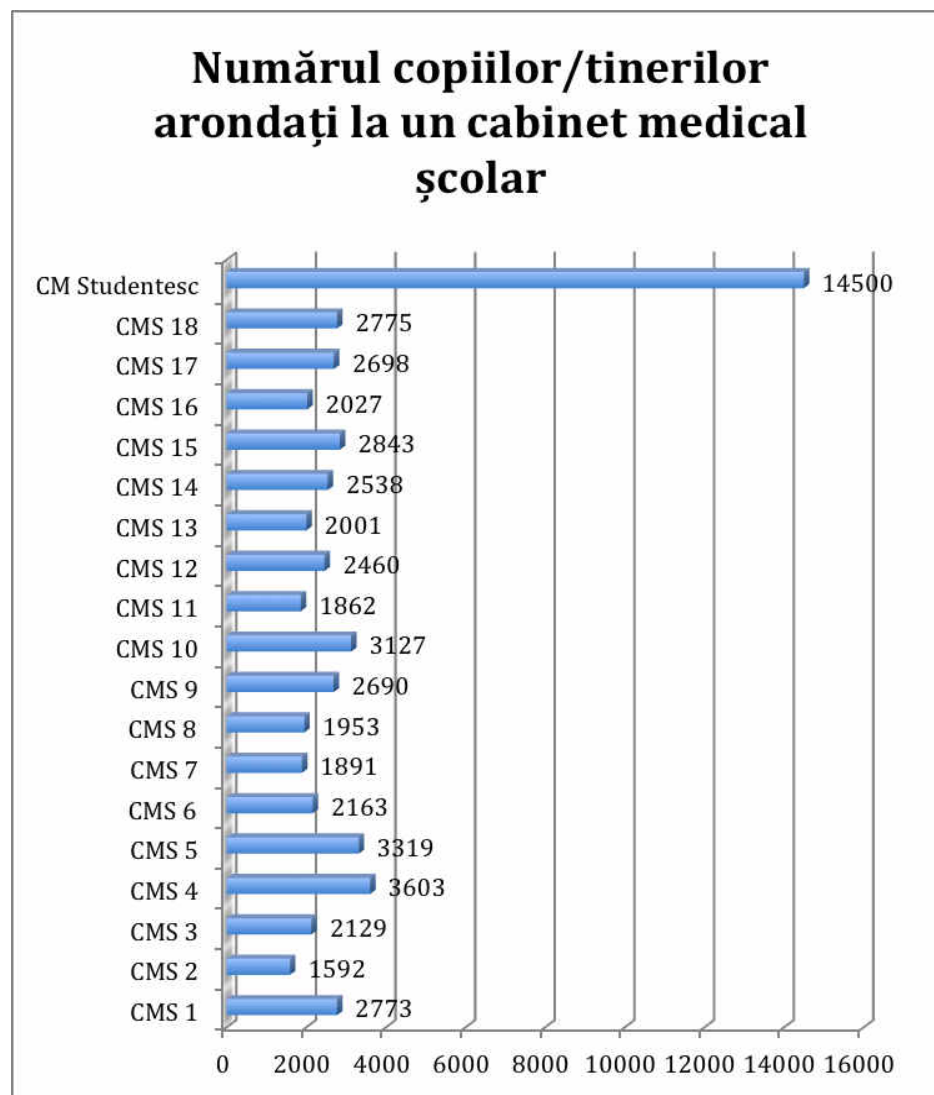
Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

- ✓ Angajarea de personal în conformitate cu legislația în vigoare, astfel încât să existe o mai bună acoperire teritorială;
- ✓ Înființarea de noi cabinete stomatologice în unitățile școlare din zonele municipiului unde acestea nu există deloc (zona Palas – Brătianu, strada Unirii, zona Palazu mare);
- ✓ Determinarea unităților de învățământ să asigure spații corespunzătoare pentru cabinetele medicale astfel încât acestea să poată fi autorizate, condiția minimală fiind existența cabinet medical + sală de tratamente, deci două săli în fiecare școală/liceu;
- ✓ Amenajarea și dotarea cabinetelor medicale școlare de medicină generală și medicină dentară conform legislației în vigoare.

Instituii /organizații colaboratoare

- Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța
- Inspectoratul Școlar Județean Constanța
- Grădinițe cu Program Normal/Prelungit din Municipiul Constanța
- Școli și Licee din Municipiul Constanța
- Universitatea Ovidius Constanța

Analiză privind situația beneficiarilor Serviciului medicină școlară

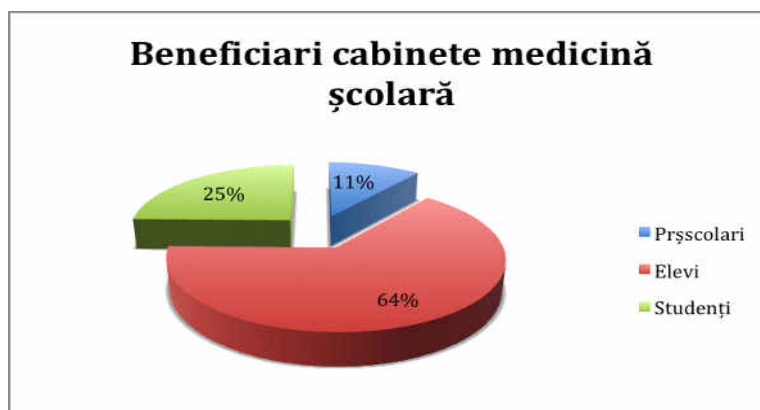


Număr total copii arondați celor 18 cabinete școlare – 44444 de copii.

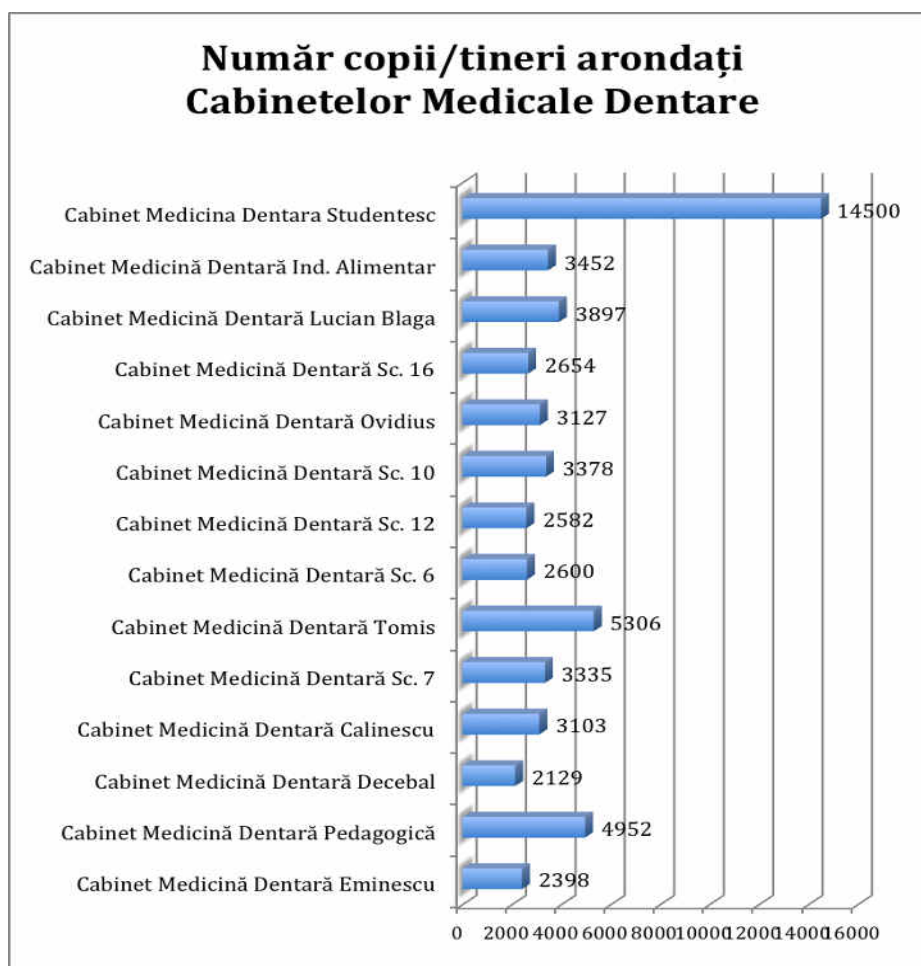
Numar total tineri arondați cabinetului medical studentesc – 14500 de tineri.

Se remarcă numărul mic de personal medical atât medici cât și asistente care asigură asistența și intervenția necesară copiilor din mediul școlar.

Cabinetele de medicină generală și de medicină dentară au nevoie de reînnoirea aparaturii și de identificarea de noi spații conform standardelor în vigoare, pentru a putea oferi servicii de calitate copiilor și tinerilor.



Beneficiarii cabinetelor de medicină generală școlară se împart astfel: 64% sunt elevi, 11% sunt preșcolari și 25% sunt studenți.



d. Biroul asistență medicală comunitară

Biroul de asistență medicală comunitară este subordonat Serviciului medicină școlară. Serviciile și activitățile de asistență medicală comunitară sunt destinate persoanelor care fac parte din categoriile de persoane vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social și sunt asigurate de următoarele categorii profesionale: asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar ce își desfășoară activitatea în cadrul Serviciului public de asistență socială Constanța

Atribuțiile biroului de asistență medicală comunitară sunt prevăzute în ROF.

În cadrul biroului de asistență medicală comunitară funcționează cu un număr de **4 asistenți medicali comunitari** cu studii postliceale și **2 mediatori sanitari** (studii medii obligatorii - 10 clase).

Tipuri de servicii furnizate/ activități desfășurate

- educarea comunității pentru sănătate;
- promovarea sănătății reproducerii și a planificării familiale;
- promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos;
- educație și acțiuni direcționate pentru asigurarea unui mediu de viață sănătos;
- activități de prevenire și profilaxie primară, secundară și terțiară;
- activități medicale curative, la domiciliu, complementare asistenței medicale primare, secundare și terțiare;
- activități de consiliere medicală și socială;
- dezvoltarea serviciilor de îngrijire medicală la domiciliu a gravidei, nou - născutului și mamei, a bolnavului cronic, a bolnavului mintal și a bătrânului;
- activități de recuperare medicală.

Categoriile de beneficiari sunt persoane care se găsesc în următoarele situații:

- nivel economic sub pragul sărăciei; șomaj;
- nivel de educație scăzut;
- dizabilitate;
- boli cronice;
- boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
- graviditate;
- vârsta a treia;
- vârstă sub 18 ani;
- fac parte din familii monoparentale;
- risc de excluziune socială;
- alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Număr de beneficiari în anul 2017 - aproximativ **3000** persoane

Beneficiari in evidența celor 4 asistenți medicali comunitari:

- 818 copii cu vârsta cuprinsă între 0-1 an;
- 246 copii cu vârsta cuprinsă între 1-5 ani;
- 186 copii cu vârsta cuprinsă între 5-18 an;
- 118 gravide din care 23 minore;
- 622 lăuze;
- 645 femei de vârstă fertilă;
- 19 vârstnici (peste 65 ani) ;
- 3 bolnavi TBC monitorizați;
- 272 cazuri abordate la recomandarea medicului de familie și împreună cu echipa cabinetului medical;
- 362 cazuri rezolvate împreună cu mediatorul sanitar;
- 194 cazuri rezolvate împreună cu asistentul social;

Beneficiari in evidența celor 2 mediatori sanitari :

- 1630 copii cu vârsta cuprinsă între 0-1 an;
- 484 copii cu vârsta cuprinsă între 1-5 ani;
- 447 copii cu vârsta cuprinsă între 5-18 an;
- 374 gravide din care 103 minore;
- 196 lăuze;
- 6 vârstnici (peste 65 ani) ;
- 2 bolnavi TBC monitorizați;
- 510 cazuri abordate la recomandarea medicului de familie și împreună cu echipa cabinetului medical;
- 68 cazuri rezolvate împreună cu personalul din serviciile de urgență;
- 478 cazuri rezolvate împreună cu asistentul medical comunitar;
- 56 cazuri rezolvate împreună cu asistentul social;
- 78 adulți și copii sprijiniți în emiterea actelor de identitate;
- 87 persoane sprijinite în înscrierea la medicul de familie;
- 9 persoane sprijinite pentru obținerea certificatului de încadrare în grad de handicap;
- 65 persoane sprijinite pentru obținerea unor beneficii sociale;
- 5 copii pentru care s-au făcut demersuri de instituire a unei măsuri de protecție conform Legii nr.272/2004.

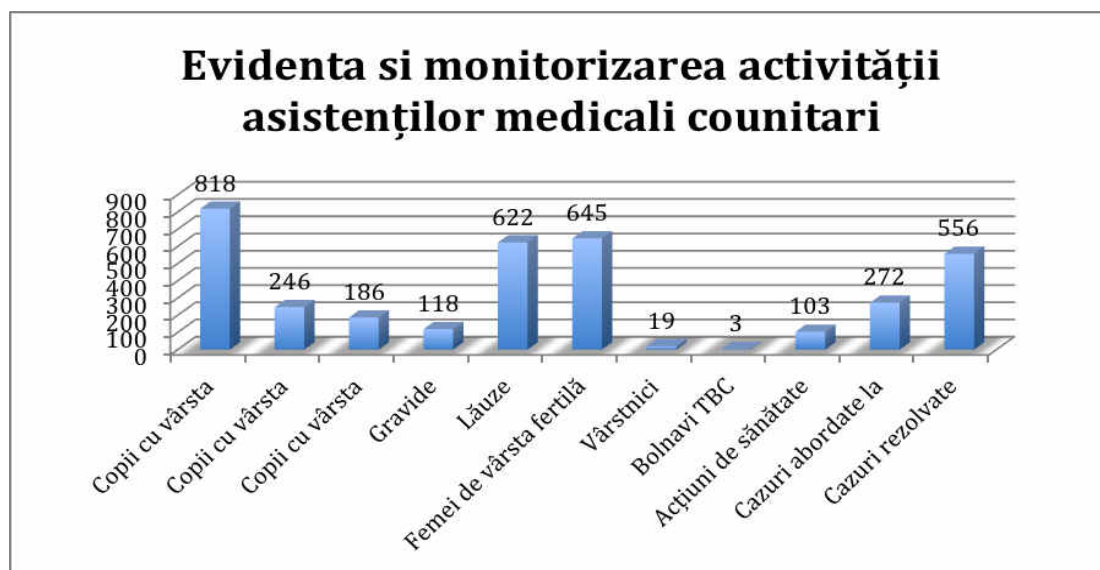
Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

- legislație facilă care să permit o colaborare pozitivă între medicii de familie și personalul Biroului de Asistență Medicală Comunitară;
- nevoia de formare și îndrumare de specialitate;
- crearea unei baze de date electronică care să reflectă realitatea din teren și care să permită realizarea unor situații centralizate;
- mediatizarea profesiilor de asistent medical comunitar și mediator sanitar;
- participarea la cursuri de perfecționare și sesiuni de informare periodice în domeniul asistenței medicale comunitare.
- Dezvoltarea unei rețele de voluntari, pentru sprijinirea activității de teren

Instituții /organizații colaboratoare

- Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța
- Primăria municipiului Constanța
- Spitalului Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța
- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Analiză privind situația Biroului asistență medicală comunitară



Dintr-un număr total de 3588 beneficiari ai asistenței medicale comunitare pe categorii de grupuri vulnerabile, cei mai mulți beneficiari sunt: 34,83% copii, 3,28% gravide din care 23 de persoane erau minore, 17,33 lăuze, 0,5% vârstnici, 7,58% cazuri abordate la recomandarea medicului de familie.

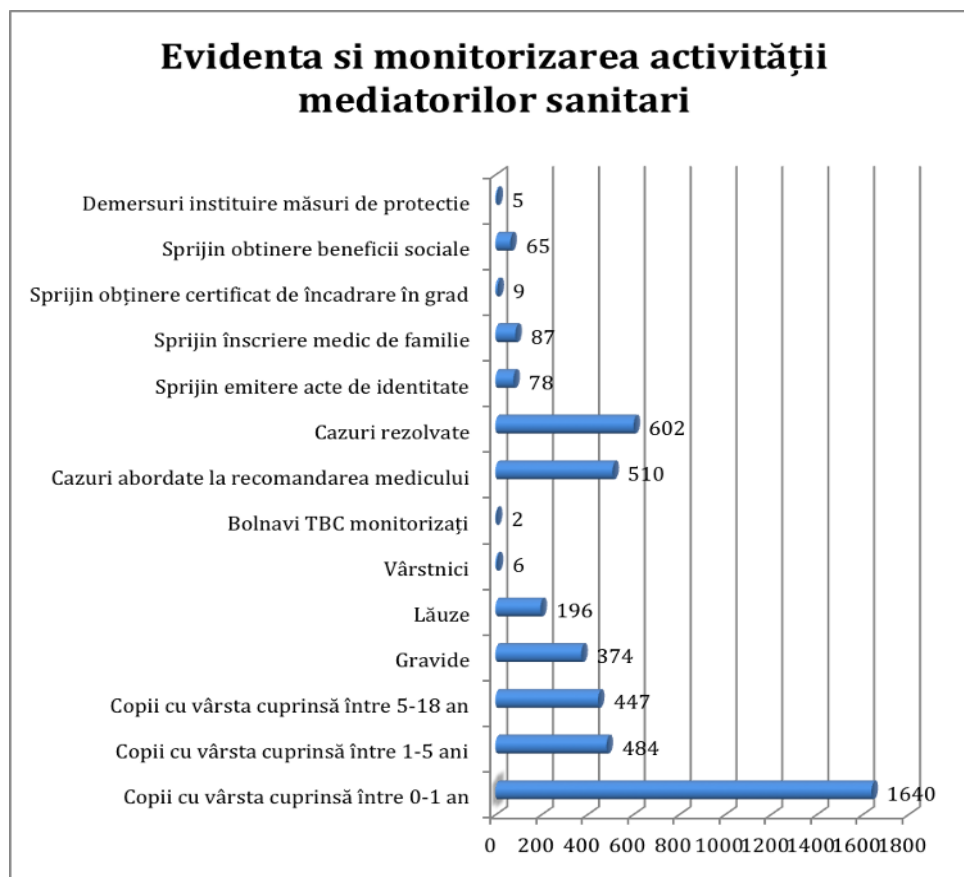
Educația pentru sănătate se poate realiza prin intervenții ce țin de informarea și consilierea cetățenilor privind comportamentele sănătoase la orice vârstă, pentru a împiedica sau întârzia dezvoltarea bolilor cronice, precum o dietă sănătoasă, evitarea consumării în exces a alcoolului, evitarea fumatului și a consumului de substanțe halucinogene. Minimizarea consecințele bolilor cronice se poate realiza prin detectare timpurie și prevenire.

Un aspect important îl constituie menținerea autonomiei persoanelor cu boli cronice, persoanelor cu dizabilități sau a celor vârstnice, pe o perioadă cât mai îndelungată pentru a preveni instituționalizarea, prin măsuri de adaptare a locuințelor la nevoile acestora, asigurarea unor mijloace de transport adaptate și necostisitoare, dar și adaptarea tehnologiei pentru încurajarea unui mod de viață autonom.

Probleme apar în privința accesului și participării populației vulnerabile (cu stare de sănătate precară, în special în zonele de locuire improvizată) la programe de screening a stării de sănătate, pentru diagnosticarea timpurie a bolilor și furnizarea de măsuri de îmbunătățire a sănătății.

De asemenea, educația și consilierea privind măsurile de contracepție, planificarea familială și de sănătate a femeii, alimentația mamei și copilului sau prevenirea îmbolnavirilor, sunt măsuri de prevenție foarte necesare în comunitățile marginalizate, sărace, la risc de excluziune socială, activități pe care asistenții medicali comunitari le realizează zilnic.

Totodată, este necesară facilitarea accesului la un complex de servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele cu nevoi socio-medice. În prezent, aceste servicii se concentrează mai mult pe îngrijiri medicale și mai puțin pe latura socială, de sprijin acordat pentru îndeplinirea activităților uzuale ale vieții zilnice și de facilitare a deplasării în exteriorul locuinței pentru socializare și participare la viața comunității.



Mediatorii sanitari lucrează în echipe specializate, împreună cu asistenții medicali comunitari și asistenții sociali. Cele mai multe cazuri monitorizate în anul 2017, au fost cele ale copiilor cu vârsta cuprinsă între 0 și 1 an (36,4%), 10,74 din cazuri au fost de monitorizare a copiilor cu vârsta cuprinsă între 1 și 5 ani, 9,92% reprezentând copiii cu vârste cuprinsă între 5 și 18 ani. 8,3% dintre cazuri au fost reprezentate de către femeile însărcinate, iar 11,32%, cazuri abordate la recomandarea medicului de familie. Asigurarea calitatii serviciilor socio-medicale se poate realiza printr-o mai bună coordonare între nivelurile de îngrijire și asumarea prioritatii privind reabilitarea și sprijinirea persoanelor de a rămâne în locuința lor, in comunitate. Pentru persoanele dependente, ca urmare a pierderii autonomiei functionale din cauze fizice si psihice sau mintale, este necesară dezvoltarea de servicii de recuperare și reabilitare, asigurarea de dispozitive medicale și echipamente tehnice asistive.

Un rol important îl pot avea creșterea capacității furnizorilor de servicii socio-medicale de a monitoriza cazurile, de a dezvolta metodologii interinstituționale (sistemul public sanitar, social, al siguranței publice, rețeaua medicilor de familie, organizațiile neguvernamentale etc), proceduri și instrumente comune, precum și acțiuni în echipe multidisciplinare de lucru pe caz/ management de caz.

3.2.2. Direcția Beneficii Sociale

Direcția Beneficii Sociale din cadrul SPAS are rolul de a acorda beneficii/servicii sociale persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate socio-economică, cât și în protecția și promovarea drepturilor copilului. Tot în cadrul acestei direcții, se depun dosarele solicitanților de indemnizație pentru creșterea copiilor și obținerea alocațiilor de stat pentru copii.

Direcția beneficii sociale are în subordine

- a. Serviciul beneficii sociale și persoane vulnerabile
- b. Compartimentul asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități
- c. Serviciul de protecția copilului
- d. Cantina de ajutor social Palazu Mare și Cantina de ajutor social Constanța

a. Serviciul Beneficii Sociale și persoane vulnerabile

Principalul rol al Serviciului beneficii sociale și persoane vulnerabile este acela de a acorda beneficii sociale, sub formă de ajutoare bănești și în natură, finanțate din bugetul de stat sau bugetul local, în anumite situații, persoanelor sau familiilor, pe o perioadă determinată de timp.

Atribuțiile personalului din cadrul serviciului sunt complexe, ele fiind prevăzute în ROF.

Categoriile și numărul personalului de specialitate. Personalul serviciului este format din 3 persoane cu studii medii și 8 persoane cu studii superioare absolvite cu diploma de licență în: asistență socială, psihologie și științe economice:

- funcționari publici: **1 șef serviciu, 4 inspectori și 2 referenți;**
- personal contractual: **3 asistenți sociali și 1 referent;**

Categoriile de beneficii furnizate sunt:

- Venitul minim garantat; Alocația pentru susținerea familiei
- Tichete sociale pentru grădiniță
- Indemnizația lunară pentru creșterea copiilor/Sprijin lunar/Stimulent de inserție
- Ajutoare pentru încălzirea locuinței pentru beneficiarii de ajutor social care folosesc ca și sursa de încălzire combustibil solid
- Distribuirea laptelui praf pentru nou-născuți
- Ajutoare de urgență
- Lemne provenind din activitatea de toaletare a arboirilor uscații de pe domeniul public sau privat al municipiului Constanța
- Subvenții acordate asociațiilor și fundațiilor care înființează și administrează unități de asistență socială
- "Bani de liceu" - realizarea anchetelor sociale persoanelor care solicită;

Categorii de beneficiari

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

cazul copiilor cu handicap și care optează pentru concediu pentru creșterea și îngrijirea acestora.

Număr de beneficiari / fiecare categorie

- Venitul minim garantat: **385** persoane singure/familii (**737** persoane)
- Alocația pentru susținerea familiei: **260** familii (813 persoane)
- Tichete sociale pentru grădiniță: **15** beneficiari
- Alocația de stat pentru copii: **646** beneficiari în perioada 01.08-31.12.2017
- Indemnizația lunară pentru creșterea copiilor/Sprijin lunar/Stimulent de inserție: **3154** beneficiari în anul 2017
- Ajutoare pentru încălzirea locuinței pentru beneficiarii de ajutor social care folosesc ca și sursa de încălzire combustibil solid: **240** beneficiari in sezonul rece 2017-2018
- Ajutoare de urgență: **71** beneficiari/an 2017
- Lemne provenind din activitatea de toaletare a arborilor uscații de pe domeniul public sau privat al municipiului Constanța: **50** beneficiari in anul 2017
- Subvenții acordate asociațiilor și fundațiilor care înființează și administrează unități de asistență socială: **1** asociatie si **1** fundatie
- Anchete sociale persoanelor care solicită "Bani de liceu": **10**
- Anchete sociale și soluționarea în termen legal a scrisorilor, sesizărilor și petițiilor primite direct de la cetățeni, de la autorități ale administrației publice de stat centrale sau locale și alte organisme de stat și private, precum și adevărinate/referate/acte adiționale/fișe post : **7150**/an 2017

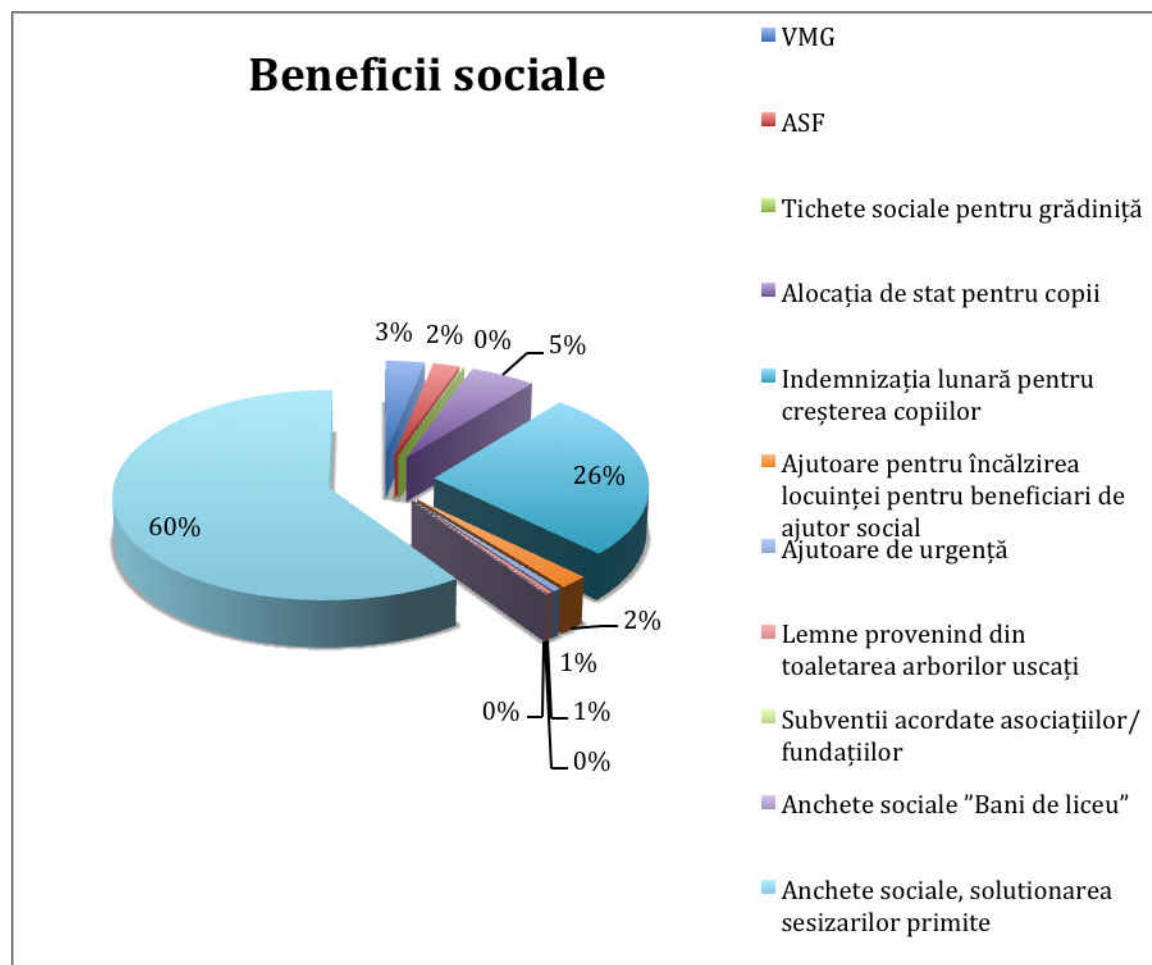
Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității) serviciului existent

- Luând în considerare prevederile Hotărârii nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, numărul personalului angajat în cadrul Serviciului beneficii sociale și persoane vulnerabile este mic raportat la cerințele legislative și la numărul foarte mare de beneficiari.
- Este necesar de asemenea, un sistem informatic eficient.

Instituții/organizații colaboratoare

- Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Sociale Constanța
- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța
- Agenția Județeană de Ocuparea Forței de Muncă
- Direcția Sanitar Veterinară
- Casa de Asigurări de Sănătate Constanța; spitale;
- Tribunal; instanțe de judecata;
- Poliție;
- Asociații; fundații etc.

Analiză privind situația Biroului Beneficii Sociale și persoane vulnerabile



Principala atribuție a Biroului de beneficii sociale a fost aceea de a soluționa sesizările primite, în proporție de 60%. Astfel, în anul 2017 cele 10 persoane angajate au realizat 7150 de anchete sociale.

Acordarea indemnizațiilor lunare pentru creșterea copilului a fost acordată pentru 3154 de persoane, reprezentând 26% dintre dosarele biroului.

Alocația de stat pentru copii a fost acordată pentru 646 de persoane – în proporție de 5,39% din totalul cazurilor din 2017.

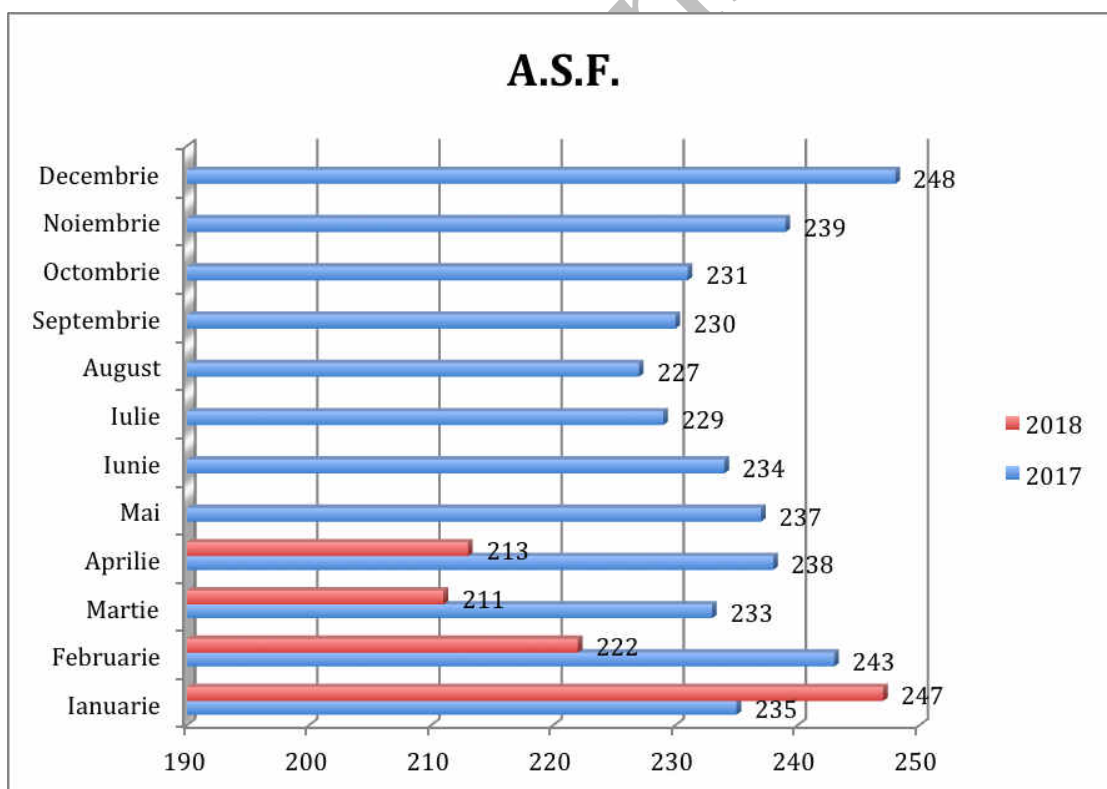
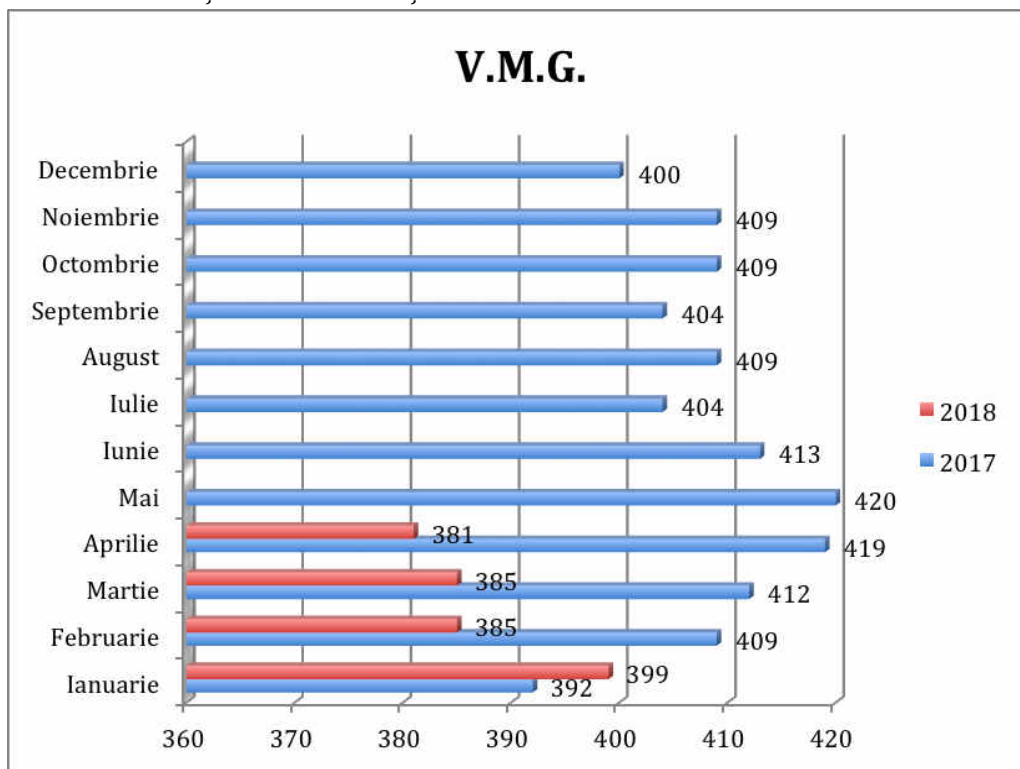
3,21% din activitatea biroului o reprezintă acordarea Venitului Minim Garantat – 385 de persoane

2,16% dintre dosare sunt pentru acordarea de Alocația de Sprijin Familial.

Tichete sociale au fost acordate 15 în 2017

Acordarea de lemne provenite din toaletarea arborilor stradali, pentru 50 de familii.

În total, biroul de beneficii sociale a avut un număr de 11983 de dosare soluționate de către 4 inspectori, 3 asistenți sociali și 3 referenți.



În ceea ce privește acordarea de VMG și ASF, se constată o ușoară scădere a numărului de dosare soluționate în ultimele trei luni, față de aceeași perioadă a anului precedent.

Deși se constată o scădere a acestor beneficii sociale, ele nu se datorează în acest moment suplimentării cu servicii sociale integrate către beneficiari, care îi pot ajuta pe aceștia să devină autonomi și active, pe piața muncii și în societate.

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

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

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

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

Aceste intervenții se pot realiza eficient prin completarea serviciilor de prevenire cu servicii specializate, orientate spre o abordare integrată a nevoilor sociale complexe. Tratarea fragmentată a nevoilor educaționale, sociale, de locuire, asistență socială, de ocupare, nu este de natură să ofere mijloace adecvate pentru depășirea situației de dificultate, necesare pentru a întrerupe cercul marginalizării sociale.

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

b. Compartiment asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități

Compartimentul asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități este organizat în cadrul Serviciului beneficii sociale și persoane vulnerabile și are rolul de a angaja asistenți personali pentru persoanele încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal/a acorda o indemnizație lunară persoanelor încadrate în gradul de handicap grav care renunță la angajarea unui asistent personal și de a efectua anchete sociale pentru prezentarea la Comisia de evaluare, a persoanelor adulte cu handicap.

Categorii și număr de personal

Din cadrul compartimentului fac parte **4 funcționari publici** cu studii superioare absolvite, cu diploma de licență în: administrație publică, științe economice.

Tipuri de servicii furnizate

1. Acordarea indemnizației echivalente cu salariul net al asistenților sociali debutanți cu studii medii din unitățile de asistență socială din sectorul bugetar, altele decât cele cu paturi
2. Angajarea de asistenți personali pentru persoanele care sunt încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal
3. Realizarea anchetelor sociale persoanelor care solicită încadrarea în grad de handicap

Categorii de beneficiari

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

Numar de beneficiari :

- **1260** persoane încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal au angajat de către SPAS Constanța un asistent personal;
- **810** persoane încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal au optat pentru primirea unei indemnizații;
- **3008** de persoane pentru care s-au efectuat în cursul anului 2017, anchete sociale - anexa 6 din H.G. nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Asistenții Personali: sunt angajați în subordinea Compartimentului **asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități** în număr de **1260** persoane, ce beneficiază de instruire conform ordinului 319/2007, în anul 2018.

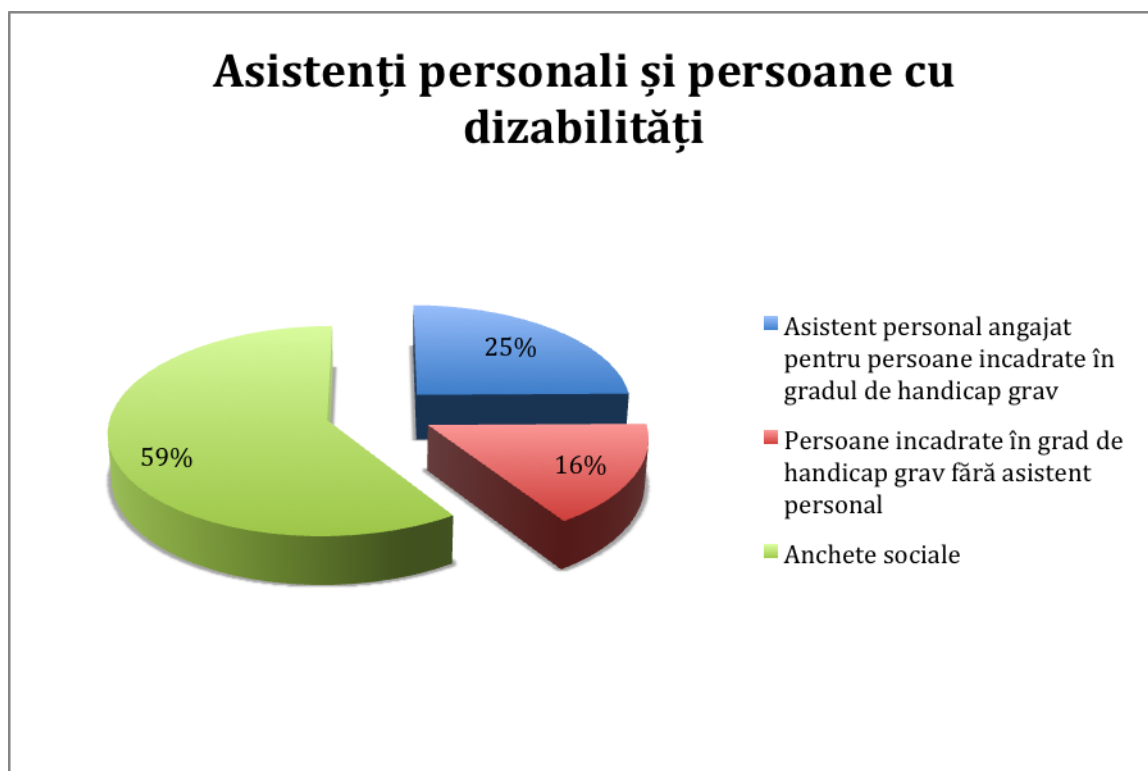
Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

- conform HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, numărul de personal angajat în cadrul Serviciului beneficii sociale și persoane vulnerabile este mic raportat la cerințele legislative și la numărul foarte mare de beneficiari.
- Este necesar un sistem informatic eficient.
- Este necesară realizarea unei baze de date cu asistenți personali eligibili.

Institutii /organizatii colaboratoare

D.G.A.S.P.C. Constanța,
Casa de pensii Constanța

Analiză privind situația Compartimentului asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități



Compartimentul asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități au avut în lucru, în 2017, un număr de 5078 dosare din care 59% (reprezentând 3008 dosare), au fost anchete sociale realizate în vederea acordării indemnizațiilor pentru persoanele cu dizabilități (încadrarea în grad de handicap).

25%, reprezentând 1260 dosare, au fost analizate pentru acordarea indemnizației persoanelor încadrate în gradul de handicap grav, cu asistent personal angajat de către SPAS Constanța.

16%, reprezentând 810 dosare, au fost analizate pentru acordarea indemnizației pentru persoanele încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal, care au optat pentru primirea acestei indemnizații.

Cele 5078 de dosare au fost analizate de cei 4 angajați ai compartimentului, ceea ce înseamnă că fiecare angajat analizează și soluționează 1270 de dosare anual.

c. Serviciul protecția copilului

Rolul Serviciului protecția copilului este acela de a promova și respecta drepturilor copilului și de îmbunătățirea situației acestora, prin acordarea de servicii familiilor în vederea prevenirii separării copilului de familia sa.

Atribuțiile personalului din cadrul serviciului protecția copilului sunt complexe , putându-le identifica în cadrul ROF.

Categoriile și număr de personal : 7 funcționari publici superioare absolvite cu diplomă de licență în administrație publică, drept, asistență socială, psihologie, dintre care:

- **1 șef serviciu,**
- **7 inspectori:** (3 inspectori asistent, 1 inspector principal, 3 inspectori superiori)

Categoriile de beneficiari pentru fiecare tip de serviciu furnizat

Minori aflați în diferite situații de risc: abandon școlar, abandon familial, abuzuri, suferinți de violență, neglijență, vătămare fizică, psihică, emoțională, rele tratamente sau exploatare, consumatori de substanțe interzise, mame minore, copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, copii pentru care a fost instituită tutela.

Numar de beneficiari în anul 2017:

- Copii cu părinți plecați în străinătate la muncă/separați de părinți: **1194**, dintre care : copii cu ambii părinți plecați în străinătate - **141**; copii cu părintele unic susținător plecat în străinătate - **127**; copii cu un singur părinte plecat în străinătate - **871**; copii reveniți în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți, mai mare de un an - **55**
- Copii pentru încadrare în grad de handicap/orientare școlară: 433 anchete sociale (in 2017)
- Nou născuți, mame minore sau gravide în situații de risc: 173 anchete sociale pentru SCJU(2017)
- Minori infractori - **29** de anchete sociale la solicitarea organelor de cercetare penală;
- copii aflați în tutela- **29** de monitorizari trimestriale și transmitere situații către AJPIS
- Copii cu parinți plecați în străinătate - **77** notificări conform Legii 272/2004 republicată și **22** monitorizări;
- Copii cu reintegrare in familie - **49** rapoarte de monitorizare
- Copii și parinti - **58** ședințe consiliere psihologică copii, consiliere parentală
- Copii/minori exploați (cerșetorie) - **29** de deplasări în teren cu Poliția municipiului Constanța, Poliția locală și DGASPC pentru copii în plasment familial - **3** planuri de servicii cu dispoziții de plasament minori
- Copii cu părinți divorțați - **7** monitorizări program de vizită, conform hotărârilor judecătorești;
- Copii cu măsuri de protecție - **529** anchete sociale efectuate solicitate de D.G.A.S.P.C, fundații și diverse instituții din țară
- Copii nou născuți nedeclarați - **30** lucrări de stare civilă - certificate, extrase, declarații nașteri, la care se adaugă și adrese către alte primării și servicii de stare civilă din țară ;
- Copii cu masura de protecție - **114** anchete sociale - comunicări către instituții din alte județe.

Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

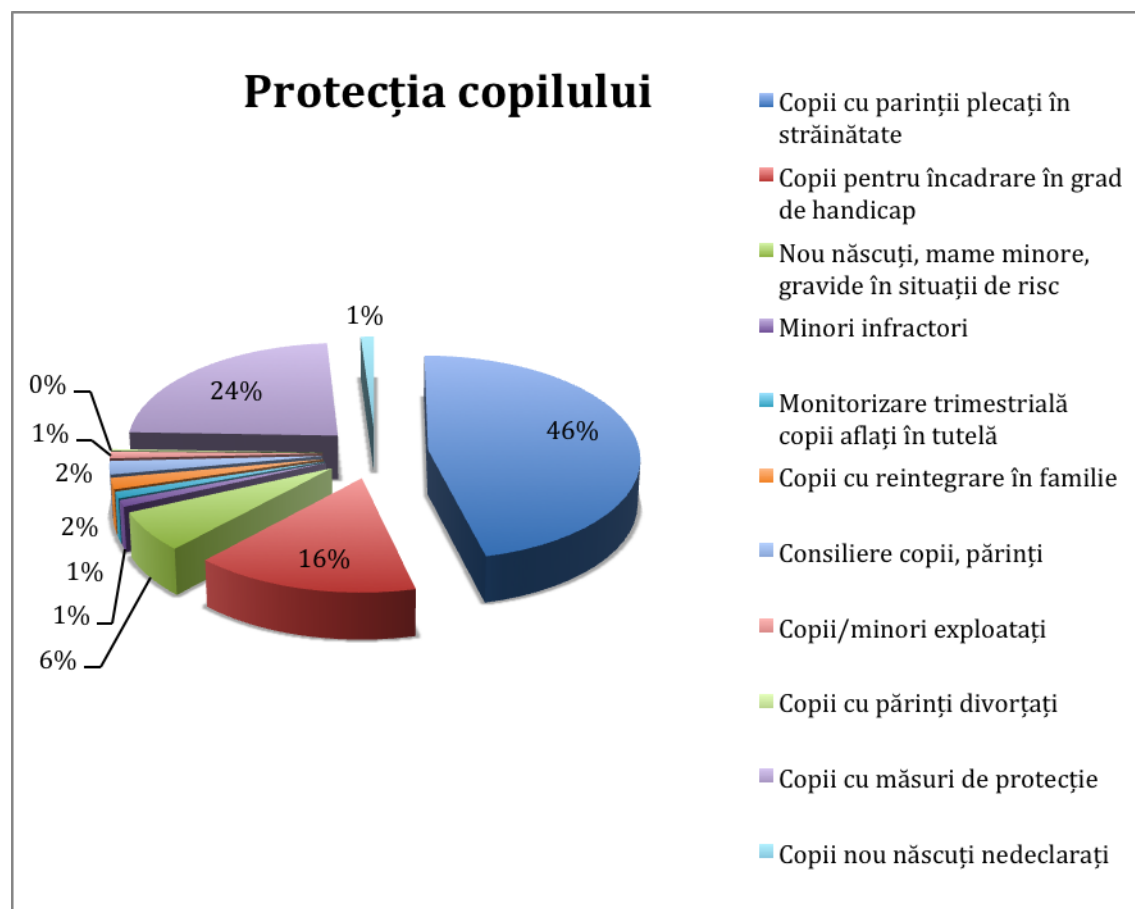
Luând în considerare prevederile H.G.691/2015, pentru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, întrucât ISJ a transmis că la nivelul municipiului Constanța pentru anul școlar 2018-2019 sunt 1194 de copii a căror situație trebuie monitorizată, numărul de angajați în cadrul Serviciului protecția copilului este mic, raportat la cerințele legislative de evaluare și monitorizare permanentă.

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

Institutii /organizatii colaboratoare

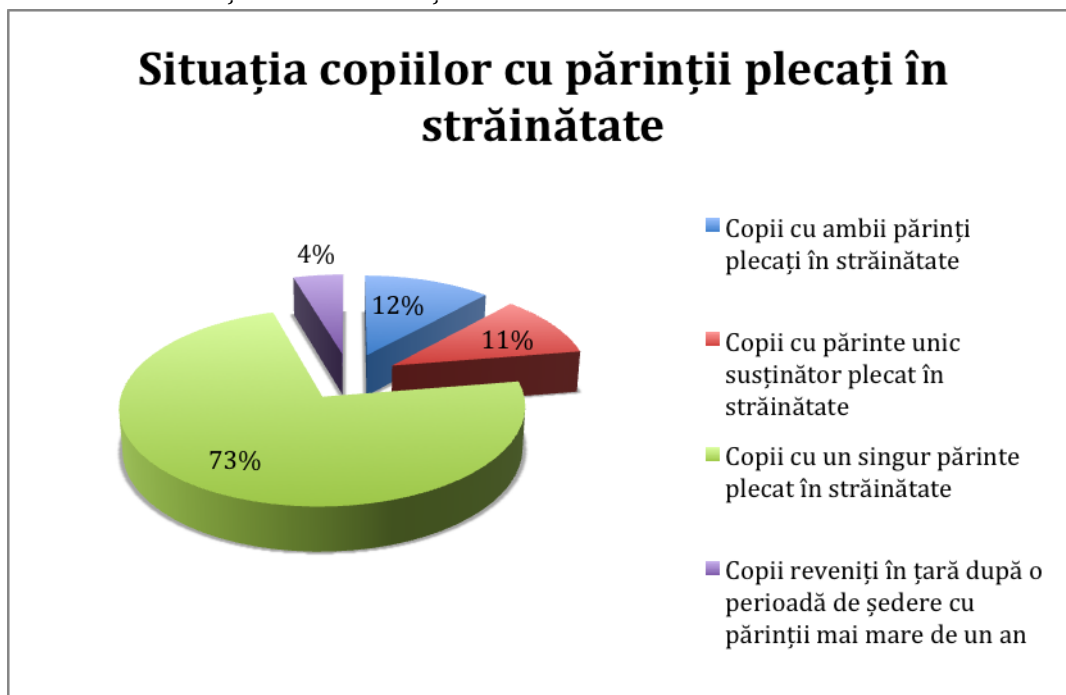
D.G.A.S.P.C. ; AJPIS ; Parchet ; Instanțe de judecată ; Poliție; Spitale ; Serviciul de Medicină Legală, ISJ, CJRAE, Poliția locală, Fundații și organisme private.

Analiză privind situația Serviciului protecția copilului



Analizând numărul de cazuri supuse atenției Serviciului de protecție a copilului, observăm că 46% dintre dosarele serviciului reprezintă copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate, 16% dintre dosare sunt depuse pentru încadrarea copiilor în grad de handicap, 24% dintre cazuri sunt reprezentate de copiii care au nevoie de măsuri de protecție specială, 6,28% din cazurile serviciului de protecție a copilului sunt reprezentate de mamele minore, gravidele în situații de risc și nou născuții în situații de risc.

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



Analizăm situația copiilor cu părinții plecați în străinătate și constatăm că 73% dintre cazurile supuse atenției serviciului de protecție a copilului au câte un singur părinte plecat în străinătate. Pentru 12% dintre cazuri, ambii părinți sunt plecați în străinătate și în 11% din cazuri sunt familii în care unicul susținător al familiei este plecat la muncă în străinătate.

4% din activitatea Serviciului de protecția copilului cu problematica copiilor ce au părinții în străinătate, constă în consilierea copiilor reveniți în țară, după o perioadă de ședere cu părinții în străinătate, mai mare de un an.

Totodată, din analiza activității Serviciului de protecție a copilului se constată că sunt insuficient evaluate și monitorizate anumite fenomene sociale aflate în creștere, precum: abuzul, violența domestică, neglijarea și abandonul copiilor, delincvența juvenilă, copiii ai căror părinți sunt plecați în străinătate etc, pentru acordarea de servicii de consiliere și suport adaptate nevoilor identificate, pentru a dezvolta intervenții eficiente de prevenire a separării copilului de familie, a instituționalizării, precum și reducerea acestora.

Acest fapt se datorează numărului mic al personalului angajat, care nu poate decât să soluționeze cazurile sesizate, dosarele depuse și nu are capacitatea de a desfășura activități de evaluare socială, diagnoză, campanii de informare și prevenție, de dezvoltarea unor programe de educare a părinților etc.

În anul 2017 au fost analizate 2751 de cazuri de către cei 6 inspectori angajați ai Serviciului de protecția copilului, un număr foarte mare al dosarelor, comparativ cu resursa umană, care este insuficientă.

d. Cantine de ajutor social: Palazu Mare și Constanța

Cantina de ajutor social Palazu Mare și Cantina de ajutor social Constanța, sunt două servicii sociale distincte, subordonate directorului executiv al Direcției beneficii sociale, coordonate fiecare de către un șef de centru, care au drept scop prestarea de servicii sociale gratuite sau contra cost, persoanelor aflate în situații economico - sociale sau medicale deosebite și care își desfășoară activitatea conform legislației în vigoare, în vederea prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Obiectul de activitate al celor două cantine constă în pregătirea și servirea a două mese, zilnic, de persoană, prânzul și cina, în limita alocației de hrană prevăzute de reglementările legale.

Cantina de ajutor social Palazu Mare este licențiată conform legii, continuându-se demersurile de licențiere și pentru cantina din Constanța.

Cele două cantine funcționează în subordinea Serviciului public de asistență socială Constanța, furnizor de servicii sociale acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr. 002661.

Cantina de ajutor social Palazu Mare deține Licența de funcționare provizorie nr. 2993/07.04.2016 emisă de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice

Categorii de personal și număr: Cantina Palazu Mare are un număr de 9 posturi aprobate, 8 dintre acestea fiind ocupate, iar cantina de ajutor social Constanța are 10 posturi aprobate și 9 ocupate.

Personal administrativ:

- **1 sef centru** (la cantina Constanta, fiind vacant cel de la Palazu Mare)
- **14 persoane** (magazioner -2, muncitori calificați - 3, muncitori necalificați - 9, un post vacant)

Personal de specialitate : **2 asistenți sociali**, câte unul pentru fiecare cantina

Categorii de beneficiari

a) copiii în vârstă de până la 18 ani, aflați în întreținerea acelor familii al căror venit net mediu lunar pe o persoană în întreținere este sub nivelul venitului net lunar, pentru o persoană singură, luat în calcul la stabilirea ajutorului social;

b) tinerii care urmează cursuri de zi la instituțiile de învățământ ce funcționează în condițiile legii, până la terminarea acestora, dar fără a depăși vârsta de 25 de ani, respectiv 26 de ani în cazul celor care urmează studii superioare cu o durată mai mare de 5 ani, care se află în situația prevăzută la lit. a);

c) persoanele care beneficiază de ajutor social sau de alte ajutoare bănești acordate în condițiile legii și al căror venit este de până la nivelul venitului net lunar pentru o persoană singură, luat în calcul la stabilirea ajutorului social;

d) pensionarii

e) persoanele care au implinit vârsta de pensionare, aflate într-una dintre următoarele situații: sunt izolate social, nu au susținători legali, sunt lipsite de venituri;

f) persoane încadrate într-un grad de handicap/invaliditate (prin certificat permanent/ cu termen de revizuire) și bolnavii cronici (conform adeverinței medicale eliberate de către medicul specialist);

g) orice persoană care, temporar, nu realizează venituri (pe o perioadă de cel mult 90 zile pe an).

Persoanele îndreptățite să beneficieze de serviciile cantinei de ajutor social și care realizează venituri ce se situează peste nivelul venitului net lunar, pentru o persoană singură, luat în calcul la stabilirea ajutorului social, pot beneficia de serviciile cantinei de ajutor social, cu plata unei contribuții de 30% din venitul pe persoană, fără a se depăși costul meselor servite, calculate pe aceeași perioadă

Număr de beneficiari : 339 persoane

Cantina Palazu Mare: **104** persoane dintre care **40 copii** și **64 adulți**

Cantina din Constanța: **235** persoane dintre care **73 copii** și **162 adulți**

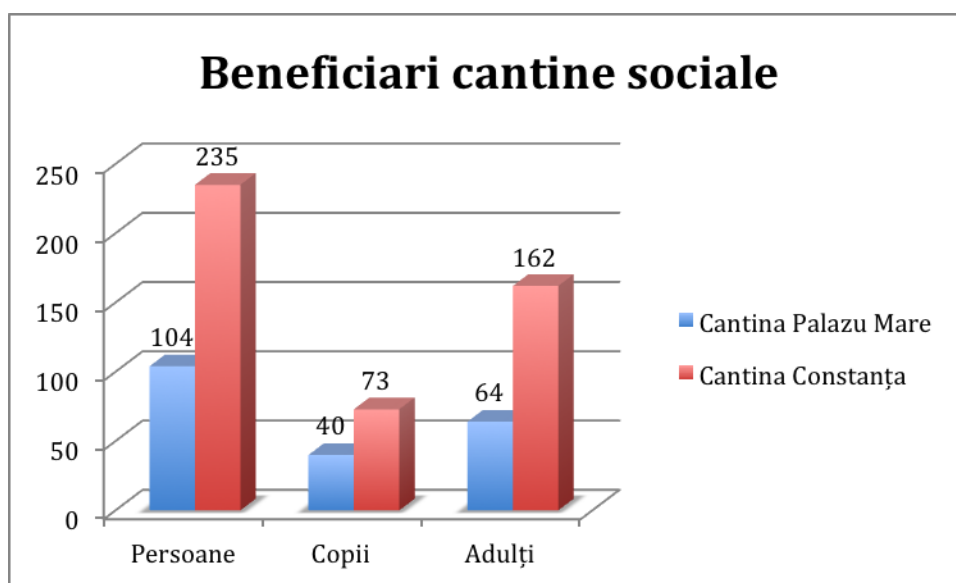
Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

Pentru persoanele care din motive obiective, rezultate din ancheta socială, nu se pot deplasa la sediul cantinei, este necesară asigurarea și distribuirea hranei zilnice la domiciliul acestora.

Instituții /organizații colaboratoare

Serviciul public de impozite și taxe Constanța, Administrația județeană a finanțelor publice Constanța, Casa județeană de pensii, Agenția județeană pentru ocuparea forței de muncă Constanța.

Analiză privind situația Serviciilor sociale - Cantine de ajutor social: Palazu Mare și Constanța



Din cei 235 de beneficiari ai Cantinei sociale Constanța, 68,94% sunt adulți și 31,06% sunt copii.

La cantina socială Palazu există 104 persoane beneficiare ale acestui serviciu, din care 61,54% sunt adulți și 38,46% sunt copii.

Cantinele de ajutor social sunt servicii de unde se poate face o evaluare complexă a grupurilor vulnerabile de beneficiari, putându-se totodată identifica nevoile complexe pe care le au acestea, de a primi sprijin prin intermediul unor servicii sociale integrate.

3.2.3. Direcția Financiară, Organizare Personal

Direcția financiară, organizare, personal este subordonată directorului general al Serviciului public de asistență socială Constanța, este coordonată de directorul executiv și are în subordine următoarele:

- A. Biroul programe, proiecte și achiziții;
- B. Biroul financiar - buget;
- C. Biroul contabilitate - salarizare;
- D. Biroul resurse umane;
- E. Biroul juridic;
- F. Biroul informatizare, registratură și relații cu publicul;
- G. Serviciul tehnico-economic;
- H. Biroul de servicii complementare pe piața muncii.

a. Biroul de servicii complementare pe piața muncii

Biroul de servicii complementare pe piața muncii este subordonat directorului executiv al Direcției financiare, organizare, personal și are ca obiectiv principal informarea, consilierea și orientarea în carieră, pentru integrarea pe piața forței de muncă, precum și în dezvoltarea de abilități și competențe specifice pentru identificarea celui mai potrivit loc de muncă pentru persoanele care doresc să se angajeze.. Personalul din cadrul Biroului de servicii complementare are ca principală responsabilitate colaborarea cu A.J.O.F.M. Constanța pentru sprijinirea ocupării persoanelor aparținând unor categorii defavorizate ale populației, conform legii nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea forței de muncă (art. 3 pct. c). Atribuțiile personalului sunt prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al instituției.

Categorii și nr. de personal: 4 persoane

- 1 Șef birou licențiat în sociologie
- 1 Inspector grad II, licențiat în sociologie
- 2 Inspectori debutanți licențiați în psihologie

Categorii de servicii furnizate

- Consiliere
- Informare
- Mediere

Categorii de beneficiari

- beneficiari ai cantinelor de ajutor social din Constanța și Palazu mare;
- beneficiari de ajutor de urgență ale căror venituri nete lunare sunt inferioare cheltuielilor necesare depășirii situației pentru care se solicită ajutorul;
- beneficiari ai venitului minim garantat;
- beneficiari de locuințe sociale;
- persoane cu dizabilități apte să se integreze pe piața muncii;
- persoane eliberate din sistemul penitenciar;
- persoane beneficiare de tichete valorice prin programul „RESPECT” așa cum sunt definite la art.3 lit.f) din H.C.L. nr. 24/2016, cu modificările și completările ulterioare.

Număr de beneficiari - 35 (fiind un serviciu nou înființat cu potențial de dezvoltare, în curs de identificare și actualizare a bazei de date)

Criterii de selecție beneficiari

Persoane beneficiare de ajutoare sociale, în curs de căutare a unui loc de muncă, persoane dornice să urmeze un curs de formare profesională etc.

Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității) a serviciului existent – formare profesională continuă în mediul pe piața muncii

Instituții /organizații colaboratoare

AJOFM, ONG, societăți private

Analiză privind situația Biroului de servicii complementare pe piața muncii

În ceea ce privește activitatea Biroului de servicii complementare pe piața muncii activitatea acestui serviciu este esențială pentru sprijinirea persoanelor defavorizate, aflate în căutarea unui loc de muncă. Este nevoie de o intervenție în echipa interdisciplinară de lungă durată pentru consilierea psihologică, creșterea stimei de sine și a atitudinii pozitive față de muncă a persoanelor, consilierea vocațională și profesională, îndrumarea către cursuri de calificare, medierea pe piața muncii, asistarea și facilitarea accesului la diferiți angajatori.

b. Biroul programe, proiecte și achiziții

Misiunea și scopul principal al Biroului programe, proiecte și achiziții constă în realizarea achizițiilor publice, atribuirea contractelor de achiziție publică și organizarea concursurilor de soluții, utilizarea instrumentelor și tehnicilor specifice pentru atribuirea contractelor de achiziție publică, precum și rezolvarea anumitor aspecte specifice, în legătură cu executarea contractelor de achiziție publică.

În subsidiar, Biroul programe, proiecte și achiziții are **scopul de a atrage fonduri** prin proiecte cu finanțare europeană/națională, implementarea și monitorizarea acestora în vederea dezvoltării serviciilor sociale pe raza municipiului Constanța.

În domeniul Proiecte și programe, biroul are următoarele obiective:

- inițierea proiectelor cu finanțare nerambursabilă europeană/națională/locală;
- implementarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă europeană/națională/locală;
- monitorizarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă europeană/națională/locală;
- inițierea și menținerea colaborărilor cu instituții publice, O.N.G.-uri, alte instituții ce desfășoară activități în domeniul serviciilor sociale.

Personalul angajat al serviciului este în număr de 4 persoane specializate în domeniul juridic, economic și inginerie.

Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității) a serviciului existent:

Fiind un serviciu nou înființat, nu a elaborat ori depus proiecte cu finanțare europeană ori națională.

Analiză privind situația Biroului programe, proiecte și achiziții

În ceea ce privește activitatea Biroului programe, proiecte și achiziții se remarcă cu prioritate implicarea resursei umane angajate, în activități de achiziție publică și doar secundar în activități ce țin de identificarea, scrierea și contractarea de proiecte în domeniul social, deși aceștia au și atribuții specifice managementului de proiect.

Este necesară așadar, specializarea resursei umane în domeniul managementului de proiecte și implicarea constantă în identificarea surselor de finanțare europene și naționale, scrierea proiectelor, atragerea de parteneri publici sau privați și implementarea proiectelor ce vor fi selectate la finanțare.

3.2.4. Serviciul Administrare Creșe

Serviciul administrare creșe are misiunea de a oferi pe timpul zilei, servicii integrate de îngrijire, supraveghere și educație timpurie, copiilor de vârstă antepreșcolară. Serviciul administrare creșe garantează drepturi egale la educație pentru toți copiii cetățenilor cu domiciliul sau reședința în municipiul Constanța.

Obiectul de activitate al Serviciul public administrare creșe se realizează prin unitățile de educație timpurie antepreșcolară – creșe.

Creșele au ca obiect de activitate creșterea, îngrijirea și educarea timpurie a copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni și 3 ani, ai căror părinți sau susținători legali sunt încadrați în muncă, sunt în perioada de studii, în creșterea celui de-al doilea copil, șomaj sau în alte situații similare.

Serviciul administrare creșe, prin unitățile de educație antepreșcolară, oferă următoarele tipuri de servicii:

- a) servicii de educație timpurie;
- b) servicii de îngrijire, protecție și nutriție a copiilor;
- c) servicii de supraveghere a stării de sănătate a copiilor;
- d) servicii complementare pentru copil, familie, respectiv servicii de consiliere, educație parentală, informare.

Serviciile prevăzute mai sus se oferă în baza unei convenții de parteneriat cu părinții, încheiat între părinte/reprezentantul legal al copilului și Serviciul administrare creșe, reprezentat de director.

Categorii de personal:

Personal administrativ

Personal sanitar mediu

Personal de educație

Personal de îngrijire

1Psiholog (cu competențe în Logopedie)

Număr creșe – 5 creșe cu o capacitate de 355 locuri.

- Creșa 1-capacitate 80 locuri, înscriși 87, în așteptare 56, zona tomis 3
- Creșa 2-capacitate 60 locuri, înscriși 76, în așteptare 60, zona tomis 2
- Creșa 5-capacitate 55 locuri, înscriși 67, în așteptare 28, zona dacia
- Creșa 13-capacitate 80 locuri, înscriși 98, în așteptare 90, zona cet
- Creșa 18-capacitate 80 locuri, înscriși 92, în așteptare 78, zona inel 2

Categorii de beneficiari - Copii cu vârste cuprinse între 0 și 3 ani.

Număr de beneficiari – 407 copii

Capacitate : 355 locuri

Număr de cereri în așteptare -312 cereri

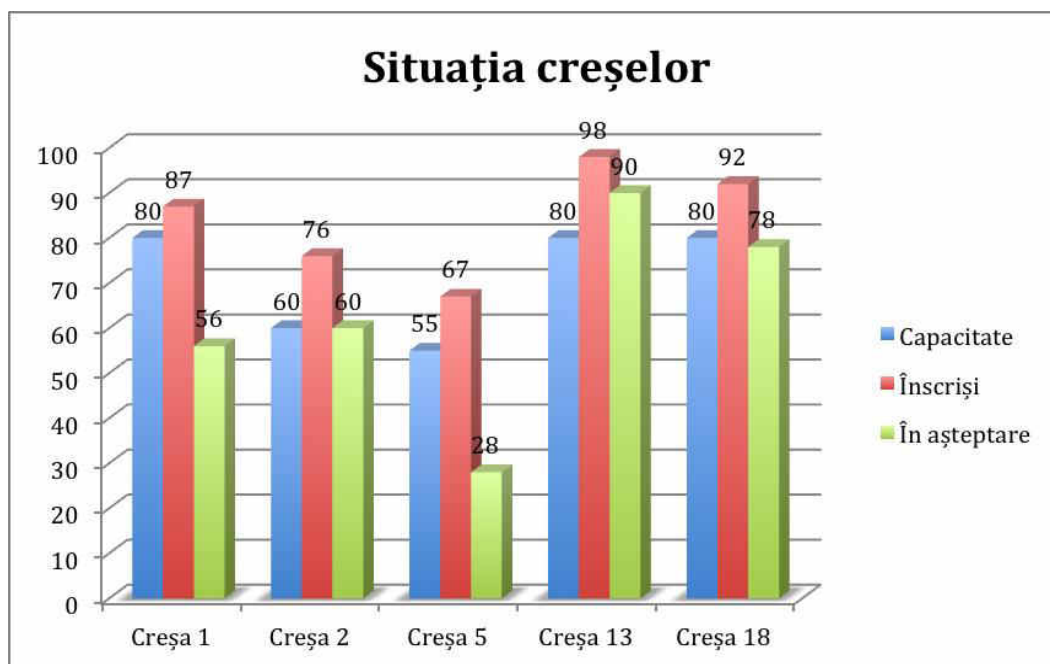
Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

- Creșterea numărului de locuri;
- Creșterea numărului de personal de educație;
- Creșterea numărului de personal de îngrijire
- Nevoie de voluntari care să suplinească personalul de îngrijire insuficient numeric

Instituții/organizații colaboratoare

- Grădinițe,
- Palatul copiilor,
- Centrul Județean de Resurse și de Asistență Educațională Constanța.

Analiză privind situația Serviciului Administrare Creșe



Din situația prezentată mai sus reiese că există la nivelul municipiului Constanța o capacitate de 355 de locuri repartizate pe 5 creșe.

Față de capacitatea totală a creșelor se remarcă o supra-aglomerare a acestora, datorită numărului mare de cereri cu care se confruntă Serviciul Administrare Creșe. Astfel, există 407 copii înscriși și 312 cereri în așteptare.

Având în vedere numărul mare de cereri aflate în așteptare, este nevoie ca municipalitatea să identifice spații pentru dezvoltarea serviciului social de tip creșe, iar activitățile să fie realizate în condiții optime la capacitatea fiecărei locații, fiind necesară totodată, angajarea unui personal suplimentar, de specialitate, pentru a putea veni în întâmpinarea nevoilor părinților și a copiilor acestora.

3.2.5. Căminul pentru persoane vârstnice

Se subordonează directorului general al Serviciului public de asistență socială Constanța și este condus și coordonat de directorul executiv, având în subordine următoarele:

- Compartiment bucătărie;
- Compartiment asistență socială;
- Serviciul administrativ gospodăresc;
- Compartiment igienă;
- Cabinet medical;

Căminul pentru persoane vârstnice Constanța este un serviciu social rezidențial **licențiat conform legislației în vigoare**, ce asigură condiții corespunzătoare de găzduire și de hrană, îngrijiri medicale, recuperare și readaptare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, asistență socială, juridică și psihologică, pentru beneficiari repartizați pe secții pentru:

- *persoane dependente;*
- *persoane semidependente;*
- *persoane independente.*

În cadrul **compartimentului de asistență socială** se desfășoară activități de:

- Evaluare/reevaluare a situației beneficiarilor
- Consiliere socială și psihologică
- Petrecere a timpului liber și socializare

De asemenea, compartimentul asistență socială asigură:

- furnizarea serviciilor sociale în interesul beneficiarului și în baza contractului încheiat cu acesta;
- furnizarea serviciilor sociale cu titlu permanent, de găzduire;
- cazarea, hrana și cazarmamentul corespunzătoare persoanelor vârstnice asistate;

Categorii și număr de personal:

- **1 director**
- **Compartiment asistență socială: 1 asistent social; 1 psiholog**
- **Compartiment bucătărie: 1 șef formație; 1 magazioner; 2 muncitori calificați; 14 muncitori necalificați**
- **Serviciul administrativ-gospodăresc: 1 referent; 1 magazioner; 2 muncitori calificați (lenjereasă și frizer); 5 paznici; 5 spălătorese**
- **Compartiment Igienă: 1 șef formație; 18 îngrijitoare**
- **Cabinet medical: 15 asistente medicale; 21 infirmiere**

Categoriile de beneficiari - Persoane vârstnice

Numar de beneficiari anul 2018 – 205 persoane

Capacitate de locuri - 270

Situația beneficiarilor pe grade de dependență, (pe anul 2017 - 223 persoane):

- persoane dependente - **26**
- persoane semidependente - **71**
- persoane independente - **126**

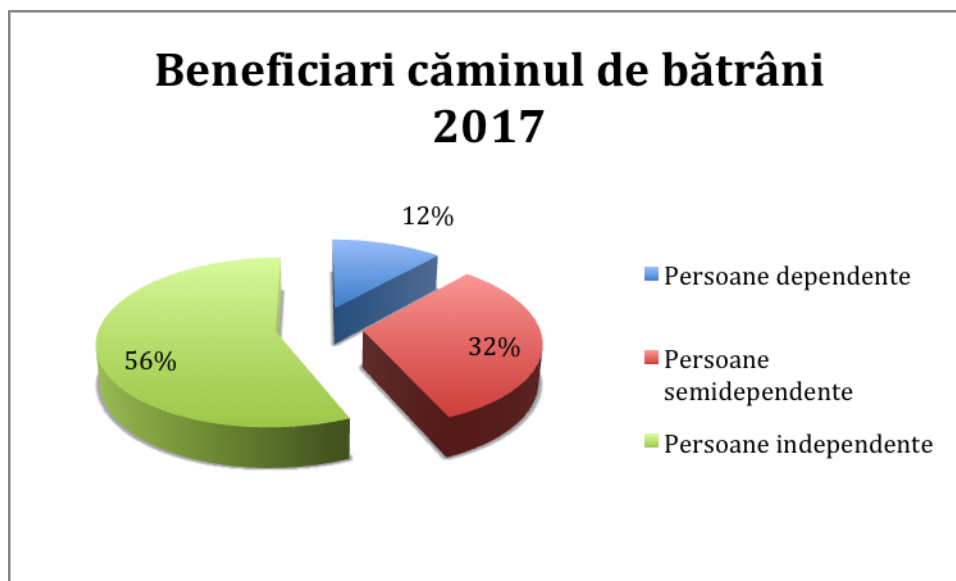
Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității) a serviciului existent:

- Nevoia de formare profesională continuă a tuturor categoriilor de personal al centrului
- Extinderea rețelei de voluntari și instituții partenere

Instituții /organizații colaboratoare

- Fundația „ Niciodată singuri”
- Diferite unități de învățământ

Analiză privind situația Căminului pentru persoane vârstnice Constanța



Căminul pentru persoane vârstnice a găzduit în anul 2017 un număr de 223 de beneficiari, iar capacitatea centrului este de 270 locuri.

Raportându-ne la situația din 2017, observăm că 12% dintre beneficiari sunt persoane dependente, care locuiesc de mai mulți ani în cămin și care au devenit dependente în urma agravării stării de sănătate. 32% dintre persoanele rezidente sunt semidependente, iar 56% dintre vârstnicii cazați în cămin sunt independenți.

Căminul este licențiat conform standardelor minime de calitate, având încadrat personal de specialitate, însă este nevoie de voluntari care să vină în sprijinul persoanelor vârstnice cu activități de socializare și recreere, persoanele dependente, având de asemenea, o nevoie constantă de socializare și comunicare.

Dră

3.2 6. Concluzii privind analiza datelor furnizate de SPAS Constanța

În urma sintetizării datelor și informațiilor colectate, privind analiza structurilor organizatorice ale Serviciului Public de Asistență Socială Constanța și a capacității actuale a acestei instituții de a furniza servicii sociale, se desprind următoarele aspecte:

- Deși măsurile de depistare a situațiilor de risc social și intervențiile realizate determină efecte pozitive în prevenirea marginalizării și a excluziunii sociale, la nivel local s-au identificat probleme în ceea ce privește evaluarea timpurie a factorilor favorizanți ai situațiilor de risc, datorate lipsei furnizării proactive a serviciilor de prevenție în comunitate, lipsa unui parteneriat activ și constant între furnizorii de servicii sociale (publici și privați) și alte instituții locale (poliție, spital, biserică etc.), personalul insuficient numeric, necesar intervenției și monitorizării numărul mare de cazuri aflate în lucru, ori de a realiza campanii de prevenire a situațiilor problematice în comunitate etc.

- Raportându-ne la H.G. nr. 797/2017, pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, se impune cu necesitate suplimentarea semnificativă numărului actual de angajați, cu toate că, în mare parte, personalul instituției corespunde standardelor profesionale ce se impun în acordarea serviciilor sociale.

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

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

- *Servicii de evaluare, prevenție și monitorizare în comunitate;*
- *Servicii de îngrijire la domiciliu;*
- *Centre de zi pentru copii;*
- *Servicii de zi pentru populația la risc de excluziune socială din zona Campusului Henri Coandă (de exemplu un Centru multifuncțional cu servicii integrate);*
- *Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru bolnavi cronici și persoane vârstnice;*
- *Centre rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități;*
- *Servicii de suport și sprijin pentru tineri aflați în dificultate;*
- *Centre de îngrijire și asistență pentru victimele violenței;*
- *Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost etc*

- Pentru diminuarea problemelor sociale existente, este necesar un sistem comun, integrat, asumat de către toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați), de monitorizare și evaluare permanentă în timp real, a stării sociale a municipiului și coordonarea interinstituțională, prin crearea de proceduri și platforme electronice de comunicare.

- Este nevoie de monitorizarea permanentă a unor fenomene sociale aflate în creștere la nivel de municipiu, realizarea de studii și analize, crearea unor baze de date interinstituționale, ce vor contribui la dezvoltarea unui sistem de furnizare de servicii proactive, eficiente și adecvate nevoilor cetățenilor.

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

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

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

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

- În condițiile declinului demografic, îmbătrânirii populației și reducerii ponderii populației active, apare ca necesară investiția în capitalul uman prin învățarea pe tot parcursul vieții, pentru a asigura sustenabilitatea sistemelor de protecție socială și a susține o creștere bazată pe participarea incluzivă pe piața muncii. Pentru tineri (cu vârste cuprinse între 15-24 ani) și persoane având vârsta activă (categoria de vârstă 25-64 ani), sunt necesare măsuri de sprijin pentru participarea la programe de instruire pentru actualizarea competențelor, calificare/recalificare, în acord cu abilitățile și cu resursele individuale și corelarea ofertei de formare cu tendințele pieței muncii și cu cererea de forță de muncă.

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

Astfel, pentru acoperirea teritorială a nevoilor sociale ale categoriilor vulnerabile social, este necesară acordarea de servicii sociale în comunitate, prin dezvoltarea unui centru comunitar multifuncțional orientat către furnizarea de servicii de evaluare a situațiilor sociale complexe, de prevenire a marginalizării sociale și de servicii specializate, integrate, pentru toate categoriile de populație vulnerabilă din cadrul Campusului Social Henri Coandă.

3.3. Analiza gradul de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute de HG 797/2017

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

În acest sens, în elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța am inițiat demersul de analiză a concordanței regulamentului de organizare și funcționare a SPAS Constanța, cu prevederile documentului legislativ, pentru a se aduce eventuale propuneri de completare și optimizare a activității furnizorului public de servicii sociale al municipiului.

GRILĂ DE EVALUARE SPAS CONSTANȚA **În concordanță cu Anexa 2 din HG 797/2017**

PREVEDERI ALE HG 797/2017, Anexa 2	ANALIZĂ SPAS CONSTANȚA
<p>REGULAMENTUL-CADRU de organizare și funcționare al direcțiilor de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor</p>	<p>Privind gradul de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute în cadrul Anexei 2 din HG 797/2011.</p>
<p>ART. 1 <u> Direcția de asistență socială </u> este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea <u>consiliilor locale ale municipiilor și orașelor</u>, ca direcție de asistență socială, denumită în continuare Direcția, 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.</p>	<p><i>HG 797/2017 aplica metodologic prevederile Lg292/2011, art 113 prin care autoritățile administrației publice locale înființează structuri specializate denumite servicii publice de asistență socială.</i> <i>Asadar, dacă în cadrul legii 292/2017, aceste structuri specializate sunt denumite generic servicii publice de asistență socială, HG 797/2017 vine să delimiteze structurile înființate în subordinea consiliilor locale de comună, compartimente de asistență social, de cele ale orașelor și municipiilor unde se furnizează servicii sociale specializate, numind aceste structuri – Direcții de Asistență Socială.</i> Recomandare: Alinierea cu prevederile HG797/2017 privind denumirea instituției .</p>

<p>FUNCȚII DE ÎNDEPLINIT</p> <p>ART. 2</p> <p>În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:</p> <ul style="list-style-type: none">a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.;b) de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;c) de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;d) de execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru acordarea beneficiilor de asistență socială și furnizarea serviciilor sociale;e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane pe care le are la dispoziție;f) de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale altor autorități ale administrației publice centrale, cu alte instituții care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială din alte unități administrativ-teritoriale, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;g) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile;h) de reprezentare a unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale.	<p><i>Este nevoie de o diagnoză socială complexă la nivelul comunității;</i></p> <p><i>Este nevoie de implementarea unei metodologii de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excluziune socială a populației vulnerabile din municipiu.</i></p> <p><i>Este nevoie de crearea unui cadru partenerial funcțional și eficient sub coordonarea SPAS Constanța</i></p>
--	---

ATRIBUȚII ÎN DOMENIUL BENEFICIILOR DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ	
<p>ART 3</p> <p>(1) Atribuțiile Direcției în domeniul beneficiilor de asistență socială sunt următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none">a) asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;b) pentru beneficiile de asistență socială acordate din bugetul de stat realizează colectarea lunară a cererilor și transmiterea acestora către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială;c) verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâre a consiliuluid) local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială;e) întocmește dispoziții de acordare/respingere sau, după caz, de modificare /suspendare/ încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local și le prezintă primarului pentru aprobare;f) comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii;g) urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială;	<p><i>Atribuții îndeplinite cu succes și deosebite eforturi, de către un număr mic de specialiști, raportat la numărul mare de beneficiari.</i></p>
<ul style="list-style-type: none">a) efectuează sondaje și anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune socială sau a altor situații de necesitate în care se pot afla membrii comunității și propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane;b) realizează activitatea financiar-contabilă privind beneficiile de asistență socială administrate;c) elaborează și fundamentează propunerea de buget pentru finanțarea beneficiilor de asistență socială;d) j) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.	<p><i>Numărul mic de specialiști angajați nu permite activități de diagnoză socială, de evaluare și de prevenire a factorilor de risc pentru copiii ori familiile vulnerabile.</i></p> <p><i>Recomandare: Dezvoltarea rețelei de prevenire, la nivelul instituției</i></p>

ATRIBUȚII ÎN DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE

(2) Atribuțiile Direcției în domeniul organizării, administrării și acordării **serviciilor sociale** sunt următoarele:

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

Strategie locală în curs de realizare pentru perioada 2018-2023

Anual vor fi elaborate planuri de acțiune privind serviciile sociale existente și propuse a fi administrate și finanțate, având în vedere inclusiv prevederile Ordinului nr. 1086/2018 din 20 februarie 2018.

Personal insuficient pentru realizarea în prezent, a măsurilor de prevenție și de combatere a situațiilor de risc și excludere socială.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

<p>e) propune înființarea serviciilor sociale de interes local;</p> <p>f) colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și Ministerului Muncii și Justiției Sociale, la solicitarea acestuia;</p> <p>g) monitorizează și evaluează serviciile sociale aflate în propria administrare;</p> <p>h) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;</p> <p>i) elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;</p> <p>j) asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;</p> <p>k) furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabilă de calitatea serviciilor prestate;</p> <p>l) încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora, în condițiile legii;</p> <p>m) sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii;</p> <p>n) planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale;</p> <p>o) colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;</p> <p>p) sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 78 /2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare;</p>	<p><i>Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale va trasa obiective, care vor conduce către propuneri de înființare a noi servicii sociale de interes local.</i></p> <p><i>Se va dezvolta serviciul de managementul proiectelor, pentru a elabora și implementa proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;</i></p> <p><i>Va iniția și dezvolta un cadru formal și organizat de comunicare cu furnizorii privați de servicii sociale și cu societatea civilă.</i></p> <p><i>Va dezvolta rețeaua de voluntariat în servicii sociale</i></p>
--	--

- a) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare;
- b) asigură, pentru relațiile directe cu persoanele cu handicap auditiv ori cu surdocecitate, interpreți autorizați ai limbajului mimico-gestual sau ai limbajului specific al persoanei cu surdocecitate.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

ART. 4

- (1) Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale conține cel puțin următoarele informații:
 - obiectivul general și obiectivele specifice,
 - planul de implementare a strategiei,
 - responsabilități și termene de realizare,
 - sursele de finanțare și bugetul estimat.
- (2) Elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de Direcție în exercitarea atribuțiilor prevăzute la art. 3 alin. (2) lit. d), h) și i).
 - d) realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
 - h) monitorizează și evaluează serviciile sociale aflate în propria administrare;
 - i) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- (3) Documentul de fundamentare este realizat fie direct de Direcție, fie prin contractarea unor servicii de specialitate și conține cel puțin următoarele informații:
 - a) caracteristici teritoriale ale unității administrativ-teritoriale;
 - b) nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii;
 - c) indicatori demografici cum ar fi: structura populației, după vârstă, sex, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.;
 - d) tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari;
 - e) tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului Constanța conține cel puțin informațiile prevăzute în prezentul act normativ, fiind un document complex, având o abordare integrată și axată pe nevoile sociale reale ale comunității locale.

<p>PLANUL ANUAL DE ACȚIUNE</p> <p>ART. 5</p> <p>(1) Planul anual de acțiune prevăzut la art. 3 alin. (2) lit. b) se elaborează înainte de fundamentarea proiectului de buget pentru anul următor, în conformitate cu strategia de dezvoltare a serviciilor sociale propriie, precum și cu cea a județului de care aparține unitatea administrativ-teritorială, și cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare și programul de subvenționare a serviciilor din fonduri publice, derulate cu respectarea legislației în domeniul ajutorului de stat, bugetul estimat și sursele de finanțare.</p> <p>(2) Planul anual de acțiune cuprinde, pe lângă activitățile prevăzute la alin. (1), planificarea activităților de informare a publicului, precum și programul de formare și îndrumare metodologică în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale.</p> <p>(3) Elaborarea planului anual de acțiune se fundamentează prin realizarea unei analize privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente și propuse spre a fi înființate, resursele materiale, financiare și umane disponibile pentru asigurarea furnizării serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei proprii de dezvoltare a serviciilor sociale prevăzut la art. 4 alin. (1), în funcție de resursele disponibile, și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.</p> <p>(4) La elaborarea proiectului de buget anual aferent serviciilor sociale acordate la nivelul unității administrativ-teritoriale se au în vedere costurile de funcționare a serviciilor sociale aflate în administrare, inclusiv a celor ce urmează a fi înființate, costurile serviciilor sociale contractate, ale celor cuprinse în lista serviciilor sociale ce urmează a fi contractate și sumele acordate cu titlu de subvenție, cu respectarea legislației în domeniul ajutorului de stat, estimate în baza standardelor de cost în vigoare.</p> <p>(5) Anterior aprobării prin hotărâre a consiliului local a planului anual de acțiune, Direcția îl transmite spre consultare consiliului județean.</p> <p>(6) În situația în care planul anual de acțiune prevede și înființarea de servicii sociale de interes intercomunitar, prin participarea și a altor autorități ale administrației publice locale, planul anual de acțiune se transmite spre consultare și acestor autorități.</p>	<p><i>Anual, SPAS Constanța realizează planul de acțiune în conformitate cu prevederile Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului general de acțiune realizat în cadrul strategiei.</i></p> <p><i>În realizarea planului de acțiune începând cu anul 2019, SPAS Constanța va respecta prevederile articolului 5, alin. 1-6 din HG797/2017 și a Ordinului nr. 1086/2018 din 20 februarie 2018</i></p>
---	---

**OBLIGAȚII PRIVIND EFICIENȚA ȘI
TRANSPARENȚA ÎN PLANIFICAREA ȘI
ACORDAREA SERVICIILOR SOCIALE**

ART. 6

(1) În vederea asigurării eficienței și transparenței în planificarea, finanțarea și acordarea serviciilor sociale, Direcția are următoarele **obligații** principale:

- a) asigurarea informării comunității;
- b) transmiterea către serviciul public de asistență socială de la nivel județean a strategiilor locale de dezvoltare a serviciilor sociale și a planurilor anuale de acțiune, în termen de 15 zile de la data aprobării acestora;
- c) transmiterea trimestrial, în format electronic, serviciului public de asistență socială de la nivel județean a datelor și informațiilor colectate la nivel local privind beneficiarii, furnizorii de servicii sociale și serviciile sociale administrate de aceștia, precum și a rapoartelor de monitorizare și evaluare a serviciilor sociale;
- d) organizarea de sesiuni de consultări cu reprezentanți ai organizațiilor beneficiarilor și ai furnizorilor de servicii sociale, în scopul fundamentării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune;
- e) comunicarea informațiilor solicitate sau, după caz, punerea acestora la dispoziția instituțiilor/structurilor cu atribuții în monitorizarea și controlul respectării drepturilor omului, în monitorizarea utilizării procedurilor de prevenire și combatere a oricăror forme de tratament abuziv, neglijent, degradant asupra beneficiarilor serviciilor sociale și, după caz, instituțiilor/structurilor cu atribuții privind prevenirea torturii și acordarea de sprijin în realizarea vizitelor de monitorizare, în condițiile legii.

(2) Obligația prevăzută la alin. (1) lit. a) se realizează prin publicarea pe pagina de internet proprie sau, atunci când acest lucru nu este posibil, prin afișare la sediul instituției a informațiilor privind:

- a) activitatea proprie și serviciile aflate în proprie administrare - formulare/modele de cereri în format editabil, programul instituției, condiții de eligibilitate etc.;
- b) informații privind serviciile sociale disponibile la nivelul unității administrativ-teritoriale, acordate de furnizori publici ori privați;
- c) informații privind alte servicii de interes public care nu au organizate compartimente deconcentrate la nivelul unității administrativ-teritoriale.

Serviciile sociale furnizate sunt făcute publice și sunt informați furnizorii de servicii sociale de la nivel județean.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale și planurile anuale de acțiune vor fi făcute publice. Vor fi organizate sesiuni de consultări cu reprezentanții furnizorilor de servicii sociale și ai beneficiarilor.

Pe site-ul SPAS Constanța există informații cu privire la serviciile furnizate și vor fi făcute publice noile servicii sociale ce vor fi înființate

ACȚIUNI ÎN CADRUL ADMINITRĂRII ȘI ACORDĂRII SERVICIILOR SOCIALE

ART. 7

În administrarea și acordarea serviciilor sociale, Direcția realizează următoarele:

- a) solicită acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ-teritorială respectivă;
- b) primește și înregistrează solicitările de servicii sociale formulate de persoanele beneficiare, reprezentanții legali ai acestora, precum și sesizările altor persoane/instituții/furnizori privați de servicii sociale privind persoane/familii/grupuri de persoane aflate în dificultate;
- c) evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ-teritorială în vederea identificării familiilor și persoanele aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială;
- d) elaborează, în baza evaluărilor inițiale, planurile de intervenție, care cuprind măsuri de asistență socială, respectiv serviciile recomandate și beneficiile de asistență socială la care persoana are dreptul;
- e) realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare;

Activitățile de la punctele a-d sunt realizate cu un număr foarte mic de angajați, comparativ cu numărul de beneficiari ai serviciilor furnizate.

Realizarea diagnozei sociale, precum și evaluarea nevoilor sociale ale persoanelor aflate în dificultate care nu s-au adresat serviciului sau pentru care nu au fost făcute sesizări, sunt activități ce necesită resursă umană suplimentară, angajată în cadrul SPAS Constanța.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

<p>f) <u>acordă servicii de asistență comunitară</u>, în baza măsurilor de asistență socială incluse de Direcție în planul de acțiune;</p> <p>g) recomandă realizarea <u>evaluării complexe</u> și facilitează accesul persoanelor beneficiare la servicii sociale;</p> <p>h) acordă direct sau prin centrele proprii serviciile sociale pentru care deține licența de funcționare, cu respectarea etapelor obligatorii prevăzute la art. 46 din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, a standardelor minime de calitate și a standardelor de cost.</p> <p>ART. 46 din Lg 292/2011 <i>Procesul de acordare a serviciilor sociale are următoarele etape obligatorii:</i></p> <p>a) evaluarea inițială;</p> <p>b) elaborarea planului de intervenție;</p> <p>c) evaluarea complexă;</p> <p>d) elaborarea planului individualizat de asistență și îngrijire;</p> <p>e) implementarea măsurilor prevăzute în planul de intervenție și în planul individualizat;</p> <p>f) monitorizarea și evaluarea acordării serviciilor.</p>	<p><i>Măsurile de asistență socială ce implică consilierea beneficiarilor pe o perioadă mai mare de timp, suport, asistență, conectare la resurse, educare și mediere etc, intervenții prevăzute în managementul de caz, ar putea fi realizate conform standardelor, în condițiile angajării unui personal suficient din punct de vedere numeric în furnizarea acestor servicii.</i></p> <p><i>SPAS Constanța deține licență de funcționare doar pentru căminul pentru persoane vârstnice și cantina de ajutor social. Este necesară dezvoltarea de servicii sociale de tip centre de zi pentru grupurile vulnerabile, expuse riscului de excluziune socială.</i></p> <p><i>Respectarea etapelor managementului de caz pentru totalul beneficiarilor serviciilor sociale, presupune de asemenea, suplimentarea numărului de personal specializat (asistenți sociali) ai serviciilor furnizate</i></p>
---	---

**SERVICIILE SOCIALE ACORDANTE PENTRU
PREVENIREA SI COMBATerea SĂRĂCIEI ȘI
EXCLUZIUNII SOCIALE**

ART. 8

(1) Serviciile sociale acordate de Direcție având drept scop exclusiv **prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială** sunt adresate persoanelor și familiilor fără venituri sau cu venituri reduse, persoanelor fără adăpost, victimelor traficului de persoane, precum și persoanelor private de libertate și pot fi următoarele:

- a) servicii de consiliere și informare, servicii de inserție/reinserție socială, servicii de reabilitare și altele asemenea, pentru familiile și persoanele singure fără venituri sau cu venituri reduse;
- b) servicii sociale adresate copiilor străzii, persoanelor vârstnice singure sau fără copii și persoanelor cu dizabilități care trăiesc în stradă: adăposturi de urgență pe timp de iarnă, echipe mobile de intervenție în stradă sau servicii de tip ambulanță socială, adăposturi de noapte, centre rezidențiale cu găzduire pe perioadă determinată;
- c) centre care asigură condiții de locuit și de gospodărire pe perioadă determinată pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului;
- d) cantine sociale pentru persoanele fără venituri sau cu venituri reduse;
- e) servicii sociale acordate în sistem integrat cu alte măsuri de protecție prevăzute de legislația specială, acordate victimelor traficului de persoane pentru facilitarea reintegrării/reinserției sociale a acestora: *centre de zi care asigură în principal informare, consiliere, sprijin emoțional și social în scopul reabilitării și reintegrării sociale, servicii acordate în comunitate care constau în servicii de asistență socială, suport emoțional, consiliere psihologică, consiliere juridică, orientare profesională, inserție socială etc.;*
- f) consiliere adresată familiei persoanei private de libertate aflate în custodia sistemului penitenciar privind serviciile sociale existente în comunitatea în care aceasta își va avea domiciliul sau reședința după eliberare, precum și servicii de consiliere acordate persoanei care a executat o măsură privativă de libertate în vederea susținerii reinserției sociale a acesteia.

*Serviciile de consiliere, de inserție socială trebuie acordate în echipe multidisciplinare
Este nevoie de echipe mobile de prevenție și intervenție în situații de criză*

SPAS Constanța are licențiat serviciul de acordare a hranei, prin intermediul cantinelor sociale.

Este nevoie de dezvoltarea unui program de furnizare a serviciilor sociale, în sistem integrat cu alte măsuri de protecție prevăzute de legislație.

<p>SERVICII SOCIALE ACORDANTE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATerea VIOLENȚEI DOMESTICE</p> <p>(2) Serviciile sociale acordate de Direcție destinate prevenirii și combaterii violenței domestice pot fi: centre de primire în regim de urgență a victimelor violenței domestice, centre de recuperare pentru victimele violenței domestice, locuințe protejate, centre de consiliere pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, centre pentru servicii de informare și sensibilizare a populației și centre de zi care au drept obiectiv reabilitarea și reinsertia socială a acestora, prin asigurarea unor măsuri de educație, consiliere și mediere familială, precum și centre destinate agresorilor.</p>	<p><i>Colaborarea cu DGASPC Constanța ajută intervenția în situații de violență domestică, existând în acest domeniu, un serviciu specializat.</i></p> <p><i>Este nevoie de servicii comunitare de informare, de prevenire, consiliere și îndrumare a beneficiarilor către servicii specializate.</i></p>
<p>SERVICII SOCIALE ACORDANTE PENTRU PERSOANELE CU DIZABILITĂȚI</p> <p>(3) Serviciile sociale acordate de Direcție destinate persoanelor cu dizabilități pot fi:</p> <p>a) cu prioritate, servicii de <u>îngrijire la domiciliu destinate persoanelor cu dizabilități</u>, precum și în centre de zi adaptate nevoilor acestora, potrivit atribuțiilor stabilite prin legile speciale;</p> <p>b) servicii de <u>asistență și suport</u>.</p> <p>(4) Complementar acordării serviciilor prevăzute la alin. (3), în domeniul protecției persoanei cu dizabilități, Direcția:</p> <p>a) monitorizează și analizează situația persoanelor cu dizabilități din unitatea administrativ-teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor acestora, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante;</p> <p>b) identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru persoanele adulte cu dizabilități;</p> <p>c) creează condiții de acces pentru toate tipurile de servicii corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap;</p> <p>d) inițiază, susține și dezvoltă servicii sociale centrate pe persoana cu handicap, în colaborare sau în parteneriat cu persoane juridice, publice ori private;</p>	<p><i>Este nevoie de dezvoltarea unui serviciu social de îngrijiri la domiciliu destinat persoanelor cu dizabilități și persoanelor vârstnice.</i></p> <p><i>În municipiul Constanța este nevoie să dezvolte un serviciu social de tip centru de zi pentru persoanele vârstnice.</i></p> <p><i>SPAS Constanța colaborează cu alți furnizori publici și privați pentru sprijinirea persoanelor cu dizabilități</i></p>

<p>e) asigură ponderea personalului de specialitate angajat în raport cu tipurile de servicii sociale;</p> <p>f) elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor;</p> <p>g) asigură consilierea și informarea familiilor asupra drepturilor și obligațiilor acestora și asupra serviciilor disponibile pe plan local;</p> <p>h) implică în activitățile de îngrijire, reabilitare și integrare a persoanei cu handicap familia acesteia;</p> <p>i) asigură instruirea în problematica specifică persoanei cu handicap a personalului, inclusiv a asistenților personali;</p> <p>j) încurajează și susține activitățile de voluntariat;</p> <p>k) colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități și transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu.</p>	<p><i>SPAS Constanța are nevoie de suplimentarea personalului de specialitate în asistența socială cu precădere asistenți sociali și psihologi specializați în consiliere.</i></p> <p><i>SPAS Constanța instruește asistenții personali angajați ai instituției.</i></p> <p><i>SPAS Constanța va dezvolta o rețea de voluntariat în domeniul furnizării serviciilor sociale</i></p> <p><i>SPAS Constanța colaborează cu DGASPC pentru sprijinirea persoanelor cu dizabilități</i></p>
<p>SERVICII SOCIALE ACORDANTE PENTRU PERSOANELE VÂRSTNICE</p> <p>(5) Serviciile sociale acordate de Direcție destinate persoanelor vârstnice pot fi următoarele:</p> <p>a) servicii de îngrijire personală acordate cu prioritate la domiciliu sau în centre rezidențiale pentru persoanele vârstnice dependente, singure ori a căror familie nu poate să le asigure îngrijirea;</p> <p>b) servicii de consiliere, de acompaniere, precum și servicii destinate amenajării sau adaptării locuinței, în funcție de natura și gradul de afectare a autonomiei funcționale.</p>	<p><i>SPAS Constanța furnizează servicii pentru protecția persoanelor vârstnice în sistem rezidențial, serviciu social licențiat.</i></p> <p><i>Ese nevoie de dezvoltarea unui sistem de servicii de îngrijire la domiciliul beneficiarilor care suferă de boli cronice</i></p>

<p>SERVICII SOCIALE ACORDANTE PENTRU COPII</p> <p>(6) Serviciile sociale acordate de Direcție destinate protecției și promovării drepturilor copilului sunt cele de prevenire a separării copilului de părinții săi, precum și cele menite să îi sprijine pe aceștia în ceea ce privește creșterea și îngrijirea copiilor, inclusiv servicii de consiliere familială, organizate în condițiile legii.</p> <p>(7) Complementar acordării serviciilor prevăzute la alin. (6), în domeniul protecției copilului, Direcția:</p> <ol style="list-style-type: none">monitorizează și analizează situația copiilor din unitatea administrativ-teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor copiilor, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante, în baza unei fișe de monitorizare aprobate prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale;realizează activitatea de prevenire a separării copilului de familia sa;identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru prevenirea separării copilului de familia sa;elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor și/sau beneficiilor și le acordă, în condițiile legii;asigură consilierea și informarea familiilor cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local;asigură și monitorizează aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a consumului de alcool și droguri, de prevenire și combatere a violenței domestice, precum și a comportamentului delincvent;vizitează periodic la domiciliu familiile și copiii care beneficiază de servicii și beneficii și urmărește modul de utilizare a beneficiilor, precum și familiile care au în îngrijire copii cu părinți plecați la muncă în străinătate;înaintează propuneri primarului, în cazul în care este necesară luarea unei măsuri de protecție specială, în condițiile legii;urmărește evoluția dezvoltării copilului și modul în care părinții acestuia își exercită drepturile și își îndeplinesc obligațiile cu privire la copilul care a beneficiat de o măsură de protecție specială și a fost reintegrat în familia sa;	<p><i>Pentru realizarea tuturor prevederilor legate de furnizarea serviciilor sociale acordate copilului (alin 6-7), la standarde de calitate, Serviciul protecția copilului având un număr foarte mic de specialiști raportat la complexitatea intervențiilor specifice și la numărul mare de solicitanți de servicii, există o nevoie imperioasă de suplimentare a numărului de angajați ai serviciului.</i></p> <p><i>Astfel, o serie de activități precum analiza, monitorizarea, evaluarea situației copiilor din unitatea administrativ teritorială aflați la risc, precum și cele de prevenire a separării copiilor de familie, sprijinirea familiilor vulnerabile, a copiilor cu părinții plecați la muncă în străinătate etc, necesită intervenții de calitate realizate de către un număr mai mare de angajați, decât cei existenți în prezent.</i></p> <p><i>Astfel, toate serviciile furnizate pentru protecția și promovarea drepturilor copilului, cu precădere cele de prevenție în comunitate urmate de planificarea unor intervenții integrate (planuri de servicii) și de implementare a acestora pentru sprijinirea copiilor și a familiilor lor în vederea depășirii situațiilor de risc și vulnerabilitate socială, este nevoie a fi furnizate în cadrul unor centre de zi multifuncționale, licențiate conform standardelor în vigoare.</i></p>
--	---

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

<p>j) colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul protecției copilului și îi transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu;</p> <p>k) urmărește punerea în aplicare a hotărârilor comisiei pentru protecția copilului/instanței de tutelă referitoare la prestarea de către părinții apți de muncă a acțiunilor sau lucrărilor de interes local, pe durata aplicării măsurii de protecție specială etc.</p>	
<p>STRUCTURA ORGANIZATORICA ȘI NR DE POSTURI</p> <p>ART 9</p> <p>(1) Structura organizatorică și numărul de posturi aferent aparatului propriu al Direcției se aprobă de consiliul local, astfel încât funcționarea acesteia să asigure îndeplinirea atribuțiilor ce îi revin potrivit legii și ținând cont de serviciile sociale organizate în structura sau în subordinea Direcției.</p> <p>(2) Consiliile locale aprobă, prin hotărâre, regulamentul de organizare și funcționare a Direcției, pe baza prevederilor prezentului regulament-cadru.</p> <p>(3) Atribuțiile Direcției, prevăzute la art. 3, se completează cu alte atribuții prevăzute de lege, în funcție de caracteristicile sociale ale unităților administrativ-teritoriale.</p> <p>ART. 11</p> <p>(1) Structura organizatorică cuprinde structura orientativă de personal și compartimentarea Direcției.</p> <p>(2) Compartimentarea Direcției poate fi următoarea:</p> <ul style="list-style-type: none">a) compartimentul <u>monitorizare, analiză statistică, indicatori asistență socială și incluziune socială;</u>b) compartimentul <u>strategii, programe, proiecte în domeniul asistenței sociale și relația cu asociațiile și fundațiile;</u>c) compartimentul <u>comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială;</u>d) compartimentul de <u>intervenție în situații de urgență, de abuz, neglijare, trafic, migrație și repatrieri și prevenire marginalizare socială;</u>e) compartimentul <u>evidență și plată beneficii de asistență socială;</u>f) compartiment <u>servicii sociale;</u>g) compartiment de <u>monitorizare a asistenților personali;</u>h) compartimentul <u>resurse umane;</u>i) compartimentul <u>juridic și contencios;</u>j) compartimentul <u>economico-financiar și administrativ.</u>	<p><i>Structura organizatorică a serviciului, îndeplinește într-o mare măsură, condițiile impuse de legislație. Cu toate acestea, se remarcă o subdimensionare a numărului personalului angajat, cu precadere în cadrul Direcției beneficii sociale.</i></p> <p><i>Acordarea de beneficii se realizează prin intermediul a două direcții ale SPAS Constanța, în timp ce serviciul protecția copilului, cu atribuții în protecția și promovarea drepturilor copilului ce necesită o atenție sporită (prevederile legislative acordând prioritate serviciilor în raport cu beneficiile), este slab dimensionat și fără o structurare pe tipuri de activități specializate.</i></p>

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

<p>(3) Fiecare compartiment prevăzut la alin. (2) presupune constituirea unui serviciu sau birou sau desemnarea cel puțin a unei persoane cu aceste atribuții, în funcție de complexitatea activității.</p> <p>(4) În vederea exercitării și realizării atribuțiilor Direcției, consiliul local poate aproba organizarea și a altor compartimente decât cele prevăzute la alin. (2), cu respectarea prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(5) Cu excepția compartimentelor prevăzute la alin. (2) lit. g) - i), în vederea exercitării atribuțiilor ce îi revin, directorul/directorul executiv va asigura încadrarea cu prioritate, a asistenților sociali, cu respectarea prevederilor art. 122 alin. (2) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, a prevederilor Legii nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările ulterioare, și a prevederilor art. 4 din hotărâre.</p> <p>(6) În situații excepționale se aplică prevederile art. 40 alin. (3) și (4) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(7) Directorul/Directorul executiv va facilita accesul personalului la programe de formare profesională.</p>	<p><i>Este nevoie de creșterea numărului de asistenți sociali conform legii 466/2004 și a prezentei Hotărâri de Guvern:</i></p> <p>(2) Structura orientativă de personal pentru aparatul propriu al serviciilor publice de asistență socială înființate la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor este compusă din cel puțin următoarele persoane:</p> <p>a) o persoană responsabilă de domeniul beneficiilor de asistență socială;</p> <p>b) 2 persoane responsabile de domeniul serviciilor sociale, din care cel puțin un asistent social.</p> <p>(3) La structura de personal prevăzută la alin. (2) se adaugă, după caz, un responsabil de caz la 50 de cazuri pentru copiii pentru care se află în implementare un plan de servicii, un manager de caz la 100 de asistenți personali, un manager de caz la 50 de persoane adulte cu dizabilități aflate în familie, cu planul individual de servicii în implementare, precum și cu măsurile luate în legătură cu adultul cu handicap, un manager de caz la 50 de persoane vârstnice pentru care este în implementare un plan individualizat de asistență și îngrijire, precum și un responsabil de caz la 300 de persoane îndreptățite la beneficii de asistență socială acordate pe baza testării veniturilor.</p>
<p>FINANȚAREA</p> <p>ART. 10</p> <p>(1) Finanțarea Direcției se asigură din bugetul local.</p> <p>(2) Finanțarea serviciilor sociale și beneficiilor de asistență socială se asigură din bugetul local, bugetul de stat, din donații, sponsorizări și alte forme private de contribuții bănești, potrivit legii.</p>	<p><i>Se dorește atragerea de surse de finanțare nerambursabilă pentru viitoarele proiecte și servicii ce vor fi dezvoltate.</i></p>

COLEGIUL DIRECTOR - ORGANIZARE

ART. 14

(1) Colegiul director al Direcției este compus din secretarul unității administrativ-teritoriale, directorul/directorul executiv al Direcției, șeful compartimentului de beneficii sociale și șeful compartimentului de servicii sociale, 2 șefi ai compartimentelor/serviciilor de specialitate din cadrul aparatului de specialitate al primarului în domeniile educație, spațiu locativ, autoritate tutelară, precum și 2 reprezentanți ai partenerilor sociali.

(2) Componența colegiului director este stabilită prin hotărâre a consiliului local/Consiliului General al Municipiului București.

(3) Președintele colegiului director este secretarul unității administrativ-teritoriale. În situația în care președintele colegiului director nu își poate exercita atribuțiile, acestea sunt exercitate de către directorul/directorul executiv al Direcției.

ART. 15

(1) Organizarea, funcționarea și atribuțiile colegiului director se stabilesc prin regulamentul de organizare și funcționare al Direcției.

(2) Colegiul director se întrunește în ședință ordinară trimestrial, la convocarea directorului/directorului executiv, precum și în ședință extraordinară, ori de câte ori este necesar, la cererea directorului/directorului executiv.

(3) Ședințele colegiului director se desfășoară în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor săi și a președintelui. În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, colegiul director adoptă hotărâri cu votul a jumătate plus unu din totalul membrilor săi.

(4) La ședințele colegiului director pot participa, fără drept de vot, primarul unității administrativ-teritoriale și alți consilieri locali, precum și alte persoane invitate de membrii colegiului director.

SPAS Constanța va propune Consiliului Local al municipiului Constanța componența Consiliului Director ce va avea rolul de a sprijini managementul instituțional, dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de SPAS Constanța și alte atribuții, conform legii.

Rolul colegiului director este unul benefic în atragerea de resurse umane, instituționale și financiare prin implicare în proiecte ce pot dezvolta instituția și sistemul de servicii sociale la nivelul municipiului.

Este nevoie totodată și de înființarea Consiliului Comunitar Consultativ ce poate veni în sprijinul activităților de asistență socială desfășurate de SPAS Constanța.

<p>ATRIBUȚIILE COLEGIULUI DIRECTOR</p> <p>(5) Colegiul director îndeplinește următoarele atribuții principale:</p> <ul style="list-style-type: none">a) analizează activitatea Direcției și propune directorului/directorului executiv al Direcției măsurile necesare pentru îmbunătățirea activității acesteia;b) avizează proiectul bugetului propriu al Direcției și contul de încheiere a exercițiului bugetar; avizul este consultativ;c) avizează proiectul strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și al planului anual de acțiune, precum și rapoartele de activitate ale Direcției; avizul este consultativ;d) propune consiliului local modificarea structurii organizatorice și a regulamentului de organizare și funcționare ale Direcției, precum și rectificarea bugetului, în vederea îmbunătățirii activității acesteia;e) propune consiliului local includerea în programul de dezvoltare economică locală a unei componente privind serviciile sociale;f) întocmește și propune spre avizare, respectiv aprobare, potrivit legii, statul de funcții, precum și premierea și sporurile care se acordă la salariul personalului Direcției, cu încadrarea în resursele financiare alocate de consiliul local, în condițiile legii. <p>(6) Colegiul director îndeplinește și alte atribuții stabilite de lege sau prin hotărâre a consiliului local.</p>	
---	--

3.4. Analiza SWOT

Analiza SWOT a fost realizată la nivel instituțional, analizându-se capacitatea Serviciului Public de Asistență Socială Constanța de furnizare a beneficiilor și serviciilor sociale, alături de alți furnizori publici și privați din municipiu. S-a realizat o analiză specifică fiecărei direcții a instituției și ulterior s-a analizat în ansamblu, aspectele pozitive și cele care au nevoie de îmbunătățiri privind asistența socială - beneficii și servicii sociale, educația, sănătatea, ocuparea pe piața muncii și locuirea socială în municipiul Constanța.

1. Direcția de Sprijin Comunitar

a. Serviciul administrare cluburi pensionari

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Activitățile cu beneficiarii permit menținerea sau ameliorarea capacităților fizice și intelectuale ale pensionarilor și stimulează participarea la viața socială - Organizare anuală concursuri, întâlniri cu personalități ale vieții cultural-artistice locale și naționale, precum și cu reprezentanți ai autorităților publice de interes local și national (poliție, unități spitalicești etc) - Numărul mare de cluburi care deservește un număr mare de beneficiari și distribuția lor în teritoriu. 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluarea inițială a beneficiarilor - Reamenajarea spațiilor în așa fel încât să se poată desfășura și alte activități, consiliere psihologică, juridică, medicală, socială etc - Integrarea femeilor într-o proporție mult mai mare decât în prezent și dezvoltarea de activități de interes pentru acestea - Licențierea serviciului / transformare în centre de zi
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none"> - Finanțări nerabursabile ce pot dezvolta și transforma cluburile în centre de zi pentru vârstnici, cu acces la servicii sociale integrate. - Deschiderea autorității locale către dezvoltarea serviciilor de zi pentru vârstnici la nivelul municipiului - Potențiali investitori și sponsori 	<ul style="list-style-type: none"> - Lipsa spațiilor proprii care să permită investiții de durată in cladirile existente - Lipsa voluntarilor - Lipsa licențiere - Lipsa personal de specialitate - Lipsa conștientizării majoritatii beneficiarilor privind importanta accesului la servicii psiho-sociale.

b. Serviciul sprijin comunitar și evenimente sociale

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Număr mare și diversificat de beneficiari- Categori diferite de beneficii sociale- Experiența personalului în furnizarea beneficiilor sociale	<ul style="list-style-type: none">- Numar insuficient de personal raportat la beneficiarii deserviți- Lipsa furnizarii serviciilor sociale în pachete integrate- Nevoia unui sistem informatic cuprinzator și eficient/program informatizat complex
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Numarul mare de instituții partenere- Sprijin prin programele UE- Sprijin din partea Consiliului Local	-

c. Serviciul medicină școlară

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Examinarea și evaluarea stării de sănătate a elevilor și studenților, pe toată perioada în care aceștia se află în unitățile de învățământ.- Monitorizarea starii de sanatate a copiilor din mediul preșcolar și școlar- Campanii de informare si prevenție- Personal calificat	<ul style="list-style-type: none">- Numar insuficient de medici si asistente medicale comparativ cu activitatile desfasurate si raportat la numărul de elevi și studenți deserviți- Dotarile cabinetelor medicale nu sunt la standardele cerute sau lipsa cabinetelor in anumite scoli- Arondarea mai multor instituții școlare și a unui număr mare de elevi, unui cabinet
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- desfășurarea în prezent a activității de dotare cu aparatură nouă și performanță a cabinetelor de medicină dentară- Potențiale proiecte ce pot fi accesate pentru modernizarea infrastructurii de sănătate la nivel municipal (ex. POR, POCU)	<ul style="list-style-type: none">-Lipsa resursei financiare pentru extinderea și dotarea cabinetelor-Migrația forței de muncă din sistemul sanitar- Nivel redus al fondurilor guvernamentale alocate dezvoltarii infrastructurii pentru furnizarea serviciilor socio-medicale și de ingrijiri social-medice pentru persoane aflate în dificultate

d. Biroul asistență medicală comunitară

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Intervenție în comunitate- Sprijin specializat cât mai aproape de mediul beneficiarilor- Identificarea situațiilor de risc și marginalizare socială- Promovarea sănătății reproducerii și a planificării familiale;- Educație și acțiuni direcționate pentru asigurarea unui mediu de viață sănătos;- Activități de prevenire și profilaxie primară, secundară și terțiară;- Activități medicale curative, la domiciliu, complementare asistenței medicale primare, secundare și terțiare;- Consiliere medicală și socială;	<ul style="list-style-type: none">- Personal insuficient- Lipsa echipei interdisciplinare pentru furnizare servicii sociale integrate (asistent social, psiholog, mediator sanitar, asistent medical comunitar)- Nevoia unei mai mari vizibilitati a ocupatiilor de mediator sanitar si asistent medical comunitar
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Politicile sociale pun accent pe dezvoltarea serviciilor în comunitate- Potențial ridicat de dezvoltare și oportunitatea atragerii de finanțări în acest domeniu	<ul style="list-style-type: none">- Migrația forței de muncă din sistemul sanitar

2. Direcția Beneficii Sociale

a. Serviciul Beneficii Sociale și persoane vulnerabile

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Personal specializat pe oferirea de beneficii sociale- Usoară scădere a beneficiilor la VMG și ASF	<ul style="list-style-type: none">- Este necesar un sistem informatic eficient.- Număr mic de angajați raportat la volumul mare de muncă și numărul mare de beneficiari
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Legislație existentă care ghidează furnizarea beneficiilor- Viitoare noi schimbări legislative	<ul style="list-style-type: none">- Lipsa voluntarilor

<p>(venitul minim de insertie) ce pot contribui la simplificarea activităților desfășurate</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificarea și atragerea unor surse de finanțare nerambursabile, din fonduri europene și /sau naționale pentru dezvoltarea unor proiecte destinate incluziunii sociale a grupurilor vulnerabile marginalizate - Dezvoltarea de servicii sociale integrate, pentru persoanele sarace, la risc de excluziune socială 	
--	--

b. Compartiment asistenți personali și indemnizații persoane cu dizabilități

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Numar mare de asistenti personali - Experienta specialistilor in cadrul serviciului - Instruirea asistenților personali 	<ul style="list-style-type: none"> - Lipsa unui sistem informatic eficient. - Nevoia unei baze de date cu asistenții personali eligibili - Lipsa de personal calificat / licențiat in domeniile asistență socială și psihologie
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none"> - Legislație care permite angajarea asistenților personali 	<ul style="list-style-type: none"> -Migrarea populației

c. Serviciul protecția copilului

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Promovarea și respectarea drepturilor copilului și îmbunătățirea situației acestuia, prin acordarea de servicii familiilor, în vederea prevenirii separării copilului de familia sa. - Activități desfășurate cu un înalt nivel de profesionalism, în vederea monitorizării minorilor aflați în diferite situații de risc: abandon școlar, abandon familial, supuși 	<ul style="list-style-type: none"> - Deficit de personal, nevoia de specialiști în asistență socială și psihologie; - Diversitatea tipologiilor problematicilor sociale abordate si complexitatea intervențiilor, care revin unui număr relativ mic de angajați; - Necesitatea dezvoltării resursei umane care sa poata realiza activități de prevenire în comunitate, de

oricăror forme de violență, neglijență, vătămare, abuz fizic, psihic, emoțional, rele tratamente sau exploatare, consumatori de substanțe interzise, mame minore, copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, copii pentru care a fost instituită tutela etc	evaluare și monitorizare, asistență stradală etc; - Lipsa voluntari
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Posibilitatea reorganizării serviciului prin creșterea numerică a personalului și specializarea pe tipuri de activități în cadrul unor compartimente aflate în subordinea serviciului- Inițierea unor servicii specializate de tip centre de zi pentru copii- Identificarea și atragerea unor surse de finanțare nerambursabile, din fonduri europene și / sau naționale, pentru dezvoltarea unor proiecte în vederea sprijinirii copiilor din familiile vulnerabile	<ul style="list-style-type: none">- Lipsa serviciilor sociale specializate de tip centre de zi- Lipsa licențierii serviciilor sociale

d. Cantine de ajutor social: Palazu Mare și Constanța

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Serviciu social licențiat- Cantinele de ajutor social furnizează servicii sociale gratuite sau contra cost persoanelor aflate în situații economico-sociale sau medicale deosebite- Existența unei evaluări sociale a beneficiarilor ce poate sprijini viitoare intervenții integrate (educație, ocupare, locuire etc)	<ul style="list-style-type: none">- Pentru persoanele care din motive obiective, rezultate din ancheta socială, nu se pot deplasa la sediul cantinei, este necesară asigurarea și distribuirea hranei zilnice, la domiciliu, prin dezvoltarea unui nou serviciu social
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Posibilitatea extinderii licențierii pentru cantina socială din Constanța- Dezvoltarea unor servicii sociale complementare	<ul style="list-style-type: none">- Situația de vulnerabilitate și de risc a beneficiarilor

3. Direcția Financiară, Organizare Personal

a. Biroul de servicii complementare pe piața muncii

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Informarea, consilierea și orientarea în carieră în vederea integrării pe piața muncii a forței de muncă disponibile, precum și evaluarea și dezvoltarea de abilități și competențe specifice, pentru identificarea compatibilităților cu cerințele locurilor de muncă 	<ul style="list-style-type: none"> - Nevoia de dezvoltare a numărului de persoane beneficiare de servicii de consiliere și orientare în cariera - Creșterea numărului de campanii de informare și de conștientizare în rândul populației neocupate - Nevoia de dezvoltare a parteneriatelor interinstituționale - Lipsa unei baze de date a beneficiarilor - Lipsa diagnozei sociale a grupurilor vulnerabile și a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă, din rândul celor asistate social de către SPAS Constanța
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none"> - Existența partenerilor sociali pentru derularea și dezvoltarea activităților - Existența unor bune practici în domeniu 	-

b. Biroul programe, proiecte și achiziții

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Experiența personalului în domeniul achizițiilor, activitate prioritară a biroului 	<ul style="list-style-type: none"> - Lipsa unui birou specializat având ca activitate prioritară managementul proiectelor, respectiv identificarea, elaborarea și implementarea proiectelor. - Nevoia de creștere a numărului persoanelor cu atribuții în managementul proiectelor - Atribuții secundare ale personalului biroului, cu privire la accesarea proiectelor

Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Atragerea fondurilor prin proiecte cu finanțare europeană / națională, implementarea și monitorizarea acestora, în vederea dezvoltării serviciilor sociale pe raza municipiului Constanța- Disponibilitatea surselor de finanțare multiple destinate dezvoltării domeniului social, în perioada 2014-2020	-

4. Serviciul Administrare Creșe

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Asigurarea serviciilor de îngrijire, protecție, nutriție; supravegherea stării de sănătate a copiilor aflați în îngrijire; educație timpurie;- Servicii complementare pentru copil și familie;- Servicii de consiliere, educație parentală, informare- Servicii de evaluare și consiliere logopedică- Asigurarea unei alimentații organice, echilibrate și sănătoase pentru copii, prin implicarea unui nutriționist- Realizarea lunară a unor activități de divertisment pentru copii- Locuri de joacă noi și moderne- Spații verzi corespunzătoare	<ul style="list-style-type: none">- Creșterea numărului de locuri în creșe;- Creșterea numerică a personalului cu atribuții de educație;- Creșterea numărului personalului de îngrijire
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Diversificarea activităților destinate copiilor, incluzând cursuri de limbă engleză, activități ludice etc.- Extinderea capacității creșelor conform nevoilor familiilor cu copii mici- Identificarea de tineri voluntari, studenți în curs de specializare în domeniile educațional, social, medical etc.	<ul style="list-style-type: none">- Lipsa voluntarilor- Număr mare de solicitări, raportate la capacitatea creșelor- Lipsa personalului specializat în domeniu

5. Căminul de persoane vârstnice

Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Licențierea serviciului rezidențial; - Asigurarea tuturor standardelor de calitate; - Personal de specialitate care lucrează în echipa multidisciplinară; - Sprijinirea persoanelor vârstnice prin asigurarea de servicii sociale: găzduire, hranire, îngrijire, întreținere completă, asistență medicală, psihosocială și prin crearea unui climat de viață apropiat familiei; - Sprijinirea acțiunilor de voluntariat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Nevoia de dezvoltare profesională continuă a personalului centrului - Numarul mic de voluntari - Diversificarea activităților pentru beneficiarii dependenți, alături de voluntari
Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none"> - Instituții partenere pentru diversificarea activitatilor persoanelor asistate - Atragerea de voluntari 	-

Draft în consultare

6. Analiză SWOT - Capacitate locală de dezvoltare servicii integrate de asistență socială și colaborare interinstituțională

Asistență socială	
Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none"> - Beneficii de asistență socială sunt direcționate cu prioritate către familiile defavorizate, cu venituri reduse, copii, persoane vârstnice și persoane cu nevoi special etc. - Centru rezidențial pentru persoane vârstnice licențiat - Cantine sociale care oferă sprijin persoanelor defavorizate - Sprijinirea părinților prin oferirea de servicii de educație timpurie, în cadrul creșelor - Asistenți personali pentru persoanele încadrate în grad de handicap instruiți - Serviciul de protecția copilului furnizează servicii sociale în acord cu legislația în vigoare având în vedere interesul superior al copilului - Acordarea de servicii complementare privind informarea, consilierea și orientarea în carieră, pentru integrarea pe piața forței de muncă, precum și în dezvoltarea de abilități și competențe specifice pentru identificarea celui mai potrivit loc de muncă - Serviciului de medicină școlară are un rol important în evaluarea stării de sănătate acordate prin asistența medicală pentru preșcolari, elevi și studenți. - Activități de asistență medicală comunitară destinate persoanelor din categoriile de persoane vulnerabile, furnizate de echipe multidisciplinare, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar, asistent sociale etc. 	<ul style="list-style-type: none"> - Existența unui sistem informatic complex pentru evidența tuturor categoriilor de beneficii de asistență socială. - Nevoia de suplimentarea resursei umane, cu precădere de asistenți sociali, care să furnizeze servicii de asistență socială conform standardelor de calitate. - Ponderea crescută a beneficiilor de asistență socială față de serviciile sociale furnizate în comunitate - Lipsa serviciilor sociale oferite în comunitate prin centre de zi - Lipsa corelării beneficiilor de asistență socială cu serviciile sociale și măsurile de integrare pe piața muncii - Insuficienta dezvoltare a măsurilor de prevenire a situațiilor de risc în domeniul asistenței sociale, educației, sănătății, ocupării etc - Slaba monitorizare la nivel comunitar a situațiilor de risc a copiilor. - Nevoia de dezvoltare a serviciilor sociale integrate în vederea accesului la educație și ocupare pe piața muncii a populației vulnerabile la risc de excluziune socială - Nevoia de dezvoltare a serviciilor de îngrijire la domiciliu - Nevoia de servicii de suport și sprijin pentru tineri aflați în dificultate; - Slaba monitorizare în comunitate, informare și prevenție în comunitate privind violența în familie; - Nevoia de dezvoltare a serviciilor de sprijin privind persoanele fără adăpost

Capacitate locală de dezvoltare și colaborare interinstituțională	
Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<ul style="list-style-type: none">- Bună capacitate administrativă și managerială cu viziune către dezvoltarea sistemului de asistență social în municipiul Constanța- Structură organizatorică a SPAS Constanța ce susține oferirea de servicii de asistență socială conform legislației- Colaborare cu instituții publice, organizații neguvernamentale pentru oferirea de beneficii de asistență socială și servicii sociale- Susținerea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale acreditate- Deschidere către voluntariat și implicare a societății civile- Susținerea resursei umane pentru formare profesională continuă- Deschidere către atragerea de surse de finanțare nerambursabile- Furnizori publici și privați acreditați care furnizează în mod complementar servicii sociale la nivel de municipiu	<ul style="list-style-type: none">- Personal insuficient în cadrul direcțiilor și serviciilor instituției- Nevoia de întărirea a relațiilor parteneriale între instituția publică locală specializată în domeniul social și mediul neguvernamental- Nevoia de creare a unei structuri parteneriale interinstituționale formale și proactive- Lipsa unui cadru structurat de cooperare intersectorială între instituțiile din mediul public (metodologii comune de lucru, instrumente standardizate, monitorizare unitară)- Resurse financiare limitate alocate dezvoltării sociale a municipiului- Nevoia de diversificare a surselor de finanțare, atragerea și implementarea de proiecte în domeniul social- Nevoia de dezvoltare a specialiștilor la nivel local în domeniul managementului de proiect- Lipsa unui sistem informatic unitar, care să permită colectarea și monitorizarea în timp real a datelor și indicatorilor de stare socială la nivelul comunității- Solidaritate socială scăzută, voluntariat și responsabilitate socială insuficient dezvoltate

Servicii integrate- educație, sănătate, ocupare, locuire	
Puncte tari	Puncte de îmbunătățit
<p>Educație :</p> <ul style="list-style-type: none">- Grad ridicat de cuprindere școlară a copiilor și tinerilor din municipiu- Unități școlare performante- Existența cabinetelor de consiliere școlară pentru sprijinirea menținerii în sistemul de învățământ a copiilor și tinerilor în situații de risc social- Existența unor centre de zi cu activități de tip școală după școală, pentru copii din familii defavorizate, susținute de furnizori privați de servicii sociale- Existența furnizorilor de formare profesională publici și privați- Existența universităților de stat care sprijină accesul tinerilor din grupuri vulnerabile la educație universitară	<p>Educație :</p> <ul style="list-style-type: none">- Nevoia de creștere a nivelului de școlarizare a copiilor din grupuri vulnerabile- Parteneriate interinstituționale pentru prevenirea absenteismului și abandonului școlar, furnizarea de servicii educaționale de tip a doua șansă și de alfabetizare.- Crearea de servicii accesibile și de calitate în îngrijirea și educarea timpurie a copiilor- Pentru tinerii și adulții din familii defavorizate, cu nivel educațional redus sunt necesare programe de alfabetizare, de tip a doua șansă, dezvoltare de competențe generale, cheie și transversale, instruire vocațională, formare, dar și programe de ucenicie.- Programe de calificare profesională adaptate abilităților și capacităților de formare și implicare ulterioară pe piața muncii
<p>Sănătate :</p> <ul style="list-style-type: none">- Infrastructură de sănătate bine dezvoltată- Servicii medicale furnizate copiilor și tinerilor în cabinete medicale școlare- Furnizarea serviciilor de asistență medicală în comunitate, în special în zonele marginalizate, cu precădere pentru tineri, copii, familii cu venituri reduse sau persoane fără surse de venit- Asistența medico-sanitară a gravidei, mamei și copilului asigurată la domiciliu	<p>Sănătate:</p> <ul style="list-style-type: none">- Nevoia de dezvoltare a serviciilor de prevenire a îmbolnăvirilor în comunitate- Insuficientă informare și educație pentru sănătate, inclusiv palnificare familială, cu precădere pentru minore- Nevoia de dezvoltare a serviciilor socio-medice de domiciliu

<ul style="list-style-type: none">- Asistența medicală la domiciliu furnizată cu precădere pentru tineri, copii, persoane vârstnice , mame minore <hr/> <p>Ocuparea forței de muncă</p> <ul style="list-style-type: none">- Nivel redus al șomajului- Oportunități de angajare în sezonul cald- Varietatea ofertei de angajare pe piața muncii în municipiu- Proiecte derulate de furnizori privați, dar și de AJOFM cu privire la bursa locurilor de muncă <hr/> <p>Locuire socială</p> <ul style="list-style-type: none">- Existența și extinderea Campusului Social Henri Coandă- Dezvoltarea de noi proiecte sociale integrate pentru grupurile vulnerabile- Deschidere spre identificarea de noi resurse financiare în vederea susținerii locuirii sociale prin acordarea de servicii sociale	<hr/> <p>Ocuparea forței de muncă</p> <ul style="list-style-type: none">- Nivelul redus de instruire, calificare a persoanelor vulnerabile- Slaba implicare în activități integrate de evaluare și consiliere , calificare profesională, mediere și plasare pe piața muncii a tinerilor și adulților cu nivel educațional scăzut , din familii defavorizate socio-economic- Antreprenoriat social slab dezvoltat- Discriminarea persoanelor marginalizate pe piața muncii <hr/> <p>Locuire socială</p> <ul style="list-style-type: none">- Lipsa serviciilor sociale integrate (educație, sănătate, ocupare pe piața muncii, asistență socială) pentru persoanele vulnerabile beneficiare de locuințe sociale- Nevoia unui adăpost de noapte și a unui centru de zi pentru persoanele fără adăpost
Asistență socială	
Oportunități/ Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Alinierea politicilor naționale de asistență socială la cele europene ce garantează un sistem de protecție socială care să răspundă nevoilor complexe ale populației.- Simplificarea administrării prestațiilor și serviciilor -„Pachetul de investiții sociale pentru promovarea creșterii și Coeziunii”	<ul style="list-style-type: none">- Reglementări legislative ce conduc la suprapuneri de activități între furnizorii de servicii sociale de la diferitele niveluri de furnizare a acestora, județean/local.- Dezechilibru în alocarea resurselor bugetare guvernamentale, prin finanțarea cu precădere a beneficiilor de asistență socială în defavoarea

<ul style="list-style-type: none">- Existența abordării integrate a Strategiei Naționale privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei 2014 – 2020- Legislație ce vizează furnizarea serviciilor sociale cu prioritate- Descentralizarea unor tipuri de servicii sociale la nivel local prin legea asistenței sociale- Împuternicirea comunității locale în dezvoltarea sistemului local de asistență social- -Finanțări nerambursabile pentru incluziunea socială a persoanelor vulnerabile social (POCU, Granturile SEE)- Existența unui mediu de afaceri competitiv în municipiu ce poate sprijini sistemul de asistență socială - potențiali investitori și sponsori	<p>serviciilor sociale</p> <ul style="list-style-type: none">- Descentralizare a unor tipuri de servicii sociale la nivel local fără resurse alocate- Insuficienta resursă umană specializată care să susțină intervenții specializate în echipe multidisciplinare
Capacitate locală de dezvoltare și colaborare interinstituțională	
Oportunități/ Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<ul style="list-style-type: none">- Politica UE orientată înspre investiții sociale cu rol de consolidare a capacităților cetățenilor și de a susține incluziunea socială și participarea lor la viața societății- Cadru national de politici care sprijină consolidarea capacitatii instituționale și administrative a autoritatilor locale și a interacțiunii acestora cu ONG-urile (<i>Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă a României Orizonturi 2013-2020-2030, Strategia pentru Consolidarea Administrației Publice 2014-2020</i>)- Posibilitatea atragerii de fonduri europene, guvernamentale și private prin finanțarea priorităților de dezvoltare socială locală- Derularea de parteneriate cu societatea civilă pentru a susține mai	<ul style="list-style-type: none">- Necorelari ale legislației între diferitele domenii sectoriale, dar și în cadrul aceluiași domeniu- Lipsa resurselor financiare adecvate susținerii și dezvoltării serviciilor sociale integrate- Lipsa descentralizării la nivel local a serviciilor sociale integrate- Lipsa infrastructurii proprii care să permită investiții de durată în clădirile existente ori noi construite pentru dezvoltarea de servicii sociale în comunitate

eficient punerea în aplicare a politicilor de dezvoltare a serviciilor sociale	
Servicii integrate- educație, sănătate, ocupare, locuire	
Oportunități/Condiții favorabile	Condiții nefavorabile
<p>Educație :</p> <ul style="list-style-type: none">- Politici naționale favorabile incluziunii sociale, prin facilitarea accesului grupurilor vulnerabile la educația formală, non-formală și informală și programe de învățare pe tot parcursul vieții (Strategia educației și formării profesionale, 2014-2020)- Stimularea accesului la servicii de evaluare a competențelor dobândite în contexte nonformale, prin participarea tinerilor și adulților la programe cu finanțare europeană (Tineret în acțiune, Grudtvig, ERASMUS)- Investiții în capitalul uman, educație și formare pe parcursul întregii vieți, prin programele de finanțare din fonduri nerambursabile (POCU) <hr/> <p>Sănătate :</p> <ul style="list-style-type: none">- Orientare a politicilor naționale spre un sistem de servicii de asistență comunitară de bază medicosociale integrate, destinate în principal grupurilor vulnerabile (Strategia Națională de Sănătate 2014-2020)- Dezvoltarea serviciilor preventive de sănătate și creșterea accesibilității la serviciile de bază (în special la servicii de asistență medicosanitară, servicii paleative, îngrijiri de lungă durată) a persoanelor aflate în situație de risc crescut în cadrul politicilor naționale (Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă a României Orizonturi 2013-2020-2030)- Proiecte cu finanțare nerambursabilă ce conduc către dezvoltarea cabinetelor de medicină școlară din municipiu.	<p>Educație :</p> <ul style="list-style-type: none">- Lipsa resurselor pentru investiții în dezvoltarea resurselor umane- Reglementare insuficientă și neunitară a standardelor ocupationale, respectiv a formării profesionale pe anumite calificări/meserii- Lipsa unei metodologii de organizare și implementare a unor activități de educație pe tot parcursul vieții ce vizează populația vulnerabilă din municipiul Constanța. <hr/> <p>Sănătate:</p> <ul style="list-style-type: none">- Insuficientă reglementare a unor tipuri de servicii socio-medicele cu precădere pentru populația vulnerabilă- Slabă finanțare a serviciilor medicale de bază în comunitate- Nivel redus al fondurilor guvernamentale alocate dezvoltării infrastructurii pentru furnizarea serviciilor socio-medicele și de îngrijiri socio-medicele pentru persoane în dificultate- Lipsa resursei umane specializate datorită migrației specialiștilor din sistemul de sănătate

Ocuparea forței de muncă

- Identificarea de finanțări din fonduri nerambursabile a programelor integrate de sprijinire a categoriilor vulnerabile social (tineri, someri pe termen lung, lucratori varstnici), in vederea integrării pe piata muncii
- Formarea la locul de muncă prin programele de ucenicie, tranziție de la școală la locul de muncă
- Politici naționale orientate spre asigurarea oportunităților egale în formare și acces pe piata muncii (Strategia Integrata de Dezvoltare a Resurselor Umane)

Locuire socială

- Cartografierea la nivel național a comunitatilor izolate și zonelor marginalizate, pentru sprijinirea cu prioritate prin finanțari nerambursabile (Banca Mondiala, 2013, Atlasul zonelor urbane marginalizate din Romania) –
- Politici naționale orientate spre creșterea accesibilității și îmbunătățirea calității locuințelor, în special pentru populația vulnerabilă (Strategia Nationala privind Incluziunea Sociala și Reducerea Saraciei 2014-2020)
- Politică locală orientată către dezvoltarea locuirii sociale

Ocuparea forței de muncă

- Migrația forței de muncă
- Lipsa unor politici de împuternicire și abilitare a persoanelor vulnerabile în găsirea și menținere a unor locuri de muncă adaptate capacităților lor
- Lipsa resurselor financiare la nivelul bugetului de stat pentru susținerea creării de noi locuri de muncă

Locuire socială

- Lipsa alocării de fonduri guvernamentale pentru construirea unor noi unități locative
- Finanțare limitată din fonduri europene precum Programul Operațional Regional

3.5. Tipologia situațiilor de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

3.5.1. Copii și familii în dificultate

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

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

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

Conform statisticilor publicate la nivel național, mai mult de jumătate dintre copiii români se află în risc de sărăcie sau excluziune socială (52,2% în 2012), România înregistrând cel mai ridicat procent la acest indicator din Uniunea Europeană, cu excepția Bulgariei. De asemenea, se înregistrează una dintre cele mai mari diferențe din Europa, între nivelul riscului de sărăcie în cazul copiilor și cel înregistrat pe ansamblul populației (41,7% în 2012).

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

În ceea ce privește excluziunea socială a copiilor cu dizabilități, la jumătatea anului 2013, în România erau raportate în jur de 680.000 de persoane cu handicap, dintre care aproximativ 10% erau copii, în perioada 2000-2012 numărul acestora crescând cu 7%, iar numărul adulților cu 80%. Majoritatea persoanelor cu handicap (peste 95%) trăiește independent de instituțiile specializate.

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

Situația copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate, deși satisfăcătoare la nivel economic, ridică o cu totul altă problemă în ceea ce privește dezvoltarea copiilor, deprivarea parentală

având consecințe profunde la nivel emoțional și reflectându-se în scăderea performanțelor școlare ale acestora și chiar în riscul de abandon școlar. Conform datelor centralizate la nivel național, în evidențele autorităților administrației publice locale se aflau la 30 iunie 2013, 82.000 de copii cu cel puțin un părinte plecat în străinătate, estimările unor studii efectuate recent indicând valori semnificativ mai mari.

Situația la nivelul municipiului Constanța

Serviciile specializate pentru protecția copilului îi revin furnizorului public la nivel județean, DGASPC Constanța, însă la nivelul municipiului, responsabilitatea furnizării serviciilor cu caracter primar pentru copil și familia sa îi revine SPAS Constanța, conform OG 68/2003. Acestea constau în:

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

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

3.5.2. Mame minore

Sărăcia sau dificultățile financiare, lipsa educației sexuale adecvate și a planificării familiale, accesul restrâns la mijloacele de contracepție, dar și serviciile și resursele insuficiente destinate consilierii și prevenției, fac ca sarcinile în rândul adolescentelor să fie una dintre cele mai actuale probleme de sănătate publică ale zilelor noastre, fiind un fenomen răspândit atât la nivel global cât și la nivel național. Un raport al World Health Statistic, publicat în anul 2014, arată că rata nașterilor la nivel mondial la fetele între 15-19 ani este de 49 la 1.000. Sarcina la adolescente, reprezintă atât o problemă socială, cât mai ales, una medicală, deoarece pune mama în situații neobișnuite și o expune anumitor riscuri. În România, principalele cauze ale creșterii din ultimii ani a numărului mamelor minore, sunt: condiție socială și economică precară, căsătorie timpurie (în special în cadrul anumitor grupuri etnice), nivel de școlarizare redus, debutul timpuriu al activității sexuale și întreținerea de acte sexuale neprotejate, consumul de droguri, influența mediului și a mass-mediei etc. Mamele adolescente reprezintă un grup de paciente cu risc crescut de complicații pe durata sarcinii și în timpul nașterii și care asociază un risc crescut de complicații, pentru făt și nou-născut. Aspectul psihoemoțional al sarcinilor la adolescente merită o atenție deosebită, deoarece influența extrem de nefavorabilă a vieții sexuale și a sarcinii, au efecte negative asupra dezvoltării, determinând instalarea stresului și a dezechilibrelor psihice, depresie, anxietate etc. (Hudson, Elik și Campbell-Grossman 2000).

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

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

sunt: asistență socială și medicală, consilierea psihologică a mamelor care aflate în dificultate și a copiilor lor cu risc de abandon, dezvoltarea abilităților maternale astfel încât integrarea copilului nou-născut să se realizeze în condiții optime în familie; urmărirea / monitorizarea declarării nașterii copiilor; dezvoltarea unei rețele de comunicare rapidă între autoritățile cu atribuții privind protecția drepturilor copilului, astfel încât, la nevoie, să se inițieze o măsură de protecție specială pentru copil etc. Obiectivele urmărite în această direcție sunt: prevenirea separării copiilor de părinți, obținerea rapidă a actelor de identitate, protecția și îngrijirea copiilor abandonați în unitățile spitalicești, în vederea pregătirii plasamentului acestora în familia substitutivă/asistent maternal profesionist sau serviciu rezidențial, în funcție de vârsta și nevoile copilului etc.

Situația la nivelul municipiului Constanța

Serviciul Protecția Copilului al SPAS Constanța sesizează existența unei categorii aparte de persoane vulnerabile și anume , mamele minore.

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

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

Chiar și în cazurile în care mamele minore identificate au un domiciliu stabil nevoile lor sunt deosebit de complexe, iar contribuția serviciului de asistență medicală comunitară este una majoră. Pentru intervenția în astfel de situații, echipa multidisciplinară alcătuită din asistentul social, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar și psihologul din cadrul SPAS este cea mai în măsură să furnizeze servicii integrate acestei categorii de persoane vulnerabile.

3.5.3. Persoane cu dizabilități

Uniunea Europeană promovează incluziunea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități în societate, în acord cu promovarea drepturilor acestora, cuprinse în UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities. Pe această bază a fost elaborată Strategia Europeană privind persoanele cu dizabilități 2010-2020, ale cărei obiective sunt orientate către opt mari direcții de acțiune: 1. Accesibilitatea bunurilor și a serviciilor, promovarea pe piață a unor device-uri facilitatoare, care să îmbunătățească calitatea vieții persoanelor cu dizabilități; 2. Asigurarea participării la viața socială și la activități de recreere și loisir, prin înlăturarea oricăror bariere și prin furnizarea unor servicii comunitare la standarde; 3. Egalitatea de șanse și combaterea discriminării; 4. Angajabilitatea, inserția pe piața muncii prin creșterea semnificativă a numărului persoanelor cu dizabilități producătoare de venituri; 5. Educație și formare, prin promovarea educației incluzive și a învățării pe tot parcursul vieții pentru elevii și studenții cu dizabilități; 6. Protecție socială prin asigurarea unor condiții de locuire decente, combaterea sărăciei și a incluziunii sociale; 7. Sănătatea, prin promovarea accesului liber și neîngrădit la servicii medicale și alte contexte terapeutice; 8. Acțiuni în plan extern, prin dezvoltarea de programe dedicate persoanelor cu dizabilități care să promoveze drepturile acestora în spațiul european și să le consolideze participarea la viața socială.

(<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1137>)

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

abordată din perspectiva medicală (cu referire strictă la problema individului și la nevoia sa de tratamente și terapii) și din cea socială, care pune accentul pe adaptările și modificările aduse mediului social și comunitar astfel încât, dificultățile și riscul de discriminare și de excludere ale persoanelor cu dizabilități, să fie cât mai mult reduse. Strategia națională „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități” 2016-2020 și Planul operațional privind implementarea strategiei naționale, vizează prin diferite proiecte și programe, înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate, în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate (HG nr. 798/2016). Aceste programe se derulează pe perioada 2016 – 2018 și au ca rezultat, printre altele, prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din comunitate, beneficiare ale serviciilor sociale nou-înființate.

Situația la nivelul municipiului Constanța

În municipiul Constanța există o serie de centre de plasament pentru copiii cu nevoi speciale, structuri care, din perspectiva noilor politici sociale se preconizează a fi reorganizate în centre de zi deschise comunității, în care copiii cu dizabilități vor putea fi îngrijiți într-un sistem de protecție alternativă și anume, fie în plasament la asistentul maternal profesionist, fie în căsuțe de tip familial. La nivel local există de asemenea, centre de zi pentru copiii cu nevoi speciale, inclusiv pentru copiii cu autism, iar în ceea ce privește nevoile persoanelor adulte cu dizabilități, acestora le sunt furnizate servicii sociale rezidențiale, în cadrul unor locuințe protejate și al unor centre de recuperare neuropsihiatrică. Toate aceste servicii specializate sunt furnizate de către DGASPC Constanța.

De asemenea, trebuie să remarcăm existența unor organizații neguvernamentale care se ocupă de recuperarea și reabilitarea atât a copiilor cu nevoi speciale cât și a adulților, prin intermediul unor servicii sociale fără cazare, de tip centre de zi.

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

3.5.4. Persoane vârstnice

Având în vedere fenomenul continuu al îmbătrânirii populației la nivel european, sistemul serviciilor sociale destinate vârstnicilor experimentează o presiune crescândă în multe dintre țările membre, printre care și România. Din cauza insuficienței implicării a populației de vârstă a treia în procesele decizionale în plan politic și social, nevoile și preferințele acestei categorii de populație nu sunt întotdeauna, luate în considerare. În acest scop, structurile europene vizează prin diverse strategii, programe și proiecte, o mai bună integrare a serviciilor adresate vârstnicilor, pornind de la evaluarea stării de sănătate și a nevoilor acestora, până la implicarea lor nemijlocită în deciziile care-i afectează în mod direct și oferindu-le posibilitatea de a alege între diferite forme de asistență și suport.

Politicile europene, din care decurg cele naționale în domeniul protecției persoanelor vârstnice și al promovării îmbătrânirii active, având ca instrument Planul operațional pentru perioada 2016-2020, vizează o serie de acțiuni și de măsuri prioritare, după cum urmează : consolidarea sistemului de protecție socială pentru creșterea calității vieții vârstnicilor ; consilierea pre-pensionare a angajaților și combaterea discriminării acestora ; promovarea și încurajarea mentoratului și voluntariatului în rândul vârstnicilor, pentru valorificarea experienței profesionale și de viață, a competențelor și abilităților lor ; furnizarea unor oportunități de învățare (în domenii moderne, tehnologiile digitale, dar și în domeniul sănătății sau privind gestionarea veniturilor proprii), pentru creșterea participării la nivel societal ; responsabilizarea instituțiilor publice și facilitarea accesului la servicii ; întărirea rolului persoanelor vârstnice în cadrul comunităților și promovarea dialogului inter-generațional; asigurarea

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

unor spații pentru întâlniri, în vederea socializării și derulării unor activități de recreere și loisir ; informarea și acordarea suportului juridic, dar și consiliere psihologică și socială pentru unele nevoi identificate ; oferirea cadrului adecvat de organizare în grupuri de acțiune și de inițiativă pentru protejarea și promovarea drepturilor persoanelor vârstnice ; realizarea unor studii anuale pentru evaluarea și monitorizarea indicatorilor socio-economici ai populației vizate, care să reflecte nivelul de trai și gradul de bunăstare al acestora ; prevenirea și combaterea abuzurilor asupra persoanelor vârstnice și a excluziunii sociale etc.

http://gov.ro/fisiere/subpagini_fisiere/NF_HG_861-2016.pdf

Situația la nivelul municipiului Constanța

În ceea ce privește sistemul rezidențial de asistență socială pentru persoanele vârstnice, la nivel local există atât furnizori publici, cât și privați, care oferă acest tip de servicii. În ceea ce privește instituțiile publice, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului deține și administrează un centru rezidențial pentru persoanele vârstnice la nivelul județului, iar Serviciul Public de Asistență Socială Constanța furnizează la rândul său, servicii sociale specializate în cadrul Căminului pentru populația vârstnică a municipiului Constanța (serviciu social licențiat).

În completare și ca măsură alternativă la serviciile rezidențiale deja existente, ca urmare a analizei noastre am identificat o mare nevoie de servicii sociale la domiciliu, având în vedere numărul mare de beneficiari, persoane vârstnice care necesită sprijin socio-medical, îngrijire și acompaniere.

De aceea, SPAS Constanța se află în situația de a identifica oportunități de accesare a unor resurse financiare nerambursabile, pentru formarea și dezvoltarea unei rețele de îngrijitori la domiciliu, în vederea funcționării și licențierii unui serviciu social de acest tip, atât de necesar pentru populația vârstnică vulnerabilă.

De asemenea, în municipiul Constanța este necesară înființarea unui serviciu social fără cazare de tip centru de zi pentru persoanele vârstnice, care să ofere servicii integrate, sociale, juridice, psihologice, medicale, de recuperare și de socializare.

3.5.5. Victime ale violenței în familie

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

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

Conform Legii 217/2003, Art. 3, violența în familie reprezintă „orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal, savarsită de către un membru de familie împotriva altui membru al aceleiași familii, care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emotionale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate”. Constituie de asemenea, violență în familie, împiedicarea oricărui membru al unei familii, dar cu precădere al femeilor și copiilor, de a-și exercita drepturile și libertățile fundamentale.

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

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

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

Conform legislației europene și naționale, victimele violentei în familie, au următoarele drepturi legale: respectarea personalității, demnității și vieții private; protecție specială, adecvată situației și nevoilor; servicii de consiliere, reabilitare, reintegrare socială, precum și la asistența medicală gratuită; consiliere și asistență juridică gratuită.

Autoritățile administrației publice centrale și locale au obligația să ia măsuri de prevenire a violentei în familie, prin: informarea victimelor violentei în familie, potrivit competențelor ce le revin; consultarea și stabilirea de parteneriate cu organizațiile neguvernamentale care asigură asistența și protecție a victimei; colaborarea cu organelor de urmărire penală la care pot face plângere; acordarea de asistență juridică și apărarea drepturilor procesuale ale persoanei vătămate, ale părții vătămate și ale părții civile; aplicarea procedurilor pentru acordarea compensațiilor financiare de către stat, potrivit legii.

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

(<http://anes.gov.ro/wp-content/uploads/2017/09/RAPORT-DE-MONITORIZARE-STRATEGIE-Violenta-in-familie-2016.pdf>)

În februarie 2018, Guvernul României a aprobat un proiect de modificare a legislației în domeniu, fiind vizate legile 217/2003 și 202/2002 și având ca scop reglementarea unui ordin de protecție provizoriu, un instrument care va permite forțelor de ordine chemate la locul agresiunii să ia niște măsuri speciale într-un mod rapid, astfel încât victimele violenței domestice să fie protejate în timp real. Prin acest document-instrument, polițistul va avea dreptul și obligația să se deplaseze la domiciliul victimei, să intre chiar și cu forța și să emită acest ordin de protecție provizoriu care să asigure securitatea victimei, în cazul în care aceasta se află într-un pericol iminent. Agresorul poate fi înlăturat din domiciliu, chiar dacă este titularul contractului de proprietate al spațiului respectiv. Acest ordin de protecție provizoriu este complementar ordinului de protecție deja existent în legislație încă din 2012, cu precizarea că "se emite de către polițist, are caracter executoriu, nu are un termen anume, nu are somație, are valabilitate cinci zile, cu posibilitatea de prelungire până la emiterea ordinului de protecție. Documentul trebuie confirmat de un procuror, în 24 de ore pe baza declarațiilor și a probelor

Situația la nivelul municipiului Constanța

În ceea ce privește problematica victimelor violentei în familie, în municipiul Constanța funcționează un centru rezidențial destinat acestui grup țintă, administrat de DGASPC Constanța, un alt serviciu specializat pentru evaluarea, informarea și consilierea victimelor violentei în familie și pentru agresori, un modul pentru protecția mamei și a copilului, însă principala problemă o reprezintă faptul că violența în familie este un aspect intim al vieții persoanelor, extrem de sensibil și care se identifică cu dificultate.

Astfel, considerăm că la nivelul municipiului Constanța există o mare nevoie de intervenții pentru dezvoltarea unui serviciu social, organizat și coordonat de către SPAS Constanța, care să includă:

- activități de prevenție, precum informarea și conștientizarea fenomenului violentei în familie și a formelor sale de manifestare, a factorilor favorizanți și agravanți etc.
- activități de identificare și de evaluare a situațiilor de violență domestică

- activități de informare, consiliere primară și îndrumare a victimelor, către serviciile specializate

3.5.6. Persoane fără adăpost

Legea asistenței sociale (292/2011), în articolul 6 (z), definește persoanele fără adăpost ca fiind o categorie socială formată din indivizi ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar-economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință.

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

„Oamenii străzii” sau „persoanele adulte fără adăpost” reprezintă așadar o categorie defavorizată, exclusă de la serviciile publice sociale și medicale (ajutor social, cantină socială, asigurări de sănătate etc.).

Cauzele pierderii locuinței de către o persoană, sunt în principal: procesele, divorțul și conflictele familiale, evacuările (retrocedarea imobilelor naționalizate), pierderea locului de muncă, bolile psihice (urmate de pierderea puterii de decizie, a discernământului), implicarea în unele scheme financiare (imposibilitatea plății creditelor bancare ce au fost garantate cu locuința), extorcarea / escrocheriile etc.

Persoanele fără adăpost pot fi regăsite în orice societate și chiar în marile capitale europene, ele generând o problemă diversă și complexă, prea puțin abordată în țara noastră.

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

Cele mai multe dintre persoanele fără adăpost se află într-o situație de criză socială și juridică, dar și într-o stare de sănătate precară fizică și psihică, având un comportament de multe ori impredictibil și cu un potențial agresiv sporit. Se estimează că România există peste 15 000 de persoane adulte fără adăpost din care mai mult de 5 000 trăiesc în București.

Situația la nivelul municipiului Constanța

Pentru sprijinirea oamenilor străzii, a persoanelor fără locuință, există în municipiul Constanța un singur furnizor privat de servicii sociale cu cazare. Serviciul public de asistență socială organizează adăposturi de zi și de noapte în perioada de iarnă, ajutând în situațiile de criză, aceste persoane.

Considerăm că la nivelul municipiului Constanța este necesară dezvoltarea unui serviciu de prevenție și intervenție pentru copiii străzii, dar și pentru adulții fără adăpost.

Chiar dacă SPAS Constanța administrează două cantine sociale care oferă hrană inclusiv persoanelor străzii, necesarul de servicii destinat acestui grup vulnerabil este mult mai mare, intervenția specializată presupunând un management integrat al cazurilor, pornind de la o evaluare complexă a acestora și până la monitorizarea pe termen, în vederea aplicării unor soluții și intervenții viabile pentru depășirea situației de criză socială și psihologică pe care o traversează.

3.5.7. Persoane care suferă de boli cornice inclusiv infectate cu virusul HIV/SIDA

Adunarea Generală ONU din septembrie 2015 a prilejuit comunității internaționale, să se angajeze în urma consultărilor, să pună capăt epidemiei SIDA ca problemă de sănătate publică în toate statele lumii, până în 2030. Pentru atingerea acestei ținte, Organizația Mondială a Sănătății a stabilite obiective intermediare pentru perioada 2016-2021, unul dintre acestea fiind asigurarea accesului la tratamente antiretrovirale a unui număr cât mai mare de pacienți diagnosticați. Până la sfârșitul lui iunie 2015 s-a reușit acest lucru, pentru un număr de 15,8 milioane de persoane infectate cu HIV la nivel mondial, ceea ce a produs un impact pozitiv atât la nivel individual (înregistrându-se un risc mai scăzut de progresie a bolii și o stare generală ameliorată), cât și la nivel general, în rândul populației, riscul transmiterii epidemiei fiind diminuat și expansiunea bolii fiind astfel limitată.

„Modelul cascadei” îngrijirilor HIV este un instrument din ce în ce mai folosit pentru evaluarea gradului de îndeplinire a țăintelor propuse, prin identificarea problematicii specifice, a obstacolelor întâmpinate în diferite etape, stadiul îngrijirilor și de asemenea, stabilirea intervențiilor necesare corectării funcționării sistemului. Astfel, cunoașterea în permanență a numărului estimativ al persoanelor care trăiesc HIV, numărul celor diagnosticați, numărul celor incluși în TARV (tratamentul cu antiretrovirale) și în final, ponderea celor la care s-a obținut supresia virală.

În România, includerea pentru prima dată a cascadei HIV în prezentarea evoluției infecției HIV/SIDA a avut loc la finalul anului 2015 cu rezultate satisfăcătoare, demonstrând printre altele, interesul specialiștilor și al managerilor programelor naționale în domeniu, pentru folosirea acestui instrument atât pentru analiza situației interne, cât și pentru raportarea datelor cu cele obținute pe plan internațional.

Legea 584/2002 este documentul care reglementează direcțiile principale de acțiune și stabilește măsurile necesare pentru prevenirea transmiterii infecției cu HIV și combaterea eficientă a bolii SIDA, precum și pentru protecția specială a persoanelor afectate de acest flagel. Articolele 2 și 3 din legea menționată fac referire la un plan de măsuri instituite la nivel național și regional în cadrul asistenței de sănătate publică, pentru prevenirea infectării și a transmiterii virusului HIV, asigurarea îngrijirilor medicale de profil și a tratamentului specific antiretroviral și al bolilor asociate infecției HIV/SIDA, în spital și în ambulatoriu, educarea individului, familiei și colectivităților, pregătirea profesională de calitate și continuă a personalului medico-sanitar care asigură servicii de asistență medicală pacienților HIV/SIDA, precum și pentru dezvoltarea cercetării medicale în domeniu. Persoanele infectate cu HIV sau bolnave de SIDA beneficiază de protecție socială, de tratament nediscriminatoriu în ceea ce privește dreptul la învățatura, dreptul la muncă și protecția socială a muncii și la promovarea profesională, iar starea sanatații lor nu poate constitui criteriu de concediere.

http://www.dreptonline.ro/legislatie/legea_prevenire_rasandire_hiv.php

Instituțiile statului colaborează cu organizațiile neguvernamentale, în scopul promovării și asigurării respectării drepturilor persoanelor diagnosticate, ca și în vederea creșterii calității vieții acestora, prevenirii combaterii marginalizării și a riscului de discriminare.

Conform articolului nr. 7 din Legea la care s-a făcut referire anterior, principalele măsurile de protecție socială pentru persoanele cu HIV/SIDA, sunt următoarele: asigurarea neingradită și neconditionată a dreptului la muncă; promovarea profesională nediscriminatorie; respectarea dreptului la educație în cazul copiilor și tinerilor infectați cu HIV sau bolnavi de SIDA; orientare sau reorientare profesională ori pensionare, în funcție de gradul infecției stabilit prin expertiza medicală de specialitate, după caz; acordarea unei indemnizații lunare de hrană, în cuantum aprobat prin hotărâre a Guvernului, pentru o alimentație corespunzătoare, atât pentru bolnavii internați și instituționalizați, cât și pentru cei din ambulatoriu, care să asigure eficiența în tratamentul cu medicamente antiretrovirale.

Situația la nivelul municipiului Constanța

Județul Constanța deține pe de o parte, un număr mare de copii și de adulți infectați HIV, iar pe de altă parte, un număr important de furnizori de servicii sociale, pentru această problematică. Adulții și copiii infectați cu HIV sunt protejați în centre rezidențiale, în timp ce serviciile specializate medicale, sunt furnizate în cadrul Spitalului De Boli Infecțioase din Constanța precum și în cadrul Clinicii de Excelență Baylor Marea Neagră, unde persoanele vizate primesc tratament medicamentos, consiliere, informare și suport psiho-emoțional, iar starea și evoluția lor este monitorizată permanent.

În prezent, autoritățile se confruntă cu o nouă problematică și anume cea a copiilor proveniți din mame seropozitive, care prin controale de specialitate și tratament adecvat, pentru a naște copii sănătoși neinfecțați HIV.

Campaniile de informare și conștientizare sunt extrem de necesare, acestea urmând a fi derulate la nivelul comunității în egală măsură de către instituțiile publice, dar și de organizațiile implicate în acest domeniu, colaborarea și parteneriatele la acest nivel fiind vitale pentru sănătatea publică.

Implicarea SPAS Constanța și a specialiștilor săi este deosebit de utilă în domeniul prevenției și evaluării în comunitate a persoanelor diagnosticate cu HIV/Sida, mediatorii sanitari având un rol major în acest caz.

În ceea ce privește persoanele care suferă de alte tipuri de boli cronice ori de boli incurabile, a fost identificată necesitatea unor servicii sociale de tip îngrijiri paliativ, atât pentru persoanele aflate în situații dificile cât și pentru familiile acestora.

3.5.8. Persoane cu adicții

Consumul și traficul de droguri constituie la nivel mondial un fenomen dinamic, puternic influențat de o multitudine de factori de natură socială și economică. Procesul de globalizare, caracterizat de mișcarea liberă a persoanelor, a bunurilor și a capitalurilor, de dezvoltare a noilor tehnologii informatice și de comunicații, a determinat noi provocări în propagarea și răspândirea acestui fenomen. www.ana.gov.ro/doc_strategie/proiecte/SNA_2013_2020.pdf

În ultimii ani au avut loc schimbări semnificative care pot influența evoluția fenomenului drogurilor, astfel : modificări ale profilurilor consumatorilor de substanțe psihoactive; apariția și răspândirea modelului policonsumului; precocitatea în debutul în consum al drogurilor; reducerea diferențelor de consum dintre sexe ; existența unei relații foarte strânse între debutul precoce în consumul de droguri și modelul consumului recreațional; apariția de noi substanțe psihoactive pe piața drogurilor, cu o accesibilitate și o disponibilitate foarte crescută; creșterea riscurilor asociate consumului de droguri, prin sporirea numărului de cazuri de consumatori de droguri infectați cu HIV, HVC și sau HVB; generalizarea traficului de droguri la nivel național etc. Strategia Națională Antidrog pentru perioada 2017-2020 vizează în principal : reducerea cererii de droguri, prin consolidarea sistemului național integrat de prevenire și asistență, implementat în școală, familie și comunitate, precum și intervențiile de identificare, atragere și motivare a consumatorilor de droguri în vederea furnizării de servicii de asistență specializată ce au ca finalitate integrarea socială ;

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

regulat. http://www.dreptonline.ro/legislatie/hg_hotarare_program_prevenire_consum_tutun_a_lcool_droguri_1101_2008.php

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

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

Situația la nivelul municipiului Constanța

Agencia Antidrog este o instituție de referință în ceea ce privește prevenirea, informarea și conștientizarea populației, cu privire la efectele comportamentului adictiv, fie că este vorba de droguri, alcool sau alte substanțe, fie că vorbim despre dependențele de jocuri de noroc, rețele de socializare, jocuri pe computer etc.

Persoanele cu un comportament adictiv necesită intervenții de specialitate de lungă durată, implicând terapii și consiliere care să vizeze dezechilibrele cognitive și emoționale, având ca și obiective pe termen lung recuperarea și reabilitarea indivizilor, ceea ce scoate în evidență importanța dezvoltării unor servicii specializate pentru grupurile țintă menționate. Remarcăm în acest context, o serie de organizații private care oferă suport acestor persoane, însă terapiile necesită costuri, iar multe familii vulnerabile nu dețin resursele financiare necesare.

3.5.9. Victime ale traficului de persoane

Prin adoptarea protocolului de la Palermo (2000), comunitatea internațională a căzut de acord cu privire la definiția traficului de ființe umane, acesta constând în „recrutarea, transportarea, adăpostirea sau primirea de persoane prin amenințare cu forța sau prin folosirea forței sau a altor forme de constrângere, prin răpire, fraudă, înșelăciune, abuz de putere sau situație de vulnerabilitate sau prin oferirea sau acceptarea de plăți sau foloase pentru obținerea consimțământului unei persoane care deține controlul asupra unei alte persoane, în scop de exploatare.”

Legea 678/2011 prevede următoarele accepțiuni cu privire la exploatarea unei persoane într-una din următoarele forme : executarea unor munci sau îndeplinirea de servicii, în mod forțat, cu încălcarea normelor legale privind condițiile de muncă, salarizare, sănătate și securitate; ținerea în stare de sclavie sau alte procedee asemănătoare de lipsire de libertate ori de aservire; obligarea la practicarea prostituției, la reprezentări pornografice în vederea producerii și difuzării de materiale pornografice sau alte forme de exploatare sexuală ; prelevarea de organe ; efectuarea unor alte asemenea activități, prin care se încalcă drepturi și libertăți fundamentale ale omului.

Standardele naționale prevăd faptul că termenul de victimă traficului de persoane/a exploatării, desemnează orice persoană fizică vătămată despre care există informații că a fost supusă infracțiunilor privind traficul de persoane prevăzute de Legea nr 678/2001 cu modificările și completările ulterioare.

Comisia Europeană menționează într-un Raport publicat în 2016, existența unor rețele de crimă organizată implicate în traficul de persoane, care vizează grupurile cele mai vulnerabile, persoane aflate la risc, indiferent de rasă, naționalitate, etnie, sex sau context social.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Biroul Națiunilor Unite în domeniul drogurilor, crimei și traficului de persoane, a raportat că 161 țări sunt afectate de traficul de persoane, fie prin a fi țară sursă, țară de tranzit sau țară de destinație, în timp ce : majoritatea victimelor traficului de persoane au vârste cuprinse între 18 și 24 ani ; cele mai multe dintre victime provin din rândul femeilor și copiilor (aproximativ 1.2 milioane de copii sunt traficați în fiecare an) ; 95% dintre persoanele traficate experimentează violența sexuală sau fizică ; 32 % dintre victime sunt folosite în mod forțat pe piața muncii, dintre care un procent de 56 % sunt femei și fete ; o mare parte dintre victimele traficului de persoane au un nivel mediu de educație. (United Nations Office on Drugs and Crime 2006; International Organization for Migration, 1999-2006).

Alți factori de risc pentru persoanele traficate sunt: sărăcia, cea mai mare parte a victimelor provenind din țările slab dezvoltate din punct de vedere economic și social și ajung în statele dezvoltate, de obicei în Europa de Vest și America de Nord (în unele cazuri, persoanele pot avea un oarecare nivel de educație, dar pot fi totodată și responsabile pentru întreținerea unor familii și copii); abuzul experimentat în copilărie (fizic sau sexual în copilărie, neglijare, abandon sau deprivare parentală, traume emoționale etc); migrația, determinată de conflictele armate existente pe teritoriul unor state, dezastrele naturale, calamități etc. (Goodman, J.L., Leidhodt, D., 2011). Persoanele aflate într-o stare specială, din cauza situației ilegale ori precare de intrare sau ședere într-o altă țară, ori datorită sarcinii, unei boli sau infirmități ori unei deficiențe, fizice sau mintale se pot afla de asemenea, la riscul de a fi traficate.

La nivel național, pentru prevenirea traficului de persoane, organizațiile neguvernamentale cooperează cu ministerele interesate și organizează campanii de informare privind fenomenul traficului de persoane și riscurile la care sunt supuse victimele acestuia. Victimele traficului de persoane pot fi cazate, la cerere, temporar, în centre de asistență și protecție a victimelor traficului de persoane, înființate prin lege, și aflate în subordinea consiliilor județene. Centrele sunt amenajate și dotate astfel încât să ofere condiții civilizate de cazare și igienă personală, hrană, asistență psihologică și medicală. (Art. 32 din Legea 678/2001).

Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane are ca principale atribuții : coordonarea și monitorizarea la nivel național a colectării și diseminării datelor și informațiilor privind situația persoanelor traficate ; asistența acordată victimelor traficului de persoane și reintegrării sociale a acestora; stabilirea indicatorilor și criteriilor de apreciere a dimensiunilor și caracteristicilor fenomenului ; monitorizarea centrelor pentru asistența victimelor în conformitate cu standardele naționale specifice pentru serviciile specializate de asistență și protecție a victimelor traficului de persoane; control organizațiilor neguvernamentale care beneficiază de programe și de finanțări naționale în domeniu; administrarea liniei telefonice gratuite și consilierea apelanților-victime sau prezumtive victime ale traficului de persoane aflate în situații de criză; gestionarea bazei naționale de date precum și a aplicațiilor de prelucrare a datelor în format electronic, cu respectarea regulilor de confidențialitate și de protecție a datelor cu caracter personal. <http://www.anitp.mai.gov.ro/>

Situația la nivelul municipiului Constanța

Intervențiile în cazul problematicei traficului de persoane sunt extrem de complexe, dar și specializate, acestea fiind în prezent realizate de către Centrul Regional Constanța al Agenției Naționale Împotriva Traficului de Persoane, împreună cu alte organizații cu atribuții în domeniu.

Demersurile la care facem referire, având inclusă o componentă referitoare la rețelele de trafic și de crimă organizată, necesită condiții de confidențialitate absolută care să ofere protecție victimelor și persoanelor aflate la risc, însă în calitate de instituție publică, SPAS Constanța poate participa în parteneriat cu structurile locale cu atribuții în domeniul educațional, juridic, asistențial și psihologic, la proiecte de informare, conștientizare și de prevenire a traficului de persoane, derulate la nivelul municipiului Constanța.

3.5.10. Persoane care au săvârșit fapte penale

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

Activitatea socio-educativă din penitenciare are drept scop atenuarea influenței negative a privării de libertate asupra personalității deținuților și identificarea și dezvoltarea aptitudinilor și abilităților care să le permită integrarea într-o viață socială normală după ieșirea din penitenciar. Pentru realizarea acestor obiective, în penitenciare se desfășoară următoarele categorii de activități: realizarea profilelor aptitudinale ale deținuților și evaluarea nevoilor socio-educative ale acestora; instruirea școlară; formarea profesională; formarea valorilor morale și însușirea regulilor de comportament; acțiuni culturale-educative și sportive; menținerea și sprijinirea legăturilor cu familia și comunitatea; educația moral-creștină și asistență religioasă; consiliere și asistență psihologică; grupuri de suport etc.

Pentru fiecare persoană condamnată, la depunerea în penitenciar, în perioada de carantină și observare, se realizează o evaluare educațională, psihologică și socială, în scopul elaborării Planului individualizat de evaluare și intervenție educativă și terapeutică, cu respectarea nevoilor prioritare de intervenție și consultarea persoanei condamnate. Alte aspecte luate în considerare în realizarea planului de intervenție, sunt: nevoile identificate, regimul de executare a pedepsei privative de libertate și momentul traseului execuțional.

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

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

Situația la nivelul municipiului Constanța

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

Chiar în condițiile în care aceste persoane au primit educație și consiliere în cadrul serviciilor specializate furnizate la Penitenciarul Poarta Albă, ele vor necesita în continuare sprijinul comunității prin structurile de specialitate, pentru prevenirea recidivei. Menționăm aici existența la nivelul municipiului a unui centru de zi pentru sprijinirea foștilor deținuți, însă nevoia identificată este mult mai mare, aceste persoane necesitând consiliere, mediere pe piața muncii în vederea ocupării, facilitarea accesului la angajatori, prevenirea marginalizării și a discriminării multiple.

3.5.11. Persoane de etnie roma în dificultate

Potrivit recensământului din anul 2011, în România numărul declarat al romilor a fost de 621.573 persoane, reprezentând 3,3% din numărul total al persoanelor pentru care a putut fi stabilită etnia și care fac parte din populația stabilă a României. Estimările privind numărul romilor din România nu sunt concordante, Consiliul Europei operând cu cifra de 1.850.000 de persoane, în timp ce studii ale Agenției Naționale a Romilor și Băncii Mondiale consideră că numărul este de maximum 1 milion de persoane (Sarău, Gh., Radu, E., 2011).

În domeniul educațional decalajul dintre cetățenii români aparținând minorității rrome și cetățenii de alte etnii, este semnificativ. Conform Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor de etnie romă pentru perioada 2015-2020, rata de înscriere la grădiniță a copiilor rromi de vârstă 3—6 ani este mult sub cea a populației majoritare, 37% la copiii rromi vs. 77% la copiii care nu aparțin minorității rrome. De asemenea, doi din zece copii rromi nu merg la școală, cel mai frecvent motiv invocat fiind cel legat de lipsa resurselor financiare (Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rrome pentru perioada 2015-2020, Monitorul oficial al României, Partea I, Nr. 49/21.01.2015).

Același decalaj se reflectă și în domeniul ocupării și integrării, în cel al locuirii și sănătății și în calitatea vieții persoanelor de etnie romă. Dacă rata șomajului pe populația totală este de 7,4%, în rândul populației rrome ea este de 48,6%. Doar unul din zece cetățeni români aparținând minorității rrome a avut un loc de muncă stabil în ultimii doi ani, iar 52% au declarat că nu au găsit deloc de lucru în acea perioadă. Femeile rrome manifestă o slabă participare pe piața muncii, doar 27% fiind angajate și 36 % declarând că sunt în căutarea unui loc de muncă. În anul 2011, trei din patru persoane aparținând minorității rrome se aflau în sărăcie relativă, în vreme ce doar unul din patru cetățeni majoritari se aflau într-o situație similară. Sărăcia absolută este de cel puțin patru ori mai mare în rândul cetățenilor români aparținând minorității rrome comparativ cu restul populației. Riscul mortalității infantile este de 4 ori mai mare în rândul copiilor rromi de 0—1 ani. Aproape jumătate dintre copiii rromi nu beneficiază de vaccinarea gratuită furnizată de Ministerul Sănătății în cadrul Programului Național de Imunizări, fie din cauza refuzului vaccinării, fie a lipsei de informare/educație a mamelor sau din cauza deficiențelor din asistența medicală primară. Lipsa educației este principalul factor declanșator al sărăciei și excluziunii sociale în rândul populației rrome.

În vederea creșterii participării copiilor și tinerilor de etnie romă la sistemul educațional, începând cu anul 2001, în România, Ministerul educației introduce funcția mediatorului școlar, care are ca principală responsabilitate, sprijinirea participării tuturor copiilor din comunitate la învățământul general obligatoriu, încurajând implicarea părinților în educația copiilor și în viața școlii și facilitând colaborarea dintre familie – comunitate – școală. Pe postul de mediator școlar, se recomandă angajarea unor persoane care cunoască limba și cultura comunității locale pentru care sunt necesare serviciile de mediere școlară.

Situația la nivelul municipiului Constanța

Municipiul Constanța, ca zonă caracterizată de diversitate etnică și multiculturalism, prezintă o problemă aparte a persoanelor aparținând minorităților etnice cu risc de marginalizare socială. Unele persoane de etnie romă nu-și declară apartenența, susținând că sunt de etnie turcă și de religie musulmană. Acestea provin de regulă din familii cu un nivel socio-economic și educațional scăzut, având venituri inconstante și insuficiente, provenite fie exclusiv din beneficii sociale, fie din activități ocazionale, sezoniere. Riscul implicării în activități cu caracter infracțional este de asemenea ridicat. Nevoia de servicii sociale specializate, integrate este extrem de mare în rândul acestei populații și mai ales al copiilor de vârstă școlară din rândul acesteia, al căror parcurs educațional este afectat de absenteism, eșec și abandon școlar. De aceea, considerăm că activitățile de alfabetizare, de prevenire a abandonului, activități de tipul „școală după școală”, sunt necesare atât pentru integrare, cât și pentru prevenirea discriminării

acestor copii în cadrul instituțiilor școlare și adâncirii discrepanțelor față de populația majoritară.

Adulții la care facem referire sunt în general beneficiari ai locuințelor din Campusul Social Henri Coandă, la care se identifică nevoi de formare, calificare/recalificare, ocupare și acces pe piața muncii, consiliere și educație parentală, educație pentru sănătate etc.

Numărul mare al persoanelor aflate în această situație de risc și marginalizare socială, justifică propunerea de realizare cu prioritate a unui proiect de intervenție integrată, sub forma unui centru comunitar multifuncțional, în care prin eforturi reunite ale echipelor interdisciplinare ale SPAS Constanța, pe baza evaluării și diagnozei, să crească accesul acestui grup vulnerabil, la o întreagă gamă de servicii sociale.

3.4.12. Persoane cu măsură de ședere pe teritoriul României

Refugiații sunt acele persoane care experimentează o temere bine întemeiată de persecuție bazată pe rasă, religie, naționalitate, opțiuni politice ori apartenența la anumite grupuri sociale, în conformitate cu definiția dată în Convenția de la Geneva din 1951 privind statutul refugiaților. În Europa ultimilor ani „criza refugiaților” a generat o nouă abordare a politicilor de imigrație, impunând dezvoltarea unei societăți incluzive, tolerante, ca o premisă cheie pentru o incluziune de succes a refugiaților, respectiv a persoanelor care au fost acceptate și recunoscute ca atare, în țările de destinație.

La nivelul Uniunii Europene, au fost prevăzute o serie de condiții pentru dobândirea statutului de refugiat, în vederea acordării dreptului la protecție internațională. Solicitanții de azil sunt acele persoane care depun o cerere formală în acest sens, deoarece viața lor este supusă unor anumite riscuri, în țările de origine.

Odată cu aderarea la Uniunea Europeană, România a adoptat politica europeană de sprijin a imigranților, dezvoltând programe de integrare bazate pe nevoile beneficiarilor, în cadrul procesului de incluziune socială, economică și culturală.

Strategia națională privind migrația pentru perioada 2015-2018, continuă prevederile strategiei naționale anterioare cu adăugiri, conform noilor situații apărute în plan intern și internațional, prin creșterea presiunii fenomenului imigrației ilegale asupra statelor membre ale Uniunii Europene. Scopul urmărit este gestionarea migrației, ca „ansamblu de acțiuni de alocare și gestionare a resurselor publice pentru a controla și coordona fluxul de cetățeni proveniți din state terțe care intră legal sau ilegal pe teritoriul României”.

Obiectivele politicilor de imigrație, așa cum reies ele din strategia menționată anterior, sunt: promovarea migrației legale în beneficiul tuturor părților, facilitându-se accesul pe teritoriul României a cetățenilor terți care răspund nevoilor de ocupare a forței de muncă, în domeniile considerate a fi deficitare; întărirea controlului legalității șederii cetățenilor statelor terțe pe teritoriul României; îmbunătățirea sistemului național de azil, în scopul eficientizării și asigurării conformității cu standardele legale naționale, europene și internaționale aplicabile, prin asigurarea accesului la procedura de azil și procesarea în mod eficient a solicitărilor, asigurarea unui standard demn de viață al solicitanților de azil conform standardelor legale naționale, europene și internaționale aplicabile; gestionarea unitară și coerentă a situațiilor apariției unui aflus de imigranți ilegali pe teritoriul României, generat de posibile situații de criză de natură politică, socială, economică sau militară și gestionarea eficientă a participării României la mecanismele de relocare intra și extra-UE de a nivelul UE.

Participarea activă a României la eforturile comunității internaționale și statelor membre ale Uniunii Europene, presupune asumarea obligațiilor care-i revin, în calitate de stat de relocare a refugiaților, identificarea unor soluții durabile pentru persoanele aflate în nevoie de protecție internațională și integrarea socială a cetățenilor statelor terțe, prin crearea unui mediu facilitator etc. Operațiunile sunt derulate prin Centrul de Relocare de urgență de la Timișoara, conform Acordului tripartit semnat la 8 mai 2008 între Guvernul României, Înalțul Comisariat al

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Națiunilor Unite pentru Refugiați și Organizația Internațională pentru Migrație și ratificat prin Legea 291/2008 .(HG 780/2015, <http://www.legislatie.just.ro>).

Situația la nivelul municipiului Constanța

Deși România este văzută în general ca o țară de tranzit pentru refugiați, există totuși numeroase persoane imigrante, care preferă România ca destinație finală.

Zona dobrogeană, având un specific multicultural aparte și o mare deschidere către diversitatea culturală, lingvistică și religioasă, manifestă la nivelul comunității un mai mare grad de toleranță și de acceptare a grupurilor de refugiați (copii, adulți și vârstnici). Trecând prin situații dramatice generate de crizele de natură politică, socială, economică sau militară din statele lor de origine și aflate în căutarea unui climat securizant pentru ei și familiile lor, solicitanții unei forme de protecție internațională doresc să fie integrați și să se simtă acceptați, cu toate diferențele și barierele întâlnite (lingvistice, culturale și sociale etc.).

Prin intervențiile specializate destinate acestor grupuri vulnerabile, realizate în centrele regionale, instituțiile statului, precum și reprezentanții organizațiilor neguvernamentale, oferă sprijin persoanelor imigrante în vederea facilitării accesului acestora la sistemul beneficiilor sociale, dar și la servicii de natură socio-medicală, juridică, educațională, ori la servicii de locuire și de mediere pe piața muncii, în vederea integrării și adaptării la stilul de viață al noii societăți, fără a-și pierde însă, identitatea culturală.

Conform politicilor și practicilor europene în domeniu, se consideră că integrarea începe adesea o dată cu sosirea în țara de destinație și se încheie atunci când refugiatul sau persoana beneficiară de protecție devine membru activ al societății respective, din perspectivă legală, socială, economică, educațională etc.

Draft în consens

3.6. Analiză asupra serviciilor sociale furnizate de către Serviciul Public de Asistență Socială Constanța și alți furnizori publici și privați din Municipiul și Județul Constanța.

Serviciile sociale existente, furnizate beneficiarilor municipiului Constanța, dar și propunerile pentru potențiale viitoare servicii sociale, sunt prezentate în următorul tabel:

Categoriile de beneficiari	Furnizor de servicii sociale	Tipul serviciului/ serviciilor	Localizare	Alte instituții colaboratoare	Viitoare proiecte /servicii dezvoltate
Copii cu măsură de protecție specială - rezidențial/plasament la AMP/plasament familial	D.G.A.S.P.C. Constanța	- Centru de plasament "Ovidiu" - Centrul de plasament Traian - Centrul de plasament "Antonio" - Centrul de plasament "Micul Rotterdam" - Centrul de plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Cristina" - Centrul de plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Orizont" - Adăpostul de zi și noapte pentru copiii străzii Constanța - Componenta Asistență Maternală- Serviciul Management de caz - Centrul de plasament "Delfinului" Agigea	Constanța		
	Fundația de Servicii Islamice din România Constanța și Filiala Cobadin	- Casa de tip familial pentru fete Constanța - Casa de tip familial pentru fete Medgidia - Casa de tip familial pentru băieți Medgidia - Casa de tip familial pentru fete Cobadin	Constanta Medgidia Cobadin		

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	<p>Fundația Giovanni Bosco</p> <p>Asociația Muncitoarele Pioase ale Sfântului Iosif</p> <p>Fundația Project Romanian Rescue</p> <p>Asociația Charity East</p>	<p>- Casa de tip familial pentru băieți</p> <p>- Casa de tip familial - Casa Claudia</p> <p>- Casa de tip familial - Casa Magone</p> <hr/> <p>- Modul Familial</p> <hr/> <p>- Casa de tip familial pentru băieți " Casa Benjamin"</p> <p>- Casa de tip familial pentru fete "Casa Ana"</p> <hr/> <p>- Casa Giulia</p>	<p>Constanța</p> <p>Mangalia</p> <p>Mihail Kogălnic</p> <p>Valu lui Traian</p> <p>Năvodari</p>		
<p>Copii din familii sărace/monoparentale, fără venituri sau cu venituri reduse , la risc de excluziune sociala, de a fi separați de parinti/ la risc de abandon scolar</p>	<p>Primăria Comunei Agigea - Compartiment Asistență Socială</p> <p>Primăria comunei Grădina - Compartiment de Asistență Socială</p> <p>Fundația Giovanni Bosco</p> <p>Fundația Project Romanian Rescue</p> <p>Fundația SOS Copiii Străzii 2002</p> <p>Organizația Salvați Copiii</p> <p>Primăria Comunei Costinești - Compartiment Asistență Socială</p>	<p>- Centrul de zi Agigea</p> <hr/> <p>- Centrul de prevenire a abandonului și a separării copilului de familia sa în comuna Grădina</p> <hr/> <p>- Centrul de zi Mama Margareta</p> <hr/> <p>- Centru de zi "Casa Charis"</p> <hr/> <p>- Centrul de zi Casa Sami</p> <hr/> <p>- Centru de zi pentru copii din grupuri vulnerabile</p> <hr/> <p>Centru de zi "Mihai Eminescu" Costinești</p>	<p>Agigea</p> <p>Grădina</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Costinesti</p>		<p>Centru de zi multifuncțional Proiect SPAS Constanta</p>
<p>Copiii străzii , copii exploatați prin muncă, la cerșit etc.</p>	<p>DGASPC – Serviciul de intervenții în situații de trafic, migrație, repatrieri, exploatare și asistență stradală</p>				<p>Proiect –prevenție și intervenție SPAS Constanta</p>
<p>Copii victime ale violenței în familie</p>	<p>D.G.A.S.P.C. Constanța</p>	<p>- Modul destinat primirii în regim de urgență a mamei și copilului Constanța</p>	<p>Loc. Constanța</p>		

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

		- Centrul de primire a copilului în regim de urgență Constanța			
Copii cu dizabilitati psihice/autism	- D.G.A.S.P.C.Constanța - Asociația Centru Terapeutic Marea Neagră de Sprijin a Persoanelor cu Autism - Direcția Asistență Socială - Asociația Zâmbet și Culoare	- Centrul de zi pentru Copii cu Autism Constanța - Centrul de zi de recuperare pentru copiii cu dizabilități - Centru de zi recuperare copii cu dizabilitati - Centru de zi pentru copii cu dizabilități " zâmbet și culoare"	Loc. Constanța Cernavodă Medgidia		
Copii cu dizabilitati neuro-motorii/ din familii	- D.G.A.S.P.C.Constanța Asociația MED-CER	- Centrul de zi de recuperare din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Cristina - Centrul de zi de recuperare din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Orizont" - Centrul de zi de recuperare din cadrul "Sparta Rotterdam" _____ Centrul de zi pentru persoane cu dizabilități MEDCER	Loc. Constanța Techirghiol Medgidia		
Copii cu CES	D.G.A.S.P.C. Constanța Serviciul de evaluare complex copii			C.J.R.A.E	Proiect centru de zi-DGASPC
Mame minore	D.G.A.S.P.C. Constanța	- Modul destinat primirii în regim de urgență a mamei și copilului Constanța	Loc. Constanța		

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Copii delincvenți				Serviciul de Probațiune	Proiect centru de zi-DGASPC
Copii neșcolarizati , ce au nevoie de integrare în mediul educațional, inclusiv copii imigranți				CJRAE ISJ Unități școlare	Proiect SPAS Constanta
Tineri care au abandonat școala				ISJ	Proiect SPAS Constanta
Tineri someri, în căutarea unui loc de muncă				ONG-uri	Proiect SPAS Constanta
Tineri care au parasit sistemul de protecție	DGASPC SPAS Constanta				
Adulți cu dizabilități	D.G.A.S.P.C. Constanța	<ul style="list-style-type: none"> -Locuințe protejate Apartamentul Lirei Constanta -Locuinte protejate Techirghiol - Casa Daniel - Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Techirghiol corp A - Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Techirghiol Corp B - Centrul de îngrijire și asistență Techirghiol -Locuinte protejate Cumpăna -Locuinte protejate Topraisar - Centrul de Ingrijire si Asistenta Armonia Negru Voda - Locuințe protejate Negru Voda - Casa Topaz - Locuințe protejate Negru Voda 	<p>Loc. Constanța</p> <p>Techirghiol</p> <p>Cumpăna</p> <p>Topraisar</p> <p>Negru Vodă</p>		

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	<p>Fundația RHM - RO</p> <p>Fundația MGH pentru Copii Bolnavi de SIDA</p> <p>Fundația Chi Ro</p>	<p>--Centrul de îngrijire și asistență socială Sf. Andrei Negru Vodă</p> <p>- Centrul de zi pentru persoane cu dizabilități</p> <p>- Locuință protejată pentru tinerii infectați HIV/SIDA</p> <p>Locuință protejată Casa viață nouă</p>	<p>Loc. Constanța</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Ovidiu</p>		
Victime ale violentei in familie	D.G.A.S.P.C. Constanța	-Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violentei în familie (domestice)	Loc. Constanța		
Persoane vârstnice	<p>-Primăria Municipiului Constanța - Serviciul Public de Asistență Socială</p> <p>-D.G.A.S.P.C. Constanța</p> <p>-Primăria Comunei Crucea - Compartiment Asistență Socială</p> <p>-Primăria Orașului Cernavodă</p> <p>- Primăria Orașului Hârșova – Serviciul Public de Asistență Socială</p> <p>-Serviciul Public de Asistență Socială Mangalia</p> <p>-Unitatea de Asistență Medico Socială Agigea</p> <p>- Asociația Kronos</p>	<p>-Căminul pentru persoane vârstnice Constanța</p> <p>-Locuința protejată Casa Aurelia Negru Vodă</p> <p>- Centrul de îngrijire pentru persoane vârstnice - localitatea Stupina</p> <p>- Cămin pentru persoane vârstnice Cernavodă</p> <p>- Centrul de servicii de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoane vârstnice</p> <p>- Cămin de bătrâni Mangalia</p> <p>- Unitatea de Asistență Medico - Socială Agigea</p> <p>- Centrul rezidențial pentru persoane</p>	<p>Loc. Constanța</p> <p>Negru Vodă</p> <p>Crucea</p> <p>Cernavodă</p> <p>Hârșova</p> <p>Mangalia</p> <p>Agigea</p> <p>Costinești</p>		<p>Proiect îngrijire la domiciliu persoane varstnice -SPAS Cta</p> <p>Proiect centru de zi pentru persoane varstnice – interventii integrate – SPAS Cta</p>

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	<p>- Asociația Vârstnicii Noștrii</p> <p>- Filiala Asociația Kronos</p> <p>- Fundația Crucea Alb Galbenă din România Filiala Constanța</p> <p>Asociația Bunicul și Bunica</p> <p>Primăria Municipiului Medgidia - Serviciul de Asistență Socială Comunitară</p>	<p>vârstnice Nikolas</p> <p>- Cămin de bătrâni Rezidența Speranța</p> <p>- Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Fintia</p> <p>- Serviciul de îngrijire și asistență la domiciliu</p> <p>Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Tinerete fără bătrânețe</p> <p>Serviciul de îngrijire persoane vârstnice la domiciliu</p>	<p>Mihail Kogălnic</p> <p>Eforie</p> <p>Loc. Constanța</p> <p>Cumpăna</p> <p>Medgidia</p>		
Persoane fără adăpost	Asociația Fair Play Constanța	-Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Loc. Constanța		Adapost de zi si noapte SPAS Cta
Persoane care suferă de boli cnice inclusiv infectate cu virusul HIV/SIDA	<p>Asociația Speranța pentru Ocrotirea Bolnavilor cu SIDA din Constanța</p> <p>Fundația MGH pentru Copii Bolnavi de SIDA</p>	<p>- Locuință protejată pentru persoane cu nevoi speciale: Casa Ashitanoie /Luxemburg</p> <p>- Locuință protejată pentru tinerii infectați HIV/SIDA</p>	Loc. Constanța		
Persoane cu adicții	Agenția Națională Antidrog	-Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog Constanța	Loc. Constanța	S.C. Eqtas Centru de terapii si consiliere pentru persoane dependente.	
Victime ale traficului de persoane	DGASPC – Serviciul de interventii in situatii de trafic, migratie, repatrieri, exploatare si asistenta stradala				
Persoane care au săvârșit fapte penale	Penitenciarul Poarta Albă	Centru de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Poarta Albă		Serviciul de Probațiune

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Persoane de etnie roma în dificultate					Servicii de prevenire si interventie integrata – SPAS Cta
Persoane imigrante - cu măsură de protecție pe teritoriul României				Serviciul pentru Imigrari AJPIS Constanța Centrul Regional de Integrare Constanța	Servicii de educatie si incluziune sociala SPAS Cta, ONG-uri
Familii aflate în sărăcie la risc de excluziune sociala	Fundația Stâncă Veacurilor Primăria Municipiului Constanța - Serviciul Public de Asistență Socială Parohia Sf. Mare Mc. Mina Mangalia	- Servicii de asistență comunitară Cantina de ajutor social Palazu Mare -Cantina socială a serviciului de asistență comunitară din cadrul Parohiei Sfântul Mare Mucenic Mina	Loc. Constanța Mangalia		Acreditare Cantina de ajutor social Constanta SPAS-Constanta

Draft în consiliu

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A MUNICIPIULUI CONSTANȚA

4.1. Viziune, misiune

VIZIUNE

Constanța, un municipiu cu potențial de dezvoltare a serviciilor sociale integrate, în parteneriat interinstituțional public și privat, cu o mare capacitate de evaluare, intervenție și prevenție a situațiilor de vulnerabilitate socială, o comunitate multiculturală, incluzivă și solidară.

MISIUNE

Misiunea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018 – 2023 este aceea de a crea și implementa un sistem performant de proiectare și furnizare a serviciilor sociale, printr-o abordare integrată, participativă, multisectorială și interinstituțională, bazată pe problematica socială complexă a grupurilor vulnerabile din municipiul Constanța, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategiile existente la nivelul municipiului și a județului, punându-se accent pe cu standardele minime de calitate în furnizarea serviciilor sociale.

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

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța își propune o *abordare integrată*, analizând domeniile dezvoltării sociale, respectiv asistența socială, educația, ocuparea forței de muncă, locuirea socială, sănătatea și capacitatea locală de dezvoltare socială a furnizorilor publici și privați de servicii sociale din municipiul Constanța.

4.2. Principii și valori

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

1. *Solidaritatea socială*

Prin analiza și măsurile propuse în cadrul strategiei, se asigură cadrul pentru ca partenerii sociali, inițiativa publică și private, societatea civilă, întreaga comunitate să participe la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

2. *Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse*

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

3. *Respectarea demnității umane.*

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

Respectarea demnității umane presupune respectarea demnității fiecărui beneficiar, cu precădere a fiecărui copil, prin promovarea și respectarea principiului interesului superior al acestuia.

3. *Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă*

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

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

Participarea și consultarea reprezintă elemente cheie potrivit cărora beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața

comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile. Inclusiv copiii trebuie implicați în procesul de participare, asigurându-li-se în acest sens asistență adecvată vârstei și nevoilor speciale, după caz.

6. Abordarea individuală,

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

7. Respectarea confidențialității și a dreptului la autodeterminare

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

8. Proximitatea, complementaritatea și abordarea integrată

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

9. Transparența

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

10. Eficacitatea și eficiența

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

11. Respectarea concurenței și a competitivității.

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța se preocupă permanent de creșterea calității serviciilor sociale acordate, beneficiind alături de alți furnizorii de servicii sociale publici și privați din municipiu, de un tratament egal pe piața serviciilor sociale.

12. Preocupare pentru diversificarea serviciilor sociale integrate

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

13. Profesionalizarea și competența resursei umane

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

4.3. Obiectivul strategic general și obiective specifice

OBIECTIV GENERAL

Dezvoltarea serviciilor sociale integrate furnizate în municipiul Constanța în parteneriat interinstituțional, prin facilitarea accesului echitabil la servicii de calitate adaptate nevoilor beneficiarilor și oportunități egale de incluziune socio-economică a persoanelor vulnerabile social din municipiul Constanța, în perioada 2018-2023.

OBIECTIVE SPECIFICE

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

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

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

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

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

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

PRIORITĂȚI/ACTIVITĂȚI STRATEGICE:

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

OS1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.

Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea serviciilor furnizorului public de asistență socială din municipiul Constanța, conform standardelor.

Prioritatea 1.2. Consolidarea și extinderea rețelei de cabinete medicale școlare.

Prioritatea 1.3. Asigurarea formării profesionale a personalului de specialitate cât și a supervizării profesionale interne și externe.

Prioritatea 1.4. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social (încheiere convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaborare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul și județul Constanța).

Prioritatea 1.5. Dezvoltarea unei campanii de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice și private – învățământ, sănătate, ocupare etc.

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

Prioritatea 2.1. Dezvoltarea unui serviciu de evaluare și monitorizare a tuturor copiilor aflați în situație de dificultate - la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din municipiu, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate , cf. HG 691/2015.

Prioritatea 2.2. Dezvoltarea unui serviciu de prevenție psiho-socială în municipiul Constanța.

Prioritatea 2.3. Crearea serviciilor de tip centre de zi pentru copii și vârstnici în municipiul Constanța.

Prioritatea 2.4. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre de zi de tip multifuncțional.

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

Prioritatea 2.6. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile.

Prioritatea 2.7. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.

Prioritatea 2.8. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.

Prioritatea 2.9. Dezvoltarea unui sistem integrat de susținere a serviciilor de locuire cu servicii sociale integrate, în vederea incluziunii sociale a persoanelor marginalizate social.

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

Prioritatea 3.1. Educație și incluziune social pentru grupurile vulnerabile.

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

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

Prioritatea 3.4. Educație timpurie –servicii de support.

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

Prioritatea 4.1. Dezvoltarea unor servicii de integrare socio-profesională pentru tinerii vulnerabili.

Prioritatea 4.2. Dezvoltarea unor servicii de consiliere, orientare și plasare a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.

4.4. Finanțarea serviciilor sociale

Resursele financiare pentru susținerea activității S.P.A.S. Constanța provin de la bugetul local al municipiului Constanța. Pe de altă parte, fondurile nerambursabile sunt o soluție viabilă pentru dezvoltarea serviciilor sociale. Există un precedent prin programul PNDL II reușindu-se atragerea de fonduri pentru reabilitarea, modernizarea și mansardarea a 3 din cele 5 creșe aflate în subordine.

Reprezentanții SPAS Constanța își doresc atragerea de fonduri nerambursabile și prin alte programe pentru a putea diversifica gama de servicii sociale în conformitate cu nevoile comunității. Este nevoie de resursa umană formată în acest domeniu pentru a dezvolta serviciul de managementul proiectelor în cadrul instituției.

Sursele de finanțare nerambursabile sunt accesibile autorităților publice locale și instituțiilor subordonate, prin intermediul diferitelor programe operaționale create atât pentru susținerea capacității instituționale, cât și pentru crearea și dezvoltarea de servicii sociale adaptate nevoilor sociale identificate în municipiu.

Programele Operaționale în cadrul cărora se pot depune proiecte pentru finanțarea acestora, în concordanță cu prioritățile strategice, sunt:

- **Programului Operațional Capital Uman 2014-2020**
<http://www.fonduri-ue.ro/pocu-2014>
- **Programului Operațional Regional 2014-2020**
<http://www.inforegio.ro/ro/por-2014-2020.html>
- **Programului Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020**
<http://www.fonduri-ue.ro/poca-2014>
- **Programului Operațional Asistență Tehnică 2014-2020**
<http://www.fonduri-ue.ro/poat-2014>
- **Mecanism Financiar Norvegian - Granturi Norvegiene și SEE**
<http://www.fonduri-ue.ro/mfn>

Alte surse de finanțare pot fi **Programele de Interes Național** ce sunt inițiate de Guvernul României și vizează sprijinirea categoriilor de persoane vulnerabile prin intervenții sociale specializate, programe dezvoltate de instituțiile de la nivel central aflate în subordinea Ministerului Muncii și Justiției Sociale precum: *Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități; Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție; Agenția Națională pentru Egalitate de Șanse între Femei și Bărbați etc.*

<http://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Legislatie/HG192-2018.pdf>

http://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Transparenta/Dezbateri_publice/2018/20180315_proiect_HG_PIN.pdf

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

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

Proiectele propuse în planul general operațional de implementare a strategiei au la bază criteriile precum:

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

Pentru a asigura dezvoltarea proiectelor strategice la nivel local, ce au un impact major în raport cu nevoile identificate ale comunității și față de prioritățile stabilite în strategie, este important ca Serviciul Public de Asistență Socială Constanța, conform HG 797/2011 să :

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

Planul de acțiuni pentru implementarea strategiei va fi actualizat anual pe parcursul perioadei 2018-2023, pe măsura ce proiectele se implementează ori în funcție de apariția unor noi provocări, tendințe sau oportunități de finanțare identificate de partenerii sociali.

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

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

Reprezentanții instituțiilor și organizațiilor, publice și private, sub coordonarea SPAS Constanța, prin parteneriatul creat, se vor constitui în grupuri de lucru sectoriale, bazate pe interese comune, pe domeniile: ocupare a forței de muncă, educație, sănătate, locuire, asistență socială și capacități de dezvoltare socială locală a partenerilor sociali.

Aceste grupuri de lucru vor avea întâlniri periodice și se vor implica efectiv în dezvoltarea și implementarea în comun a proiectelor propuse în portofoliul de proiecte, în monitorizarea și evaluarea permanentă a realizării acestora, dar și în completarea acestuia cu noi proiecte, pe măsura ce unele se realizează sau apare o nouă oportunitate de finanțare.

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

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

Procesul participativ al dezvoltării asistenței sociale, promovat de către Serviciul Public Asistența Socială Constanța include *Informare și consultare publică* prin:

- Întâlniri lunare APL – Instituții publice – ONG (informări și instuiri pe domenii specifice)
- Întâlnirile lunare cu mass media locală
- Platforma electronică de comunicare
- Site-ul Primăriei Municipiului Constanța: <http://www.primaria-constanta.ro>
- Site-ul SPAS : <http://primaria-constanta.ro/spas/acasa>
- Calendarul de evenimente APL – ONG.
- Sondaje de opinie pe site-ul SPAS

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

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

În acest sens, **Planul anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Consiliului Local** va cuprinde următoarele informații:

I. Administrarea, înființarea și finanțarea serviciilor sociale

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

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

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

1. Propuneri de activități de formare profesională continuă în vederea creșterii performanței personalului din structurile proprii/instruire etc.:
 - a. cursuri de perfecționare
 - b. cursuri de calificare
 - c. sesiuni de instruire pentru: personalul din centre conform cerințelor standardelor de calitate; asistenți personali; îngrijitori informali; voluntari.
 - d. organizarea de întâlniri de tip peer review, inclusiv prin structurile asociative ale municipiilor, orașelor, comunelor, prin asociații profesionale, prin asociații de dezvoltare intercomunitară etc.
 - e. participarea la sesiunile de formare organizate prin programe de interes național

2. Încheierea de contracte de supervizare profesională/Revizuirea fișelor de post în vederea asigurării coordonării profesionale sau încheierea de contracte de supervizare în servicii sociale:
 - a. pentru asistenți sociali
 - b. pentru psihologi etc.

Draft în consultare

4.5.1. Recomandări privind direcțiile de dezvoltare a serviciilor furnizate de SPAS

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

În acest sens , mai jos se pot identifica direcțiile prioritare, măsurile și proiectele propuse spre finanțare pentru dezvoltarea serviciilor sociale la nivelul municipiului și prioritizarea lor în funcție de anul începerii acestora.

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

- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social;
- Legea nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare;
- 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;
- Hotărârea Guvernului nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordin nr. 1086/2018 privind aprobarea modelului-cadru al Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului județean/consiliului local/Consiliului General al Municipiului București.

4.5.2. Planul general operațional de implementare a strategiei

Obiectiv Strategic	Priorități/activități strategice:	Proiecte /servicii sociale dezvoltate	Perioada/data de incepere	Resonsabili
<p>OS1. Consolidarea și extinderea capacitatii locale de dezvoltare socială.</p>	<p>Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea furnizorului public de asistență socială din municipiul Constanța.</p>	<p>Redenumirea Serviciului în Direcție de Asistență Socială, conform HG 797/2017</p>	<p>2018</p>	<p>SPAS Constanța</p>
		<p>Organizarea Serviciului Protecția Copilului din cadrul SPAS, prin suplimentarea organigramei în vederea dezvoltării activităților de prevenție psiho-socială și cele de evaluare și monitorizare a copiilor aflați in situație de risc</p>	<p>2019</p>	<p>SPAS Constanța</p>
		<p>Dezvoltarea serviciului de management al proiectelor în vederea implementării a cât mai multe proiecte de servicii sociale în municipiul Constanța</p>	<p>2018</p>	<p>SPAS Constanța</p>
		<p>Angajarea resursei umane de specialitate în toate direcțiile/serviciile SPAS Constanța , conform prevederilor HG 797/2017</p>	<p>2019</p>	<p>SPAS Constanța</p>
		<p>Dezvoltarea rețelei informatizate la nivelul instituției, în vederea existenței unui program informatizat complex și unitar necesare furnizării beneficiilor și serviciilor sociale.</p>	<p>2020</p>	<p>SPAS Constanța</p>
		<p>Dezvoltarea unui serviciu de voluntariat, sustenabil și activ în toate serviciile instituției</p>	<p>2018</p>	<p>SPAS Constanța Societatea civilă - ONG-uri; Instituții de învățământ</p>
		<p>Prioritatea 1.2. Consolidarea și extinderea rețelei de cabinete medicale școlare.</p>	<p>Înființare de noi cabinete de medicină generală și medicină dentara; Dotarea și autorizarea cabinetelor medicale școlare.</p>	<p>2019</p>

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Prioritatea 1.3. Asigurarea formării profesionale a personalului de specialitate și a supervizării profesionale interne și externe.	Dezvoltarea unui program de formare profesională continuă și de supervizare profesională, în vederea eficientizării activității de asistență socială și a furnizării serviciilor sociale la standarde de calitate	2019	SPAS Constanța
	Prioritatea 1.4. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social (încheiere convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaboarare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul și județul Constanța).	Crearea unui parteneriat interinstituțional activ și sustenabil prin identificarea tuturor furnizorilor de servicii sociale și a altor institutii colaboratoare din domeniul social și desfășurarea de acțiuni comune în municipiul Constanța	2019	SPAS Constanța
		Realizarea unei Hărți a serviciilor sociale a municipiului Constanța - ghid de acces la servicii sociale de calitate furnizate în parteneriat.	2020	SPAS Constanța ONG-uri / instituții
	Prioritatea 1.5. Dezvoltarea campaniilor de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice/ private - învățământ, sanatate, ocupare etc.	Realizarea unui program ce include o serie de campanii anuale de informare și conștientizare în comunitate, incluzând aspecte precum nediscriminarea, egalitatea de șanse, participarea activă , incluziune socială etc.	2019	SPAS Constanța ONG-uri / instituții
OS2. Dezvoltarea unor servicii sociale proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Constanța.	Prioritatea 2.1. Dezvoltarea activității de evaluare și monitorizare a tuturor copiilor aflați în situație de dificultate - la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din municipiu, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate , cf. HG 691/2015.	Evaluarea și monitorizarea constantă a copiilor aflați la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din municipiu, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate , cf. HG 691/2015.	2019	SPAS Constanța
	Prioritatea 2.2. Dezvoltarea activității de prevenție psiho-socială în municipiul Constanța	Extinderea activității de prevenție în comunitate în vederea prevenirii situatiilor de criză, de excluziune socială, de sărăcie, violență, de exploatare și vulnerabilitate socială sub toate formele.	2019	SPAS Constanța

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	Prioritatea 2.3. Crearea serviciilor de tip centre de zi pentru copii și vârstnici vulnerabili din municipiul Constanța	Crearea unui serviciu social de tip centru de zi de consiliere și suport psiho-emoțional, social și educațional pentru copii aflați în situații de dificultate / inclusiv cei ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2020	SPAS Constanța
		Dezvoltarea de servicii sociale integrate ca viitoare centre de zi pentru vârstnici (cluburile pensionarilor)	2021	SPAS Constanța
	Prioritatea 2.4. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre de zi de tip multifuncțional	Crearea și dezvoltarea unui serviciu social de tip centru multifuncțional pentru persoanele vulnerabile din zona Campusului Social Henri Coanda – copii și adulți	2019	SPAS Constanța
	Prioritatea 2.5. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice	Dezvoltarea unui parteneriat pentru derularea activităților de: - Informare și conștientizare asupra fenomenului violenței în familie și a formelor de manifestare a violenței domestice și nu numai; - identificare și evaluarea situațiilor de violență domestică; - activități de informare, consiliere primară și îndrumare către servicii specializate.	2019	SPAS Constanța Societate civilă Instituții publice: DGASPC Politie Locala IPJ ISJ DSP
	Prioritatea 2.6. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile	Dezvoltarea unui serviciu social de tip unitati de îngrijire la domiciliu destinat persoanelor vârstnice vulnerabile (PIN 2018)	2018	SPAS Constanța
	Prioritatea 2.7. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore, prin:	2018	SPAS Constanța DSP ISJ

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	sprijinirea mamelor minore	<ul style="list-style-type: none"> - activități de prevenție: informare, educare, planificare familială - activități de sprijin la domiciliu a mamelor minore, prin intervenții multidisciplinare psiho-socio-medicale - activități de consiliere , educație parentală și sprijin pentru familia extinsă a beneficiarelor- mame minore, - îndrumare către servicii specializate, la nevoie 		DGASPC
	Prioritatea 2.8 Intervenții specilizate la nivel comunitar pentru oamenii străzii / persoanele fără adăpost	- Intervenții integrate prin crearea unor centre în vederea sprijinirii persoanelor fără adăpost.	2023	SPAS Constanța
	Prioritatea 2.9. Dezvoltarea unui sistem integrat de susținere a serviciilor de locuire cu servicii sociale integrate, în vederea incluziunii sociale a persoanelor marginalizate social.	Sprjinirea într-o manieră complexă a grupurilor vulnerabile, prin furnizarea de servicii sociale integrate, incluzând activități de informare, îndrumare și consiliere în vedera rezolvării problemelor locative ce generează marginalizare socială	2019	SPAS Constanța
OS3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții, a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.	Prioritatea 3.1. Educație și incluziune socială pentru grupuri vulnerabile	Identificarea copiilor neșcolarizați și includerea lor în sistemul educațional: program de alfabetizare /a doua șansă	2018	SPAS Constanta ISJ, CJRAE
		Identificarea copiilor și tinerilor care au abandonat școala, includerea lor în învățământul de masă ori special dupa caz si la program de tip a doua șansă, complementar cu învățământ de tip școală după școală.	2018	SPAS Constanța ISJ, CJRAE, AJOFM
		Includerea copiilor la risc de abandon școlar în cadrul unor programe de tip școală după școală –centru de zi	2018	SPAS Constanta ISJ, CJRAE

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

		Facilitarea accesului la o calificare a tinerilor și adulților din grupuri vulnerabile ce au nevoie de calificare/recalificare în vederea ocupării unui loc de muncă	2019	SPAS Constanța AJPIS AJOFM Alți furnizori
	Prioritatea 3.2. Sprijinirea copiilor cu CES în vederea incluziunii sociale și educaționale optime	Intervenții specializate în parteneriat privind asistența și incluziunea socio-educativă a copiilor cu CES	2020	SPAS Constanta CJRAE ISJ DSP
	Prioritatea 3.3. Dezvoltarea serviciului de educație, consiliere și sprijin pentru părinți	Dezvoltarea activităților de educație parentală	2019	SPAS Constanța ONG-uri ISJ
		Dezvoltarea activităților de educație pentru sănătate adresate părinților, tinerilor și copiilor	2019	SPAS Constanța DSP ISJ
		Consiliere și dezvoltare a deprinderilor de viață independentă pentru tineri	2020	SPAS Constanța Univ. Ovidius ISJ
	Prioritatea 3.4. Educație timpurie –servicii de suport	Dezvoltarea serviciului social de tip creșă	2019	SPAS Constanța
OS4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.	Prioritatea 4.1. Dezvoltarea serviciului de integrare socio-profesională pentru tinerii vulnerabili	Dezvoltarea activității biroului servicii de suport și asistență pentru integrarea socio-profesională a tinerilor vulnerabili	2020	SPAS Constanța AJOFM ISJ
	Prioritatea 4.2. Dezvoltarea unor servicii de consiliere, orientare și plasare a persoanelor vulnerabile pe piața muncii	Dezvoltarea activităților de consiliere psihologică, vocațională, dezvoltare personală și orientare profesională	2018	SPAS Constanța Univ Ovidius AJOFM
		Dezvoltarea activității de identificare a potențialilor angajatori, mediere, plasare și asistență a grupurilor vulnerabile la locul de muncă	2018	SPAS Constanța

4.5.3. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de SPAS Constanța, în acord cu Hotărârea nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale

Priorități/activități strategice:	Proiecte /servicii sociale dezvoltate	Perioada/data de incepere	Locație	Cod serviciu social	Categoriile de servicii sociale organizate ca centre de servicii sociale / Standard minim de calitate	Activități principale desfășurate
Obiectiv strategic 2.						
Dezvoltarea unor servicii sociale proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Constanța.						
Prioritatea 2.1. Dezvoltarea activității de evaluare și monitorizare a tuturor copiilor aflați în situație de dificultate - la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din municipiu, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate , cf. HG 691/2015.	Evaluarea și monitorizarea constantă a copiilor aflați la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din municipiu, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate , cf. HG 691/2015.	2019	SPAS Constanța	Nu e cazul	-	-
Prioritatea 2.2. Dezvoltarea activității de prevenție psihosocială în municipiul Constanța	Extinderea activității de prevenție în comunitate în vederea prevenirii situatiilor de criză, de excluziune socială, de sărăcie, violență, de	2019	SPAS Constanța	Nu e cazul	-	-

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

	exploatare și vulnerabilitate socială sub toate formele.					
Prioritatea 2.3. Crearea serviciilor de tip centre de zi pentru copii și vârstnici vulnerabili din municipiul Constanța	Crearea unui serviciu social de tip centru de zi de consiliere și suport psiho-emoțional, social și educational pentru copii aflați în situații de dificultate / inclusiv cei ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2020	Centru de zi	8891CZ-C-II	Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți Ordin 31/2015 – Anexa 13	Consiliere psiho-socială și suport emoțional; Supraveghere; Îngrijire; Educare și dezvoltare timpurie; Asistență și recuperare medicală, după caz, Suport pentru dezvoltarea abilităților pentru viață independentă
	Dezvoltarea de servicii sociale integrate ca viitoare centre de zi pentru vârstnici (cluburile pensionarilor)	2021	Centre de zi	8810CZ-V-II	Centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club) Ordin 2126/2014, Anexa 6	Informare; Consiliere psiho – socială; Consiliere juridică; Socializare și petrecere timp liber; Terapii de recuperare și relaxare; Organizare și implicare în activități culturale și comunitare; Suport pentru realizare activități administrative și gestiunea lor; Asistență și suport pentru familia persoanei vârstnice.
Prioritatea 2.4. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre de zi de tip multifuncțional	Crearea și dezvoltarea unui serviciu social de tip centru multifuncțional pentru persoanele vulnerabile din zona Campusului Social Henri Coanda – copii și adulți	2019	Centre de zi	8899CZ-F-I	Centre de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii Ordin 31/2015 – Anexa 2, Anexa 16, Anexa 17	Consiliere psiho-socială pentru familie și copil; Supraveghere; Informare; Consiliere familială; Consiliere juridică, Educație extracurriculară; Socializare și reinserție socială;

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

				8899CZ- PN-IV	Centru de zi de integrare/reintegrare socială Ordin 2126/2014, anexa 10	Suport emoțional.
Prioritatea 2.5. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice	Dezvoltarea unui parteneriat pentru derularea activităților de: - Informare și conștientizare asupra fenomenului violenței în familie și a formelor de manifestare a violenței domestice și nu numai; - identificare și evaluarea situațiilor de violență domestică; - activități de informare, consiliere primară și îndrumare către servicii specializate.	2019	SPAS Constanța	8899CZ- VD-I	Centre de consiliere și combateră a violenței în familie Ordin 2123/2015- modificare Ordin 2126/2015, se aplică standardele de calitate prevăzute la art.1 lit.f) din Ordinul 2126/2015	Consiliere psiho-socială; Informare; Consiliere juridică; Linie telefonică de urgență Mediere familială etc
Prioritatea 2.6. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile	Dezvoltarea unui serviciu social de tip unitati de îngrijire la domiciliu destinat persoanelor vârstnice vulnerabile (PIN 2018)	2019	SPAS Constanța	8810ID - I 8810ID - II	Unități de îngrijire la domiciliu Ordin 2126/2014, Anexa 8 sau Îngrijiri personale la domiciliu (acordate de îngrijitori persoane, asistenți personali profesioniști) Ordin 67/2015, Anexa 4	Ajutor pentru realizarea activităților de bază ale vieții zilnice – ABVZ; Ajutor pentru realizarea activităților instrumentale ale vieții zilnice – AIVZ; Consiliere familială; Integrare socială și participare; Informare, evaluare etc Alte activități după caz: terapii de recuperare, îngrijiri medicale, activități de adaptare și amenajare mediu ambiant etc.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța 2018- 2023

Consiliu Local al Municipiului Constanța

Serviciul Public de Asistență Socială Constanța

Prioritatea 2.7. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.	2018	SPAS Constanța	Nu e cazul	-	
Prioritatea 2.8 Intervenții specilizate la nivel comunitar pentru oamenii străzii / persoanele fără adăpost	- Intervenții integrate prin crearea unor centre în vederea sprijinirii persoanelor fără adăpost.	2023	Centru de zi	8899CZ- PFA-II	Centre de zi pentru integrare/reintegrare socială Ordin 2126/2014, Anexa 6	Consiliere psiho-socială; Informare; Consiliere juridică; Suport emoțional; Consiliere vocațională; Terapie ocupațională; Linie telefonică de urgență Identificare, evaluare, management de caz; Asistență medicală de urgență etc
			Centru rezidențial	8790CR- PFA-II	Adăpost de noapte Ordin 2126/2014, Anexa 5	
Prioritatea 2.9. Dezvoltarea unui sistem integrat de susținere a serviciilor de locuire cu servicii sociale integrate, în vederea incluziunii sociale a persoanelor marginalizate social.	Sprjinirea într-o manieră complexă a grupurilor vulnerabile, prin furnizarea de servicii sociale integrate, incluzând activități de informare, îndrumare și consiliere în vederea rezolvării problemelor locative ce generează marginalizare socială	2019	SPAS Constanța	Nu e cazul	-	
Obiectiv strategic 3 . Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții, a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.						
Prioritatea 3.4. Educație timpurie - servicii de suport	Dezvoltarea serviciului social de tip creșă	2019	Creșe	8891CZ- C-I	Creșe Ordin 1955/1955 și HG 1252/2012	Consiliere psiho-socială și suportemoțional; Supraveghere; Îngrijire; Educare și dezvoltare timpurie; Asistență și recuperare medicală după caz; etc

Draft în consultare



R O M A N I A
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL CONSTANȚA
PRIMAR
NR. _____

EXPUNERE DE MOTIVE

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

Potrivit competențelor instituite și reglementate de Legea 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Consiliul Local, ca autoritate autonomă a administrației publice locale în exercitarea atribuțiilor prevăzute de lege, asigură cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială.

Serviciul public de asistență socială Constanța a fost înființat ca serviciu public cu personalitate juridică în subordinea Consiliului Local al municipiului Constanța prin HCL nr. 185/31.08.2015 cu modificările și completările ulterioare. Printre principalele atribuții se regăsește aplicarea la nivel local a politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, a persoanelor cu handicap, precum și a altor categorii aflate în nevoie. Măsurile de asistență socială se realizează în favoarea persoanelor și familiilor aflate în dificultate sau în situație de risc social, pentru prevenirea sau ameliorarea situației de dificultate și atenuare a consecințelor acesteia, prin acordarea unui sprijin constând în beneficii și servicii sociale. Din perspectiva funcțională, acordarea serviciilor de asistență socială este concepută ca un sistem de acțiuni specifice, care trebuie să asigure realizarea obiectivului său major, asistarea persoanelor care din motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure condițiile necesare de trai.

Astfel, în conformitate cu prevederile art.112 alin 3 lit. a din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, Serviciul Public de Asistență Socială Constanța are ca atribuție principală în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, elaborarea în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, a strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale, și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor.

La elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023 au fost avute în vedere prevederile Legii nr. 292/2011, privind asistența socială precum și HG 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor- cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență personală și a structurii orientative de personal. De asemenea, la nivel local, la elaborarea Strategiei au fost luate în considerare țintele valorice ale României pentru obiectivele Strategiei Europa 2020 în domeniul social, programul Agenda Locală 21- Planul local de dezvoltare durabilă a municipiului Constanța, Studiul privind categoriile sociale vulnerabile și comunitățile marginalizate la nivelul polului

de creștere Constanța, Strategia județeană în domeniul asistenței sociale și protecția copilului pe anii 2016-2020 Constanța, Strategia integrată de dezvoltare urbană (SIDU) 2017-2023.

Vă supun așadar spre competență apreciere legalitatea și oportunitatea aprobării hotărârii pentru aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023.

În conformitate cu dispozițiile art.45 alin. (6) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, inițiez proiectul de hotărâre privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023.

**PRIMAR,
DECEBAL FĂGĂDĂU**



NR. _____

REFERAT

privind propunerea spre aprobarea consiliului local a hotărârii privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023

Ca urmare a modificărilor intervenite în nevoile sociale ale populației municipiului Constanța, în comportamentul general al locuitorilor și în legislația asistenței sociale, se impune elaborarea unei strategii de dezvoltare a serviciilor sociale acordate de furnizorii publici și privați la nivelul municipiului Constanța, pentru perioada 2018-2023.

La nivel local, la elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța, trebuie luate în considerare țintele valorice ale României pentru obiectivele Strategiei Europa 2020 în domeniul social, programul Agenda Locală 21- Planul local de dezvoltare durabilă a municipiului Constanța, Studiul privind categoriile sociale vulnerabile și comunitățile marginalizate la nivelul polului de creștere Constanța, Strategia județeană în domeniul asistenței sociale și protecția copilului pe anii 2016-2020 Constanța, Strategia integrate de dezvoltare urbană (SIDU) 2017-2023.

Strategia stabilește cadrul general al direcțiilor de acțiune pentru crearea unui sistem real și eficient de servicii sociale, în interiorul căruia planurile de acțiune locale și strategiile proprii ale furnizorilor de servicii sociale se vor dezvolta coordonat și integrat. De asemenea, Strategia are în vedere promovarea și diversificarea oportunităților pentru a asigura o îmbunătățire a calității vieții pentru toți locuitorii municipiului Constanța, printr-o planificare adecvată a resurselor în vederea atingerii obiectivelor propuse.

Astfel, în conformitate cu prevederile art.112 alin 3 lit. a din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, precum și a art. 3, alin. (2) pct. a) din Anexa 2 a HG 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Serviciul Public de Asistență Socială Constanța are ca atribuție principală în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, elaborarea în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, a strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale, și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor.

Văzând prevederile art. 36 alin (6) lit a) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora Consiliul local asigură cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie social.

În conformitate cu dispozițiile art.44 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, propunem spre dezbateră proiectul de hotărâre privind aprobarea Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Constanța pentru perioada 2018-2023.

DIRECTOR GENERAL,

Mereuță Emil

DIRECTOR EXECUTIV

Direcția financiară organizare personal,
Bărbatu Andrada

Elaborat,

C.J. Vîlcu Oana