

HOTĂRÂRE

PRIVIND: adoptarea Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale, 2008 – 2013, și aprobarea Planului de Acțiune al Strategiei

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința din data de2008, la care au participat un număr de consilieri județeni, din totalul de 32 în funcție;

Având în vedere Expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrată la nr. 9.537/ 25.07.2008;

Luând în considerare Raportul de specialitate al Direcției Programe și Relații Externe, înregistrat la numărul nr. 9.538/ 25.07.2008, și avizele comisiilor de specialitate;

În conformitate cu prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) și ale alin. (3) lit. d) din Legea administrației publice locale nr. 215/ 2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art. 97 din Legea administrației publice locale nr. 215/ 2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 - Se adoptă Strategia Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale 2008 - 2013, prevăzută în anexa nr. 1.

Art. 2 - Se aprobă Planul de Acțiune al Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale, 2008 - 2013, prevăzut în anexa nr. 2.

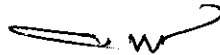
Art. 3 - Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 4 - La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se abrogă Strategia Județeană de Asistență Socială și Protecție a Copilului a Județului Vâlcea 2007-2013, adoptată prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 134/ 29.09.2006.

Art. 5 - Secretarul Județului Vâlcea, prin Compartimentul Cancelarie, va comunica prezenta hotărâre Direcției Economice, Direcției Programe și Relații Externe, Instituției Prefectului - Județul Vâlcea, Agenției Județene Antidrog Vâlcea, Agenției Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă Vâlcea, Autorității de Sănătate Publică Vâlcea, Comisiei Județene în domeniul Egalității de Șanse, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, Direcției de Muncă și Protecție Socială Vâlcea, Inspectoratului Școlar al Județului Vâlcea și Inspectoratului de Poliție al Județului Vâlcea în vederea aducerii la îndeplinire a prevederilor ei și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art. 97 din Legea a administrației publice locale, nr. 215/ 2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de voturi pentru, voturi împotriva și abțineri.

PREȘEDINTE,



Ion CÎLEA

**AVIZAT PENTRU LEGALITATE,
SECRETAR AL JUDEȚULUI,**



Constantin DIRINEA

**AVIZAT,
DIRECTOR EXECUTIV,**



Ion MANOLEA

Râmnicu Vâlcea
Nr. din2008

CIA/ CIA/ 1 ex.

Anexa nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. /08.2008



**STRATEGIA JUDEȚULUI VÂLCEA DE DEZVOLTARE A
ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
2008 – 2013**

CUPRINS

I. INTRODUCERE	3
II. NECESITATEA ȘI JUSTIFICAREA INTERVENȚIEI STRATEGICE	5
III. METODOLOGIE	7
IV. PRINCIPII	8
V. DOMENIILE VIZATE DE STRATEGIE ȘI FACTORII INTERESAȚI	11
VI. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE A DOMENIILOR VIZATE	
VI.1. Cadrul politic și strategic	17
VI.2. Cadrul juridic	22
VII. ANALIZA SISTEMULUI ACTUAL DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ	
VII.1 Structura sistemului de asistență socială	28
VII.2. Activitatea sistemului de asistență socială	29
VII.3. Situația actuală a grupurilor dezavantajate	33
VIII. ANALIZA PROBLEMELOR ÎN SISTEMUL JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ	46
VIII. CAPACITATEA ADMINISTRATIVĂ A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ	
VIII.1. Resursele umane și financiare ale sistemului	50
VIII.2. Managementul calității	53
IX. ANALIZA SWOT	56
X. VIZIUNEA	59
XI. OBIECTIVE	60
XII. PRIORITĂȚI	61
XIII. IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI	66

I. INTRODUCERE

Strategia de dezvoltare a sistemului de asistență și protecție socială 2008 - 2013, reprezintă un instrument de organizare și evaluare a dezvoltării sectorului public de asistență socială în acord cu principiile și obiectivele cuprinse în documentele comunitare, naționale și regionale.

Domeniul asistenței și protecției sociale este un domeniu cu implicații foarte puternice în viața economico-socială, în cadrul căruia se pot distinge mai multe problematice sau subdomenii, dintre care cele mai importante sunt protecția copilului, protecția persoanelor adulte cu handicap, protecția persoanelor vârstnice, protecția victimelor violenței în familie, prevenirea și combaterea consumului de droguri (tutun, alcool, stupefiante) și egalitatea de șanse.

Obiectivul principal al asistenței și protecției sociale, îl constituie protejarea persoanelor care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să-și asigure nevoile sociale, să-și dezvolte propriile capacități și competențe pentru o participare activă la viața socială.

Dezvoltat rapid după 1990, sistemul de asistență și protecție socială a avut mai degrabă un caracter fragmentat, constituit mai ales în jurul unor situații de criză, fără priorități clar stabilite. Astfel, sistemul a urmărit asigurarea unei protecții minimale, iar legislația adoptată în această perioadă a avut în vedere dezvoltarea unui sistem de beneficii pentru depășirea perioadei de tranziție către o economie de piață.

De asemenea, încercarea de descentralizare rapidă care a avut loc mai ales după 1997 a generat incoerență organizațională, costuri sociale ridicate, și a scăzut capacitatea de supervizare și control, în același timp funcționând mai multe instituții de coordonare pe domenii sectoriale cum sunt copiii în dificultate, persoanele vârstnice, persoanele cu handicap etc.

La nivel local, implementarea măsurilor de asistență și protecție socială se realizează în principal de către direcțiile județene de muncă și protecție socială, direcțiile generale de asistență socială și protecție a copilului, agențiile județene antidrog, autoritățile județene de sănătate publică, inspectoratele județene de poliție, inspectoratele județene școlare și serviciile publice de asistență socială.

Adoptarea Legii 705 / 2001 a constituit pasul decisiv în crearea coerenței legislative și instituționale, deschizându-se calea reformei și dezvoltării sistemului național de asistență și protecție socială. Coordonarea întregii activități de asistență socială este apanajul Ministerului Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, căruia îi sunt

subordonate instituții ca Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap, Agenția Națională pentru Protecția Familiei, dar totodată, există și o serie de comisii organizate la nivelul instituțiilor prefectului și al instituțiilor descentralizate.

Astfel, autoritățile publice locale au responsabilități accentuate în stabilirea drepturilor de asistență socială, cât și în furnizarea suportului financiar și în servicii. În același timp se consolidează rolul consiliilor județene în dezvoltarea activității de asistență socială la nivel județean și în organizarea și susținerea activităților de asistență socială la nivel local. Activitatea de protecție a drepturilor copilului și a persoanelor cu handicap este apanajul direcțiilor generale de asistență și protecție socială din subordinea consiliilor județene.

În plus, ținând cont de integrarea României în Uniunea Europeană componentele sistemului trebuie să își redefinească rolurile și să își asume responsabilități noi, care să aibă ca rezultat integrarea optimă a cetățenilor în comunitate.

II. NECESITATEA ȘI JUSTIFICAREA INTERVENȚIEI STRATEGICE

Complexitatea sistemului de asistență și protecție socială, numărul mare de instituții cu atribuții legale, nivelul limitat al resurselor umane, financiare și de timp disponibile, pe de o parte, dar și necesitatea furnizării unor servicii de calitate, numărul persoanelor afectate și costurile financiare ridicate implicate, pe de altă parte, impun abordarea tuturor aspectelor de planificare strategică într-un document unic la nivel județean, care să fie agreat de factorii interesați.

Mai mult decât atât, în vederea asigurării angajamentului instituțional și a stabilității economico-sociale, se impune elaborarea și implementarea unui document strategic județean pe termen mediu, care să stabilească prioritățile / măsurile / acțiunile în domeniu.

Din analiza situației actuale a sistemului de asistență și protecție socială a reieșit faptul că pe piața serviciilor sociale existente la nivelul județului Vâlcea se înregistrează un deficit de servicii sociale primare. Acest lucru a determinat numărul mare de intrări în sistemul rezidențial de asistență socială.

Pentru limitarea acestui fenomen, acțiunile prevăzute în această **Strategie** vizează înființarea sau identificarea unor:

- a) centre de îngrijire de zi și vocaționale (inclusiv terapie ocupățională) atât pentru grupurile vulnerabile cât și pentru grupurile sociale diferențiate după vârstă (copii, adulți, persoane vârstnice);
- b) servicii de consiliere pentru grupurile vulnerabile cum ar fi: persoane vârstnice, persoane dependente de drog, persoane neglijate, familii în dificultate, persoane cu dizabilități, tineri care părăsesc instituțiile de protecție a copilului etc.,sau orice alt tip de serviciu social care să răspundă nevoilor imediate ale grupurilor vulnerabile și familiilor acestora;
- c) măsuri de sprijin material și financiar pentru persoanele și familiile cu venituri insuficiente și care nu-si pot acoperi nevoile minime, conform reglementărilor legale în vigoare;
- d) măsuri de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză pentru următoarele categorii de persoane: persoane fără adăpost, victime ale traficului de ființe umane, victime ale violenței domestice, precum și oricare altă persoană aflată în dificultate;
- e) activități de informare a comunității privind drepturile de asistență și protecție socială;

Responsabilitatea înființării de servicii sociale primare sau identificarea măsurilor care vor determina prevenirea, limitarea unor situații de dificultate sau de vulnerabilitate a populației defavorizate, va reveni atât autorităților publice locale (Consiliul Județean Vâlcea prin DGASPC, consiliilor locale etc.), cât și ONG-urilor care își desfășoară activitatea în domeniul asistenței și protecției sociale.

Este necesară disiparea serviciilor sociale la nivelul comunității locale prin intermediul parteneriatului între instituțiile statului și ONG-uri, ce oferă coordonatele mediului asociativ activ din punct de vedere al asistenței și protecției sociale.

Necesitățile comunității sunt cel mai bine cunoscute la nivel local, iar mediul asociativ organizat în structuri cu personalitate juridică poate gestiona alături de instituții problemele cu caracter social, inclusiv prin apelarea la fondurile proprii sau prin mobilizarea membrilor comunității în rezolvarea acestor probleme de maxim interes local.

Activitățile prin care va fi implementată strategia vor viza accesibilizarea, adaptarea, crearea, îmbunătățirea și diversificarea serviciilor prin implicarea comunității.

Astfel, respectând principiile dezvoltării durabile, factorii interesați trebuie să valorifice împreună resursele materiale, umane și financiare în scopul creșterii calității vieții prin crearea unei societăți tolerante și incluzive.

Nu în ultimul rând, ținând cont de oportunitatea finanțării de proiecte din surse externe, orice proiect își justifică necesitatea și oportunitatea prin însăși strategia în domeniu la nivel județean. Realizarea și adoptarea strategiei oferă astfel premisele atragerii de finanțări nerambursabile în domeniu, fie prin programe financiare de post-aderare, prin fonduri naționale sau alte oportunități de finanțare.

III. METODOLOGIE

Elaborarea Strategiei de dezvoltare a sistemului județean de asistență și protecție socială 2008-2013 a fost inițiată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea și de Consiliul Județean Vâlcea, dar la forma finală și-au adus contribuția reprezentanții ai Instituției Prefectului - Județul Vâlcea, ai primăriilor, și ai organizațiilor neguvernamentale.

Procesul de elaborare a strategiei a constat în parcurgerea a patru etape principale, în cadrul cărora, după caz, pot fi individualizate subetape.

Prima etapă a fost cea de documentare. În cadrul acesteia au fost colectate și analizate informațiile care privesc domeniul asistenței și protecției sociale în vederea utilizării acestora la fundamentarea strategiei. Au fost colectate și analizate strategiile și politicile europene, naționale, regionale și locale în domeniu, legislația și informațiile statistice oficiale din județul Vâlcea.

Etapa a doua a fost cea de elaborare proiectului strategiei pe baza informațiilor relevante colectate și analizate în prima etapă. În primul rând a fost elaborată structura strategiei, fiind completate informațiile obținute în prima fază. După aceea au fost elaborate analiza SWOT, viziunea, prioritățile, obiectivele și planul de acțiune.

Etapa a treia a fost etapa consultării publice. Proiectul a fost publicat spre consultare pe pagina de internet a Consiliului Județean Vâlcea (www.cjVâlcea.ro) și a fost transmis în format tipărit și / sau electronic Instituției Prefectului - Județul Vâlcea, primăriilor și organizațiilor neguvernamentale. De asemenea, a fost asigurată informarea presei cu privire la acest demers. Etapa consultării publice a inclus și sesiuni de dezbateră publică a proiectului strategiei. În cadrul acestor sesiuni au fost dezbătute atât proiectul strategiei cât mai ales modalitățile optime de implementare a acesteia.

Etapa a patra, ultima etapă, a fost cea a redactării formei finale a proiectului strategiei în vederea supunerii spre aprobarea Consiliului Județean Vâlcea. Deși revizuirea documentului a fost practic un proces continuu, înainte de transmiterea formei finale în vederea adoptării, au fost analizate toate observațiile formulate, au fost verificate propunerile factorilor interesați în vederea asigurării concordanței dintre situația actuală, prioritățile, obiectivele și acțiunile propuse prin proiectul strategiei cu cele ale factorilor interesați din domeniu.

IV. PRINCIPII

Principiile generale care stau la baza acordării serviciilor și prestațiilor sociale sunt:

✚ **universalitate** - ajustarea principalelor politici și prevederi legislative astfel încât să fie cât mai adecvate nevoilor sociale, mai accesibile, mai ușor de implementat, mai eficiente prin asigurarea unui grad înalt de acoperire a situațiilor de risc și vulnerabilitate;

✚ **echitate** - eliminarea dezavantajelor specifice unor categorii de populație, prin transformarea grupurilor defavorizate într-o prioritate pentru garantarea egalității de șanse;

✚ **solidaritate pentru demnitate umană** - dezvoltarea de politici care să compenseze dezavantajele ce pot fi corectate numai parțial sau pentru care nu există întotdeauna soluții;

✚ **servicii sociale adaptate nevoilor beneficiarilor** - serviciile sociale să fie acordate beneficiarilor astfel încât aceștia să depășească situația de dificultate;

✚ **participare și dezvoltare** - comunitatea cât și persoanele vulnerabile trebuie să se implice pentru depășirea situației, iar statul trebuie să ofere cadrul legal de implicare și dezvoltare a acestora;

✚ **calitate** - serviciile sociale trebuie acordate la un standard astfel ca acestea să asigure o accesibilitate cât mai ridicată, adecvarea la populația în nevoie și în funcție de resursele disponibile;

✚ **servicii integrate** - complexitatea nevoilor beneficiarilor necesită acordarea unui set de servicii multifuncționale;

✚ **parteneriat** - activează o largă participare a mai multor instituții, organizații, autorități, familie, prieteni, colegi, vecini, alți reprezentanți ai societății civile, a tuturor actorilor comunitari în vederea realizării obiectivelor propuse;

✚ **egalitate de șanse și nediscriminare** - asigurarea de șanse egale în accesul la servicii sociale și furnizarea serviciilor sociale fără nici un fel de discriminare;

✚ **transparență și responsabilitate** - beneficiarii politicilor, inclusiv utilizatorii serviciilor, trebuie să primească garanții de claritate și transparență ale procesului decizional și să aibă proceduri clare în momentul în care doresc să respingă sau să conteste deciziile (ex. avocatul poporului, carta drepturilor);

✚ **monitorizare și evaluare** - monitorizarea și evaluarea serviciilor sociale trebuie realizată la toate nivelurile astfel încât să poată fi stabilit gradul de satisfacție al

beneficiarilor față de calitatea serviciilor sociale și față de modul în care sunt implementate reglementările legale în domeniu.

Dezvoltarea sistemelor de servicii sociale a impus și alte principii care trebuie luate în considerare:

✚ **solidaritatea socială** - întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor care nu își pot asigura singure nevoile sociale;

✚ **centrarea pe nevoia individuală, a familiei și a comunității** - având ca obiectiv întărirea și dezvoltarea mediilor naturale de viață ale persoanelor (familia și comunitatea). Din această perspectivă, finalitatea serviciilor sociale este activarea persoanei prin dezvoltarea capacităților individuale de funcționare și o mai bună integrare socială a individului, cât și prin realizarea unui mediu social de sprijin;

✚ **abordarea globală** - pornind de la premiza că problemele unei persoane, familii sau comunități sunt interdependente și nu se pot trata separat. Din acest motiv, intervenția lucrătorului social va porni de la diagnoză bazată pe o înțelegere globală a tuturor problemelor existente și, acolo unde este nevoie, intervenția lui va fi completată de servicii de asistență socială de tip specializat.

✚ **organizare comunitară** - necesitatea de eficientizare a serviciilor sociale prin organizarea lor la nivelul județului și al comunităților locale, prin preluarea lor de către autoritățile publice locale sau la nivel regional, iar, acolo unde nu se poate, prin realizarea unui parteneriat între mai multe comunități.

✚ **complementaritate** - realizată între sistemul public și cel neguvernamental. Sistemul public garantează acoperirea drepturilor sociale, dezvoltă și organizează serviciile prevăzute de lege și susține financiar acțiunile organizațiilor neguvernamentale. Astfel, atât sistemul public de servicii sociale, cât și cel neguvernamental, se pot înscrie într-o politică socială unitară, coerentă, de sprijin eficient al celor aflați în nevoie.

✚ **lucrul în echipă** - bazat pe acțiunea comună a mai multor specialiști din domenii diferite care pot da răspuns problemelor complexe ale beneficiarilor. Resursele importante ale activității eficiente în echipă sunt suportul reciproc profesional și uman, consultarea, luarea împreună a deciziilor cu privire la abordarea fiecărui caz.







✚ **proximitate**: organizarea serviciilor cât mai aproape de beneficiar și asigurarea unui acces mai facil la măsurile de sprijin necesare; încurajează dezvoltarea unui sistem flexibil, ușor adaptabil la nevoile persoanei, eficient în condiții de costuri mai reduse;

+ **diversificarea activităților pe măsura creșterii resurselor** - sistemul de servicii sociale reprezintă un cadru instituțional structurat în care activitățile se diversifică pe măsura apariției de noi probleme sau de noi resurse; diversificarea problematicii necesită crearea unui management eficient și eficace de sistem, fără a conduce la înființarea de noi instituții, axate doar pe o anumite nevoie sau categorie de beneficiar.

V. DOMENIILE VIZATE DE STRATEGIE ȘI FACTORII INTERESAȚI

Așa cum menționam anterior, domeniul asistenței este un domeniu extrem de vast, căruia i se descoperă noi valențe în continuare. Datorită cadrului instituțional actual și necesității elaborării și adoptării unui document strategic la nivel județean, au fost identificate șase sub-domenii care sunt abordate de strategie.

Aceste domenii sunt:

-  **protecția copilului,**
-  **protecția persoanelor adulte cu handicap,**
-  **protecția persoanelor vârstnice,**
-  **protecția victimelor violenței în familie,**
-  **prevenirea și combaterea consumului de droguri (tutun, alcool, stupefiante)**
-  **egalitatea de șanse.**

Fiecare dintre sub-domeniile de mai sus este analizat în cadrul strategiei și are o serie de măsuri prevăzute în planul de acțiune. Evaluările periodice ale situației curente și ale stadiului implementării strategiei pot cere operarea de modificări în sensul completării / modificării / eliminării unor aspecte. Totodată, modificarea cadrului legal sau a cadrului instituțional este de natură să influențeze implementarea măsurilor prevăzute.

Factorii interesați sunt persoanele, grupurile de persoane, instituțiile publice, organizațiile profesionale și companiile care pot avea o legătură directă sau indirectă cu tema schimbării ce va fi supusă planificării strategice. Se au în vedere toți factorii, actorii care ne pot influența pozitiv sau negativ demersul strategic. Aceștia pot furniza informații atât în faza de elaborare a planificării strategice cât mai ales în faza de implementare a strategiei.

Instituțiile responsabile cu implementarea strategiei

Strategia de dezvoltare a sistemului de asistență și protecție socială 2008 – 2013 , se aplică prin coordonarea eforturilor acelor instituții responsabile și persoanelor cu atribuții în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, rolul coordonării și monitorizării revenindu-i **Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.**

Un accent deosebit se pune pe colaborarea dintre instituțiile administrației publice centrale și locale, cu respectarea deopotrivă a descentralizării și subsidiarității. Totodată, se subliniază că instituțiile publice sunt responsabile în aplicarea Strategiei de dezvoltare a sistemului județean de asistență și protecție socială 2008 - 2013, în consecință, vor fi monitorizate și vor răspunde în acest sens. Acest lucru nu exclude, dimpotrivă, presupune urmărirea consecventă a întăririi rolului primordial al părinților, precum și stabilirea de parteneriate durabile cu reprezentanții societății civile.

Autoritățile administrației publice locale – județene, municipale, orășenești, comunale – au obligația de a implica comunitatea locală în procesul de identificare a nevoilor comunității și de soluționare la nivel local a problemelor sociale care privesc copiii.

Consiliul Local – Conform art. 36, alin. 6, pct.2 din Legea administrației publice locale nr. 215 / 2001, cu modificările și completările ulterioare, consiliul local are inițiativă și hotărăște în condițiile legii în toate probele de interes local, iar printre atribuțiile sale se numără și asigurarea cadrului necesar pentru furnizarea serviciilor sociale pentru protecția copilului.

Primarul – Legea administrației publice locale nr. 215/2001, cu modificările și completările ulterioare, prevede că primarului îi revin responsabilități în asigurarea respectării drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor, atribuție prevăzută la art. 61, alin. 2. Legea nr. 272/2004 (art. 70, art.106 și art. 121 – 123) privind protecția și promovarea drepturilor copilului și Codul Familiei, cu modificările și completările ulterioare, prevăd responsabilități sporite în sarcina primarului, acesta fiind obligat să asigure respectarea drepturilor fundamentale ale copilului din comunitatea în care este ales.

Serviciile Publice de Asistență Socială – sunt organizate la nivelul municipiilor și orașelor de către consiliile municipale și orășenești, în exercitarea atribuțiilor ce le revin potrivit prevederilor Legii nr.705/2001. La nivelul consiliilor locale comunale în raport cu problematica socială din unitatea administrativ-teritorială respectivă, funcționează **persoane cu atribuții de asistență socială**. Serviciile publice de asistență socială, precum și persoanele cu atribuții de asistență socială din aparatul propriu al consiliilor locale comunale, iau măsuri și desfășoară activități de asistență socială în *domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap*, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie. Acestea au responsabilitatea creării, menținerii și dezvoltării serviciilor sociale cu

caracter primar, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei, urmărind reinsertia în mediul propriu de viață, familial și comunitar.

Președintele Consiliului Județean Vâlcea – Potrivit prevederilor art.102 ali.1 din Legea 215 / 2001, președintele consiliului județean reprezintă județul în relațiile cu celelalte autorități publice și, potrivit alin.2 răspunde în fața consiliului județean de buna funcționare a administrației publice județene. Conform art.104, alin.6 lit. a și lit. c președintele consiliului județean coordonează și controlează activitatea instituțiilor și serviciilor publice de sub autoritatea consiliului județean, inclusiv a celui de asistență socială și protecția copilului, iar la art.104, alin 5 lit. a se prevede că îndrumă metodologic, urmărește și controlează activitățile de stare civilă și autoritate tutelară, desfășurate în comune și orașe.

Secretarul General al Județului Vâlcea – Potrivit prevederilor art. 117, lit.h din Legea 215 / 2001, secretarul general al județului îndeplinește atribuții sau însărcinări date de președintele consiliului județean.

Comisia pentru Protecția Copilului – funcționează în subordinea consiliului județean, ca organ de specialitate al acestuia, fără personalitate juridică. Aceasta desfășoară o activitate decizională în materia protecției și a promovării drepturilor copilului. Președintele comisiei este secretarul general al județului.

Direcția Generală de Asistență Socială și protecția Copilului Vâlcea – este instituție publică cu personalitate juridică, înființată în subordinea consiliului județean. Rolul acestei instituții este de a asigura la nivel județean, respectiv la nivel local, aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în *domeniul protecției copilului, familiei*, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoi și are responsabilitatea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale specializate, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei, urmărind reinsertia în mediul propriu de viață, familial și comunitar.

Inspectoratul de Poliție Județean Vâlcea – se recunoaște rolul important al poliției în prevenirea separării copilului de părinți, cu precădere în situațiile de abuz, neglijare, exploatare, inclusiv cele de violență în familie îndreptată asupra copilului, prin supravegherea familiilor cu risc în acest sens și sesizarea obligatorie a autorităților administrației publice locale prevăzute de lege pentru a interveni în aceste cazuri. Totodată, se recunoaște rolul poliției în intervenție, alături de ceilalți parteneri relevanți,

În cadrul unor echipe multidisciplinare și interinstituționale, care vor trebui să fie formalizate. Se pune accent pe colaborarea necondiționată în stabilirea, cu celeritate a identității copiilor care trebuie să revină în țară prin repatriere sau readmisie, precum și în cazul copiilor părăsiți în unitățile sanitare sau fără acte de identitate.

Agenția Județeană Antidrog Vâlcea – având în vedere amploarea recent descoperită a fenomenului consumului de alcool, tutun și droguri ilegale în rândul populației de copii și adolescenți, se subliniază importanța realizării unei sinergii a eforturilor de prevenire, în special pe partea de informare și educare a publicului larg și mai ales a grupurilor vulnerabile.

Inspectoratul Școlar al Județului Vâlcea - educația pentru toți copiii afirmată atât de Convenția ONU privind drepturile copilului, cât și legislația internă în materie de educație, este unul din drepturile care vor fi urmărite să se dezvolte cât mai plenar pe parcursul Strategiei prezente. Se au în vedere copiii cu dizabilități, HIV / SIDA și boli cronice grave, precum și copiii care au discontinuități în frecventarea învățământului obligatoriu sau au abandonat școala din diverse motive. Totodată sunt avuți în vedere părinții acestor copii, aflați în evidența sistemului de protecție a copilului, precum și a politicilor pentru tineret, combaterea marginalizării sociale, organizarea de proiecte interculturale și de dezvoltare a aptitudinilor tinerilor.

În consecință, se va urmări realizarea unor școli incluzive, deschise pentru toți copiii. În strânsă relație cu educația pentru toți copiii este și realizarea unor programe constante în ceea ce privește promovarea drepturilor copilului în unitățile de învățământ atât prin efortul direct al sistemului educațional, cât și cu sprijinul sistemului de asistență socială și protecția copilului și al societății civile.

Direcția de Muncă și Protecție Socială Vâlcea – va continua politica de dezvoltare a serviciilor necesare în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie, de promovare a colaborării nemijlocite cu autoritățile și serviciile specializate pentru copiii victime ale abuzului, neglijării și exploatării, precum și armonizarea propriului cadru legislativ cu precădere cu cel din domeniul asistenței sociale și protecției copilului și cel al justiției.

Autoritatea Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă (AJOFM) – împreună cu agențiile din subordine va continua să își adapteze acțiunile în funcție de cerințele pieții și nevoile tinerilor din familie și a celor care părăsesc sistemul de protecție a copilului.

Inspectoratul Teritorial de Muncă – va continua și dezvolta demersurile în domeniul prevenirii și combaterii exploatării prin muncă.

Tribunalul Vâlcea – în aplicarea justiției pentru copii, Tribunalul va avea în vedere, propuneri de creare a unor dispoziții procedurale speciale, simplificarea celor existente și sporirea garanțiilor procesuale acordate copiilor corespunzător standardelor europene în materia respectării drepturilor copilului. Totodată, se va conștientiza importanța vitală a aplicării principiului celerității în luarea deciziilor, precum și a lucrului în echipă cu celelalte instituții prevăzute de lege, cu precădere cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, poliția și parchetul.

Autoritatea de Sănătate Publică Vâlcea – se recunoaște rolul esențial al Autorității de Sănătate Publică în promovarea dreptului la sănătate al tuturor copiilor din județul Vâlcea și, în acest sens, se va urmări integrarea serviciilor medicale din cadrul sistemului asistenței sociale și protecția copilului în cadrul sistemului de sănătate pentru a elimina dublarea eforturilor și paralelismelor. Sistemul de sănătate trebuie să își asume rolul de lider în acest domeniu, dar să se și adapteze la reforma avansată din domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, prin armonizarea legislației în domeniu, promovarea drepturilor copilului în rândul personalului medico-sanitar și, nu în ultimul rând, prin conștientizarea colaborării cu autoritățile administrației publice locale, mai ales în ceea ce privește sesizarea obligatorie a cazurilor prevăzute de lege (copiii părăsiți în unitățile sanitare și cazuri de abuz, neglijare și exploatare). Un accent deosebit se va pune pe dezvoltarea serviciilor comunitare destinate recuperării / reabilitării copilului cu dizabilități, în conformitate cu nevoile și resursele locale. Educația permanentă și formarea continuă a profesioniștilor din domeniul sănătății este un alt aspect de interes pentru Strategia de dezvoltare a sistemului de asistență și protecție socială 2008 - 2013 , astfel încât aceștia să ajungă să fie în permanență la curent cu reforma din domeniul protecției și promovării drepturilor copilului.

Direcția Județeană pentru Tineret și Sport – în spiritul dreptului la timp liber și recreere, se subliniază aplicarea standardelor minime obligatorii aprobate în ceea ce privește organizarea taberelor, a activităților sportive și de socializare a tuturor copiilor / tinerilor aflați în sistemul de evidență a protecției copilului, precum și a politicilor pentru tineret, combaterea marginalizării sociale, organizarea de proiecte interculturale și de dezvoltare a aptitudinilor tinerilor.

Biroul Județean pentru Rromi din cadrul Prefecturii – Strategia este prima care recunoaște drept grup țintă copiii aparținând minorităților naționale, cu sublinierea

expresă a categoriei aparținând comunității rrome. În consecință, se pune accent pe includerea socială, ca deziderat pentru toți copiii și luarea unor măsuri specifice pentru creșterea accesului la serviciile medicale și educaționale ale copiilor rromi, luându-se în considerare particularitățile specifice ale acestora.

Comisia Județeană în domeniul Egalității de Șanse - CONES, a cărei activitate este coordonată de președintele ANES, are în componență reprezentanți ai ministerelor, ai altor instituții administrative centrale și reprezentanți ai organizațiilor sindicale și patronale reprezentative la nivel național și ai unor organizații nonguvernamentale care joacă un rol activ în domeniul promovării egalității de gen.

VI. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE A DOMENIILOR VIZATE

VI.1. Cadrul politic și strategic

În contextul inexistenței unui consens privind termenul de "asistență socială" utilizat la nivel european, mai ales în condițiile în care fiecare stat membru are dezvoltate propriile sisteme de protecție socială, termeni ca servicii sociale (social services), bunăstare socială (social welfare), protecție socială (social protection), asistență socială (social assistance, social work), îngrijire socială (social care), servicii sociale personale (personal social services) în cazul serviciilor destinate acoperirii unor nevoi individuale, au fost folosiți pentru a defini aproape aceleași concepte. De altfel, în terminologia britanică, termenul generic de servicii sociale se folosește inclusiv pentru beneficii (de exemplu: cash benefits for the unemployed).

Scopul asistenței sociale, tradițional recunoscut, este de a permite persoanelor, grupurilor și colectivităților să-și rezolve problemele care apar în cadrul procesului de adaptare la o societate în permanenta evoluție, să identifice cauzele care pot conduce la compromiterea echilibrului de funcționare socială și să acționeze în vederea ameliorării condițiilor economice și sociale ale categoriilor țintă. Această definiție acoperă, în sensul prezentei strategii, realitatea românească contemporană, precum și varietatea abordărilor și conceptelor europene.

Principalele categorii de persoane identificate ca posibile grupuri țintă ale sistemului de asistență socială privesc copiii, tinerii în dificultate și delincvenții juvenili, persoanele cu dizabilități, persoanele vârstnice, persoanele dependente de consum de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, victimele violenței în familie, persoanele și familiile fără venituri, unele categorii de genul refugiaților, imigranților, populația romă, detinuți pe perioade îndelungate s.a.

Indiferent de denumirea utilizată la nivel european, serviciile sociale, prestațiile sociale, precum și sistemele de securitate socială intervin pentru soluționarea unor probleme potențial generatoare de excluziune socială. Alături de sistemul de prestații sociale, sistemul de servicii sociale a fost creat ca o formă de suport activ și sprijin profesionalizat pentru individul, familia și comunitatea aflate în dificultate.

Documente de programare la nivel comunitar, național și regional

La nivel comunitar:

- ✚ Orientări Strategice Comunitare
- ✚ Regulamente comunitare

La nivel național:

- ✚ Planul Național de Dezvoltare 2007-2013
- ✚ Cadrul Național Strategic de Referință
- ✚ Programele Operaționale

La nivel regional:

- ✚ Planul de Dezvoltare Regională Sud-Vest 2007-2013
- ✚ Documentul Regional de Programare și Implementare 2007-2013

În aprilie 2006, Comisia Europeană a lansat o amplă consultare cu statele membre, furnizorii de servicii și utilizatorii acestora, pentru o mai bună înțelegere a naturii acestor servicii pe teritoriul Uniunii Europene și pentru evaluarea experienței privind aplicarea normelor comunitare, dobândită de factorii interesați.

Cu toate că funcțiile și organizarea serviciilor sociale diferă foarte mult, consultarea a pus în evidență importanța acestora pentru îndeplinirea obiectivelor de bază ale Uniunii Europene, cum ar fi realizarea coeziunii sociale, economice și teritoriale, un nivel ridicat de ocupare a forței de muncă, de incluziune socială și creștere economică, precum și strânsa interconexiune a acestora cu realitățile sociale.

Consultarea a evidențiat, de asemenea, faptul că serviciile respective sunt angajate într-un important proces de modernizare pentru ca să poată răspunde mai bine noilor provocări, cum ar fi cerințele în schimbare ale cetățenilor europeni și impactul îmbătrânirii și, în același timp, necesitatea de a face față unor constrângeri financiare. Procesul respectiv a avut adeseori drept consecință schimbări profunde în modul în care sunt organizate, furnizate și finanțate aceste servicii, inclusiv apariția unor domenii noi de acțiune, utilizarea externalizării serviciilor care anterior erau furnizate direct de către autoritățile publice, precum și intensificarea transferului de competențe către nivelul local. Efectul combinat al acestor modificări este acela că tot mai multe activități prestate zilnic de serviciile sociale intră în prezent sub incidența legislației

Uniunii Europene, în măsura în care sunt considerate servicii de interes economic. Această nouă situație a ridicat o serie de chestiuni practice, întrucât consultarea a arătat că nu este ușor pentru unii factori interesați din acest sector să înțeleagă și să aplice legislația Uniunii Europene, în special cea referitoare la ajutorul de stat și la achiziții publice.

În 2007, potrivit **COM (2007) 725/20.11.2007**, convenirea, de către șefii de stat și de guvern, a unui Protocol privind serviciile de interes general - servicii care includ și serviciile sociale - care va fi anexat Tratatului de la Lisabona, reprezintă un pas decisiv către stabilirea unui cadru transparent și fiabil la nivelul Uniunii Europene. Noile dispoziții au drept temei un deceniu de dezbateri cu privire la responsabilitățile Uniunii Europene și la întrebarea dacă Uniunea Europeană ar trebui sau nu să adopte un cadru comun pentru serviciile de interes general.

Planul Național de Dezvoltare analizează situația sistemului de asistență socială în cadrul mai larg al incluziunii sociale. Planul Național de Dezvoltare atrage atenția asupra creșterii "presiunii" populației vârstnice asupra populației adulte - potențial active, schimbare demografică, care va avea un impact deosebit asupra sistemului de asistență socială. Conform aceluiași document programatic național, acțiunile indicative în domeniul asistenței sociale vizează construirea și / sau reabilitarea, modernizarea și dotarea cu echipamente a diferitelor tipuri de infrastructuri de asistență socială, necesare desfășurării activității lor, profesionalizarea resurselor umane, intensificarea eforturilor pentru integrarea socio-profesională a grupurilor vulnerabile. Problemele cheie identificate în Planul Național de Dezvoltare sunt slaba incluziune a grupurilor vulnerabile pe piața muncii și necesitatea dezvoltării unui sistem de servicii sociale la domiciliu, asigurarea unui număr suficient de instituții de îngrijire și asistență, precum și creșterea calității serviciilor acordate.

În cadrul priorității 2 de dezvoltare regională din **Strategia de Dezvoltare Regională Sud-Vest Oltenia**, măsura 2.3 este îmbunătățirea infrastructurii sociale (sănătate, educație și incluziune socială). Activitățile eligibile și tipurile de operațiuni indicate pentru această măsură sunt reabilitarea / modernizarea / echiparea infrastructurii serviciilor sociale; reabilitarea / modernizarea / echiparea clădirilor centrelor sociale; reabilitarea / modernizarea / echiparea clădirilor în care funcționează centre rezidențiale.

Tipuri de operațiuni:

- reabilitarea / modernizarea clădirilor centrelor;

- modernizarea utilităților generale și specifice ale centrelor sociale și rezidențiale;
- facilități de acces pentru persoane cu dizabilități;
- dotarea cu echipamente adaptate situației beneficiarilor de servicii oferite de centre, inclusiv echipamente pentru persoane cu dizabilități. Aceste operațiuni pot fi finanțate prin Programul Operațional Regional.

Măsura 4.5 din Strategia de Dezvoltare Regională Sud - Vest Oltenia prevede dezvoltarea serviciilor sociale și de voluntariat în sprijinul cetățenilor, obiectivul măsurii fiind creșterea calității asistenței medicale și sociale precum și recrutarea și instruirea de operatori specializați în furnizarea de servicii sociale. Această măsură se fundamentează pe deficiențele constatate la nivel regional: sectorul serviciilor sociale din regiune este slab dezvoltat; nivel scăzut de integrare în societate a persoanelor cu dizabilități; număr redus de operatori specializați implicați în serviciile sociale. Operațiunile indicative pentru perioada 2007 – 2013 sunt: dezvoltarea unei rețele de servicii sociale integrate; îmbunătățirea serviciilor în sprijinul sectorului social.

Prognoze privind evoluția cadrului strategic comunitar, național, local

În urma consultării lansate de Comisia Europeană în 2006 privind serviciile sociale, s-a evidențiat faptul că serviciile respective sunt angajate într-un important proces de modernizare pentru a putea să răspundă mai bine noilor provocări, cum ar fi cerințele în schimbare ale cetățenilor europeni și impactul îmbătrânirii și, în același timp, necesitatea de a face față unor constrângeri financiare. Consecințele acestei modernizări a condus la schimbări profunde în modul în care sunt organizate, furnizate și finanțate aceste servicii, inclusiv apariția unor domenii noi de acțiune, utilizarea externalizării serviciilor care anterior erau furnizate direct de către autoritățile publice, precum și intensificarea transferului de competențe către nivelul local.

Tot mai multe activități prestate de serviciile sociale intră în prezent sub incidența legislației Uniunii Europene, în măsura în care sunt considerate servicii de interes economic.

Această nouă situație a ridicat o serie de chestiuni practice, întrucât consultarea a arătat că nu este ușor pentru unii factori interesați din acest sector să înțeleagă și să aplice legislația Uniunii Europene, în special cea referitoare la ajutorul de stat și la achiziții publice.

Se pare că Uniunea Europeană se preocupă acum de stabilirea unui cadru comun de reglementare a serviciilor sociale la nivelul Uniunii Europene, transparent și fiabil, mai ales ca acum multe dintre serviciile sociale au fost externalizate și implică noțiunea de profit. În 2007, potrivit **COM(2007) 725/20.11.2007**, șefii de stat și de guvern au convenit asupra unui Protocol privind serviciile de interes general - servicii care includ și serviciile sociale - care va fi anexat Tratatului de la Lisabona.

La nivel național, tendința este aceea de **contractare a serviciilor sociale**, fie că este vorba de concesiune sau de externalizare de servicii. Încă din 2006 s-au conturat formulări de proiecte de legi pentru contractarea serviciilor sociale destinate protecției drepturilor copilului și chiar un ghid metodologic de implementare privind contractarea serviciilor sociale. În sensul proiectului de hotărâre, prin contractarea de servicii sociale se înțelege transferul dreptului de administrare a serviciilor sociale, precum și a responsabilității privind acordarea serviciilor sociale de la Consiliul Județean, respectiv Consiliul Local, către furnizorii privați de servicii sociale care acționează pe riscul și răspunderea lor în interesul beneficiarului în vederea menținerii și creșterii calității serviciilor sociale acordate.

Fondurile aferente susținerii serviciilor sociale contractate sunt asigurate, pe întreaga perioadă de derulare a contractului, de către autoritatea contractantă în limita sumelor aprobate anual, la nivelul cuantumurilor prevăzute de legislația în vigoare și cu respectarea Standardelor Minime Obligatorii, prin bugetul Consiliului Județean, respectiv Consiliul Local, cu această destinație. Contractarea serviciilor sociale se realizează în baza unui contract prin care Consiliul Județean respectiv Consiliul Local al sectorului municipiului București, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Consiliul Local prin Serviciul Public de Asistență Socială, Consiliul Local al comunei prin intermediul primarului, transferă pentru o perioadă de cel mult 3 ani unui furnizor privat dreptul de a administra unul din servicii.

Proiectele de acte normative de la nivel național nu mai pun accentul pe restructurarea instituțiilor vechi, ci pe prevenire și promovarea drepturilor persoanelor aflate în dificultate. Proiectul de strategie în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului are ca obiectiv general "Mobilizarea resurselor necesare, responsabilizarea factorilor relevanți și asigurarea unui parteneriat eficient în vederea valorizării copilului în societatea românească și a promovării, protecției și respectării drepturilor copilului." Domeniile principale de interes și direcțiile aferente de acțiune sunt:

-  protecția și promovarea drepturilor copilului;

- 🚦 prevenirea separării copilului de părinți și protecția specială a copilului separat de părinți.

Strategia pune accentul pe promovarea drepturilor *tuturor* copiilor și subliniază rolul primordial al familiei în creșterea, îngrijirea și educarea copilului și faptul că eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților față de copil. Totodată, se recunoaște faptul că responsabilizarea familiei în spiritul noului pachet legislativ în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului nu se poate realiza fără o abordare sistemică a problemelor cu care se confruntă copiii și familiile acestora.

VI.2. Cadrul juridic

Analiza cadrului legal comunitar, național, regional și local

O serie de dispoziții referitoare la dreptul la servicii sociale sunt prevăzute în **Carta Socială Europeană** revizuită, ratificată de România prin Legea nr. 74 / 1999.

Articolul 13 revizuit al Cartei Sociale Europene stabilește dreptul la asistență socială și medicală.

Articolul 14 stipulează clar dreptul de a beneficia de servicii sociale, părțile angajându-se să:

- " încurajeze sau să organizeze serviciile care utilizează metode specifice serviciului social și care contribuie la bunăstarea și la dezvoltarea indivizilor și a grupurilor în cadrul comunității, precum și la adaptarea lor la mediul social ";
- " încurajeze participarea indivizilor și a organizațiilor benevole sau a altor organizații la crearea sau la menținerea acestor servicii ".

Carta Socială Europeană revizuită prevede o serie de alte articole care subliniază drepturile sociale ale unor categorii de persoane vulnerabile, cum ar fi:

- dreptul persoanelor cu handicap la autonomie, la integrare socială și la participare la viața comunității (Art. 15);
- dreptul familiei la protecție socială, juridică și economică (Art. 16);
- dreptul copiilor și tinerilor la protecție socială, juridică și economică (Art. 17);
- dreptul persoanelor vârstnice la protecție socială (Art. 23).

Un alt document dedicat drepturilor sociale în Europa este **Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene**. Abordarea este diferită în acest caz și se folosește termenul de drepturi fundamentale care implică drepturi și principii diferite.

Uniunea Europeană promovează șase valori fundamentale:

1. demnitatea;
2. solidaritatea;
3. justiția;
4. libertatea;
5. egalitatea;
6. drepturile cetățenești.

Profilul sistemului actual de asistență socială din România cuprinde transferuri financiare de la stat către populație sub forma unor drepturi universale sau subsidiare, precum și serviciile sociale. Caracteristic sistemului de asistență socială este participarea tot mai amplă a organizațiilor neguvernamentale, precum și a altor parteneri sociali, la soluționarea cazurilor sociale în condițiile în care statul nu poate decât să asigure un suport financiar modest și la un număr restrâns de organizații.

Realizarea unui cadru unic pentru organizarea și coordonarea sistemului național de asistență socială, care să includă întreaga problematică a acestui domeniu (protecția familiei, copilului, persoanelor cu dizabilități și oricărei persoane aflate în nevoie) era imperios necesară. Un prim pas al acestui obiectiv a fost realizat în anul 2001, prin adoptarea Legii nr. 705 / 2001 privind sistemul național de asistență socială, înlocuită prin Legea nr. 47 / 2006 privind sistemul național de asistență socială, lege care reglementează organizarea, funcționarea și finanțarea sistemului național de asistență socială în România

Situația actuală a sistemului de asistență socială se poate caracteriza printr-un cadru legislativ care favorizează incluziunea socială și accesul la drepturile fundamentale, cum sunt: asistența socială, ocupărea, sănătatea, educația etc. Totodată, au fost dezvoltate programe destinate susținerii familiei, copiilor și altor categorii de persoane defavorizate.

Politica guvernamentală în domeniul asistenței sociale vizează o serie de măsuri destinate combaterii excluziunii sociale și promovării incluziunii sociale, inclusiv prin elaborarea unor reglementări legislative menite să asigure o construcție de sistem coerentă, un management eficient, o îmbunătățire permanentă a diverselor măsuri de suport financiar destinate familiei, copiilor, persoanelor în situație de risc, precum și o

consolidare și dezvoltare a rețelei de servicii sociale. În perioada 2003 - 2006 au fost aprobate o serie de acte normative cu scopul asigurării accesului cetățenilor la drepturile sociale stipulate și de a asigura o coerență în dezvoltarea sistemului național de asistență socială. Astfel, dintre cele mai importante acte normative, amintim următoarele:

- ✚ Legea nr. 47 / 2006 privind sistemul național de asistență socială;
- ✚ Ordonanța nr. 68/2003 privind serviciile sociale;
- ✚ Nomenclatorul instituțiilor de asistență socială și a structurii orientative de personal, a Regulamentului - Cadru de Organizare și Funcționare a instituțiilor de asistență socială, precum și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 68 / 2003 privind serviciile sociale, aprobat prin H.G. 539 / 2005;
- ✚ Strategia Națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006 - 2013 aprobată prin H.G. nr. 1175 / 2005;
- ✚ Strategia Națională de Dezvoltare a Serviciilor Sociale aprobată prin H.G. nr. 1826/2005;
- ✚ Strategia Națională în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie, aprobată prin H.G. nr. 686 / 2005;
- ✚ Strategia Națională de Dezvoltare a Sistemului de Asistență Socială pentru persoanele vârstnice 2005-2008, aprobată prin H.G. 541 / 2005
- ✚ Strategia Guvernamentală de îmbunătățire a situației romilor, aprobată prin H.G. nr. 430 / 2001;
- ✚ Strategia Națională antidrog în perioada 2005 – 2012, aprobată prin H.G. nr. 73 / 2005;
- ✚ Planul Național de Acțiune pentru Egalitatea de Șanse între femei și bărbați, aprobat prin H.G. nr. 285 / 2004;
- ✚ Strategia Națională de Incluziune Socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului, aprobată prin H.G. nr. 669 / 2006;
- ✚ Planul Național de Acțiune pentru prevenirea și combaterea traficului de copii, aprobat prin H.G. nr. 1295 / 2004;
- ✚ Planul Național de Acțiune pentru eliminarea exploatării prin muncă a copiilor, aprobat prin H.G. nr. 1769 / 2004;
- ✚ Programul de implementare a Planului Național antisărăcie și promovare a incluziunii sociale (PNAinc) pentru perioada 2006 – 2008, aprobat prin H.G. nr. 1827 / 2005.

Legislație privind drepturile copilului

- ✚ Legea nr. 272 din 21 iunie 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1058 din 08 septembrie 2005 privind aprobarea Planului Național de Acțiune pentru implementarea legislației în domeniul protecției drepturilor copilului
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1438 din 02 septembrie 2004 pentru aprobarea Regulamentelor - Cadru de Organizare și Funcționare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa, precum și a celor de protecție specială a copilului lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi
- ✚ Legea nr. 273 din 21 iulie 2004 privind regimul juridic al adopției
- ✚ Legea nr. 274 din 21 iunie 2004 privind înființarea, organizarea și funcționarea Oficiului Român pentru Adopții
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1435 din 02 septembrie 2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 273 / 2004 privind regimul juridic al adopției
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1436 din 02 septembrie 2004 pentru defalcarea pe categorii de cheltuieli a taxei unice și fixe aferente serviciilor efectuate de Oficiul Român pentru Adopții în îndeplinirea procedurii de adopție internațională pe teritoriul României
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1441 din 02 septembrie 2004 cu privire la autorizarea organizațiilor private străine de a desfășura activități în domeniul adopției internaționale
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1442 din 02 septembrie 2004 privind serviciile și activitățile ce pot fi desfășurate de către organismele private române în cadrul procedurii adopției interne
- ✚ Ordinul nr. 756 din 12 iulie 2005 privind coordonarea activităților de prevenire a abandonului în unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și / sau de pediatrie

Legislație privind persoanele cu handicap

- ✚ Legea nr. 448 din 06 decembrie 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 1175 din 29 septembrie 2005 privind aprobarea Strategiei Naționale pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006 - 2013
- ✚ Ordinul nr. 432 din 14 mai 2007 pentru aprobarea procedurii de acordare a drepturilor prevăzute la art. 12 alin. (1) lit. b), e) - g) și la alin. (2) din Legea nr. 448 / 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare
- ✚ Ordonanța de Urgență nr. 14 din 07 martie 2007 pentru modificarea și completarea Legii nr. 448 / 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap
- ✚ Ordonanța de Urgență nr. 32 din 26 februarie 2001 pentru reglementarea unor probleme financiare
- ✚ Ordinul nr. 256 din 03 august 2007 privind organizarea și funcționarea Consiliului de analiză a problemelor persoanelor cu handicap
- ✚ Ordinul nr. 671 din 24 iulie 2007 pentru aprobarea Metodologiei de autorizare a interpreților limbajului mimico-gestual și a interpreților limbajului specific persoanei cu surdocecitate

Legislație privind persoanele vârstnice

- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 541 din 09 iunie 2005 pentru aprobarea Strategiei Naționale de Dezvoltare a Sistemului de Asistență Socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005 - 2008
- ✚ Ordinul nr. 246 din 27 martie 2006 privind aprobarea Standardelor Minime Specifice de calitate pentru serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice și pentru centrele rezidențiale pentru persoanele vârstnice
- ✚ Legea nr. 281 din 06 iulie 2006 pentru modificarea și completarea Legii nr. 17 / 2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice
- ✚ Legea nr. 17 din 06 martie 2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice

Legislație privind violența în familie

- ✚ Legea nr. 217 din 22 mai 2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie

- ✚ Ordinul nr. 384 din 12 iulie 2004 pentru aprobarea Procedurii de conlucrare în prevenirea și monitorizarea cazurilor de violență în familie
- ✚ Hotărârea de Guvern nr. 686 din 12 iulie 2005 pentru aprobarea Strategiei Naționale în domeniul prevenirii și combaterii fenomenului violenței în familie

VII. ANALIZA SISTEMULUI ACTUAL DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ

I. Structura sistemului de asistență socială

Potrivit Legii nr. 47 / 2006, “ *Sistemul național de asistență socială reprezintă ansamblul de instituții și măsuri prin care statul, prin autoritățile administrației publice centrale și locale, colectivitatea locală și societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților* ”.

Asistența socială, componentă a sistemului național de protecție socială, cuprinde *serviciile sociale și prestațiile sociale* acordate în vederea dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.”

Serviciile sociale pot fi:

- ✚ *primare* sunt măsurile și acțiunile de proximitate și prevenție acordate în comunitate, în scopul identificării și limitării situațiilor de risc în care se poate afla la un moment dat persoană, familia sau grupul.
- ✚ *specializate* sunt măsurile de suport și asistență care au ca scop menținerea, refacerea sau dezvoltarea capacităților persoanei ori familiei, aflată în situații specifice de vulnerabilitate sau de risc, de excludere socială, și sunt acordate de personal calificat și specializat.

Prestațiile sociale reprezintă transferuri financiare și cuprind:

- ✚ *alocațiile familiale* se acordă familiilor și au în vedere nașterea, educația și întreținerea copiilor.
- ✚ *ajutoarele sociale* se acordă persoanelor sau familiilor aflate în dificultate și ale căror venituri sunt insuficiente pentru acoperirea nevoilor minime de viață, evaluate prin ancheta socială, precum și prin alte instrumente specifice.
- ✚ *indemnizațiile și facilitățile* se acordă persoanelor pentru favorizarea incluziunii sociale și asigurării unei vieți autonome; indemnizațiile cu caracter reparatoriu se acordă persoanelor și, după caz, familiilor acestora, care au suferit daune în urma unor evenimente sociopolitice sau legate de catastrofe și calamități naturale, recunoscute prin lege.

Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse (MMFES) este autoritatea publică centrală care elaborează politica de asistență socială și promovează drepturile familiei, copilului, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap și ale oricăror alte persoane aflate în nevoie.

Începând cu anul 2007, în baza Legii 47 / 2006 s-a înființat *Inspekția Socială*, ca organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, aflată în subordinea Ministerului Muncii, Familiei și Egalității de Șanse și care are ca scop controlul implementării legislației în domeniu, precum și inspectarea activității instituțiilor publice și private, responsabile cu furnizarea prestațiilor și serviciilor sociale.

Legea 47 / 2006 prevede înființarea *Observatorului Social*, instituție publică cu personalitate juridică, ce funcționează ca organ de specialitate în directă coordonare a Ministerului Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, care are drept scop eficientizarea procesului de elaborare și implementare a politicilor sociale la nivel național.

De asemenea, în baza Legii 47 / 2006 s-a înființat *Agenția Națională pentru Prestații Sociale*, ca organ de specialitate cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, cu scopul creării unui sistem unitar privind administrarea procesului de acordare a prestațiilor sociale. La nivelul județului Vâlcea, Agenția Națională pentru Prestații Sociale are în subordine Agenția Județeană pentru prestații sociale.

Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au în subordine *servicii publice de asistență socială* sau, acolo unde resursele nu permit înființarea de servicii, personal angajat cu atribuții de asistență socială.

II. Activitatea sistemului de asistență socială

Consiliul Județean Vâlcea are în subordinea lui ***Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea***, serviciu public de asistență socială organizat la nivel de județ, cu următoarele atribuții principale:

- a) elaborează și implementează strategiile și planurile de acțiune la nivel județean, în concordanță cu strategiile și planurile naționale de acțiune în domeniu, precum și cu programul propriu de dezvoltare comunitară;

- b) inițiază și aplică măsuri de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială și asigură soluționarea urgențelor sociale;
- c) coordonează înființarea, organizarea și furnizarea serviciilor sociale, în concordanță cu nevoia socială identificată, asigurând o acoperire echitabilă a dezvoltării acestora pe întreg teritoriul județului, și acordă sprijin financiar și tehnic pentru susținerea acestora;
- d) propune înființarea și administrează serviciile sociale specializate, direct sau în parteneriat, ori prin contractare cu alte autorități și instituții publice și private, forme de asociere a societății civile, inclusiv cu instituții de cult recunoscute de lege, implicate în derularea programelor de asistență socială;
- e) acordă sprijin autorităților locale, în scopul dezvoltării și organizării serviciilor sociale;
- f) asigură activitățile de informare, formare și consiliere, în vederea creșterii performanței serviciilor publice de asistență socială de la nivelul consiliilor locale ale municipiilor, orașelor și comunelor;
- g) monitorizează și evaluează serviciile sociale înființate și administrate;
- h) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniu;
- i) acordă asistență tehnică necesară pentru crearea și formarea structurilor comunitare consultative, ca formă de sprijin în activitatea de asistență socială;
- j) elaborează și propune Consiliului Județean proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale și a altor măsuri de asistență socială, în conformitate cu planul de acțiune propriu.

Consiliile locale ale municipiilor, orașelor și comunelor au, în subordinea lor, **Serviciul Public de Asistență Socială** sau personal angajat cu atribuții de asistență socială.

În județul Vâlcea funcționează 5 servicii publice de asistență socială, din care 2 în municipii, iar 84 de comune și orașe au personal angajat cu atribuții de asistență socială (date valabile la 31.12. 2007).

Serviciile Publice de Asistență Socială de la nivelul consiliilor locale au următoarele atribuții principale:

- a) identifică nevoile sociale ale comunității și le soluționează în condițiile legii;
- b) răspunde de înființarea, organizarea și furnizarea serviciilor sociale primare;

- c) dezvoltă și gestionează serviciile sociale specializate, după caz, în condițiile legii;
- d) încheie convenții de parteneriat și inițiază programe de colaborare cu alte autorități locale, instituții publice și private, structuri asociative, precum și cu instituții de cult recunoscute de lege, pentru furnizarea serviciilor sociale dezvoltate, în conformitate cu nevoile locale identificate și cu prevederile Planului Județean de Acțiune;
- e) furnizează informațiile și datele solicitate de Serviciul Public de Asistență Socială Județean, precum și de autoritățile publice centrale cu responsabilități în domeniu;
- f) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniu;
- g) elaborează și propune consiliului local al municipiului, orașului său comunei proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale și a altor măsuri de asistență socială, în conformitate cu planul de acțiune propriu.

Serviciile sociale sunt acordate de **furnizori de servicii sociale** care sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat. Serviciile sociale se pot organiza în forme diverse, stabilite prin nomenclatorul serviciilor sociale, aprobat prin H.G. 539 / 2005. Furnizorii de servicii sociale și serviciile sociale acordate se acreditează în condițiile prevăzute de lege.

Furnizorii de servicii sociale pot organiza și acordă servicii sociale, cu sau fără găzduire, după cum urmează:



- a) în comunitate;
- b) la domiciliul beneficiarului;
- c) în centrele de zi și centrele rezidențiale, publice sau private.

Centrele de zi și rezidențiale reprezintă așezăminte în care serviciile sociale sunt acordate de personal calificat și care dispun de infrastructura adecvată furnizării acestora; în centrele rezidențiale persoană este gazduită mai mult de 24 de ore.

Statul acordă **prestațiile sociale** prin autoritățile administrației publice centrale sau locale, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

Lista prestațiilor valabile în anul 2007:

- ✚ Alocația de stat pentru copii
- ✚ Drepturi privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului (indemnizații, stimulente, ajutoare)
- ✚ Alocația pentru copii nou-născuți
- ✚ Trusouri pentru nou-născuți
- ✚ Alocația lunară de plasament
- ✚ Alocația familială complementară
- ✚ Alocația de susținere pentru familia monoparentală
- ✚ Tichete de creșă
- ✚ Sprijin financiar la constituirea familiei
- ✚ Ajutorul social pentru asigurarea venitului minim garantat
- ✚ Ajutorul de urgență (Guvernul și primăriile pot acorda ajutoare de urgență, în limita fondurilor prevăzute în buget cu această destinație pentru situații de necesitate datorate calamităților naturale, incendiilor, accidentelor)
- ✚ Ajutorul financiar (Guvernul poate aproba acordarea de ajutoare, în limita fondurilor prevăzute în buget cu această destinație, pentru situații deosebite datorate stării de sănătate ori a altor cauze justificate)
- ✚ Ajutorul rambursabil pentru persoanele refugiate
- ✚ Ajutorul pentru acoperirea unei părți din cheltuielile pentru înmormântare (Primăriile pot aproba, în caz de deces, din fondurile alocate pentru plata ajutorului social, acordarea unor sume de bani persoanelor din familiile beneficiare de ajutor social pentru acoperirea unei părți din cheltuielile pentru înmormântare)
- ✚ Îndemnizația lunară de hrană cuvenită persoanelor infectate cu HIV sau bolnave de SIDA
- ✚ Alocație de hrană pentru copii cu handicap tip HIV / SIDA
- ✚ Indemnizația pentru plata însoțitorului adultului nevăzător cu handicap grav
- ✚ Indemnizația lunară pentru persoanele cu handicap grav și accentuat
- ✚ Buget personal complementar (pentru persoanele cu handicap)
- ✚ Subvenții pentru asociații și fundații
- ✚ Ajutoare pentru persoanele cu afecțiuni de sănătate deosebit de grave, acordate pentru tratament medical și intervenții chirurgicale în străinătate
- ✚ Ajutor bănesc pentru achiziționarea de centrale termice individuale

-  Ajutor bănesc pentru achiziționarea și montarea de arzătoare automatizate
-  Ajutorul pentru încălzirea locuinței

Cererea pentru acordarea prestațiilor sociale se înregistrează la Serviciul Public de Asistență Socială din subordinea consiliilor locale sau la Primaria comunei în a cărei raza își are domiciliul sau reședința persoană solicitantă. Dreptul la prestații sociale se stabilește prin decizia structurilor deconcentrate ale Agenției Naționale pentru Prestații Sociale.

Cererea pentru acordarea serviciilor sociale se înregistrează la furnizorul de servicii sociale, public sau privat, după caz.

Decizia de stabilire a dreptului la servicii sociale și prestații sociale poate fi contestată la *Comisia de Mediere Socială*, organizată la nivelul Direcției de Muncă și Protecție Socială.

III. Situația actuală a grupurilor dezavantajate

6. Analiza situație actuale pentru copii și tineri *

Copii aflați într-o situație de risc

Număr de copii aflați în situație de risc**	Număr de familii în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	Număr de copii care au plan de servicii întocmit și beneficiază de prestații și servicii			Număr de copii referiți DGASPC
		Centre de zi	Centre de consiliere și sprijin pentru părinți	Altele (precizați)	
952	794	17	1	680	31
din care,					
Număr de familii monoparentale în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	Număr de copii aflați în situație de risc	Număr de copii care au plan de servicii întocmit și beneficiază de servicii de zi			Număr de copii referiți DGASPC
		Centre de zi	Centre de consiliere și sprijin pentru părinți	Altele (precizați)	
393	491	0	0	2	4

*datele au fost solicitate de către DGASPC de la nivelul consiliilor locale și sunt valabile pentru anul 2007

** situațiile care ar putea conduce la separarea copilului de părinții săi

Copilul abuzat, neglijat, exploatat

Cazuri de abuz, neglijare, exploatare (cumulat de la 1 ianuarie până la sfârșitul anului 2007)						
Cazuri de:	Total Cazuri	Număr de copii rămași în familie (cu servicii oferite)	Număr de copii pentru care directorul DGASPC a dispus plasamentul în regim de urgență (și servicii cf.PIP)	Număr de copii pentru care instanța a dispus plasamentul în regim de urgență, cu ordonanța președințială, iar DGASPC oferă servicii cf.PIP	Număr de cazuri în lucru	Număr de cazuri închise
a) Abuz fizic	21	12	5	4	1	20
b) Abuz emoțional	12	12	0	0	0	12
c) Abuz sexual	1	0	1	0	0	1
d) Neglijare	105	58	38 (pentru un copil s-a dat hotărâre de către CPC)	9	26	79
e) Exploatare prin muncă	1	1	0	0	0	1
f) Exploatare sexuală	0	0	0	0	0	0
g) Exploatare pentru comitere infracțiuni	0	0	0	0	0	0
Total	140	83	44	13	27	113

Copii separați de părinți

Locul unde se află copilul separat de părinți	CAUZA SEPARARII								Total copii separați de părinți (cazuri active la sfârșitul anului 2007)
	Decesul părinților	Dispariția părinților	Părinți decăzuți din drepturi	Sărăcie	Abuz și neglijare	Dizabilitate copil	Dizabilitate părinți	Altele (precizați)	
rude	236	0	0	343	130	78	48	204 (64 părinți plecați la muncă în străinătate); 113 (părăsirea domiciliului); 27 (părinte minor)	1039

Strategia județului Vâlcea de dezvoltare a asistenței și protecției sociale 2008-2013

alte familii / persoane	4	0	0	64	14	3	0	8 (părăsirea domiciliului)	93
la asistent maternal angajat DGASPC	0	0	0	365	72	0	0	59 (abandonați)	496
la asistent maternal angajat OPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
în servicii de tip rezidențial DGASPC	18	1	2	154	97	259	10	0	541
în servicii de tip rezidențial OPA	0	1	2	17	0	6	0	0	26
tutore	24								24
Total	282	2	4	943	313	346	58	271	2219

Copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate

Număr de familii în care părinții sunt plecați la muncă în străinătate la sfârșitul perioadei raportate	Număr de copii la sfârșitul perioadei raportate	Număr de copii aflați în îngrijirea rudelor până la gradul IV , fără măsura de protecție	Număr de copii cu măsura de protecție la sfârșitul perioadei raportate				Alte situații (precizati)	
			la AMP	în centre de plasament publice sau private	la rude până la gradul IV	la alte persoane / familii		
- cu ambii părinți plecați la muncă în străinătate	401	617	598	1	2	16	0	0
- cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate	722	1214	1142	0	11	61	0	0
- cu părinte unic susținător al familiei monoparentale plecat la muncă în străinătate	238	321	312	0	0	9	0	0
Total	1361	2152	2052	1	13	86	0	0

6. Analiza situației actuale pentru persoanele adulte cu handicap

Persoane adulte cu handicap neinstituționalizate

Numărul de persoane cu handicap neinstituționalizate, în urban și rural*	Numărul de COPII cu handicap			Numărul de ADULȚI cu handicap		
	TOTAL COPII, din care:	în URBAN	în RURAL	TOTAL ADULȚI, din care:	în urban	în rural
15,161	1,866	881	985	13,295	5,395	7,900

*Situație valabilă la 31.12.2007

TIP DE HANDICAP	TOTAL*	FIZIC	SOMATIC	AUDITIV	VIZUAL	MENTAL	PSIHIC	ASOCIAT	HIV / SIDA	BOLI RARE	SURDO CECITATE
COPII	1,866	78	645	38	106	554	257	161	16	11	0
ADULȚI	13,295	2,467	2,736	759	2,168	1,925	2,025	1,121	56	38	0
TOTAL	15,161	2,545	3,381	797	2,274	2,479	2,282	1,282	72	49	0

*Situație valabilă la 31.12.2007

Nr. crt.	DREPTURI PLĂTITE CĂTRE PERSOANELE CU HANDICAP	NUMĂR BENEFICIARI (cumulat pe 2007)
1	ALOCAȚIE DE STAT PENTRU COPILUL CU HANDICAP - DUBLĂ (200%) (văzători + nevăzători)	1549
2	ALOCAȚIE DE STAT PENTRU COPILUL CU HANDICAP - SIMPLĂ (100%) (văzători + nevăzători)	0
3	INDEMNIZAȚIE LUNARĂ PENTRU PERSOANĂ CU HANDICAP ADULTĂ - GRAV	3502
4	INDEMNIZAȚIE LUNARĂ PENTRU PERSOANĂ CU HANDICAP ADULTĂ - ACCENTUAT	6977
5	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU COPILUL CU HANDICAP - GRAV	867
6	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU COPILUL CU HANDICAP - ACCENTUAT	594
7	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU COPILUL CU HANDICAP - MEDIU	417
8	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU ADULTUL CU HANDICAP - GRAV	3506
9	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU ADULTUL CU HANDICAP - ACCENTUAT	6972
10	BUGET COMPLEMENTAR PENTRU ADULTUL CU HANDICAP - MEDIU	397
11	ALOCAȚIE DE HRANĂ PENTRU COPILUL CU HIV - SIDA	21
12	INDEMNIZAȚIE ÎNSOȚITOR PENTRU ADULTUL NEVĂZĂTOR - GRAV	9341

Persoane adulte cu handicap institutionalizate in centrele D.G.A.S.P.C. Vâlcea*

Nr. crt.	Denumire centru	Tip centru	Nr. persoane asistate	din care, persoane care dețin certificat de persoană cu handicap	Nr. paturi aprobate cf. Ordinului de înființare	Nr. paturi existente în saloane
1	CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ LUNGEȘTI	CIA	62	61	60	62
2	CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ ZĂTRENI	CIA	83	72	70	82
3	CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ MILCOIU	CIA	38	38	40	40
4	CENTRUL DE RECUPERARE ȘI REABILITARE NEUROPSIHICĂ NR. 1 BĂBENI	CRRN	85	85	75	85
5	CENTRUL DE RECUPERARE ȘI REABILITARE NEUROPSIHICĂ NR. 2 BĂBENI	CRRN	63	63	50	63
6	CENTRUL DE RECUPERARE ȘI REABILITARE NEUROPSIHICĂ MACIUȚĂ	CRRN	95	93	95	95
7	CENTRUL DE RECUPERARE ȘI REABILITARE GOVORA	CRR	20	20	20	20
8	CENTRUL DE RECUPERARE DE TIP AMBULATORIU BĂBENI	CRNA	13	13	6	13
9	CENTRUL DE CRIZĂ ȘI RESPITE - CARE BĂBENI	CCRC	8	4	15	15
	TOTAL		467	449	431	475

*Situatie valabilă la 31.12.2007

Situația persoanelor cu handicap instituționalizate pe grupe de vârstă și tip de handicap*

Nr. crt.	TIP DE HANDICAP	FIZIC	SOMATIC	AUDITIV	VIZUAL	MINTAL	PSIHIC	ASOCIAT	FĂRĂ CERTIFICAT DE PH	TOTAL CENTRE
1	18-19 ani (adult)	2	0	0	0	3	0	0	0	5
2	20-24 ani	3	0	0	0	24	3	28	0	58
3	25-29 ani	1	1	0	0	39	4	14	0	58

Strategia județului Vâlcea de dezvoltare a asistenței și protecției sociale 2008-2013

4	30-34 ani	0	0	1	1	27	12	8	0	50
5	35-39 ani	0	1	0	0	19	7	13	0	40
6	40-44 ani	2	3	1	2	7	12	3	0	30
7	45-49 ani	0	1	1	1	17	11	3	1	35
8	50-54 ani	3	0	0	0	14	14	2	0	33
9	55-59 ani	0	3	0	1	6	9	3	0	22
10	60-64 ani	1	1	0	0	3	7	3	0	15
11	65-69 ani	3	1	1	2	6	11	7	1	32
12	70-74 ani	1	1	2	1	7	9	4	4	29
13	75-79 ani	1	3	0	3	7	12	4	5	35
14	80-84 ani	1	2	0	1	5	5	0	1	15
15	85 ani si peste	1	0	1	2	4	1	0	1	10
	TOTAL	19	17	7	14	188	117	92	13	467

*Situatie valabilă la 31.12.2007

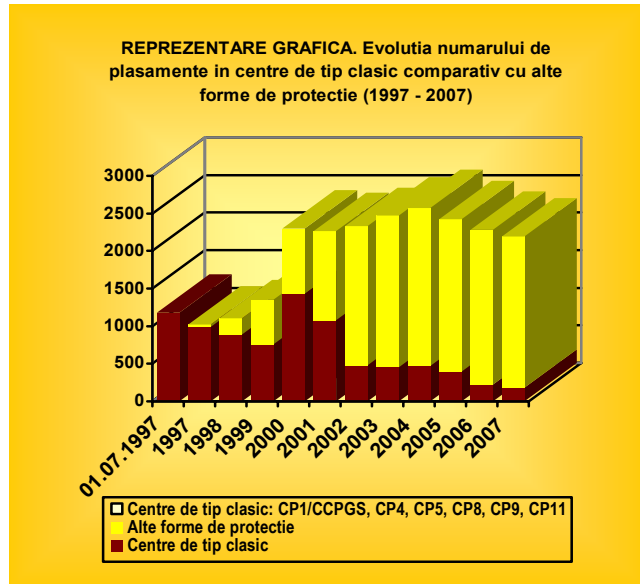
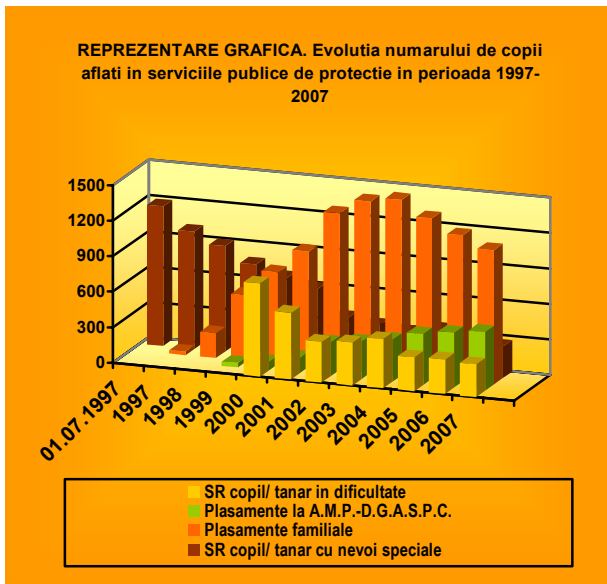
Dinamica fenomenelor sociale

a) Copii, tineri, familie

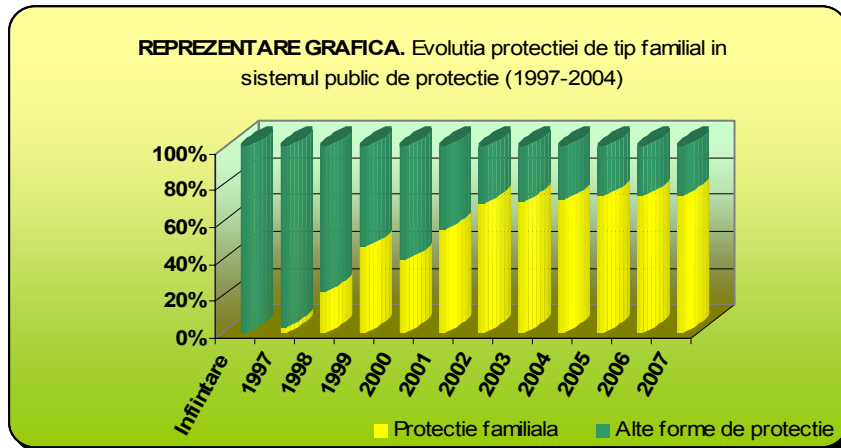
Evoluția numărului de copii aflați în sistemul public de protecție în perioada 01.07.1997 – 31.12.2007

Nr. crt.	Servicii publice de tip rezidențial si familial	EXISTENT LA DATA DE:											
		01.07.1997	31.12.1997	31.12.1998	31.12.1999	31.12.2000	31.12.2001	31.12.2002	31.12.2003	31.12.2004	31.12.2005	31.12.2006	31.12.2007
1.	Servicii publice de tip rezidențial* pentru copii / tineri în dificultate	1177	989	891	760	672	602	386	348	312	285	309	276
2.	Plasamente familiale		29	210	555	773	973	1321	1445	1483	1351	1233	1132
3.	Plasamente la AMP**				36	71	132	286	316	358	430	464	496
4.	Tutelă											20	24
5.	Servicii publice de tip rezidențial pentru copii / tineri cu nevoi speciale					786	563	343	362	417	361	276	267
TOTAL		1177	1018	1101	1351	2302	2270	2336	2471	2570	2427	2302	2195

NOTĂ: *Servicii publice de tip rezidențial, centre de plasament de tip clasic, centre de tip familial, centre maternale, apartamente, Serviciul pt. tineri în dificultate, Serviciul de socializare și integrare socio-profesională, Centrul pentru Victimele Violenței în Familie



	Înființare D.J.P.D.C.	31.12. 1997	31.12. 1998	31.12. 1999	31.12. 2000	31.12. 2001	31.12. 2002	31.12. 2003	31.12. 2004	31.12. 2005	31.12. 2006	31.12. 2007
Total copii aflați în protecție de tip familial*		29	246	626	905	1270	1637	1761	1841	1781	1697	1628
Total copii aflați în sistemul public de protecție	1177	1018	1101	1351	2302	2276	2336	2471	2570	2427	2302	2195
<i>Pondere protecție de tip familial</i>	0%	3%	22%	46%	39%	56%	70%	71%	72%	73%	73%	74%



În ultimii 3 ani, numărul de copii / tineri aflați în sistemul public de protecție a scăzut cu peste 100 de copii anual (143 în anul 2005 ; 125 în anul 2006 ; 107 în anul 2007). Până în anul 2004 a fost o creștere semnificativă a intrărilor noi în protecția de tip familial (plasamente la rude / familii / persoane și asistent maternal profesionist) și un număr mare de externări din sistemul rezidențial de protecție, astfel că ponderea protecției de tip familial a crescut considerabil (ajungând la 74% în 2007).

Începând cu 2005, numărul de intrări noi în sistemul de protecție de tip familial a scăzut considerabil, astfel că abia din 2005 numărul de ieșiri din protecția de tip familial

a devenit mai mare decât numărul de intrări. În cadrul sistemului de protecție de tip familial, se constată tendințe de scădere a numărului de plasamente la rude/ familii / persoane și de creștere a numărului de plasamente la asistentul maternal profesionist. Aceste tendințe se datorează limitării numărului de plasamente la rude / familii prin găsirea unor alternative de menținere a copilului în familie și, respectiv, ca efect al Legii 272 / 2004, care interzice plasamentul copilului cu vârsta de până la 2 ani în unitățile de protecție de tip rezidențial.

Principalele motive ale externărilor din sistemul de protecție îl constituie împlinirea vârstei de 18 / 26 de ani și reintegrarea în familia naturală. Având în vedere tendințele din ultimii ani, estimăm că în următorii 3 ani, numărul de copii / tineri aflați în sistemul public de protecție se va reduce cu aproximativ 100 de copii anual.

Mișcarea copiilor în sistemul public de protecție 2001 -2007

	2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
INTRĂRI	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>	<i>PR</i>	<i>PF</i>
<i>din afară</i>	363	504	216	712	203	464	233	444	101	126	116	134	108	145
IEȘIRI														
<i>în afară</i>	660	236	652	205	222	304	295	361	170	187	180	215	151	214
DIFERENȚA pe tipuri de protecție	-297	+268	-436	+507	-19	+160	-62	+83	-69	-61	-64	-81	-43	-69

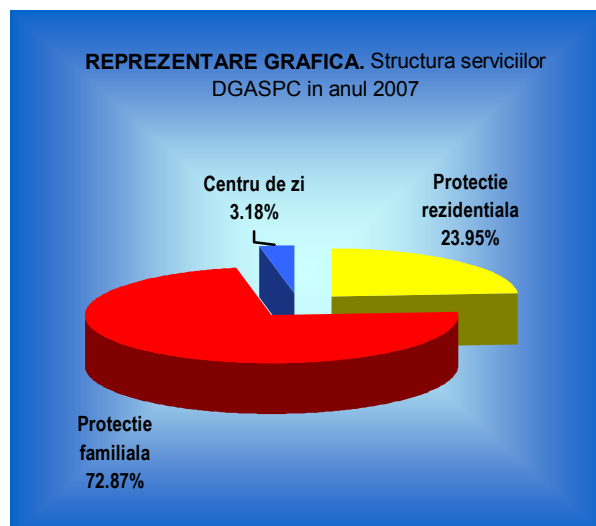
PR=Protecție de tip rezidențial PF= Protecție de tip familial

Structura serviciilor D.G.A.S.P.C. Vâlcea în anul 2007

Nr. crt.	Servicii D.G.A.S.P.C. Vâlcea	Nr. copii dec. 2007
1.	Servicii de tip rezidențial pentru copilul / tânărul în dificultate*	128
2.	Plasamente rude / persoane	1132
3.	Plasamente la AMP-DGASPC	496
4.	Servicii de tip rezidențial pentru copilul cu nevoi speciale	267
5.	Servicii pentru tineri (elevi și studenți asistați)	141

Strategia județului Vâlcea de dezvoltare a asistenței și protecției sociale 2008-2013

6.	Centru maternal	7
7.	Centru de zi pentru copii cu handicap	72
8.	Tutelă	24
	TOTAL	2267



*Includ unități care oferă servicii de găzduire: centre de plasament, căsuțe de tip familial, apartamente sociale, Serviciul de Socializare și Integrare Socio-Profesională

Structura pe grupe de vârstă a copiilor / tinerilor aflați sub o măsură de protecție

Denumirea / tipul serviciului de protecție	Nr. total copii	Nr. copii - grupe de vârstă (ani împliniți)						
		<1	1 - 2	3 - 6	7 - 9	10 - 13	14 - 17	≥18
Serviciul de primire în regim de urgență	0	0	0	0	0	0	0	0
Centrul de plasament Nr. 4	53	0	0	0	1	14	35	3
Centrul de plasament Nr. 5	60	0	0	0	6	33	21	0
Centrul de recuperare tineri cu afecțiuni neuropsihice Băbeni	72	0	0	0	0	2	10	60
Casa "Pinocchio" Băbeni	30	0	0	0	6	21	3	0
Serviciul de recuperare copil cu dizabilități Rm. Vâlcea	63	4	4	17	8	21	9	0
Serviciul Tineri în Dificultate, din care în:	160	0	0	0	0	0	36	124
Centrul pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat	27	0	1	10	13	2	1	0
Centrul pentru copilul cu dizabilități	25	0	0	3	10	7	5	0
Complex familial pentru copii cu dizabilități Goranu	24	0	0	0	1	10	13	0
Serv. integrare socio-profesională	8	0	0	0	0	0	0	8
Serv.copil repatriat,delincvent și din stradă	12	0	0	0	0	2	7	3
Centrul Maternal	7	6	1	0	0	0	0	0
Centrul pentru victimele violenței	2	0	0	2	0	0	0	0
NR. TOTAL COPII ÎN SERV. REZIDENȚIALE	543	10	6	32	45	112	140	198

FAMILIAL	Asistent maternal profesionist	496	23	80	207	90	77	16	3
	Plasamente familiale	1132	5	37	103	171	303	338	175
	NR. TOTAL COPII ÎN SERV. DE TIP FAMILIAL	1628	28	117	310	261	380	354	178
	NR. TOTAL COPII AFLAȚI ÎN PROTECȚIE	2171	38	123	342	306	492	494	376

După cum se observă și în tabelul de mai sus, în următorii 5 ani, peste 500 de copii vor împlini 18 ani, ceea ce ar însemna că vor trebui dezvoltate serviciile alternative pentru tineri. Presupunem că nu vom asista la o completă dezinstituționalizare a tinerilor până în 2013, având în vedere dorința acestora de a accede la studii universitare. De asemenea Legea 272 / 2004, în art. 51, alin. 3 prevede că tânărul care a dobândit capacitate deplină de exercițiu și a beneficiat de o măsură de protecție specială, dar care nu-și continuă studiile și nu are posibilitatea revenirii în propria familie, fiind confruntat cu riscul excluderii sociale, beneficiază, la cerere, pe o perioadă de până la 2 ani, de protecție specială, în scopul integrării sale sociale.

Estimăm că numărul de plasamente noi în sistemul de protecție de tip rezidențial va rămâne relativ constant, în cazul în care nu se vor dezvolta serviciile de prevenire de la nivelul comunităților locale. De asemenea, estimăm că se vor tempera și solicitările de plasament familial (rude până la gradul IV), având în vedere eforturile comunităților de a susține financiar familiile în dificultate, înființarea serviciilor de consiliere, integrare și asistență familială și comunitară, multiplicarea acestor tipuri de servicii destinate și altor nevoi sociale, dar și tendința de creștere a veniturilor populației și a numărului locurilor de muncă.

b) Persoane adulte cu handicap

1) Tendința ultimilor 3 ani este de creștere a numărului de persoane cu handicap neinstituționalizate înregistrate la D.G.A.S.P.C. - Vâlcea (la 30.06.2003 existau 12.277 persoane cu handicap neinstituționalizate, iar la 31.12.2007 numărul acestora era de 15.161). Se constată însă o scădere a numărului persoanelor adulte cu handicap instituționalizate. Astfel, față de 01.01.2005, când în unitățile rezidențiale erau 510 beneficiari, numărul lor a scăzut cu 43, la data de 31.12.2007 existând 467 beneficiari. Această scădere se datorează și faptului că au fost externalizate din centrele

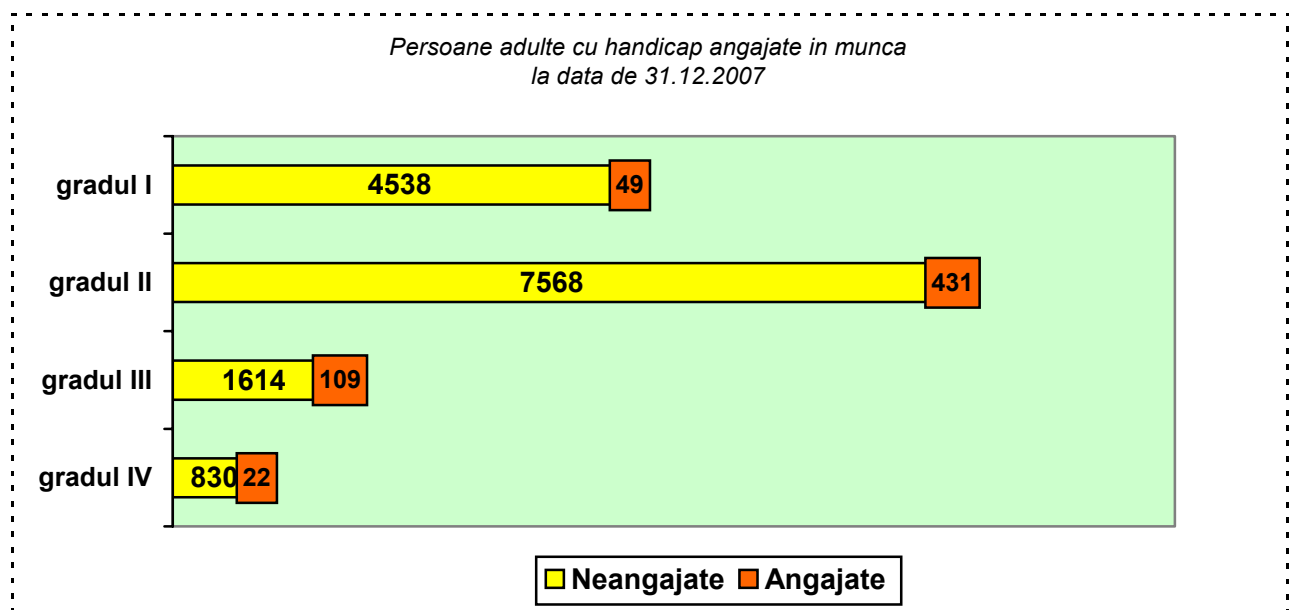
rezidențiale pentru persoane cu handicap persoanele vârstnice, fără certificat de handicap.

2) Numărul persoanelor asistate în unități rezidențiale va crește ușor (cca 10 persoane anual), având în vedere:

- a) Estimările privind expirarea vârstei de 18 ani pentru copiii din serviciile de recuperare pentru copilul cu handicap sever
- b) Necesitatea preluării-predării rezidenților între județe conform datelor de domiciliu ale acestora
- c) Se va înființa serviciul de asistenți personali profesioniști, ca alternativă de tip familial la protecția de tip rezidențial
- d) Se vor diversifica serviciile de prevenire a instituționalizării (asistența la domiciliu, serviciile de tip respiro, serviciile de recuperare de tip ambulatoriu etc.)
- e) Se vor căuta modalități de integrare socio-profesională a persoanelor cu handicap

Numărul persoanelor cu handicap adulte din județ angajate, la data de 31.12.2007 pe tip și grad de handicap

	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	Sida/ Hiv	Boli rare
Gr I	6	8	-	27	6	-	-	1	1
Gr II	79	182	85	15	48	3	15	1	3
Gr III	35	55	4	3	8	2	2	-	-
Gr.0	5	15	1	-	1	-	-	-	-
Total general	611								



c) Persoane vârstnice

Având în vedere tendința de îmbătrânire a populației și sporul negativ de creștere, vor fi diversificate serviciile de îngrijire la domiciliu sau în comunitate (servicii de zi, cantine sociale, mese la domiciliu, îngrijire la domiciliu).

În acord cu legislația în vigoare, au fost separate serviciile rezidențiale pentru vârstnici (gen "Cămin pentru vârstnici") de serviciile destinate persoanelor cu handicap. Principala responsabilă de înființarea căminelor pentru vârstnici este autoritatea locală.

d) Egalitatea de șanse

Având în vedere cerințele Uniunii Europene privind necesitatea implementării principiului egalității de șanse între femei și bărbați, în toate domeniile de activitate, pentru a asigura dezvoltarea unei societăți democratice și tolerante, care să permită participarea tuturor persoanelor, indiferent de sex, la viața publică din România, este adoptată Legea 202 / 2002 privind egalitatea de șanse între femei și bărbați, modificată și completată prin Legea 340 / 2006.

Începând cu adoptarea Legii 202 / 2002 privind egalitatea de șanse între femei și bărbați, România a început demersul de a transpune Acquis-ul comunitar, printre altele, în următoarele domenii: aplicarea principiilor egale de plată, tratament egal al femeilor și bărbaților privind accesul la ocuparea unui loc de muncă, instruirea vocațională, promovarea, condițiile de muncă, egalitate în tratarea problemelor legate de securitatea socială etc. Legea prevede respectarea principiilor oportunităților egale și prevenirea oricăror forme de discriminare bazată pe generalități. Prevederile legale sunt susținute de modificarea Codului Penal (prin adăugarea unor noi articole privind hărțuirea sexuală). Conform noului articol adăugat „hărțuirea unei persoane, prin amenințări și obligații, cu scopul obținerii satisfacției de natură sexuală, de către o persoană care abuzează de autoritatea sa sau de influența oferită de poziția sa profesională va fi pedepsită cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau prin plata unei amenzi”.

Adoptarea Ordonanței Guvernamentale de Urgență nr. 96 / 2003 care include noi prevederi referitoare la protecția maternității la locurile de muncă cu grad ridicat de risc, reprezintă un pas înainte în consolidarea altor prevederi comunitare relevante, anume cele privind schimbul de noapte pentru femeile însărcinate, pentru femeile care au născut recent sau cele care alăptează.

La sfârșitul lunii mai 2003, parlamentul a adoptat Legea 217 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice. Anterior, singura legislație privind acest fenomen era restricționată la câteva articole din Codul Penal și la anumite prevederi din cadrul legii privind sistemul național de asistență socială. Noul regulament prevede o definiție a violenței domestice (orice acțiune verbală sau intenționată făcută într-o familie de către un membru al acesteia, împotriva unui alt membru al aceleiași familii și care cauzează suferințe fizice, psihologice și sexuale sau prejudiciu material, precum și acțiuni care nu-i permit femeii să-și exercite drepturile și libertățile) și subliniază cadrul instituțional al celor implicați în combaterea violenței domestice, anticipează înființarea noii Agenții Naționale pentru Protecția Familiei, stabilirea adăposturilor pentru victimele violenței și identificarea măsurilor de protecție. Agenția este înființată și funcțională, dar dezvoltarea capacității sale operaționale se așteaptă să se facă gradat, atât la nivel central cât și teritorial. Elaborarea unei strategii naționale precum și dezvoltarea unei rețele neoficiale, implicând toți factorii implicați principali (autorități locale, spitale, poliția, sistemul judiciar, ONG-urile) la nivel teritorial, va fi necesară, pentru a stopa incidentele legate de violența domestică din viața zilnică a femeilor și bărbaților.

La 1 Ianuarie 2005 a fost înființată Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, iar la 1 Martie 2005 aceasta a început să funcționeze, ca prioritate pentru promovarea egalității de gen în România.

La nivel central, Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, (ANES) are în componență un număr de 30 de posturi de funcționari publici și personal contractual, iar la nivel teritorial dispune de câte un post în cadrul tuturor Direcțiilor de Muncă și Protecție Socială din cele 41 de județe ale țării.

Comisia Națională în domeniul Egalității de Șanse între Femei și Bărbați, CONES, a cărei activitate este coordonată de președintele ANES, are în componență reprezentanți ai ministerelor, ai altor instituții administrative centrale și reprezentanți ai organizațiilor sindicale și patronale reprezentative la nivel național și ai unor organizații nonguvernamentale care joacă un rol activ în domeniul promovării egalității de gen.

La nivel teritorial, în fiecare județ, se constituie câte o Comisie județeană în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați, COJES.

VIII. ANALIZA PROBLEMELOR ÎN SISTEMUL JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ

La nivelul județului Vâlcea, principalele disfuncționalități identificate în sistemul de asistență socială sunt:

1. Incapacitatea administrației publice locale de a face față tuturor nevoilor sociale din comunitate;
2. Rezistența structurilor administrative de la nivel local, motivată de lipsa de experiență în ceea ce privește managementul și organizarea serviciilor sociale;
3. Comunicarea deficitară între instituțiile publice locale și / sau private responsabile în acest domeniu
4. Necorelarea sarcinilor cu resursele umane, materiale și financiare, în condițiile lipsei de structuri și de personal adecvate;
5. Protecția copilului:
 - a. Copiii dezinstituționalizați și tinerii ce părăsesc sistemul de protecție a copilului;
 - b. Copiii victime ale violenței familiale;
6. Problematika persoanelor adulte aflate în dificultate, marginalizate social sau cu risc de marginalizare:
 - a. Problema sărăciei extreme (familii și persoane singure sărace, persoane fără adăpost);
 - b. Persoane vârstnice;
 - c. Persoane cu handicap;
 - d. Persoane victime ale violenței în familie;
 - e. Persoane dependente de alcool și droguri;
 - f. Egalitate de șanse
7. Numărul insuficient al locuințelor sociale

Strategii pentru rezolvarea problemelor identificate

- 1) Crearea unui continuum de servicii sociale individualizate, centrate pe nevoile beneficiarilor;

- 2) Dezvoltarea capacității operaționale a sistemului de asistență socială pentru eficientizarea relațiilor cu structurile instituționale cu atribuții în domeniu:
 - a. Dezvoltarea unui sistem de cooperare și comunicare inter-instituțională;
 - b. Concesionarea de servicii către parteneri privați non-profit (ONG – uri);
 - c. Fundamentarea dezvoltării instituționale prin:
 - a. Cartografierea serviciilor sociale;
 - b. Realizarea unui sistem unitar de evidență a prestațiilor sociale;
 - c. Efectuare unor analize / studii aplicate pe domenii specifice;
 - d. Investiții în programe de formare / dezvoltare profesională.
- 3) Dezvoltarea comunicării inter-instituționale cu structurile societății civile; extinderea partenerului social – instituții, ONG-uri, cetățeni, la nivel local și județean.

Pentru ca obiectivele strategice să fie îndeplinite, sunt necesare:

1. Diminuarea dezechilibrelor, locale și județene, existente, limitarea sărăciei extreme, absorbția treptată a sărăciei persoanelor active și a celor care și-au încheiat ciclul vieții active (pensionarii);
2. Limitarea situațiilor de abuz, violență și exploatare;
3. Promovarea unei societăți incluzive, reducerea riscului de marginalizare socială prin identificarea, evaluarea și acordarea sprijinului necesar celor aflați în dificultate;
4. Completarea și dezvoltarea sistemului de asistență și protecție socială, prin implementarea sistemului național de asistență socială și trecerea decisivă de la protecția de tip pasiv la activizarea capacităților individuale și colective;
5. Dezvoltarea capacității manageriale, precum și profesionalizarea personalului la nivelul sistemului de asistență și protecție socială;
6. Eficientizarea comunicării inter-instituționale și cu ceilalți parteneri sociali;
7. Dezvoltarea unei culturi a parteneriatului social și a responsabilității sociale.

Inițierea, dezvoltarea și aplicarea Strategiei de dezvoltare a sistemului județean de asistență și protecție socială, precum și implementarea măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, sau a oricăror persoane aflate în nevoie, în perioada 2008 – 2013, implică responsabilizarea Consiliului Județean, Consiliului local

și a altor factori implicați pentru asigurarea mecanismelor financiare care să garanteze menținerea programelor în derulare și realizarea obiectivelor propuse. Instituțiile implicate în implementarea acestei strategii vor asigura, fiecare pentru activitățile ce îi revin, resursele financiare necesare.

Resurse:

Serviciile aflate în subordinea DGASPC

Nr. crt.	Numele instituției	Adresa / Nr. telefon
	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului – sediul central –	Rm. Vâlcea, str. Tudor Vladimirescu, nr. 28 tel. 0250/734758; 0250/734270
Centre pentru protecția copilului		
1.	Serviciul de primire în regim de urgență a copilului	Rm. Vâlcea, str. Ferdinand, nr.32 tel. 0250/747662
2.	Centrul de plasament nr. 4	Rm. Vâlcea, str. Nicolae Iorga, nr.20 tel. 0250/726343
3.	Centrul de plasament nr. 5	Rm. Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr.2 tel .0250/745214
4.	Casa "Pinocchio"	Băbeni, str. Dragoș Vrânceanu, nr.11 tel. 0250/765560
5.	Centrul rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni	Băbeni, str. Calea lui Traian, nr.124 tel. 0250/765350
6.	Serviciul de tip rezidențial pentru recuperarea copilului cu dizabilități Rm. Vâlcea	Rm. Vâlcea, str. Ferdinand, nr.32 tel. 0250/747662
7.	Serviciul pentru copilul repatriat, delinvent și din stradă	Băbeni, str. Calea lui Traian, tel. 0250/765243
8.	Compartimentul de asistență, protecție și reintegrare tineri în dificultate	Rm. Vâlcea, str. Tudor Vladimirescu, nr. 28 tel. 0250/734758
9.	Centrul pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat	Rm. Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr. 4 tel. 0250/741875
10.	Centrul pentru copilul cu dizabilități	Rm. Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr. 4 tel. 0250/741875
11.	Centrul de zi de îngrijire și recuperare pentru copilul cu dizabilități	Rm. Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr.4, tel. 0250/741875
12.	Complexul familial pentru copilul cu dizabilități Goranu	Rm. Vâlcea, str. Calea București, nr.2A tel. 0250/731053

Strategia județului Vâlcea de dezvoltare a asistenței și protecției sociale 2008-2013

13.	Complexul de servicii sociale Troianu, din care: - Centrul Maternal - Centrul pentru Victimele Violenței în familie	Rm. Vâlcea, str. Calea lui Traian, nr. 27-29 tel. 0250/736539
14.	Serviciul de integrare socio-profesională a tinerilor din sistemul de protecție	Rm. Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr.2 tel.0250/736307
Centre pentru protecția persoanelor cu handicap		
1.	Centrul de Îngrijire și Asistență Lungești	com. Lungești tel. 0250/830488
2.	Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni	com. Zătreni tel.0250/867317
3.	Centrul de Îngrijire și Asistență Milcoiu	com. Milcoiu tel 0248/240045
4.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică nr.1 Băbeni	Băbeni, str. Calea lui Traian, nr.127 tel. 0250/735585
5.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică nr. 2 Băbeni	Băbeni, str. Calea lui Traian, nr.125 tel. 0250/765243
6.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Măciuca	com. Măciuca, sat Popești tel. 0250/769718
7.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora	Băile Govora, str. Tudor Vladimirescu, nr. 41 tel. 0250/770188
8.	Centrul de Criza și Respiro	Băbeni, str. Calea lui Traian, nr.127 tel. 0250/735585
9.	Centrul de zi pentru Recuperare Neuromotorie Băbeni	Băbeni, str. Calea lui Traian, nr. 124 tel. 0250/765350
Centre pentru îngrijirea persoanelor vârstnice		
1.	Centrul pentru persoane vârstnice Bistrița	com. Costești, sat Bistrița tel.0250/863371

VIII. CAPACITATEA ADMINISTRATIVĂ A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE SOCIALĂ

I. Resurse umane si financiare ale sistemului

A. Resurse umane

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, este instituția care implementează strategiile și politicile de asistență socială la nivelul județean. La sfârșitul anului 2007, structura de personal se prezintă astfel:








Nr. crt.	Nivel și domeniu studii Structura organizatorică	studii universitare									postliceale		altele			TOTAL
		as. social	sociolog	psiholo/ pedagog	jurist	spec. in administr.	medic	profesor	economist	alte studii	socio-umane	alte domenii	liceu	sc. profes.	sc. generală	
1.	Aparat propriu	8	5	10	14	1	5	2	24	19	4	2	25	6	1	126
2.	Asistenți maternali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	116	167	413
3.	Centre de plasament	3	0	11	3	0	11	5	1	25	5	63	138	86	70	421
4.	Centre destinate persoanelor adulte cu handicap	5	0	6	0	0	9	0	0	4	46	4	146	149	73	442
5.	Centre destinate persoanelor vârstnice	0	0	1	0	0	1	0	0	1	9	0	12	29	5	58
6.	Centre destinate victimelor violenței în familie	1	0	1	1	0	1	0	0	0	4	0	1	1	0	10
7.	Centre de zi	0	0	1	0	0	0	0	1	4	0	4	3	0	2	15
TOTAL		17	5	30	18	1	27	7	26	53	68	73	455	387	318	1485

La sfârșitul anului 2007, personalul care își desfășoară activitatea în domeniul asistenței sociale de la *nivel local (municipii, orașe și comune)* se prezintă astfel:

	Comune	Orașe	Municipii	Total
Număr de unități administrativ-teritoriale	78	9	2	89
STRUCTURI COMUNITARE CONSULTATIVE				
Număr de structuri comunitare consultative înființate	14	6	1	21
SERVICII PUBLICE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ (SPAS)				
Număr de Servicii Publice de Asistență Socială	1	2	2	5
Număr de unități administrativ teritoriale care au angajat persoane cu atribuții de asistență socială	77	7	0	84
Număr de angajați ai SPAS, din care:	21	11	36	68
- cu studii superioare de specialitate	1	5	24	30
- cu studii postliceale de specialitate	0	1	12	13
- fără studii de specialitate	20	5	0	25
Număr de persoane cu atribuții de asistență socială, din care:	80	11	0	91
- cu studii superioare de specialitate	9	2	0	11
- cu studii postliceale de specialitate	7	2	0	9
- fără studii de specialitate	64	7	0	71
Număr de angajați ai SPAS care au participat la cursuri de formare pe tema drepturilor copilului **	1	5	9	15
Număr de persoane cu atribuții de asistență socială care au participat la cursuri de formare pe tema drepturilor copilului *	38	5	0	43
Total persoane care au participat la cursuri de formare	39	10	9	58

B. Resurse financiare

Sistemul județean de asistență socială se finanțează din următoarele surse:

-  bugetul de stat;
-  bugetul local al județului;
-  bugetele locale ale comunelor, orașelor și municipiilor;
-  donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;
-  fonduri externe rambursabile și nerambursabile;
-  contribuția persoanelor beneficiare;
-  alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

1. De la bugetul de stat se asigură:

- a) finanțarea prestațiilor sociale reglementate prin legi speciale;
- b) finanțarea programelor de interes național, elaborate pe baza programelor județene, în scopul înființării, dezvoltării și susținerii serviciilor sociale;
- c) funcționarea și administrarea instituțiilor publice cu atribuții în domeniul asistenței sociale, aflate în subordinea Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei;
- d) acordarea de subvenții în vederea dezvoltării serviciilor sociale și a asigurării funcționării acestora;
- e) finanțarea în parteneriat a serviciilor sociale pentru asigurarea continuității serviciului, în conformitate cu nevoia socială și cu principiul subsidiarității;
- f) finanțarea proiectelor-pilot pentru implementarea programelor din domeniul asistenței sociale.

2. De la bugetul județului se alocă fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale organizate la nivelul județului;
- b) finanțarea prestațiilor sociale stabilite prin hotărâri ale consiliilor județene, ale consiliilor locale ale municipiilor, ale orașelor și ale comunelor sau prin legi speciale, după caz.
- c) finanțarea în parteneriat a serviciilor sociale dezvoltate la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor.

3. De la bugetele locale ale municipiilor, orașelor și comunelor se asigură finanțarea:

- a) serviciilor sociale realizate de consiliile locale, singure sau în parteneriat cu formele de asociere ale societății civile;
- b) ajutoarelor sociale și facilităților acordate pe plan local.

II. Asigurarea și managementul calității

Pentru identificarea forțelor reale specifice situației întâlnite, este importantă culegerea de informații precise cu privire la forțele de constrângere și la forțele conducătoare. Dacă este posibil, trebuie să se identifice forțele care sunt mai importante și care dintre ele pot fi influențate de schimbare. Unii factori pot fi deschiși schimbării, fără a fi importanți, în timp ce forțe importante pot fi imposibil de schimbat de către oameni. Informațiile pot fi obținute prin interviuri, chestionare sau prin observare directă. Oricum ar fi însă obținute, acestea sunt reintroduse în sistem ca bază de realizare a schimbării.

Cel mai relevant criteriu în aprecierea rezultatelor procesului de furnizare a serviciilor sociale este **satisfacția beneficiarului**.

Pentru o mai bună adaptare la contextul actual al asistenței sociale și în scopul dezvoltării serviciilor existente, D.G.A.S.P.C. Vâlcea încercă implicarea beneficiarilor în evaluarea calității serviciilor oferite. Scopul implicării beneficiarilor în evaluări este să se asigure o corelare între serviciile publice și percepțiile beneficiarilor asupra problemelor.

Evaluarea începe cu analiza problemelor pe care beneficiarii le consideră relevante, dar include și personalul din “prima linie” (cei care au legătură directă cu beneficiarii), și personalul din aparatul propriu al D.G.A.S.P.C. Vâlcea.

Beneficiarilor serviciilor li se cere în cadrul unui interviu de grup să exprime și să justifice motivele pentru care sunt satisfăcuți sau nesatisfăcuți de serviciile oferite. Este important ca întrebările să fie deschise. Rezultatele înregistrate în urma acestui interviu de grup vor fi o serie de experiențe și evaluări subiective ale asistenței sociale, care vor fi subsumate unor titluri tematice.

Perspectivile beneficiarilor sunt sistematizate și prezentate angajaților înaintea unui interviu de grup în timpul căruia ei își vor exprima opiniile cu privire la motivele care ar fi putut determina aceste situații speciale pentru beneficiari.

Concluzii:

- ✚ din perspectiva beneficiarului, calitatea este de cele mai multe ori reflectată prin prisma relației dintre beneficiari și personalul “din prima linie”;
- ✚ beneficiarii găsesc că este foarte dificil să discute cu personalul din prima linie, întrucât simt că cei din urmă au tendința de a se considera cei în măsură să definească atât problemele de viață ale beneficiarilor, cât și soluțiile;

- ✚ o discrepanță între solicitările beneficiarilor și serviciile existente;
- ✚ personalul din prima linie au tendința de a se autoproteja. Condițiile de muncă, incluzând cultura, structura și procesele organizaționale de la locul de muncă, afectează performanța în îndeplinirea sarcinilor. Personalul din prima linie identifică legislația, managementul, politicienii ca actori importanți ce exercită o anumită influență asupra performanței lor în îndeplinirea sarcinilor;
- ✚ în comparație cu viața beneficiarilor din unitățile de mare capacitate, beneficiarii din casele de tip familial, cu o capacitate mai mică, au mai multă influență asupra propriilor vieți – sau valorile și conduitele personalului s-au schimbat. În instituțiile de mari dimensiuni, personalul are puterea de decizie asupra „regulilor casei”, asupra comportamentelor „adequate”. Dincolo de legislație și politica formală, viața beneficiarilor se desfășoară într-un cadru informal, dar instituționalizat, iar acest cadru este structurat în funcție de asimetria existentă în relația personalului cu beneficiarii;
- ✚ concluziile analizei sunt utilizate în formularea obiectivelor și priorităților la nivel local și în elaborarea unui plan de acțiune vizând posibilele contra-măsuri;
- ✚ implicarea beneficiarului în elaborarea Planului individualizat de protecție / servicii, dar și în revizuirea acestuia;
- ✚ implicarea beneficiarilor în alegerea activităților curente, cotidiene.
- ✚ este necesară stimularea participării beneficiarilor la evaluarea documentelor programatice ale unității.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea evaluează anual **performanțele profesionale ale personalului** care desfășoară activități sociale, fiecare manager întocmind fișa de evaluare a personalului din subordine. Pentru o evaluare cât mai obiectivă, D.G.A.S.P.C. Vâlcea a stabilit o serie de indicatori, cum ar fi realizarea obiectivelor, gradul de adaptabilitate, gradul de asumare a responsabilităților, capacitatea de rezolvare a problemelor, capacitatea de implementare, capacitatea de autoperfecționare etc.

Evaluarea financiară.

Cel mai elocvent indicator financiar este costul mediu pe beneficiar (care include toate costurile raportate la numărul de beneficiari).

Costurile financiare sunt evaluate având în vedere rezultatele așteptate, și anume costuri mai mici pentru accesarea serviciilor.

Principiile evaluării financiare:

- **Eficacitatea.** Sunt costurile pentru accesarea serviciului mai mici? Costurile medii anuale per beneficiar; costurile per beneficiar într-o unitate comparativ cu cele dintr-o unitate cu profil similar; costurile per beneficiar dintr-un tip de serviciu comparativ cu cele din alt tip de serviciu.

Date culese. Pentru beneficiari: cheltuielile pe care beneficiarii trebuie să le facă pentru a accesa serviciile; Pentru serviciu: numărul de angajați / personal angrenat, timp utilizat (minute / ore / beneficiar), schema salarială , costuri operaționale (căldiri, calculatoare, telefoane etc).

- **Eficiența.** Care au fost costurile pentru obținerea rezultatului? Putem afla de asemenea: există diferențe între localități? De ce județul A este mai ieftin decât județul nostru? Rezultatele obținute pot fi utilizate și pentru alte activități.

Date culese. Costurile: salarizarea personalului, transferul activităților, calificarea personalului, utilarea centrelor etc.

Direcția Generală de Asistență și Protecția Copilului Vâlcea întocmește fișa trimestrială de monitorizare a activității, fișă care cuprinde și indicatori economici la nivel de furnizor: salariu mediu, moduri de diferențiere a salariilor personalului pe baza responsabilităților și performanțelor, compensații, active de patrimoniu, valoarea totală a patrimoniului, echipament proprietate a D.G.A.S.P.C. Vâlcea, echipament oferit spre folosință D.G.A.S.P.C. Vâlcea, facilități / infrastructura, resurse financiare, venituri (surse: transferuri, fonduri proprii, fonduri extra-bugetare), cheltuieli (prevăzute / realizate), cheltuieli din surse bugetare (investiții, cheltuieli materiale și servicii, personal), cheltuieli din surse extra - bugetare.

IX. ANALIZA SWOT

Punctele tari:

1. Elaborarea și implementarea Strategiei de dezvoltarea a sistemului județean de asistență și protecția socială 2008-2013;
2. Inițierea companiilor de informare despre problematica tuturor categoriilor de beneficiari;
3. Implementarea standardelor de calitate privind furnizarea de servicii sociale destinate copilului ce a determinat acordarea de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului a licențelor de funcționare pentru serviciul de protecție de tip familial (asistența maternală), pentru 4 servicii de tip rezidențial și 1 centru de zi;
4. Implementarea standardelor de calitate în centrele de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu handicap ce a determinat acordarea de către Autoritatea Națională pentru Persoane cu Handicap a avizelor de funcționare pentru centrele existente.
5. Dezvoltarea și diversificarea gamei de servicii sociale acordate în funcție de nevoile identificate și resursele disponibile prin implementarea a 6 proiecte cu finanțare externă: Centrul de Îngrijire și Asistență Milcoiu, Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora, Centrul pentru Victimele Violenței în familie, Centrul de Criză și Respite-care, Centrul de Recuperare și Reabilitare nr. 2 Băbeni, Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice, Centrul de vârstnici Bistrița
6. Pregătirea și dezvoltarea unor parteneriate între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea și diferite instituții publice și organizații non-guvernamentale în vederea ameliorării calității vieții beneficiarilor de servicii sociale;
7. Creșterea performanțelor serviciilor de asistență socială: număr mai mare de persoane asistate, număr mare de anchete sociale realizate (în condițiile în care nu se înregistrează un număr semnificativ mai mare de angajați ai serviciului).

Punctele slabe:

1. Lipsa unui management performant în intervenție, număr redus de personal format în domeniul managementului de caz;

2. Personalul din structurile administrației publice locale de la nivel comunal nu este instruit adecvat pentru activitățile din acest domeniu;
3. Dificultăți privind procesul de recrutare a personalului de specialitate necesar furnizării serviciilor sociale, mai ales în centrele situate în mediul rural.
4. Posibilități reduse de motivare financiară a personalului și de atragere a persoanelor cu calificare superioară în furnizarea serviciilor de specialitate;
5. Incapacitatea serviciilor de asistență socială de a face față numărului mare de cereri de instituționalizare, atât pentru copii, cât și pentru persoanele adulte cu handicap;
6. Infrastructura învechită și depășită a centrelor de tip rezidențial;
7. Lipsa unei corespondențe, din punct de vedere calitativ și cantitativ, între resursele materiale și umane disponibile și necesarul de servicii sociale adaptate nevoilor beneficiarilor;
8. Disfuncționalități ale fluxului informațional între D.G.A.S.P.C. Vâlcea și serviciile publice de asistență socială de la nivelul municipiilor și orașelor, respectiv persoană cu atribuții de asistență socială de la nivelul comunelor și partenerii sociali;
9. Absenteism și abandon școlar în rândul copiilor protejați în centrele de plasament;

Oportunitățile:

1. Interesul Guvernului acordat protecției categoriilor de persoane defavorizate;
2. Promovarea și dezvoltarea parteneriatului public-privat în furnizarea serviciilor sociale;
3. Accesarea fondurilor externe nerambursabile și a fondurilor structurale;
4. Implementarea unor programe cu finanțare internă sau externă destinate formării personalului care activează în cadrul serviciilor publice de asistență socială de la nivelul autorităților locale;
5. Modificarea și completarea cadrului legislativ în domeniul asistenței sociale în raport cu nevoile identificate;
6. Stabilirea obligativității și a termenelor pentru soluționarea fiecărei probleme în parte, conform prevederilor legale;
7. Prestarea la standarde superioare a serviciilor medico-sociale sau cele de asistență socială datorită intrării României în UE;

8. Posibilitatea de a stabili parteneriate strategice cu universitățile din municipiul Rm. Vâlcea în vederea formării personalului care acordă servicii sociale;
9. Alocarea de resurse financiare pentru reabilitarea și dotarea unităților de asistență socială;
10. Înființarea unor instituții (Inspecția Socială, Observatorul Social) responsabile cu creșterea eficienței activităților de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, sau a oricăror persoane aflate în nevoie, prin coordonarea și implementarea politicilor din domeniu.

Amenințările:

1. Existența unor diferențe psihologice și socio-culturale ale populației vulnerabile;
2. Resursele umane insuficiente, precum și nivel scăzut de pregătire profesională a personalului implicat în acordarea serviciilor sociale la nivel local, aptitudini și capacități reduse de contact social;
3. Rezistența structurilor administrative în ceea ce privește înființarea la nivel local a serviciilor sociale destinate prevenirii și limitării unor situații de dificultate ori vulnerabilitate care pot duce la marginalizarea sau excludiunea socială, motivată de lipsa de experiență în ceea ce privește managementul și organizarea serviciilor sociale;
4. Limitarea activității de protecție și asistență socială doar la cazuri pe care legea le indică în mod specific, deși sunt și alte categorii care necesită atenție din partea autorităților;
5. Lipsa unui plan de comunicare cu furnizorii acreditați de servicii sociale – în vederea realizării unei strategii de intervenție unitară care să permită o mai bună coordonare a serviciilor de asistență socială la nivel județean (gestionare și distribuirea mai eficientă a resurselor și serviciilor la nivelul comunității);
6. Creșterea gradului de sărăcie pentru anumite categorii ale populației;
7. Responsabilitate scăzută a actorilor sociali (indivizi / grupuri, organizații private / publice, profit / non-profit).

XII. VIZIUNEA

Pornind de la analiza sistemului actual de asistență socială și ajungând la proiecția lui în viitor pe termen scurt și mediu, Strategia a fost centrată pe beneficiar și reflectă dezideratul ca oricare locuitor al județului Vâlcea să poată beneficia echitabil de o gamă largă de servicii și prestații sociale, ușor accesibile, de calitate, adaptabile nevoilor individuale și globale ale acestuia.

Strategia definește viziunea spre care tinde serviciul public de asistență socială pe baza unui plan de acțiune pe termen mediu și lung care vizează:

- crearea unui sistem comprehensiv și eficient de servicii sociale la nivel județean capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile și creșterea calității vieții persoanei;
- îmbunătățirea serviciilor pentru copii, tineri și familie;
- restructurarea serviciilor destinate persoanelor adulte cu handicap;
- dezvoltarea serviciilor sociale orientate spre promovarea autonomiei persoanelor vulnerabile și creșterea capacității acestora de integrare socială;
- diversificarea serviciilor pentru persoanele vârstnice;
- accesibilizarea și adaptabilizarea serviciilor sociale prin deschiderea lor către comunitate și implicarea comunității în furnizarea de servicii;
- asigurarea accesului echitabil și nediscriminatoriu a tuturor persoanelor în dificultate la serviciile oferite de Direcția Generală de Asistență și Protecția Copilului - Vâlcea.

Astfel, ținând cont de cele de mai sus, definim viziunea strategiei:

Vâlcea - un județ care își integrează optim cetățenii.

XIII. OBIECTIVE

- ✚ Creșterea eficienței tuturor serviciilor publice din domeniul asistenței și protecției sociale
- ✚ Identificarea tuturor cazurilor de marginalizare și excluziune socială
- ✚ Prevenirea efectivă a producerii situațiilor generatoare de marginalizare și excluziune socială
- ✚ Creșterea capacității administrative a entităților cu atribuții și roluri în domeniul asistenței și protecției sociale
- ✚ Crearea unui parteneriat județean în domeniul asistenței și protecției sociale care să includă cel puțin autoritățile publice și organizațiile neguvernamentale din domeniu
- ✚ Informarea optimă a persoanelor aflate în dificultate și a aparținătorilor acestora cu privire la drepturile legale, procedurile, costurile, tratamentele și ultimele descoperiri în domeniu
- ✚ Educarea publicului larg în sensul integrării sociale
- ✚ Adoptarea formală și implementarea de politici publice în domeniul egalității de șanse
- ✚ Reducerea costurilor publice legate de asistența și protecția socială
- ✚ Crearea de rețele de sprijin reciproc al persoanelor aflate în dificultate și al aparținătorilor acestora

XIV. PRIORITĂȚI

- 1. Îmbunătățirea infrastructurii serviciilor sociale**
 - a. Reabilitarea / modernizare / dezvoltarea și echiparea infrastructurii serviciilor sociale destinate protecției copilului, a tinerilor și a familiei
 - b. Reabilitarea / modernizare / dezvoltarea și echiparea infrastructurii serviciilor sociale destinate protecției persoanelor adulte cu handicap
 - c. Reabilitarea / modernizare / dezvoltarea și echiparea infrastructurii serviciilor sociale destinate protecției persoanelor vârstnice
- 2. Dezvoltarea capacității instituționale și administrative a entităților cu atribuții și roluri în domeniul asistenței și protecției sociale**
 - a. Formarea personalului cu atribuții și roluri în domeniul asistenței și protecției sociale
 - b. Îmbunătățirea sistemului de monitorizare a procesului de furnizare a serviciilor și prestațiilor sociale la nivel județean
- 3. Prevenirea situațiilor generatoare de marginalizare și excluziune socială**

1. ÎMBUNĂTĂȚIREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE

1.1. REABILITAREA / MODERNIZAREA / DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI COPILULUI, A TINERILOR ȘI A FAMILIEI

- 1.1.3. Înființarea unui Serviciu de Integrare/ Reintegrare Familială (reabilitare și dotare spațiu, achiziție microbuz - Râmnicu Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr. 4)
- 1.1.4. Înființarea a patru căsuțe de tip familial (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.5. Înființarea unui centru de tip respite-care pentru copii aflați în asistență maternală (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.6. Înființarea Adăpostului temporar de zi și de noapte pentru copiii străzii (reabilitare și dotare - Râmnicu Vâlcea, str. Nicolae Iorga)
- 1.1.7. Înființarea unui centru pentru copii care au săvârșit fapte penale (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.8. Înființarea de servicii de îngrijire de zi* în comunitățile sărace ale județului (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.9. Înființarea unui centru de consiliere a copilului abuzat, neglijat și exploatat - care să funcționeze pe lângă Telefonul Copilului (reabilitare și dotare)

- 1.1.10 Înființarea unor centre de zi pentru recuperarea copilului cu handicap (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.11 Înființarea unor Centre Temporare pentru Copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.12 Transferarea "Serviciului Adăpost Temporar pentru copilul delincvent și din stradă" în municipiul Râmnicu Vâlcea (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.1.13 Reabilitarea Centrului de plasament nr. 4 și a Centrului de plasament nr. 5 (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.1.14 Înființarea unor locuințe protejate/ apartamente pentru tinerii din sistemul de protecție (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.15 Înființarea unui Centru de Zi pentru Copilul cu Autism (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.16 Înființarea unui Centru de Reabilitare Psihosocială a Copilului cu Tulburări de Comportament (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)
- 1.1.17 Reabilitare Complex de servicii Rm. Vâlcea: 1. Serviciul rezidențial pentru recuperarea copilului cu dizabilități – Rm.Vâlcea
2. Centrul de primire în regim de urgență a copilului
- 1.1.18 Reabilitare Centrul Maternal din cadrul Complexului de Servicii Troianu

1.2. REABILITAREA/ MODERNIZAREA/ DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

- 1.2.1. Înființarea a trei Centre de Zi pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.2. Înființarea a trei Centre de Recuperare de tip Ambulatoriu pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.3. Înființarea a trei Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.4. Înființarea a două unități protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.5. Înființarea unor centre de consiliere în vederea integrării socio-profesionale a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.6. Înființarea a trei Centre de integrare prin terapie ocupațională a persoanelor adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băbeni, Zătreni, Govora)

- 1.2.7. Înființarea a două centre de ergoterapie pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.8. Înființarea unui Centru de primire în regim de urgență a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiului din cadrul CRRN 2 Băbeni)
- 1.2.9. Înființarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Zătreni (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.10. Înființarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr. 3 Băbeni - *prin transformarea Serviciului de recuperare și reabilitare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihiatrice*
- 1.2.11. Înființarea a două Ansambluri de locuințe protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băile Govora, Laloșu)
- 1.2.12. Reabilitarea Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreni - *propus pentru restructurare* (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.13. Înființare Complex servicii sociale pentru persoane adulte – Copăceni:
1. Centrului de Recuperare și Reabilitare
2. Centrul pentru vârstnici
(reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.14. Reabilitarea Centrului de Îngrijire și Recuperare pentru Neuropsihici nr. 1 Băbeni - *propus pentru restructurare* (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.15. Reabilitarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Măciuca - *propus pentru restructurare* (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.16. Reabilitarea Complexului de Servicii Sociale - Bistrița: 1. Înființare Centrul pentru Boli Degenerative 2. Înființare Centrul de Îngrijire și Asistență 3. Înființare Centrul de integrare prin terapie ocupațională (extindere/ reabilitare/ modernizare, dotare)
- 1.2.17. Înființarea Centrului Medico-Social Sinești (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.18. Înființarea Centrului Medico-Social Măciuca (*fosta unitate militară*) (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.2.19. Înființarea a trei locuințe minim protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băile Govora, Laloșu)

1.3. REABILITAREA/ MODERNIZAREA/ DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- 1.3.1. Înființarea a trei Cămine pentru Vârstnici (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.3.2. Dezvoltarea și extinderea serviciilor de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice pentru nouă localități (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.3.3. Înființarea a trei Centre de Zi pentru persoanele vârstnice (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.3.4. Înființarea a două locuințe de grup minim protejate pentru persoanele vârstnice (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 1.3.5. Reabilitarea Complexului de Servicii Sociale pentru Persoanele Adulte - Copăceni: Centrul pentru Vârstnici (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)

2. DEZVOLTAREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE ȘI ADMINISTRATIVE A ENTITĂȚILOR CU ATRIBUȚII ȘI ROLURI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

2.1. FORMAREA PERSONALULUI CU ATRIBUȚII ȘI ROLURI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

- 2.1.1. Participarea la cursuri de formare continuă/ instruire a personalului care își desfășoară activitatea în domeniul asistenței sociale (management de caz, elaborarea planului de servicii, a planului individualizat de protecție etc.)
- 2.1.2. Înființarea unui centru de formare și perfecționare a resurselor umane pentru profesii sociale
- 2.1.3. Specializarea personalului care lucrează în instituțiile de asistență socială pe domenii specifice:
 - identificarea situațiilor de abuz, neglijare, exploatare;
 - consilierea persoanei maltratate
 - consilierea agresorului;
 - supravegherea specializată a copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal etc.
- 2.1.4. Instruirea continuă a funcționarilor instituțiilor și entităților cu atribuții și roluri în domeniu
- 2.1.5. Realizarea de parteneriate durabile în domeniu

2.1.6. Realizarea de schimburi de experiență cu autorități și entități din străinătate

3. PREVENIREA SITUAȚIILOR GENERATOARE DE MARGINALIZARE ȘI EXCLUZIUNE SOCIALĂ

- 3.1. Înființarea a trei Servicii de consiliere a mamelor predispuse abandonului atât în perioada prenatală, cât și în perioada post-natală (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 3.2. Implementarea programului de educare a familiei - "Școala părinților" în cinci localități
- 3.3. Dezvoltarea serviciilor de informare a grupurilor dezavantajate cu privire la sistemul de prestații sociale
- 3.4. Informarea comunităților cu privire la metodele de contracepție și planing familial
- 3.5. Informarea comunităților cu privire la maltratarea copilului (identificare, prevenție, intervenție)
- 3.6. Informarea comunităților cu privire la consecințele asupra dezvoltării fizice, psihice și intelectuale a copiilor ai căror părinți sunt plecați în străinătate
- 3.7. Informarea/Sensibilizarea comunităților privind situațiile posibil generatoare de excluziune socială și promovarea egalității de șanse (discriminarea populației rome, traficul de persoane, abuzul/ neglijarea/ exploatarea, abandonul școlar, violența domestică, discriminarea persoanelor cu handicap, consumul de stupefiante etc.)
- 3.8. Promovarea unor practici integrative pentru copiii și tinerii cu nevoi speciale
- 3.9. Înființarea unor clase speciale integrate în învățământul obișnuit (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)
- 3.10. Organizarea de programe și cursuri de formare și orientare profesională pentru tinerii care vor ieși din sistemul de protecție

*Pentru detalierea obiectivelor și măsurilor specifice , vezi **Anexa nr. 1 – Planul de acțiune**

XV. IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI

A. Parteneriatul

Serviciul public de asistență socială, organizat la nivel județean, are responsabilitatea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale specializate, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei, urmărind reinsertia în mediul propriu de viață, familial și comunitar. În acest sens, poate încheia convenții de parteneriat cu orice alți furnizori de servicii sociale.

Convențiile de parteneriat cuprind:

- a) responsabilitățile partenerilor implicați în furnizarea serviciilor sociale;
- b) programele locale de acordare a serviciilor sociale implementate de furnizorul public de servicii sociale, pentru organizarea și furnizarea de servicii sociale specializate și de servicii de proximitate la nivelul Consiliului Județean;
- c) contractele de acordare a serviciilor sociale încheiate între diferiți furnizori, publici și privați;
- d) sursele de finanțare și estimarea nivelului acestora;
- e) resursele umane implicate în acordarea serviciilor sociale;
- f) modalitățile de sancționare a încălcării prevederilor convenției.

Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea a încheiat convenții / acorduri / protocoale de colaborare, contracte de finanțare cu organisme private autorizate și instituții publice, cum ar fi:

Fundația "Inima pentru Inima"

➤ Convenție de colaborare pentru implementarea proiectului "Serviciul de asistență și sprijin pentru tinerii peste 18 ani proveniți din centrele de plasament speciale", prin: evaluarea deprinderilor, aptitudinilor și resurselor înnăscute și / sau dobândite ale tinerilor, beneficiari ai proiectului; asigură premisele și condițiile pentru implementarea programelor de intervenție specifică pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă.

➤ Acord de colaborare pentru desfășurarea de activități inițiate de membrii grupurilor de voluntari italieni împreună cu educatorii din centrele de plasament și care au drept scop dezvoltarea spiritului de echipă, al competiției, dar și activități pentru ocuparea timpului liber (sportive, ludico-motrice, jocuri simple).

➤ Contract de finanțare pentru implementarea Programului de integrare socio-profesională a copiilor / tinerilor din sistemul de protecție (PIN 1/2005/VL) care constă în înființarea a două servicii specializate pentru protecția tinerilor ajunși la 18 ani care au beneficiat de o măsură de protecție, transferarea acestora în serviciile nou create, unde să beneficieze inclusiv de pregătire pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, precum și identificarea de locuri de muncă și facilitarea încheierii de contracte de muncă.

➤ Convenție de colaborare pentru implementarea proiectelor "Serviciul de socializare și reintegrare socio-profesională Goranu și apartamente sociale Rm. Vâlcea" și "Centrul de recuperare pentru copilul cu dizabilități Ocnele Mari".

Fundația SERA România

➤ Contract de finanțare pentru implementarea Programului de dezvoltare a serviciilor de zi / recuperare și / sau închiderea instituțiilor de tip vechi destinate copiilor cu dizabilități / handicap, care nu pot fi restructurate / reabilitate (PIN 2/2005/VL), prin crearea unui complex de servicii de protecție a copilului ; vor fi transferați copii din Serviciul rezidențial pentru recuperarea copilului cu dizabilități Băbeni.

➤ Contract de finanțare pentru implementarea PIN 5/2005/VL care constă în crearea unei rețele de asistenți maternali profesioniști pentru protecția copilului 0-2 ani în regim de urgență și / sau prin plasament în județul Vâlcea din regiunea sud-vest, transferarea / preluarea copiilor 0-2 ani separați temporar sau definitiv de familia lor și care trebuie să beneficieze de protecție specială la acești asistenți maternali.

Asociația Centrul pentru familie Rm. Vâlcea

➤ Acord de colaborare privind dezvoltarea și funcționarea următoarelor servicii sociale: consiliere și asistență socială și suport pentru copii și familie; intervenție de asistență socială în maternitate; suport de asistență socială pentru beneficiarii centrului maternal al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea; grupuri de suport pentru mame; serviciul de îngrijire pe timpul zilei; programul cu voluntarii care vor lucra în centrele de plasament.

Fundația Internațională pentru Copil și Familie

➤ Convenție de parteneriat pentru implementarea proiectului "Centre comunitare de consiliere pentru copilul abuzat, neglijat sau traficat" prin înființarea a două servicii: Telefonul Copilului și Centrul comunitar de consiliere pentru copilul abuzat, neglijat sau traficat.

Fundația World Vision International, Bucuresti

➤ Convenție de colaborare pentru desfășurarea de activități în favoarea copiilor cu dizabilități cu vârsta cuprinsă între 0-6 ani din județul Vâlcea, constând în constituirea unui serviciu de intervenție timpurie pentru copilul cu handicap și de suport și sprijin pentru implicarea părinților în programul de recuperare al copiilor.

Asociația "Immanuel"

➤ Convenție de colaborare pentru acordarea de servicii medicale, exclusiv stomatologice, pentru beneficiarii Centrului de Asistență și Îngrijire Păușești Maglași, cu sprijinul specialiștilor Policlinicii "Straubing" Rm. Vâlcea.

➤ Convenție de colaborare privind participarea beneficiarilor C.I.A. Păușești Măglași la activități sociale, culturale, creative și recreative, atât în cadrul centrului, cât și în comunitate.

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic România - Filiala Vâlcea

➤ Convenție de colaborare privind implementarea Proiectului "Serviciul de asistență și sprijin pentru copiii handicapați fizic" prin: evaluarea deprinderilor, aptitudinilor și resurselor înnăscute și / sau dobândite ale copiilor beneficiari ai proiectului; implementarea programelor de intervenție specifică pentru recuperare psiho-motorie, potrivite cu diagnosticul, vârsta și personalitatea fiecărui copil.

Inspectoratul de Poliție al Județului Vâlcea

➤ Protocol de colaborare privind conjugarea eforturilor în vederea respectării drepturilor copiilor și adulților, persoane cu handicap sau vârstnice aflați în dificultate sau sub o măsură de protecție, prin: activități specifice în vederea identificării copiilor, tinerilor și adulților care au părăsit centrele de plasament sau de îngrijire sau asistență, fără aprobare, și nu au revenit în aceste instituții; identificarea mamelor care au părăsit copiii în unități spitalicești, depistarea copiilor, tinerilor, adulților aflați în dificultate și prezentarea lor în vederea evaluării psiho-sociale la serviciile din cadrul DGASPC.

Inspectoratul Teritorial de Muncă Vâlcea, Inspectoratul de Poliție al Județului Vâlcea, Inspectoratul Școlar Județean Vâlcea, Direcția de Sănătate Publică, O.N.G.- World Vision

➤ Protocol de colaborare prin care părțile se angajează să conlucreze și să mobilizeze toate resursele disponibile în vederea înființării și operaționalizării

echipei intersectoriale locale pentru combaterea exploatarei copiilor prin muncă, precum și în vederea monitorizării celor mai grave forme de muncă a copiilor.

Direcția de Muncă și Protecție Socială Vâlcea, Inspectoratul Școlar Județean, Agenția de Sănătate Publică, Inspectoratul de Poliție al Județului Vâlcea, A.J.O.F.M., Fundația Internațională pentru Copil și Familie, Serviciul de protecție a victimelor și reintegrare socială a infractorilor de pe lângă Tribunalul Vâlcea

➤ Convenție de colaborare - instituțiile implicate se angajează să conlucreze și să mobilizeze toate resursele disponibile în vederea înființării și operaționalizării echipei interinstituționale pentru reintegrarea și sprijinirea copiilor repatriați sau victime al traficului în județul Vâlcea.

De asemenea, s-au încheiat convenții firme de transport care asigură transportul interurban gratuit al copiilor și adulților cu handicap accentuat și grav, precum și a asistenților personali sau însoțitorilor persoanelor cu handicap (în limita a 12 călătorii dus-întors pe an pentru copiii și adulții cu handicap grav și a 6 călătorii dus-întors pe an pentru copiii și adulții cu handicap accentuat).

D.G.A.S.P.C. Vâlcea a numit câte o persoană care se ocupă cu evaluarea modului de implementare a programelor/proiectelor care se derulează în parteneriat cu alți furnizori de servicii. În acest sens , se fac rapoarte periodice (lunare, trimestriale , anuale).

B. Utilizarea resurselor externe

Fondurile comunitare la care România are acces începând cu anul 2007, în calitate de stat membru al Uniunii Europene, constituie un sprijin consistent pentru realizarea priorităților și obiectivelor strategiei.

Fondurile Structurale și de Coeziune sunt instrumentele financiare prin care, în Uniunea Europeană, se implementează Politica de Coeziune Economică și Socială.

Pentru perioada 2008 - 2013, vor fi utilizate trei instrumente structurale:

- *Fondul European pentru Dezvoltare Regională*, care susține reducerea disparităților între regiuni și dezvoltarea și conversia regiunilor, prin acțiuni de sprijin în domeniul infrastructurii de bază, infrastructurii de educație și sănătate și sectorului productiv (industrie și servicii);

- *Fondul Social European*, care urmărește îndeplinirea obiectivelor Strategiei europene de ocupare a forței de muncă, prin finanțarea acțiunilor de prevenire și combatere a somajului, dezvoltare a capitalului uman și de promovare a integrării pe piața muncii;
- *Fondul de Coeziune*, prin care se finanțează, în principal, proiectele majore (de interes european) de infrastructură de transport, mediu și energie.

C. Utilizarea resurselor interne

Sursele publice. Alocarea și cheltuirea fondurilor bugetare se va realiza în conformitate cu cadrul legislativ în domeniul finanțelor publice, Legea Bugetară anuală, precum și acte apărute pentru aplicarea acestora.

Sursele publice pentru implementarea programelor și proiectelor, provenind de la bugetul de stat, bugetele locale și alte bugete publice, vor fi utilizate cu două destinații:

- asigurarea necesarului de cofinanțare a fondurilor comunitare și a creditelor externe contractate de la instituțiile financiare internaționale;
- finanțarea programelor multianuale / proiectelor importante de investiții care sunt similare celor finanțabile din instrumentele structurale sau din fondurile pentru dezvoltare rurală acordate de UE, asigurându-se astfel respectarea principiului adiționalității în programarea fondurilor comunitare.

Legislația bugetară stipulează obligația ordonatorilor principali de credite de a asigura integral și cu prioritate fondurile necesare reprezentând componenta locală (cofinanțarea) aferentă derulării programelor și proiectelor cu finanțare internațională (rambursabilă sau nerambursabilă).

Creditele interne, precum și alte instrumente financiare vor continua să fie utilizate de autoritățile publice pentru finanțarea / asigurarea co-finanțării proiectelor de investiții.

Sursele private sunt destinate exclusiv cofinanțării fondurilor comunitare.

D. Monitorizarea și evaluarea strategiei

D.G.A.S.P.C. Vâlcea are un sistem propriu de culegere a datelor și monitorizare; datele sunt culese din ordinea de zi a Comisiei pentru protecția copilului, sentințe civile, dispoziții de plasament în regim de urgență, dispoziții de internare în unitățile de asistență socială a persoanelor vârstnice și persoanelor

adulte cu handicap, dispozițiile de găzduire a cuplurilor mama-copil în centrele maternale sau centrele pentru victimele violenței domestice. Aceste date primare sunt organizate în baze de date informatizate și prelucrate în funcție de cerințele specifice.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, dispune de multiple forme de raportare și publică a rezultatelor:

- rapoarte anuale de activitate;
- rapoarte trimestriale de activitate;
- formulare de prezentare a furnizorului – completate semestrial;
- informări privind activitatea furnizorului pe diferite perioade de timp;
- informări anuale privind activitatea furnizorului;
- stadiul de implementare al reformei în domeniul protecției drepturilor copilului;
- stadiul de implementare al reformei în domeniul protecției persoanelor infectate cu virusul HIV/SIDA;
- stadiul de implementare al reformei în domeniul asistenței sociale a persoanei vârstnice și persoanei cu handicap;
- stadiul de implementare al planului național anti-sărăcie;
- raportări privind stadiul de implementare al planului județean de închidere de instituții;
- raportări trimestriale privind situația persoanelor cu handicap instituționalizate și neinstituționalizate;
- situația copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate;
- situația copiilor repatriați sau victime ale traficului de persoane;
- fișa de monitorizare trimestrială – raportată către A.N.P.D.C.;
- fișa de monitorizare lunară;
- situația săptămânală privind numărul de beneficiari pe fiecare unitate de protecție;
- forme grafice de prezentare a principalelor rezultate (panouri actualizate anual, expuse permanent în sala de seminarii/ conferințe a D.G.A.S.P.C. Vâlcea);
- comunicate de presă și participari la emisiuni ale posturilor locale de televiziune pe problematica protecției copilului și a persoanei adulte în dificultate;
- broșuri de prezentare a rezultatelor activității de asistență socială și protecție a copilului;

- mape de prezentare și pliante / afișe pentru promovarea drepturilor copilului sau persoanei adulte sau a diferitelor forme de prevenire / protecție, în care sunt incluse și rezultate ale activității pe serviciile respective;
- prezentări Power-Point.

E. Indicatorii monitorizați

Indicatorii utilizați în mod curent la nivelul activității de monitorizare a serviciilor sociale sunt:

- ✚ numărul furnizorilor de servicii (publici și privați);
- ✚ număr de personal implicat în acordarea serviciilor;
- ✚ număr și tipuri de servicii sociale acordate (servicii sociale cu caracter primar și servicii sociale specializate);
- ✚ numărul serviciilor de tip familial comparativ cu numărul serviciilor de tip rezidențial la nivel județean;
- ✚ numărul serviciilor de prevenire existent la nivelul județului;
- ✚ numărul de servicii nou înființate / dezvoltate;
- ✚ numărul de instituții de tip vechi restructurate / închise;
- ✚ ponderea măsurilor de tip familial în totalul măsurilor de protecție;
- ✚ număr de intrări noi în sistemul de protecție (public și privat);
- ✚ număr de ieșiri din sistemul de protecție;
- ✚ numărul de plasamente familiale;
- ✚ numărul de plasamente la asistent maternal profesionist;
- ✚ număr de plasamente în unitățile de tip rezidențial;
- ✚ număr de internări noi în unitățile de asistență socială pentru persoane cu handicap;
- ✚ număr de găzduiri ale cuplului mama-copil în centrele maternale și în Centrul pentru Victimele Violenței în familie;
- ✚ ponderea plasamentelor în unități rezidențiale organizate după un model familial în total plasamente în unități de tip rezidențial;
- ✚ ponderea plasamentelor în unități speciale de învățământ special;
- ✚ ponderea copiilor cu handicap plasați în familii substitutive;
- ✚ ponderea persoanelor cu handicap care beneficiază de asistent personal;
- ✚ numărul de beneficiari ai serviciilor de zi;

- ✚ numărul de beneficiari ai serviciilor de prevenire;
- ✚ numărul de adopții;
- ✚ numărul de reintegrări familiale;
- ✚ numărul de reintegrări familiale din unitățile de tip;
- ✚ numărul de reintegrări familiale din unitățile de tip rezidențial;
- ✚ numărul de persoane menținute în familia naturală;
- ✚ ponderea reintegrărilor din unitățile de tip rezidențial în total reintegrări;
- ✚ ponderea reintegrărilor din unitățile de tip familial în total reintegrări;
- ✚ numărul de tineri angajați;
- ✚ evoluția numărului de plasamente în sistemul de protecție public și privat;
- ✚ evoluția numărului de plasamente în unitățile de tip rezidențial;
- ✚ evoluția numărului de plasamente în unitățile de învățământ special;
- ✚ evoluția numărului de intrări noi în sistem;
- ✚ numărul de membri ai personalului care au beneficiat de formare profesională;
- ✚ numărul de convenții de parteneriat / colaborare încheiate de D.G.A.S.P.C. Vâlcea;
- ✚ evoluția nivelului abilităților persoanelor cu handicap care au beneficiat de serviciile de recuperare;
- ✚ gradul de implementare a standardelor de calitate specifice;
- ✚ gradul de satisfacție al beneficiarilor în raport cu serviciile furnizate;
- ✚ gradul de satisfacție al aparținătorilor / familiei privind calitatea serviciilor primite;
- ✚ coeficientul de satisfacere a nevoilor, reclamații, plângeri.

PREȘEDINTE,

Ion CÎLEA

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ 2008-2013

Nr. crt.	Prioritatea/ Măsura/ Submăsura	Indicatori: valoare inițială/ valoare finală	Resursele financiare	Termenul de realizare	Instituția/ instituțiile responsabile
1. ÎMBUNĂȚĂȚIREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE					
1.1. REABILITAREA/ MODERNIZAREA/ DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI COPILULUI, A TINERILOR ȘI A FAMILIEI					
1.1.1.	Înființare Centrului de primire în regim de urgență al copilului (reabilitare și dotare spațiu - Râmnicu Vâlcea str. Ferdinand nr. 32)	- nr. de centre de primire urgență: 0/ 1; - nr. de angajați ai centrului: 0/ 15; - nr. de copii beneficiari pe an: 0/ 50; - nr. de locuri în centrul de primire urgență: 0/ 15.	75 000 €	2009	- Consiliul Județean Vâlcea (CJ VL); - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea (DGASPC).
1.1.2.	Înființarea unui Serviciu de Dezvoltare a Deprinderilor de Viață Independentă (reabilitare și dotare spațiu - Râmnicu Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr. 4)	- nr. de servicii de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă: 0/ 1; - nr. de angajați ai serviciului: 0/ 3; - nr. de copii/ tineri beneficiari pe an: 0/ 100; - procentul de tineri din sistemul de protecție care beneficiază anual de servicii de specialitate: 0%/ 30%.	15 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC.
1.1.3.	Înființarea unui Serviciu de Integrare/ Reintegrare Familială (reabilitare și dotare spațiu, achiziție microbuz - Râmnicu Vâlcea, str. Liviu Rebreanu, nr. 4)	- nr. de servicii de integrare/ reintegrare familială: 0/ 1; - nr. de angajați ai serviciului: 0/ 4; - nr. de copii reintegrați în familia naturală/ extinsă/ an: 100/ 150	40 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC.
1.1.4.	Înființarea a patru căsuțe de tip familial (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de căsuțe construite/ achiziționate: 2/ 7; - nr. de locuri în căsuțe: 24/ 84; - nr. de angajați: 40/ 75; nr. mediu anual de copii găzduiți: 24/ 84	1 200 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - Organizații neguvernamentale (ONG).
1.1.5.	Înființarea unui centru de tip respite-care pentru copii aflați în asistență maternală (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre respiro pentru copii aflați în asistență maternală: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 15; - nr. de angajați ai centrului: 0/ 9; - nr. mediu anual de copii găzduiți: 0/ 360;	500 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.

1.1.6.	Înființarea Adăpostului temporar de zi și de noapte pentru copiii străzii (reabilitare și dotare - Râmnicu Vâlcea, str. Nicolae Iorga)	- nr. de adăposturi temporare de zi și de noapte pentru copiii străzii: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 12; - nr. de copii ai străzii găzduiți în adăpostul temporar/an: 0/ 50; - gradul mediu de ocupare a adăpostului: 0%/ 75%	250 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.1.7.	Înființarea unui centru pentru copii care au săvârșit fapte penale (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre pentru copii care au săvârșit fapte penale: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 25; - nr. de angajați: 0/ 25; - nr. de copii plasați în centru: 0/ 25; - gradul mediu de ocupare a centrului: 0%/ 100%.	500 000 €	2010	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.1.8.	Înființarea de servicii de îngrijire de zi* în comunitățile sărace ale județului (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre de zi în comunitățile sărace ale județului: 20/ 25; - nr. de locuri: 720/ 870; - nr. de angajați: 135/ 170; - nr. mediu lunar de copii care beneficiază de aceste servicii: 807/ 1000.	2 500 000 €	2013	- autoritățile publice locale (APL); - ONG.
1.1.9.	Înființarea unui centru de consiliere a copilului abuzat, neglijat și exploatat - care să funcționeze pe lângă Telefonul Copilului (reabilitare și dotare)	- nr. de centre de consiliere a copilului abuzat, neglijat și exploatat: 0/ 1; - nr. de echipe mobile: 0/ 1; - nr. de angajați: 0/ 2; - dotare specifică conform standardelor "Telefonul Copilului": nu/ da.	500 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.1.10.	Înființarea unor centre de zi pentru recuperarea copilului cu handicap (construire/achiziție/reabilitare și dotare)	- nr. de centre de zi pentru recuperarea copilului cu handicap: 2/ 5; - nr. de locuri: 35/ 100; - nr. de angajați: 30/ 75; - nr. mediu anual de copii care beneficiază de aceste servicii: 225/ 650; - gradul mediu de ocupare a centrului: 100%/ 100%.	600 000 €	2013	- APL; - ONG; - CJ VL; - DGASPC.
1.1.11.	Înființarea unor Centre Temporare pentru Copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre temporare pentru copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate: 0/ 2; - nr. de locuri: 0/ 50; - nr. de angajați: 0/ 20; - nr. de copii care beneficiază de aceste servicii pe an: 0/ 200;	500 000 €	2010	- APL; - CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.1.12.	Transferarea "Serviciului Adăpost Temporar pentru copilul delincvent și din stradă" în municipiul Râmnicu Vâlcea (reabilitarea/ modernizarea/ dotarea)	- serviciu transferat: nu/ da; - nr. de locuri: 12/ 12; - nr. de angajați: 17/ 17; - nr. de beneficiari / an: 18/ 50.	250 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC;
1.1.13.	Reabilitarea Centrului de plasament nr. 4 și a Centrului de plasament nr. 5 (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de centre de plasament reabilitate/ modernizate/ dotate: 0/ 2; - nr. de locuri: 118/ 100; - nr. de angajați: 98/ 90; - nr. de copii care beneficiază de aceste servicii pe an: 185/ 140; - gradul mediu de ocupare a centrului: 100%/ 100%.	1 000 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC;

1.1.14.	Înființarea unor locuințe protejate/ apartamente pentru tinerii din sistemul de protecție (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de locuințe protejate/ apartamente pentru tinerii din sistemul de protecție: 6/ 16; - nr. de locuri: 25/ 85; - nr. de angajați: 5/ 12; - nr. de beneficiari pe an: 32/ 100; - gradul mediu de ocupare: 100%/ 100%.	1 000 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.1.15.	Înființarea unui Centru de Zi pentru Copilul cu Autism (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre de zi pentru copilul cu autism: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 20; - nr. de angajați: 0/ 8; - nr. de copii care beneficiază de aceste servicii pe an: 0/ 40.	500 000 €	2010	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.1.16.	Înființarea unui Centru de Reabilitare Psihosocială a Copilului cu Tulburări de Comportament (construire/achiziție/ reabilitare și dotare)	- nr. de centre de reabilitare psihosocială: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 20; - nr. de angajați: 0/ 8; - nr. de copii care beneficiază de aceste servicii pe an: 0/ 100.	500 000 €	2011	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.1.17.	Reabilitare Complex de servicii Rm. Vâlcea: 1. Serviciul rezidențial pentru recuperarea copilului cu dizabilități – Rm. Vâlcea 2. Centrul de primire în regim de urgență a copilului	- nr. de locuri: 50/ 50; - nr. de angajați: 64/ 64; - nr. de copii care beneficiază de aceste servicii pe an: 70/ 70; - gradul mediu de ocupare a centrului: 100%/ 100%.	450 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC;
1.1.18.	Reabilitare Centrul Maternal din cadrul Complexului de Servicii Troianu	- nr. de locuri: 16/ 16; - nr. de angajați: 12/ 12; - nr. de cupluri mama-copil care beneficiază de aceste servicii pe an: 17/ 17; - gradul mediu de ocupare a centrului: 100%/ 100%.	150 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC;
SUBTOTAL MASURA 1.1.			10 530 000 €		
1.2. REABILITAREA/ MODERNIZAREA/ DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP					
1.2.1.	Înființarea a trei Centre de Zi pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de centre de zi pentru persoanele adulte cu handicap: 0/ 3; - nr. de locuri: 0/ 60; - nr. de angajați: 0/ 15; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 150.	900 000 €	2012	- APL; - ONG.
1.2.2.	Înființarea a trei Centre de Recuperare de tip Ambulatoriu pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de centre de recuperare pentru persoanele adulte cu handicap: 1/ 4; - nr. de locuri: 30/ 120; - nr. de angajați: 15/ 45; - nr. lunar de beneficiari: 30/ 120.	3 000 000 €	2011	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.

1.2.3.	Înființarea a trei Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/modernizarea, dotarea)	- nr. de servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu handicap: 0/ 3; - nr. de locuri: 0/ 30; - nr. de angajați: 0/ 10; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 60.	100 000 €	2012	- APL; - ONG.
1.2.4.	Înființarea a două unități protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/modernizarea, dotarea)	- nr. de unități protejate pentru persoanele adulte cu handicap: 0/ 2; - nr. de locuri: 0/ 20; - nr. de angajați: 0/ X; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 20.	500 000 €	2013	- ONG; - societăți comerciale.
1.2.5.	Înființarea unor centre de consiliere în vederea integrării socio-profesionale a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de centre de consiliere în vederea integrării socio-profesionale a persoanelor adulte cu handicap: 0/ 2; - nr. de locuri: 0/ 30; - nr. de angajați: 0/ 7; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 200.	500 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.2.6.	Înființarea a trei Centre de integrare prin terapie ocupațională a persoanelor adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băbeni, Zătreni, Govora)	- nr. de centre de integrare prin terapie ocupațională a persoanelor adulte cu handicap: 0/ 3; - nr. de locuri: 0/ 41; - nr. de angajați: 0/ 35; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 70.	1 200 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC.
1.2.7.	Înființarea a două centre de ergoterapie pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de centre de ergoterapie pentru persoanele adulte cu handicap: 0/ 2; - nr. de locuri: 0/ 40; - nr. de angajați: 0/ 10; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 150.	400 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.2.8.	Înființarea unui Centru de primire în regim de urgență a persoanelor adulte cu handicap (reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiului din cadrul CRRN 2 Băbeni)	- nr. de centre de primire în regim de urgență pentru persoanele adulte cu handicap: 0/ 1; - nr. de locuri: 0/ 15; - nr. de angajați: 0/ 15; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 100.	500 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.9.	Înființarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Zătreni (construirea/ reabilitarea/ modernizarea dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 40; - nr. de angajați: 0/ 50; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 50.	500 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC.
1.2.10.	Înființarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr. 3 Băbeni - prin transformarea Serviciului de recuperare și reabilitare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihiatrice	- nr. de locuri: 0/ 70; - nr. de angajați: 0/ 86; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 72.	500 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC.
1.2.11.	Înființarea a două Ansamluri de locuințe protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băile Govora, Laloșu)	- nr. de locuri: 0/ 36; - nr. de angajați: 0/ 20; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 40.	600 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.

1.2.12.	Reabilitarea Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreți - <i>propus pentru restructurare</i> (reabilitarea, modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 70/ 50; - nr. de angajați: 97/ 65; - nr. de beneficiari / an: 95/ 60; - gradul mediu de ocupare a centrului: 120%/ 100%.	400 000 €	2008	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.13.	Înființare Complex servicii sociale pentru persoane adulte – Copăceni: 1. Centrului de Recuperare și Reabilitare 2. Centrul pentru vârstnici (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 70; - nr. de angajați: 0/ 80; - nr. de beneficiari / an: 0/ 90.	900 000 €	2010	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.14.	Reabilitarea Centrului de Îngrijire și Recuperare pentru Neuropsihici nr. 1 Băbeni - <i>propus pentru restructurare</i> (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 75/ 50; - nr. de angajați: 83/ 60; - nr. de beneficiari / an: 91/ 60; - gradul mediu de ocupare a centrului: 120%/ 100%.	500 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.15.	Reabilitarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Măciuca - <i>propus pentru restructurare</i> (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 95/ 40; - nr. de angajați: 84/ 50; - nr. de beneficiari / an: 100/ 45; - gradul mediu de ocupare a centrului: 100%/ 100 X%.	300 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.16.	Reabilitarea Complexului de Servicii Sociale - Bistrița: 1. Înființare Centrul pentru Boli Degenerative 2. Înființare Centrul de Îngrijire și Asistență 3. Înființare Centrul de integrare prin terapie ocupațională (extindere/ reabilitare, modernizare, dotare)	- nr. de locuri: 0/ 80; - nr. de angajați: 0/ 60; - nr. de beneficiari / an: 0/ 100; - gradul mediu de ocupare a centrului: 0%/ 100 X%.	650 000 €	2010	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
1.2.17.	Înființarea Centrului Medico-Social Sinți (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 20; - nr. de angajați: 0/ 15; - nr. de beneficiari / an: 0/ 25; - gradul mediu de ocupare a centrului: 0%/ 1000%.	500 000 €	2009	- CJ VL; - ONG.
1.2.18.	Înființarea Centrului Medico-Social Măciuca (osta unitate militară) (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 50; - nr. de angajați: 0/ 35; - nr. de beneficiari/ an: 0/ 55; - gradul mediu de ocupare a centrului: 0%/ 100%.	500 000 €	2009	- CJ VL; - ONG.
1.2.19.	Înființarea a trei locuințe minim protejate pentru persoanele adulte cu handicap (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea spațiilor în loc. Băile Govora, Laloșu)	- nr. de locuri: 0/ 8; - nr. de angajați: 0/ 3; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 8.	300 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
SUBTOTAL MĂSURA 1.2.			12 750 000 €		
1.3. REABILITAREA/ MODERNIZAREA/ DEZVOLTAREA ȘI ECHIPAREA INFRASTRUCTURII SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PROTECȚIEI PERSOANELOR VÂRSTNICE					
1.3.1.	Înființarea a trei Cămine pentru Vârstnici (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 60; - nr. de angajați: 0/ 50; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 70;	1 500 000 €	2013	- CJ VL; - APL; - ONG; - DGASPC.

1.3.2.	Dezvoltarea și extinderea serviciilor de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice pentru nouă localități (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice: 1/ 3; - nr. de locuri: 50/ 150; - nr. de angajați: 6/ 15; - nr. de beneficiari pe an: 150/ 450.	100 000 €	2012	- APL; - ONG.
1.3.3.	Înființarea a trei Centre de Zi pentru persoanele vârstnice (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 60; - nr. de angajați: 0/ 15; - nr. de beneficiari pe an: 0/ 180.	500 000 €	2009	- APL; - ONG.
1.3.4.	Înființarea a două locuințe de grup minim protejate pentru persoanele vârstnice (construirea/ reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 20; de angajați: 0/ 6 - nr. de beneficiari pe an: 0/ 22;	300 000 €	2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
1.3.5.	Reabilitarea Complexului de Servicii Sociale pentru Persoanele Adulte - Copăceni: Centrul pentru Vârstnici (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de locuri: 0/ 20; - nr. de angajați: 0/ 20; - nr. de beneficiari / an: 0/ 25.	300 000 €	2009	- CJ VL; - DGASPC; - ONG.
SUBTOTAL MASURA 1.3.			2 700 000 €		
TOTAL PRIORITATEA 1			25 980 000 €		
2. DEZVOLTAREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE ȘI ADMINISTRATIVE A ENTITĂȚILOR CU ATRIBUȚII ȘI ROLURI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE					
2.1. FORMAREA PERSONALULUI CU ATRIBUȚII ȘI ROLURI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE					
2.1.1.	Participarea la cursuri de formare continuă/ instruire a personalului care își desfășoară activitatea în domeniul asistenței sociale (management de caz, elaborarea planului de servicii, a planului individualizat de protecție etc.)	- nr. de cursuri/ instruiți organizate anual: - / 5; - nr. anual de participanți la cursuri/ instruiți: - / 100	20 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.2.	Înființarea unui centru de formare și perfecționare a resurselor umane pentru profesii sociale	- nr. de cursuri/ instruiți organizate anual: - / 12; - nr. anual de participanți la cursuri/ instruiți: - / 240; - nr. angajați: 5	100 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC.
2.1.3.	Specializarea personalului care lucrează în instituțiile de asistență socială pe domenii specifice: - identificarea situațiilor de abuz, neglijare, exploatare; - consilierea persoanei maltratate - consilierea agresorului; - supravegherea specializată a copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal etc.	- nr. de cursuri/ instruiți organizate anual: - / 5; - nr. anual de participanți la cursuri/ instruiți: - / 50	10 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC.

2.1.4.	Instruirea continuă a funcționarilor instituțiilor și entităților cu atribuții și roluri în domeniu	- nr. anual de funcționari care au absolvit cursuri autorizate în domeniul administrației publice: - / 300	20 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.5.	Realizarea de parteneriate durabile în domeniu	- nr. mediu anual de parteneriate încheiate în domeniu la nivelul județului: X/ 25; - nr. mediu anual de parteneriate în domeniu pentru o autoritate publică: X/ 2; - proceduri de colectare a informațiilor statistice de către membrii parteneriatului elaborate și implementate: nu/ da; - utilizarea de mijloace moderne de comunicații între membrii parteneriatelor: nu/ da.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.6.	Realizarea de schimburi de experiență cu autorități și entități din străinătate	- nr. de autorități publice, entități subordonate și organizații neguvernamentale care au realizat schimburi de experiență cu autorități/ entități din Europa/ an: -/ 10.	20 000 €	2010 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
SUBTOTAL MĂSURA 2.1			175 000 €		
2.2. ÎMBUNĂTĂȚIREA SISTEMULUI DE MONITORIZARE A PROCESULUI DE FURNIZARE A SERVICIILOR ȘI PRESTAȚIILOR SOCIALE LA NIVEL JUDEȚEAN					
2.2.1	Cartografierea serviciilor sociale de la nivel județean	- nr. de hărți ale serviciilor sociale: 0/ 7; - nr. anual de reactualizări hărți: 0/ 4	0 €	2008 - 2013	- CJ VL
2.2.2.	Introducerea fișei de monitorizare trimestrială privind respectarea drepturilor persoanelor din fiecare grup defavorizat (persoane adulte cu handicap, persoane vârstnice, romi etc.)	- nr. anual de fișe întocmite: 0/ 4	0 €	2009 - 2013	- DGASPC
2.2.3.	Crearea unui sistem electronic unitar de monitorizare și evaluare a serviciilor și prestațiilor de la nivel județean	- nr. de furnizori înscrși în sistemul unic de monitorizare: 0/ 150; - nr. de beneficiari înscrși în sistemul de monitorizare	200 000 €	2011	- CJ VL; - Inspekția Socială
2.2.4.	Crearea rețelelor interinstituționale pe teme specifice (violența în familie, maltratarea copilului, delincvență juvenilă, integrarea socio-profesională a persoanei cu handicap)	- nr. de echipe interinstituționale create: 4/ 10; - nr. de rapoarte întocmite de echipe în urma întâlnirilor periodice: 0/ 40	0 €	2010	- CJ VL; - ASP VL; - IPJ; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.5.	Realizarea unui sistem IT de evidență, monitorizare și evaluare a domeniului	- sistem IT de evidență, monitorizare și evaluare funcțional: nu/ da; - nr. mediu anual de angajați ai autorităților și entităților care utilizează sistemul: 0/ 150.	50 000 €	2010 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.

2.1.6.	Susținerea formării de rețele de sprijin al persoanelor afectate	- aplicarea practicii prezentării susținerii autorităților pentru crearea de rețele de sprijin reciproc în momentul interacțiunii cu persoanele afectate: nu/ da; - punerea la dispoziția persoanelor afectate a unor spații ale instituțiilor din domeniu, în vederea coordonării activităților de sprijin reciproc: nu/ da; - nr. de persoane afectate care fac parte din rețelele de sprijin al persoanelor afectate: 0/ 25; - nr. de rețele de sprijin create pe problematici specifice: 0/ 2.	0 €	2009 și apoi continuu	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.7.	Informarea eficientă a persoanelor afectate cu privire la posibilitățile legale și practice (instituționale tehnice, medicale, financiare etc.) de îmbunătățirea situației existente	- afișarea de anunțuri specifice la sediile autorităților și entităților din domeniu: nu/ da; - nr. anual de campanii de informare în presă (scrisă, audio și audio-vizuală): 0/ 3.	5 000 €	2009 și apoi continuu	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.8.	Adaptarea periodică a organigramelor regulamentelor de organizare și funcționare și ale fișelor posturilor de către instituțiile și entitățile cu atribuții și roluri în domeniu la evoluția domeniului și în vederea implementării principiilor parteneriatului și al managementului bazat pe strategii proiecte	- nr. de autorități publice, entități subordonate și organizații neguvernamentale care au operat modificări conforme ale organigrame, ROF și fișe de post: X/ 120; - nr. de angajați ai autorităților publice, ai entităților subordonate și ai organizațiilor neguvernamentale care au printre atribuțiile din fișa postului desfășurarea de activități în cadrul unor parteneriate în domeniu: X/ 150; - nr. de angajați ai autorităților publice, ai entităților subordonate și ai organizațiilor neguvernamentale care au printre atribuțiile din fișa postului elaborarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea de politici, strategii, programe și planuri în domeniu: X/ 130; - nr. de angajați ai autorităților publice locale, ai entităților subordonate și ai organizațiilor neguvernamentale care au printre atribuțiile din fișa postului elaborarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea de proiecte în domeniu: X/ 150.	0 €	2010 și apoi anual	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
2.1.9.	Obținerea certificării managementului calității de către autoritățile și entitățile din sistem	- nr. de autorități publice, entități subordonate și organizații neguvernamentale care au obținut acreditarea ISO 9001: 2000: -/ 10.	50 000 €	2010 - 2013	- CJ VL; - ASP VL; - IPJ; - DGASPC; - APL; - ONG.
SUBTOTAL MĂSURA 2.2			305 000 €		
TOTAL PRIORITATEA 2			480 000 €		

3. PREVENIREA SITUAȚIILOR GENERATOARE DE MARGINALIZARE ȘI EXCLUZIUNE SOCIALĂ					
3.1.	Inițierea a trei Servicii de consiliere a mamelor predispușe abandonului atât în perioada prenatală, cât și în perioada post-natală (reabilitarea, modernizarea, dotarea)	- nr. de servicii de consiliere a mamelor predispușe abandonului: 0/ 3; - nr. de angajați: 0/ 6; - nr. de mame predispușe abandonului care beneficiază de aceste servicii pe an: 0/ 100.	200 000 €	2010	- CJ VL; - APL; - DGASPC; - ONG.
3.2.	Implementarea programului de educare a familiei - "Școala părinților" în cinci localități	- nr. de localități în care s-a implementat programul: 0/ 5; - nr. de familii care beneficiază de aceste servicii pe an: 0/ 65.	100 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - APL; - DGASPC; - ONG.
3.3.	Dezvoltarea serviciilor de informare a grupurilor dezavantajate cu privire la sistemul de prestații sociale	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DMPS; - APL; - ONG.
3.4.	Informarea comunităților cu privire la metodele de contracepție și planing familial	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- ASP; - APL; - ONG.
3.5.	Informarea comunităților cu privire la maltratarea copilului (identificare, prevenție, intervenție)	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - APL; - ONG.
3.6.	Informarea comunităților cu privire la consecințele asupra dezvoltării fizice, psihice și intelectuale a copiilor ai căror părinți sunt plecați în străinătate	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
3.7.	Informarea/Sensibilizarea comunităților privind situațiile posibil generatoare de excluziune socială și promovarea egalității de șanse (discriminarea populației rome, traficul de persoane, abuzul/neglijarea/ exploatarea, abandonul școlar, violența domestică, discriminarea persoanelor cu handicap, consumul de stupefiante etc.)	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de parteneriate încheiate între instituțiile responsabile: 4/ 10; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - APL; - IGS VL; - IPJ; - ONG; - DGASPC.
3.8.	Promovarea unor practici integrative pentru copiii și tinerii cu nevoi speciale	- nr. de angajați ai APL instruiți în domeniu: - / 80; - nr. de angajați ai APL cu atribuții specifice: - / 60; - nr. de campanii de informare realizate/ an: - / 3; - nr. de pliante cu privire la metodele de contracepție și planning distribuite/ an: - / 1.000.	5 000 €	2009 - 2013	- CJ VL; - IGS VL; - DGASPC; - APL; - ONG.

3.9.	Înființarea unor clase speciale integrate în învățământul obișnuit (reabilitarea/ modernizarea, dotarea)	- nr. de clase speciale integrate în învățământul de masă: / 10; - nr. de angajați ai IGS cu atribuții specifice: - / 20; - nr. de campanii de informare realizate în școli/ an: - / 5; - nr. de pliante distribuite/ an: X/ 1.000.	10 000 €	2010	- CJ VL; - IGS VL; - DGASPC; - APL; - ONG.
3.10.	Organizarea de programe și cursuri de formare și orientare profesională pentru tinerii care vor ieși din sistemul de protecție	- nr. de programe realizate/ an: - / 3; - nr. de beneficiari ai programelor pe an: - / 200; - nr. de cursuri de formare profesională realizate de AJOFM/ ONG în parteneriat cu DGASPC pe an: - / 2; - nr. de beneficiari ai cursurilor pe an: - / 40; - nr. de campanii de informare realizate pe an: - / 2; - nr. de pliante distribuite/ an: - / 500; - nr. de servicii de consiliere a tinerilor: 1/ 3.	25 000 €	2009 - 2013	- CJ VL - AJOFM; - DGASPC; - APL; - ONG.
TOTAL PRIORITATEA 3			365 000 €		
TOTAL STRATEGIE			26 825 000 €		
AJOFM	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Vâlcea				
APL	Autorități Publice Locale				Președinte,
ASP VL	Autoritatea de Sănătate Publică Vâlcea				
COJES	Comisia Județeană în domeniul Egalității de Șanse				
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea				Ion CÎLEA
DMPS	Direcția de Muncă și Protecție Socială				
IGS VL	Inspectoratul General Școlar Vâlcea				
IPJ	Inspectoratul de Poliție al județului Vâlcea				
IP - J VL	Instituția Prefectului - Județul Vâlcea				
SPAS	Serviciile Publice de Asistență Socială (înființate la nivelul municipiilor și orașelor)				
	* centre de zi, centre de consiliere și sprijin pentru părinți, creșe și orice alt serviciu de îngrijire de zi, aflate în subordinea DGASPC, APL, ONG				

EXPUNERE DE MOTIVE

la proiectul de hotărâre privind adoptarea Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale 2008 - 2013 și aprobarea Planului de Acțiune al Strategiei

Domeniul asistenței și protecției sociale este un domeniu cu implicații foarte puternice în viața economico-socială a județului Vâlcea, în cadrul căruia se pot distinge mai multe problematice sau subdomenii, dintre care cele mai importante sunt protecția copilului, protecția persoanelor adulte cu handicap, protecția persoanelor vârstnice, protecția victimelor violenței în familie, prevenirea și combaterea consumului de droguri (tutun, alcool, stupefiante) și egalitatea de șanse.

Sistemul de asistență și protecție socială reprezintă ansamblul instituțiilor și măsurilor prin care statul, autoritățile publice ale administrației locale și societatea civilă, asigură prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare sau permanente ale unor situații care pot genera de cele mai multe ori marginalizarea sau excluderea socială a unor persoane. Obiectivul principal al acestui sistem îl constituie protejarea persoanelor care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru participarea activă la viața socială.

Dezvoltat rapid după 1990, sistemul de asistență și protecție socială a avut mai degrabă un caracter fragmentat, constituit mai ales în jurul unor situații de criză, fără priorități clar stabilite. Astfel, sistemul a urmărit asigurarea unei protecții minime, iar legislația adoptată în această perioadă a avut în vedere dezvoltarea unui sistem de beneficii pentru depășirea perioadei de tranziție către o economie de piață.

Atribuțiile de reglementare și monitorizare ale subdomeniilor sistemului au fost și sunt apanajul unei serii de instituții guvernamentale, instabilitatea instituțională conducând la o oarecare lipsă a coerenței sistemului în ansamblu.

De asemenea, încercarea de descentralizare rapidă care a avut loc mai ales după 1997 a generat incoerență organizațională, costuri sociale ridicate, și a scăzut capacitatea de supervizare și control, în același timp funcționând mai multe instituții de coordonare pe domenii sectoriale cum sunt copiii în dificultate, persoanele vârstnice, persoanele cu handicap etc.

La nivel local, implementarea măsurilor de asistență și protecție socială se realizează în principal de către direcțiile județene de muncă și protecție socială, direcțiile generale de asistență socială și protecție a copilului, agențiile județene antidrog, autoritățile județene de sănătate publică, inspectoratele județene de poliție, inspectoratele școlare județene și serviciile publice de asistență socială. Totodată, există o serie de comisii organizate la nivelul instituțiilor prefectului și al instituțiilor descentralizate.

Astfel, autoritățile publice locale au responsabilități accentuate în stabilirea drepturilor de asistență socială, cât și în furnizarea suportului financiar și în servicii. În același timp se consolidează rolul consiliilor județene în dezvoltarea activității de asistență socială la nivel județean și în organizarea și susținerea activităților de asistență socială la

nivel local. Activitatea de protecție a drepturilor copilului și a persoanelor cu handicap este apanajul direcțiilor generale de asistență și protecție socială din subordinea consiliilor județene.

Potrivit Legii nr. 215/ 2001 a administrației publice locale republicată, cu modificările și completările ulterioare, Consiliul Județean îndeplinește atribuții privind dezvoltarea economico-socială a județului, în acest sens adoptând strategii, prognoze și programe de dezvoltare economico-socială și de mediu a județului, dispunând, aprobând și urmărind măsurile necesare, inclusiv cele de ordin financiar, pentru realizarea acestora. În acest sens, prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 134/ 29.09.2006 a fost adoptată Strategia Județeană de Asistență Socială și Protecție a Copilului a Județului Vâlcea 2007-2013.

Ca urmare a integrării României în Uniunea Europeană, componentele sistemului de asistență și protecție socială trebuie să își redefinească rolurile și să își asume responsabilități noi, care să aibă ca rezultat integrarea optimă a cetățenilor în comunitate. De asemenea, în condițiile unor necesități mari dar și ale disponibilității unor resurse financiare semnificative trebuie reevaluate stadiul, prioritățile și măsurile care vor fi întreprinse în domeniul asistenței și protecției sociale.

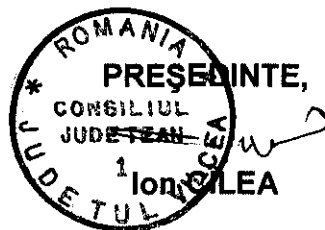
Complexitatea sistemului de asistență și protecție socială, numărul mare de instituții cu atribuții legale, nivelul limitat al resurselor umane, financiare și de timp disponibile, pe de o parte, dar și necesitatea furnizării unor servicii de calitate, numărul persoanelor afectate și costurile financiare ridicate implicate, pe de altă parte, impun abordarea tuturor aspectelor de planificare strategică într-un document unic la nivel județean, care să fie agreat de factorii interesați.

Mai mult decât atât, în vederea asigurării angajamentului instituțional și a stabilității economico-sociale, se impune elaborarea și implementarea unui document strategic județean pe termen mediu, care să stabilească prioritățile/ măsurile/ acțiunile în domeniu. Activitățile prin care va fi implementată strategia vor viza accesibilizarea, adaptarea, crearea, îmbunătățirea și diversificarea serviciilor prin implicarea comunității.

Astfel, respectând principiile dezvoltării durabile, factorii interesați trebuie să valorifice împreună resursele materiale, umane și financiare în scopul creșterii calității vieții prin crearea unei societăți tolerante și incluzive.

Nu în ultimul rând, autoritățile de management și organismele intermediare care implementează fonduri de post-aderare au impus conformitatea cu strategia locală în domeniul vizat drept condiție pentru finanțarea proiectelor.

Față de cele prezentate mai sus, propunem adoptarea proiectului de hotărâre privind adoptarea Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale 2008 - 2013 și aprobarea Planului de Acțiune al Strategiei în formele prezentate.



CIA/ CIA/ 1 ex.

CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA
Diracția Programe și Relații Externe
D3
Nr. 9.538/ 25.07. 2008

RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind adoptarea Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale 2008 - 2013 și aprobarea Planului de Acțiune al Strategiei

Domeniul asistenței și protecției sociale este un domeniu cu implicații foarte puternice în viața economico-socială, în cadrul căruia se pot distinge mai multe problematici sau subdomenii, dintre care cele mai importante sunt protecția copilului, protecția persoanelor adulte cu handicap, protecția persoanelor vârstnice, protecția victimelor violenței în familie, prevenirea și combaterea consumului de droguri (tutun, alcool, stupefiante) și egalitatea de șanse.

Sistemul de asistență și protecție socială reprezintă ansamblul instituțiilor și măsurilor prin care statul, autoritățile publice ale administrației locale și societatea civilă, asigură prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare sau permanente ale unor situații care pot genera de cele mai multe ori, marginalizarea sau excluziunea socială a unor persoane. Obiectivul principal al acestui sistem îl constituie protejarea persoanelor care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru participarea activă la viața socială.

Data fiind dimensiunea domeniului asistenței și protecției sociale există o serie de instituții publice cu atribuții în domeniu: Agenția Județeană Antidrog Vâlcea, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Vâlcea, Autoritățile Publice Locale, Autoritatea de Sănătate Publică Vâlcea, Comisia Județeană în domeniul Egalității de Șanse, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Direcția de Muncă și Protecție Socială, Inspectoratul Școlar al Județului Vâlcea, Inspectoratul de Poliție al Județului Vâlcea și Instituția Prefectului - Județul Vâlcea.

Potrivit prevederilor art. 91 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 215/ 2001 a administrației publice locale republicată, cu modificările și completările ulterioare, Consiliul Județean îndeplinește atribuții privind dezvoltarea economico-socială a județului. Potrivit prevederilor art. 91 alin. (3) lit. d) din același act normativ, Consiliul Județean adoptă strategii, prognoze și programe de dezvoltare economico-socială și de mediu a județului, dispune, aprobă și urmărește măsurile necesare, inclusiv cele de ordin financiar, pentru realizarea acestora.

Având în vedere aceste considerente, propunem adoptarea Strategiei Județului Vâlcea de Dezvoltare a Asistenței și Protecției Sociale 2008 - 2013 și aprobarea Planului de Acțiune al Strategiei în formele propuse.

DIRECTOR EXECUTIV,

Carmen Manuela ALEXANDRESCU

Serviciul Elaborare și Implementare Proiecte,

Aurelian CHIRIȚA

CIA/ CIA/ 1 ex.