



la Hotărârea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.19 din 23.02.2023



Anexa nr.1

**CONSILIUL JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂSĂUD
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI
BISTRIȚA-NĂSĂUD**

**Strategia Județeană de
Dezvoltare a Serviciilor Sociale
Bistrița-Năsăud pentru perioada
2022-2027**

**BISTRIȚA
2023**

CUPRINS

Listă de acronime.....	4
Colectivul de elaborare al strategiei.....	5
Introducere.....	6
Capitolul I. Considerații generale privind sistemul de asistență socială din România.	
Autorități și instituții publice cu atribuții în domeniul asistenței sociale.....	9
1.1 Scurt istoric privind sistemul de asistență socială din România.....	9
1.2 Autorități și instituții publice centrale cu atribuții în domeniul asistenței sociale.....	11
1.3 Autorități și instituții publice locale cu atribuții în domeniul asistenței sociale.....	13
1.4 Instituții publice cu responsabilități indirecte în domeniul asistenței sociale.....	15
Capitolul II. Considerații generale privind elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Județului Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027.....	20
2.1 Contextul elaborării Strategiei	20
2.2 Scopul, misiunea, obiectivele generale și specifice ale Strategiei	26
2.3 Principiile și valorile generale care stau la baza elaborării Strategiei	29
2.4 Cadrul legislativ	31
2.5 Metodologia de elaborare a Strategiei.....	35
2.6 Grupurile țintă ale Strategiei.....	36
Capitolul III. Context județean.....	37
3.1 Prezentarea județului Bistrița-Năsăud.....	37
3.2 Contextul socio-economic și demografic al județului Bistrița-Năsăud.....	39
3.2.1 Indicatori demografici (urban/rural/sexe, vârstă, tineri-vârstnici, populația pe comune, etnii, religie, mișcarea populației).....	39
3.2.2 Indicatori privind educația.....	40
3.2.3 Indicatori privind sănătatea.....	41
3.2.4 Date statistice privind violența în familie.....	45
3.2.5 Indicatori privind gradul de ocupare a populației și șomajul	46
Capitolul IV. Situația existentă privind serviciile sociale furnizate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și a celorlalți furnizori de servicii sociale acreditați	50
4.1 Definirea și rolul serviciilor sociale.....	50
4.2 Clasificarea serviciilor sociale.....	50
4.3 Definirea și clasificarea furnizorilor de servicii sociale	52
4.4 Furnizorii de servicii sociale acreditați și serviciile sociale licențiate la nivelul județului Bistrița-Năsăud.....	52
4.5 Servicii sociale furnizate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.....	60



Capitolul V. Situația beneficiarilor serviciilor sociale oferite de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud în anul 2021 și evoluția principalilor indicatori.....	69
5.1 Asistența socială a copiilor și tinerilor	69
5.2 Asistența socială a persoanelor adulte cu dizabilități.....	88
5.3 Asistența socială a persoanelor vârstnice.....	94
5.4 Asistența socială a persoanelor aflate în dificultate, situații de risc.....	94
 Capitolul VI. Nevoile sociale prioritare identificate ale grupurilor țintă, și soluții propuse la nevoile identificate.....	97
6.1 Prezentarea nevoilor prioritare ale grupurilor țintă.....	97
6.2 Soluții propuse la nevoile sociale identificate.....	103
 Capitolul VII. Analiza SWOT a serviciilor sociale din județul Bistrița-Năsăud.....	106
Capitolul VIII. Proiectele cu finanțare nerambursabilă derulate de DGASPC.....	107
Capitolul IX. Sursele de finanțare pentru implementarea strategiei.....	115
Capitolul X. Monitorizare și evaluare.....	117
Surse bibliografice.....	119



LISTĂ DE ACRONIME

Nr. crt	Acronim	Descriere
1.	AJPIS	Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială
2.	AMP	Asistent Maternal Profesionist
3.	APL	Autoritate Publică Locală
4.	APP	Asistent Personal Profesionist
5.	CabR	Centrul de Abilitare și Reabilitare
6.	CES	Cerințe Educaționale Speciale
7.	CIA	Centrul de Îngrijire și Asistență
8.	CJ	Consiliul Județean
9.	CJRAE	Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională
10.	DAS	Direcția de Asistență Socială
11.	DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
12.	DSP	Direcția de Sănătate Publică
13.	IPJ	Inspectoratul de Poliție Județean
14.	LP	Locuință Protejată
15.	MMSS	Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
16.	SPAS	Serviciul Public de Asistență Socială
17.	UAT	Unitate Administrativ Teritorială
18.	UE	Uniunea Europeană



Colectivul de elaborare al Strategiei

1. Doamna Ceuca Gabriela-Adriana - Șef Birou, Biroul Coordonare instituții subordonate, administrare patrimoniu, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud;
2. Doamna Lușcan Corina Dana - Consilier superior, Compartimentul fonduri europene, dezvoltare, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud;
3. Doamna Silaghi Ana-Maria – Consilier principal, Biroul Coordonare instituții subordonate, administrare patrimoniu, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud;
4. Doamna dr. Andrițoiu Anca-Roxana - Director executiv, Direcția de Sănătate Publică a Județului Bistrița-Năsăud;
5. Doamna Koos Angela - Director executiv adjunct, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bistrița-Năsăud;
6. Doamna Brics Daniela-Maria - Inspector școlar, Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud;
7. Domnul Andreica Paul-Leon - Comisar șef de poliție, Inspectoratul de Poliție Județean Bistrița-Năsăud;
8. Domnul Dreptate Radu - Director executiv, Direcția de Asistență Socială Bistrița;
9. Domnul Vlad Gheorghe - Șef birou, Direcția de Asistență Socială Beclean;
10. Doamna Oniga Ana-Ruxandra - Direcția de Asistență Socială Năsăud;
11. Doamna Ivan Ioana-Silvia - reprezentant al Primăriei Orașului Sângeorz-Băi;
12. Doamna Miron Andrada - asistent social al Fundației Umanitare pentru Copii "Inocenți" Bistrița;
13. Doamna Bote Ligia - reprezentant al Asociației de Ajutorare a Copiilor "Benita" Bistrița;
14. Doamna Bindea Floricica-Natașa - Șef CabR Sfântul Luca Beclean din cadrul Fundației Bethesda & Floricica Beclean;
15. Doamna Halasu Alina-Maria - Șef serviciu în cadrul Serviciului Management de Caz pentru Adulți din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
16. Doamna Sângeorzan Maria-Mirela, consilier superior în cadrul Compartimentului Adopții și Postadopții din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
17. Domnul Bercea Flaviu, șef serviciu în cadrul Serviciului Management de Caz pentru Copii și Asistență Maternală din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.

Secretar al grupului de lucru: Doamna Nușfelean Daciana Maria - consilier superior în cadrul Serviciului Management de Caz pentru Adulți din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.



INTRODUCERE

Una dintre trăsăturile esențiale ale unui stat este componenta socială. Componenta socială rezidă tocmai în asumarea de către stat a responsabilității de a se ocupa de categoriile vulnerabile și nevoile acestora, dar și de a defini aspectele primare, de bază, care stau la baza asigurării unor pachete minimale de măsuri și soluții destinate întregii populații, în general, și strict țintite, în particular. Caracterul social al statului derivă tocmai în felul în care acesta se preocupă și adoptă o serie de măsuri sociale, elaborează politici sociale, care vizează interese generale, precum și interese particulare, modul în care ajunge să aplice respectivele politici, la nivel micro, în timp ce, la nivel macro, elaborează strategii, care au drept țință îndeplinirea unor obiective în timp, cu termen de realizare imediat, mediu și îndelungat.

Caracterul social al statului, unde se cuprind strategiile menționate, măsurile ce urmează a fi implementate, politicile elaborate și adoptate, dar și mecanismele de stabilire a acestora se realizează prin intermediul unor autorități și instituții înființate în acest sens, care, conform arhitecturii statale funcționează în subordinea statului. Practic, ansamblul de autorități și instituții care duc la îndeplinire politica socială generală a statului sunt interfață între societate, pe de o parte, și actorii decidenți, pe de altă parte. Rolul acestora este determinant în ceea ce privește rezultatele obținute și livrate grupurilor țintă, dar și agregarea nevoilor sociale și cuprinderea lor în viitoarele politici sociale gândite și adoptate. Fără existența instituțiilor amintite, caracterul social al statului ar fi imposibil de aplicat. Serviciile și bunurile cu caracter social acordate de către stat nu ar putea fi livrate către societate sau către grupurile țintă vizate. Cu cât aceste instituții și autorități sunt mai profesionalizate, mai clar definite și mai bine ancorate în ceea ce trebuie să facă, cu atât calitatea serviciilor și bunurilor furnizate este mai crescută, iar gradul de mulțumire al beneficiarilor este mai ridicat.

Practic, plecând de la actul normativ suprem, respectiv Constituția, care trasează linia generală de organizare și funcționare a statului, unde caracterul social al statului este trăsătură primordială, se poate spune că, alături de domeniul economic, aspectul social este unul definitoriu și de neignorat pentru autorități. Avându-se în vedere acest fapt, caracterul social al statului nu se poate îndeplini fără un ansamblu de autorități care să acționeze unitar, agregat și raportat la aria de activitate specifică trasată pentru a furniza serviciile convenite grupurilor țintă cărora li se adresează.

De asemenea, toate aceste instituții sunt reglementate prin legi speciale, posedă un ansamblu de atribuții, încadrează personal de specialitate, beneficiază de suport logistic, material și financiar pentru a-și putea îndeplini misiunea pentru care-și justifică existența. Totodată, instituțiile și autoritățile ce intră în spectrul



social sunt liantul între stat, ca entitate care administrează societatea, și populația care intră în componența statului.

Deci, statul constituie o entitate socială, a cărei principală menire este să gestioneze și să administreze economic și social populația înglobată. Caracterul social al statului nu poate fi îndeplinit altfel decât prin strategii sociale cu aplicabilitate pe termen scurt, mediu și lung, puse în aplicare printr-un ansamblu de entități înființate în acest scop, al căror efect sunt rezultatele furnizate către populație, în general, și către grupurile țintă, în particular.

Caracterul social al statului se poate concretiza prin dezvoltarea unui sistem de asistență socială, care să vină în sprijinul tuturor persoanelor care la un moment dat se află în dificultate.

Legea nr.292/2011¹ definește sistemul de asistență socială ca fiind „ansamblul de instituții, măsuri și acțiuni prin care statul, reprezentat de autoritățile administrației publice centrale și locale, precum și societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.”

Asistența socială este componenta non-contributivă a sistemului de protecție socială și constituie procesul propriu-zis prin care cetățenii beneficiază de măsuri de protecție socială și de ajutor profesionist în vederea satisfacerii trebuințelor lor și a unei bune integrări în societate. Una dintre responsabilitățile autorităților locale este de a elabora strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027 creează cadrul de acțiune în domeniul asistenței sociale menit să contribuie la îmbunătățirea situației sociale a grupurilor vulnerabile.

Strategia își propune să promoveze investiția în bunăstarea copiilor, a asigurării mediului familial propice dezvoltării acestuia, a recuperării și reabilitării copiilor și a persoanelor adulte, sau a altor persoane aflate în nevoie, definite ca grup vulnerabil.

Grupul vulnerabil, potrivit legii, desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.

Serviciile sociale reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale precum și a celor speciale, individuale, ale familiei sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excludere socială, și creșterea calității vieții, dezideratul

¹ Legea nr.292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare.



prezentei strategiei fiind reprezentat de asigurarea, la nivelul județului Bistrița-Năsăud, a unui sistem de servicii sociale capabil să răspundă nevoilor persoanelor aflate în dificultate socială.

Așadar, pentru a putea răspunde nevoilor persoanelor care la un moment dat se găsesc în situații de dificultate, autoritățile publice trebuie să înființeze și să administreze servicii sociale, în funcție de nevoile acestor persoane și a resurselor disponibile.



CAPITOLUL I

Considerații generale privind sistemul de asistență socială din România. Autorități și instituții publice cu atribuții în domeniul asistenței sociale

1.1 Scurt istoric privind sistemul de asistență socială din România

Asistența socială din România a cunoscut o dezvoltare treptată, de la promovarea și derularea unor acțiuni caritabile, cu caracter religios până la crearea sistemului din ziua de astăzi. La început, asistența socială s-a dezvoltat în jurul mănăstirilor, având ca scop ajutorarea persoanelor sărace, persoanelor de la marginea societății, dar și a bătrânilor, bolnavilor săraci și lipsiți de ajutorul familiei, copiilor orfani, copiilor cu handicap, etc.

Cele mai vechi așezări de asistență socială au fost înființate în București în secolul al-XVI-lea de către Negru Vodă. În perioada 1735-1750 apar diferite fundații cu scop umanitar, Fundația Pantelimon înființată de Ghica al II-lea, care construiește primul orfelinat pentru copiii săraci.

În anul 1751 se înființează azilul de femei „Domnița Bălașa” destinate fetelor sărace și orfane.

În anul 1775 Alexandru Ipsilante înființează instituția cu caracter umanitar „Cutia milelor” care strângea venituri din dări și unele cote benevole de participare a populației către biserici și serveau pentru ajutorarea copiilor săraci.

În anul 1793 se creează postul de medic șef al orașului care avea ca principală preocupare îngrijirea gratuită a bolnavilor săraci.

Actul de naștere al asistenței sociale moderne poate fi plasat încă din anul 1775, odată cu apariția primei legi de protecție pentru copil și înființării unor instituții specializate de ocrotire pentru persoane aflate în dificultate: fete-mame, săraci, bolnavi, persoane vârstnice, persoane fără sprijin, cu handicap fizic și psihic.²

Asistența socială a cunoscut o dezvoltare accentuată după primul război mondial, când problemele sociale s-au amplificat, starea de sărăcie a crescut, numărul persoanelor bolnave s-a înmulțit, mulți copii au rămas orfani, toate aceste probleme necesitând o atenție și grijă crescute pentru înlăturarea lor. În acea perioadă, Biserica a avut un rol determinant, iar în timp activitățile de ocrotire s-au structurat sub forma unor măsuri reglementate prin acte juridice, finanțate din bugetul public în cadrul unor instituții specializate.

După anul 1990 asistența socială a cunoscut o dezvoltare accentuată, punându-se accent în special pe reconstrucția profesiei de asistent social și a

² Agenția Națională de Presă AgerPress, 2019.



învățământului de asistență socială, cu ajutorul comunității de sociologi din România.

Deci, sistemul de asistență socială din prezent, unul complex, agregat și finanțat de către stat, nu a fost dintotdeauna ceea ce este astăzi. Asistența socială, după cum se poate observa și din cele expuse mai sus, la începuturile existenței sale, a fost mai degrabă un plan de acțiuni menit a ajuta pe moment, pe termen scurt, anumite categorii de persoane, aflate în vădită vulnerabilitate.

Toate aceste acțiuni de întraajutorare aveau mai degrabă un scop nobil și individualizat, fiind mai degrabă apanajul unor entități filantropice, provenite din afara sectorului asociat statului. Odată cu evoluția societăților și cu multiplicarea problemelor sociale, dar și cu conștientizarea lor de către state și asumarea rezolvării lor, a apărut noțiunea de sistem social și asistență socială. Sistemul social nu putea funcționa și nu poate funcționa nici astăzi în afara statului, ci doar în subordinea acestuia. Sistemul social presupune costuri însemnate, probleme multiple, instituții de profil, personal calificat și servicii și bunuri complexe, pe care, având în vedere neprofitabilitatea lor, nu ar putea fi furnizate doar de către sectorul privat, deși anumite servicii sau bunuri sunt oferite, însă, de regulă, de entități nonguvernamentale, care, sub o formă sau alta, beneficiază de resurse publice sau de facilități puse la dispoziție de către stat.

Astfel, toate statele civilizate, inclusiv România au înțeles și și-au asumat înființarea sistemului social cu tot ce presupune acesta: instituții de profil, personal de specialitate și resurse. Odată creionat, sistemul s-a dezvoltat și a ajuns să deservească multiple nevoi, să furnizeze un ansamblu de servicii și bunuri către categoriile vulnerabile și, foarte important, să asigure un flux continuu al acestor servicii. Sistemul social și asistența socială furnizată prin intermediul acestuia, trebuie văzut ca o componentă esențială a statului modern, capabilă nu doar de a furniza servicii și bunuri, ci și de a asigura coeziunea socială, atât la nivel comunitar, cât și la nivel societal. Sistemul social trebuie văzut și analizat din prisma unui conglomerat de servicii și bunuri, finanțat din fonduri publice, care deservește un număr însemnat de nevoi și cerințe complexe ale grupurilor țintă cărora li se adresează.

Practic, prin intermediul sistemului social, statul intervine și asigură servicii și bunuri pe care, din pricina nerentabilității, sectorul privat nu le-ar asigura. Existența sa se impune tocmai din pricina creșterii numărului nevoilor de servicii și bunuri destinate grupurilor țintă, perpetuarea și creșterea complexității problemelor cu care acestea se confruntă și nevoii stringente de a micșora decalajele între bunăstarea populației generale și bunăstarea grupurilor vulnerabile. Este datoria statului să intervină acolo unde există probleme pe care privatul nu dorește să le rezolve tocmai din lipsa de profitabilitate și să-și asume statutul de protector al celor aflați în vădită vulnerabilitate, și cum o poate face mai bine decât printr-un sistem social funcțional, dezvoltat adecvat, ancorat la problemele reale ale societății



și pregătit să ofere asistența necesară, serviciile cerute, bunuri adecvate și sprijin celor fără sprijin și aflați în nevoie.

1.2 Autorități și instituții publice centrale cu atribuții în domeniul asistenței sociale

Asistența socială se restructurează și se dezvoltă în cadrul fiecărui stat în raport de situația existentă a populației și de tradițiile locale și regionale. Potrivit prevederilor art. 22 din Declarația Universală a Drepturilor Omului „orice persoană, în calitate sa de membru al societății, are dreptul la securitatea socială; ea este îndreptățită ca prin efortul național și colaborarea internațională, ținându-se seama de organizarea și resursele fiecărei țări, să obțină realizarea drepturilor economice, sociale și culturale indispensabile pentru demnitatea sa și libera dezvoltare a personalității sale ”.

În România, asistența socială este asigurată pe plan central de:

1. Ministerul Muncii și Solidarității Sociale - este organizat și funcționează ca organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului, cu scopul de a realiza politicile naționale, corelate cu cele la nivel european și internațional, în domeniile sale de activitate, îndeplinind rolul de autoritate de stat, strategie și planificare, reglementare, sinteză, coordonare, monitorizare, inspecție și control. Ministerul Muncii și Solidarității Sociale asigură coordonarea aplicării strategiei și politicilor Guvernului în domeniile sale de activitate.

Instituții care funcționează în subordinea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale:

a) Inspecția Muncii - este organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică ce îndeplinește funcția de autoritate de stat, prin care asigură exercitarea controlului în domeniul relațiilor de muncă, securitate și sănătate în muncă și supravegherea pieței.

b) Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială - este instituția publică din România care, prin agențiile pentru plăți și inspecție socială județene, stabilește, acordă și efectuează plata beneficiilor de asistență socială, gestionează sumele destinate susținerii serviciilor sociale și asigură evaluarea, monitorizarea și controlul respectării legislației specifice în domeniul asistenței sociale.

c) Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități - funcționează ca organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, respectiv, autoritatea centrală română desemnată să ducă la îndeplinire obligațiile prevăzute în Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30

martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, intrată în vigoare în data de 3 mai 2008 și ratificată prin Legea nr.221/2010.

Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități are rolul de a duce la îndeplinire obligațiile asumate de statul român în materia protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități prin convențiile și tratatele internaționale la care România este parte, de a pune în aplicare și de a urmări și asigura aplicarea unitară a legislației în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

d) Casa Națională de Pensii Publice - este instituția publică din România care acordă pensii și alte prestații de asigurări sociale cuvenite persoanelor cuprinse în sistemul public de pensii și al accidentelor de muncă și bolilor profesionale, prin intermediul caselor teritoriale de pensii, precum și o serie de indemnizații cu caracter reparatoriu, stabilite prin legi speciale.

e) Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă - aplică politicile și strategiile privind ocuparea forței de muncă și formarea profesională a persoanelor în căutarea unui loc de muncă, elaborate de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale și are următoarele obiective principale: stimularea ocupării forței de muncă și creșterea gradului de ocupare a forței de muncă, stimularea încadrării tinerilor absolvenți ai instituțiilor de învățământ în cadrul unui proces coerent de tranziție, de la sistemul educațional la piața muncii, prevenirea șomajului, stimularea participării persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă la serviciile de formare profesională și de evaluare a competențelor dobândite pe alte căi decât cele formale, creșterea șanselor de ocupare și a incluziunii sociale a unor categorii de persoane care se confruntă cu dificultăți la încadrarea în muncă prin servicii și măsuri active de stimulare a ocupării, protecția persoanelor supuse riscului pierderii locului de muncă în cadrul sistemului asigurărilor pentru șomaj, protecția salariaților angajaților în stare de insolvență, în condițiile prevăzute de Legea nr.200/2006 privind constituirea și utilizarea Fondului de garantare pentru plata creanțelor salariale, cu modificările ulterioare, facilitarea liberei circulații a lucrătorilor în statele membre ale Uniunii Europene și în statele semnatare ale Acordului privind Spațiul Economic European, precum și în alte state cu care România a încheiat tratate, acorduri sau convenții.

f) Institutul Național de Cercetare Științifică în Domeniul Muncii și Protecției Sociale - este persoană juridică română, funcționând ca institut național de cercetare – dezvoltare-inovare (CDI) și are ca obiect de activitate realizarea de studii și cercetări cu caracter teoretic aplicativ în domeniul de interes național privind piața muncii, managementul resurselor umane, dezvoltare socială și protecție socială în România.

2. Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse - se organizează și funcționează ca organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului, cu scopul de a realiza

politicile naționale, corelate cu cele la nivel european și internațional, în domeniile politicilor familiale, tineretului, protecției drepturilor copilului și adopției, violenței domestice și egalității de șanse între femei și bărbați. Ministerul îndeplinește totodată rolul de autoritate de stat, strategie și planificare, reglementare, sinteză, coordonare, monitorizare și control, asigurând coordonarea aplicării strategiei și politicilor Guvernului în domeniile politicilor familiale, tineretului, protecției drepturilor copilului și adopției, violenței domestice și egalității de șanse între femei și bărbați.

Instituții care funcționează în subordinea Ministerului Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse:

a) Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați - funcționează ca instituție de specialitate a administrației publice centrale, cu personalitate juridică, având atribuții în elaborarea, coordonarea și aplicarea strategiilor Guvernului în domeniul egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie și împotriva femeii, în toate politicile și programele naționale, exercitând funcțiile de strategie, reglementare, reprezentare și autoritate de stat în aceste domenii, în vederea eliminării tuturor formelor de discriminare bazate pe criterii de sex și a prevenirii și combaterii tuturor formelor de violență în familie.

b) Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție - funcționează ca organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, realizând politica națională în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, prevenirii separării copilului de părinți, protecției speciale a copilului separat temporar sau definitive de părinți și al adopției.

1.3 Autorități și instituții publice locale cu atribuții în domeniul asistenței sociale

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

a) Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud - funcționează ca instituție publică de interes județean, cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud, ce are rolul de a identifica și de a soluționa problemele sociale ale comunității din domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

b) Consiliul Județean Bistrița-Năsăud

În conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud este autoritatea administrației publice locale, constituită la nivel județean pentru



coordonarea activității consiliilor comunale, orașenești și municipale, în vederea realizării serviciilor publice de interes județean.

În conformitate cu prevederile art.1 din Hotărârea Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, este instituția publică cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

În conformitate cu prevederile art.173 alin.(1) lit. a) și d) din Codul administrativ, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud are atribuții privind înființarea, organizarea și funcționarea instituțiilor publice de interes județean și ale societăților și regiilor autonome de interes județean și atribuții privind gestionarea serviciilor publice de interes județean.

În exercitarea atribuțiilor privind gestionarea serviciilor publice de interes județean, consiliul județean asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială.

În calitate de autoritate publică, care coordonează activitatea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, Consiliul Județean Bistrița-Năsăud îndeplinește următoarele atribuții:

- a) hotărăște, în condițiile legii, înființarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
- b) aprobă, în condițiile legii, la propunerea Președintelui Consiliului Județean Bistrița-Năsăud, bugetul de venituri și cheltuieli al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
- c) aprobă, în condițiile legii, la propunerea președintelui consiliului județean, regulamentul de organizare și funcționare, organigrama și statul de funcții al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
- d) aprobă Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale, elaborată pe termen mediu, respectiv pe o perioadă de 5 ani, precum și pe termen lung, respectiv pe o perioadă de 10 ani, după dezbateră și avizarea acesteia de către Comisia județeană de incluziune socială din cadrul Instituției Prefectului;
- e) aprobă Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și/sau finanțate de consiliul județean, elaborate în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale,



după transmiterea pentru consultare Comisiei județene de incluziune socială din cadrul Instituției Prefectului;

- f) aprobă componența nominală a Comisiei pentru Protecția Copilului Bistrița-Năsăud - organ de specialitate, fără personalitate juridică, al consiliului județean, cu activitate decizională în materia protecției și promovării drepturilor copilului;
- g) aprobă componența nominală a Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Bistrița-Năsăud, organ de specialitate al consiliului județean, cu activitate decizională în materia încadrării persoanelor adulte în grad și tip de handicap, cu avizul Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, precum și regulamentul de organizare și funcționare al acesteia;
- h) aprobă, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.797/2017, componența colegiului director al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.

Consiliul Județean Bistrița-Năsăud este reprezentat pe plan intern și extern în domeniul asistenței sociale și a protecției copilului de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.

c) Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bistrița-Năsăud - este serviciu public deconcentrat, cu personalitate juridică, în subordinea Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială, finanțat de la bugetul de stat și are ca scop aplicarea unitară a prevederilor legislației în vigoare în domeniul de activitate, la nivel teritorial, precum și controlul respectării prevederilor legale privind sistemul de beneficii sociale și servicii sociale, realizate de autoritățile administrației publice centrale și locale și de alte persoane fizice și juridice.

d) Serviciile publice de asistență socială - la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor funcționează servicii publice de asistență socială aflate în subordinea consiliului local, iar la nivelul comunelor este prevăzută, în structura aparatului propriu al consiliilor locale comunale, angajarea persoanelor cu atribuții de asistență socială. În județul Bistrița-Năsăud sunt înființate Direcții de asistență socială în mediul urban, respectiv în cadrul Primăriei municipiului Bistrița, Primăriei orașului Beclean, Primăriei orașului Năsăud și Primăriei orașului Sângeorz-Băi.

e) Autoritatea tutelară – este o instituție a autorității publice locale, fundamentată de Codul familiei, ce are atribuții privitoare la eliberarea actelor administrative și la stabilirea și organizarea tutelei, la supravegherea, controlul și îndrumarea activității de ocrotire a minorului, participarea activă la judecarea cazurilor cu minori, precum și a prevenirii separării minorului de părinți.

1.4 Instituții publice cu responsabilități indirecte în domeniul asistenței sociale

a) Instituția Prefectului Județul Bistrița-Năsăud - este o instituție publică cu personalitate juridică, cu buget propriu, aflată în subordinea Guvernului. Activitatea Instituției Prefectului este finanțată de la bugetul de stat, prin bugetul



Ministerului Afacerilor Interne care coordonează Instituția Prefectului, precum și din alte surse prevăzute de lege. Instituția Prefectului poate beneficia de proiecte și programe cu finanțare externă rambursabilă și/sau nerambursabilă, de implementarea cărora răspunde în vederea realizării indicatorilor asumați în cadrul fiecărui proiect și/sau program.

În cadrul instituției funcționează comisii cu atribuții în domeniul serviciilor sociale, astfel:

- Comisia județeană privind incluziunea socială – a fost constituită prin Ordinul Prefectului nr.95 din 07.04.2021, componența Comisiei fiind actualizată, modificată și completată prin Ordinul Prefectului nr.78 din 20.04.2022;
- Comitetul Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice din cadrul Instituției Prefectului - a fost constituit prin Ordinul Prefectului nr.35 din 21.02.2022;
- Comisia județeană Bistrița-Năsăud în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați funcționează în baza Ordinului Prefectului nr.45 din 22.02.2021;
- Grupul de lucru mixt pentru problemele romilor - Componența Biroului Județean pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului a fost actualizată prin Ordinul Prefectului nr.265 din 18.11.2021.

b) Direcția de Sănătate Publică a Județului Bistrița-Năsăud - funcționează în subordinea Ministerului Sănătății și coordonează în principal asistența medicală comunitară, rețeaua sanitară publică, dar are unele atribuții și în sfera socio-medicală, având în subordine instituții în care se desfășoară și activități de asistență socială (asistența medical comunitară, spitale pentru persoane cu boli psihice).

c) Inspectoratul de Poliție Județean Bistrița-Năsăud – funcționează în subordinea Ministerului Afacerilor Interne și are unele atribuții și în domeniul asistenței sociale ce vizează problematica delincvenței, a violenței în general și a celei domestice în special, comercializarea, consumul și traficul de droguri, copiii străzii, vagabondajul și cerșetoria, abuzul asupra copilului, găștile stradale, etc.

d) Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bistrița-Năsăud - este o structură teritorială a Agenției Naționale Antidrog în cadrul Ministerului Afacerilor Interne și are ca și responsabilitate principală implementarea politicilor antidrog, prevenire și asistență în județul Bistrița-Năsăud.

e) Serviciul de Probațiune Bistrița-Năsăud - este o structură teritorială a Direcției Naționale de Probațiune din subordinea Ministerului Justiției, prin care se urmărește asigurarea unor măsuri educative ca alternativă la pedeapsă.

f) Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud și unitățile de învățământ sprijină activitatea în domeniul asistenței sociale a copiilor, tinerilor și familiilor acestora, prevenind și sesizând cazuri de abandon școlar, violență în familie, comportament deviant, delincvență juvenilă, etc.



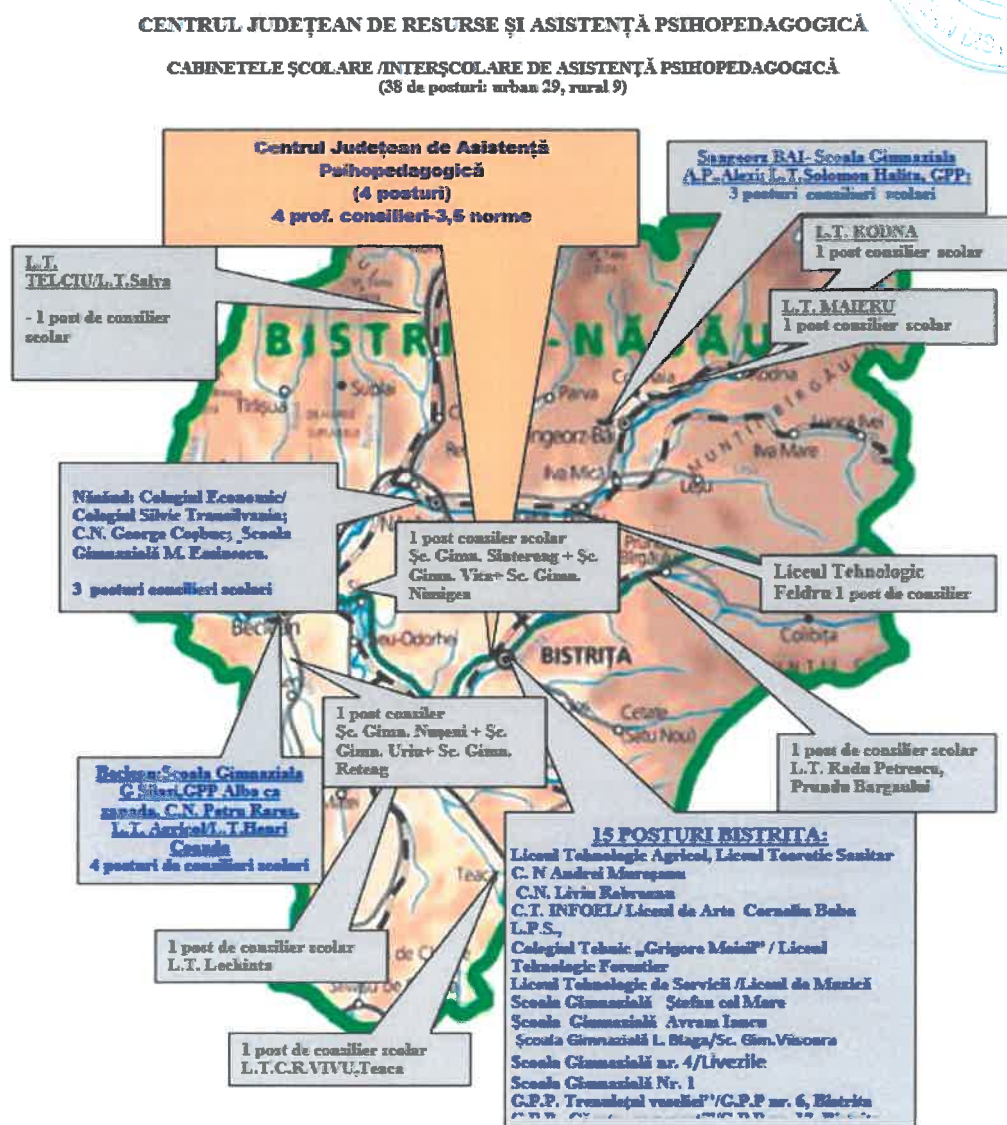
g) Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Bistrița-Năsăud (CJRAE) - este o unitate conexă a învățământului preuniversitar, cu personalitate juridică, subordonat Ministerului Educației, coordonată metodologic de Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud, instituție de învățământ special integrat, specializată în oferirea, coordonarea și monitorizarea de servicii educaționale acordate copiilor/elevilor, cadrelor didactice, părinților și membrilor comunității, pentru a asigura tuturor accesul la o educație de calitate, precum și asistența necesară în acest sens.

Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Bistrița-Năsăud coordonează, monitorizează și evaluează, la nivel județean, activitatea Centrului Județean de Asistență Psihopedagogică (CJAP) și a Rețelei de Cabinete Școlare/Interșcolare de Asistență Psihopedagogică, a Centrului Logopedic Interșcolar Bistrița-Năsăud (CLI), a Serviciului de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională a copiilor/elevilor și tinerilor cu cerințe educaționale speciale (SEOSP), coordonează, monitorizează și evaluează serviciile specializate de mediere școlară, colaborează cu centrele școlare de educație incluzivă în vederea asigurării serviciilor educaționale specializate.

h) Centrul Județean de Asistență Psihopedagogică Bistrița-Năsăud - coordonează activitatea Cabinetelor Școlare/Interșcolare de Asistență Psihopedagogică care funcționează în școlile din județul Bistrița-Năsăud.

Centrul Județean de Asistență Psihopedagogică Bistrița-Năsăud funcționează în baza Regulamentului-cadru privind organizarea și funcționarea centrelor județene/al municipiului București și a cabinetelor de asistență psihopedagogică aprobat prin Ordinul nr. 5555/2011 pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea centrelor județene/al municipiului București de resurse și asistență educațională, cu modificările și completările ulterioare.

Figura 1 - Harta Cabinetelor Școlare/Interșcolare de Asistență Psihopedagogică



Sursa: <https://sites.google.com/cjraebistrita.ro/cjapbn/acas%C4%83>

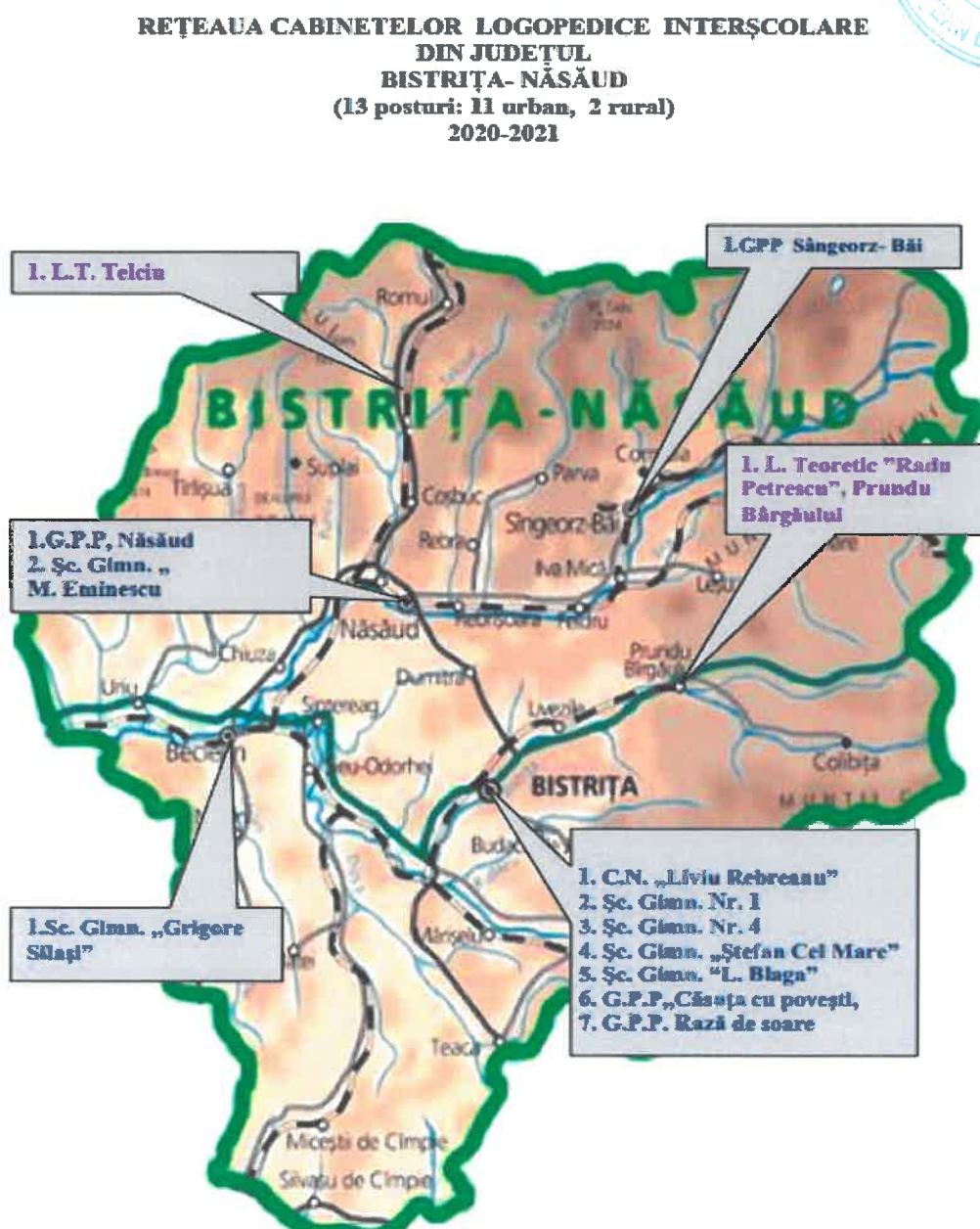
i) Centrul Logopedic Interșcolar Bistrița-Năsăud - coordonează activitatea cabinetelor logopedice interșcolare care funcționează în județul Bistrița-Năsăud.

Conform art. 1 din Anexa 2 - Regulament-cadru privind organizarea și funcționarea centrelor și cabinetelor logopedice interșcolare, Centrele și cabinetele logopedice interșcolare sunt structuri de învățământ special integrat ale învățământului preuniversitar, finanțate, coordonate, monitorizate și evaluate de centrul județean de resurse și asistență educațională (CJRAE)/Centrul Municipiului București de Resurse și de Asistență Educațională (CMBRAE).

Centrele logopedice interșcolare sunt structuri de învățământ special integrat pentru copiii/elevii cu cerințe educative speciale, care prezintă tulburări de limbaj și de comunicare, precum și dificultăți de învățare specifice.



Figura 2 - Harta cabinetelor logopedice școlare/interșcolare



Sursa: <https://sites.google.com/cjraebistrita.ro/clibn/acas%C4%83>



CAPITOLUL II

Considerații generale privind elaborarea Strategiei Județene de Dezvoltare a Serviciilor Sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027

2.1 Contextul elaborării Strategiei

Odată cu evoluția societăților și creșterea gradului de dezvoltare a acestora, dar și cu aderarea României la Uniunea Europeană, importanța componentei sociale a devenit tot mai preocupantă pentru autorități, atât pentru cele regăsite la nivelul statelor, cât și pentru cele aflate la conducerea Uniunii Europene. Importanța s-a concretizat și se concretizează în atenția acordată politicilor sociale, strategiilor elaborate în acest sens și întăririi în continuu a sistemului social gândit la nivelul Uniunii.

Practic, prin toate acțiunile întreprinse, cu precădere în ultimele decenii, Uniunea Europeană, prin autoritățile și instituțiile sale, au pus bazele unui sistem social bine conturat, dezvoltat în permanență, menit a servi drept exemplu pentru statele membre și de a contribui în mod direct la diminuarea diferențelor dintre clasele sociale. Prin strategiile sale, Uniunea s-a vrut și se vrea a fi un promotor al promovării unor măsuri sociale eficiente menite a înlătura disparitățile și de a impune linia generală de urmat pentru statele membre în ceea ce privește dezvoltarea sistemelor sociale proprii, măsurile care se impun a fi adoptate, soluțiile care pot contribui la înfăptuirea coeziunii sociale și planurile de acțiuni ce pot garanta implementarea cu succes a acestora.

Practic, având în vedere multiplele crize cu care s-a confruntat și se confruntă lumea modernă, componenta socială nu doar că este foarte importantă, ci ea trebuie regândită în permanență pentru a putea ține pasul cu nevoile tot mai mari și mai multe, cu problemele tot mai complexe ca abordare și cu așteptările ridicate ale grupurilor țintă și ale populației în general.

Abordarea socială de la nivelul Uniunii este foarte importantă, aceasta fiind barometrul pentru fiecare stat, poate genera încredere și poate ajuta la identificarea de soluții comune pentru sporirea calității serviciilor și bunurilor furnizate, atât pe termen scurt, cât și pe termen mediu și lung, unui număr tot mai mare de beneficiari. În mare măsură, prin politicile promovate, Uniunea Europeană influențează sistemele sociale ale statelor membre, nu doar din punct de vedere logistic și structural, ci și din punct de vedere financiar, punând la dispoziția fiecărui stat membru un volum însemnat de resurse financiare.

Deși fiecare stat are propriile nevoi sociale, are propriul specific social și răspunde în mod diferit în privința soluționării problemelor și calității serviciilor oferite, toate presupun aceleași caracteristici de bază și același scop: de a face bine unui număr cât mai mare de solicitanți, de a deservi cât mai bine grupurile țintă și



de a diminua diferențele între grupurile vulnerabile și restul societății. Componenta socială națională se inspiră din componenta socială gândită la nivelul UE și se folosește de mecanismele UE pentru a deveni eficientă și funcțională.

Prezenta strategie a fost elaborată ținându-se seama de contextul european și național existent în domeniul social și al serviciilor sociale. Practic, politicile sociale și strategiile elaborate în domeniul social de către statele membre ale Uniunii Europene trebuie să aibă în vedere obiectivele stabilite la nivel european și să le adapteze în funcție de cerințele și necesitățile existente pe plan intern.

În Strategia Europa 2020 pentru o creștere inteligentă, sustenabilă și incluzivă, adoptată în anul 2010, unul din principalele obiective stabilite a fost combaterea sărăciei și a excluziunii sociale, respectiv reducerea cu 25% a numărului de europeni care trăiesc sub pragul național de sărăcie și scoaterea din sărăcie a peste 20 de milioane de oameni. Acest obiectiv nu a fost atins, iar în luna martie 2021, Comisia Europeană a inclus în Planul de acțiune al Pilonului european al drepturilor sociale un nou obiectiv de reducere a sărăciei cu cel puțin 15 milioane de persoane până în 2030.

În cadrul bugetului pe termen lung al UE pentru perioada 2021-2027, Politica de Coeziune a Uniunii Europene, principala politică de investiții a UE propune 5 obiective/priorități investiționale:

1. Europă mai inteligentă – prin inovare, digitalizare, transformare economică și sprijinirea întreprinderilor mici și mijlocii;
2. Europă mai verde – fără emisii de carbon, punerea în aplicare a Acordului de la Paris și investiții în tranziția energetică, energia din surse regenerabile și combaterea schimbărilor climatice;
3. Europa conectată – cu rețele strategice de transport și digitale;
4. Europa mai socială – pentru realizarea pilonului European al drepturilor sociale și sprijinirea calității locurilor de muncă, a învățământului, a competențelor, a incluziunii sociale și a accesului egal la sistemul de sănătate;
5. Europa mai apropiată de cetățenii săi – prin sprijinirea strategiilor de dezvoltare conduse la nivel local și a dezvoltării urbane durabile în UE.³

Agenda 2030 a Uniunii Europene stă la baza tuturor politicilor de dezvoltare relevante la nivelul Uniunii Europene, iar România și-a asumat o serie de domenii de acțiune în concordanță cu obiectivele UE, printre care și cel al luptei împotriva sărăciei și a excluziunii sociale având la bază una dintre prioritățile tematice ale strategiei, aceea de creștere economică favorabilă incluziunii: promovarea unei economii cu o rată ridicată a ocupării forței de muncă, în măsură să asigure coeziunea economică, socială și teritorială.

³ Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030



Astfel, în Acordul de Parteneriat încheiat între Guvernul României și Comisia Europeană, la Capitolul „Sprijinirea incluziunii și promovarea dreptului la demnitate socială” sunt prevăzute următoarele:⁴

- acoperirea nevoii de servicii sociale primare în mediul rural prin constituirea unor echipe comunitare integrate și sprijinirea comunității locale să dezvolte abordări integrate de jos în sus prin finanțarea Strategiilor de Dezvoltare Locală (dezvoltarea de servicii sociale, de ocupare, de sănătate, combaterea abandonului școlar, incluziune, realizare/reabilitare, infrastructuri sociale, dezvoltarea competențelor digitale, menținerea copilului în familie, infrastructura educațională);
- extinderea rețelei de servicii de îngrijire de zi, inclusiv servicii de recuperare și respiro pentru copii cu dizabilități pentru copiii aflați în risc de separare de familii și pentru persoanele adulte cu dizabilități;
- creșterea capacității serviciilor de îngrijire a persoanelor vârstnice la domiciliu pentru mediul urban, centrelor de găzduire și de integrare pentru migranți, serviciilor pentru victimele violenței domestice și ale traficului de persoane;
- dezvoltarea rețelei de servicii pentru persoanele cu adicții și persoanele fără adăpost, pentru sprijinirea persoanelor post-detenție, de suport pentru încadrarea persoanelor cu dizabilități, de servicii mobile de recuperare pentru persoanele cu dizabilități;
- crearea serviciilor de suport pentru asistarea deciziei pentru persoanele cu capacitate restrânsă de exercițiu;
- furnizarea de servicii sociale integrate pentru scoaterea copiilor din sărăcie prin sprijin acordat familiilor monoparentale, prin participarea copiilor la tabere de creație/sportive, la evenimente culturale, educaționale, schimb de experiență, acordarea de sprijin social copiilor vulnerabili cu părinți care lucrează în străinătate în urma pandemiei de Covid19 și incluziunea socială prin sport sau cultură a copiilor din comunitățile marginalizate;
- sprijinirea persoanelor cu dizabilități în accesarea echipamentelor și tehnologiilor asistive;
- consilierea și orientarea tinerilor în proces de dezinstituționalizare;
- asigurarea de servicii specializate adresate copiilor cu probleme legate de comportament;
- creșterea calității serviciilor sociale prin asigurarea perfecționării specialiștilor din domeniul social.

În ceea ce privește contextul național, Guvernul României a aprobat:

a) Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă 2030, structurată pe 3 capitole: echitate socială, creștere economică și mediu și include 17 obiective de dezvoltare durabilă, care transpun obiectivele Agendei 2030 pentru dezvoltare durabilă asumată de statele membre, cu ținte aferente.

⁴ Acordul de Parteneriat 2021-2027 încheiat între România și Comisia Europeană



Strategia este orientată către cetățean și se concentrează pe inovație, optimism, reziliență și încrederea că statul servește nevoile fiecărui cetățean, într-un mod echitabil, eficient și într-un mediu curat, în mod echilibrat și integrat.

Strategia își propune reducerea numărului cetățenilor care trăiesc în sărăcie severă în toate dimensiunile acesteia, precum și reducerea numărului de persoane care trăiesc sub pragul de sărăcie, stimularea participării pe piața muncii a persoanelor apte de muncă.

b) Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030 al căruia obiectiv general îl constituie creșterea numărului persoanelor adulte cu dizabilități care reușesc să trăiască independent, beneficiind atât de servicii de sprijin particularizate conform nevoilor individuale, cât și de serviciile destinate populației generale, într-o comunitate incluzivă și rezilientă.

Obiectivele specifice ale Strategiei dezinstituționalizării ținesc spre rezolvarea problemelor identificate prin seturi de măsuri pe fiecare direcție de acțiune.

Direcția de acțiune 1: Coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și local și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități are două obiective specifice:

- Obiectiv strategic 1.1 - Întărirea coordonării metodologice a procesului de dezinstituționalizare la nivel central și județean și de integrare în comunitate;
- Obiectiv strategic 1.2 - Monitorizarea și evaluarea progresului și rezultatelor procesului de dezinstituționalizare și integrare în comunitate.

Direcția de acțiune 2: Asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate are trei obiective specifice:

- Obiectiv strategic 2.1 - Asigurarea cadrului pentru planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate;
- Obiectiv strategic 2.2 - Planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrării în comunitate;
- Obiectiv strategic 2.3 - Prevenirea riscului de instituționalizare și excluziune socială a persoanelor cu dizabilități care trăiesc în comunitate.

Direcția de acțiune 3: Dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării are trei obiective specifice:

- Obiectiv strategic 3.1 – Asigurarea locuirii accesibile și adecvate în comunitate;
- Obiectiv strategic 3.2 – Dezvoltarea serviciilor de sprijin personalizat pentru adulții cu dizabilități;
- Obiectiv strategic 3.3 – Asigurarea calității serviciilor persoanelor cu dizabilități.

Direcția de acțiune 4: Pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru persoane adulte cu dizabilități are două obiective specifice:

- Obiectiv strategic 4.1 – Pregătirea inițială și continuă a profesioniștilor care vor lucra în comunitate;



- Obiectiv strategic 4.2 – Creșterea atractivității sectorului de servicii de sprijin pentru persoanele cu dizabilități.

Direcția de acțiune 5: Asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanei adulte cu dizabilități are un singur obiectiv specific:

- Obiectiv strategic 5.1 – Asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanei adulte cu dizabilități.

Direcția de acțiune 6: Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități are un obiectiv specific:

- Obiectiv strategic 6.1 - Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități.

De asemenea, Guvernul României a elaborat Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), evaluat pozitiv de Consiliul Uniunii Europene în anul 2021, România având la dispoziție 29,2 miliarde euro până în anul 2026 de la Uniunea Europeană pentru modernizare și reforme în domeniul muncii și protecției sociale.

La Componenta 13 – Reforme Sociale din PNRR⁵ include o serie de 7 reforme și 4 investiții menite să consolideze securitatea socială în România, structurate astfel:

R1: Crearea unui nou cadru legal pentru prevenirea separării copiilor de familie;

R2: Reforma sistemului de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități;

R3: Implementarea Venitului Minim de Incluziune;

R4: Introducerea tichetelor de muncă și formalizarea muncii pentru lucrătorii casnici;

R5: Asigurarea cadrului legal pentru stabilirea salariului minim;

R6: Îmbunătățirea legislației privind economia socială;

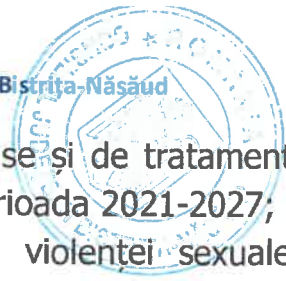
R7: Reforma serviciilor de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice.

La elaborarea Strategiei județene dezvoltare a serviciilor sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027 s-au avut în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul social, pentru diferite grupuri țintă. Astfel, prezenta strategie s-a raportat la următoarele documente cadru elaborate la nivel național:

1. Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.440/2022;

2. Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.490/2022;

⁵ Planul Național de Redresare și Reziliență, Componenta 13 - Reforme sociale



3. Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea violenței domestice pentru perioada 2021-2027;

4. Strategia națională pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale SINERGIE 2021-2030 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale SINERGIE 2021-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.592/2021;

5. Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.877/2018;

6. Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1543 din 19 decembrie 2022.

Actele normative care constituie temeiul legal pentru elaborarea și adoptarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Județului Bistrița-Năsăud sunt Legea nr.292/2011 – Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare și Hotărârea Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare.

În conformitate cu prevederile art.112 alin.(3) din Legea nr.292/2011, în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au ca atribuție principală, elaborarea, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia.

Conform art.117 alin.(1)-(3) din Legea nr.292/2011, strategiile de dezvoltare a serviciilor sociale județene se elaborează pe termen mediu, respectiv pe o perioadă de 5 ani, precum și pe termen lung, respectiv pe o perioadă de 10 ani, și cuprind măsurile și acțiunile din domeniu, planificarea acestora și bugetul estimativ.

Strategiile de dezvoltare a serviciilor sociale se dezbate și se avizează de către Comisiile județene de incluziune socială, anterior aprobării lor prin hotărâre a consiliului județean.

Comisiile județene de incluziune socială sunt constituite la nivelul instituției prefectului și funcționează în cadrul mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România aprobat prin hotărâre a Guvernului.

De asemenea, la art.3 alin.(3) lit.a) din Hotărârea Guvernului nr.797/2017⁶ se prevede că, una dintre atribuțiile Direcției generale în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale o reprezintă elaborarea, în concordanță cu strategiile naționale și locale și cu nevoile identificate, a strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5

⁶ Hotărârea Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare



ani, respectiv de 10 ani, pe care o transmite spre dezbatere și avizare comisiei județene de incluziune socială, o propune spre aprobare consiliului județean și răspunde de aplicarea acestora.

Conform art. 4 alin.(1)-(3) din același act normativ, Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale conține cel puțin următoarele informații: obiectivul general și obiectivele specifice, planul de implementare a strategiei, responsabilități și termene de realizare, sursele de finanțare și bugetul estimat.

Elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de Direcția generală de asistență socială și protecția copilului în exercitarea atribuțiilor prevăzute la art. 3 alin. (3) lit. d), h) și i) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017.

Documentul de fundamentare conține cel puțin următoarele informații:

- a) caracteristici teritoriale ale unității administrativ-teritoriale;
- b) nivelul de dezvoltare socio-economică și culturală a zonei;
- c) structura populației, luându-se în calcul categoriile de vârstă, sex, ocupație etc.;
- d) tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social, numărul potențialilor beneficiari;
- e) tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora.

2.2 Scopul, misiunea și obiectivele generale ale Strategiei

Scopul Strategiei îl reprezintă aplicarea la nivelul județului Bistrița-Năsăud a politicilor și strategiilor naționale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, a persoanelor cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, prevenirea și combaterea violenței sexuale, violenței domestice, victime ale infracțiunilor și a altor categorii de persoane sau grupuri de persoane aflate în situație de nevoie socială.

Misiunea Strategiei

Misiunea strategiei o reprezintă îmbunătățirea calității serviciilor sociale de la nivelul județului Bistrița-Năsăud, astfel încât să se asigure o mai bună sprijinire a persoanelor și grupurilor vulnerabile în depășirea situațiilor de dificultate în care se pot afla la un moment dat, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale.

Obiectivul general al Strategiei

Obiectivul general al strategiei îl reprezintă creșterea calității vieții beneficiarilor de servicii sociale axându-se pe dezvoltarea serviciilor sociale la nivel județean, creșterea calității serviciilor sociale furnizate, reducerea fenomenului de marginalizare și excluziune socială a grupurilor vulnerabile, dezinstituționalizarea și prevenirea instituționalizării, promovarea principiilor de incluziune socială și combaterea discriminării și a oricărei forme de abuz, neglijare/exploatare.



Obiectivul general al strategiei a fost formulat în corelare cu documentele programatice internaționale și naționale referitoare la protecția drepturilor copilului, a persoanelor cu dizabilități, a persoanelor vârstnice și a altor categorii de persoane vulnerabile.

Obiectivele specifice ale Strategiei

1. Domeniul Protecția și promovarea drepturilor copilului

1. Dezvoltarea serviciilor la nivel comunitar în vederea asigurării accesului în mod egal la servicii medicale, educaționale și de asistență socială, pentru copil și familia acestuia, prevenirea apariției situațiilor de risc și prevenirea separării copilului de familie;

2. Implicarea și creșterea rolului comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii, creșterea accesului la servicii pentru îmbunătățirea calității vieții;

3. Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul/tânărul separat temporar de familia sa pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în sistem familial;

4. Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul/tânărul separat temporar de familia sa pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în case de tip familial;

5. Asigurarea serviciilor de calitate în domeniul adopției;

6. Promovarea drepturilor copilului, creșterea gradului de conștientizare a societății în vederea prevenirii tuturor formelor de abuz, neglijare, exploatare, violență;

7. Promovarea și încurajarea parteneriatelor, a voluntariatului, implicării societății civile în scopul îmbunătățirii și diversificării serviciilor sociale destinate protecției copilului și a familiei;

8. Creșterea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități la serviciile de recuperare/ reabilitare și servicii educaționale;

9. Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul cu nevoi speciale, de sănătate și probleme socio-materiale asistați de către organisme private autorizate;

10. Colaborarea cu toate instituțiile implicate în prevenirea și combaterea consumului de droguri/alte substanțe nocive.

2. Domeniul Protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor adulte cu dizabilități

1. Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea instituționalizării și creșterea gradului de integrare socială;

2. Creșterea calității serviciilor furnizate adulților cu dizabilități;



3. Promovarea și respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și creșterea gradului de informare al acestora;
4. Promovarea și încurajarea acțiunilor de voluntariat și a parteneriatelor cu societatea civilă și autoritățile și instituțiile publice;
5. Promovarea serviciilor sociale furnizate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud prin materiale informative, comunicate de presă, actualizare pagină web;
6. Promovarea accesului persoanelor cu dizabilități la formare profesională în vederea integrării sociale și pe piața muncii.

3. Domeniul Asistență persoanelor vârstnice

1. Diversificarea și creșterea calității serviciilor de asistență socială furnizate persoanelor vârstnice care să contribuie la îmbunătățirea calității vieții acestora și asigurarea condițiilor pentru îmbătrânirea activă și o viață demnă;
2. Promovarea participării social-active a persoanelor vârstnice;
3. Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivel comunitar în vederea asigurării serviciilor de îngrijire la domiciliu, extinderea rețelei de suport comunitar.

4. Domeniul Îngrijire și asistență pentru victimele violenței domestice

1. Asigurarea unui acces facil la asistență specializată de calitate victimelor violenței domestice, extinderea rețelei de suport destinate acestora;
2. Creșterea capacității sistemului de asistență socială de intervenție și răspuns la nevoile specifice a profesioniștilor care intră în contact cu victimele și agresorii, precum și consolidarea cooperării interinstituționale;
3. Dezvoltarea de servicii sociale specializate în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice.

5. Domeniul Îngrijire și asistență pentru victimele infracțiunilor

1. Creșterea capacității sistemului de asistență socială de răspuns la nevoile specifice victimelor infracțiunilor;
2. Asigurarea unor servicii de prevenire pentru victimele infracțiunilor.

6. Domeniul Protecție socială pentru persoanele care fac parte din alte grupuri vulnerabile

1. Combaterea discriminării cetățenilor români aparținând altor minorități, incluziunea socio-economică a acestora, dreptul la educație, alte situații;
2. Diminuarea riscului crescut de sărăcie și excluziune socială a persoanelor inactive, apte de muncă, sau a persoanelor active dar beneficiare de asistență socială sau persoane care trăiesc în sărăcie.



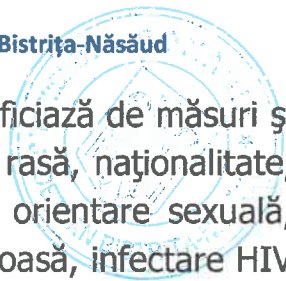
7. Domeniul privind perfecționarea și formarea continuă a personalului din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud

1. Activități de formare profesională continuă în vederea creșterii performanțelor profesionale ale angajaților.

2.3 Principiile și valorile generale care stau la baza elaborării Strategiei

Asistența socială îmbracă forme variate de sprijin pentru persoanele aflate în dificultate, astfel sistemul județean de asistență socială se întemeiază pe următoarele valori și principii generale:

- **solidaritatea socială**, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;
- **subsidiaritatea**, potrivit căreia, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul;
- **universalitatea**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- **respectarea demnității umane**, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- **abordarea individuală**, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;
- **parteneriatul**, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;
- **participarea beneficiarilor**, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;
- **transparența**, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;



- **nediscriminarea**, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boala cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;
- **eficacitatea**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;
- **eficiența**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- **respectarea dreptului la autodeterminare**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;
- **activizarea**, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;
- **proximitatea**, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;
- **complementaritatea și abordarea integrată**, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;
- **concurența și competitivitatea**, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publici și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;
- **egalitatea de șanse**, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- **confidențialitatea**, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;
- **echitatea**, potrivit căreia toate persoanele care dispun de resurse socio-economice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;
- **focalizarea**, potrivit căreia beneficiile de asistență socială și serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane și se acordă în funcție de veniturile și bunurile acestora;



- **dreptul la libera alegere a furnizorului de servicii**, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.

2.4 Cadrul legislativ

În elaborarea prezentei strategii, s-au avut în vedere următoarele acte normative:

1. **Constituția României**, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
2. **Legea nr.18/1990** pentru ratificarea Convenției cu privire la drepturile copilului, republicată;
3. **Legea nr.17/2000** privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
4. **Legea nr.202/2002** privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
5. **Legea nr.53/2003** privind Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
6. **Legea nr.217/2003** pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
7. **Legea nr.213/2004** privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România;
8. **Legea nr.272/2004** privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
9. **Legea nr.273/2004** privind procedura adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
10. **Legea nr.448/2006** privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
11. **Legea nr.466/2004** privind Statutul asistentului social, cu modificările ulterioare;
12. **Legea nr.221/2010** pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007;
13. **Legea nr.292/2011** Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
14. **Legea nr.197/2012** privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările ulterioare;
15. **Legea nr.8/2016** privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități;
16. **Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019** privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;



17. **Hotărârea Guvernului nr.679/2003** privind condițiile de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului maternal profesionist;
18. **Hotărârea Guvernului nr.1443/2004** privind metodologia de repatriere a copiilor români neînsoțiți și asigurarea măsurilor de protecție specială în favoarea acestora;
19. **Hotărârea Guvernului nr.268/2007** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
20. **Hotărârea Guvernului nr.430/2008** pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
21. **Hotărârea Guvernului nr.867/2009** privind interzicerea muncilor periculoase pentru copii;
22. **Hotărârea Guvernului nr.49/2011** pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind prevenirea și intervenția în echipă multidisciplinară și în rețea în situațiile de violență asupra copilului și de violență în familie și a Metodologiei de intervenție multidisciplinară și interinstituțională privind copiii exploatați și aflați în situații de risc de exploatare prin muncă, copiii victime ale traficului de persoane, precum și copiii români migranți victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state;
23. **Hotărârea Guvernului nr.118/2014** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
24. **Hotărârea Guvernului nr.1103/2014** pentru aprobarea metodologiei privind realizarea obligațiilor ce revin autorităților administrației publice locale, instituțiilor și profesioniștilor implicați în prevenirea și intervenția în cazurile de copii aflați în situație de risc de părăsire sau părăsiți în unități sanitare, cu modificările și completările ulterioare;
25. **Hotărârea Guvernului nr.75/2015** privind reglementarea prestării de către copii de activități remunerate în domeniile cultural, artistic, sportiv, publicitar și de modeling;
26. **Hotărârea Guvernului nr.691/2015** pentru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, precum și pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială și a modelului standard al documentelor elaborate de către acestea;



27. **Hotărârea Guvernului nr.867/2015** pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
28. **Hotărârea Guvernului nr.584/2016** pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.118/2014, și a Hotărârii Guvernului nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
29. **Hotărârea Guvernului nr.579/2016** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.273/2004 privind procedura adopției, pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.233/2012 privind serviciile și activitățile ce pot fi desfășurate de către organismele private române în cadrul procedurii adopției interne, precum și metodologia de autorizare a acestora și pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr.1441/2004 cu privire la autorizarea organizațiilor private străine de a desfășura activități în domeniul adopției internaționale, cu modificările și completările ulterioare;
30. **Hotărârea Guvernului nr.502/2017** privind organizarea și funcționarea comisiei pentru protecția copilului;
31. **Hotărârea Guvernului nr.797/2017** pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
32. **Hotărârea Guvernului nr.193/2018** privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale în vederea asigurării tranziției tinerilor cu dizabilități de la sistemul de protecție specială a copilului către sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități", cu modificările și completările ulterioare;
33. **Hotărârea Guvernului nr.426/2020** privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale;
34. **Hotărârea Guvernului nr.440/2022** pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
35. **Hotărârea Guvernului nr.490/2022** pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă" 2022-2027;
36. **Ordonanța Guvernului nr.68/2003** privind serviciile sociale;
37. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.1086/2018** privind aprobarea modelului-cadru al Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului județean/consiliului local/Consiliului General al Municipiului București;



38. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.25/2019** privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
39. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.26/2019** privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip familial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
40. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.27/2019** privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
41. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.29/2019** pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
42. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.81/2019** privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale;
43. **Ordin ministrului muncii și justiției sociale nr.82/2019** privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
44. **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.1218/2019** pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități;
45. **Decizia Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități nr. 877/2018**, privind aprobarea Metodologiei de reorganizare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap.
46. **Hotărârea Guvernului nr.560/2022** privind aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027;
47. **Hotărârea Guvernului nr. 592/2021** pentru aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030;
48. **Hotărârea Guvernului nr.1064/2021** privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.861/2018 pentru aprobarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022 și a Planului național de acțiune 2018-2020 pentru implementarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018 – 2022;
49. **Hotărârea Guvernului nr.1543/2022** privind aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030.



2.5 Metodologia de elaborare a Strategiei

Având în vedere obligațiile legale ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud de a elabora strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale au fost efectuate o serie de demersuri necesare culegerii datelor și informațiilor în vederea fundamentării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale.

Luând în considerare complexitatea domeniului de asistență socială, pentru elaborarea prezentei strategii, prin Dispoziția nr.388/27.05.2022 a Directorului general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud a fost constituit un Grup de lucru intrajudețean din a cărui componență au făcut parte reprezentanți ai următoarelor instituții și organizații neguvernamentale a căror activitate se întrepătrunde cu activitatea specifică de asistență socială, și anume: Consiliul Județean Bistrița-Năsăud, Direcția de Sănătate Publică a județului Bistrița-Năsăud, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bistrița-Năsăud, Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud, Inspectoratul de Poliție Județean Bistrița-Năsăud, Primăria municipiului Bistrița - Direcția de Asistență Socială Bistrița, Primăria orașului Beclean, Primăria orașului Năsăud, Primăria orașului Sângeorz-Băi, Fundația Umanitară pentru Copii "Inocenți" Bistrița, Asociația de Ajutorare a Copiilor "Benita" Bistrița, Fundația Bethesda & Floricica Beclean, Serviciul Management de Caz Copii și Asistență Maternală, Serviciul Management de Caz pentru Adulți și Compartimentul Adopții și Postadopții din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.

Pentru atingerea scopului pentru care a fost constituit Grupul de lucru mai sus menționat a fost întocmit Regulamentul de organizare și funcționare al acestuia, prevăzut în anexa nr. 2 la Dispoziția nr.388 din 27.05.2022.

Potrivit textelor de lege mai sus indicate, procesul de elaborare a strategiei a presupus parcurgerea a două etape principale: o primă etapă de o importanță deosebită în fundamentarea și elaborarea strategiei a reprezentat-o identificarea și punerea în aplicare a strategiilor naționale și a prevederilor legale în materie, colectarea datelor statistice, analiza implementării obligațiilor care revin DGASPC BN, identificarea nevoilor sociale bazate în principal pe consultarea cu autoritățile publice locale, alte instituții publice, ONG-uri și beneficiari ai serviciilor sociale.

După colectarea datelor, au fost organizate și desfășurate mai multe întâlniri ale colectivului de elaborare al strategiei, în care s-au prezentat și analizat aspecte ale strategiei, obiectivele acesteia, soluții de îmbunătățire a informațiilor colectate și de completare a acestora, în funcție de observațiile formulate de membrii grupurilor de lucru.

O altă etapă a constituit-o parcurgerea procedurilor de avizare și aprobare a proiectului de strategie elaborat. Astfel, potrivit art.117 alin. (2) și (3) din Legea nr. 292/2011, strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale se dezbate și se avizează de către Comisia județeană de incluziune socială constituită la nivelul



Instituției Prefectului Județul Bistrița-Năsăud, anterior aprobării prin hotărâre a consiliului județean Bistrița-Năsăud.

De asemenea, potrivit art.120 lit.b) din Legea nr.292/2011 a asistenței sociale, în vederea funcționării eficiente a sistemului național de servicii sociale, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud are obligația de a transmite Ministerului Muncii și Solidarității Sociale în termen de 30 de zile de la aprobare, strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale.

2.6 Grupurile țintă ale Strategiei

Potrivit art.6 lit.p) din Legea nr.292/2011 a asistenței sociale, grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.

Conform art.30 alin.(2) din legea de mai sus, după categoriile de beneficiari, serviciile sociale pot fi clasificate în: servicii sociale destinate copilului și/sau familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, victimelor violenței în familie, persoanelor fără adăpost, persoanelor cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc etc., victimelor traficului de persoane, persoanelor private de libertate, persoanelor sancționate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probațiune, persoanelor cu afecțiuni psihice, persoanelor din comunități izolate, șomerilor de lungă durată, precum și servicii sociale de suport pentru aparținătorii beneficiarilor.

Grupurile țintă ale prezentei strategii sunt copiii și tinerii pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială, copiii cu dizabilități, persoanele adulte cu dizabilități, persoanele vârstnice și persoanele victime ale violenței domestice, victime ale infracțiunilor, alte persoane aflate în situații de dificultate.



CAPITOLUL III

Context județean

3.1 Prezentarea Județului Bistrița-Năsăud

Datorită așezării geografice favorabile, calității solului, pădurilor bogate și minereurilor, meleagurile județului Bistrița-Năsăud au fost populate încă din cele mai vechi timpuri. Vestigiile arheologice descoperite pe teritoriul întregului județ constituie mărturii ale perenității și continuității poporului roman pe aceste locuri.

Județul Bistrița-Năsăud este situat în partea de nord a României, învecinându-se cu județele: Maramureș în nord, Suceava în est, Mureș în sud și Cluj în vest, având o suprafață de 5.355 km².

Din punct de vedere al organizării administrative, județul Bistrița-Năsăud este compus dintr-un municipiu (Bistrița), trei orașe (Beclean, Năsăud și Sângeorz-Băi), 58 de comune și 235 de sate.

Municipiul Bistrița - reședință a județului Bistrița-Năsăud este situat în partea de nord-est a podișului Transilvaniei, în depresiunea Bistrița.

Principala cale de acces este drumul european E58 (DN17) care face legătura între Transilvania și Moldova.

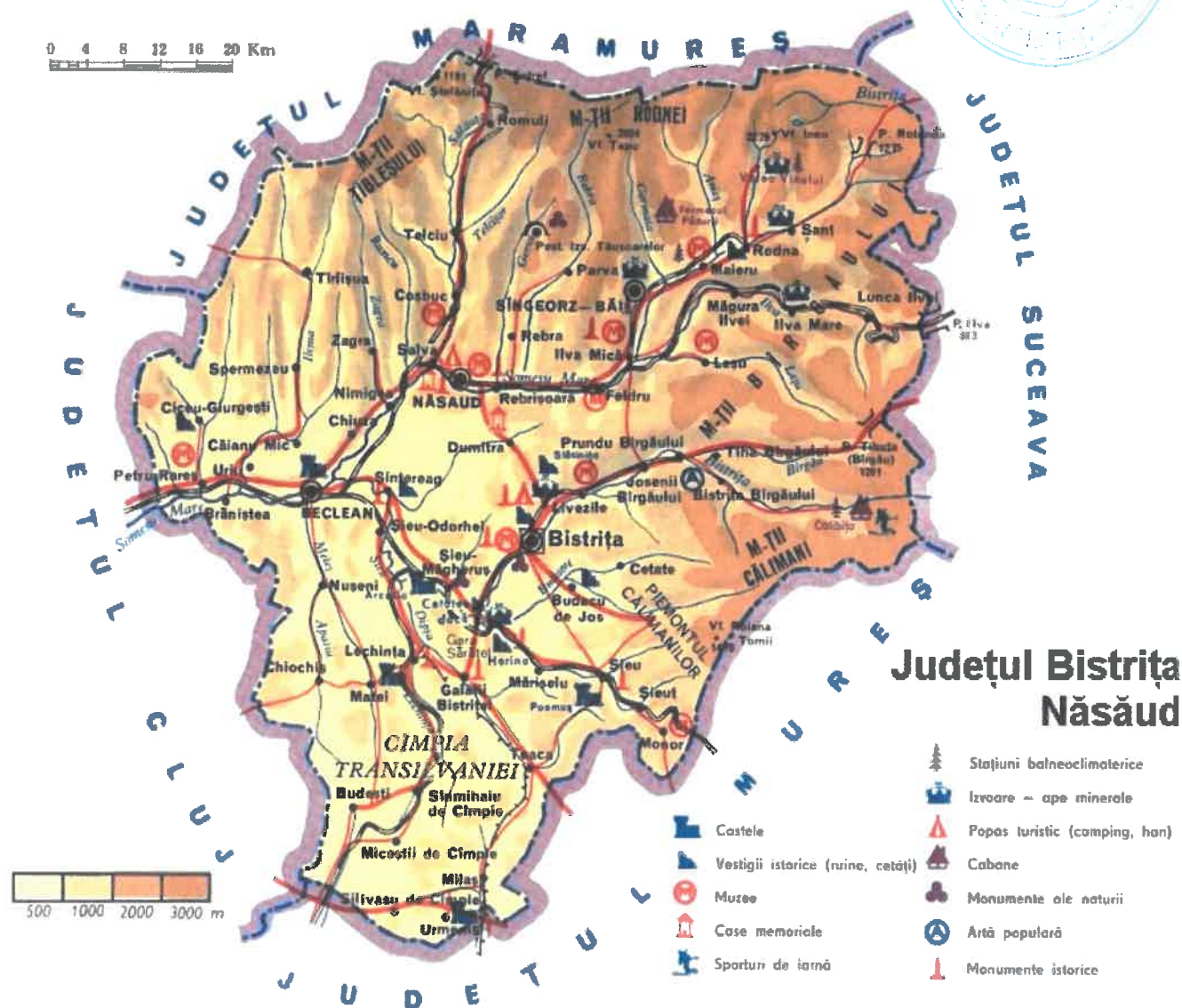
Principalele ramuri industriale reprezentate în municipiul Bistrița sunt: construcțiile de mașini, electrotehnică, mase plastice, piese de schimb și acumulatori auto, construcții, textile, sticlărie, prelucrarea lemnului, alimentare, fiind important centru economic, cultural și administrativ al județului.

Orașul Năsăud - este locația principalelor instituții administrative, culturale și educaționale ale Văii Someșului, cu industrie de mase plastice, textilă și alimentară.

Orașul Beclean - este un important nod de cale ferată, fiind străbătut de magistralele Baia-Mare-București, Iași-Cluj-Timișoara și București-Sighetu-Marmației cu industrie metalurgică și alimentară. Orașul Beclean este totodată centru economic și turistic aflat în plină dezvoltare, fiind al doilea oraș ca mărime al județului Bistrița-Năsăud, prezentând o serie de atracții și obiective de interes deosebit, atât din punct de vedere economic cât mai ales din punct de vedere turistic.

Orașul Sângeorz-Băi - este format din localitățile componente, Sângeorz-Băi (reședința) și Valea Borcutului. Orașul este stațiune balneo-climaterică, fiind așezată în partea de nord-est a județului Bistrița-Năsăud. În zona stațiunii există numeroase obiective turistice culturale, naturale și de relaxare.

Figura 3 - Harta statică cu obiective și puncte de interes din județul Bistrița-Năsăud



Sursa: <https://pe-harta.ro/bistrita-nasaud/>

Teritoriul județului prin poziția sa geografică, este străbătut de drumuri de importanță deosebită pentru legăturile Transilvaniei cu Moldova și Maramureșul, dintre care cel mai cunoscut este Drumul European E 58. Principalele noduri de cale ferată din județ sunt la Beclean, Sărățel și Salva.

Din punct de vedere al transporturilor aeriene, județul Bistrița-Năsăud este deservit de Aeroportul din Cluj-Napoca, situat la distanța de 125 km de Bistrița sau de Aeroportul din Târgu Mureș aflat la o distanță de aproximativ 100 km.

La nivel local, în vederea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și a altor grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice sunt cele care au atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială precum și a serviciilor sociale.



3.2 Contextul socio-economic și demografic al județului Bistrița-Năsăud

3.2.1 Indicatori demografici

Județul Bistrița-Năsăud are o densitate de 60,8 locuitori/km² (date provizorii).
Ponderea populației urbane/rurale din populația cu domiciliu a județului la 1 iulie 2021: urban 40%, rural 60% (date provizorii).

Tabel nr.1 - Populația după domiciliu și sex la 01.07.2021 (date provizorii)

JUDEȚUL	Total	Masculin	Feminin
Bistrița-Năsăud	325944	161911	164033

Tabel nr.2 - Populația după domiciliu la 31.12.2021, pe grupe de vârstă (date provizorii)

Grupe de vârstă	Număr de persoane
0- 4 ani	16957
5- 9 ani	17449
10-14 ani	18450
15-19 ani	18873
20-24 ani	19368
25-29 ani	19106
30-34 ani	24120
35-39 ani	24590
40-44 ani	26491
45-49 ani	25784
50-54 ani	25531
55-59 ani	18645
60-64 ani	18861
65-69 ani	17336
70-74 ani	13535
75-79 ani	8786
80-84 ani	6284
85 ani și peste	4653
Total	324819

Tabel nr.3 - Structura etnică a populației – județul Bistrița-Năsăud la recensământul din anul 2011

UAT	Total populație	Români	Maghiari	Romi	Germani	Alte naționalități și informații indisponibile
Bistrița-Năsăud	286225	247627	14350	11937	428	11883
Municipii și orașe	104970	89816	5391	2602	261	6900
Mun. Bistrița	75076	63852	3857	1633	243	5491
Oraș Beclean	10628	8343	1446	408	10	421
Oraș Năsăud	9587	8405	61	464	6	651
Oraș Sîngeorz-Băi	9679	9216	27	97	2	337
Comune	181255	157811	8959	9335	167	4983

Tabel nr.4 - Structura confesională a populației județului Bistrița-Năsăud la recensământul din anul 2011

UAT	Total populație	Ortodoxă	Romano-catolică	Reformată	Penticostală	Greco catolică	Baptistă	Adventistă de ziua a șaptea	Altă religie/ fără religie /atei
Bistrița-Năsăud	286225	226666	3041	11675	20257	5276	2210	1562	15538
Municipii și orașe	104970	79055	1535	4149	6954	2952	1162	402	8761
Municipiul Bistrița	75076	57444	1267	2855	3555	1964	755	248	6988
Oraș Beclean	10628	7218	145	1216	854	294	146	144	611
Oraș Năsăud	9587	7695	85	53	517	193	258	4	782
Oraș Sîngeorz-Băi	9679	6698	38	25	2028	501	3	6	380
Comune	181255	147611	1506	7526	13303	2324	1048	1160	6777

3.2.2 Indicatori privind educația Învățământ

Scăderea constantă, constatată în ultimii ani, cu privire la efectivele de elevi, nu a fost specifică anului școlar 2020-2021, acesta a fost un an în care numărul de elevi a crescut schimbând trendul descendent din ultimii ani, la toate tipurile de învățământ.

Numărul de elevi din învățământul de stat bugetat a fost de 44972, mai mare chiar și decât în anul școlar 2018-2019, dar mai mic decât în anul școlar 2017-2018.

În anul școlar 2020-2021, numărul total de elevi în județul Bistrița-Năsăud a fost de 48137.



Tabel nr.5 - Numărul total al elevilor în anul școlar 2020-2021

Tipul de învățământ	Număr de elevi 2020-2021
Învățământ de stat bugetat	44972
Învățământ special	734
Învățământ de stat cu taxă	89
Total învățământ de stat	45795
Învățământ privat	2342
Total general	48137

Sursa: https://www.isjbn.ro/sites/default/files/documente/202110/Starea%20invatamantului_octombrie_2021.pdf

Învățământul special

În învățământul special, numărul total al elevilor a crescut cu 16,5%, cea mai mare creștere înregistrându-se la cei din învățământul special primar (+28,4%), urmați de copiii preșcolari(+27,9%).

Diminuări ne semnificative ale numărului de elevi s-au înregistrat la învățământul special gimnazial și cel profesional.

Tabel nr.6 - Numărul de elevi din învățământul special

Anul școlar	Nr. copii din învățământ preșcolar	Nr. elevi învățământ primar	Nr. elevi învățământ gimnazial	Nr. elevi învățământ profesional
2020-2021	55	224	284	171

Sursa: https://www.isjbn.ro/sites/default/files/documente/202110/Starea%20invatamantului_octombrie_2021.pdf

În județ funcționează un număr de 6 creșe care dispun de 375 de locuri. Deoarece creșele funcționează exclusiv în localitățile urbane, familiile din mediu rural au posibilități limitate unde să-și lase copiii mici (rude, vecini, prieteni). Acest lucru se întâmplă mai ales în perioadele campaniilor agricole. O situație similară se întâlnește și în mediul urban, în cazul mamelor încadrate în muncă după împlinirea vârstei de 2 ani a copiilor, din cauza numărului insuficient de locuri în creșe.

3.2.3 Indicatori privind sănătatea

Sănătate

Rețeaua sanitară a județului Bistrița-Năsăud la 31.12.2021, conform informațiilor primite de la Direcția de Sănătate Publică a județului Bistrița-Năsăud, cuprinde:

**a) Asistența medicală spitalicească:**

Urban	Trei spitale publice: ▪ Spitalul Județean de Urgență Bistrița – 997 paturi ▪ Spitalul Orășenesc „Dr. George Trifon” Năsăud – 165 paturi ▪ Spitalul Orășenesc Beclean – 226 paturi Un spital privat: ▪ Clinica Sanovil Bistrița – 144 paturi
Rural	▪ Preventoriul TBC de copii Ilișua – 100 paturi

b) Asistența ambulatorie de specialitate

Denumire	Urban	Rural	Total
Ambulatorii integrate ale spitalelor	3	0	3
Centre medicale	7	1	8
Cabinete private de specialitate	67	1	68

c) Asistența medicală primară

Denumire	Urban	Rural	Total
Medici de familie	59	69	128
Centre de permanență ale MF	2	2	4
Cabinete de medicina școlară	11	0	11

d) Asistența medicală dentară

Denumire	Urban	Rural	Total
Cabinete de medicina dentară	134	53	187
Cabinete dentare școlare	6	0	6

e) Asistența medicală farmaceutică

Denumire	Urban	Rural	Total
Farmacii cu circuit închis	3		3
Farmacii cu circuit deschis	44	58	102
Puncte farmaceutice	0	28	28

f) Asistența medicală de urgență**Prespitalicească:**

- Serviciul de Ambulanță Județean, cu sediul în reședința județului, două substații în două orașe cu unități spitalicești (Beclean și Năsăud) și 2 puncte de lucru în mediul rural (Teaca, Maieru) și
- Serviciul SMURD cu echipaj de terapie intensivă mobilă (TIM) la Bistrița și 6 echipaje de prim ajutor (EPA) – la Bistrița, Lechința, Năsăud, Sângeorz-Băi, Beclean și Prundu-Bârgăului.

Spitalicească:

- UPU-SMURD: Spitalul Județean de Urgență Bistrița
- CPU - Spitalul Orășenesc Beclean
- Camera de gardă - Spitalul Orășenesc Năsăud

g) Asistența medico-socială:

Unități de Asistență Medico-Socială: - UAMS Susenii - Bârgăului – 60 paturi



- UAMS Teaca - 55 paturi

h) Asistența medicală comunitară:

- Asistenți medicali comunitari: 29
- Mediatori sanitari:

Indicatori demografici BN (2021):

Natalitate = 10,73‰ - Născuți vii = 3498

Mortalitate generală = 13,67‰ Decese = 4456

Sporul natural = - 2,94‰

Mortalitate infantilă = 4,2‰

Mortalitate infantilă urban = 0,54‰

Mortalitate infantilă rural = 3,66‰

Mortalitate maternă = 0‰

Morbiditate:

Principalele boli ca incidență în județul Bistrița-Năsăud, în anul 2021 au fost:

Bolile aparatului respirator

Bolile digestive

Bolile sistemului osteo-articular

Bolile pielii și țesutului celular subcutanat

Bolile aparatului urinar

Incidența crescută a afecțiunilor respiratorii și a celor ale sistemului osteo-articular se justifică și datorită climatului umed al județului cu temperaturi reduse în anotimpul rece.

Boli infecțioase:

Infecția cu SARS Cov 2 – COVID 19

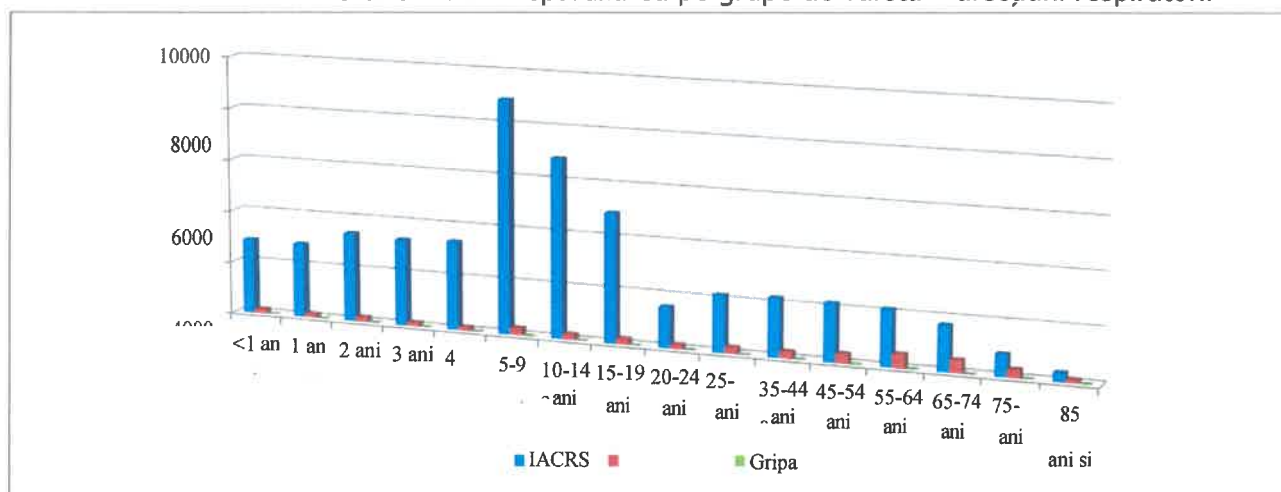
Număr cazuri 2021 = 19503 (urban = 11336; rural = 8167)

Decese = 1035

Infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonii, gripă în sezonul rece

Repartizarea pe grupe de vârstă: prin afecțiuni respiratorii (IACRS, pneumonie, gripă) este redată în graficul următor

Grafic nr. 1 - Repartizarea pe grupe de vârstă – afecțiuni respiratorii





Cele mai multe cazuri de îmbolnăvire s-au înregistrat la copii, grupa de vârstă 5-9 ani (17,10%), urmată de grupa de vârstă 10-14 ani (13,48%) și 15-19 ani (9,65%).

Din totalul de 53901 cazuri înregistrate 1,96% au necesitat spitalizare (1059 cazuri).

Tuberculoza

Cazuri noi de TBC în 2021 = 73

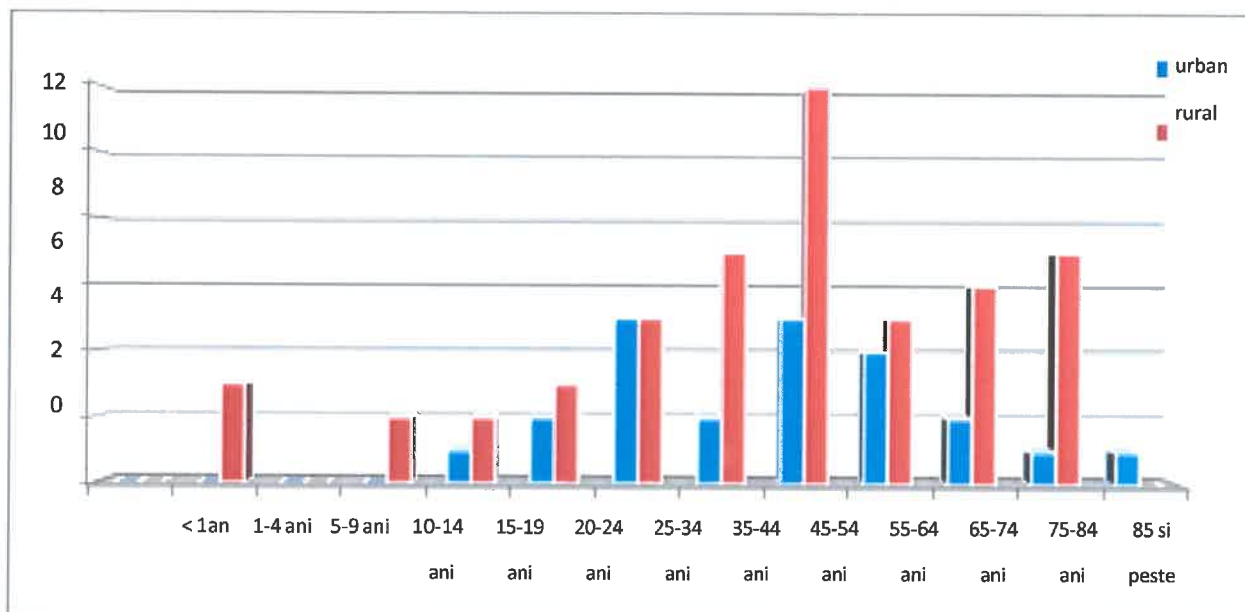
Incidența TBC în 2021 = 22,39/100000 locuitori

Numar cazuri noi TBC la copii = 8

Pacienți cu TBC în evidență = 146

cazuri Prevalența TBC în 2021 = 0,04%

Grafic nr.2 - Cazuri de îmbolnăvire datorate tuberculozei pe grupe de vârstă și mediu de proveniență



Cele mai multe cazuri de îmbolnăvire datorate tuberculozei s-au înregistrat la persoanele adulte provenite din mediul rural.

HIV/SIDA

Cazuri noi în 2021 = 1

Incidența în 2021 = 0,30/100000 locuitori

Pacienți seropozitivi în evidență = 67 cazuri

Cazuri SIDA în evidență = 11

ALTE AFECȚIUNI:

Cazuri noi diabet zaharat 2021 = 2135

Incidența diabetului zaharat în anul 2021 = 655,02/100000 locuitori

Pacienți cu diabet zaharat în evidență = 14960

Prevalența diabetului zaharat în anul 2021 = 4,59%



Cazuri noi de cancer 2021 = 1052

Incidența cancerului în anul 2021 = 322,75/100000 locuitori

Pacienți cu cancer în evidență = 25417

Prevalența cancerului în anul 2021 = 7,79%

Cazuri noi de boli psihice 2021 = 393

Incidența bolilor psihice în anul 2021 = 120,57/100000 locuitori

Pacienți cu boli psihice în evidență = 8225

Prevalența bolilor psihice în 2021 = 2,52%

Principalele cauze de deces în județul Bistrița-Năsăud, în anul 2021 sunt similare cu cele ale țării. Astfel, primele 5 cauze de deces sunt:

- Bolile aparatului cardiovascular;
- Tumori maligne;
- Bolile aparatului respirator;
- Accidentele;
- Bolile aparatului digestiv.

Menționăm că, pe parcursul anului 2021, nu am constatat să existe o predispoziție a unor afecțiuni în anumite zone ale județului.

3.2.4 Date statistice privind violența în familie

Tabel nr. 7 - Infracțiuni prevăzute de Legea nr.217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, comise în județul Bistrița-Năsăud

An	Infracțiuni comise în mediul rural	Infracțiuni comise în mediul urban	Infracțiuni comise la domiciliu	infracțiuni Comise în spațiul public	Total
2021	374	207	484	97	581

Tabel nr.8 - Autori, din actul de sesizare

An	Majori		Minori		Total
	De sex masculin	De sex feminin	De sex masculin	De sex feminin	
2021	505	76	8	1	590

Tabel nr.9 - Victime, din actul de sesizare

An	Majori		Minori		Total	
	De sex masculin	De sex feminin	De sex masculin	De sex feminin	Victime	Fapte
2021	98	368	81	95	642	581



Tabel nr.10 - Ordine de protecție

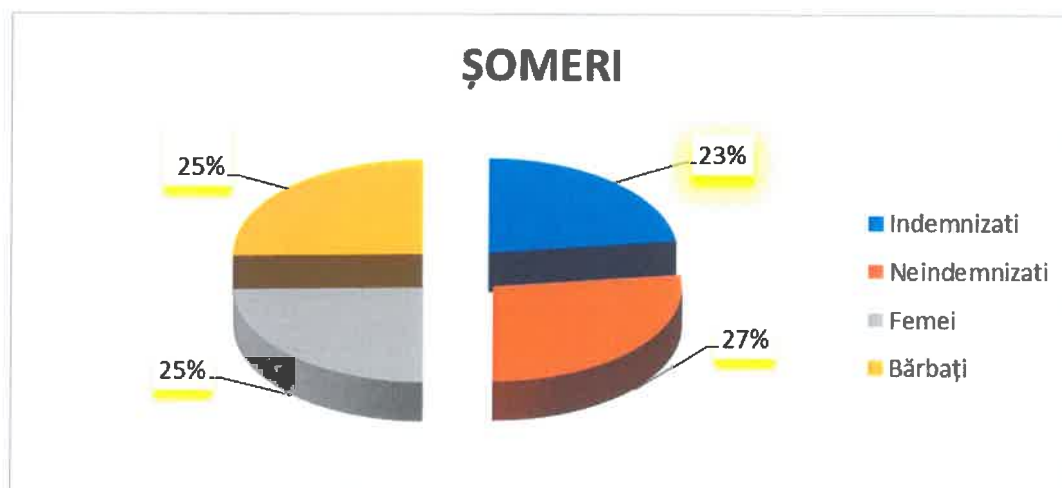
An	Număr ordine de protecție întocmite
2021	123

Datele furnizate de Inspectoratul de Poliție Județean Bistrița-Năsăud, în răspunsul transmis Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, ne arată că fenomenul violenței domestice din județ, se prezintă astfel: în decursul anului 2021, în județul Bistrița-Năsăud, s-au înregistrat peste 640 de cazuri de victime (minori, majori, de sex feminin sau masculin) asupra cărora au fost săvârșite peste 580 de fapte/infracțiuni, fiind vorba de violență fizică, psihică, verbală, socială, economică, sau alte forme pe care le-a îmbrăcat acest fenomen. În funcție de mediul de proveniență, se poate observa că, cele mai multe acte de violență s-au petrecut în mediul rural, respectiv 64,4%, iar în mediul urban 35,6%, la domiciliul 83,3%, iar în spațiul public 16,7%. Autori ai actelor de violență, 86,9% sunt de sex masculin, iar 72,1% sunt victime de sex feminin (57,3% majore și 14,8% minore).

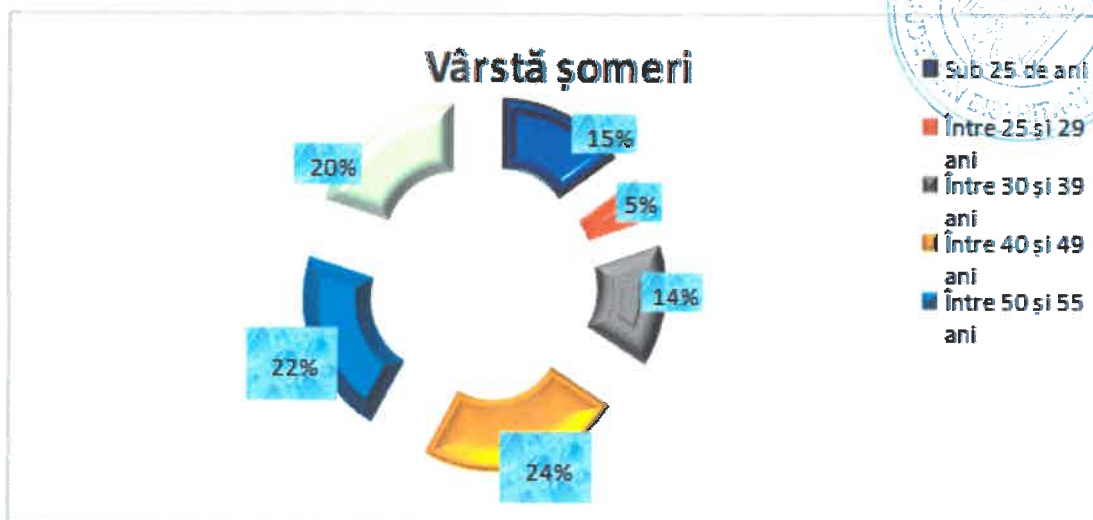
3.2.5 Indicatori privind gradul de ocupare a populației și șomajul

La data de 31 decembrie 2021, numărul total de șomeri înregistrați la Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bistrița-Năsăud era de 3930 persoane. Dintre aceștia, 1800 erau șomeri indemnizați și 2130 șomeri neindemnizați, din care femei 1938 și bărbați 1992.

Grafic nr.3 - Situația șomerilor indemnizați și neindemnizați din județul Bistrița-Năsăud în 2021

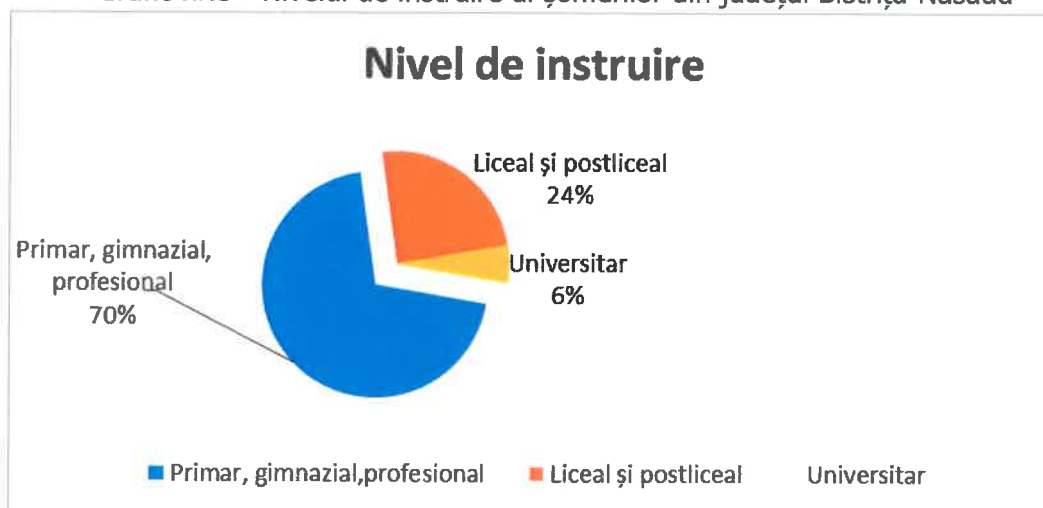


Grafic nr.4 - Structura șomajului în județul Bistrița-Năsăud pe grupe de vârstă



Structura șomajului din punct de vedere al grupelor de vârstă se prezintă astfel: 593 șomeri au vârsta sub 25 de ani; 191 șomeri au vârsta între 25 și 29 de ani; 553 șomeri au vârsta între 30 și 39 de ani; 952 șomeri au vârsta cuprinsă între 40 și 49 de ani; 851 șomeri au vârsta între 50 și 55 de ani; 790 șomeri au vârsta peste 55 de ani.

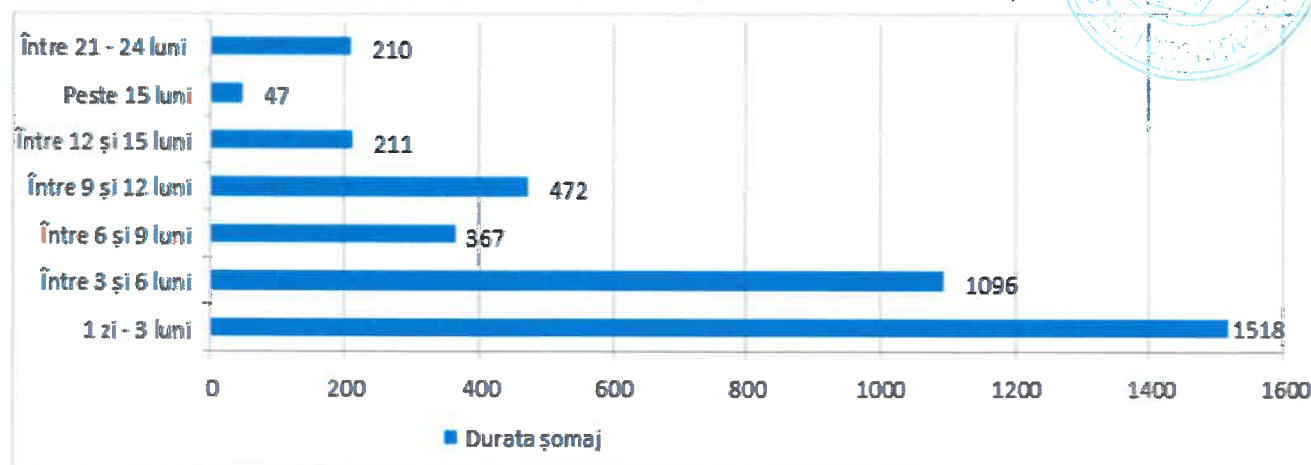
Grafic nr.5 - Nivelul de instruire al șomerilor din județul Bistrița-Năsăud



Din punct de vedere al nivelului de instruire, șomerii fără studii și cei cu nivel de instruire primar, gimnazial și profesional au ponderea cea mai mare în totalul șomerilor înregistrați și sunt în număr de 2625, cei cu nivel de instruire liceal și postliceal sunt în număr de 1068 persoane, iar cei cu studii superioare sunt 237 persoane.



Grafic nr.6 - Situație privind perioada în care șomerii se află în evidența AJOFM BN

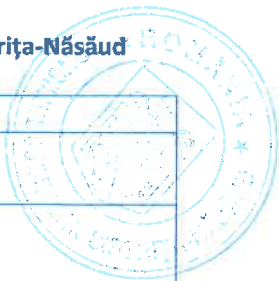


În ceea ce privește perioada în care se află în evidență avem următoarea situație: până în 3 luni - 1518 persoane, între 3 și 6 luni - 1096 persoane, între 6 și 9 luni - 367 persoane, între 9 și 12 luni - 472 persoane, între 12 și 15 luni - 211 persoane și peste 15 luni - 47 persoane, între 21 și 24 de luni - 210 persoane.

Referitor la mediul de proveniență, 1268 persoane provin din mediul urban și 2662 provin din mediul rural.

Tabel nr. 7 - Populația ocupată civilă pe activități economice și salarii medii în județul Bistrița-Năsăud în anul 2021

Domeniul de activitate	Mii persoane	Salariu mediu net lunar/Lei
Agricultură, silvicultură și pescuit	15,2	2702
Industrie	32,6	2538
Industria extractivă	0.4	3050
Industria prelucrătoare	30	2480
Producția și furnizarea de energie electrică și termică, gaze, apă caldă și aer condiționat	0.4	4741
Distribuția apei; salubritate, gestionarea deșeurilor, activități de decontaminare	1.8	2598
Construcții	12,8	2781
Comerț cu ridicata și cu amănuntul; repararea autovehiculelor și motocicletelor	16.1	1957
Transport și depozitare	7,8	2140
Hoteluri și restaurante	3,4	1611
Informații și comunicații	0.5	2500
Intermedieri financiare și asigurări	0.6	3639



Tranzacții imobiliare	0.1	1785
Activități profesionale, științifice și tehnice	1.6	3250
Activități de servicii administrative și activități de servicii suport	1.8	1846
Administrație publică și apărare; asigurări sociale din sistemul public	2.7	4558
Învățământ	5	3334
Sănătate și asistență socială	6	3586
Activități de spectacole, culturale și recreative	0.8	2246
Alte activități de servicii	1,5	1742
Total/venit mediu	108,5	2644

Potrivit Direcției Regionale de Statistică Bistrița-Năsăud, activitățile populației active sunt preponderent în industrie, comerț cu ridicata și amănuntul, repararea autovehiculelor și motocicletelor, agricultură, silvicultură și pescuit, construcții, la sfârșitul lunii decembrie 2021 efectivul salariaților din județ era de 70524 persoane cu 1786 persoane peste nivelul lunii corespunzătoare a anului anterior. Câștigul salarial mediu net înregistrat la nivelul județului a fost de 2793 lei, cu 0,4% mai mic față de luna corespunzătoare din anul precedent.



CAPITOLUL IV

Situația existentă privind serviciile sociale furnizate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și de furnizori de servicii sociale acreditați

4.1 Definirea și rolul serviciilor sociale

Conform Legii nr.292/2011 privind asistența socială, serviciile sociale reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

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

Serviciile sociale au caracter integrat și presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socioeconomică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

4.2 Clasificarea serviciilor sociale

Conform art.29-34 din Legea nr.292/2011⁷, serviciile sociale se clasifică pe baza următoarelor criterii:

- a) scopul serviciului;
- b) categoriile de beneficiari cărora li se adresează;
- c) regimul de asistare, respectiv regimul rezidențial sau nerezidențial;
- d) locul de acordare;
- e) regimul juridic al furnizorului de servicii sociale;
- f) regimul de acordare.

După scopul lor, serviciile sociale pot fi clasificate în: servicii de asistență și suport pentru asigurarea nevoilor de bază ale persoanei, servicii de îngrijire personală, de recuperare/reabilitare, de inserție/reinserție socială etc.

După categoriile de beneficiari, serviciile sociale pot fi clasificate în servicii sociale destinate copilului și/sau familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, victimelor violenței în familie, persoanelor fără adăpost, persoanelor cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc etc., victimelor traficului de persoane, persoanelor private de libertate, persoanelor sancționate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probațiune, persoanelor cu

⁷ Art.29-34 din Legea nr.292/2011.



afecțiuni psihice, persoanelor din comunități izolate, șomerilor de lungă durată, precum și servicii sociale de suport pentru aparținătorii beneficiarilor.

După regimul de asistare, serviciile sociale se clasifică în:

a) servicii cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată: centre rezidențiale, locuințe protejate, internate de tip social, adăposturi de noapte etc.;

b) servicii fără cazare: centre de zi, centre și/sau unități de îngrijire la domiciliu, cantine sociale, servicii mobile de acordare a hranei, ambulanța socială etc.

După locul de acordare, serviciile sociale se asigură:

a) la domiciliul beneficiarului;

b) în centre de zi;

c) în centre rezidențiale;

c¹) în internate de tip social;

d) la domiciliul persoanei care acordă serviciul;

e) în comunitate.

După regimul juridic al furnizorului, serviciile sociale pot fi organizate ca structuri publice sau private.

După regimul de acordare serviciile se acordă în regim normal și regim special:

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

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

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

Serviciile de îngrijire personală se adresează persoanelor dependente care, ca urmare a pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale, necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi.

Situația de dependență este o consecință a bolii, traumei și dizabilității și poate fi exacerbată de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate.

Serviciile de îngrijire personală se pot organiza și acorda integrat cu alte servicii, cum ar fi:

a) servicii de îngrijire medicală;

b) servicii de reabilitare și adaptare a ambientului: mici amenajări, reparații și altele asemenea;

c) alte servicii de recuperare/reabilitare: kinetoterapie, fizioterapie, gimnastică medicală, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie podologie și altele asemenea.

Serviciile de îngrijire personală pot fi acompaniate de servicii de consiliere socială, juridică și de informare.



Categoriile și tipurile de servicii sociale, activitățile și funcțiile aferente fiecărui tip de serviciu, precum și regulamentele-cadru de organizare și funcționare se stabilesc prin Nomenclatorul serviciilor sociale, aprobat prin hotărâre a Guvernului*), la propunerea Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale.

4.3 Definirea și clasificarea furnizorilor de servicii sociale

Furnizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat.

Furnizori publici de servicii sociale pot fi:

a) structurile specializate din cadrul/subordinea autorităților administrației publice locale și autoritățile executive din unitățile administrativ-teritoriale organizate la nivel de comună, oraș, municipiu și sectoare ale municipiului București;

b) autoritățile administrației publice centrale ori alte instituții aflate în subordinea sau coordonarea acestora care au stabilite prin lege atribuții privind acordarea de servicii sociale pentru anumite categorii de beneficiari;

c) unitățile sanitare, unitățile de învățământ și alte instituții publice care dezvoltă, la nivel comunitar, servicii sociale integrate.

Furnizori privați de servicii sociale pot fi:

a) organizațiile neguvernamentale, respectiv asociațiile și fundațiile;

b) cultele recunoscute de lege;

c) persoanele fizice autorizate în condițiile legii;

d) filialele și sucursalele asociațiilor și fundațiilor internaționale recunoscute în conformitate cu legislația în vigoare;

e) operatorii economici cu scop lucrativ, pentru toate categoriile de servicii sociale organizate în condițiile legii, cu excepția celor prevăzute la art. 73 alin. (2) lit. a) și c), la art. 77 și 78, precum și a celor prevăzute la art. 83.

Pentru a acorda servicii sociale pe teritoriul României, furnizorii de servicii sociale, indiferent de forma lor juridică, trebuie acreditați în condițiile legii.

Serviciile sociale pot funcționa pe teritoriul României numai dacă sunt acreditate în condițiile legii.

Acreditarea furnizorilor, precum și a serviciilor sociale acordate de aceștia se reglementează prin lege specială.

4.4 Furnizorii de servicii sociale acreditați și serviciile sociale licențiate la nivelul județului Bistrița-Năsăud

În România, serviciile sociale sunt asigurate de furnizori de servicii sociale care pot fi persoane fizice sau juridice, publice sau private care trebuie acreditați, conform legislației în vigoare.



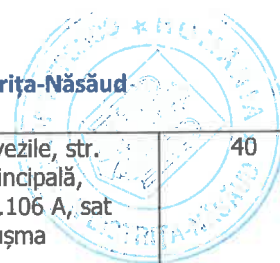
Dintre cele 99 de servicii sociale licențiate/acreditate la data de 31.12.2021 pe raza județului Bistrița-Năsăud, 42 aparțin furnizorilor privați iar 57 sunt furnizate în sectorul public.

Tabel nr. 8 - Furnizori acreditați după mediul de proveniență și beneficiarii de servicii sociale

Nr. crt.	PUBLIC					PRIVAT			
	Rural	Urban	Copii	Adulți	UAT-uri (copii / adulți)	Rural	Urban	Copii	Adulți
1.	22	35	23	14	20	17	25	12	30
Total	57		57			42		42	

Tabel nr.9 - Servicii sociale licențiate la nivelul județului Bistrița-Năsăud în baza Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale la data de 09.09.2022

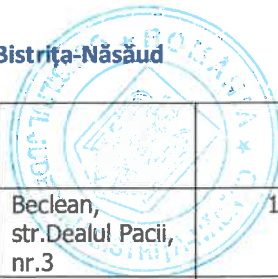
Nr. crt	Public/ privat	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1.	Privat	Asociația A.F.I. Profamilia	Centru de prevenire, informare, consiliere pentru victimele violenței în familie	Centre de zi victimele violenței în familie și agresori	Bistrița	
2.	Privat	Asociația Autism Europa Bistrița	Centrul de Resurse și Referință în Autism " Micul Prinț"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, Str.Independenței, nr.79	44
3.	Privat	Asociația Caritas Eparhial Greco Catolic Cluj Filiala Bistrița	Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Bistrița, str. Ursului, nr.14	30
4.	Privat	Asociația Casa Devai	Centrul de ocrotire a persoanelor vârstnice Casa Devai	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Comuna Matei, sat Fântânele, str. Principală nr.171 A	72
5.	Privat	Asociația Clubul Amazoanelor Bistrițene	Clubul Amazoanelor	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Bistrița, str. Liviu Rebreanu, nr. 38	30
6.	Privat	Asociația de Ajutorare a Copiilor Benita	Familii în dificultate	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu, nr. 29	150 fam.
7.	Privat	Asociația de Ajutorare a Copiilor Benita	Asistență maternală profesionistă	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu nr. 29	2
8.	Privat	Asociația de Ajutorare a Copiilor Benita	Centrul de zi Benita	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu nr. 29	8
9.	Privat	Asociația de Scleroză Multiplă Bistrița	Serviciu de asistență comunitară	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Bistrița, str. Liviu Rebreanu nr.59, cod poștal 420008	2



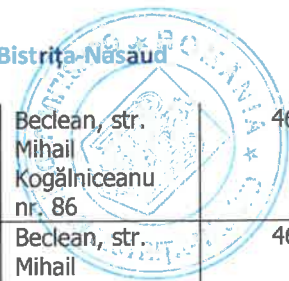
10.	Privat	Asociația Filantropia Ortodoxă - Filiala Bistrița Năsăud	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Sfinții Ioachim și Ana	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Livezile, str. Principală, nr.106 A, sat Cușma	40
11.	Privat	Asociația Filantropia Ortodoxă - Filiala Bistrița Năsăud	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Sfinții Zaharia și Elisabeta	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Maieru, str. Șes, nr. 684 A	26
12.	Privat	Asociația Filantropia Ortodoxă - Filiala Bistrița Năsăud	Cantina socială Sfânta Muceniță Filofteia	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	Bistrița, Piața Unirii, nr.9	70
13.	Privat	Asociația Filantropia Ortodoxă - Filiala Bistrița Năsăud	Centru rezidențial pentru persoane cu nevoi speciale Sfântul „Filaret cel Milostiv”	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Sat Tîrlișua, str. Principală, nr.216	31
14.	Privat	Asociația Grupul de Acțiune Locală Țara Năsăudului	Centrul de zi pentru consiliere și informare	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Nimigea, sat Mocod, nr.57, camera 2	
15.	Privat	Asociația Grupul de Acțiune Locală Țara Năsăudului	Serviciul de asistență comunitară	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Nimigea, sat Mocod, nr. 57	
16.	Privat	Asociația Grupul de Acțiune Locală Țara Năsăudului	Serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Nimigea, sat Mocod, nr. 57, camera 3	
17.	Privat	Asociația Începuturi Noi	Centru de zi pentru copii rromi " Un drum mai bun"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, Str. Panait Cerna, nr.4B	10
18.	Privat	Asociația Our Life Mission	Serviciul social de asistență maternală	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Teaca, loc. Viile Tecii, nr.102	10/15
19.	Privat	Asociația People for People	Centrul de cazare și îngrijire a persoanelor vârstnice - Zinnia - Casa Maria	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Bistrița, str. Steiniger, nr.35, cartier Viișoara	12
20.	Privat	Asociația Possibilitas	Casa de tip familial "Sfântul Ștefan"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Nușeni, loc. Vita, nr.227/A	11
21.	Privat	Asociația Possibilitas	Casa de tip familial "Sfânta Ana"	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Uriu, loc. Cristești Ciceului, nr.325	10
22.	Privat	Asociația Rază de Soare Centru de Recuperare și Educare a Persoanelor cu Dizabilități - Bistrița	Centru de recuperare Rază de Soare	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, str. Dimitrie Cantemir, nr. 2	29
23.	Privat	Asociația „Trup și Suflet”	Centrul rezidențial pentru îngrijire persoane vârstnice „Trup și suflet”	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Josenii Bârgăului, sat Strâmba, nr.18 A	20



24.	Privat	Asociația Vera Caritas	Serviciul de asistență comunitară Samarineanul Milostiv	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Bistrița, str. Mihai Viteazu, nr. 2 A	
25.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Centrul de noapte a persoanelor adulte fără adăpost Bistrița	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Bistrița, str. Ion Luca Caragiale, nr. 22	13
26.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Cantina de ajutor social	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	Bistrița, Str. Independenței, nr. 24-26	19
27.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Căminul pentru persoane vârstnice	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu, nr. 23	34
28.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Asistență la domiciliu a persoanelor vârstnice	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu, nr. 23	40
29.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Centru de cazare a persoanelor adulte fără adăpost	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Bistrița, str. Ion Luca Caragiale, nr. 22, cod poștal 420049	22
30.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Centrul de zi pentru persoane vârstnice	Centre de zi pentru persoane vârstnice	Bistrița, str. Octavian Goga, nr. 2 A	56
31.	Public	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Locuința protejată Bistrița	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	Bistrița	6
32.	Public	DGASPC BN	Cămin pentru persoane vârstnice Nușeni	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Nușeni, str. Principală, nr.241	25
33.	Public	DGASPC BN	Centrul de Recuperare de Zi pentru Copilul cu Dizabilități	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Năsăud	50
34.	Public	DGASPC BN	Centrul Maternal	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Năsăud	12
35.	Public	DGASPC BN	Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat și Telefonul Copilului	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Năsăud	15
36.	Public	DGASPC BN	Centrul de Recuperare de Zi pentru Copilul cu Dizabilități-Echipa Mobilă	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Beclean	40
37.	Public	DGASPC BN	Casa de Tip Familial 1 Teaca	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Teaca, nr.664	13
38.	Public	DGASPC BN	Casa de Tip Familial 2 Teaca	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Teaca, nr.685	13
39.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial Bistrița	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Bistrița, str. Ion Pop Reteganu, nr. 38	14
40.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 1	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Năsăud, str. Piața Unirii, nr.11 B	14
41.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 2	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Năsăud, str. Piața Unirii, nr.1 B	14
42.	Public	DGASPC BN	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități - Centrul pentru Protecția Copilului	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, str. Vasile Nașcu, nr.47	40



			Năsăud			
43.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 1 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str.Dealul Pacii, nr.3	12
44.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 2 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str.Aleea 8, nr.47, cartier Podirei	12
45.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 3 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str.Aleea 8, nr.38, cartier Podirei	12
46.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 4 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str. Aleea 8, nr.17, cartier Podirei	12
47.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 5 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str. Aleea 8, nr. 16, cartier Podirei	12
48.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 6 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str. Aleea 8, nr. 10, cartier Podirei	12
49.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial nr. 7 Beclean	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Beclean, str. Aleea 8, nr. 5, cartier Podirei	12
50.	Public	DGASPC BN	Centru de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Beclean, str. Dealul Păcii, nr. 1	20
51.	Public	DGASPC BN	Centru de zi pentru deprinderi de viață independentă	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Beclean	30
52.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial Unirea	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Bistrița, str. Valea Slătiniței, nr. 2E	12
53.	Public	DGASPC BN	Casa de tip familial Vișoara	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Bistrița, nr. 272F, Vișoara	12
54.	Public	DGASPC BN	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități numărul 2 Beclean	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Beclean, str.Petru Maior, nr.22	30
55.	Public	DGASPC BN	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nușeni	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Nușeni, str.Principală, nr.241	50
56.	Public	DGASPC BN	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beclean	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Beclean, str.Petru Maior, nr.22	30
57.	Public	DGASPC BN	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Beclean, str.Petru Maior, nr.22	73
58.	Public	DGASPC BN	Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița	Centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități	Bistrița	8/zi
59.	Privat	Fundația Bethesda & Floricica	Cămin de persoane vârstnice „Sfântul Luca” nr. 1 Beclean	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Beclean, str. Mihail Kogălniceanu nr. 103	15



60.	Privat	Fundația Bethesda & Floricica	Cămin persoane vârstnice Sfântul Luca nr. 2 Beclean	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Beclean, str. Mihail Kogălniceanu nr. 86	46
61.	Privat	Fundația Bethesda & Floricica	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități "Sfântul Luca"	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Beclean, str. Mihail Kogălniceanu nr. 86	46
62.	Privat	Fundația Bucurie	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități	Bistrița, str. Drumul Târpiului nr.48	10
63.	Privat	Fundația Centrul Creștin de Reintegrare Socială ONISIM Bistrița	Centrul rezidențial de reintegrare socială	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	Bistrița, str. Compozitorilor, nr. 6 D	24
64.	Privat	Fundația Inocenți	Centrul de Intervenție Timpurie Inocenți	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, Str. Toamnei, nr.1A	12
65.	Privat	Fundația Inocenți	Centrul de zi "Micii Inocenți"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, Str. Toamnei, nr.1A	15
66.	Privat	Fundația Inocenți	Centrul de zi "Viața Copilului"	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Bistrița, Str. General Grigore Bălan, nr.43	15
67.	Public	Penitenciarul Bistrița	Serviciul educație și asistență psihosocială	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Bistrița, str. Târpiului, nr. 22	151
68.	Public	Primăria Comunei Lunca Ilvei - Serviciul Public de Asistență Socială	Creșa de copii comuna Lunca Ilvei	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Lunca Ilvei, Str. Fabricii, nr. 16	40
69.	Public	Primăria Orașului Năsăud - Direcția de Asistență Socială	Centrul de zi pentru persoane vârstnice	Centre de zi pentru persoane vârstnice	Năsăud, str. Piața Unirii, nr. 15, corp C	40
70.	Public	Primăria Orașului Năsăud - Direcția de Asistență Socială	Serviciul de îngrijiri și asistență la domiciliu pentru vârstnici	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	Năsăud, str. Piața Unirii, nr. 15, corp C, CP 425200	6
71.	Privat	Protopopiatul Ortodox Român Bistrița	Serviciul de asistență comunitară - Protopopiatul Ortodox Român Bistrița	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Piața Unirii, nr. 9	60/L
72.	Privat	Protopopiatul Ortodox Român Năsăud	Serviciul de asistență comunitară - Protopopiatul Ortodox Român Năsăud	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Năsăud, str. Piața Unirii, nr. 2	25 /L
73.	Privat	S.C. Lenboldor Prodcom S.R.L.	Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice „Casa Daniel”	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Petru Rareș, sat Reteag, str. Principală, nr.181	25
74.	Privat	Suflet Pentru Suflet S.R.L.	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice „Sfântul Luca al Crimeei”	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Budacu de Jos, str. Principală, nr. 207 E, cod poștal 427015	40

75.	Privat	Suflet și Speranță S.R.L.	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Sf. Anton	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Cetate, sat Orheiul Bistriței, nr. 139 A	15
76.	Public	Unitatea de Asistență Medico - Socială Susenii Bârgăului	Unitatea de Asistență Medico - Socială Susenii Bârgăului	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală	Prundu Bârgăului, sat Susenii Bârgăului, str. Principală, nr. 394	60

Sursa datelor: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/09122022_Servicii_Sociale_v3.pdf

Tabel nr.10 – Furnizori de servicii sociale acreditați în baza Legii 197/2012 la 09.09.2022

Nr. Crt.	Denumire furnizor	Adresă
1.	Asociația A.F.I. Profamilia	Bistrița, str. Gheorghe Pop de Băsești nr. 1
2.	Asociația Autism Europa Bistrița	Bistrița, Bd-ul Independenței, nr.79
3.	Asociația Autism Pas cu Pas Bistrița	Bistrița, str. Subcetate, nr. 10 A, et. 2, ap. 12
3.	Asociația Caritas Eparhial Greco Catolic Cluj Filiala Bistrița	Bistrița, str. Ursului nr. 14
4.	Asociația Casa Devai	Matei, sat Fântânele, str. Principală nr. 171 A
5.	Asociația Centrul Rezidențial Pentru Vârstnici „Speranță și Viață”	Teaca, str. Principală, nr.482, et. 2
6.	Asociația Clubul Amazoanelor Bistrițene	Bistrița, str. Liviu Rebreanu nr. 38
7.	Asociația de Ajutorare a Copiilor Benita	Bistrița, str. Mihail Kogălniceanu nr. 29
8.	Asociația de Scleroză Multiplă Bistrița	Bistrița, str. Liviu Rebreanu, nr. 59
9.	Asociația Filantropia Ortodoxă – Filiala Bistrița-Năsăud	Bistrița, Piața Unirii nr. 9
10.	Asociația Grupul de Acțiune Locală Țara Năsăudului	Feldru, str. Vasile Nașcu, nr. 186
11.	Asociația Începuturi Noi	Bistrița, str. Ion Vidu, nr. 25
12.	Asociația Nevăzătorilor din România Filiala Bistrița	Bistrița, str. Piața Centrală, nr. 22
13.	Asociația Our Life Mission	Teaca, str. Sat Ville Tecii, nr. 169
14.	Asociația People for People	Beclean, str. Parcului, nr. 1, bl. B, sc. 2, ap. 7
15.	Asociația Possibilitas	Nușeni, sat Vița, str. Principală, nr. 216
16.	Asociația Rază de Soare Centru de Recuperare și Educare a Persoanelor cu Dizabilități – Bistrița	Bistrița, str. Dimitrie Cantemir, nr. 2
17.	Asociația Trup și Suflet	Bistrița, str. Emil Rebreanu, nr. 378 A, sat Unirea
18.	Asociația Vera Caritas	Bistrița, str. Mihai Viteazu, nr. 2 A
19.	Direcția de Asistență Socială Bistrița	Bistrița, str. Dornei, nr. 12
20.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița Năsăud	Bistrița, str. Horea, nr. 20
21.	Federația Pentru Dezvoltarea Zonei Rurale Bârgău – Călimani	Prundu Bârgăului, str. Principală, nr. 512
21.	Fundația Bethesda & Floricica	Beclean, str. Mihail Kogălniceanu nr. 103
22.	Fundația Bucurie	Bistrița, Intrarea Violetelor, bl. 2, sc. A, ap. 4
23.	Fundația Centrul Creștin de Reintegrare Socială ONISIM Bistrița	Bistrița, str. Compozitorilor
24.	Fundația Inocenți	Bistrița, str. Mihai Eminescu nr. 2, bl. 16, sc. D, et. 4, ap. 70
25.	Penitenciarul Bistrița	Bistrița, str. Târpiului nr. 22
26.	Primăria Orașului Beclean – Direcția de Asistență Socială	Beclean, Alea Trandafirilor, nr. 2



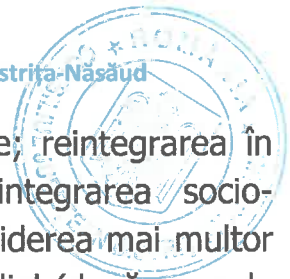
27.	Primăria Comunei Bistrița Bârgăului – Compartiment Asistență Socială	Bistrița Bârgăului, nr. 1326, cod postal 427005
28.	Primăria Comunei Ciceu-Mihăiești – Compartiment Asistență Socială	Ciceu-Mihăiești, nr. 293, cod postal 427218
29.	Primăria Comunei Dumitra – Compartiment Asistență Socială	Dumitra, nr. 140
30.	Primăria Comunei Dumitrița – Compartiment Asistență Socială	Dumitrița, str. Principală, nr. 145
31.	Primăria Comunei Ilva Mare – Compartiment Asistență Socială	Ilva Mare, str. Principală, nr. 243, cod postal 427090
32.	Primăria Comunei Ilva Mică – Compartiment Asistență Socială	Ilva Mica, str. Ilvei, nr. 22
33.	Primăria Comunei Josenii Bârgăului – Compartiment Asistență Socială	Josenii Bârgăului, str. Principală, nr. 153, cod postal 427100
34.	Primăria Comunei Livezile – Compartiment Asistență Socială, Autoritate Tutelară	Livezile, nr. 161
35.	Primăria Comunei Lunca Ilvei – Serviciul Public de Asistență Socială	Lunca Ilvei, str. Grănicerilor, nr. 198
36.	Primăria Comunei Parva – Compartiment Asistență Socială	Parva, str. Principală, nr. 162
37.	Primăria Comunei Rodna – Compartiment Asistență Socială	Rodna, str. Principală, nr. 756
38.	Primăria Comunei Silivașu de Câmpie – Compartiment Asistență Socială	Silivașu de Câmpie, str. Prof. Ștefan Popu, nr. 1, cod postal 427270
39.	Primăria Comunei Sînmihaiu de Cîmpie – Compartiment Asistență Socială	Sînmihaiu de Cîmpie, str. Principală, nr. 53
40.	Primăria Comunei Șanț – Compartiment Asistență Socială	Șanț, str. Principală, nr. 92, cod postal 427285
41.	Primăria Comunei Urmeniș – Compartiment Asistență Socială	Urmeniș, str. Principală, nr. 204
42.	Primăria Comunei Zagra – Compartiment Asistență Socială	Zagra, str. Principală, nr. 45, cod postal 427384
43.	Primăria Orașului Năsăud – Direcția de Asistență Socială	Năsăud, str. Piața Unirii, nr. 15
44.	Protopopiatul Ortodox Român Bistrița	Bistrița, str. Piața Unirii, nr. 9
45.	Protopopiatul Ortodox Român Năsăud	Năsăud, str. Piața Unirii, nr. 2
46.	S.C. Lenboldor Prodcom S.R.L.	Petru Rareș, sat Reteag, str. Principală, nr. 181
47.	Suflet Pentru Suflet S.R.L.	Budacu de Jos, str. Principală, nr. 207 E, cod postal 427015
48.	Suflet și Speranță S.R.L.	Budacu de Jos, nr. 214
49.	Unitatea de Asistență Medico – Socială Susenii Bârgăului	Prundu Bârgăului, sat Susenii Bârgăului str. Principală nr. 394
50.	Unitatea Medico – Socială Teaca	Teaca, str. Principală, nr. 153

Sursa datelor: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/09122022_Furnizori_acreditati.pdf

Alte fundații/asociații cu care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud colaborează:

Fundația Hope&Homes for Children România - este o organizație neguvernamentală cu care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud colaborează în vederea derulării unor proiecte care să vină în sprijinul copiilor aflați în dificultate de pe raza județului. Proiectele ce fac obiectului acordului de colaborare sunt: asistență tehnică și formare profesională;



prevenirea instituționalizării copilului și a separării lui de familie; reintegrarea în familiile naturale sau extinse, a copiilor instituționalizați; integrarea socio-profesională a tinerilor care au trăit în sistemul de protecție; închiderea mai multor instituții rezidențiale clasice și înființarea a șapte case de tip familial (două case de tip familial în localitatea Teaca, două case de tip familial în localitatea Năsăud, 1 casă de tip familial în localitatea Unirea, 1 casă de tip familial în localitatea Viișoara și 1 casă de tip familial în localitatea Bistrița).

Fundația "PAS cu PAS" Cluj-Napoca

Proiectele care fac obiectul colaborării dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și Fundația "PAS CU PAS" constă în oferirea de suport material și financiar copiilor/ tinerilor instituționalizați, organizarea de activități educative și recreative, crearea unei rețele comunitare de sprijin pentru integrarea socială a tinerilor și copiilor instituționalizați.

Colaborarea cu organizațiile neguvernamentale se realizează în baza unor convenții de colaborare încheiate cu scopul de a stabili procedura de lucru și de monitorizarea respectării standardelor minime obligatorii pentru serviciile de zi și rezidențiale sau alte servicii specializate oferite de organizațiile neguvernamentale.

4.5 Servicii sociale furnizate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud

În România, toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați) trebuie să fie acreditați conform legislației în vigoare. Furnizorii de servicii sociale privați pot fi de tip non-profit, persoane fizice, sau operatori economici, conform prevederilor Legii nr.292/2011 Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare. Un furnizor poate organiza și gestiona mai multe unități de asistență socială, iar la nivelul unei astfel de unități pot fi furnizate mai multe tipuri de servicii sociale primare și/sau specializate.

În județul Bistrița-Năsăud furnizorii de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Serviciile Publice de Asistență Socială din cadrul primăriilor din mediul rural și urban, organizații neguvernamentale, biserica, persoanele fizice autorizate în condițiile legii. Aceste entități au demarat activități și proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială în beneficiul persoanelor defavorizate.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului este principalul furnizor public de servicii sociale specializate la nivel județean. Direcția oferă o gamă largă de servicii sociale, în regim de tip rezidențial sau de zi, servicii sociale acordate copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice și oricăror persoane aflate în nevoie. Serviciile sociale se acordă de către personalul Direcției atât în cadrul aparatului propriu cât și în centrele subordonate.

I. Servicii sociale destinate protecției copilului



Pentru bunăstarea copiilor din județ, în vederea prevenirii separării copilului de părinții săi, dar și pentru realizarea protecției speciale a copilului separat, temporar sau definitiv, de părinții săi, Direcția Generală de Asistență Socială Bistrița-Năsăud, prin intermediul compartimentelor sale furnizează o serie de servicii, în care activează angajați ai instituției în cadrul unor compartimente specializate după cum urmează:

1. Serviciul Management de Caz Copii și Asistență Maternală

Serviciul Management de Caz Asistență Maternală face parte din structura proprie a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și are scopul de a proteja copiii care nu pot crește temporar în familia proprie și au nevoie de îngrijirea oferită de către persoane/familii de plasament, asistenți maternali profesioniști sau case de tip familial.

Acest serviciu are în structura sa două compartimente:

- Compartimentul Management de Caz, Sisteme Rezidențiale și Plasamente Familii, Persoane;
- Compartimentul Management de Caz Asistență Maternală.

Servicii oferite:

- evaluarea inițială și reevaluarea situației copiilor pentru care se instituie o măsură de protecție specială la o persoană, familie de plasament, un asistent maternal profesionist, sau o casă de tip familial;
- evaluarea inițială și reevaluarea situației familiilor copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială, în vederea reintegrării/ integrării familiale;
- servicii de susținere a copiilor și a ocrotitorilor (persoane/familii de plasament, asistenți maternali profesioniști și personal din cadrul caselor de tip familial când traversează perioade dificile;
- formularea de propuneri pentru stabilirea, menținerea, înlocuirea sau revocarea unei măsuri de protecție specială;
- asistență și sprijin părinților copiilor separați de familie în vederea reintegrării în mediul lor familial;
- pregătirea copiilor și a dosarelor lor în vederea deschiderii procedurii de adopție și adoptarea acestora;
- colaborarea cu instituții/organizații în vederea facilitării integrării socio-profesionale a beneficiarilor care părăsesc sistemul de protecție specială dacă aceștia nu pot fi integrați în familia naturală/lărgită.
- servicii de mediatizare, recrutare, selectare, pregătire, evaluare și monitorizare a persoanelor care doresc să ia copii în plasament;
- servicii de mediatizare, recrutare, selectare, pregătire, evaluare și angajare a persoanelor care doresc să devină asistenți maternali profesioniști;
- monitorizarea și susținerea activității profesionale a asistenților maternali profesioniști, evaluarea lor periodică și reatestarea, conform legii;



- realizarea de activități instructive și de suport, inițiale și periodice pentru persoane/familii de plasament, asistenți maternali profesioniști și angajați ai caselor de tip familial cât și a celorlalte structuri rezidențiale ce privesc copiii, din cadrul instituției.

2. Serviciul Evaluare Complexă a Copilului

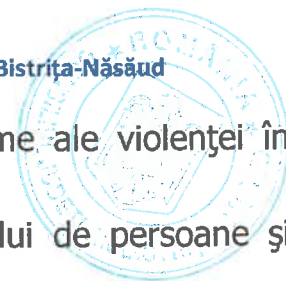
Servicii oferite:

- identifică copiii cu dizabilități care necesită încadrare într-un grad de handicap ori pentru care se solicită acces la servicii de abilitare și reabilitare, în urma evaluării complexe; identificarea are loc în urma solicitărilor din partea părinților sau a reprezentanților legali, a referirilor din partea serviciului public de asistență socială și a specialiștilor care vin în contact cu copiii cu dizabilități, precum și a sesizărilor din oficiu;
- evaluarea socială, medicală, psihologică și psihopedagogică a copiilor cu dizabilități pentru care s-a solicitat încadrare în grad de handicap/acces la servicii de abilitare-reabilitare;
- informarea părintelui/reprezentantului legal al copilului asupra modalității de întocmire a dosarului de încadrare în grad de handicap/acces la servicii de abilitare-reabilitare și punerea la dispoziția acestuia a formularelor care sunt necesare întocmirii dosarului;
- informarea, consilierea și îndrumarea părintelui/reprezentanților legali ai copiilor cu dizabilități spre instituții, departamente și compartimente care oferă servicii, prestații și facilități în vederea recuperării și reabilitării copiilor aflați în evidența serviciului;
- îndrumarea și accesarea de către părinți/reprezentanții legali ai copiilor cu dizabilități a serviciilor de abilitare-reabilitare din cadrul centrelor subordonate Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud specificate în planul de abilitare-reabilitare cât și a ONG-urilor acreditate în a oferi servicii de abilitare-reabilitare;
- colaborarea cu serviciul de evaluare și de orientare școlară și profesională din cadrul centrelor județene de resurse și asistență psihopedagogică în vederea orientării școlare și profesionale a copiilor cu dizabilități;
- coordonarea activității de monitorizare a implementării planului de abilitare-reabilitare (monitorizarea revine autorităților locale).

3. Compartimentul de Intervenție în Regim de Urgență, Abuz, Neglijare, Trafic, Migrație, Repatrieri

Servicii oferite:

- asigurarea preluării tuturor sesizărilor privind cazurile de violență asupra copilului, abandon/părăsire în spital, trafic și migrație și identificarea soluțiilor pentru rezolvarea acestora;



- păstrarea confidențialității asupra identității copiilor victime ale violenței în familie, abuzului, traficului de persoane și migrației;
- consilierea copiilor-victime ale abuzului, neglijării, traficului de persoane și migrației pentru depășirea situației de criză;
- identificarea și instrumentarea cazurilor de: abuz, neglijare, abandon/părăsire în spital, trafic și migrație;
- evaluarea situațiilor de abuz, neglijare, abandon/părăsire în spital, trafic și migrație și propunerea instituirii unei măsuri de protecție în situația în care copilul se află în pericol în propria familie, în familia lărgită sau substitutivă sau consilierea copilului și familiei în vederea depășirii situației;
- asigurarea asistenței și consilierii pe parcursul intervenției în regim de urgență;
- asigurarea consilierii gravidei/mamei minore, înainte și după actul nașterii și sprijinirea acestora în vederea realizării demersurilor legate de întocmirea actului de naștere al copilului;
- oferirea susținerii emoționale în vederea prelucrării traumei și a înlăturării sau minimalizării consecințelor acesteia;
- oferirea sau asigurarea accesului la servicii de consiliere juridică și psihologică pentru copil și familia lui;
- monitorizarea respectării drepturilor copiilor victime ale abuzului, neglijării, abandonului/părăsirii în spital, traficului de persoane și migrației;
- preluarea copilului în regim de urgență dacă situația în care se află acesta pune în pericol siguranța, securitatea, sau chiar viața acestuia; asigurarea intervenției personalizate bazată pe evaluarea comprehensivă a situației copilului și analiza contextului socio-familial;
- asigurarea respectării opiniilor copilului în luarea deciziilor care îl privesc;
- prevenirea și combaterea actelor sau comportamentelor deviante ale copiilor prin acțiuni de informare și educare a copilului în spiritul respectului față de lege și față de valorile morale, în spiritul toleranței, demnității și solidarității.

4. Compartimentul Adopției și Postadopției

Compartimentul Adopției și Postadopției funcționează în cadrul aparatului de specialitate al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și are ca misiune identificarea celei mai potrivite familii/persoane adoptatoare care să vină în întâmpinarea nevoilor copilului adoptabil și să acționeze în interesul acestuia. Adopția este o procedură legală complexă și este cea mai bună soluție pentru un copil care provine dintr-un mediu defavorizat și pentru care o astfel de alternativă răspunde nevoilor identificate în urma procesului de evaluare realizat de către profesioniștii din domeniu.

Servicii oferite:

- servicii de evaluare, pregătire și consiliere a copiilor pentru care s-a stabilit adopția ca finalitate a planului individualizat de protecție sau pentru care s-a



încuviințat deschiderea procedurii adopției interne (evaluarea nevoilor, consilierea și informarea copilului în vederea exprimării opiniei privitoare la adopție, informarea și pregătirea copilului în vederea mutării în noul mediu de viață, cel al adoptatorilor, consilierea și asistarea pe perioada încredințării în vederea adopției și după încuviințarea adopției);

- servicii de informare a potențialelor familii/persoane adoptatoare;
- servicii de evaluare, pregătire și consiliere a persoanelor/familiilor în vederea obținerii atestatului de persoană/familie adoptatoare;
- servicii de monitorizare;
- servicii de consiliere post adopție, atât pentru copilul adoptat cât și pentru persoana/familia adoptatoare.

II. Servicii oferite persoanelor adulte aflate în dificultate

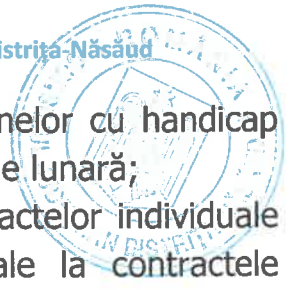
1. Serviciul Management de Caz pentru Adulți

Acest serviciu are în structura sa două compartimente:

- Compartimentul asistență persoane cu handicap și persoane vârstnice;
- Compartimentul violență în familie și marginalizare socială.

Servicii oferite:

- servicii de informare, îndrumare, evaluare în vederea admiterii într-un centru rezidențial pentru persoane cu handicap și persoane vârstnice;
- servicii de informare, îndrumare, evaluare în vederea admiterii în Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița, Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități Beclean, Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.2 Beclean (CIAPAD 2 Beclean), Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean, Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nușeni, Căminul pentru Persoane Vârstnice Nușeni;
- servicii de consiliere psihosocială, informare, îndrumare, monitorizare pentru persoanele aflate în dificultate: persoane adulte cu handicap, persoane vârstnice, victimele violenței domestice, victimele infracțiunilor;
- servicii de consiliere psihologică pentru persoanele cu dizabilități neinstituționalizate, persoanele vârstnice neinstituționalizate, victimele violenței domestice, victimele infracțiunilor, alte categorii de persoane aflate în nevoie;
- servicii privind verificarea, preluarea, centralizarea și transmiterea documentelor necesare în vederea obținerii rovinietei gratuite pentru persoanele cu handicap sau pentru persoane care au în îngrijire o persoană cu handicap, conform convenției încheiate cu Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere - Direcția Regională de Drumuri și Poduri Cluj;
- servicii privind preluarea cererilor de la registratură, întocmirea și transmiterea către primăriile de domiciliu a acordului Direcției Generale de Asistență Socială și



Protecția Copilului Bistrița-Năsăud cu privire la opțiunea persoanelor cu handicap grav - pentru angajare asistent personal sau acordare indemnizație lunară;

- servicii de verificare și culegere în programul D-Smart a contractelor individuale de muncă ale asistenților personali angajați, actelor adiționale la contractele individuale de muncă ale asistenților personali angajați, dispozițiilor de încetare a contractelor de muncă, dispozițiilor de acordare, prelungire, majorarea cuantumului indemnizației lunare, dispozițiilor de încetare a acordării indemnizației lunare, sistări ca urmare a deceselor survenite – verificare decese în programul D-Smart;

- servicii privind preluarea, verificarea, centralizarea și transmiterea documentelor către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități în vederea obținerii Cardului European pentru Dizabilitate, ulterior sunt contactați beneficiarii în vederea eliberării Cardului European emis. Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități implementează proiectul VS/2015/0429 - Asigurarea mobilității pentru persoane cu dizabilități în România și Europa, proiect finanțat de Comisia Europeană prin DG Employment, Social Affairs and Inclusion;

- servicii privind preluarea, verificarea, centralizarea și transmiterea documentelor către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități în vederea eliberării voucherelor pentru persoanele cu dizabilități privind achiziționarea dispozitivelor asistive, ulterior sunt contactați beneficiarii în vederea eliberării Voucherelor emise.

În cadrul proiectului "Facilitarea inserției pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități", proiect implementat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, în parteneriat cu Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă, cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman – axa prioritară 3 – Locuri de muncă pentru toți, s-a avut ca obiectiv general Asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, informațional și comunicațional, în vederea creșterii șanselor de ocupare și a ponderii persoanelor cu dizabilități angajate pe piața liberă a muncii.

2. Compartimentul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap

Servicii oferite:

- efectuează evaluarea/reevaluarea complexă a adultului cu handicap, la sediul propriu sau la domiciliul persoanei;

- întocmește raportul de evaluare complexă pentru fiecare persoană cu handicap evaluată;

- recomandă sau nu recomandă încadrarea, respectiv menținerea încadrării în grad și tip de handicap a unei persoane, precum și programul individual de reabilitare și integrare socială a acesteia;

- avizează planul individual de servicii al persoanei cu handicap întocmit de managerul de caz;



- evaluează îndeplinirea condițiilor necesare pentru atestarea ca asistent personal profesionist, întocmește raportul de evaluare complexă și face recomandări comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;
- recomandă măsurile de protecție a adultului cu handicap, în condițiile legii.

III. Servicii de tip rezidențial pentru copii și adulți în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud

Tabel nr.11 - Servicii de tip rezidențial din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Case de tip familial	Teaca	Casa nr.1	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii substitutive /asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială
		Casa nr.2	
Case de tip familial	Beclean	Casa nr.1	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii substitutive/asistenți maternali și monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.
		Casa nr.2	
		Casa nr.3	
		Casa nr.4	
		Casa nr.5	
		Casa nr.6	
Case de tip familial	Năsăud	Casa nr.1	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii substitutive/asistenți maternali și monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.
		Casa nr.2	
Centrul pentru protecția copilului	Bistrița	Casa de tip familial nr.1	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.
	Bistrița	Centrul maternal	Informare în domeniu, cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială.
	Bistrița	Centrul de primire în regim de urgență "Copiii străzii"- Telefonul copilului.	Informare, cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială și familială.
	Unirea	Casa de tip familial	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de

			asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor/tinerilor cu nevoi speciale cu părinții naturali/familii substitutive/asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.
	Viișoara	Casa de tip familial	Cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor/tinerilor cu nevoi speciale cu părinții naturali/ familii substitutive/asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.

Tabel nr.12 - Centre destinate copiilor din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Centre de zi	Bistrița	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități	Activități de recuperare neuropsihomotorie și senzoriale, kinetoterapie, logopedie, alte servicii de recuperare, consiliere psihologică.
	Beclean	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități - Echipa mobilă	Kinetoterapie, terapie ocupațională, alte servicii de recuperare, consiliere psihologică, socializare și petrecere timp liber. Aceste servicii pot fi oferite de către Echipa mobilă la domiciliul copilului nedeplasabil.
	Beclean	Centrul de zi pentru deprinderi de viață independentă	Consiliere copii/ tineri pentru dobândirea abilităților de viață independentă
	Beclean	Centrul de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	Consiliere, informare, îndrumare copii și părinți în vederea refacerii relațiilor dintre ei, în vederea reintegrării în bune condiții.
	Năsăud	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități	Kinetoterapie, hidroterapie, masaj, alte servicii de recuperare, consiliere socială a părinților/reprezentanților legali și educație socială.

Tabel nr.13 – Servicii de tip rezidențial din subordinea DGASPC BN destinate persoanelor adulte

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Rezidențial	Nușeni	Căminul pentru persoane vârstnice (CPV)	Cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, consiliere psihologică, juridică și administrativă, socializare și petrecere a timpului liber, reintegrare socială.
Rezidențial	Nușeni	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități (CIAPAD)	Găzduire pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală, îngrijire personală, socializare și petrecere timp liber, reintegrare socială.

Rezidențial	Beclean	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulțe cu Dizabilități nr.2 (CIAPAD nr.2)	Cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, psihoterapie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber, socializare.
Rezidențial	Beclean	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap (CRRNTH)	Găzduire pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber – socializare.
Rezidențial	Beclean	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulțe cu Dizabilități (CABR)	Cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber – socializare.

Tabel nr.14 - Centre de tip ambulator destinate persoanelor adulte din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița	Bistrița	Centrul de servicii de recuperare neuromotorie (de tip ambulatoriu)	Consiliere psihologică, informare socială, kinetoterapie, masaj, hidroterapie, termoterapie, electroterapie.



CAPITOLUL V

Situația beneficiarilor serviciilor sociale oferite de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud în anul 2021 și evoluția principalilor indicatori

5.1 Asistența socială a copiilor și tinerilor

1. Numărul copiilor beneficiari ai unei măsuri de protecție specială

Numărul copiilor care erau beneficiari ai unei măsuri de protecție specială la data de 01.11.2022 era de 611, din care:

- 167 de copii/tineri pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială (plasament la rude/ alte persoane/familii de plasament);
- 274 de copii/tineri dintre care 263 erau ocrotiți de către cei 160 de asistenți maternali profesioniști angajați ai Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița- Năsăud și 11 copii/tineri pentru care era instituită o măsură de protecție specială la 3 asistenți maternali profesioniști angajați ai unor organisme private autorizate din județ;
- 170 de copii/ tineri pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în case de tip familial aflate în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, pentru 24 dintre ei a fost instituită o măsură de protecție specială în Casele de tip familial din Unirea și Viișoara, aflate în subordinea Centrului pentru Protecția Copilului Bistrița.

În perioada 01.01.2021-31.12.2021 au fost instituite/menținute, revocate măsurile de protecție specială pentru copii/tineri, după cum urmează:

- a fost instituită o măsură de protecție specială pentru un număr de:
 - o 32 copii/ tineri la persoane/ familii de plasament;
 - o 34 copii/ tineri la case de tip familial;
 - o 44 copii/ tineri la asistenți maternali profesioniști (dintre care 7 copii din spital, 16 din alte instituții și 21 din familie);
- a încetată/a fost revocată măsura de protecție specială pentru un număr de:
 - o 25 de copii/ tineri plasați la persoane/ familii de plasament;
 - o 46 de copii/ tineri plasați în centre de tip rezidențial (dintre care pentru 22 de tineri a fost revocată măsura de protecție specială la vârsta de 18 ani;
 - o 50 de copii/ tineri plasați la asistenții maternali profesioniști;

(13 fiind reintegrați în familie, 24 fiind încredințați unor familii adoptive, 5 integrați socioprofesional, 4 plasați la alte persoane/ familii și 6 copii în căsuțe de tip familial;

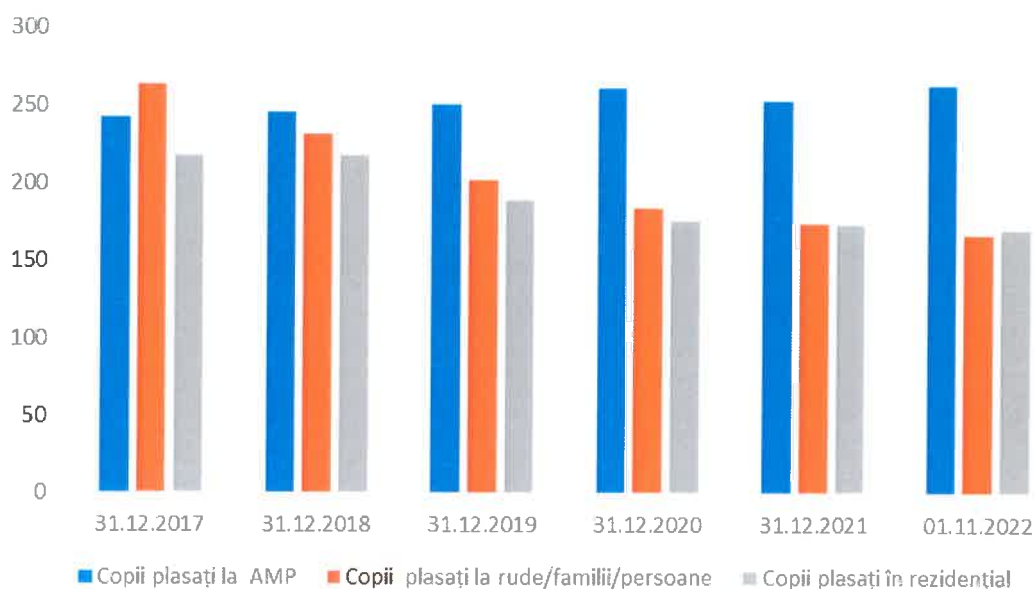
- a fost menținută măsura de protecție specială pentru un număr de 70 de copii/tineri, 35 plasați la persoane/familii, 8 în case de tip familial și 27 de la asistenții maternali profesioniști. a fost instituită o nouă măsură de protecție specială pentru 17 copii/ tineri, din centrul de plasament în căsuțe de tip familial (recent date în folosință).

Pentru a evidenția mai bine situația beneficiarilor și problematica specifică vom prezenta în cele ce urmează principalele caracteristici ale beneficiarilor și a situației lor care creionează nevoile ce trebuie acoperite de către cei responsabili.

Tabel nr.15 - Distribuția copiilor/ tinerilor pentru care este instituită o măsură de protecție specială

Data	Copii cu măsură AMP angajați ai DGASPC BN	Copii plasați la asistenți maternali profesioniști angajați ai ONG	Copii plasați la rude/familii/ PERSOANE	Copii plasați în unități de tip rezidențial ale DGASPC	Copii plasați în unități de tip rezidențial ale ONG	TOTAL
31.12.2017	242	6	264	218	15	745
31.12.2018	246	6	232	218	16	724
31.12.2019	251	6	202	189	16	664
31.12.2020	261	13	184	176	15	649
31.12.2021	253	13	174	173	6	619
01.11.2022	263	11	167	170	0	611

Grafic nr.7 - Distribuția copiilor/ tinerilor pentru care este instituită o măsură de protecție specială



Se poate observa că majoritatea copiilor/tinerilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială a fost de tip familial.

Începând cu luna august toți copiii/tinerii care beneficiază de o măsură de protecție specială în sistem rezidențial sunt plasați în case de tip familial unde numărul lor este mai mic decât într-un centru rezidențial de tip vechi.

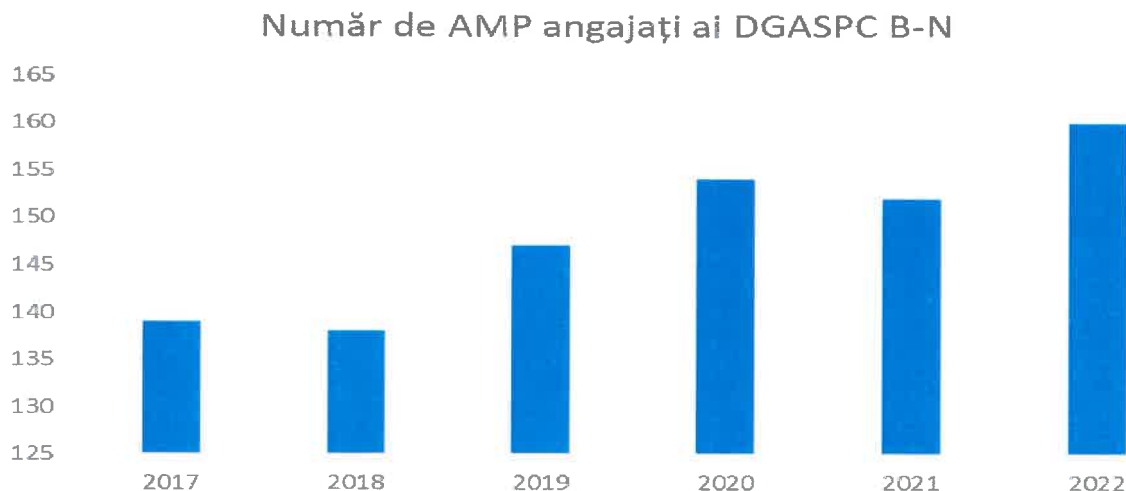


Pentru a exemplifica fluctuația copiilor, tinerilor din sistem, vom prezenta în cele ce urmează situația din anul 2021, urmând ca apoi să descriem și caracteristicile beneficiarilor care necesită găsirea unor soluții potrivite.

Tabel nr.16 - Numărul de asistenți maternali profesioniști în perioada 01.01.2017-01.09.2022

Anul	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Număr de AMP angajați ai DGASPC B-N	139	138	147	154	152	160

Grafic nr.8 – Număr de asistenți maternali profesioniști angajați ai DGASPC BN



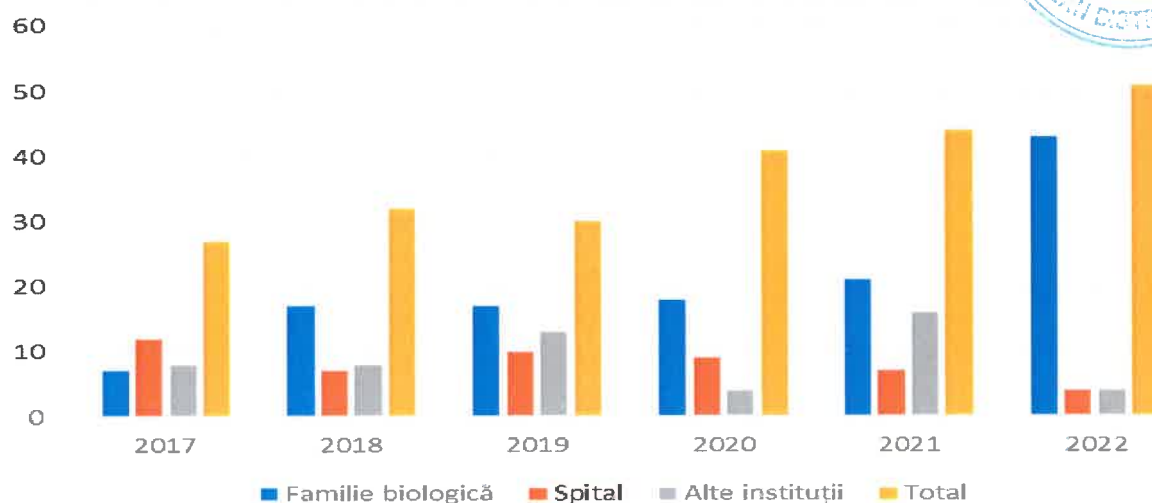
Numărul asistenților maternali profesioniști a crescut treptat, aceștia primind în plasament din ce în ce mai mulți copii, un sprijin real fiind implicarea instituției ca partener într-un proiect european care are ca scop creșterea capacității rețelei de asistenți maternali profesioniști.

Tabel nr.17 - Numărul de cazuri noi plasați la asistenții maternali profesioniști cu specificația locului de proveniență

Locul de proveniență	Perioada analizată					
	2017	2018	2019	2020	2021	01.11.2022
Familie biologică	7	17	17	18	21	43
Spital	12	7	10	9	7	4
Alte instituții	8	8	13	4	16	4
Total	27	32	30	41	44	51



Grafic nr.9 - Numărul de cazuri noi plasați la asistenții maternali profesioniști cu specificația locului de proveniență



Se poate observa că numărul de copii pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială are o tendință ușor crescătoare, iar ponderea copiilor din spital este în scădere, totodată se constată o creștere importantă a proporției copiilor care intră în sistemul de protecție din familiile biologice.

De asemenea, vârsta copiilor care provin din familia biologică tinde să crească iar problemele legate de trauma separării sunt mai accentuate la vârste mai mari, ceea ce necesită identificarea unor soluții suplimentare de către specialiștii din sistem.

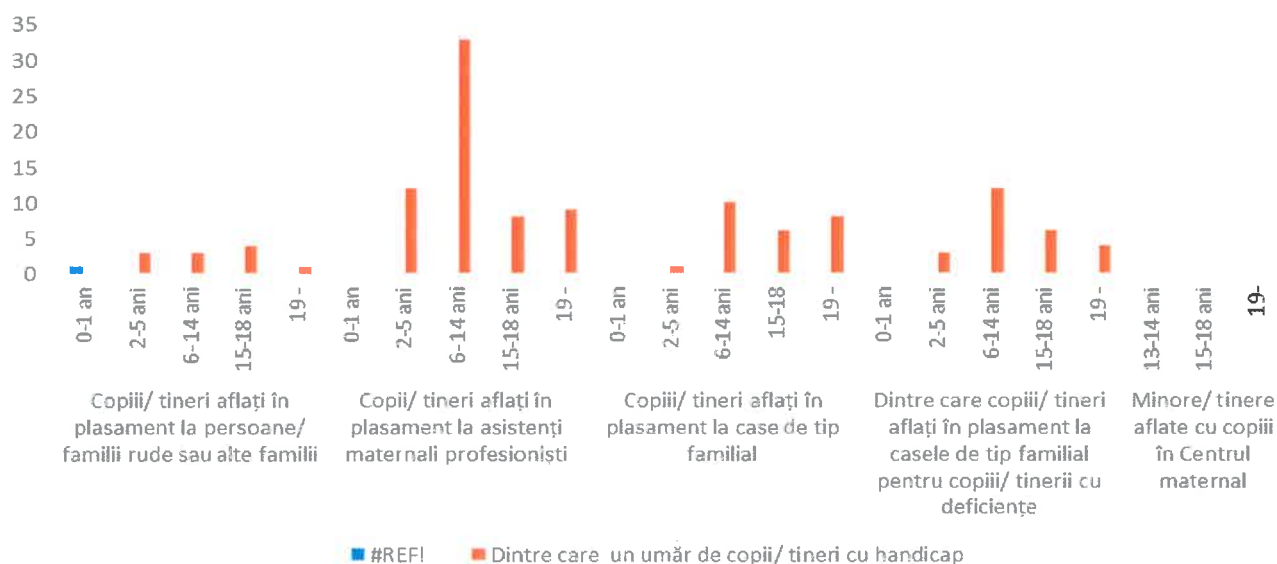
Tabel nr.18 - Distribuția copiilor/tinerilor pentru care este stabilită o măsură de protecție pe vârste

Măsura de protecție specială	Vârsta	Număr de copii/tineri	Dintre care un număr de copii/tineri cu handicap
Copii/tineri aflați în plasament la persoane/familii rude sau alte familii	0-1	0	0
	2-5	9	3
	6-14	66	3
	15-18	64	4
	19>	28	1
Copii/tineri aflați în plasament la asistenți maternali profesioniști	0-1	16	0
	2-5	48	12
	6-14	125	33
	15-18	51	8
	19>	23	9
Copii/ tineri aflați în plasament la case de tip familial	0-1	0	0
	2-5	0	1
	6-14	74	10
	15-18	73	6
	19>	23	8
Dintre care copiii/ tinerii aflați în	0-1	0	0



plasament la casele de tip familial pentru copiii/tinerii cu deficiențe	2-6	3	3
	7-14	12	12
	15-18	6	6
	19 >	4	4
Minore/ tinere aflate cu copiii în Centrul maternal	13-14	1	0
	15-18	4	0
	19>	4	0

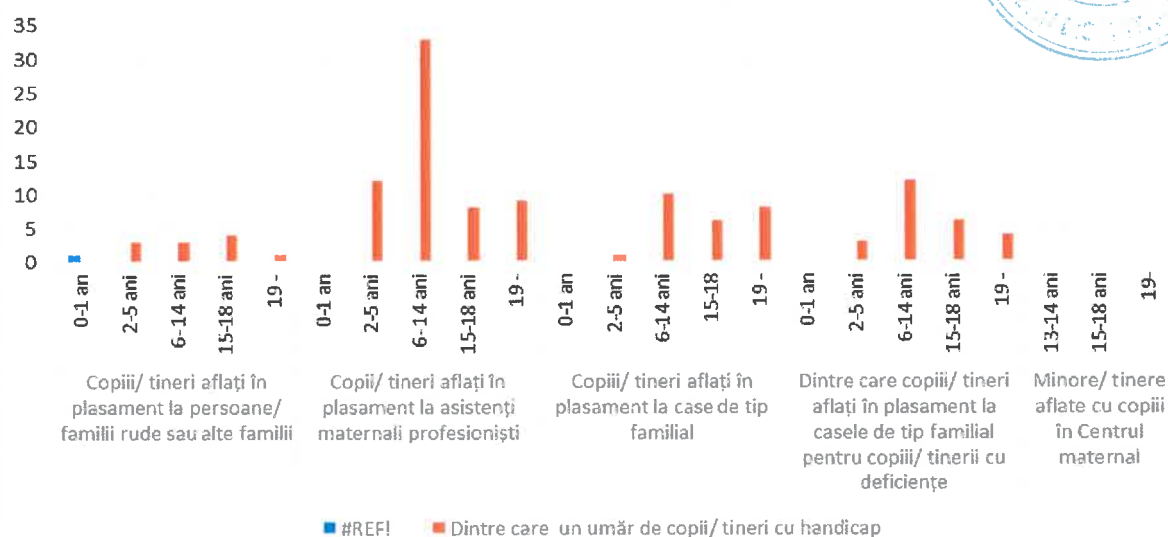
Grafic nr.10 - Distribuția copiilor/tinerilor pentru care este stabilită o măsură de protecție pe vârste



În urma analizei situației copiilor/tinerilor aflați în sistem cu măsură de protecție se poate constata că majoritatea acestora au vârsta cuprinsă între 6-14 ani, urmată îndeaproape de intervalul de vârstă 15-18 ani. Acești beneficiari ai măsurilor de protecție specială urmează să părăsască sistemul fiind necesară identificarea unor metode eficiente de pregătire pentru acest pas. Totodată, este vârsta la care apar tot mai multe tentații care trebuie identificate și contracarate eficient de către specialiști (asistenți sociali, psihologi, etc.), pentru a crea premisele dezvoltării și integrării armonioase a copiilor în societate.



Grafic nr.11 - Distribuția copiilor/tinerilor încadrați în grad de handicap pentru care este stabilită o măsură de protecție pe vârste



Abordarea situației copiilor încadrați într-un grad de handicap este una mai solicitantă atât în pregătirea pentru intrare sau ieșire din sistem, având în vedere capacitatea redusă de adaptare a unora, cât și dificultățile de cooperare pe perioada desfășurării măsurilor de protecție specială, motiv pentru care se impune utilizarea unor metode de suport temporar a ocrotitorilor prin găzduirea copiilor/tinerilor în centre de tip respiro. Găzduirea copiilor/tinerilor în astfel de centre, pentru anumite perioade de timp poate ajuta ocrotitorii temporari să facă față diverselor situații cu care se confruntă.

Tabel nr.19 - Distribuția copiilor/tinerilor pentru care este stabilită o măsură de protecție pe zone de proveniență din județ

Localitatea	Copii/tineri plasați la AMP	Copii/tineri plasați la persoane/ familii de plasament	Copii/tineri plasați în case de tip familial
Bistrița	40	26	21
Cartiere municipiul Bistrița	28	8	20
Beclean	2	1	0
Comune învecinate orașului Beclean	24	15	13
Năsăud	4	11	6
Comune învecinate orașului Năsăud	7	3	5
Sângorz-Băi	3	4	6
Comune învecinate orașului Sângorz-Băi	10	9	0
Rodna	7	1	7
Bârgău	19	18	18
Budac	9	13	10
Galații Bistriței	5	4	1
Lechința	12	4	7
Comune învecinate localității Lechința	0	0	17
Ilve	15	8	2
Nimigea	17	4	4

Șieu	11	0	3
Comune învecinate localității Șieu	11	3	3
Șieu Măgheruș	4	7	9
Teaca	13	2	9
Comune învecinate localității Teaca	9	15	1
Telciu	5	4	5
Copii/tineri proveniți din alte județe	8	7	3

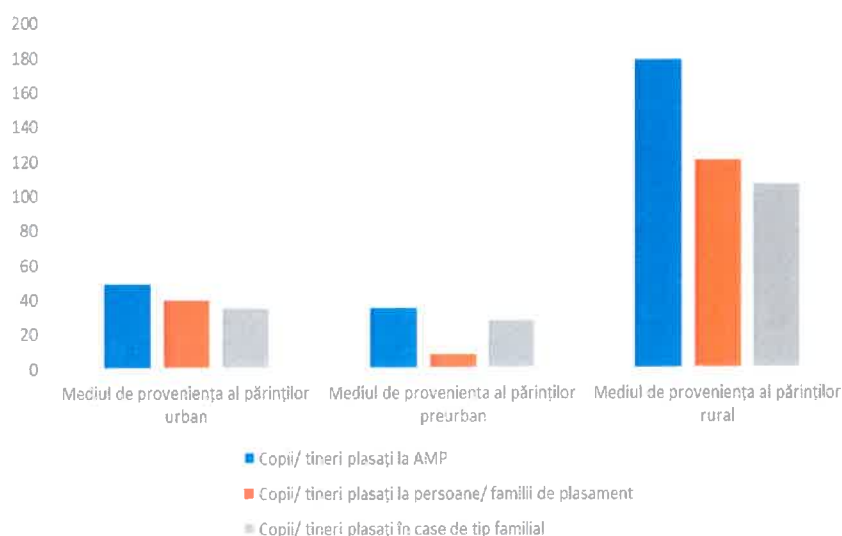
Comunitățile locale care ar trebui sprijinite în dezvoltarea serviciilor de asistență socială sunt cele cu cei mai mulți copii pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială.

Aceste comunități ar trebui să își dezvolte servicii de suport a familiilor care traversează situații dificile.

Tabel nr.20 - Distribuția copiilor/tinerilor pentru care este stabilită o măsură de protecție pe medii de proveniență

Măsura de protecție specială	Mediul de proveniență al părinților - urban	Mediul de proveniență al părinților - preurban	Mediul de proveniență al părinților - rural
Copii tineri plasați la AMP	49	35	179
Copii/tineri plasați la persoane/familii de plasament	40	8	121
Copii/tineri plasați în case de tip familial	35	28	107

Grafic nr.12 - Distribuția copiilor/tinerilor pentru care este stabilită o măsură de protecție pe medii de proveniență





Distribuția copiilor/tinerilor după mediul lor de proveniență ne arată că majoritatea acestora provin din mediul rural, dar un număr destul de mare provine din zona preurbană (cartierele orașului Bistrița). Această situație determină nevoia dezvoltării unor servicii de prevenire a separării copilului de familia sa, putându-se realiza prin întărirea capacității autorităților locale în evaluarea situației familiilor la risc de separare, dar și în sprijinirea concretă și eficientă a familiilor pentru a-și menține copiii în familie ca soluție optimă pentru dezvoltarea armonioasă a acestuia.

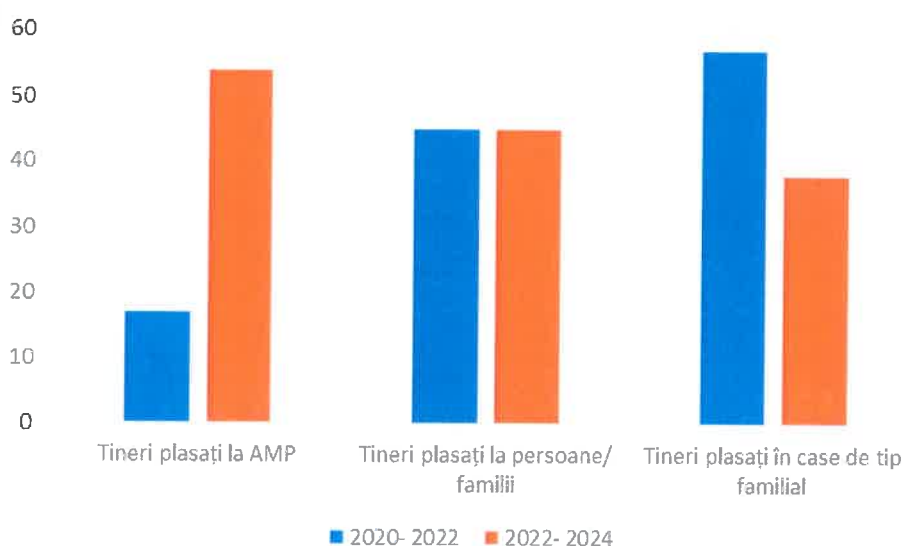
Tabel nr.21 - Numărul tinerilor care au părăsit sistemul de protecție specială

	Tineri plasați la AMP	Tineri plasați la persoane/ familii	Tineri plasați în case de tip familial
2017	6	23	27
2018	3	20	18
2019	12	16	22
2020	7	10	15
2021	5	20	19
2022	5	15	23
Total	38	104	124

Tabel nr.22 - Numărul de copii care urmează să părăsească sistemul de protecție specială (copii cu vârsta de peste 16 ani)

	Tineri plasați la AMP	Tineri plasați la persoane/ familii	Tineri plasați în case de tip familial
2022	54	45	38

Grafic nr.13 - Tineri care au ieșit din sistem în perioada 2020-2022 și care se prognozează că vor ieși în perioada 2022-2024



Pregătirea tinerilor pentru ieșirea din sistem este un proces inițiat cu câțiva ani înainte de ieșirea lor efectivă pentru ca integrarea lor în societate și în câmpul muncii să fie potrivite.



Acest proces de pregătire poate fi realizat cu o rată mare de succes dacă este susținut printr-o colaborare eficientă a anajaților instituției cu organizații, firme, care pot să aibă un rol activ în inserția socioprofesională și socială a tinerilor. Parteneriatele public-private fiind o posibilă soluție pentru maximizarea rezultatelor.

Aceste aspecte sunt importante cu atât mai mult cu cât în următorul tabel se poate observa că există un număr mare de copii care au vârsta cuprinsă între 14- 16 ani urmând să fie pregătiți pentru integrarea socială în următorii ani.

Tabel nr.23 - Clasament privind natura problemelor cu care s-au confruntat angajații serviciului de la apariția noliilor standarde minime de calitate

Perioada	Copii/tineri plasați la AMP	Copii/tineri plasați la persoane/familii	Copii/tineri plasați în case de tip familial
2019-2022	1. Neînțelegeri ale copiilor/ tinerilor cu membrii familiei asistenților maternali profesioniști și apariția unor comportamente dificile la copiii plasați; 2. Spitalizări ale copiilor plasați; 3. Fuga copiilor plasați de la domiciliul asistenților maternali profesioniști; 4. Probleme legate de o activitate sexuală nepotrivită.	1. Neînțelegeri ale copiilor/ tinerilor cu membrii familiei de plasament; 2. Probleme legate de activități sexuale nepotrivite și diverse adicții (alcool tutun, droguri); 3. Rele tramamente aplicate copiilor/ tinerilor plasați și fuga acestora de la domiciliu; 4. Abandon școlar.	1. Fuga copiilor/ tinerilor; 2. (plecarea voluntară din case de tip familial); 3. Abandonul școlar/risc de abandon școlar; 4. Comportamente antisociale (furt, agresivitate, activități sexuale nepotrivite, consum de substanțe); 5. Minore gravide.

Aceste informații au fost obținute prin realizarea unui interviu semistructurat aplicat specialiștilor din cadrul serviciului.

Dificultățile determinate de tentațiile și provocările specifice vârstei preadolescenței și adolescenței nu ocolesc copiii pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială, iar imposibilitatea acoperirii tuturor nevoilor acestora și mai cu seamă prezența unor modificări comportamentale extreme, sau probleme de natură medicală, dar și implicarea copiilor/tinerilor în activități preinfracționale și infracționale (consum, trafic de substanțe) ridică nevoia înființării unor centre specializate în care recuperarea să susțină funcționarea optimă a copiilor/tinerilor în familiile sau casele de tip familial unde au stabilită măsura de protecție.

Crearea serviciilor pentru abordarea situațiilor determinate de noile provocări sociale trebuie să urmărească tendințele principalelor schimbări de optică și să se adapteze permanent nevoilor apărute.

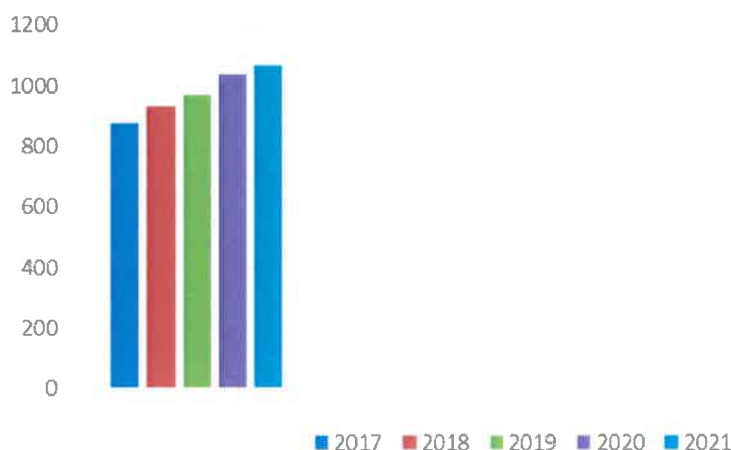
5. Protecția copilului cu dizabilități

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, la data de 31.12.2021 avea în evidență un număr de 1069 de copii încadrați într-un grad de handicap cu dizabilități.

Tabel nr.24 - Situația copiilor cu dizabilități în perioada 2017-2021

Copii cu dizabilități	31.12.2017	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021
	880	934	973	1038	1069

Grafic nr.14 - Copii cu dizabilități înregistrați în perioada 2017-2021



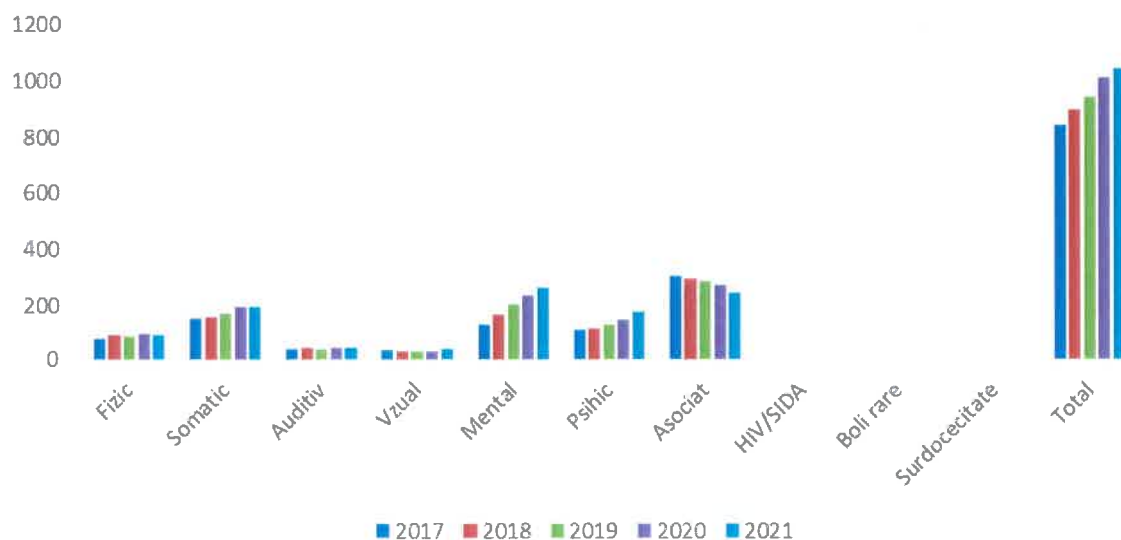
În perioada 2017-2021 se poate observa că numărul copiilor încadrați în grad de handicap a crescut. Cadrul legislativ conform căruia se face încadrarea în grad de handicap a suferit modificări, a fost actualizată lista bolilor ce conduc la dizabilitate, au apărut noi norme metodologice de evaluare a dizabilității. În această perioadă și numărul solicitărilor în ceea ce privește evaluarea în vederea încadrării în grad de handicap a crescut. Odată cu modificarea legislației, s-au făcut informări atât la nivelul medicilor de familie cât și la nivelul autorităților locale, asistenții sociali/lucrătorii sociali au fost informați și coordonați în vederea aplicării eficiente a noului act legislativ.

Tabel nr.25 - Situația copiilor cu dizabilități neinstituționalizați pe tip de handicap

TIP HANDICAP	2017	2018	2019	2020	2021
FIZIC	77	92	88	95	90
SOMATIC	151	157	169	191	192
AUDITIV	40	43	40	45	46
VIZUAL	38	31	33	33	39
MENTAL	126	166	201	232	260
PSIHIC	108	113	128	148	175
ASOCIAT	300	294	284	268	242
HIV/SIDA	0	0	0	0	0
BOLI RARE	0	0	0	0	0

SURDOCECITATE	0	0	0	0	0
TOTAL	840	896	943	1012	1044

Grafic nr.15 - Situație privind evidența copiilor cu dizabilități neinstituționalizați, pe tip de handicap, în perioada 2017-2021



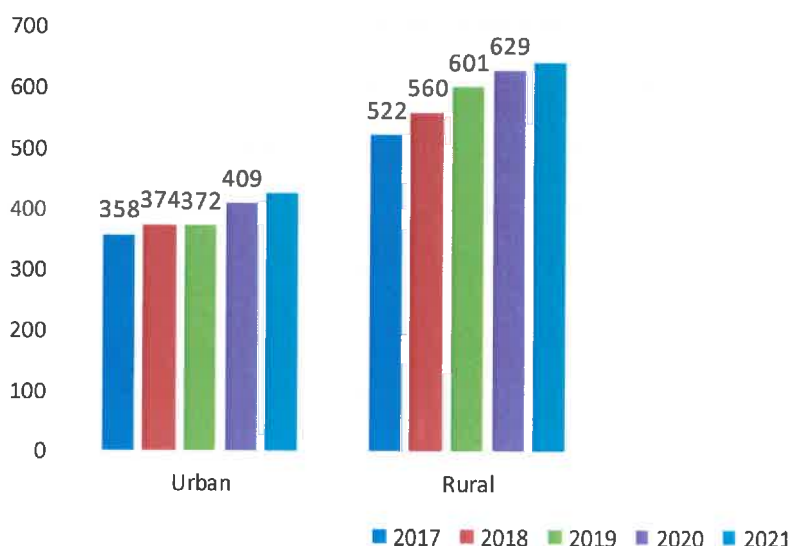
După cum se observă din tabelul nr.25 și graficul nr.15, în perioada 2017-2021, tipul de handicap predominant este cel asociat. Tipurile de handicap au suferit oscilații de la un an la altul. Se poate remarca că, la nivelul județului nostru nu au fost încadrați în grad de handicap copii cu deficit imun (HIV/SIDA) deoarece nu au fost solicitări, celelalte afecțiuni – boli rare, surdocecitate pot fi regăsite în tipul de handicap – asociat, datorită complexității bolii.

Tabel nr.26 - Situația copiilor cu dizabilități neinstituționalizați după mediul de proveniență

Mediul de proveniență					
Anul	2017	2018	2019	2020	2021
URBAN	318	336	342	383	402
RURAL	522	560	601	629	642



Grafic nr.16 - Situația copiilor cu dizabilități neinstituționalizați după mediul de proveniență



În funcție de mediul de proveniență se poate observa că, cei mai mulți copii încadrați în grad de handicap sunt din mediul rural, acest fapt datorându-se numărului ridicat de copii din mediul rural comparativ cu cel urban, nivelului educațional al familiei, situația financiară, accesului la educație sau neparticiparea la școală, la serviciile medicale, accesarea deficitară a serviciilor de recuperare. Copiii din mediul urban comparativ cu cei din mediul rural au acces mai ridicat la programele de sănătate, serviciile de recuperare, la sistemul educațional.

Pentru reabilitarea și reducerea numărului de copii cu dizabilități din mediul rural ar fi necesar ca, la nivelul comunităților din care fac parte să fie identificate nevoile specifice acestei categorii vulnerabile, accesibilizarea și integrarea în mediul școlar, servicii de sprijin/adaptare curriculară pentru copii cu dizabilități și dificultăți școlare, accesare și sprijinirea familiilor în respectarea recomandărilor de abilitare-reabilitare prin participarea la serviciile de recuperare. Informarea familiilor cu privire la nevoile medicale și respectare tratamentului recuperator – responsabilul de caz prevenire prin monitorizarea periodică a planului de abilitare-reabilitare să indentifice nevoile cu care se confruntă familia copilului cu dizabilități.

În structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud funcționează 3 centre de zi și de recuperare care oferă servicii de recuperare pentru copilul cu dizabilități. Situația beneficiarilor la data de 31.12.2021 a fost următoarea: 286 beneficiari, din care 270 din comunitate și din asistență maternală și 16 din centre de plasament de tip familial.

Având în vedere numărul mare de copii încadrați în grade de handicap și diversitatea serviciilor care le sunt necesare (prevăzute în planul de servicii), posibilitățile de a răspunde pe plan local nevoilor acestora sunt limitate.

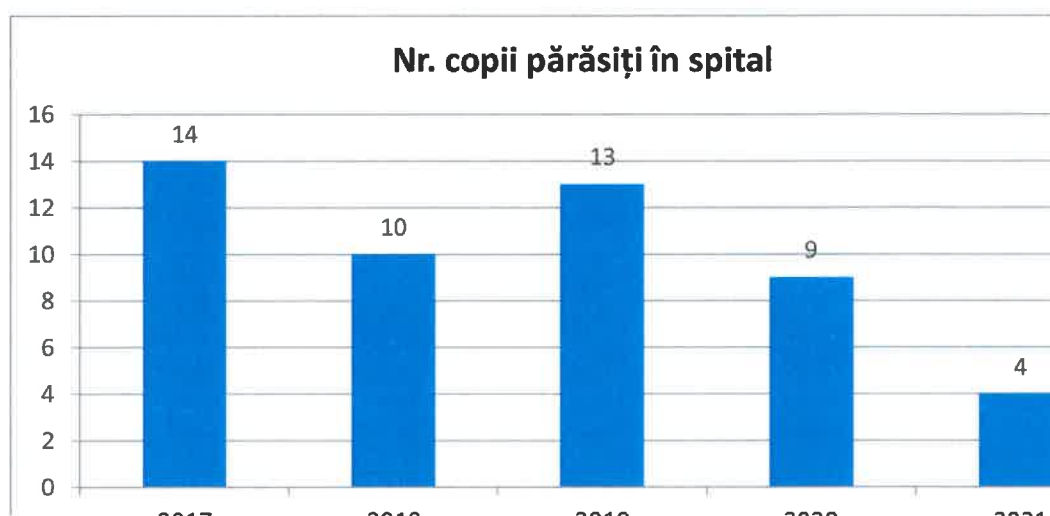


6. Servicii specializate care să asigure protecția copilului împotriva exploatării, a răpirii și a traficării, precum și pentru copilul abuzat, neglijat și cel care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal
a) Copii părăsiți în unitățile sanitare

Tabel nr.27 - Numărul copiilor părăsiți în spital

Anul	Număr copii părăsiți în spital
2017	14
2018	10
2019	13
2020	9
2021	4

Grafic nr.17 - Numărul copiilor părăsiți în spital



În ultimii ani, s-a constatat o scădere semnificativă a numărului de copii părăsiți în spital, una dintre cauze fiind creșterea cuantumului alocației de stat pentru copii, dar și acordarea altor tipuri de prestații sociale.

Pentru cazurile în care au fost întocmite procesele-verbale de părăsire a copiilor în unitățile sanitare, s-a instituit în cel mai scurt timp posibil o măsură de protecție specială, pentru a evita consecințele supraspitalizării. Majoritatea acestor copii au fost plasați în regim de urgență la asistenți maternali profesioniști. Au existat situații în care unitățile sanitare ne-au sesizat și cazuri de risc de abandon, la care reprezentanții instituției noastre au intervenit oferind consiliere mamelor respective, care au revenit apoi asupra deciziei de a-și părăsi copilul.

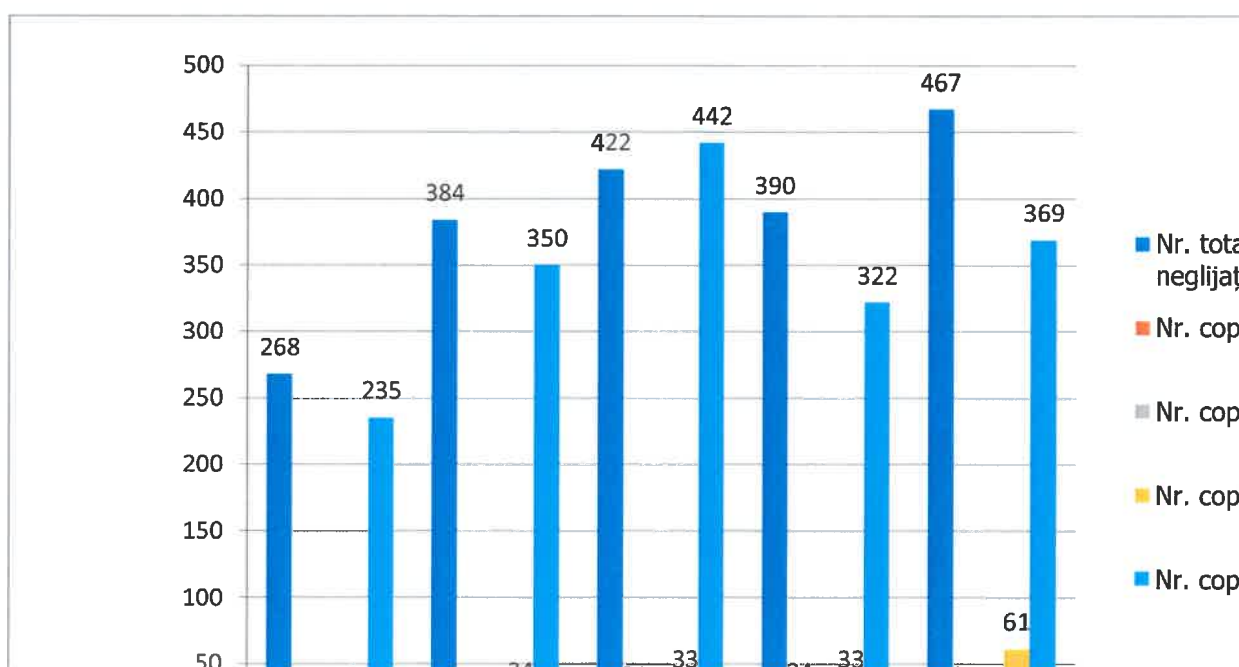


b) Copii abuzați, neglijați, exploatați

Tabel nr.28 - Copii abuzați, neglijați, exploatați, perioada 2017-2021

Anul	Nr. total copii abuzați, neglijați, exploatați	Abuz fizic	Abuz emoțional	Abuz sexual	Neglijare
2017	268	5	14	14	235
2018	384	6	4	24	350
2019	442	21	12	33	366
2020	390	24	11	33	322
2021	467	21	16	61	369

Grafic nr.18 - Copii abuzați, neglijați, exploatați, perioada 2017-2021



Numărul sesizărilor privind violența asupra copiilor, respectiv abuzul, neglijarea și exploatarea, au crescut datorită implicării mai active a societății civile și a dezvoltării structurilor prin care se pot transmite în timp real informațiile.

În urma modificărilor aduse la Noul Cod de Procedură Penală, vârsta la care se încadrează actul sexual cu un minor/abuz sexual al minorului a scăzut de la 16 ani la 15 ani, iar acest fapt a dus la creșterea cazurilor de abuz sexual.



Tabel nr.29 - Totalul cazurilor instrumentate

Anul	Nr. total copii plasați în regim de urgență	Nr. copii pentru care directorul general a dispus plasamentul în regim de urgență	Număr copii pentru care instanța judecătorească a dispus plasamentul în regim de urgență, cu ordonanță președințială
2017	35	32	3
2018	48	47	1
2019	32	32	0
2020	43	43	1
2021	83	83	4

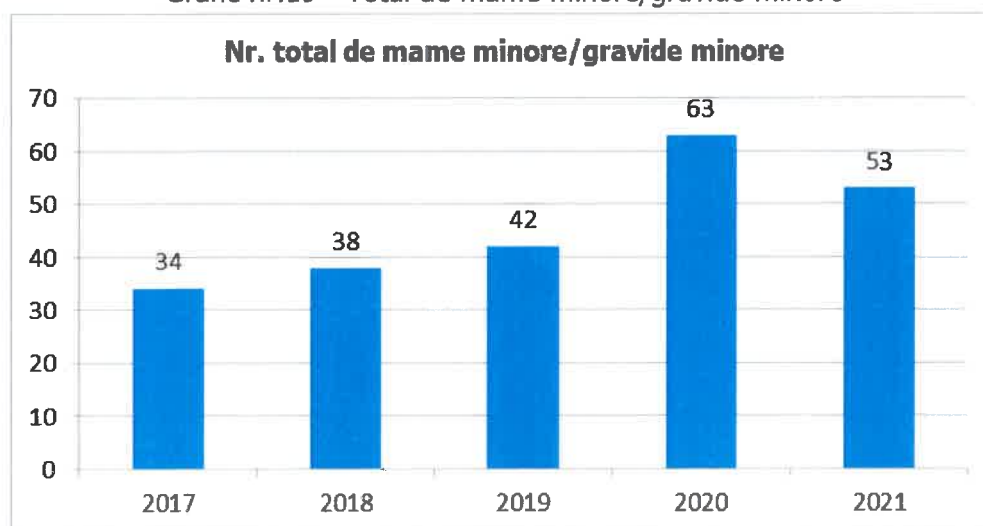
Ținând cont de faptul că, la nivelul comunităților locale există prea puține servicii de prevenire a separării copiilor de familie și prea puțini specialiști care să poată oferi consiliere în cazurile de violență, atât asupra copilului, cât și a familiei sale, a crescut numărul cazurilor de copii pentru care a fost necesară instituirea unei măsuri de protecție specială.

c) Mame minore/gravide minore

Tabel nr.30 - Mame minore/gravide minore

Anul	Nr. total de mame minore/ gravide minore
2017	34
2018	38
2019	42
2020	63
2021	53

Grafic nr.19 - Total de mame minore/gravide minore



Cazurile de mame/gravide minore care ne sunt aduse la cunoștință sunt în creștere, dar datele pe care le deținem provin preponderent de la unitățile sanitare,



care ne comunică informațiile respective doar atunci când minorele sunt internate în spital.

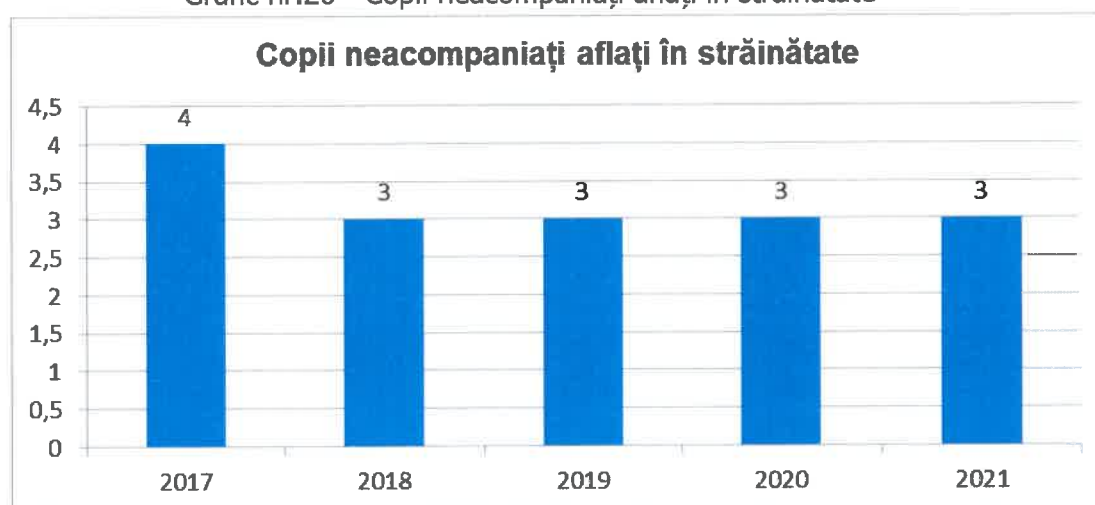
Se are în vedere înființarea unui sistem automatizat de evidență a mamelor/gravidelor minore și întocmirea unui registru unic național al acestora, pentru a putea gestiona mai bine situația acestora.

d) Copii aflați în străinătate neacompaniați

Tabel nr.31 - Copii neacompaniați aflați în străinătate

Anul	Nr. copii neacompaniați, aflați în străinătate
2017	4
2018	3
2019	3
2020	3
2021	3

Grafic nr.20 - Copii neacompaniați aflați în străinătate



În urma sesizărilor primite de la Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție referitoare la copiii aflați în străinătate fără reprezentant legal, s-au întreprins demersurile necesare pentru repatrierea acestora și, după caz, stabilirea măsurilor de protecție specială necesare.

Numărul de copii pentru care s-a solicitat intervenția instituției noastre este constant, nu se constată modificări semnificative.

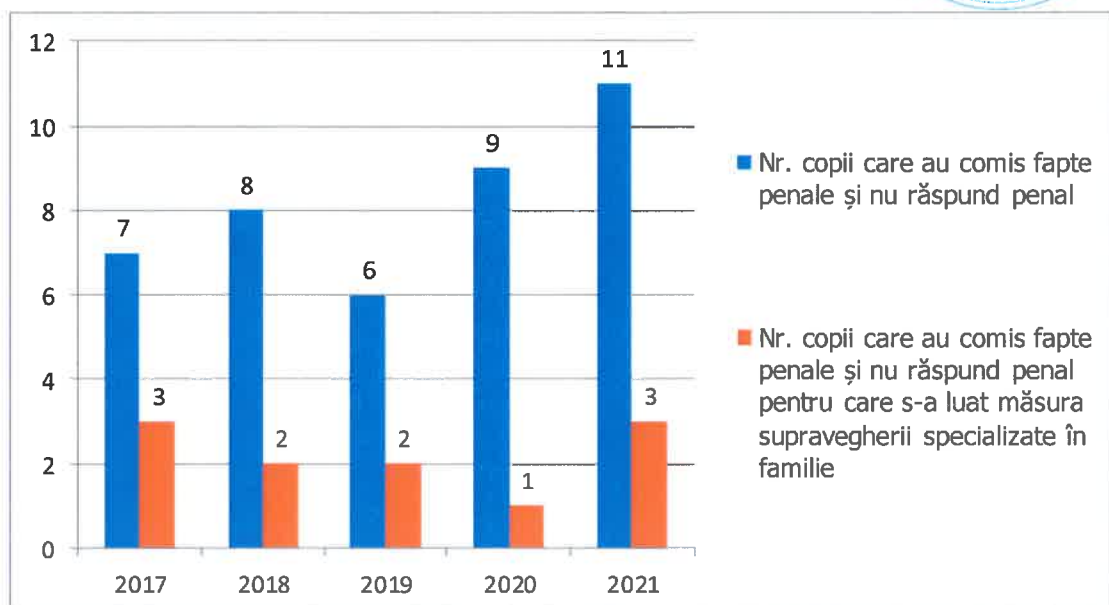
e) Copii care au comis fapte penale și nu răspund penal

Tabel nr.32 - Copii care au comis fapte penale dar nu răspund penal

Anul	Nr. copii care au comis fapte penale și nu răspund penal	Nr. copii care au comis fapte penale și nu răspund penal pentru care s-a luat măsura supravegherii specializate în familie
2017	7	3
2018	8	2
2019	6	2

2010	9	1
2021	11	3

Grafic nr.21 - Copii care au comis fapte penale și nu răspund penal



Cazurile de copii care au comis fapte penale și nu răspund penal datorită minorității lor, au fost instrumentate în urma referirii acestora de către Parchetele de pe lângă Judecătoriile Bistrița, Năsăud și Beclean.

7. Adopția

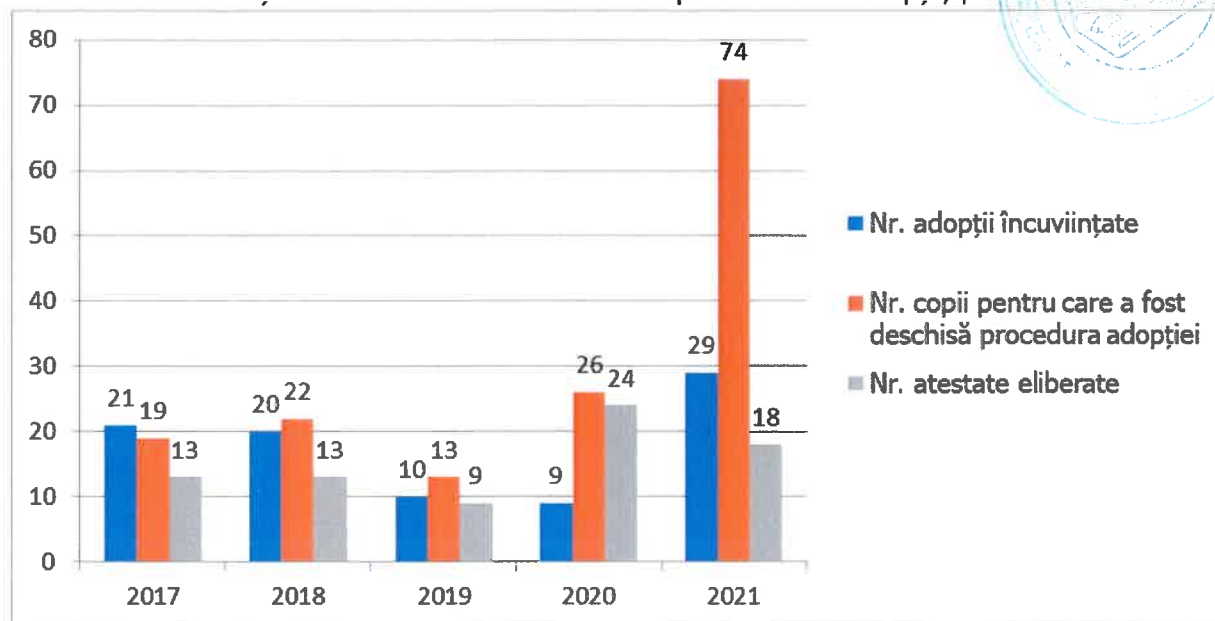
În perioada 2017-2021 situația adopțiilor din județul Bistrița-Năsăud a fost următoarea:

- au fost încuviințate un număr de 89 adopții;
- au fost eliberate un număr de 77 atestate de persoane/familii apte să adopte;
- a fost deschisă procedura de adopție pentru un număr de 154 copii.

Tabel nr.33 - Situație statistică a beneficiarilor Compartimentului adopții, perioada 2017-2021

Indicatori	2017	2018	2019	2020	2021
Nr. adopții încuviințate	21	20	10	9	29
Nr. copii pentru care a fost deschisă procedura adopției	19	22	13	26	74
Nr. atestat eliberate	13	13	9	24	18

Grafic nr.22 - Situație statistică a beneficiarilor compartimentului adopției, perioada 2017-2021



În perioada analizată se poate observa numărul oscilant al adopțiilor încuviințate, al copiilor care au deschisă procedura de adopție și al persoanelor/familiilor atestate ca apte să adopte. Dacă situația adopțiilor în anul 2020 a fost afectată puternic de pandemie, în anul 2021 se observă o creștere semnificativă a numărului de copii adoptați și a celor care au deschisă procedura adopției. Această creștere are la bază modificările legislative care au simplificat demersurile specifice stabilirii adopției ca finalitate a planului individualizat de protecție, prin eliminarea identificării rudelor pe parcursul procedurii de adopție, acest demers fiind realizat la momentul intrării copilului în sistemul de protecție specială.

Un aspect sensibil în adopție îl constituie copiii înscrși în profilul public, acei copii pentru care în termen de 6 luni de la declararea adoptabilității lor nu s-a reușit potrivirea cu o persoană sau cu o familie adoptatoare, fie pentru că nu a fost identificată o astfel de persoană/familie, fie pentru că o procedură de adopție inițiată pentru acel copil nu a fost finalizată cu succes. La sfârșitul anului 2021 în județul Bistrița-Năsăud erau **înscrși în profilul public** un număr de 60 copii, iar la nivel național figurau un număr de **4975 copii** (CF. <https://copii.gov.ro/1/video-ce-este-profilul-public-al-copilului-adoptabil-andreea-dinica/>).

Numărul mare de copii aflați în această categorie se datorează caracteristicilor acestora (stare de sănătate, vârstă, nivel de dezvoltare, grad de handicap, origine etnică, istoric medical și familial) care nu coincid cu așteptările familiilor/persoanelor atestate. În perioada analizată au fost încheiate un număr de 9 adopții ale copiilor înscrși în profilul public.

Strategia aplicată la nivel județean se va axa în continuare pe sprijinirea, identificarea celor mai potrivite persoane/familii adoptatoare pentru fiecare copil adoptabil, precum și creșterea numărului adopțiilor încuviințate pentru copiii **înscrși în profilul public**. Pentru reușita acestui obiectiv sunt necesare



organizarea unor campanii de mediatizare, informare și sensibilizare a opiniei publice, la nivel național (organizate de ANDPDCA) cu impact ridicat, cât și la nivel local precum și formarea continuă a specialiștilor din cadrul compartimentului.

8. Situația copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate

Un fenomen specific ultimilor ani a fost plecarea la muncă în străinătate a părinților și lăsarea copiilor în grija rudelor sau a altor persoane, separări ce au influențe negative pentru copii. Legislația prevede obligativitatea părinților care pleacă la muncă în străinătate de a notifica autoritățile locale, cu minim 40 de zile înainte de a părăsi țara. Notificarea va conține, în mod obligatoriu, desemnarea persoanei care se ocupă de întreținerea copilului pe perioada absenței părinților. Confirmarea persoanei în întreținerea căreia va rămâne copilul se efectuează de către instanța de tutelă. Autorităților publice locale le revine obligativitatea de a monitoriza copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate și de a întocmi planuri de servicii pentru cei care sunt în situații de risc.

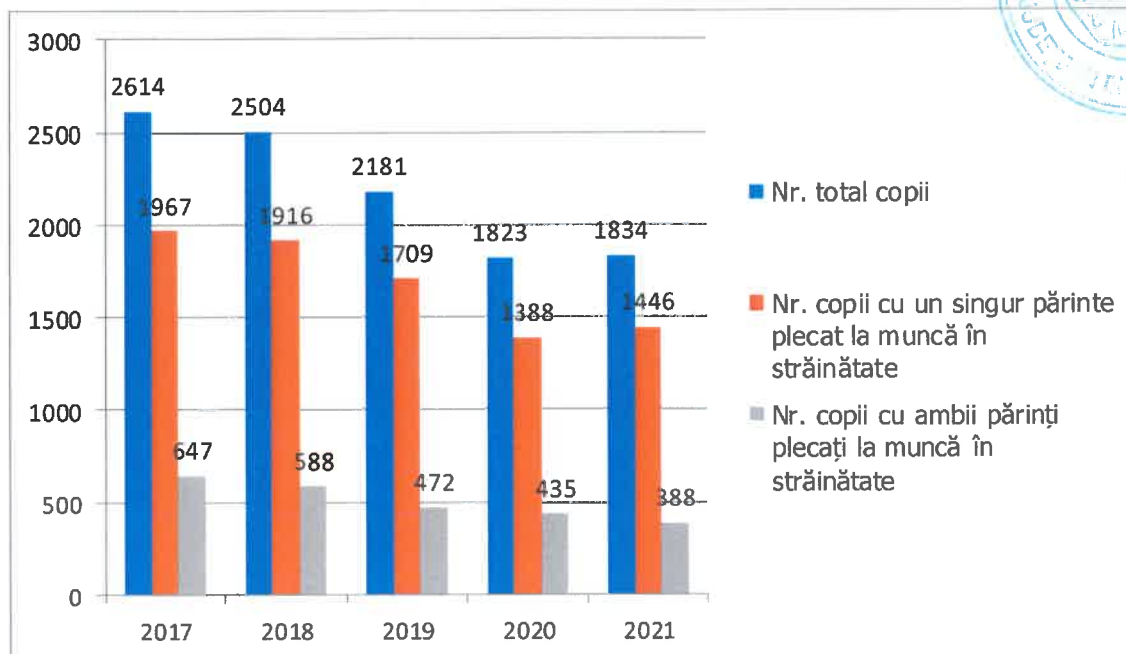
Conform datelor primite de la primărie, la nivelul județului a fost raportat, la sfârșitul anului 2021, un număr total de 1834 copii care au părinți plecați la muncă în străinătate; dintre aceștia, 1446 copii (din 1104 familii) au doar un părinte plecat și au rămas cu unul dintre părinți, iar 388 de copii au ambii părinți (sau părintele unic) plecați și au rămas în grija rudelor.

Tabel nr.34 - Situația statistică a copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate în perioada 2017-2021

Indicatori	2017	2018	2019	2020	2021
Nr. total copii	2614	2504	2181	1823	1834
Nr. copii cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate	1967	1916	1709	1388	1446
Nr. copii cu ambii părinți plecați la muncă în străinătate	647	588	472	435	388



Grafic nr.23 - Copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate



După cum se poate observa, numărul copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate este în ușoară scădere, totuși monitorizarea trebuie continuată, fiind necesară responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii. Autoritățile locale pot iniția campanii de informare a părinților în vederea:

- conștientizării de către părinți a riscurilor asumate prin plecarea lor la muncă în străinătate;
- informării părinților cu privire la obligațiile ce le revin în situația în care intenționează să plece în străinătate.

Evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului în perioada 2017-2011.

5.2 Asistența socială a persoanelor adulte cu dizabilități

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud realizează, la nivel județean, măsurile de asistență socială în domeniul protecției copilului, persoanelor singure, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, persoanelor victime ale violenței în familie, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Creșterea calității serviciilor destinate persoanelor adulte se observă odată cu dezvoltarea următoarelor structuri:

- Compartimentul Evidență, plată, beneficii de asistență socială din cadrul Serviciului Management Financiar și Planificare Bugetară, Contabilitate, Salarizare;
- Compartimentul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap;
- Serviciului Management de Caz pentru Adulți cu următoarele compartimente: Asistență persoane cu handicap și persoane vârstnice, Violență în familie și marginalizare socială.

Legea nr.448 din 2006 reglementează drepturile și obligațiile persoanelor cu handicap cu scopul integrării și incluziunii sociale a acestora.

Persoanele cu handicap sunt acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale.

I. Situația persoanelor adulte cu handicap pe tipuri și grade de handicap

La nivelul județului Bistrița-Năsăud, la sfârșitul anului 2021, au fost eliberate de către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, un număr de 5.477 certificate de încadrare în grad de handicap.

Tabel nr.35 - Situația persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap la data de 31.12.2021

Tip de deficiență	Număr certificate
FIZIC	1.519
SOMATIC	1.459
AUDITIV	77
VIZUAL	643
MENTAL	1.236
PSIHIC	300
ASOCIAT	231
HIV/SIDA	11
BOLI RARE	1
SURDOCECITATE	0
TOTAL	5.477

Ponderea cea mai mare a persoanelor cu dizabilități încadrate în grad de handicap la data de 31.12.2021, pe tipuri de afecțiuni, o reprezintă persoanele cu afecțiuni fizice, urmate îndeaproape de cele cu afecțiuni somatice și apoi de cele cu afecțiuni mentale.

Tabel nr.36 - Situația persoanelor cu dizabilități pe tipuri de handicap în perioada 2017-2021

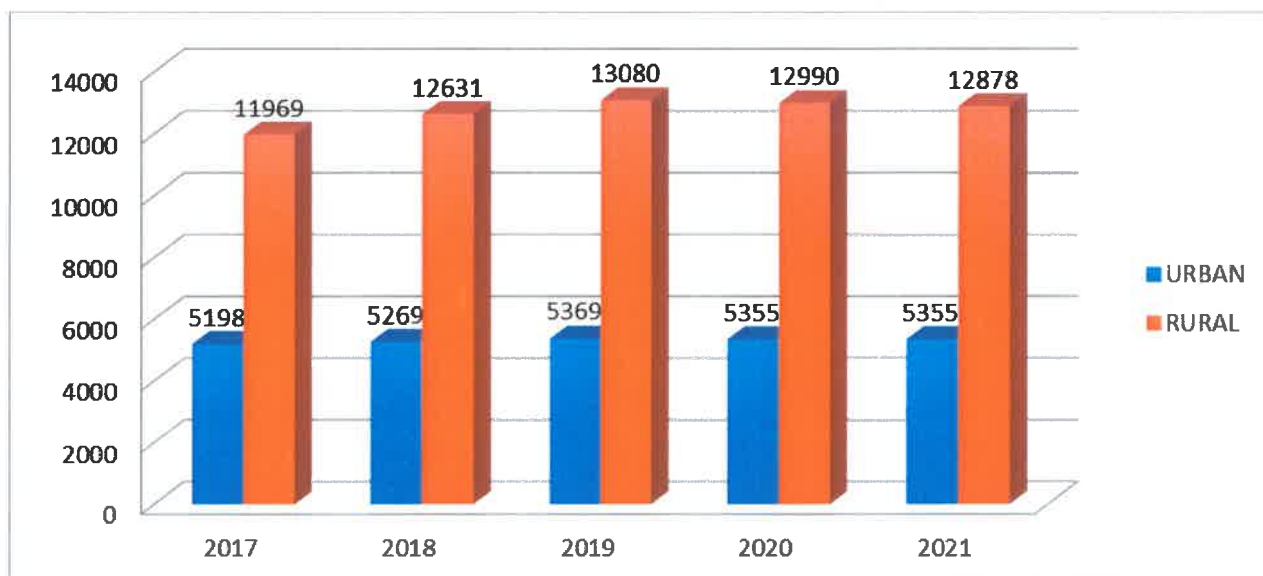
TIP HANDICAP	2017	2018	2019	2020	2021
FIZIC	4379	4623	4856	4898	4824
SOMATIC	2647	2735	2833	2745	2780
AUDITIV	434	454	459	463	468
VIZUAL	3691	3750	3831	3767	3645
MENTAL	3273	3563	3762	3813	3872
PSIHIC	1183	1205	1216	1241	1272
ASOCIAT	1543	1548	1469	1393	1343
HIV/SIDA	14	13	15	22	26
BOLI RARE	3	9	8	3	3
SURDOCECITATE	0	0	0	0	0
TOTAL	17167	17900	18449	18345	18233

Se constată o creștere susținută a numărului de persoane încadrate în grad de handicap, cu o ușoară scădere în ultimii doi ani, cel mai probabil datorită restricțiilor impuse de pandemia generată de infecția cu virusul SarsCov2.

Tabel nr.37 - Mediul de proveniență al persoanelor cu dizabilități în perioada 2015-2021

Mediu de proveniență	Anul				
	2017	2018	2019	2020	2021
RURAL	11969	12631	13080	12990	12878
URBAN	5198	5269	5369	5355	5355
TOTAL	17167	17900	18449	18345	18233

Grafic nr.25 – Persoanele încadrate în grad de handicap pe medii de proveniență



În funcție de mediul de proveniență se poate observa că, cei mai mulți adulți încadrați în grad de handicap provin din mediul rural. Acest fapt poate fi consecința lipsei accesului la serviciile medicale, accesarea deficitară a serviciilor de recuperare, alți factori derivați ai nivelului de trai.

Tabel nr.38 - Situația persoanelor cu handicap neinstituționalizate pe tip de handicap și mediul de proveniență

TIP HANDICAP	2017	2018	2019	2020	2021
FIZIC	4332	4564	4798	4858	4797
SOMATIC	2664	2759	2846	2765	2817
AUDITIV	437	450	447	458	463
VIZUAL	3665	3755	3797	3740	3619
MENTAL	3094	3358	3574	3644	3718
PSIHIC	1170	1185	1218	1240	1267
ASOCIAT	1484	1493	1422	1362	1314
HIV/SIDA	14	12	14	20	25
BOLI RARE	3	8	7	3	3
SURDOCECITATE	0	0	0	0	0
TOTAL	16863	17584	18123	18090	18023
Mediul de proveniență					
URBAN	6.032	5.838	6.017	6.041	6.078



RURAL	10.831	11.746	12.106	12.049	11.945
--------------	--------	--------	--------	--------	--------

Se observă numărul mare de persoane cu dizabilitate fizică, și faptul că în mediul rural numărul persoanelor încadrate în grad de handicap este aproape dublu față de cele din mediul urban.

Tabel nr.39 - Situația privind ponderea persoanelor cu dizabilități instituționalizate și neinstituționalizate în perioada 2017-2021

Ani	Total persoane adulte cu dizabilități în județul Bistrița-Năsăud	%	Total persoane adulte cu dizabilități NEINSTITUȚIONALIZAȚI	%	Total persoane adulte cu dizabilități INSTITUȚIONALIZAȚI	%
2017	17.167	100	16.863	98,2	304	1,8
2018	17.900	100	17.584	98,2	316	1,8
2019	18.449	100	18.123	98,2	326	1,8
2020	18.345	100	18.090	98,6	255	1,4
2021	18.233	100	18.023	98,8	210	1,2

Din totalul persoanelor adulte cu dizabilități un procent de aproximativ 1,8% sunt persoane ce se află în centrele rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități din subordinea DGASPC BN (instituționalizate) și/sau pentru care s-au contractat servicii sociale, iar peste 92% sunt persoane adulte cu dizabilități ce se află în alte centre publice sau private, în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate).

Situația persoanelor cu dizabilități instituționalizate în perioada 2017-2021 a înregistrat o ușoară scădere, datorată restructurării și reorganizării serviciilor rezidențiale pentru persoane cu handicap cu capacitate mai mare de 50 de locuri, directive impuse de legislația în vigoare.

II. Servicii sociale acordate în județul Bistrița-Năsăud pentru persoanele adulte cu dizabilități, subordonate DGASPC BN

1. Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități

- Centre de Ingrijire și Asistență (CIA);
- Centru de Recuperare și Reabilitare (CRRN);
- Centru de Abilitare și Reabilitare (CAbR).

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud a făcut demersuri în vederea restructurării/reorganizării centrelor de tip vechi și dezvoltarea de servicii rezidențiale alternative în cadrul comunităților locale, proces ce se află în implementare și spre finalizare.

Scopul procesului de reorganizare a centrelor rezidențiale este asigurarea condițiilor pentru respectarea drepturilor persoanelor adulte cu handicap și a nevoilor lor individuale specifice, procesul de reorganizare realizându-se ținând cont de nevoile individuale ale beneficiarilor corelate cu standardele specifice de calitate



în vigoare, reducându-se capacitatea aprobată la o capacitate de maxim 50 de locuri pentru fiecare serviciu social.

În subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, persoanele cu dizabilități instituționalizate, au fost găzduite în centre rezidențiale pentru care s-au efectuat demersurile necesare reorganizării/restructurării deoarece aveau capacitatea peste 50 de locuri, astfel:

1. Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sfântul Luca" Beclean (CRRN Sf.Luca) avea o capacitate de 60 de locuri – soluția propusă: reducerea capacității la 50 de locuri și schimbarea denumirii centrului în „Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități” (CAbR);

2. Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți cu boala Alzheimer Beclean (CRRNAA) avea o capacitate de 80 de locuri – soluția propusă: reducerea capacității la 50 de locuri și schimbarea denumirii centrului în „Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.2 Beclean” (CIAPAD 2 Beclean);

3. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane cu Handicap Nușeni (CIAPH) avea capacitate de 50 de locuri – soluția propusă: având în vedere că CIAPH avea 50 de locuri dar și pentru că serviciile oferite corespund unui centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități, s-a propus continuarea oferirii serviciilor sociale, păstrarea numărului de locuri și schimbarea denumirii centrului în „Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nușeni” (CIAPAD).

Toate cele trei centre s-au reorganizat, CRRN Sf.Luca și Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți cu Boala Alzheimer Beclean prin stoparea admiterilor și ajungerea progresivă, etapizată la conformitate, iar CIAPH Nușeni, cu o capacitate de 50 de locuri s-a reorganizat în Centrul de Îngrijire și Asistență Nușeni (CIA Nușeni), păstrându-și capacitatea aprobată.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean avea capacitatea de 80 locuri și un grad de ocupare de 75 locuri, iar conform legislației în domeniu a fost elaborat, avizat și aprobat planul de restructurare pentru reducerea capacității la maxim 50 beneficiari.

Pentru implementarea planului de restructurare au fost identificate următoarele priorități:

- stoparea admiterilor în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean;

- înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 1 Beclean în actuala locație a Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean – capacitatea centrului nou înființat este de maxim 50 de locuri (vor fi transferați 43 beneficiari din cei 73 beneficiari activi).



Numărul persoanelor adulte cu dizabilități care au beneficiat de protecție de tip rezidențial în centrele subordonate Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud la 31.12.2021 a fost de 181 beneficiari, găzduiți în:

- Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beclean, a cărui capacitate aprobată este de 30 locuri;
- Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean, a cărui capacitate aprobată este de 75 locuri;
- Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.2 Beclean, a cărui capacitate aprobată este de 30 locuri;
- Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nușeni, a cărui capacitate aprobată este de 50 locuri.

Implicarea autorităților publice locale

Potrivit Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, autoritățile administrației publice locale au obligația de a organiza, administra și finanța servicii sociale destinate persoanelor cu handicap, în condițiile legii;

La data de 31.12.2021, dintre cele 62 de primării existente în județ, un număr de 19 primării au încheiat cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud contracte pentru acordarea de servicii sociale, pentru un număr de 22 persoane adulte cu dizabilități aflate în centrele rezidențiale din subordinea acestora și contribuie la achitarea taxei de întreținere în centru pentru cazurile sociale.

2. Servicii sociale de tip ambulatoriu, acordate persoanelor adulte cu dizabilități

În subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud funcționează Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie de tip Ambulatoriu Bistrița. Capacitatea centrului este de minim 8 beneficiari pe zi, conform standardelor minime de calitate aplicabile.

La data de 31.12.2021 au fost emise 92 de dispoziții de admitere la serviciile și activitățile oferite în centru, beneficiarii având posibilitatea efectuării tratamentelor de recuperare și a procedurilor aferente, tot timpul anului, fără a fi limitate ca număr procedurile efectuate. Raportat la numărul de solicitanți pe parcursul anului 2021 s-au efectuat aproximativ 5000 de proceduri. Este important de menționat că numărul de solicitări și proceduri efectuate s-au realizat în perioada restricțiilor, în contextul în care a fost an pandemic, generat de infecția Sars-Cov2.



5.3 Asistența socială a persoanelor vârstnice

Asistența socială a persoanelor vârstnice este reglementată de Legea nr.17 din 2000 prin care se stabilesc serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice la domiciliu, în instituții rezidențiale, centre de zi, cluburi pentru vârstnici, apartamente și locuințe sociale. Dreptul de asistență socială pentru persoanele vârstnice se stabilesc și cu respectarea criteriilor prevăzute în grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice reglementată de Hotărârea Guvernului nr 886 din 2000.

În subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud există Căminul pentru Persoane Vârstnice Nușeni.

Capacitatea centrului este de 25 locuri, în anul 2021, gradul de ocupare a fost la capacitate.

Căminul pentru persoane vârstnice din Nușeni este un centru rezidențial pentru persoane vârstnice care asigură în regim instituționalizat găzduire, hrană, îngrijire personală și medicală, recuperare și readaptare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, socializare, asistență socială și psihologică în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor.

În subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud funcționează Serviciul Management de Caz pentru Adulți care are în structura sa Compartimentul Asistență Persoane cu Handicap și Persoane Vârstnice prin care se asigură: informare, asistență, sprijin și consiliere persoanelor vârstnice neinstituționalizate cu scopul refacerii și dezvoltării capacităților individuale și familiale pentru a depăși cu forțe proprii situațiile de dificultate; asigură consilierea psihologică a persoanelor vârstnice neinstituționalizate la solicitarea acestora sau a aparținătorilor, specialiștii din cadrul compartimentului asigură intervenția în soluționarea diferitelor situații/probleme identificate și/sau semnalate.

Implicarea autorităților publice locale

La data de 31.12.2021, dintre cele 62 de primării existente în județ, Primăria Cetate, are încheiat cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud contract pentru acordarea de servicii sociale, pentru 1 persoană vârstnică asumându-și taxa de întreținere.

5.4 Asistența socială a persoanelor aflate în dificultate, situații de risc

Victime ale violenței domestice

Potrivit Legii nr.217 din 2003, republicată privind prevenirea și combaterea violenței domestice, acest domeniu face parte din politica integrată de ocrotire și sprijinire a familiei și reprezintă o importantă problemă de sănătate publică. Statul român, prin autoritățile competente elaborează și implementează politici și programe destinate prevenirii și combaterii violenței domestice, precum și protecției victimelor violenței domestice.

Autoritățile publice centrale și locale au obligația de a lua măsurile necesare pentru prevenirea violenței domestice, pentru preîntâmpinarea unor situații de încălcare repetată a drepturilor fundamentale ale victimelor violenței domestice, inclusiv prin furnizarea de informații și programe de educație despre modalitatea în care se pot preveni, evita, recunoaște și raporta cazurile de violență.

Prin Hotărârea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.187 din 19.12.2018 s-a aprobat înființarea Echipei intersectoriale locale Bistrița-Năsăud pentru prevenirea și combaterea exploatării copiilor prin muncă, prevenirea violenței asupra copilului și a violenței domestice, echipă coordonată de Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud. De la data înființării până la data de 31.12.2021 au avut loc 13 ședințe de lucru și 4 campanii de informare și conștientizare pentru prevenirea violenței domestice.

De asemenea, menționăm că au fost încheiate convenții de parteneriat interinstituționale între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și instituțiile care au desemnat reprezentant în cadrul Echipei intersectoriale locale Bistrița-Năsăud pentru prevenirea și combaterea exploatării copiilor prin muncă, prevenirea violenței asupra copilului și a violenței domestice, respectiv:

Tabel nr.41 – Convenții parteneriat Echipei intersectoriale locale Bistrița-Năsăud

Nr. Crt	Instituția colaboratoare	Convenția de parteneriat interinstituțional	Perioada
1.	Direcția de Sănătate Publică Bistrița	Nr.67 din 11.10.2017, respectiv nr.11.275 din 20.10.2017, act adițional nr.1 înregistrat la DGASPC BN cu 31 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
2.	Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud	Nr.66 din 11.10.2017, respectiv nr.8.970 din 23.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.30 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
3.	Inspectoratul de Jandarmi Județean "Gelu Voievod" Bistrița-Năsăud	Nr. 64 din 11.10.2017, respectiv nr.1.147.021 din 17.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.29 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
4.	Inspectoratul Teritorial de Muncă Bistrița-Năsăud	Nr. 63 din 10.10.2017, respectiv nr.8.725 din 06.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.32 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
5.	Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Bistrița-Năsăud	Nr. 68 din 11.10.2017, respectiv nr.4.235 din 16.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.33 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
6.	Asociația "Afi Profamilia" Bistrița	Nr. 69 din 11.10.2017, respectiv nr.2.271 din 24.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.34 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023
7.	Inspectoratul de Poliție Județean Bistrița-Năsăud	Nr. 65 din 11.10.2017, respectiv nr.406.127 din 16.10.2017, act adițional nr. 1 înregistrat la DGASPC BN cu nr.28 din 08.10.2020	08.10.2020-08.10.2023

În cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, funcționează Serviciul Management de Caz pentru Adulți care are în structura sa Compartimentul Violență în Familie și Marginalizare Socială. La data de 31.12.2021 un număr de 24 de victime ale infracțiunilor de violență domestică au fost înregistrate și monitorizate din care ponderea cea mai mare o reprezintă femeile, respectiv 23 victime de sex feminin și 1 victimă de sex masculin.

Referitor la relația victimei în raport cu agresorul, s-a constatat că în 14 cazuri, acesta îi este soț, în 6 cazuri concubin/concubină, 1 caz – nepot (victimă bunica), 1 caz – nora (victimă soacra), 1 caz – divorț (fost soț al victimei), 1 caz – unchi matern al victimei.

În cazul cel 24 de agresiuni, 22 de agresori sunt de sex masculin iar în 2 cazuri, agresorii sunt de sex feminin.

Implicarea autorităților publice locale

În conformitate cu Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.2525 din 2018 privind aprobarea Procedurii pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică, la nivelul județului Bistrița-Năsăud s-au constituit echipe mobile în toate cele 62 de unități administrativ-teritoriale.

Victime ale traficului de persoane

Conform Strategiei Naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022, traficul de persoane este un fenomen în plină evoluție, atât din punct de vedere al interesului manifestat de traficanți, aflați într-o continuă căutare de mijloace de îmbogățire rapide și ilegale, cât și al interesului manifestat de organismele internaționale angrenate în contracararea acestui fenomen. Traficul de persoane este una dintre cele mai profitabile infracțiuni, fiind situată pe al treilea loc în lume, surclasată doar de către traficanții de droguri și de cel de armament.

În același timp, acest fenomen continuă să fie una dintre infracțiunile cu cele mai grave consecințe în plan umanitar.

Conform Directivei 2011/36/UE privind prevenirea și combaterea traficului de persoane și protejarea victimelor acesteia traficul de persoane înseamnă: "recrutare, transport, transfer, adăpostire sau primirea de persoane, efectuate sub amenințare sau prin uz de forță sau prin alte forme de constrângere, prin răpire, prin fraudă, prin înșelătorie, prin abuz de putere sau de opoziție de vulnerabilitate sau prin oferirea sau primirea de bani sau alte foloase pentru a obține consimțământul unei persoane care deține controlul asupra alteia, în vederea exploatarei, acesteia". Multe victime și traficanți nu sunt detectați și nu sunt incluși în statisticile oficiale. De aceea, o mare parte din datele și rapoartele statistice sunt incomplete și nu reflectă adecvat situația.

În cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, se oferă consiliere socială, juridică și psihologică victimelor infracțiunilor.

La nivelul Centrului Regional Cluj-Napoca (județele Cluj, Maramureș, Sălaj și Bistrița-Năsăud) există un centru pentru victimele traficului de persoane care să răspundă nevoilor acestora de asigurare și protecție specifică acestei categorii.



CAPITOLUL VI

Nevoile sociale prioritare identificate ale grupurilor țintă și soluții propuse la nevoile identificate

6.1 Prezentarea nevoilor prioritare ale grupurilor țintă

6.1.1 Nevoi identificate privind serviciile sociale furnizate în cadrul DGASPC, copiilor

a) Crearea unor servicii specializate care să asigure protecția copilului împotriva exploatării, a răpirii și a traficării, precum și pentru copilul abuzat, neglijat și cel care a savârșit o faptă penală și nu răspunde penal;

b) Asigurarea dreptului copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, asigurarea accesului efectiv al copiilor la servicii medicale și de recuperare, care să le favorizeze dezvoltarea individuală și posibilitățile de integrare socială, promovarea drepturilor copilului cu handicap/dizabilități la educație, recuperare, reabilitare și integrare;

c) Garantarea accesului copiilor aflați în dificultate la servicii sociale adaptate nevoilor specifice;

d) Asigurarea respectării drepturilor copilului și sprijinirea copiilor aflați în dificultate;

e) Adaptarea serviciilor sociale acordate la nevoile comunității și la îndemâna cetățenilor prin susținerea cooperării și parteneriatului între toți factorii implicați în furnizarea de servicii sociale;

f) Dezvoltarea capacității instituțiilor implicate în oferirea de servicii de prevenire a separării copilului de părinții săi;

g) Dezvoltarea serviciilor pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție;

h) Promovarea și respectarea drepturilor copiilor romi fără discriminare la educație, sănătate, servicii sociale, promovarea drepturilor copiilor în rândul comunității romă;

i) Întărirea capacității autorităților locale de a răspunde nevoilor copilului, în vederea prevenirii separării copilului de părinții săi, prin:

- formarea și funcționarea Structurilor Comunitare Consultative care au printre atribuții: identificarea copiilor/familiilor care au nevoie de sprijin, informarea cu privire la drepturile copilului și obligațiile părinților/familiei lărgite, medierea conflictelor intrafamiliale precum și suport/coordonare/recomandări de soluționare a cazurilor;

- organizarea în mod individual sau prin asociere a serviciilor de zi, potrivit nevoilor identificate în comunitate.

j) Perfecționarea continuă a personalului care lucrează în serviciile sociale ale DGASPC Bistrița-Năsăud;

k) Realizarea în parteneriat cu alte instituții sau organizații a unor activități ce vizează susținerea activității persoanelor/familiilor de plasament, a asistenților maternali profesioniști și personalul caselor de tip familial, pentru oferirea unei ocrotiri potrivite copiilor pentru care se stabilește o măsură de protecție specială;

l) Identificarea unor instituții sau organizații care pot oferi suport și recuperare copiilor/ tinerilor cu probleme de comportament, consum de substanțe, inadaptare socială;

m) Dezvoltarea unor pachete de servicii integrate pentru tinerii care urmează să părăsească/au părăsit sistemul de protecție a copilului în vederea asigurării tranziției de la sistemul instituționalizat la servicii la nivelul comunității inclusive prin colaborarea cu organizații pentru inserția socio-profesională;

n) Diversificare servicii pentru munca cu traumele;

o) Centre pentru mame minore;

p) Centre de consiliere pentru copii care trec prin situații dificile.

6.1.2 Nevoi identificate privind serviciile sociale furnizate în cadrul DGASPC, persoanelor adulte cu dizabilități

- a) Nevoia de integrare socială, de comunicare, de abilitare/reabilitare și de recuperare;
- b) Nevoia dezvoltării rețelei de suport/rețelei de asistenți personali profesioniști, în ceea ce privește îngrijirea la domiciliu care să susțină procesul dezinstituționalizării și prevenirea instituționalizării;
- c) Diversificarea și dezvoltarea serviciilor sociale acordate la nivel comunitar, potrivit nevoilor identificate în comunitate, informarea și responsabilizarea autorităților publice locale;
- d) Înființarea unor centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități care să deservească atât beneficiarii din centrele rezidențiale cât și persoane cu dizabilități din comunitate, necesar pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate;
- e) Dotarea serviciilor sociale cu aparatură și echipamente moderne de recuperare care să răspundă nevoilor specifice ale beneficiarilor cu respectarea standardelor minime de calitate specifice fiecărui tip de serviciu social furnizat;
- f) Înființarea unor locuințe maxim protejate pentru tinerii adulți cu handicap, care nu mai fac obiectul măsurilor de protecție specială destinate copiilor pentru a asigura tranziția tinerilor cu handicap din sistemul de protecție a copilului în sistemul de protecție a persoanei adulte cu handicap;
- g) Pregătire pentru viața independentă, sprijin pentru încadrarea în muncă, formare profesională în vederea integrării sociale;
- h) Dezvoltarea relațiilor de colaborare între instituțiile publice și organizațiile nonguvernamentale locale implicate în protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități;



- i) Asigurarea condițiilor necesare și facilitarea comunicării persoanelor cu deficiențe de auz și vorbire, a nevăzătorilor, altor categorii de persoane cu dizabilități în cadrul instituțiilor publice;
- j) Perfecționarea continuă a personalului care lucrează în serviciile sociale ale DGASPC Bistrița-Năsăud.

6.1.3 Nevoi identificate privind serviciile sociale furnizate în cadrul DGASPC, persoanelor vârstnice

- a) Crearea unei baze de date/evidențe clare împreună cu autoritățile locale privind persoanele vârstnice aflate în situație de risc din județ;
- b) Nevoia de integrare socială, de comunicare;
- c) Întărirea capacității autorităților locale de a răspunde nevoilor persoanelor vârstnice, în vederea prevenirii instituționalizării;
- d) Dezvoltarea rețelei de suport în ceea ce privește îngrijirea la domiciliu, extinderea rețelei de suport comunitar;
- e) Prevenirea marginalizării persoanelor vârstnice prin înființarea unor centre de zi în comunitate;
- f) Promovarea participării sociale active a persoanelor vârstnice instituționalizate, realizarea unor acțiuni de socializare, de comunicare, de abilitare/reabilitare;
- g) Organizarea de campanii locale de informare și mediatizare în scopul valorizării rolului persoanelor vârstnice în societate și familie;
- h) Perfecționarea continuă a personalului care lucrează cu această categorie de beneficiari.

6.1.4 Nevoi identificate privind serviciile sociale furnizate în cadrul DGASPC persoanelor victime ale infracțiunilor, persoanelor care aparțin altor grupuri sau comunități aflate în nevoie socială

- a) Dezvoltarea capacității sistemului de asistență socială de a răspunde la nevoile specifice; asigurarea asistenței și protecției specifice;
- b) Cooperarea interinstituțională;
- c) Organizarea unor campanii care să vizeze sensibilizarea opiniei publice, în vederea unei mai bune integrări a acestor categorii de persoane;
- d) Perfecționarea continuă a personalului care lucrează cu această categorie de beneficiari;
- e) Înființarea în cadrul aparatului propriu al DGASPC BN a unui compartiment pentru sprijinirea victimelor infracțiunilor;
- f) Organizarea unor întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților publice locale, ONG-uri.



Consultarea autorităților publice locale și a furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor

În vederea elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Județului Bistrița-Năsăud, în conformitate cu legislația în vigoare (Legea 292/2011, art. 112 alin (3) lit.a), Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud a procedat la consultarea furnizorilor publici și privați acreditați de Ministerul Muncii și Protecției Sociale, care acordă servicii sociale la nivelul județului Bistrița-Năsăud.

Ca urmare a centralizării datelor, se pot concluziona următoarele: trei unități administrativ-teritoriale, respectiv Primăria comunei Bistrița-Bârgăului și Primăria comunei Matei au comunicat nevoile identificate și un furnizor, respectiv Primăria municipiului Bistrița, prin Direcția de Asistență Socială a comunicat atât nevoile identificate cât și propuneri de soluționare a acestora, astfel:

- **Primăria comunei Bistrița-Bârgăului** a comunicat problemele identificate în ceea ce privește copiii și anume: imposibilitatea de a se adapta în comunitate, dificultăți în gestionarea problemelor familiale/locuință și loc de muncă/sprijin material și financiar, iar în rândul adulților, lipsa socializării, singurătate, împovărarea celorlați membri ai familiei cu îngrijirea și supravegherea acestora/nevoia de socializare, asistență medicală și îngrijire la domiciliu/înființarea unui serviciu de îngrijire la domiciliu sau zonal;

- **Primăria comunei Matei** a comunicat problemele identificate în ceea ce privește copiii și anume: mai mult suport în orientare profesională, monitorizare, vizite la domiciliu, asigurarea respectării drepturilor copilului/consiliere vocațională, servicii de sprijin din partea instituțiilor publice, după încetarea măsurii, iar în rândul adulților, accesibilizarea spațiilor publice/resurse reduse de ajutor în situații de risc (lipsa membrilor familiei sau vecinilor)/asistență la domiciliu;

- **Primăria municipiului Bistrița** prin Direcția de Asistență Socială ne-a comunicat probleme, nevoi, soluții după cum urmează:

1. Copii:

- Probleme: riscul excluziunii sociale;
- Nevoi: continuarea/reluarea studiilor, integrarea pe piața muncii;
- Soluții: servicii ce vizează pregătirea pentru viață, servicii de sprijin, asigurarea unei locuințe sociale.

- Propunere: centru de recuperare psihomotorie a copiilor cu dizabilități (tineri cu vârsta cuprinsă între 18-26 de ani, care au avut instituită o măsură de protecție special conform Legii 272/2004).

2. Persoane adulte:

- Nevoi: masa caldă pe roți pentru persoanele cu dizabilități, formarea de interpreți autorizați limbajului mimico-gestual, înființarea telefonului vârstnicului și persoanei cu dizabilități;

- Propuneri concrete: centru de tip respiro pentru persoanele cu dizabilități, centru de pregătire continuă a asistenților personali și asistenților personali profesioniști, contractarea de servicii medicale, terapii ocupaționale și arte combinate pentru persoanele cu dizabilități, implementarea conceptului "acces pentru toți", în mediul fizic, instituțional, informațional la nivelul municipiului Bistrița.

Persoane vârstnice

Tabel nr.42 – Nevoile și propunerile de soluții pentru persoanele vârstnice, identificate de Primăria Bistrița

Nr. crt	Nevoie	Propunere
1.	Îmbunătățirea imaginii vârstnicilor și a fenomenului îmbătrânirii	Centru multifuncțional de servicii sociale integrate pentru persoanele vârstnice
2.	Asigurarea accesului la informații privind drepturile persoanelor vârstnice, consiliere și sprijin administrativ în accesarea acestor drepturi	Locuințe protejate pentru vârstnici
3.	Îmbunătățirea situației sociale și a stării de sănătate și confort	Centrul de recuperare neuromotorie pentru persoanele vârstnice încadrate în grad de handicap
4.	Promovarea importanței menținerii unui stil de viață sănătos și activ	Centru de tip respiro pentru persoane vârstnice
5.	Scăderea sentimentului de inutilitate și redarea încrederii în forțele proprii	Centru rezidențial pentru bolnavii de Alzheimer
6.	Creșterea gradului de integrare și participare socială a persoanelor vârstnice	Ateliere protejate pentru persoanele vârstnice cu/fără dizabilități
7.	Reducerea vulnerabilității sociale a persoanelor vârstnice și creșterea incluziunii sociale a acestora, prin activarea și dezvoltarea capacităților individuale	Terapie asistată cu animale de companie pentru nevăzători, butonul de panică a vârstnicului / persoanei cu dizabilități (dependentă /singură) care se află într-o situație de urgență și care nu poate solicita serviciul de urgență 112; Campanii de sensibilizare și exemplificare a angajatorilor cu bune practici și acordarea unor subvenții pentru amenajarea locurilor de muncă care să fie adaptate acestor categorii de persoane; Servicii de reabilitare în comunitate asigurat de echipe care asigură la domiciliu aceste servicii.
8.	Sprijinirea voluntariatului în rândul seniorilor	Activități de consiliere spirituală în colaborare cu reprezentanți ai unor confesiuni.

3. Victimele violenței domestice

- **Probleme identificate:** atitudinile și stereotipurile sociale ce legitimează rolul dominant al bărbatului și cel subordonat al femeii, violența văzută ca o formă de



soluționare a situațiilor conflictuale, permisivitate socială față de violența domestică în cuplu;

- **Nevoi:** identificarea factorilor externi/interni ce instigă la comportament agresiv; consiliere grup support pentru victimele violenței domestice;

- **Soluții:** campanii de conștientizare a fenomenului de violență domestică, campanii de informare drepturi/soluții ușor aplicabile vizând prevenirea violenței domestice;

- Propuneri modificări legislative: în cazul solicitărilor vizând custodia copilului, se dorește elaborarea și aprobarea unor proceduri legale, ușor și concret aplicabile; pregătirea profesională de specialitate în domeniul violenței domestice pentru asistenții sociali/psihologi/sociologi, metodologia de lucru simplificată în domeniu.

4. Populația de etnie rromă

- **Probleme identificate:** condiții de locuit improprietăți asigurării unui trai decent, număr mare de membri raportat la spațiul de locuit+lipsa dotărilor minime (apă curentă, energie electrică, gaz/combustibil solid), resurse financiare insuficiente pentru asigurarea celor necesare traiului, nivel scăzut de educație a populației de etnie rromă, lipsa de informare cu privire la serviciile de sănătate acordate gratuit, lipsa unui medic de familie.

- **Nevoi:** asigurarea condițiilor optime pentru realizarea activităților cotidiene, nivel scăzut de calificare a populației de etnie rromă, locuri de muncă slab plătite, abandon școlar timpuriu, lipsa de interes a părinților față de școală, neparticipare școlară, lipsa asigurărilor medicale de sănătate.

Soluții:

- continuarea programului de construire de locuințe sociale/locuințe de necesitate, sprijinirea populației în vederea punerii în legalitate a clădirilor și terenurilor, îmbunătățirea condițiilor de locuire a membrilor comunităților vulnerabile cu rromi;

- organizarea de burse a locurilor de muncă pentru populația de etnie rromă, sprijinirea angajatorilor prin acordarea de subvenții pentru cei care angajează persoane aflate în situație de dificultate/vulnerabilitate, organizarea cursurilor de calificare/reconversie profesională în concordanță cu cerințele pieței de muncă;

- asigurarea accesului la un sistem de educație incluzivă de calitate, angajarea de mediatori școlari, includerea elevilor rromi în programele de remediere școlară de tip "școala după școală";

- angajarea de mediatori sanitari, campanii de informare cu privire la pachetul minim de servicii de sănătate acordate gratuit, identificarea populației de etnie rromă care nu este înscrisă la medicul de familie.

Prin adresa nr.40752 din 29.09.2022, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud a solicitat furnizorilor privați de servicii sociale din județul Bistrița-Năsăud, care dețin licență de funcționare să comunice serviciile sociale existente și propuse spre a fi înființate de către acestea. La solicitarea mai

sus menționată, trei furnizori privați de servicii sociale ne-au comunicat serviciile sociale acordate și propunerile de servicii sociale spre înființare, respectiv:

- Asociația "Rază de soare" Centru de Recuperare a persoanelor cu Dizabilități - Serviciul social furnizat este Centrul de Recuperare "Rază de Soare", alte servicii sociale nu au fost/sunt propuse a fi înființate;
- Benita – Asociația de Ajutorare a Copiilor - servicii sociale acreditate Centru de zi; Familii în dificultate, Asistență maternală profesionistă, alte servicii sociale nu au fost/sunt propuse a fi înființate;
- Fundația Inocenți - servicii sociale acreditate: Centrul de zi "Micii Ioncești", Centrul de zi "Viața Copilului", Centrul de "Intervenție Timpurie Inocenți", alte servicii sociale nu au fost/sunt propuse a fi înființate.

Probleme identificate în domeniul asistenței sociale la nivel județean, urmare a consultării furnizorilor publici și privați:

- Slaba implicare a administrațiilor locale, în special în mediul rural, în abordarea pro-activă a grupurilor vulnerabile;
- Integrarea socio-profesională slabă a beneficiarilor sistemului de asistență socială;
- Impact scăzut/moderat al sistemului de asistență socială județean asupra grupurilor vulnerabile din județ care generează beneficiari ai sistemului în raport cu resursele alocate;
- Lipsa personalului de specialitate, în special în mediul rural, precum și a calificării și specializării continue;
- Insuficienta dezvoltare a serviciilor sociale prin centre de zi, rezidențiale destinate grupurilor vulnerabile în special în mediul rural.

6.2 Soluții propuse la nevoile sociale identificate

Analiza este structurată pe 3 domenii principale de interes, corespunzătoare celor trei grupuri principale de beneficiari țintă și anume:

1. Promovarea și protecția drepturilor copilului și a tinerilor ce părăsesc sistemul de protecție;
2. Protecția și asistența persoanelor adulte cu dizabilități;
3. Asistența persoanelor vârstnice.
4. Alte grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Considerăm că următoarele propuneri ar genera îmbunătățiri substanțiale în viețile persoanelor defavorizate din județ:

1. Soluții pentru promovarea și protecția drepturilor copilului și a tinerilor ce părăsesc sistemul de protecție:

- a) Dezvoltarea serviciilor alternative de tip familial prin creșterea numărului de asistenți maternali profesioniști, inclusiv a celor care asigură îngrijirea copiilor abuzați/neglijăți și a copiilor cu deficiență/handicap;



b) Prevenirea și reducerea abandonului copiilor de către proprii părinți, prin sprijinirea familiilor copiilor aflați în dificultate. Asigurarea de asistență tehnică pentru constituirea consiliilor comunitare consultative la nivelul tuturor primăriilor din județ; acestea vor interveni cu soluții în situația familiilor cu copii aflate la risc din comunitatea respectivă, inclusiv cu soluții în ceea ce privește dezvoltarea de servicii comunitare primare; scopul este prevenirea abandonului și instituționalizării copiilor. În acest sens, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud va promova parteneriatul cu autoritățile locale și societatea civilă, insistând pe soluționarea problemelor sociale la nivel comunitar și va desfășura campanii în comunități pentru responsabilizarea părinților în vederea promovării și respectării drepturilor copilului;

c) Campanii de sensibilizare a societății și a mediului educațional din județ în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean, prin intermediul activităților educative, de consiliere și orientare (dirigenție) sau al lectoratelor cu părinții, în scopul prevenirii violenței asupra copiilor, traficului de copii, prevenirii consumului de droguri și a fenomenului copiilor străzii și în vederea promovării și respectării drepturilor copilului.

2. Soluții pentru îmbunătățirea calității vieții copiilor cu deficiență/handicap prin:

a) Crearea și dezvoltarea unor sisteme alternative integrate care să furnizeze persoanei cu handicap un complex de servicii (recuperare și terapie, tratament, medicație, consiliere);

b) Colaborarea cu Inspectoratul Școlar Județean în vederea:

- asigurării accesului la educație și a calității serviciilor educaționale, adaptate nevoilor copiilor cu dizabilități/handicap/cerințe educaționale speciale;
- monitorizării copiilor cu dizabilități aflați la vârsta școlară, pentru prevenirea / reducerea situațiilor de neșcolarizare sau de abandon;

c) Dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public privat prin implicarea organizațiilor neguvernamentale în proiecte și servicii oferite persoanelor cu handicap la nivel local și județean;

d) Promovarea adopției, cu prioritate a adopției naționale;

e) Înființarea unor servicii care să asigure asistență și protecție pentru victimele traficului de persoane;

f) Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate copiilor;

g) Înființarea de noi unități, cu respectarea standardelor specifice de calitate.

3. Soluții pentru protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor cu dizabilități

a) Încheierea unor parteneriate cu furnizorii de servicii sociale privați acreditați din județ și cu serviciile publice de asistență socială, în vederea



înființării/diversificării serviciilor de zi/rezidențiale/familiale oferite persoanelor adulte aflate în dificultate;

b) Perfecționare continuă a personalului de specialitate și nu numai, care activează în cadrul serviciilor Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;

c) Continuarea procesului de implementare a legislației în vigoare prin înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului;

d) Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate persoanelor adulte;

e) Înființarea de noi unități, cu respectarea standardelor specifice de calitate.

4. Soluții în domeniul asistenței persoanelor vârstnice

Din nevoia menținerii persoanelor vârstnice în cadrul familial și al comunității din care fac parte, se remarcă necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate vârstnicilor, în special a celor de îngrijire la domiciliu, precum și extinderea rețelei de asistenți comunitari, organizarea de campanii locale de informare și mediatizare în scopul valorizării rolului persoanelor vârstnice în societate și familie.

În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor vârstnice de a rămâne în cadrul comunității și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință, astfel încât este necesară implicarea autorităților de la nivel local în asistența socială a persoanelor vârstnice.

5. Soluții în domeniul protecției sociale pentru persoanele care fac parte din alte grupuri vulnerabile

a) Diversificarea tipologiei serviciilor județene, atât în cadrul DGASPC BN cât și în comunitățile de care aparțin pentru persoanele aflate în nevoie; dezvoltarea serviciilor pentru victimele infracțiunilor, victimelor violenței domestice, traficului de persoane, persoane aflate în risc de excluziune socială, care trăiesc în sărăcie, cetățeni români aparținând altor minorități, alte categorii de persoane aflate în nevoie;

b) Organizarea unor campanii de informare/educare/conștientizare la nivel instituțional;

c) Întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților publice locale, alte instituții publice, ONG-uri;

d) Dezvoltarea de parteneriate cu autorități/instituții și organizații cu activitate în domeniu.



CAPITOLUL VII

Analiza SWOT a serviciilor sociale din județul Bistrița-Năsăud

Puncte tari	Puncte slabe
1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean și asigură o coordonare eficientă a serviciilor; 2. Creșterea calității serviciilor și înființarea de noi servicii adecvate nevoilor identificate; colaborarea cu organizațiile nonguvernamentale în domeniul furnizării de servicii sociale destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, precum și persoanelor vârstnice, alte categorii de persoane aparținând altor grupuri vulnerabile; 3. Formarea și specializarea resurselor umane; 4. Numărul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate, în scădere; 5. Proiecte cu finanțare nerambursabilă aflate în implementare care vizează dezvoltarea serviciilor sociale; 6. Flexibilizarea modului de lucru a serviciilor de specialitate în relație directă cu persoanele vulnerabile, în perioada pandemică.	1. Insuficiența serviciilor sociale de la nivel comunitar și implicarea redusă a actorilor locali; 2. Servicii specializate insuficient dezvoltate pentru acoperirea tuturor nevoilor sociale din județ (copii delincvenți, copii ai străzii, mame minore, gravide aflate în situații de risc, adulții/copii marginalizați social cu risc de excludere socială, victime ale violenței în familie, etc.); 3. Slaba accesibilizare a serviciilor sociale și de specialitate la nivel rural; 4. Inexistența la nivelul județului a unor servicii comunitare de zi sau de îngrijire la domiciliu destinate adulților cu dizabilități; 5. Fluctuația personalului de specialitate cu experiență în acordarea serviciilor sociale; 6. Integrarea socio-profesională slabă a beneficiarilor sistemului de asistență socială; 7. Impact scăzut/moderat al sistemului de asistență socială județean asupra grupurilor vulnerabile din județ care generează beneficiari ai sistemului în raport cu resursele alocate.
Oportunități	Amenințări
1. Creșterea calității serviciilor sociale prin dezvoltarea parteneriatelor, voluntariatului și prin contractarea serviciilor sociale; 2. Modele de bune practici ce pot fi replicate la nivel județean; 3. Colaborarea între diferitele instituții cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și inițierea de parteneriate cu acestea în scopul eficientizării sistemului de protecție socială; 4. Posibilitatea accesării fondurilor europene pentru creșterea calității vieții beneficiarilor; 5. Informarea beneficiarilor și promovarea serviciilor oferite prin intermediul mass-media.	1. Presiune privind preluarea beneficiarilor (copii/adulți) în serviciile rezidențiale; 2. Dificultăți în atragerea personalului de specialitate; 3. Implicarea insuficientă a autorităților publice locale în susținerea activităților sociale; 4. Lipsa personalului/specialiștilor în domeniul social la nivelul UAT în raport cu problematica comunității; 5. Accentuarea unor fenomene sociale gen; tinerii greu de integrat în muncă, bătrâni singuri și izolați, bolnavi cronici izolați social, delincvența, violența domestică, bullying, etc.; 6. Reintegrare greoaie a persoanelor instituționalizate în comunitate; 7. Limitările legislative privind instituirea măsurii de protecție specială pentru copii.



CAPITOLUL VIII

Proiectele cu finanțare nerambursabilă

În vederea dezvoltării serviciilor sociale, DGASPC BN a depus la organismele finanțatoare și are în implementare, următoarele proiecte:

I. Programele de finanțare:

1.1 Titlul Proiectului: „TEAM-UP: Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor” Cod SMIS 2014+ : 127169

Apel: POCU/480/4/19/19/Operațiunea compozită OS. 4.5, 4.14

Status proiect: aprobat, în implementare (perioada de implementare 5 ani)

Buget: Valoarea totală a proiectului care are o acoperire națională este de 2.657.162.612,32 lei, valoarea repartizată județului Bistrița-Năsăud este de 30.304.904,38 lei, din care 606.105,38 lei reprezintă 2% din valoarea alocată de către Consiliul Județean Bistrița-Năsăud ca și contribuție proprie la acest proiect.

Obiectiv proiect: prin parteneriatul Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adoptie (ANPDCA) cu toate direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului din țară, proiectul vizează reducerea numărului de copii și tineri plasați în instituții, prin consolidarea și extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști la nivel național.

Obiective specifice:

- Rambursarea cheltuielilor realizate de către instituție pentru perioada 2014-2018;
- Identificarea, evaluarea, pregătirea, atestarea, angajarea și monitorizarea activității noilor asistenți maternali profesioniști angajați în cadrul proiectului;
- Introducerea de noi proceduri și mecanisme în munca cu asistenții maternali profesioniști;
- Perfecționarea continuă a tuturor asistenților maternali profesioniști angajați ai instituției, dar și a celorlalte persoane implicate în sprijinirea și monitorizarea activității lor.

Grupul țintă:

La nivel național prin intermediul proiectului, până la sfârșitul anului 2023, actuala rețea de asistență maternală va fi extinsă cu aproximativ 4000 de persoane și



15000 de asistenți maternali profesioniști din sistem vor beneficia și de formare profesională continuă.

În județul Bistrița-Năsăud, până la finalul proiectului, rețeaua de asistenți maternali profesioniști va fi extinsă cu 50 de persoane (câte 10 în fiecare an), iar 192 de persoane (asistenți maternali profesioniști și alte categorii de personal implicat) vor beneficia de formare profesională continuă.

1.2 Titlul Proiectului: „Apropierea de comunitate și siguranță”, din cadrul Programului de Interes Național “Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate”

Apel: PIN (program de interes național), Convenția de finanțare nerambursabilă nr.5864/27.06.2019.

Buget: Valoarea totală a proiectului este de 2.537.354,51 lei, din care 2.001.00 lei provin de la Autoritatea finanțatoare și 536.354,51 lei contribuție solicitant.

Obiectiv proiect: În acord cu Strategia națională "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016-2020 și a Planului operațional privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 – 2020, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.655/2016, referitor la protecția persoanelor adulte cu dizabilități, DGASPC Bistrița-Năsăud în Strategia județeană 2016-2020, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.69 din 31.05.2017, și-a propus în secțiunea VI.2. aliniatul D. *Nevoi identificate* (la nivel județean), înființarea de locuințe protejate și înființarea de centre de zi, și are ca scop 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 persoanelor din grupurile țintă.

Obiectivul proiectului va fi îndeplinit prin înființarea celor 3 locuințe de tip familial maxim protejate și a unui centru de zi pentru a aplica prevederile Ordonanței de urgență nr.69/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, oferind posibilitatea adulților cu dizabilități aflați în instituții de tip vechi să se transfere către alternative de tip familial, cu respectarea standardelor minime de calitate, conform legislației în vigoare, sprijinind restructurarea prevăzută de Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap (Decizia nr. 878/2018).

De asemenea, beneficiarii locuințelor de tip maxim protejat vor avea acces pe lângă serviciile de găzduire și masă, și la activități care să le asigure valorificarea potențialului personal existent în cadrul centrului de zi. Se va urmări dezvoltarea deprinderilor de viață independentă în limitele abilităților personale într-un mediu cât mai apropiat de mediul familial și în condiții de siguranță și accesibilitate.

**Obiective specifice:**

- a) Dezvoltarea de servicii sociale care să reprezinte alternative de tip familial, în detrimentul centrului rezidențial de tip vechi;
- b) Dezvoltarea de servicii menite să asigure o destinație adecvată, conformă cu standardele adulților cu dizabilități care în baza prevederilor Ordonanței de urgență nr.69/2018 trebuie să părăsească instituția de tip vechi și pentru care în momentul de față nu există alternative potrivite necesităților de servicii sociale rezultate din evaluarea lor;
- c) Dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare complexe specializate, în vederea reducerii marginalizării sociale și a riscului de neglijare pentru cei 30 de adulți din locuințe protejate cu furnizarea de servicii sociale corespunzătoare nevoilor evaluate și pentru dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de viață independentă, cu participarea activă a acestora;
- d) Dezvoltarea unei structuri comunitare de găzduire pentru adulți cu dizabilități, bazată pe un model de bună practică acceptat la nivel internațional;
- e) Creșterea capacității instituționale și administrative a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud pentru oferirea de servicii sociale specifice, destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Grupul țintă: îl reprezintă 30 de adulți cu handicap din cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean. În baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr.69/2018, acești 30 de beneficiari, trebuie să părăsească instituția de tip vechi deoarece are o capacitate acreditată de 80 de locuri și se impune reducerea capacității la 50 de locuri. Beneficiarii care vor părăsi instituția de tip vechi, vor fi orientați către Locuințele Maxim Protejate în baza concluziilor evaluării în urma aplicării fișei de evaluare prevăzute de metodologia de restructurare, precum și a propunerii ca măsură, în corelare cu profilul locuințelor protejate și cu serviciile vizate conform standardelor specifice de calitate.

Pe termen lung, în condițiile în care vor exista locuri disponibile în Locuințele Maxim Protejate, acestea vor fi ocupate conform procedurii de admitere în Locuințele Maxim Protejate, ce va fi întocmită după darea lor în folosință și ca parte a demersului pentru licențiere/acreditare.

Grupul țintă minimal al centrului de zi va fi de 50 de beneficiari, reprezentat de către cei 30 de beneficiari găzduiți în Locuințele Maxim Protejate, și 20 de beneficiari adulți cu dizabilitate din comunitate, care au menționat pe anexa 1 a certificatului de încadrare în grad de handicap, recomandarea de a beneficia de serviciile unui centru de zi.



1.3 FINANȚARE NERAMBURSABILĂ pentru decontarea contravalorii achiziției de dotări pentru centrele rezidențiale pentru adulți din structura DGASPC BN, din bugetul Ministerului Muncii și Solidarității Sociale prin Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială a județului Bistrița-Năsăud

BUGET pentru:

1. Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beclean

- valoarea prevăzută de Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr.1037 din 28.06.2022 și în contractul de finanțare nr.13277 din 07.07.2022 este de 1.098,54 mii lei;

- asigurarea din bugetul de venituri și cheltuieli al județului Bistrița-Năsăud a contribuției Direcției Generale de Asistență și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitate de beneficiar, de minim 10% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului de investiții-dotări, conform Hotărârii Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.79 din 18.05.2022.

2. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beclean

- valoarea prevăzută de Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr.1037 din 28.06.2022 și în Contractul de finanțare nr.13278 din 07.07.2022 este de 491,22 mii lei;

- asigurarea din bugetul de venituri și cheltuieli al județului Bistrița-Năsăud a contribuției Direcției Generale de Asistență și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitate de beneficiar, de minim 10% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului de investiții-dotări, conform Hotărârii Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.78 din 18.05.2022.

3. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nușeni

- valoarea prevăzută de Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr.1037 din 28.06.2022 și în Contractul de finanțare nr.13275 din 07.07.2022 este de 424,35 mii lei;

- asigurarea din bugetul de venituri și cheltuieli al județului Bistrița-Năsăud a contribuției Direcției Generale de Asistență și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitate de beneficiar, de minim 10% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului de investiții-dotări, conform Hotărârii Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr. 80 din 18.05.2022.

4. Căminul pentru Persoane Vârstnice Nușeni

- valoarea prevăzută de Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr.1037 din 28.06.2022 și în Contractul de finanțare nr.13276 din 07.07.2022 este de 197,685 mii lei;

- asigurarea din bugetul de venituri și cheltuieli al județului Bistrița-Năsăud a contribuției Direcției Generale de Asistență și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în



calitate de beneficiar, de minim 10% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului de investiții-dotări, conform Hotărârii Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.81 din 18.05.2022.

1.4 Titlul Proiectului „Construirea și dotarea a 3 case de tip familial și unui centru de zi în Cartierul Podirei, Oraș Beclean”

Instituția: Agenția pentru Dezvoltare Regională Nord-Vest (ADR Nord-Vest)

Număr apel de proiecte: POR2019/8/8.1/8.3/C/2

Cod proiect: 129870

Componenta 1 8.3 C (copii) apel 2

Axa Prioritară: 8 Dezvoltarea infrastructurii de sănătate și sociale

Operațiunea: Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale

Prioritate de investiții: 8.1 Investițiile în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționalizate la serviciile prestate de colectivitățile locale; 8.3 Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale

Obiectivul general al proiectului/Scopul proiectului este dat de dezvoltarea, modernizarea și diversificarea accesului copiilor/tinerilor dezinstituționalizați, la servicii sociale prin crearea infrastructurii la scară mică și prin asigurarea unui climat favorabil dezvoltării fizice, mintale, spirituale, morale și sociale în cadrul comunității de la nivelul orașului Beclean.

Obiectivele specifice ale proiectului:

1. Închiderea Centrului de plasament de tip familial pentru copii Beclean, extinderea și diversificarea serviciilor sociale prestate cu 2 servicii sociale: codul 8790 CR-C-I (case de tip familial) pentru fiecare casă de tip familial și codul 8891 CZ-C-IV (Centru de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie), ocuparea unui loc de muncă vacant;

2. Construirea și dotarea a 3 case de tip familial pentru 36 de copii/tineri în localitatea Beclean;

3. Construirea și dotarea unui Centru de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie, în localitatea Beclean pentru 20 de copii/tineri în localitatea Beclean.

Rezultate așteptate:

Detalii rezultat - Componenta 1

1. 1 centru de plasament închis, 2 servicii sociale nou înființate, 1 loc de muncă ocupat;

2. 3 case de tip familial construite și dotate și 1 centru de zi construit și dotat în localitatea Beclean;



3. 36 de copii/tineri dezinstituționalizați beneficiază de serviciul social de tip familial, 20 de copii/tineri/lună beneficiază de programul de pregătire și sprijinire a integrării sau reintegrării copilului în familie.

Valoarea Contractului

(1) Valoarea totală a Contractului de Finanțare este de 4.649.686,52 lei, după cum urmează:

	Valoarea totală	Valoarea totală eligibilă	Valoarea totală contribuție publică	Valoarea eligibilă nerambursabilă din FEADR		Valoarea eligibilă nerambursabilă din bugetul național		Valoarea cofinanțării eligibile a Beneficiarului		Valoarea neeligibilă inclusiv TVA
	(lei)	(lei)	(lei)	(lei)	(%)	(lei)	(%)	(lei)	(%)	(lei)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lider	4.649.686,52	4.562.816,52	4.471.560,19	3.193.971,56	70,00%	1.277.588,63	28,00%	91.256,33	2,00%	86.870,00
Partener										
Total	4.649.686,52	4.562.816,52	4.471.560,19	3.193.971,56	70,00%	1.277.588,63	28,00%	91.256,33	2,00%	86.870,00

1.5 Titlul Proiectului: „Construirea și dotarea a 4 case de tip familial și reabilitarea unui imobil în vederea înființării unui centru de zi în orașul Beclean, județul Bistrița-Năsăud”

Instituția: Agenția pentru Dezvoltare Regională Nord-Vest (ADR Nord-Vest)

Număr apel de proiecte: POR2019/8/8.1/8.3/C/2

Cod proiect: 129868

Componenta 1 8.3 C (copii) apel 2

Axa Prioritară: 8 Dezvoltarea infrastructurii de sănătate și sociale

Operațiunea: Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale

Prioritate de investiții: 8.1 - Investițiile în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționalizate la serviciile prestate de colectivitățile locale; 8.3 Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale;

Obiectivul general al proiectului/Scopul proiectului este dat de dezvoltarea, modernizarea și diversificarea accesului copiilor/tinerilor dezinstituționalizați la servicii sociale prin crearea și modernizarea infrastructurii la scară mică și prin asigurarea unui climat favorabil dezvoltării fizice, mintale, spirituale, morale și sociale în cadrul comunității de la nivelul orașului Beclean.

Obiectivele specifice ale proiectului:

1. Închiderea Centrului de plasament de tip familial pentru copii Beclean, extinderea și diversificarea serviciilor sociale prestate cu 2 servicii sociale: codul 8790 CR-C-I (case de tip familial) pentru fiecare casă de tip familial și codul 8891 CZ-F-VI (Centru de zi pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă), ocuparea a 2 locuri de muncă vacante;

2. Construirea și dotarea a 4 case de tip familial pentru 48 de copii/tineri în localitatea Beclean;

3. Reabilitarea unui imobil în vederea înființării Centrului de zi pentru dezvoltare deprinderilor de viață independentă, în localitatea Beclean pentru 30 de copii/tineri/lună;

**Rezultate așteptate:****Detalii rezultat - Componenta 1**

1. 1 centru de plasament închis, 2 servicii sociale nou înființate, 2 locuri de muncă ocupate;
2. 4 case de tip familial construite și dotate și 1 centru de zi construit și dotat în localitatea Beclean;
3. 48 de copii/tineri dezinstituționalizați beneficiază de serviciul social de tip familial;
4. 30 de copii/tineri/luna beneficiază de programul de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă.

Valoarea Contractului

Valoarea totală a Contractului de Finanțare este de 4.904.974,52 lei, după cum urmează:

	Valoarea totală	Valoarea totală eligibilă	Valoarea totală contribuție publică	Valoarea eligibilă nerambursabilă din FEADR		Valoarea eligibilă nerambursabilă din bugetul național		Valoarea cofinanțării eligibile a Beneficiarului		Valoarea neeligibilă inclusiv TVA
	(lei)	(lei)	(lei)	(lei)	(%)	(lei)	(%)	(lei)	(%)	(lei)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lider	4.904.974,52	4.619.957,17	4.527.558,03	3.233.970,02	70,00%	1.293.588,01	28,00%	92.399,14	2,00%	285.017,35
Partener										
Total	4.904.974,52	4.619.957,17	4.527.558,03	3.233.970,02	70,00%	1.293.588,01	28,00%	92.399,14	2,00%	285.017,35

PROIECTE DEPUSE SPRE APROBARE:

1. Titlul Proiectului: Dotare Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița

Apel: Proiect necompetitiv "Reabilitarea/Renovarea Infrastructurii Sociale pentru persoanele cu dizabilități" din cadrul Componentei 13 - Reforme sociale din Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR), Investiția I.2 - Reabilitarea, renovarea și dezvoltarea infrastructurii sociale pentru persoanele cu dizabilități;

Status Proiect: depus spre aprobare

Buget: Finanțare pentru dotare 304.242,55 lei fără TVA (1 euro = 4.9227 lei)

Obiectiv Proiect: Dotarea serviciului social Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița, serviciul social care reprezintă alternativa în detrimentul instituționalizării beneficiarilor.

Obiective specifice:

a) Asigurarea beneficiarilor, persoane adulte cu certificat de încadrare în grad de handicap, a unui program de recuperare ce are ca finalitate dezvoltarea autonomiei personale;

b) Prevenirea instituționalizării și creșterea gradului de integrare în comunitate al beneficiarilor;

c) Creșterea calității serviciilor furnizate și asigurarea condițiilor necesare pentru recuperarea persoanelor adulte cu dizabilități prin dotarea cu echipamente moderne;

d) Promovarea și respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și creșterea gradului de informare al acestora.

Grupul țintă:

Grupul țintă este reprezentat de persoanele adulte neinstituționalizate, beneficiarii Centrului de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița, au dizabilități neuromotorii, sunt persoane cu vârsta de peste 18 ani, încadrate în grad de handicap, cu domiciliul în județul Bistrița-Năsăud, în principal cu certificat de încadrare în grad de handicap fizic, dar și cu alte tipuri de handicap, care prezintă afecțiuni asociate ce necesită recuperare.

Grupul țintă minimal al Centrului de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița, va fi de minim 8 beneficiari/zi conform standardelor minime de calitate aplicabile în domeniu, persoane adulte încadrate în grad de handicap, care au nevoie de asistență și tratament într-un mediu organizat, sub supraveghere specializată.

II. Acordurile de parteneriat și convențiile de colaborare:

1. Convenția de asociere nr.27291/28.12.2018, nr.2/03.01.2019/ nr.6/14.01.2019, modificată prin Actul adițional nr.1, la data de 11.06.2020, încheiată între Județul Bistrița-Năsăud, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița Năsăud și Fundația Hope and Homes for Children România, cu privire la închiderea Centrului de plasament de tip familial pentru copilul cu dizabilități Bistrița;

2. Convenția de finanțare nerambursabilă nr.5864 din 27.06.2019 încheiată între Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud în cadrul Programului de interes național „Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate” aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.193/2018.

3. Convenția de asociere nr.15460/16/133 din 05.08.2020, încheiată între Județul Bistrița-Năsăud, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud și Fundația Hope and Homes for Children România în vederea înființării unei locuințe maxim protejate pentru tinerii adulți cu handicap;

4. Acordul de parteneriat încheiat între Autoritatea Națională pentru Protecția Copilului și Adopție și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud nr.15570/36201 din 01.11.2018 în vederea implementării proiectului „TEAM-UP:Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor”, ID MySMIS 127169, finanțat în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 Componenta 1 „Reducerea numărului de copii și tineri plasați în instituții, prin consolidarea rețelei de asistenți maternali”;

5. Contractul de finanțare nr.5077/28.02.2020, încheiat între Ministerul Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației, în calitate de Autoritate de Management, Organismul Intermediar – Agenția de Dezvoltare Regională Nord-Vest și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitate de beneficiar al finanțării, având ca obiect „Construirea și dotarea a 4 case de tip familial și reabilitarea unui imobil în vederea înființării unui centru de zi în orașul Beclean, județul Bistrița-Năsăud”;

6. Contractul de finanțare nr.5134/28.01.2020, încheiat între Ministerul Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației, în calitate de Autoritate de Management, Organismul Intermediar – Agenția de Dezvoltare Regională Nord-Vest și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitate de beneficiar al finanțării, având ca obiect „Construirea și dotarea a 3 case de tip familial și unui centru de zi în cartierul Podirei, oraș Beclean”.



CAPITOLUL IX

Sursele de finanțare pentru implementarea Strategiei

În vederea atingerii rezultatelor așteptate prin implementarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Bistrița-Năsăud, în perioada 2022-2027, se estimează o creștere a necesarului de resurse financiare alocate/atrase anterior. Se estimează ca implementarea strategiei să se finalizeze din următoarele surse:

1. Bugetul de venituri și cheltuieli al județului Bistrița-Năsăud;
2. Bugetul de stat (programe de interes național, etc.);
3. Bugetele locale ale orașelor, municipiului și comunelor din județ;
4. Fonduri externe nerambursabile;
5. Donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice sau juridice din țară și din străinătate cu care furnizorii de servicii sociale pot derula proiecte în parteneriat;
6. Alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

Alocarea resurselor financiare este esențială pentru succesul implementării strategiei. Astfel, pentru proiectele propuse vor fi identificate periodic surse de finanțare interne sau externe.



CAPITOLUL X

Monitorizare și evaluare

Pentru ca Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud să se asigure că Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027 își atinge obiectivele propuse, se impune ca toate măsurile/activitățile implicate de acest proces să fie monitorizate permanent și evaluate periodic.

Evaluarea și monitorizarea implementării strategiei reprezintă un proces continuu organizat în etape intermediare și etapa finală și operaționalizat prin aplicarea unor instrumente standardizate astfel încât, acest proces să nu reprezinte o simplă colectare de date, ci să facă raportarea la atingerea indicatorilor agreeți în planul de implementare a strategiei.

Evaluarea și implementarea strategiei se realizează de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, în calitatea sa de principal furnizor public de servicii sociale la nivelul județului.

Astfel, va fi realizată o evaluare intermediară, care va permite o analiză pertinentă a indicatorilor și îndeplinirea obiectivelor și dacă se impune, modificarea/completarea strategiei. Modificarea/completarea strategiei poate fi realizată în orice moment în funcție de evoluția legislației în domeniu, contextul socio-economic, precum și în funcție de oportunitățile de finanțare destinate serviciilor sociale.

Evaluarea intermediară va fi finalizată prin întocmirea unui raport de evaluare. Acesta, precum și raportul de evaluare finală va fi înaintat Consiliului Județean Bistrița-Năsăud, autorităților publice locale și tuturor instituțiilor și organizațiilor nonguvernamentale implicate.

Monitorizarea strategiei se realizează anual înainte de elaborarea planului anual de acțiune pentru anul următor.

În vederea asigurării unei monitorizări pertinente și obiective, în planul de implementare a strategiei sunt precizate termene de realizare a măsurilor, indicatori și/sau valori de referință acolo unde este posibil, responsabili, parteneri și surse preconizate de finanțare.

Instrumentele ce pot fi utilizate pentru operaționalizarea implementării strategiei, pentru monitorizarea și evaluarea gradului de îndeplinire a obiectivelor stabilite sunt:

- **Planurile anuale de acțiune** – cuprind toate măsurile, proiectele, intervențiile planificate a fi realizate în anul curent, organizate pe obiective strategice de dezvoltare. Fiecare măsură/proiect/intervenție este însoțit(ă) de indicatori de realizare propuși cu țintele aferente acestora. Fiecare obiectiv strategic este însoțit de indicatorii de rezultat care să îl măsoare cel mai corect.



- **Raport de monitorizare** – colectează și sintetizează informațiile despre acțiunile planificate pentru anul curent (tip acțiune, buget, responsabil de implementare, valoare indicator înregistrată, sursă de finanțare, etc.)

- **Raport de evaluare intermediară** (semestrială/anuală/perioadă mai lungă de timp în funcție de ritmul implementării strategiei) – analizează țintele planificate cu valorile realizate ale indicatorilor, atât pentru măsuri/proiecte/intervenții, cât și pentru obiectivele specifice.

- **Raport de evaluare finală** a implementării strategiei – analizează și evaluează țintele planificate cu cele efectiv realizate pentru indicatori, atât pentru măsuri/proiecte/intervenții, cât și pentru obiectivele strategice.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei reprezintă activități de importanță deosebită, care pot determina revizuirea prezentei strategii, a planurilor anuale de acțiune și redefinirea unora dintre măsuri, în funcție de contextul social la nivelul comunităților, de evoluția nevoilor beneficiarilor și a numărului acestora, de alte modificări legislative în domeniu, astfel încât răspunsul serviciilor sociale să vină în întâmpinarea nevoilor grupurilor vulnerabile.

În anexa la prezenta Strategie Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027 se regăsește **Planul de acțiune** privind implementarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale Bistrița-Năsăud pentru perioada 2022-2027.



SURSE BIBLIOGRAFICE

1. Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene, Planul Național de Redresare și Reziliență al României, aprobat de Consiliul Uniunii Europene la data de 28 octombrie 2021, disponibil online la următorul link: <https://mfe.gov.ro/pnrr/>, accesat la data de 14.10.2022;
2. Ministerul Afacerilor Interne, Acordul de Parteneriat 2021-2027 încheiat între România și Comisia Europeană, disponibil online la următorul link: <https://fed.mai.gov.ro/2725/acordul-de-parteneriat-2021-2027-intre-romania-si-comisia-europeana/>, accesat la data de 12.10.2022;
3. Guvernul României, Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030 adoptată prin Hotărârea Guvernului nr.877/2018;
4. Agenția Națională de Presă AgerPress, 2019;
5. Legea nr.292/2011 Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, publicată în Monitorul Oficial al României nr.905 din 20.12.2011;
6. Hotărârea Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare, publicată în Monitorul Oficial al României nr.905 din 23.11.2017;
7. Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Lista furnizorilor de servicii sociale acreditați și a serviciilor sociale licențiate în baza Legii nr.197/2012, disponibil online la următorul link: <https://mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala/4848>, accesat la data de 14.11.2022;
8. Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, Profilul public al copilului adoptabil, disponibil online la următorul link: <https://copii.gov.ro/1/video-ce-este-profilul-public-al-copilului-adoptabil-andreea-dinica/>, accesat la data de 03.10.2022;
9. Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud, Raport anual privind starea învățământului din Județul Bistrița-Năsăud nr.8262 din 26 octombrie 2021, disponibil online la următorul link: [https://www.isjbn.ro/sites/default/files/documente/202110/Starea%20invatamantului octombrie 2021.pdf](https://www.isjbn.ro/sites/default/files/documente/202110/Starea%20invatamantului%20octombrie%202021.pdf), accesat la data de 03.10.2022;
10. Centrul Logopedic Interșcolar Bistrița-Năsăud, Harta cabinetelor logopedice interșcolare, disponibilă online la următorul link: <https://sites.google.com/cjraebistrita.ro/clibn/acas%C4%83>, accesat la data de 03.10.2022;
11. Centrul Județean de Asistență Psihopedagogică Bistrița-Năsăud, Cabinetele școlare, interșcolare de asistență psihopedagogică, disponibil online la următorul link: <https://sites.google.com/cjraebistrita.ro/cjapbn/acas%C4%83>, accesat la data de 03.10.2022;
12. România pe Hartă, Județul Bistrița-Năsăud, disponibil online la următorul link : <https://pe-harta.ro/bistrita-nasaud/>, accesat la data de 03.10.2022.



la Hotărârea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr.19 din 23.02.2023

PLAN DE ACȚIUNE
pentru implementarea Strategiei Județene de Dezvoltare a Serviciilor Sociale Bistrița-Năsăud
pentru perioada 2022-2027

OBIECTIV GENERAL: Creșterea calității vieții beneficiarilor de servicii sociale axându-se pe dezvoltarea serviciilor sociale la nivel județean creșterea calității serviciilor sociale furnizate, reducerea fenomenului de marginalizare și excludere socială a grupurilor vulnerabile dezinstițuționalizarea și prevenirea instițuționalizării, promovarea principiilor de incluziune socială și combaterea discriminării și a oricărei forme de abuz, neglijare/exploatare.

1. DOMENIUL PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI

Obiective specifice	Măsuri/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
1.1 Dezvoltarea serviciilor la nivel comunitar în vederea asigurării accesului în mod egal la servicii medicale, educaționale și de asistență socială, pentru copil și familia acestuia, prevenirea apariției situațiilor de risc și prevenirea separării copilului de familie	1.1.1 Întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților locale	Anual	Număr de întâlniri	DGASPC BN, Primării	Bugetul DGASPC BN
1.2 Implicarea și creșterea rolului comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii, creșterea accesului la servicii pentru îmbunătățirea calității vieții	1.2.1 Organizarea de întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților locale 1.2.2 Monitorizarea și raportarea situației privind copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	Anual	Număr de întâlniri	DGASPC BN, Primării	Bugetul DGASPC BN
		Trimestrial	Situația copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate	Primăriile de pe raza județului BN, DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN; Bugetele locale



Obiective specifice	Măsură/ Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/ Parteneri	Surse de finanțare
1.3 Menținerea/ îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul/tânărul separat temporar de familia sa pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în sistem familial	1.3.1 Extinderea rețelei de asistență maternală	2023	Număr de asistenți maternali profesioniști angajați	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN Fonduri europene nerambursabile
	1.3.2 Diversificare servicii pentru munca cu traumele copiilor	2022-2027	Număr de copii evaluați/beneficiari ai programelor de terapie/psihoterapie	DGASPC BN, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN, Surse extrabugetare
	1.3.3 Dezvoltarea serviciilor pentru copiii/ tinerii care părăsesc sistemul de protecție	Semestrial	Număr de activități specifice educației pentru inserție socială; Număr de activități pentru dobândirea abilităților de viață independentă	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN, Surse extrabugetare
1.4 Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul/ tânărul separat temporar de familia sa pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în case de tip familial	1.4.1 Identificarea unor instituții sau organizații care pot oferi suport și recuperare copiilor/ tinerilor cu probleme de comportament, consum de substanțe, inadaptare socială	2022-2027	Număr de copii /tineri care beneficiază de terapie	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN, Surse extrabugetare
	1.4.2 Dezvoltarea serviciilor pentru copiii/tinerii care părăsesc sistemul de protecție	2022-2027	Număr de activități specifice educației pentru inserție socială; Număr de activități pentru dobândirea abilităților de viață independentă	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN, Surse extrabugetare
	1.4.3 Monitorizarea trimestrială a copiilor care beneficiază de o măsură de protecție	2022-2027	Număr de rapoarte de monitorizare pentru copii/ tineri	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN



Obiective specifice	Măsură/ Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
	1.4.4 Prevenirea abandonului prin găzduirea copiilor în Centrul maternal pentru dezvoltarea abilităților parentale	2022-2027	Număr de cupluri mamă - copii găzduite; Număr de ședințe de consiliere și instruire	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.4.5 Asigurarea standardelor de calitate în serviciile sociale oferite copiilor/tinerilor care au stabilită o măsură de protecție specială	2022-2027	Număr de rapoarte de monitorizare trimestriale	DGASPC BN, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN, Alte surse
	1.4.6 Creșterea nivelului de conștientizare și participare activă a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc	2022-2027	Număr de rapoarte de consiliere a copiilor	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții	Bugetul, DGASPC BN, Alte surse
1.5 Asigurarea serviciilor de calitate în domeniul adopției	1.5.1 Informarea și evaluarea familiei/persoanei adoptatoare în vederea obținerii atestatului	2022-2027	Numărul persoanelor/famiiliilor informate, evaluate și atestate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.5.2 Realizarea demersurilor specifice deschiderii procedurii adopției pentru copiii care au stabilită adopția ca finalitate a planului individualizat de protecție	2022-2027	Numărul cererilor de încuviințare a deschiderii procedurii de adopție admise de către instanța de judecată	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.5.3 Realizarea demersurilor specifice stabilirii compatibilității copil-familie/persoană adoptatoare	2022-2027	Numărul de întâlniri destinate potrivirii practice între copil și familia/persoana adoptatoare	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.5.4 Monitorizarea evoluției relațiilor dintre copii și familii/persoanele adoptatoare, conform legislației și oferirea serviciilor specifice în funcție de nevoile identificate	2022-2027	Numărul întâlnirilor de monitorizare/consiliere	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN



Obiective specifice	Măsurile/ Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/ rezultate așteptate	Responsabili/ Parteneri	Surse de finanțare
	1.5.5 Campanii de informare, mediatizare și sensibilizare a opiniei publice cu privire la adopție (minim una pe an)	2022-2027	Numărul adopțiilor încuviințate, inclusiv pentru copii incluși în profilul public (secțiunea specială din Registrul național al adopțiilor)	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.5.6 Formarea continuă a personalului din cadrul compartimentului prin participarea acestora la cursuri de perfecționare, la întâlniri și schimburi de experiențe cu tematica adopției	2022-2027	Numărul de specialiști care au urmat cursuri de formare și numărul de cursuri la care aceștia au participat	DGASPC BN Alte instituții	Bugetul DGASPC BN
1.6 Promovarea drepturilor copilului, creșterea gradului de conștientizare a societății în vederea prevenirii tuturor formelor de abuz, neglijare, exploatare, violență	1.6.1 Campanii de conștientizare a publicului larg în general și a copiilor în particular cu privire la riscul de apariție a situațiilor de abuz, neglijare, exploatare, violență	Semestrial	Număr de campanii realizate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.6.2 Mediatizarea permanentă a numărului unic național 119 destinat raportării cazurilor de abuz, neglijare, exploatare și orice altă formă de violență asupra copilului	2022-2027	Număr de acțiuni de mediatizare; Număr de apeluri recepționate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
1.7 Promovarea și încurajarea parteneriatelor, a voluntariatului, implicării societății civile în scopul îmbunătățirii și diversificării serviciilor sociale destinate protecției copilului și a familiei	1.7.1 Încheierea de parteneriate pentru asigurarea bunăstării copiilor/tinerilor	2022-2027	Număr de parteneriate încheiate	DGASPC BN; Alte instituții	Bugetul DGASPC BN



Obiective specifice	Măsurile/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
	1.7.2 Parteneriat cu alte instituții sau organizații a unor activități ce vizează susținerea activității persoanelor/familieiilor de plasament, a asistenților maternali profesioniști și personalul caselor de tip familial	2022-2027	Număr de parteneriate încheiate	DGASPC BN, Alte instituții	Bugetul DGASPC BN, Surse extrabugetare
1.8 Creșterea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități la serviciile de recuperare/reabilitare și servicii educaționale	1.8.1 Evaluarea copiilor cu dizabilități în vederea încadrării în grad de handicap/acces la servicii de abilitare-reabilitare	2022-2027	Evaluarea anuală a copiilor pentru care se solicită încadrare în grad de handicap/acces la servicii de abilitare-reabilitare	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.8.2 Furnizarea de servicii de abilitare-reabilitare în cadrul centrelor subordonate DGASPC BN	2022-2027	Număr de copii care accesează serviciile de recuperare	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	1.8.3 Accesul copiilor cu dizabilități la școlarizare și alte servicii educaționale	2022-2027	Număr de copii îndrumați spre a beneficia de evaluare în vederea orientării școlare și profesionale (CJRAE)	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
1.9 Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copilul cu nevoi speciale, de sănătate și probleme socio-materiale asistați de către organisme private autorizate	1.9.1 Programele Centrul de zi „Viața copilului”, Centrul de zi „Micii inocenți” și Centrul de intervenție timpurie „Micii inocenți” derulate de Fundația Inocenți Bistrița	2022-2027	Asistarea unui număr de peste 350 de copii, anual	ONG-uri, Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Surse extrabugetare



Obiective specifice	Măsurile/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
1.10 Colaborarea cu toate instituțiile implicate în prevenirea și combaterea consumului de droguri/alte substanțe nocive	1.10.1 Încheierea de parteneriate de colaborare cu instituții publice sau private cu activități în domeniu	2022-2027	Număr de parteneriate încheiate; Număr acțiuni comune desfășurate	DGASPC BN, Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Anti-drog BN, Alte instituții	Bugetul DGASPC BN, Alte surse de finanțare

2. DOMENIUL PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI

Obiective specifice	Măsurile/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
2.1 Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea instituționalizării și creșterea gradului de integrare socială	2.1.1 Restructurarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean și înființarea de servicii sociale noi, respectiv construirea a 3 locuințe maxim protejate, adaptate nevoilor beneficiarilor și înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 1 Beclean 2.1.2 Înființarea unui centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități care va deservi beneficiarii celor 3 locuințe maxim protejate, dar și beneficiari, persoane adulte cu dizabilități din comunitate	2022-2027	Număr de servicii sociale nou înființate; Număr de beneficiari pregătiți pentru transfer în noile servicii	DGASPC BN, Consiliul Județean BN	Bugetul DGASPC BN, Fonduri europene
		2022-2027	Centru de zi înființat; Număr de beneficiari care accesează serviciile oferite în centrul de zi	DGASPC BN, Consiliul Județean BN	Bugetul DGASPC BN, Fonduri europene



	2.1.3 Dotarea cu aparatură modernă a serviciului social „Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie (de tip ambulatoriu) Bistrița”, serviciu social care reprezintă alternativa în detrimentul instituționalizării beneficiarilor, persoane adulte încadrate în grad de handicap	2022-2027	Numărul beneficiarilor care solicită proceduri de recuperare; Linii de finanțare accesate	DGASPC BN, Consiliul Județean BN	Bugetul DGASPC BN, Fonduri europene, Alte finanțări
	2.1.4 Organizarea de campanii de informare cu privire la necesitatea implicării persoanelor cu dizabilități în viața comunității, dar și organizarea de activități de petrecere a timpului liber, acțiuni de socializare, etc.	2022-2027	Număr de campanii de informare; Număr acțiuni de socializare; Protocoloale de colaborare încheiate	DGASPC BN, ONG-uri, Autorități publice locale (APL), Alte instituții	Bugetul DGASPC BN, Alte finanțări, Donații/ sponsorizări
	2.1.5 Dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști, care să susțină procesul de dezinstituționalizare și prevenirea instituționalizării	2022-2027	Număr de asistenți personali profesioniști angajați	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	2.1.6 Coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel județean prin înființarea Comitetului județean pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare și prevenirea instituționalizării, a Grupului consultativ independent al societății civile cu privire la	2023	Comitet județean, înființat și funcțional; Grup consultativ, înființat și funcțional, Persoane responsabile din cadrul DGASPC, desemnate și active	Consiliul Județean BN, DGASPC BN	Bugetul local al Județului BN, Bugetul DGASPC BN



	dezinstituționalizare și integrare în comunitate Desemnarea unor persoane responsabile din cadrul DGASPC BN pentru a oferi suport operațional continuu centrelor rezidențiale pentru implementarea și monitorizarea procesului de dezinstituționalizare și includerea în comunitate a beneficiarilor la nivel județean				
	2.1.7 Elaborarea Raportului județean de dezinstituționalizare, actualizat anual	2023-2027	Raport județean de dezinstituționalizare întocmit	DGASPC BN, Comitetul județean de coordonare	Bugetul local al Județului BN, Bugetul DGASPC BN
	2.1.8 Elaborarea Planurilor de dezinstituționalizare la nivel de centre rezidențiale	2023-2027	Planuri de dezinstituționalizare la nivel de centre rezidențiale, elaborate	DGASPC BN, Comitetul județean de coordonare	Bugetul local al Județului BN, Bugetul DGASPC BN
	2.1.9 Realizarea și actualizarea anuală a hărții județene a serviciilor sociale publice și private existente, precum și diseminarea ei în format accesibil, inclusiv online pentru persoanele cu dizabilități și spre folosul Serviciilor publice de asistență socială (SPAS) și Direcțiilor de asistență socială (DAS) și al furnizorilor publici și privați de servicii sociale la nivel județean	2023-2027	Hartă județeană a serviciilor sociale publice și private realizată, precum și diseminarea ei	DGASPC BN, Consiliul Județean BN	Bugetul local al Județului BN, Bugetul DGASPC BN



	2.2.10 Monitorizarea procesului de dezinstituționalizare și prevenire a instituționalizării și realizarea situațiilor statistice privind stadiul procesului de dezinstituționalizare la nivel județean și de centru	2023-2027	Rapoarte de monitorizare întocmite; Rapoarte statistice efectuate/actualizate	DGASPC BN, Comitetul județean de coordonare	Bugetul local al Județului BN, Bugetul DGASPC BN
	2.2.11 Desemnarea unor coordonatori în aplicarea metodei managementului de caz, la nivelul DGASPC BN	2023-2027	Coordonatori desemnați în aplicarea metodei managementului de caz	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	2.2.12 Accesarea unor programe de instruire și sprijinire a persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale și din comunitate pentru a deveni autoreprezentanți în procesul de dezinstituționalizare, programe derulate la nivelul DGASPC/DAS/SPAS, inclusiv în parteneriat cu asociații de autoreprezentanți sau ONG-uri cu activitate în domeniul protecției drepturilor persoanelor cu dizabilități	2024-2027	Persoane cu dizabilități din centrele rezidențiale și comunitate instruite și sprijinite pentru a deveni autoreprezentanți	DGASPC BN, SPAS/DAS, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN, Buget local al unităților administrativ-teritoriale care derulează programele de instruire și sprijinire a persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale și din comunitate
	2.2.13 Pregătirea fiecărei persoane înainte de transferarea din centrul rezidențial către viața independentă în comunitate prin elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate	2023-2027	Persoane cu dizabilități din centre rezidențiale pregătite pentru viața independentă în comunitate; Planuri individuale de viață independentă și integrare în comunitate, elaborate	DGASPC BN, SPAS/DAS	Bugetul DGASPC BN, Buget local al unităților administrativ-teritoriale



	2.2.14 Sprijinirea persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale, precum și din comunitate să depună solicitări de locuințe sociale care să respecte standardele de locuire incluzivă	2023-2027	Persoane cu dizabilități sprijinite pentru depunerea solicitării de locuință socială; Număr de locuințe sociale acordate persoanelor cu dizabilități	DGASPC BN, SPAS/DAS	Bugetul DGASPC BN, Buget local al unităților administrativ-teritoriale
2.2 Creșterea calității serviciilor furnizate adulților cu dizabilități	2.2.1 Înființare Locuințe Maxim Protejate pentru persoanele adulte cu dizabilități pentru care există contractate servicii sociale și/sau care provin din Casele de Tip Familial aflate în structura DGASPC BN, minim 1 locuință nou înființată	2022-2027	Număr de locuințe protejate înființate; Număr de beneficiari admiși	DGASPC, ONG (Fundația HHC)	Bugetul DGASPC BN, ONG-uri, Fonduri europene
	2.2.2 Furnizarea de servicii specializate pentru persoanele adulte cu dizabilități în servicii sociale din structura DGASPC BN cu respectarea standardelor minime de calitate specifice fiecărui tip de serviciu furnizat	2022-2027	Număr de monitorizări/evaluări; Număr beneficiari adulți admiși în serviciile sociale subordona DGASPC BN	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	2.2.3 Analiza periodică a nevoilor persoanelor adulte instituționalizate în centrele rezidențiale, neinstituționalizate care solicită proceduri de recuperare în sistem ambulatoriu, în scopul acordării serviciilor conform nevoilor identificate	2022-2027	Număr fișe de monitorizare/reevaluări periodice/revizuirea planurilor personalizate conform standardelor aplicabile/chestionar de satisfacție a nevoilor	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN



2.2.4 Asigurarea unui proces de formare/perfecționare continuă a personalului care lucrează în cadrul serviciilor sociale din structura DGASPC BN	2022-2027	Număr personal format	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN, Fonduri europene, Alte finanțări
2.2.5 Eficientizarea managementului de caz destinat persoanelor adulte cu dizabilități	2022-2027	Elaborare instrumente de lucru/proceduri	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
2.3 Promovarea și respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și creșterea gradului de informare a acestora	2022-2027	Număr de persoane cu dizabilități sau reprezentanți legali ai acestora care vor beneficia anual de scutire de la plata tarifului de utilizare a rețelelor de drumuri naționale; Număr de persoane cu dizabilități care vor beneficia de credit a cărui dobândă se suportă din bugetul de stat; Număr de beneficiari care solicită obținerea cardului european de dizabilitate; Număr de beneficiari care solicită obținerea de vouchere în vederea achiziționării dispozitivelor asistive	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN, Alte finanțări nerambursabile



	2.3.2 Accesul persoanelor cu dizabilități la beneficii sociale	2022-2027	Număr de beneficiari ai certificatelor de încadrare în grad de handicap care vor beneficia de prestații sociale în conformitate cu actele normative în vigoare; Număr de acorduri emise conform opțiunii persoanei încadrate în grad de handicap sau a reprezentantului legal, privind acordarea indemnizației sau angajare asistent personal	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	2.3.3 Îmbunătățirea sistemului de acordare a gratuităților privind transportul persoanelor cu dizabilități	2022-2027	Numărul de persoane cu dizabilități încadrate în grad accentuat și grav de handicap, precum și însoțitorii sau asistenții personali ai acestora; la solicitare vor beneficia de bilete gratuite pentru transport interurban sau posibilitatea decontării carburantului; Convenții și acte adiționale încheiate cu firme pentru transport; Număr de persoane încadrate în grad de handicap care solicită eliberarea legitimației pentru transportul	DGASPC BN, Operatori de transport din județul BN	Bugetul DGASPC BN



				urban cu mijloace de transport în comun de suprafață		
	2.3.4 Asigurarea accesului persoanelor cu handicap la mediul fizic, informațional și comunicațional – respectarea drepturilor persoanelor cu deficiențe de auz și vorbire	2022-2027		Contract de prestări servicii – servicii de interpretariat mimico-gestual	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	2.3.5 Asigurarea accesului persoanelor cu handicap la mediul fizic, informațional și comunicațional – respectarea drepturilor persoanelor cu deficiențe de vedere	2022-2027		Protocol de colaborare cu Asociația Nevăzătorilor Filiala Bistrița	DGASPC BN, Asociația Nevăzătorilor Filiala Bistrița	Bugetul DGASPC BN
2.4 Promovarea și încurajarea acțiunilor de voluntariat și a parteneriatelor cu societatea civilă și autoritățile și instituțiile publice	2.4.1 Dezvoltarea colaborării între instituții publice și organizații nonguvernamentale locale implicate în protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități	2022-2027		Număr de parteneriate /programe/proiecte	DGASPC BN, ONG-uri, APL, Alte instituții partenere	Bugetul DGASPC BN, Sponsorizări/donații
2.5 Promovarea serviciilor sociale furnizate de către DGASPC BN prin materiale informative, comunicate de presă, actualizare permanentă pagină web DGASPC BN	2.5.1 Informarea comunității cu privire la serviciile sociale furnizate de către DGASPC BN prin realizarea de acțiuni de informare, mediatizare și promovare 2.5.2 Actualizarea permanentă a site-ului DGASPC BN	2022-2027		Număr de acțiuni organizate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
2.6 Promovarea accesului persoanelor cu dizabilități la formare profesională în vederea integrării sociale și pe piața muncii	2.6.1 Informarea și consilierea persoanelor cu dizabilități din evidența DGASPC BN cu privire la posibilitatea accesului la un loc de muncă	2022-2027		Număr de persoane informate în vederea integrării profesionale	DGASPC BN, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de	Bugetul DGASPC BN



	2.6.2 Sprijin pentru încadrarea în muncă – pregătire pentru viața independentă	2022-2027	Număr de parteneriate încheiate în domeniul sprijinirii integrării profesionale a persoanelor cu dizabilități; Participarea la cel puțin 1 acțiune/an privind organizarea Bursei locurilor de muncă de către AJOFM	muncă BN (AJOFM BN) DGASPC BN, AJOFM BN, Inspectoratul Teritorial de Muncă BN (ITM BN) ONG-uri, Agenți economici	Bugetul DGASPC BN
--	--	-----------	---	---	-------------------

3. DOMENIUL ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE



Obiective specifice	Măsură/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/ rezultate așteptate	Responsabili/ Parteneri	Surse de finanțare
3.1 Diversificarea și creșterea calității serviciilor de asistență socială furnizate persoanelor vârstnice care să contribuie la îmbunătățirea calității vieții acestora și asigurarea condițiilor pentru îmbătrânirea activă și o viață demnă	3.1.1 Furnizarea de servicii specializate în cadrul centrului rezidențial destinat persoanelor vârstnice cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile	2022-2027	Număr fișe de monitorizare/ reevaluări periodice conform standardelor aplicabile/ chestionar de satisfacție a nevoilor	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	3.1.2 Formarea personalului din cadrul serviciului social pentru persoane vârstnice din structura DGASPC BN	2022-2027	Număr de persoane formate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	3.1.3 Furnizarea de servicii de specialitate, consiliere socială, psihologică, juridică, persoanelor vârstnice neinstituționalizate	2022-2027	Număr de persoane consiliate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
3.2 Promovarea participării social-active a persoanelor vârstnice	3.2.1 Realizarea de acțiuni de socializare, campanii de informare/distribuire de materiale publicitare/informative, prin organizarea de campanii locale	2022-2027	Număr de acțiuni realizate (cel puțin 1 acțiune/an)	DGASPC BN, APL, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN
	3.2.2 Informare cu privire la posibilitatea apelării liniei telefonice gratuite - Telefonul vârstnicului 0800 460 001 – administrat de Fundația Regală „Margareta a României”	2022-2027	Protocol de colaborare	DGASPC BN, Fundația Regală „Margareta a României”	Bugetul DGASPC BN
3.3 Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivel comunitar în vederea asigurării serviciilor de îngrijire	3.3.1 Întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților publice locale	2022-2027	Număr de întâlniri (cel puțin 1 întâlnire/an)	DGASPC BN, APL	Bugetul DGASPC BN



la domiciliu, extinderea rețelei de asistență comunitari	3.3.2 Dezvoltarea la nivel local, prin mobilizarea tuturor actorilor locali, a capacității de identificare, evaluare, monitorizare a respectării drepturilor persoanelor vârstnice aflate în familie și intervenție în vederea reducerii riscului de abuz/neglijare, marginalizare socială a persoanelor vârstnice (întocmire bază de date), precum și evaluare periodică a nevoilor locale pentru înființarea de servicii alternative, după caz.	2022-2027	Număr de persoane vârstnice identificate; Monitorizare și actualizare bază de date cel puțin 1 dată pe an; Recomandări comunicate ca urmare a nevoilor identificate la nivel local	DGASPC BN, APL	Bugetul DGASPC BN
--	---	-----------	--	----------------	-------------------

4. DOMENIUL ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU VICTIMELE VIOLENȚEI DOMESTICE

Obiective specifice	Măsuri/Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori/rezultate așteptate	Responsabili/Parteneri	Surse de finanțare
4.1 Asigurarea unui acces facil la asistență specializată de calitate victimelor violenței domestice, extinderea rețelei de suport destinate acestora	4.1.1 Organizarea a cel puțin 2 campanii de informare și conștientizare în rândul populației, unități de educație, etc., cu privire la cunoașterea gravității efectelor comportamentului violent 4.1.2 Mediatizarea permanentă a liniei telefonice gratuite pentru victimele violenței domestice, telefon nr. 0800500333 4.1.3 Activități de prevenire și intervenție ale echipelor intersectoriale locale în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice	2022-2027 2022-2027 2022-2027	Număr de campanii de informare, conștientizare realizate Număr de acțiuni de mediatizare Număr de activități, întâlniri ale echipelor EIL	DGASPC BN, APL, ONG-uri DGASPC BN DGASPC BN, APL	Bugetul DGASPC BN Bugetul DGASPC BN Bugetul DGASPC BN



	4.1.4 Furnizarea de servicii de specialitate, consiliere socială, juridică și psihologică atât pentru victimele violenței domestice cât și pentru agresori	2022-2027	Număr de beneficiari	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
4.2 Creșterea capacității sistemului de asistență socială de intervenție și răspuns la nevoile specifice a profesioniștilor care intră în contact cu victimele și agresorii, precum și consolidarea cooperării interinstituționale	4.2.1 Perfecționarea continuă a personalului care lucrează în acest domeniu de activitate	2022-2027	Număr de persoane formate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
	4.2.2 Colaborarea cu instituții publice cu responsabilități în domeniu	2022-2027	Număr protocoale de colaborare încheiate	DGASPC BN, APL, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN
4.3 Dezvoltarea de servicii sociale specializate în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice	4.3.1 Asigurarea serviciilor rezidențiale și de consiliere a victimelor violenței domestice, agresorilor prin înființare sau în parteneriat cu alte instituții, ONG-uri	2022-2027	Centre rezidențiale create/protocoale de colaborare încheiate	DGASPC BN, APL, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN

5. DOMENIUL ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU VICTIMELE INFRACTIUNILOR

Obiective specifice	Măsură/ Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori / rezultate așteptate	Responsabili / Parteneri	Surse de finanțare
5.1 Creșterea capacității sistemului de asistență socială de răspuns la nevoile specifice victimelor infracțiunilor	5.1.1 În vederea acordării serviciilor de sprijin și protecție pentru victimele infracțiunilor, se va înființa un compartiment pentru sprijinirea victimelor infracțiunilor 5.1.2 Perfecționarea continuă a profesioniștilor care lucrează în acest domeniu de activitate	2022-2027	Personal de specialitate angajat	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN
		2022-2027	Număr persoane formate	DGASPC BN	Bugetul DGASPC BN



5.2 Asigurarea unor servicii de prevenire pentru victimele infracțiunilor	5.2.1 Organizarea unor acțiuni de mediatizare, popularizare, informare (minim una pe an)	2022-2027	Număr de acțiuni realizate	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN
	5.2.2 Colaborarea cu instituții publice cu responsabilități în domeniu	2022-2027	Număr de protocoale de colaborare încheiate	DGAPSC BN, ONG-uri, Alte instituții publice	Bugetul DGASPC BN

6. DOMENIUL PROTECȚIE SOCIALĂ PENTRU PERSOANELE CARE FAC PARTE DIN ALTE GRUPURI VULNERABILE

Obiective specifice	Măsură / Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori / rezultate așteptate	Responsabili / Parteneri	Surse de finanțare
6.1 Combaterea discriminării cetățenilor români aparținând altor minorități, incluziunea socio-economică a acestora, dreptul la educație, alte situații	6.1.1 Întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților publice locale, alte instituții publice locale, ONG-uri	2022-2027	Număr de întâlniri organizate	DGASPC BN, APL, ONG-uri, Alte instituții	Bugetul DGASPC BN
6.2 Diminuarea riscului crescut de sărăcie și excluziune socială a persoanelor inactive, apte de muncă, sau a persoanelor active, dar beneficiare de asistență socială, sau persoane care trăiesc în sărăcie	6.2.1 Consiliere socială, juridică, psihologică, persoanelor în nevoie și oferirea sprijinului necesar pentru încadrarea în muncă, pentru depășirea situației de dificultate	2022-2027	Parteneriate cu Inspectoratul Teritorial de Muncă, AJOFM și operatori economici; Materiale de informare și consiliere elaborate; Număr beneficiari programe dezvoltate în parteneriat	DGASPC BN, APL, ITM, AJOFM, Operatori economici, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN
	6.2.2 Implicarea și creșterea rolului comunității locale (monitorizarea și raportarea situațiilor privind persoanele aflate în risc crescut de sărăcie, excluziune socială, alte nevoi identificate)	2022-2027	Organizarea de întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților publice locale, cel puțin 1 întâlnire/an	DGASPC BN, APL, ONG-uri	Bugetul DGASPC BN

**7. DOMENIUL PRIVIND PERFECTIONAREA ȘI FORMAREA CONTINUĂ A PERSONALULUI DIN CADRUL DIRECȚIEI
GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BISTRIȚA-NĂSĂUD**



Obiective specifice	Măsură / Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori / rezultate așteptate	Responsabili / Parteneri	Surse de finanțare
7.1 Activități de formare profesională continuă în vederea creșterii performanțelor profesionale	7.1.1 Cursuri de perfecționare, cursuri de calificare, sesiuni de instruire pentru personalul din cadrul DGASPC BN	2022-2027	Număr persoane formate	DGASPC BN, ONG-uri, Alte instituții	Bugetul DGASPC BN, Fonduri europene, Alte finanțări nerambursabile.

_____ **0000000** _____