CONSILIUL JUDEŢEAN DOLJ

HOTĂRÂRE
privind aprobarea Strategiei judeţene de dezvoltare a serviciilor sociale 2021 - 2027

Consiliul Județean Dolj, întrunit în ședință ordinară;

având în vedere referatul de aprobare nr. 19372/07.12.2021 întocmit de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj, raportul de specialitate al Serviciului Coordonare Protecție Socială Secretariat Administrativ nr. 27867/08.12.2021, raportul Serviciului Juridic nr. 28017/09.12.2021, precum și avizul comisiilor de specialitate,

în baza art. 2, lit. a), art. 3, alin. (3), lit. a) din Anexa nr. 1 Regulamentul-cadru de organizare şi funcţionare al Direcţiei generale de asistenţă socială şi protecţia copilului la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare şi funcţionare ale serviciilor publice de asistenţă socială şi a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare și al art.117 din Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare;

ținând cont de faptul că Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale 2021 - 2027 a primit avizul Comisiei Județene de Incluziune Socială Dolj;

în temeiul dispozițiilor art. 173 alin. (1) lit. d), alin. (5) lit. b), art. 182 și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 - Se aprobă Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale 2021-2027, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre**.**

Art. 2 - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj este instituția responsabilă cu îndeplinirea demersurilor de implementare a Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale 2021-2027**.**

Art. 3 - Direcția Juridică Administrație Locală Secretariat și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Nr. 296 Adoptată la data de 17.12.2021

PREȘEDINTE

DORIN COSMIN VASILE

Contrasemnează,
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI

CRISTIAN MARIAN ȘOVĂILĂ

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu un număr de 33 voturi “PENTRU”

Anexa la Hotărârea nr. 296/2021

Consiliul Judeţean Dolj

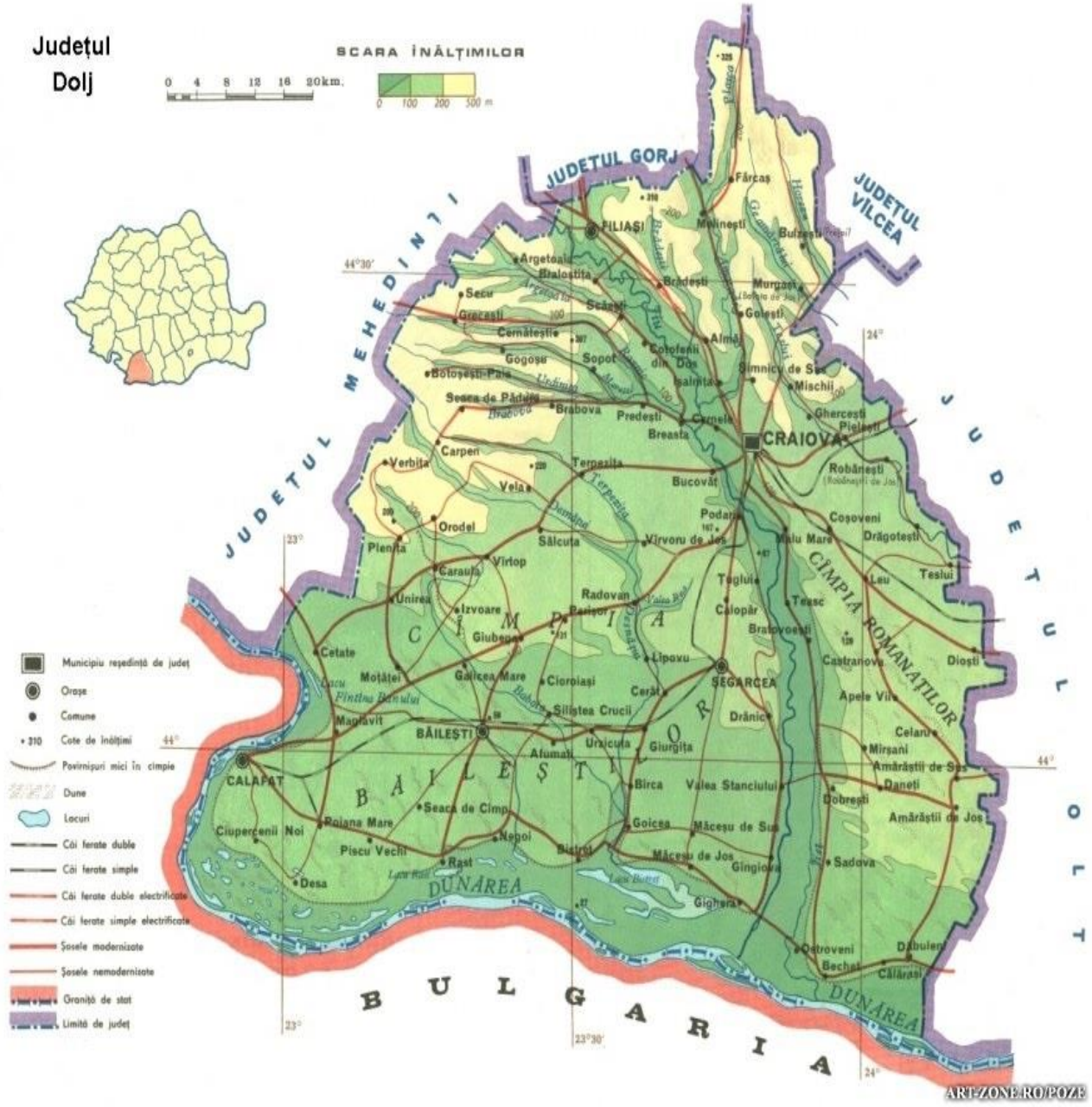
Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Dolj

STRATEGIA JUDEŢEANĂ DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

2021-2027

CONSILIUL JUDETEAN DOLJ
DIRECTIA GENERALA
DE ASISTENTA SOCIALA
SI PROTECTIA COPILULUI DOLJ

Harta Județului Dolj



ART-ZONE.RO/POZE

„Nimeni nu este lăsat în urmă”

Împreună vom reuși!

CUPRINS

- **INTRODUCERE**
  - Context general 6
  - Cadrul legislativ aplicabil serviciilor sociale 8
  - Principii de bază în asistența socială.....10
  - Rezultate consultări în scopul fundamentării strategiei 19

- **PARTEA I – CONTEXT GENERAL LA NIVELUL JUDEȚULUI**

Capitolul 1. Profil de județ 28

1.1 Prezentarea generală a județului Dolj 28
1.2 Populație, situație economico-socială, șomaj 30
1.3 Potențiali beneficiari, situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social 44
1.4 Analiza gradului de sărăcie și incluziune socială – disparități la nivelul județului 47

Capitolul 2. Asistența socială la nivelul județului 48

2.1 Furnizori de servicii sociale în județul Dolj 48
2.2 Diagnoza serviciilor sociale la nivel județean 53
2.3 Harta serviciilor sociale din subordinea DGASPC Dolj 54
2.4 Principalele investiții la nivelul DGASPC Dolj în perioada 2016-2020 77
2.5 Monitorizarea unor indicatori sociali în perioada 2016 – 2020.....79
2.6 Analiza SWOT 85
2.7 Analiza PESTLE și impactul asupra serviciilor sociale 88

- **PARTEA II - DIRECȚII STRATEGICE DE DEZVOLTARE PENTRU PERIOADA 2021-2027**

1. Viziunea strategiei DGASPC Dolj 91
2. Obiective generale (strategice)/obiective specifice pentru perioada 2021-2027 101

- **PARTEA III – IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI**

1. Ce presupune implementarea?.....114
2. Monitorizare – metode de monitorizare 115
3. Evaluarea implementării Strategiei.....117

ANEXA 1 – Servicii sociale în structura DGASPC Dolj - tabel
ANEXA 2 – Planul de implementare a SDSS

INTRODUCERE

Context general

Tipologia serviciilor sociale care pot fi licențiate în România este reglementată atât în legea asistenței sociale (292/2011), cât și prin Nomenclatorul serviciilor sociale (HG 867/2015).

Diagnoza și planificarea strategică a dezvoltării serviciilor sociale contribuie la identificarea zonelor și sectoarelor unde este cea mai mare nevoie de intervenție socială și măsuri integrate de sprijin, așa încât numărul persoanelor care se află în risc de excluziune socială sau de sărăcie să scadă semnificativ.

Acest proces reprezintă o obligație pentru autoritățile locale încă din anul 2011, odată cu apariția Legii asistenței sociale (292/2011). ***Consiliile județene și cele locale trebuie să realizeze un inventar al serviciilor sociale existente, precum și o analiză de nevoi, urmată de planificarea strategică a dezvoltării noilor servicii necesare la nivel local, implicând în acest proces toți actorii relevanți: furnizorii publici și privați de servicii sociale.***

Obiectivul general al strategiei îl constituie dezvoltarea în continuare a sistemului de servicii sociale specializate, existent în județul Dolj în vederea asigurării accesibilității, transparenței şi coerenței sistemului în beneficiul persoanei ori familiei, aflată în situații specifice de vulnerabilitate sau de risc de excludere socială și, mai ales, lărgirea gamei de servicii.

Considerăm că în creșterea, îngrijirea şi educarea copilului, în asistența persoanei cu dizabilități, a persoanei vârstnice sau a oricărei alte persoane aflate în situație de risc de excludere socială rolul primordial îl are familia. Eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi şi susținerii familiei în asumarea responsabilităților. Responsabilizarea familiei, însă, nu se poate realiza fără o abordare sistematică a problemelor cu care se confruntă aceasta.

Astfel, resursele pentru depășirea unor situații dificile trebuie căutate pe rând la familia extinsă, rețeaua socială a familiei, profesioniștii care intervin la un moment dat, comunitatea, autoritățile locale şi serviciile sociale primare, de prevenire şi, în ultimă instanță, în intervenția specializată.

Este foarte important ca toate instituțiile care, prin activitatea lor, au legătură cu copiii şi adulții aflați în situație de risc de excludere socială, să conștientizeze faptul că sunt deopotrivă responsabile pentru protejarea intereselor şi a drepturilor acestor persoane.

Identificarea și antrenarea resurselor necesare, responsabilizarea factorilor relevanți şi asigurarea unui parteneriat eficient în vederea valorizării persoanelor aparținătoare grupurilor vulnerabile în societate

şi a promovării, protecției şi respectării drepturilor acestora constituie factori de succes în atingerea obiectivelor prezentei strategii.

Prin implementarea strategiei ne propunem prevenirea intrării copilului într-o situație de dificultate, creșterea calității vieții copiilor, a persoanelor cu dizabilități şi a adulților aflați în situaţie de risc de excludere socială în judeţ, accesul tuturor categoriilor vulnerabile la servicii, urmărindu-se ca serviciile pentru aceste categorii să respecte standarde minime prevăzute prin reglementări legale, în funcție de resursele care vor sta la dispozitie.

Considerăm că serviciile şi prestaţiile de asistenţă socială trebuie să fie dezvoltate şi îmbunătăţite la nivel judeţean de toți furnizorii de servicii sociale (publici sau privați) şi să se adreseze tuturor categoriilor de beneficiari: copii şi familii, vârstnici, persoane cu dizabilități, alte persoane aflate în situaţie de risc.

Măsurile şi acţiunile menite să asigure prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare sau excluderea socială vor trebui luate printr-o abordare bazată pe parteneriat în planificarea şi furnizarea de asistenţă socială: parteneriate între instituţiile/autoritățile publice precum şi între acestea şi organizaţiile neguvernamentale, atât la nivel național, județean, cât și la nivel local.

Prezenta strategie își propune susținerea/dezvoltarea următoarelor tipuri de servicii:

- Serviciile pentru copii, tineri, familii - sunt destinate categoriei prioritare de beneficiari care cuprinde copiii /tineri şi familiile aflate în dificultate sau cu risc sporit de a ajunge în această situaţie. Tot în această categorie includem copiii cu nevoi speciale, cu deficienţe fizice sau de învăţare.

În ceea ce privește protecția copilului, obiectivul prezentei strategii este de a reafirma interesul special şi prioritatea acordată problematicii copiilor, prin promovarea și protecția drepturilor tuturor copiilor.

- Serviciile pentru persoanele cu dizabilități - sunt destinate persoanelor cu dizabilități, definite ca fiind acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficienţelor lor fizice, senzoriale, mentale, le împiedică total sau le limitează accesul cu şanse egale la viaţa socială potrivit vârstei, sexului, factorilor materiali, sociali, şi culturali proprii, necesitând măsuri de protecţie specială în sprijinul integrării lor sociale şi profesionale.

În domeniul protecției persoanelor cu dizabilități, prezenta strategie continuă și dezvoltă demersul de a asigura participarea deplină și efectivă a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.

• Serviciile pentru persoane vârstnice - sunt destinate persoanelor care au împlinit vârsta de pensionare conform legislației în vigoare, şi care din motive diferite (starea de sănătate, venituri insuficiente, lipsa relațiilor sociale) se află în situație de risc de excludere socială.

Privind persoanele vârstnice, strategia propune garantarea dreptului la asistență socială a persoanelor vârstnice în vederea diminuării dependenței şi prevenirii excluziunii sociale.

• Servicii destinate victimelor violenței în familie – se adresează acelor persoane adulte ale căror securitate le este pusă în pericol în familie, din cauza violenței unui alt membru din familie sau partener.

În acest domeniu strategia propune măsuri pentru prevenirea, reducerea actelor de violență în familie, pentru reducerea riscului recidivei, respectiv asigurarea unor servicii specializate care să atenueze sentimentul de insecuritate al victimei și să faciliteze reintegrarea socială a persoanelor victime ale violenței în familie sau agresorilor.

• Servicii destinate altor categorii - strategia este elaborată și pentru alte categorii de persoane ori familii aflate în situații specifice de vulnerabilitate sau de risc de excludere socială.

Există standarde specifice pentru toate tipurile de servicii sociale care pot fi furnizate. În aceste condiții, factorii care pot influența calitatea serviciilor acordate vor fi:

- Resursele umane specializate şi suficiente numeric în raport cu numărul total de beneficiari;
- Resursele financiare avute la dispoziție și capacitatea furnizorilor de a atrage fonduri suplimentare;
- Reţeaua informațională şi informatizată care să permită accesul comun al instituțiilor şi organizațiilor competente la baza de date cu privire la nevoia socială;
- Managementul eficient şi eficace.

Cadrul legislativ aplicabil serviciilor sociale

- Constituția României, republicată;
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.466/2004 privind Statutul asistentului social;
- Legea 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, republicată;

- H.G. nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. 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;
- H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare.

Domeniu: Persoane vârstnice

- Legea 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
- Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale;

Domeniu: Protecția copilului

- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 273 privind regimul juridic al adopției, republicată;
- Ordinul nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecţie specială;
- Ordinul nr. 26/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip familial destinate copiilor din sistemul de protecţie specială;
- Ordinul nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Ordinul nr. 81/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale;

Domeniu: Persoane cu dizabilități

- Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

- Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilităţi;
- Ordinul nr. 1218/2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități.

Principii de bază în asistența socială

Principiile au rolul de a coordona normele în cadrul sistemului național de asistență socială și reprezintă elemente fundamentale ale acestuia. Principiile care stau la baza sistemului național de asistență socială sunt următoarele[1]:

- **Solidaritatea socială**: întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport şi măsuri de protecţie socială;
- **Subsidiaritatea:** în situaţia în care persoana sau familia nu îşi poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală şi structurile ei asociative şi, complementar, statul;
- **Universalitatea**: fiecare persoană are dreptul la asistenţă socială, în condiţiile prevăzute de lege;
- **Respectarea demnităţii umane**: fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă şi deplină a personalităţii, îi sunt respectate statutul individual şi social şi dreptul la intimitate şi protecţie împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- **Abordarea individuală**: măsurile de asistenţă socială trebuie adaptate situaţiei particulare de viaţă a fiecărui individ;
- **Parteneriatul:** autorităţile publice centrale şi locale, instituţiile publice şi private, organizaţiile neguvernamentale, instituţiile de cult recunoscute de lege, precum şi membrii comunităţii stabilesc obiective comune, conlucrează şi mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiţii de viaţă decente şi demne pentru persoanele vulnerabile;
- **Participarea beneficiarilor**: beneficiarii participă la formularea şi implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social şi se implică activ în viaţa comunităţii;
- **Transparenţa:** se asigură creşterea gradului de responsabilitate a administraţiei publice centrale şi locale faţă de cetăţean, precum şi stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;

[1] Art. 5 din Legea 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare

- **Nediscriminarea:** persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri şi acţiuni de protecţie socială fără restricţie sau preferinţă faţă de rasă, naţionalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenenţă politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenenţă la o categorie defavorizată;
- **Eficacitatea:** utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activităţi şi obţinerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;
- **Eficienţa:** utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- **Respectarea dreptului la autodeterminare**: fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu ameninţă drepturile sau interesele legitime ale celorlalţi;
- **Activizarea**: măsurile de asistenţă socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale şi creşterii calităţii vieţii persoanei, şi întărirea nucleului familial;
- **Caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistenţă socială**: pentru aceeaşi nevoie sau situaţie de risc social se poate acorda un singur beneficiu de acelaşi tip;
- **Proximitatea:** serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului şi menţinerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viaţă;
- **Complementaritatea şi abordarea integrată**: pentru asigurarea întregului potenţial de funcţionare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunităţii şi societăţii, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului şi acordate integrat cu o gamă largă de măsuri şi servicii din domeniul economic, educaţional, de sănătate, cultural etc.;
- **Concurenţa şi competitivitatea**: furnizorii de servicii sociale publici şi privaţi trebuie să se preocupe permanent de creşterea calităţii serviciilor acordate şi să beneficieze de tratament egal pe piaţa serviciilor sociale;
- **Egalitatea de şanse**: beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunităţile de împlinire şi dezvoltare personală, dar şi la măsurile şi acţiunile de protecţie socială;
- **Confidenţialitatea:** pentru respectarea vieţii private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidenţialităţii asupra datelor personale şi informaţiilor referitoare la viaţa privată şi situaţia de dificultate în care se află;
- **Echitatea:** toate persoanele care dispun de resurse socioeconomice similare, pentru aceleaşi tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;

- **Focalizarea:** beneficiile de asistenţă socială şi serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane şi se acordă în funcţie de veniturile şi bunurile acestora;
- **Dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii**: beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditaţi.

În Uniunea Europeană Serviciile sociale de interes general (SSIG) au un înțeles aparte. Deși nu există o definiție unitară a serviciilor sociale, începând cu anul 2006, acest concept se utilizează în statisticile, studiile și rapoartele europene cu două subcomponente principale:

- Schemele de securitate socială care acoperă principalele categorii de riscuri (beneficiile sociale);
- Serviciile acordate direct persoanelor, așa cum sunt de pildă serviciile de asistență socială, de sprijin pentru ocupare și formare profesională, protecția copilului, locuirea socială, îngrijirea de lungă durată a persoanelor vârstnice sau a persoanelor cu dizabilități etc.

În 2007, Comisia Europeană a nuanțat analiza și descrierea serviciilor sociale de interes general și a clarificat obiectivele pe care acestea le urmăresc: răspunsul rapid la nevoi umane vitale, contribuția la non discriminare și crearea de șanse egale pentru persoanele aflate în risc de marginalizare, excluziune sau vulnerabilitate. Comisia a subliniat de asemenea că aceste servicii au la baza principii specifice de funcționare, în raport cu alte servicii de pe piață: solidaritatea, proximitatea de beneficiar, caracterul holistic cu privire la beneficiar, caracterul personalizat al intervenției și relația asimetrică dintre furnizorul de servicii sociale și beneficiarul acestor servicii.

Sectorul social se află sub incidența principiului subsidiarității la nivel european, cu alte cuvinte nu poate fi reglementat de la nivelul Comisiei Europene, ci doar de la nivelul guvernelor statelor membre. Comisia a adoptat un mecanism de culegere a datelor care să permită comparații între state (MDC - ***metoda deschisă de coordonare***) și a inclus serviciile sociale și într-o reglementare de mare importanță pentru sectorul serviciilor ***Implementing the Community Lisbon programme: Social services of general interest in the European Union, COM(2006) 177 of 26 April 2006.***

Din datele disponibile la nivelul Eurostat, media cheltuielilor cu serviciile sociale acordate direct persoanelor este de 2,7% PIB în țările UE, în timp ce în România acest procent nu a trecut niciodată peste valoarea de 0,6% PIB .

Beneficiarii serviciilor sociale pot fi persoanele care se află, pe o perioadă mai scurtă sau mai lungă, într-o situație de vulnerabilitate, dependență, excluziune, marginalizare: copiii sau familia, persoanele cu dizabilități, vârstnicii, victimele violenței domestice, persoanele care se confruntă cu adicții, victimele traficului de persoane, persoanele private de libertate, cele sancţionate cu măsură educativă

sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probaţiune, persoanelor cu afecţiuni psihice, persoanele din comunităţi izolate, şomerii de lungă durată.

Un obiectiv major în acordarea serviciilor sociale îl reprezintă *creşterea calităţii vieţii* persoanelor cu dizabilităţi şi participarea acestora, cu drepturi depline şi şanse egale, în societate. Realizarea acestui obiectiv este posibilă doar prin reformarea societăţii, în toate domeniile, procesele şi activităţile sociale care au impact asupra calităţii vieţii fiecărui individ în parte şi al progresului comunităţii în ansamblu. Strategia naţională îşi propune să asigure coerenţa şi consolidarea politicilor la nivel sectorial, între diferitele nivele şi mecanisme de guvernanţă, precum şi concordanţa acestora cu obiectivele stabilite în tratatele şi convenţiile internaţionale la care România este parte.

Principiile care stau la baza acestei reforme sunt cele afirmate de Convenţia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilităţi şi anume:

- Respectarea demnităţii inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertăţii de a face propriile alegeri şi a autonomiei personale;
- Nediscriminarea;
- Participarea şi integrarea deplină şi efectivă în societate;
- Respectul pentru diversitate şi acceptarea persoanelor cu dizabilităţi ca parte a diversităţii umane şi a umanităţii;
- Egalitatea de şanse;
- Accesibilitatea;
- Egalitatea între bărbaţi şi femei;
- Respectul pentru capacităţile de dezvoltare ale copiilor cu dizabilitate şi pentru dreptul copiilor cu dizabilităţi de a-şi păstra identitatea.

Convenţia ONU oferă un cadru de elaborare a politicilor publice şi de modernizare a practicilor, instrumentelor şi modalităţilor de sprijin în comunitate, care să conducă la o participare fără bariere a persoanelor cu dizabilităţi în societate, la o viaţă demnă şi împlinită în comunitate.

Strategia se raliază cerinţelor *Cartei Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene,* afirmând astfel o abordare a politicilor publice în lumina drepturilor omului. România se angajează astfel să mobilizeze toate resursele necesare pentru ca nici o persoană cu dizabilităţi să nu fie exclusă, marginalizată, abuzată sau discriminată în România, iar alegerile şi aspiraţiile sale să fie respectate şi sprijinite.

Accesibilizarea resurselor comunităţii (facilităţi, servicii şi produse – privind locuinţa, sănătatea şi recuperarea, cultura, educaţia şi formarea profesională, munca, politica, sportul,

etc.), în scopul utilizării acestora de către persoanele cu dizabilităţi, în condiţii de egalitate de şanse cu ceilalţi cetăţeni, reprezintă axa realizării unei **„societăţi deschise" în acord cu principiile design-ului universal (Design for All) şi cu funcţionarea eficientă a unei societăţi democratice**. Investiţia în accesibilizarea bunurilor şi serviciilor va permite persoanelor cu dizabilităţi să îşi aleagă locul şi modul de viaţă, educaţia şi propria formare, domeniul şi locul de muncă, modul de petrecere a timpului liber etc.

Sprijinul, măsurile concrete şi intervenţia în comunitate trebuie să fie centrate pe persoană, inter-conectate şi coerente, pentru buna calitate a vieţii persoanelor cu dizabilităţi.

Autorităţile publice, furnizorii de servicii sociale, reprezentaţii societăţii civile, persoane fizice şi juridice, au obligaţia să promoveze, să respecte şi să garanteze drepturile persoanei cu dizabilităţi. Persoanele cu dizabilităţi, familiile acestora precum şi persoanele care le au în îngrijire, supraveghere şi întreţinere au acces la o gamă largă de servicii de suport pentru a le ajuta sa trăiască independent şi să se implice în mod activ în comunităţile lor.

- Asigurarea şi promovarea condiţiilor pentru deplina exercitare a drepturilor şi libertăţilor cetăţeneşti de către persoanele cu dizabilităţi, în condiţii de nediscriminare în raport cu ceilalţi membri ai societăţii.
- Creşterea gradului de conştientizare şi acceptare a drepturilor persoanelor cu dizabilităţi.

Eliminarea barierelor sociale care împiedică persoanele cu dizabilităţi să participe ca cetăţeni cu drepturi egale în societate. Accesibilitatea este strâns legată de conceptul de "*design universal*"; acesta presupune ca toate construcţiile, serviciile, informaţiile, programele sau bunurile să fie astfel realizate încât să fie cu uşurinţă accesibile tuturor, inclusiv persoanelor cu dizabilităţi.

- Asigurarea că persoanele cu dizabilităţi au ocazia de a participa ca membrii activi la viaţa civică a comunităţii şi că pot fi membri ai consiliilor de administraţie, reprezentanţi aleşi ai comunităţii sau membrii în jurii şi concursuri.
- Creşterea accesului persoanelor cu dizabilităţi, a familiilor acestora precum şi a persoanelor care le au în îngrijire, supraveghere şi întreţinere, la o gamă largă de servicii de suport pentru a le ajuta să trăiască independent şi să se implice în mod activ în comunităţile
- Diversificarea serviciilor de specialitate care să conducă la maximizarea şanselor de independenţă şi **participarea la viaţa economică, socială şi culturală a comunităţii**, în funcţie de nevoile individuale şi de contextul în care trăiesc persoanele cu dizabilităţi.

Accesibilitatea este o condiție premergătoare pentru participarea la viața socială și economică însă UE mai are un drum lung de parcurs până la îndeplinirea acestui obiectiv. Comisia propune utilizarea instrumentelor legislative, dar și a altor instrumente, precum standardizarea, pentru a optimiza

accesibilitatea la mediul construit, transporturi și TIC în conformitate cu agenda digitală și cu inițiativa emblematică „O Uniune a inovării”. În baza principiilor privind o reglementare mai inteligentă, Comisia va încuraja integrarea principiului de accesibilitate și de „proiectare pentru toți” (design for all) în programele școlare și în cursurile de formare pentru profesiile relevante. De asemenea, va favoriza dezvoltarea unei piețe europene a tehnologiei de asistare.

Acțiunea UE va susține și va completa măsurile naționale de punere în aplicare a accesibilității și de înlăturare a barierelor existente, precum și măsurile de creștere a disponibilității și a varietății tehnologiilor de asistare în vederea asigurării accesibilității persoanelor cu dizabilități la bunuri, servicii, inclusiv servicii publice, și la dispozitive de asistare.
În întreaga lume exista mai mult de 500 milioane de persoane cu dizabilităţi care sunt îndreptăţite să aibă aceleaşi drepturi ca toţi ceilalţi cetăţeni conform primului articol al *Declaraţiei Universale a Drepturilor Omului* care arată ca toate fiinţele umane sunt libere şi egale, ca demnitate şi drepturi.

Educația și formarea profesională la categoria de vârstă cuprinsă între 16 și 19 ani, au o rată de neparticipare de 37% pentru persoanele cu dizabilități severe, la 25% pentru persoanele cu dizabilități parțiale. Pentru copiii cu dizabilitate severă accesul la învățământul general este dificil și uneori segregat. Persoanele cu dizabilități, în special copiii, trebuie să fie integrate în mod adecvat în sistemul general de învățământ și să beneficieze de sprijin individual cu respectarea intereselor copilului.

Persoanele cu dizabilități trebuie să fie mai bine informate cu privire la nivelurile de educație și oportunitățile care li se oferă și le va spori mobilitatea facilitându-le participarea la programul de învățare de-a lungul vieții. UE va sprijini eforturile naționale prin intermediul unui cadru strategic pentru cooperarea europeană în domeniul educației și formării profesionale pentru a oferi în timp util sprijin pentru o educație favorabilă incluziunii și învățării personalizate și pentru identificarea timpurie a nevoilor speciale; pentru a oferi o formare profesională adecvată și sprijin personalului din domeniul educației care își desfășoară activitatea la toate nivelurile și pentru a stabili rapoarte referitoare la ratele de participare și rezultatele obținute. Promovarea unui învățământ favorabil incluziunii și a învățării de-a lungul vieții pentru elevii și studenții cu dizabilități.

Asistența și protecția- serviciile sociale fac eforturi majore pentru a reduce participarea scăzută la învățământul general care conduce inegalități în materie de venituri, la sărăcie, precum și la excludere socială și izolare pentru persoanele cu dizabilități . Acestea trebuie să poată beneficia de sisteme de protecție socială, de programe de reducere a sărăciei, de asistență corespunzătoare pentru dizabilități, de programe în materie de locuințe sociale, de alte servicii de sprijin și de programe de prestații sociale.

Comisia va aborda cu atenție aceste aspecte prin intermediul Platformei europene de combatere a sărăciei. Ea va evalua caracterul adecvat și durabil al sistemelor de protecție socială și își va oferi sprijinul prin intermediul FEN. Respectând întru totul competența statelor membre, UE va sprijini măsurile naționale care urmăresc să garanteze domeniul educației și formării profesionale.

- calitatea și caracterul durabil al sistemelor de protecție socială pentru persoanele cu dizabilități în special prin intermediul schimbului de politici și al învățării reciproce.
- promovarea unor condiții de trai decente pentru persoanele cu dizabilități

Abordările mai vechi, întemeiate în mare măsură pe mila şi pe percepţia persoanelor cu dizabilităţi ca fiind neajutorate, sunt în prezent considerate inacceptabile. Persoanele cu dizabilităţi doresc şanse egale şi acces la toate resursele respectiv: educaţie incluzivă, tehnologii noi, servicii medicale şi sociale, sport şi activităţi recreative, bunuri de consum etc.

Discriminarea cu care persoanele cu dizabilități se confruntă se bazează uneori pe prejudecăţi dar deseori este cauzată de faptul că sunt aproape complet uitate şi ignorate, ceea ce duce la apariţia şi întărirea barierelor de mediu şi de atitudine care le împiedică să facă parte din societate. Realizarea adaptărilor mediului fizic, informării şi comunicării la nevoile persoanelor cu dizabilități constituie una dintre cele mai importante măsuri.

Categoria defavorizată este o categorie de persoane care fie se află pe o poziţie de inegalitate în raport cu majoritatea cetăţenilor, fie se confruntă cu un comportament de respingere şi marginalizare.

În conformitate cu cerinţele internaţionale fiecare ţară îşi stabileşte o politică favorabilă persoanelor cu dizabilități, care trebuie să ţintească spre: garantarea unei participări totale şi active în viaţa comunităţii a persoanelor cu dizabilități; asistarea persoanelor cu dizabilități pentru a-şi conduce viaţa independent, în acord cu propriile dorinţe; prevenirea sau eliminarea apariţiei deficienţelor, prevenirea agravării şi diminuarea consecinţelor lor; prevenirea apariţiei barierelor sociale din calea persoanelor cu dizabilități, diminuarea consecinţelor barierelor actuale; evitarea sau eliminarea oricăror forme negative de discriminare asupra persoanelor cu dizabilităţi.

- Termenul ***deficienţă*** reunifică absenţa, pierderea sau alterarea unei structuri ori a unei funcţii a persoanei. Deficienţa poate fi rezultatul unei maladii, al unui accident, dar şi al unor condiţii negative de mediu.
- Termenul ***incapacitate*** desemnează un număr de limitări funcţionale cauzate de deficienţe fizice, intelectuale, senzoriale, de condiţii de sănătate ori de mediu. Limitările pot fi parţiale sau totale şi nu permit ca o activitate să fie îndeplinită în limitele considerate normale pentru o fiinţă umană.

- Termenul ***dizabilitate*** se referă la dezavantajul social, la pierderea şi limitarea şanselor unei persoane de a lua parte la viaţa comunităţii la un nivel echivalent cu ceilalţi membri – termenul descrie interacţiunea dintre persoana cu dizabilităţi şi mediu. Conform legislaţiei în vigoare în acest domeniu, ***persoanele cu dizabilități*** sunt acele *persoane pe care mediul social, neadaptat deficienţelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale, le împiedică total sau le limitează accesul cu şanse egale la viaţa socială, potrivit vârstei, sexului, factorilor materiali, sociali şi culturali proprii, necesitând măsuri de protecţie specială în sprijinul integrării lor sociale şi profesionale*.
- ***Conceptul cerinţe educative speciale*** a fost introdus în terminologia **UNESCO** încă din anul 1990 şi desemnează acele necesităţi educaţionale complementare obiectivelor generale ale educaţiei şi învăţământului, care solicită o educaţie adaptată particularităţilor individuale şi/sau caracteristicilor unei anumite deficiente de învăţare, precum şi o intervenţie specifică.
- ***Termenul egalizarea şanselor*** (*crearea de şanse egale*) este procesul prin care diferitele sisteme sociale şi de mediu[2] devin accesibile fiecăruia şi, în special, persoanelor cu dizabilități.
- ***Termenul servicii de sprijin*** se referă la acele servicii care asigură atât independenţa în viaţa de zi cu zi a persoanei cu dizabilități, cât şi exercitarea drepturilor ei[3].
- ***Protecţia specială*** cuprinde totalitatea acţiunilor întreprinse de societate în vederea diminuării sau chiar înlăturării consecinţelor pe care deficienţa cauzatoare de dizabilitate[4] o are asupra nivelului de trai al persoanei.

Regulile standard privind acordarea de Şanse egale persoanelor cu dizabilităţi –ONU, 20 decembrie 1993 stabilesc în ansamblu că: "*Persoanele cu dizabilități sunt membre ale societăţii şi au dreptul de a rămâne în interiorul comunităţilor în care trăiesc. Aceste persoane trebuie să primească tot sprijinul de care au nevoie în cadrul structurilor obişnuite din educaţie, sănătate, angajare în muncă şi servicii sociale. Când persoanele cu dizabilități se vor bucura de drepturi egale, ele trebuie să aibă şi obligaţii egale*."

Consiliul Europei: ***Carta Socială Europeană, 1996 revizuită*** prevede, printre altele: promovarea măsurilor de orientare, educaţie şi pregătire vocaţională în cadrul structurilor şi schemelor generale de acţiune sau prin organisme specializate, publice sau private şi stimularea angajatorilor pentru a angaja persoane cu dizabilități în locuri de muncă obişnuite sau pentru a crea locuri de muncă

[2] infrastructură, servicii, activităţi informative, documentare
[3] dispozitive de asistare, servicii de interpretare, asistent personal, servicii de îngrijire comunitară, servicii de asistenţă psiho-pedagogică şi de specialitate pentru copiii cu deficienţe integraţi în şcoala publică.
[4] considerată factor de risc social

protejate. La art. 15, este prevăzut dreptul persoanelor cu dizabilități la autonomie, la integrare socială şi la participare în viaţa comunităţii.

Consiliul European de la Amsterdam a convenit *consolidarea capacităţii Uniunii Europene în privinţa acţiunilor în domeniul combaterii discriminării persoanelor cu dizabilităţi*[5] şi în contextul protecţiei drepturilor fundamentale ale omului, prin introducerea, în Tratatul de la Amsterdam, a articolului 13[6], care acordă Consiliului Uniunii autoritatea de a acţiona pentru *combaterea discriminării în materie de sex, origine etnică sau rasială, religie sau credinţă, dizabilităţi, vârstă sau orientare sexuală*. Pe lângă art.13, **Tratatul de la Amsterdam** mai conţine o serie de referiri la combaterea discriminării în privinţa persoanelor cu dizabilităţi. Astfel, *Declaraţia 22,* anexă a Actului Final al Tratatului de la Amsterdam, susţine *acordarea de oportunităţi egale pentru persoanele cu dizabilităţi* şi recomandă instituţiilor europene şi ale statelor membre să ţină seama de necesităţile speciale ale persoanelor cu dizabilităţi atunci când sunt adoptate *măsuri care să armonizeze legislaţiile naţionale ale statelor membre.*

Consiliul European a adoptat un pachet de instrumente cheie care să prevină şi să combată discriminarea bazată pe origine etnică sau rasială, religie sau credinţă, vârstă, dizabilităţi sau orientare sexuală:

-**Directiva 2000/43/EC** privind interzicerea discriminării bazată pe origine rasială sau etnică, într-o gamă mai largă de domenii cum ar fi ocuparea forţei de muncă, educaţia, asigurarea de bunuri şi servicii şi protecţia socială;

-**Directiva 2000/78/EC** privind interzicerea discriminării *în materia ocupării forţei de muncă şi a condiţiilor de muncă,* în vederea punerii în aplicare în statele membre a principiului tratamentului egal, precum şi excluderea oricăror forme de discriminare bazată pe religie sau credinţă, *dizabilităţi,* vârstă sau orientare sexuală;

Reforma legislaţiei în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități trebuie să respecte: armonizarea legislaţiei în vigoare; modernizarea[7]; coerenţa şi precizia; existenţa unor mecanisme clare de transpunere în practică; introducerea unor instrumente de monitorizare şi evaluare. Noua

[5] Documentele Uniunii Europene includ în categoria persoanelor cu dizabilităţi, persoanele cu dizabilităţi fizice (locomotorii, senzoriale -văz şi auz- somatice), dificultăţi de învăţare şi cele cu afecţiuni psihice (mentale).

[6] *"Fără a aduce prejudicii altor dispoziţii ale prezentului Tratat şi în limitele competenţelor pe care acesta le conferă Comunităţii, Consiliul, în unanimitate pe baza propunerii Comisiei şi după consultarea Parlamentului European, poate lua măsurile necesare în vederea combaterii oricărei discriminări bazate pe sex, rasă sau origine etnică, religie sau convingeri, dizabilităţi, vârstă sau orientare sexuală".*

[7] actualizarea standardelor, introducerea noilor tehnologii

viziune, conturată în Declaraţia adoptată la Congresul european asupra dizabilității[8], poate fi sintetizată prin următoarele elemente distinctive:

- persoanele cu dizabilități nu trebuie să fie tratate ca obiect al carității, ci ca persoane cu drepturi depline;
- persoanele cu dizabilități nu trebuie considerate pacienţi, ci cetăţeni autonomi;
- deciziile privind persoanele cu dizabilități nu trebuie să fie luate de alte persoane, ci persoanele cu dizabilități să ia, în măsura posibilităţilor, hotărâri responsabile privind soarta lor;
- se va avea în vedere înlăturarea măsurilor segregaţioniste nejustificate din învăţământ.

Rezultate consultări în scopul fundamentării strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale

În perioada martie – iunie 2021 Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Dolj a lansat o sesiune de consultări în scopul elaborării Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale în județul Dolj, pentru perioada 2021-2027.

Strategia realizată reprezintă un document de referință pentru perioada 2021-2027 și reflectă viziunea, obiectivele strategice și direcțiile de dezvoltare a serviciilor sociale gestionate de DGASPC Dolj. Aceasta constituie, totodată, baza pentru accesarea fondurilor naționale și europene disponibile pentru perioada 2021 – 2027.

În vederea consultării a fost utilizat ca instrument de lucru un chestionar online, scopul chestionarului fiind acela de a evalua și identifica măsuri și acțiuni pentru garantarea dreptului fiecărei persoane/colectivități aflate într-o situație de nevoie socială, cauzată de motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, de a beneficia de servicii corespunzătoare si nediscriminatorii.

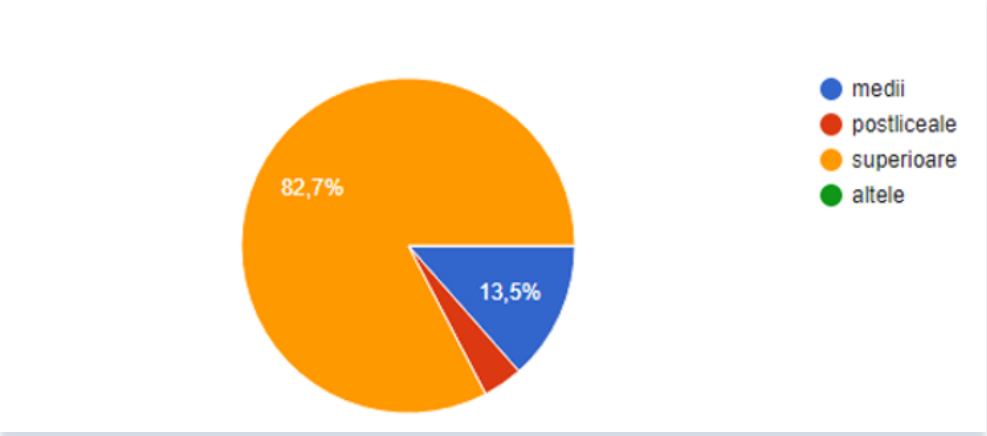
Răspunsurile oferite la întrebările adresate în chestionar, au fost utile pentru fundamentarea strategiei, precum și în vederea dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții şi promovarea principiilor de coeziune şi incluziune socială la nivel de județ. Toate informațiile incluse în strategie pot sta la baza justificării propunerilor viitoare de proiecte în domeniul protecţiei copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilităţi,

[8] Madrid 2002

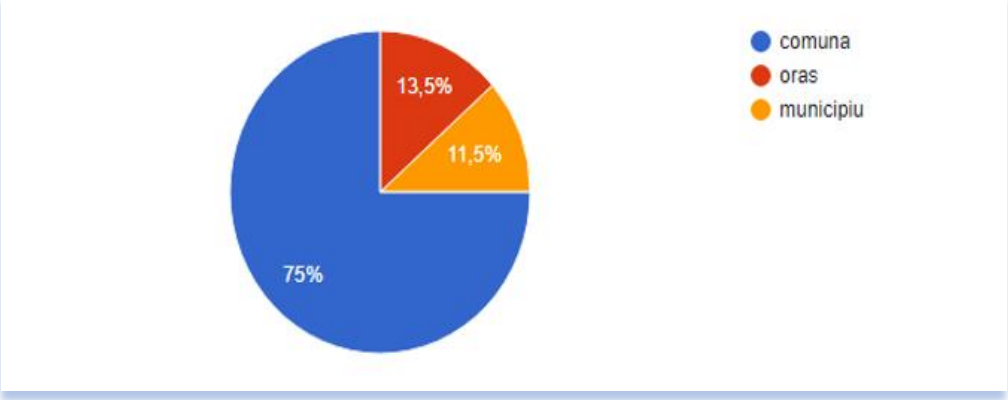
precum şi altor persoane, grupuri sau comunităţi aflate în nevoie socială, la nivel local/județean finanțate din diverse surse: fonduri nerambursabile, buget local, buget național, etc.

În acest context, angajați ai Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj, angajați ai unităților administrativ teritoriale din județ, reprezentanți ai asociațiilor și fundațiilor cu activitate în domeniu, au completat chestionarul și au răspuns la întrebări, oferind astfel informații privind serviciile sociale din județul Dolj.

Din analiza realizată, în ceea ce privește **studiile absolvite** ale persoanelor care au răspuns întrebărilor adresate prin chestionar, 82,7% dintre respondenți au studii superioare, urmat de 13,5% cu studii medii, studii postliceale.

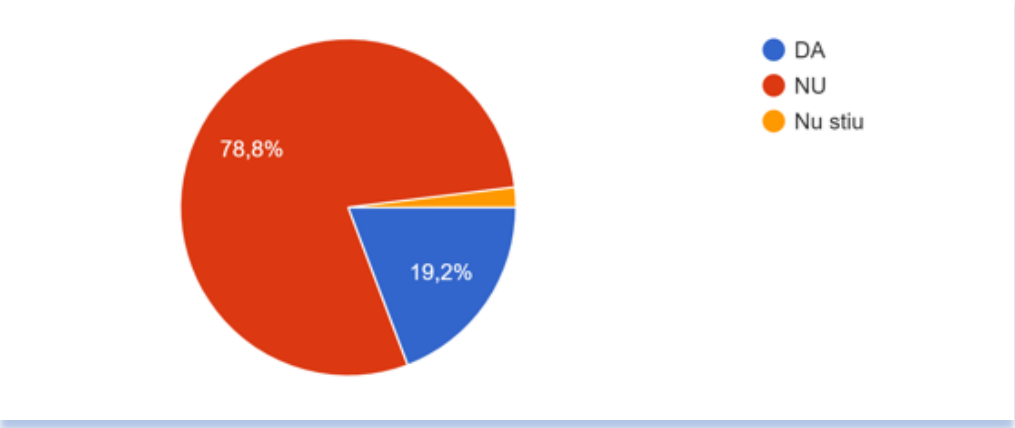


Majoritatea respondenților **provin** din mediul rural (comune), 75%, în timp ce 25% provin din mediul urban (13,5% din oraș și 11,5 % din municipii).



Dintre respondenți, **61,5%, au identificat zone marginalizate** la nivelul comunităților din care fac parte. Ce mai des menționate servicii, din cele existente la nivelul comunităților respondente, au fost: serviciile de îngrijire la domiciliu, serviciile pentru beneficii sociale, serviciul public de asistență socială, serviciile integrate de asistență medicală, psihologică și socială; servicii destinate copilului/familiei; servicii destinate persoanelor cu dizabilitati; servicii sociale pentru persoane vârstnice; servicii de inserție/reinserție socială; servicii de informare, consiliere socială și mediere socială; servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele încadrate într-un grad de handicap prin asistentul personal.

Cu privire la proiecte ce vizează domeniul serviciilor sociale/asistenței sociale, derulate sau în curs de derulare nivelul comunității

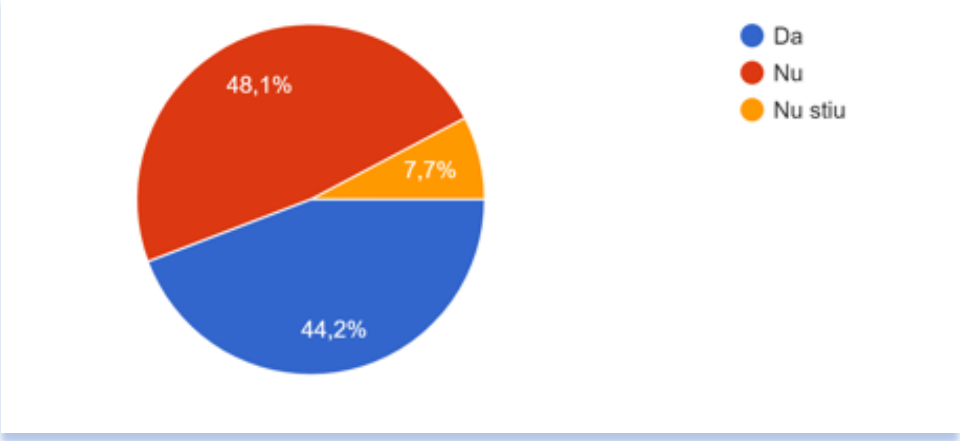


78,8% dintre respondenți au precizat că la nivelul comunităților pe care le reprezintă nu s-au derulat sau se află în derulare proiecte ce vizează domeniul serviciilor sociale/asistenței sociale, în timp de numai 19,2 % au declarat că există/au cunoștință de existența unor astfel de proiecte derulate la nivelul comunităților lor.

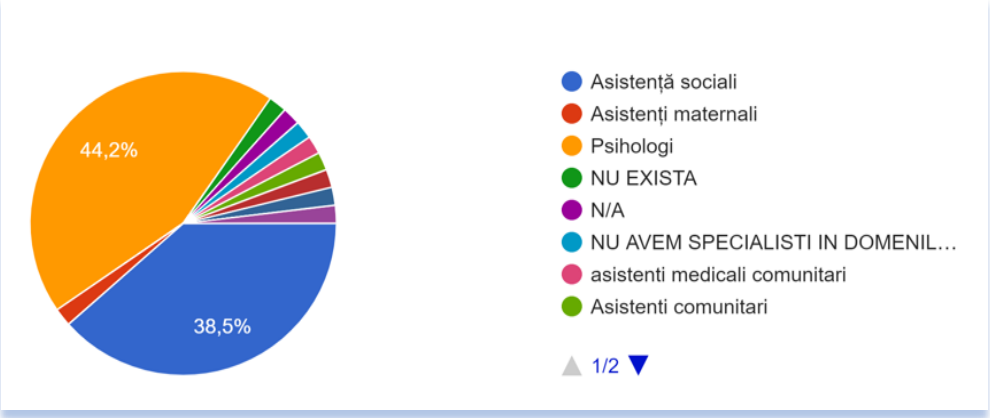
În cadrul consultărilor au mai fost abordate și alte aspecte, fiind evaluate urmare a informațiilor puse la dispoziție de către respondenți, la următoarele întrebări:

Există, la nivelul organizației, nevoi de personal neacoperite legate de furnizarea de servicii sociale raportat la nevoile beneficiarilor?

Din analiza chestionarelor completate a reieșit faptul că 44,2 % dintre respondenți au precizat că există nevoi de personal neacoperite legate de furnizarea de servicii sociale raportat la nevoile beneficiarilor, iar 41,1% au precizat că nu există la nivelul entităților pe care le reprezintă nevoie de personal legate de furnizarea de servicii sociale raportat la cerințele beneficiarilor. 7,7% dintre respondenți au declarat că nu au cunoștință de astfel de nevoi sau nu știu.

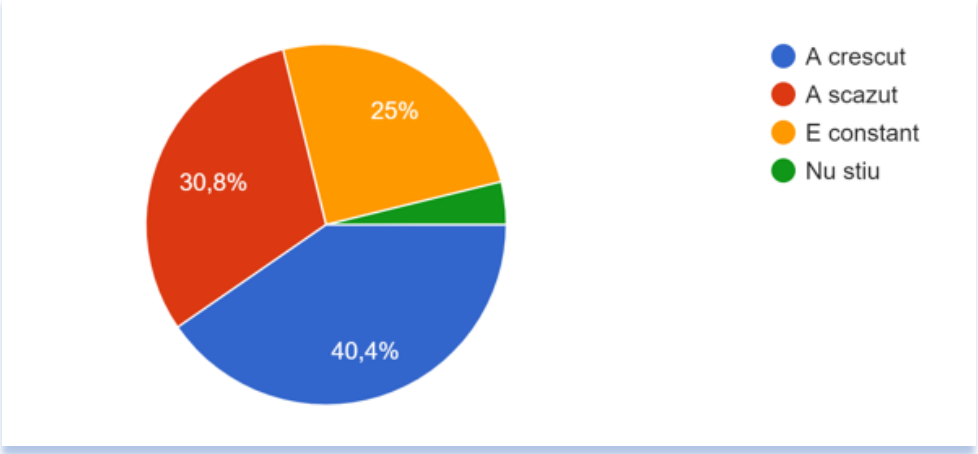


Care sunt categoriile de personal pentru care există cerere neacoperită la nivelul organizației? (daca răspunsul la întrebarea anterioara este Da).



În ceea ce privește categoriile de personal pentru care există cerere neacoperită la nivelul organizației, 42,2% dintre respondenți au menționat psihologii, iar 38,5% asistenții sociali, urmat de asistenți comunitari, asistenți maternali, asistenți medicali comunitari.

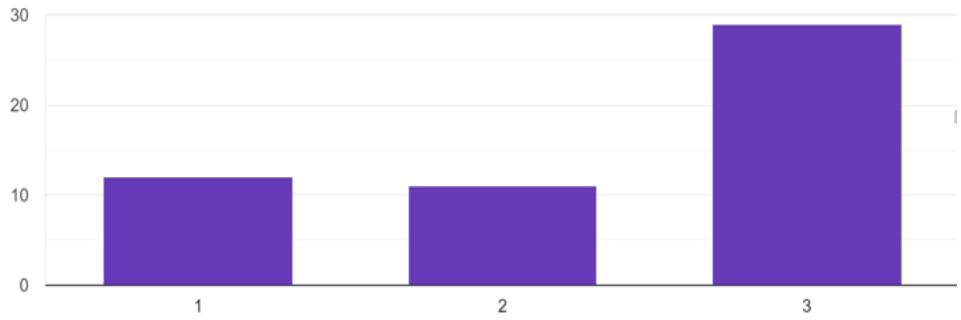
Numărul beneficiarilor de servicii sociale a crescut sau a scăzut în ultimul an?



Referitor la evoluția numărului beneficiarilor de servicii sociale înregistrată în ultimul an, 40,4% dintre respondenți au declarat că a crescut, în special în mediul rural, 30,8% au menționat că evoluția este descrescătoare, numărul beneficiarilor de servicii sociale a scăzut, iar 25% dintre cei chestionați au declarat că numărul beneficiarilor de servicii și asistență socială este același, a rămas constant.

În susținerea afirmațiilor referitoare la evoluția numărului de beneficiari, respondenții au adus următoarele argumente: lipsa locurilor de muncă la nivelul comunității și în împrejurimi, în special ca efect al pandemiei COVID 19; a crescut numărul de persoane cu handicap; populația este îmbătrânită cu probleme medicale; creșterea gradului de sărăcie reflectat în număr mare de asistați sociali; numărul ridicat al tinerilor care au plecat în afara țării; a crescut gradul de sărăcie la nivelul comunității; pe de o parte numărul celor asistați a crescut din cauza pandemiei, pe de ală parte, în alte localități, numărul acestora a scăzut, o parte din cei asistați au decedat; au existat și cazuri de integrarea pe piața muncii a persoanelor beneficiare de servicii sociale.

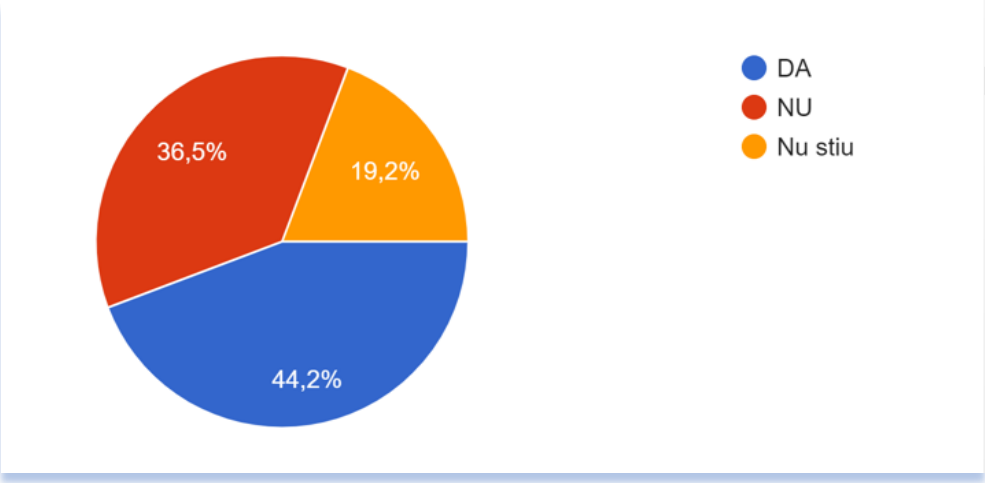
Cum apreciați capacitatea infrastructurii de asistență socială în care activați, în comparație cu volumul cererii de servicii? (1 insuficientă, 2 nu știu, 3 suficientă)



Peste 28% dintre respondenți au apreciat că infrastructura de asistență socială în care activează, în comparație cu volumul cererii de servicii este satisfăcătoare, în timp ce aproximativ 15% au apreciat că aceasta este insuficientă.

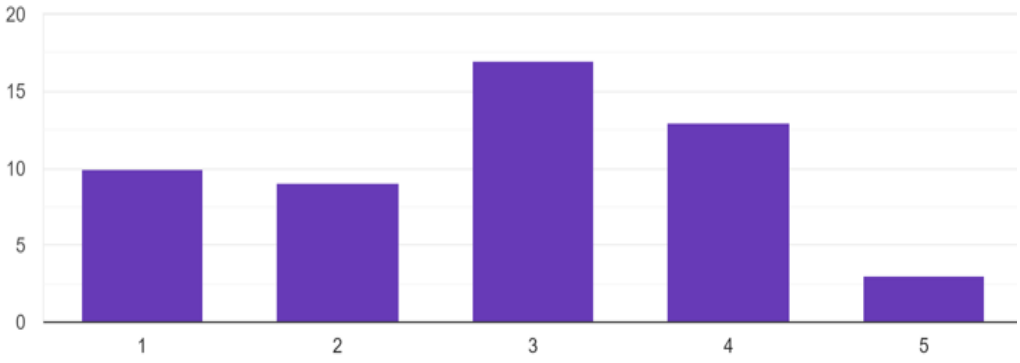
Apreciați că este necesară crearea de noi servicii de asistență socială/diversificarea acestora fata de nevoile sociale identificate?

În ceea ce privește necesitatea creării de noi servicii de asistență socială sau de diversificare a celor existente, 44,2% dintre respondenți au apreciat că se impun ambele: crearea de noi servicii și diversificarea celor deja existente; 36,5% au menționat că nu este necesară crearea de noi servicii de asistență socială, cele existente acoperind nevoile de la nivelul comunităților lor, iar 19,2% dintre respondenți au precizat că nu știu, nu cunosc o astfel de necesitate.



Care este gradul de dotare/echipare al serviciilor sociale din localitatea dumneavoastră? (aprecierea se face pe o scara de la 1 la 5, unde 1 este foarte redus și 5 excelent)

În ceea ce privește gradul de dotare/echipare al serviciilor publice la nivelul comunităților din care provin, respondenții, în proporție de aproximativ 17%, au menționat că acesta este unul bun, 13% au apreciat că gradul de dotare/echipare, de la nivelul comunităților din care provin este unul foarte bun, 10% l-au apreciat ca fiind foarte redus la nivelul comunităților lor, în special la nivelul comunelor mici, si numai 3% au apreciat că este excelent.

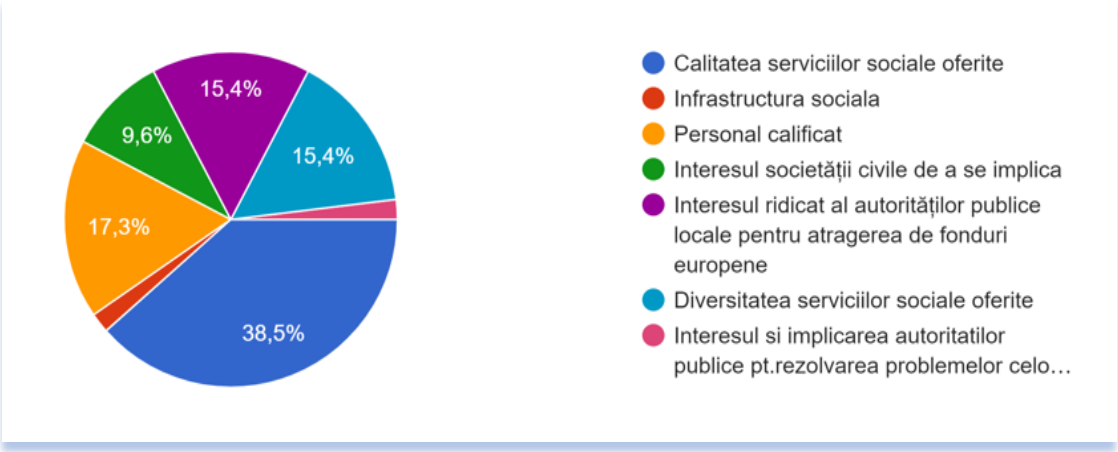


Care considerați că sunt cele mai importante puncte tari în arealul dumneavoastră din perspectiva serviciilor sociale și protecției copilului ?

Printre cele mai des amintite puncte tari de către respondenți se regăsesc următoarele:

- Calitatea serviciilor sociale oferite;

- Diversitatea serviciilor sociale oferite;
- Personal calificat;
- Interesul societății civile de a se implica;
- Interesul ridicat al autorităților publice locale pentru atragerea de fonduri europene;
- Personal calificat.



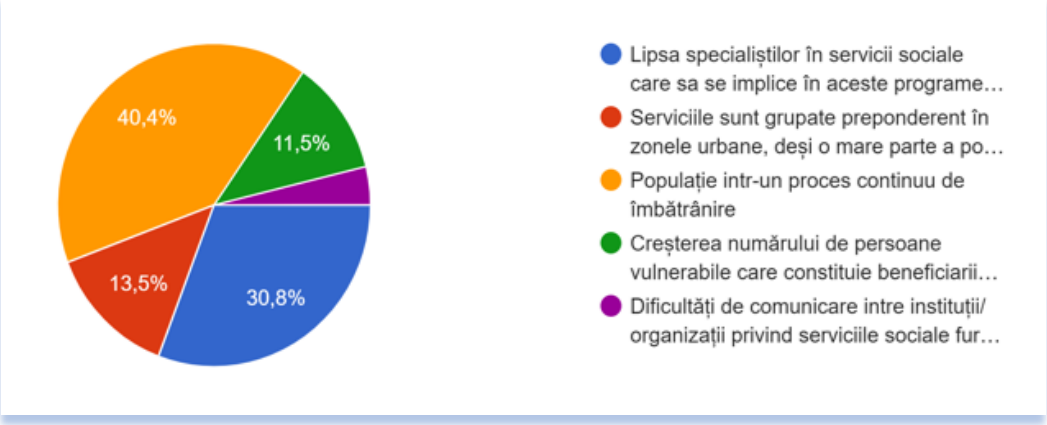
Care considerați că sunt principalele puncte slabe cu privire la serviciile sociale și de protecție a copilului în arealul dumneavoastră ?

Principalele puncte slabe menționate de respondenți fac referire la:

- resurse financiare insuficiente/reduse;
- slaba diversificare a serviciilor sociale oferite la nivelul comunităților din județ;
- deficit de personal, număr insuficient de asistenți sociali cu studii superioare;
- implicare redusă din partea autorităților;
- slaba remunerare a personalului din sectorul public;
- colaborarea deficitara între entitățile cu responsabilități în domeniul asistenței sociale și protecției copilului;
- interesul relativ scăzut al societății civile de a se implica;
- infrastructura socială insuficient dezvoltată la nivelul județului;
- neacreditarea serviciului social la nivelul UAT-ului;
- dificultăți în ceea ce privește acordarea în timp util a unor servicii din cauza resurselor umane insuficiente;
- migrarea părinților tineri, abandon școlar timpuriu, lipsa educației din familie;
- creșterea ratei sărăciei, creșterea ratei șomajului;
- abandon școlar, analfabetism;

- contextul socio-economic si pandemic;
- lipsa de servicii primare oferite la nivelul localitatilor;
- imposibilitatea atragerii de investitori pentru crearea locurilor de muncă din cauza distanței față de oraș, lipsa accesării fondurilor;
- insuficiența programelor de pregătire profesională
-

În opinia dvs. care factori pot afecta dezvoltarea durabilă a serviciilor sociale în arealul dvs. în perioada 2021-2027?



După cum reiese și din reprezentarea grafică, cei mai amintiți factori care pot afecta dezvoltarea durabilă a serviciilor sociale, în perioada 2021 – 2027 sunt:

- Populație într-un proces continuu de îmbătrînire (aspect susținut de 40,4% dintre respondenți);
- Lipsa specialiștilor în servicii sociale care să se implice în aceste programe mai ales în mediul rural (aspect susținut de 30,8% dintre respondenți);
- Serviciile sunt grupate preponderent în zonele urbane, deși o mare parte a populației vârstnice este la sate;
- Dificultăți de comunicare între instituții/organizații privind serviciile sociale furnizate.

Vă rugăm să menționați orice alte aspecte pe care le considerați relevante pentru Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale

- mai multi specialiști în domeniu;
- colaborarea între administrația publică locală și ONG-uri, asociații din domeniul asistenței sociale;
- cooperarea interinstituțională perpetuă cu implicarea tuturor actorilor sociali cheie (administrație locală, instituții publice, organizații neguvernamentale);

- deschiderea serviciilor sociale către familiile defavorizate;
- fonduri speciale la dispoziția serviciilor de asistență socială pentru a ajuta familiile cu mulți copii în stare de necesitate, când acelor copii nu le sunt asigurate nevoile zilnice pentru a nu abandona școala, pentru a nu ajunge să fure din gospodării pentru hrană;
- înființarea de centre de zi pentru copiii care provin din familii vulnerabile precum și pentru protejarea copiilor împotriva oricăror forme de violentă;
- nu există resurse financiare și politici sociale adaptate la particularitățile comunității rurale;
- o strânsă colaborare a factorilor de decizie locali cu cei județeni, o bună colaborare între instituțiile cu atribuții în domeniul asistenței sociale;
- protejarea copiilor împotriva oricăror forme de violență;
- dezvoltarea capacității personalului din administrația publică de a implementa politicile publice relevante;
- accesarea de fonduri în vederea implementarii proiectelor ce vizează dezvoltarea de rețele sociale;
- asigurarea unor posturi de mediator școlar/psiholog;
- identificarea problemelor care duc la scăderea frecventarii școlii și abandonului scolar;
- programe informatice integrate la nivel local/județean/național;
- accesarea de fonduri nerambursabile;
- suplimentarea fondurilor bugetare pentru programele de sprijin a copiilor încadrați în grad de handicap și subvenționarea integrală a terapiilor de recuperare;
- campanii de informare pentru prevenirea abandonului copiilor;
- campanii de informare pentru prevenirea violenței asupra copiilor;
- creșterea calitatii serviciilor sociale destinate copiilor prin implicarea APL si a tuturor institutiilor responsabile.

Răspunsurile cu privire la principalele acțiuni/oportunități/proiecte necesare pentru dezvoltarea serviciilor sociale 2021 – 2027 au fost evaluate și se regăsesc în obiectivele generale și specifice ale prezentei strategii.

PARTEA I – CONTEXT GENERAL LA NIVELUL JUDEȚULUI

Capitolul 1. Profil de județ

1.1 Prezentarea generală a județului Dolj

Județul Dolj are o suprafață totală de 7.414 kmp, ceea ce îl plasează pe locul I la nivel regional (25,4% din total) și pe locul VIII la nivel național (3,1%). De asemenea, din perspectiva populației stabile, cu 660.544 de locuitori stabili la recensământul din 2011, județul Dolj ocupă locul I la nivel regional (31,8% din total) și locul VIII la nivel național (3,3%). Densitatea populației la nivel județean este de 89,1 locuitori/kmp, ceea ce îl poziționează, de asemenea, peste media regională (71,1) și națională (84,5).

În context național, acesta este plasat în partea de sud-vest a țării, la granița cu Bulgaria, și se învecinează cu județele Mehedinți, Dolj, Gorj, Vâlcea și Olt, împreună cu care formează regiunea de dezvoltare Sud-Vest Oltenia. [9] Granița cu județele învecinate este una terestră, în timp ce granița cu Bulgaria, pe o distanță de circa 150 km, este reprezentată de Fluviul Dunărea, cel mai important curs de apă din Europa, din perspectiva importanței strategice și economice. Județul dispune de două puncte de trecere a frontierei, la Calafat, unde există un pod rutier și feroviar peste Dunăre, respectiv la Bechet, unde traversarea fluviului se face cu ferry-boat-ul. Din punct de vedere istoric, județul Dolj face parte din Țara Românească, mai exact din regiunea istorică Oltenia. Teritoriul județului se întinde între 43°43' și 44°42' latitudine nordică și, respectiv, 22° 50' și 24° 16' longitudine estică.

Județul Dolj este alcătuit din 111 UAT-uri, din care 3 municipii (Craiova, Băilești și Calafat), 4 orașe (Segarcea, Bechet, Filiași, Dăbuleni), 104 comune și 378 sate.

Cele mai mari UAT-uri, după numărul de locuitori sunt Municipiul Craiova (299.969 locuitori), Municipiul Băilești (19.336 locuitori), Orașul Filiași (18.088 locuitori), Municipiul Calafat (17.668 locuitori), Orașul Dăbuleni (11.603 locuitori), Comuna Poiana Mare (10.229 locuitori), celelalte UAT-uri având sub 10.000 de locuitori.

Municipiul Craiova este cel mai mare centru urban din sud-vestul României și al șaselea ca mărime din România, fiind depășit doar de București, Cluj-Napoca, Timișoara, Iași și Constanța, conform recensământului din 2011. Acesta s-a dezvoltat mai ales pe axul râului Jiu, care este și astăzi un important coridor de comunicații și pe malul căruia este așezat municipiul Craiova. De altfel,

[9] structură asociativă fără personalitate juridică, ce corespunde nivelului 2 din NUTS al Uniunii Europene. Reședința județului Dolj, municipiul Craiova, găzduiește și sediul Agenției de Dezvoltare Regională Sud-Vest Oltenia, organismul executiv al Consiliului de Dezvoltare Regională, înființat în anul 1998.

etimologia slavonă a cuvântului ”Dolj/Doljii” vine de la ”Jiul de Jos, din Vale”. Prima atestare documentară a județului datează din anul 1444, sub denumirea de ”Județul de Baltă” (cel probabil legat de lacurile Blahnița și Bistreț, cele mai mari din regiune), însă au fost descoperite urme de locuire încă din era paleolitică, după cum dovedește situl de la Amărăști (comuna Fărcaș).

În altă ordine de idei, municipiul Craiova a avut un rol administrativ important, cetatea geto-dacică având denumire antică de Pelendava, dar și de Ponsiona (în traducere ”Pod peste Jiu”), în secolele al VII-lea și al VIII-lea. Cea mai mare dezvoltare a acestuia s-a înregistrat însă în perioada medievală, când aici a fost amplasată Marea Bănie a Olteniei, a doua instituție ca importanță din Țara Românească după domnie, cu acoperire la nivel regional. În secolul al XVIII-lea și al XIX-lea, când teritoriul județului a fost disputat de români, austrieci (habsburgi), ruși și turci, Craiova fiind totuși, pentru o perioadă de 2 ani (1770-1771) capitala Țării Românești. De asemenea, în această perioadă, județul a fost teatrul unor mișcări sociale profunde, care au culminat cu Revoluția lui Tudor Vladimirescu din 1821.

După Unirea Principatelor, Craiova s-a dezvoltat rapid și a ajuns al doilea oraș ca importanță după București la începutul secolului al XX-lea, dar ritmul de dezvoltare a încetinit în comparație cu alte centre urbane din țară în perioada interbelică, având la instalarea regimului comunist o populație de sub 100.000 de locuitori. Pe de altă parte, cea mai mare parte a populației județului Dolj (peste 75%) a rămas una rurală și legată de agricultură, terenurile fiind deținute în mare parte de marii boieri olteni. În perioada comunistă, în urma unui intens proces de industrializare și urbanizare forțată, structura populației județului s-a schimbat, apărând noi orașe, crescând ocuparea în industrie, astfel încât municipiul Craiova ajunsese în 1990 la peste 320.000 de locuitori.

Relieful județului are o orientare generală nord-vest / sud-est, fiind dispus sub forma unor platouri plate, care se dezvoltă în formă de piramidă dinspre Lunca Dunării spre Dealurile Amaradiei. Amplitudinea maximă a reliefului este de circa 320 m, cea mai joasă fiind înregistrată în Lunca Dunării (30 m), în partea de sud a județului, iar cea mai ridicată în Dealurile Amaradiei (350 m), în nordul extrem, la granița cu județele Gorj și Vâlcea. Prin înălțarea accentuată spre nord a reliefului, adâncirea văilor și formarea teraselor Dunării, la nivel județean au rezultat două forme și unități majore de relief.

Piemontul Getic, alcătuit din dealuri și piemonturi tot mai accentuate și mai fragmentate pe măsura înaintării către nord, deasupra liniei imaginare dintre localitățile Robănești-Cârcea-Sălcuța și Plenița, și care ocupă circa 37% din suprafața județului, respectiv Câmpia Olteniei, care ocupă circa 46% din suprafață și formată din câmpuri netede care coboară în trepte către Lunca Dunării. Aceasta este împărțită în patru subunități: Câmpia propriu-zisă a Olteniei, Câmpia Romanați, Câmpia Desnățuiului

și Câmpia Blahniței. Lunca Dunării ocupă circa 16% din teritoriu, în partea de sud a județului, și se prezintă ca un șes aluvionar, presărat cu dune (Maglavit, Desa-Pisculeț) și cu lacuri (Fântâna Banului, Golenți, Rast, Călugăreni, Bistreț), acestea fiind formate de revărsările Dunării și de acumulările de precipitații. Mare parte din bălțile din zonă au fost desecate în perioada comunistă și terenurile au fost redate agriculturii. Putem afirma așadar că, sub aspectul reliefului, județul Dolj este unul de câmpie, tipic dunărean.

Vegetația naturală specifică județului Dolj cuprinde habitate naturale specifice silvei și silvostepei. În partea de nord, colinară, se întâlnesc păduri de cer și gârniță, precum și de gorun. În partea centrală a județului, se găsesc tot păduri de cer și gârniță, în combinație cu stejar brumăriu și pufos, ocupând suprafețe mai întinse în triunghiul Craiova-Segarcea-Perișor. În câmpia din sudul județului, se întinde etajul silvostepei, cu pâlcuri de stejar pufos și de stejar brumăriu.

În Lunca Dunării peisajul a fost puternic antropizat în perioada comunistă. Fauna terestră și acvatică a suferit modificări generate de vânatul și pescuitul abuziv, multe dintre speciile care populau teritoriul județului Dolj supraviețuind în număr mic sau dispărând cu totul. Dintre speciile care populează regiunile de luncă predomină lișița, barza, egreta precum și unele specii de rozătoare. Resursele de subsol ale județului Dolj sunt relativ sărace și puțin diversificate, cuprinzând zăcăminte de țiței la Melinești, Brădești, Almăj, Șimnicu de Sus, Ghercești, Pielești, Coșoveni, Malu Mare, Cârcea, gaze naturale la Işalnița, Ghercești, Șimnicu de Sus, Pielești și Coșoveni.

Ca roci de construcție menționăm: argile, luturi argiloase, balast, aflate în diferite perimetre din aria localităților Calafat, Filiași, Bârca, Cernele, Lipovu, Işalnița, ș.a. Apele minerale valorificate local se află la Urzicuța și Gighera. Cele mai importante resurse ale județului rămân însă terenurile agricole fertile, pădurile, pășunile și fânețele naturale.

1.2 Populație, situație economico-socială, șomaj

Conform Anuarului statistic al județului Dolj 2020

- Populaţia după domiciliu a judeţului Dolj la 1 iulie 2019 a deţinut 3,1% din populaţia României, ocupând locul al IX-lea.
- Densitatea populaţiei a fost de 92,8 locuitori/km^2 în anul 2019.
- În anul 2019, 55,2% au domiciliul stabil în municipii şi oraşe, iar 44,8% în comune.
- La 1000 persoane de sex masculin reveneau 1065 persoane de sex feminin.
- În totalul populaţiei, ponderea populaţiei cuprinsă între 0 - 14 ani a fost de 14,1%, cea între 15 - 64 ani de 67,9% şi cea a populaţiei în vârstă de 65 ani şi peste de 18,0%.

Populaţia după domiciliu pe medii şi sexe la 1 iulie (date provizorii)

-persoane-

	Total	Urban	Rural	Masculin	Feminin
A	1	2	3	4	5
2015	702774	388518	314256	340686	362088
2016	699368	385714	313654	338949	360419
2017	695858	384136	311722	337185	358673
2018	692546	382180	310366	335463	357083
2019	688763	380144	308619	333520	355243

Primele 10 localităţi ale judeţului după numărul locuitorilor la 1 iulie

-persoane-

Nr. crt.	**Localitatea**	**2018**	**2019**
A	B	1	2
1.	Municipiul Craiova	302331	300870
2.	Municipiul Băileşti	19561	19454
3.	Oraşul Filiaşi	18193	18103
4.	Municipiul Calafat	17990	17793
5.	Oraşul Dăbuleni	11859	11695
6.	Comuna Poiana Mare	10406	10306
7.	Comuna Sadova	8780	8772
8.	Oraşul Segarcea	7927	7913
9.	Comuna Moţăţei	6896	6814
10.	Comuna Podari	6778	6814

Populaţia după domiciliu pe medii, sexe şi vârste la 1 iulie

-persoane-

	Total		Masculin		Feminin	
Grupa de vârstă	2018	2019	2018	2019	2018	2019
A	1	2	3	4	5	6
TOTAL	692546	688763	335463	333520	357083	355243
➢ 0-4 ani	31746	32113	16307	16513	15439	15600
➢ 5-9 ani	32486	31888	16822	16490	15664	15398
➢ 10-14 ani	33008	33160	16931	16965	16077	16195
➢ 15-19 ani	35849	34927	18460	18003	17389	16924
➢ 20-24 ani	37752	37161	19165	18941	18587	18220
➢ 25-29 ani	46710	44159	23581	22366	23129	21793
➢ 30-34 ani	51848	52302	26372	26470	25476	25832
➢ 35-39 ani	53093	51317	26788	25872	26305	25445
➢ 40-44 ani	56389	56713	28589	28803	27800	27910
➢ 45-49 ani	54857	52688	27450	26394	27407	26294
➢ 50-54 ani	47241	52393	23424	25972	23817	26421
➢ 55-59 ani	41742	39772	20199	19285	21543	20487
➢ 60-64 ani	46020	46085	21658	21558	24362	24527
➢ 65-69 ani	39772	39137	17599	17411	22173	21726
➢ 70-74 ani	29839	31049	12521	13068	17318	17981
➢ 75-79 ani	23376	22567	8827	8615	14549	13952
➢ 80-84 ani	19023	19257	6840	6784	12183	12473
➢ 85 ani şi peste	11795	12075	3930	4010	7865	8065
URBAN	382180	380144	181270	180050	200910	200094
➢ 0-4 ani	17000	17148	8765	8872	8235	8276
➢ 5-9 ani	17482	17096	9080	8809	8402	8287
➢ 10-14 ani	17311	17645	8846	9022	8465	8623

-persoane-

Grupa de vârstă	Total		Masculin		Feminin	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
A	1	2	3	4	5	6
➢ 15-19 ani	17265	16994	8856	8730	8409	8264
➢ 20-24 ani	18277	17833	9095	8886	9182	8947
➢ 25-29 ani	25869	23727	12433	11431	13436	12296
➢ 30-34 ani	31714	31458	15509	15322	16205	16136
➢ 35-39 ani	32771	31738	16124	15555	16647	16183
➢ 40-44 ani	32375	32889	15830	16163	16545	16726
➢ 45-49 ani	30846	29321	14491	13792	16355	15529
➢ 50-54 ani	28120	30789	12837	14161	15283	16628
➢ 55-59 ani	25851	24458	11763	11081	14088	13377
➢ 60-64 ani	28377	28461	13072	12976	15305	15485
➢ 65-69 ani	21977	22331	9947	10081	12030	12250
➢ 70-74 ani	14238	15336	6093	6614	8145	8722
➢ 75-79 ani	10093	9895	3941	3885	6152	6010
➢ 80-84 ani	7824	8043	2959	3004	4865	5039
➢ 85 ani şi peste	4790	4982	1629	1666	3161	3316
RURAL	310366	308619	154193	153470	156173	155149
➢ 0-4 ani	14746	14965	7542	7641	7204	7324
➢ 5-9 ani	15004	14792	7742	7681	7262	7111
➢ 10-14 ani	15697	15515	8085	7943	7612	7572
➢ 15-19 ani	18584	17933	9604	9273	8980	8660
➢ 20-24 ani	19475	19328	10070	10055	9405	9273
➢ 25-29 ani	20841	20432	11148	10935	9693	9497
➢ 30-34 ani	20134	20844	10863	11148	9271	9696
➢ 35-39 ani	20322	19579	10664	10317	9658	9262
➢ 40-44 ani	24014	23824	12759	12640	11255	11184
➢ 45-49 ani	24011	23367	12959	12602	11052	10765
➢ 50-54 ani	19121	21604	10587	11811	8534	9793

-persoane-

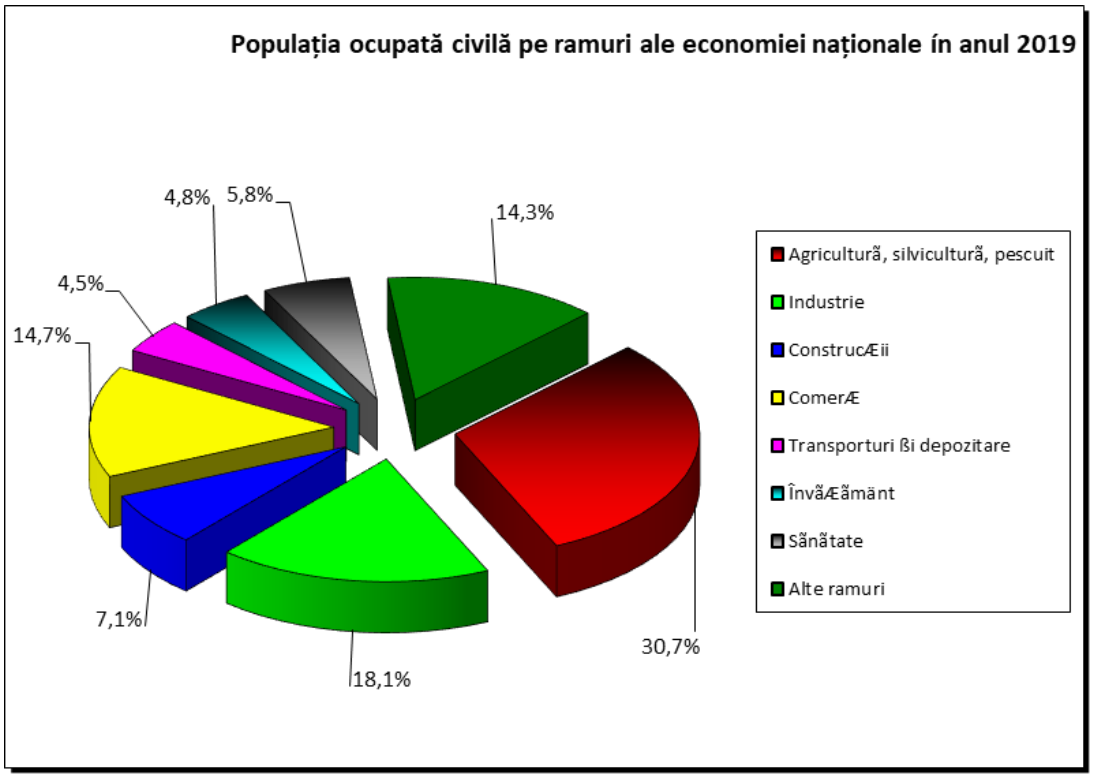
Grupa de vârstă	Total		Masculin		Feminin	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
A	1	2	3	4	5	6
➢ 55-59 ani	15891	15314	8436	8204	7455	7110
➢ 60-64 ani	17643	17624	8586	8582	9057	9042
➢ 65-69 ani	17795	16806	7652	7330	10143	9476
➢ 70-74 ani	15601	15713	6428	6454	9173	9259
➢ 75-79 ani	13283	12672	4886	4730	8397	7942
➢ 80-84 ani	11199	11214	3881	3780	7318	7434
➢ 85 ani şi peste	7005	7093	2301	2344	4704	4749

Sursa: Anuarul statictic al județului Dolj 2020

Forţa de muncă

Conform Anuarului statistic al județului Dolj 2020

Balanţa forţei de muncă (la sfârşitul anului 2019)



- Resursele de muncă reprezentau 57,5% din populaţia după domiciliu a judeţului.
- Populaţia ocupată civilă deţinea 62,7% din resursele de muncă. Pe ramuri de activitate, ponderi însemnate au înregistrat următoarele ramuri: agricultură, silvicultură şi pescuit (30,7%), industrie (18,1%), comerţ cu ridicata şi cu amănuntul, repararea autovehiculelor şi motocicletelor(14,7%), construcţii (7,1%), sănătate şi asistenţă socială (5,8%), învăţământ (4,8%).
- Salariaţii reprezentau 54,0% din totalul populaţiei ocupate civile, ponderea femeilor în totalul salariaţilor reprezentând 47,4%.
- Salariaţii din unităţile cu formă de proprietate integral privată au deţinut cea mai mare pondere, de 55,0%, iar cei din unităţile obşteşti de numai 0,3%.
- Distribuţia salariaţilor pe sectoare economice arată că 66,5% se regăseau în servicii, 30,8% în sectorul secundar şi 2,7% în sectorul primar.
- Un sfert din numărul total al salariaţilor din economie (24,7%) lucrează în industrie. Activităţile specific masculine sunt construcţiile cu 87,7% şi industria extractivă cu 77,7% din totalul fiecărei ramuri, iar cele feminine, sunt sănătatea şi asistenţa socială (78,4%), intermedieri financiare asigurări (71,7%) şi învăţământ (68,6%).
- Rata şomajului calculată în raport cu populaţia activă civilă totală a fost de 6,7% (6,2% pentru femei).

- mii persoane -

	2018	2019
A	1	2
A. RESURSE DE MUNCĂ	398,9	395,8
➢ Populaţia în vârstă de muncă	388,8	388,0
➢ Pensionari în vârstă de muncă ce nu lucrează	2,8	3,0
➢ Persoane în vârstă de muncă cu incapacitate permanentă de muncă	9,0	8,9
➢ Salariaţi sub şi peste vârsta de muncă	-	-
➢ Alte persoane sub şi peste vârsta de muncă aflate în activitate	20,8	18,5
➢ Soldul mişcării interjudeţene (±)	1,1	1,2
B. POPULAŢIA OCUPATĂ CIVILĂ	246,4	248,3
C. ŞOMERI	19,7	17,9
D. POPULAŢIA ACTIVĂ CIVILĂ (B+C)	266,1	266,2
E. POPULAŢIA ÎN PREGĂTIRE PROFESIONALĂ ŞI ALTE CATEGORII DE POPULAŢIE-ÎN VÂRSTĂ DE MUNCĂ (A-D)	132,8	129,6

Situatia șomerilor pe localități

Localitate	Populaţia cf. domiciliu* 18-62 ani	din care, femei:	Număr şomeri	din care F	Ponderea şomerilor (%)	din care, F (%):
TOTAL JUDET	**439072**	**219366**	**19753**	**8159**	**4.50%**	**3.72%**
Total Mediul Urban	**257024**	**133894**	**2926**	**1517**	**1.14%**	**1.13%**
MUNICIPIUL CRAIOVA	205212	108038	1478	860	**0.72%**	**0.80%**
MUNICIPIUL BAILESTI	12416	6212	472	228	**3.80%**	**3.67%**
MUNICIPIUL CALAFAT	12185	6217	232	106	**1.90%**	**1.71%**
ORAS BECHET	2574	1246	102	40	**3.96%**	**3.21%**
ORAS DABULENI	7135	3496	159	60	**2.23%**	**1.72%**
ORAS FILIASI	12554	6253	300	137	**2.39%**	**2.19%**
ORAS SEGARCEA	4948	2432	183	86	**3.70%**	**3.54%**
Total Mediul Rural	**182048**	**85472**	**16827**	**6642**	**9.24%**	**7.77%**
AFUMATI	1406	650	123	45	**8.75%**	**6.92%**
ALMAJ	1150	540	27	15	**2.35%**	**2.78%**

AMARASTII DE JOS	3128	1531	466	183	**14.90%**	**11.95%**
AMARASTII DE SUS	941	442	135	48	**14.35%**	**10.86%**
APELE VII	1235	545	29	11	**2.35%**	**2.02%**
ARGETOAIA	2794	1282	210	78	**7.52%**	**6.08%**
BIRCA	2266	1071	335	145	**14.78%**	**13.54%**
BISTRET	2194	1017	317	112	**14.45%**	**11.01%**
BOTOSESTI-PAIA	314	140	63	21	**20.06%**	**15.00%**
BRABOVA	650	310	70	32	**10.77%**	**10.32%**
BRADESTI	2871	1391	210	110	**7.31%**	**7.91%**
BRALOSTITA	2434	1146	104	35	**4.27%**	**3.05%**
BRATOVOESTI	1904	915	203	91	**10.66%**	**9.95%**
BREASTA	2645	1254	65	27	**2.46%**	**2.15%**
BUCOVAT	2673	1292	46	24	**1.72%**	**1.86%**
BULZESTI	688	289	83	28	**12.06%**	**9.69%**
CALARASI	3450	1700	151	65	**4.38%**	**3.82%**
CALOPAR	2239	1015	167	62	**7.46%**	**6.11%**
CARAULA	1412	675	455	174	**32.22%**	**25.78%**
CARCEA	1640	800	15	8	**0.91%**	**1.00%**
CARNA	691	319	116	48	**16.79%**	**15.05%**
CARPEN	1166	517	226	76	**19.38%**	**14.70%**
CASTRANOVA	1818	816	131	49	**7.21%**	**6.00%**
CATANE	1050	505	467	168	**44.48%**	**33.27%**
CELARU	2535	1097	52	21	**2.05%**	**1.91%**

CERAT	2486	1170	455	180	**18.30%**	**15.38%**
CERNATESTI	987	428	89	26	**9.02%**	**6.07%**
CETATE	3187	1498	553	239	**17.35%**	**15.95%**
CIOROIASI	830	388	92	38	**11.08%**	**9.79%**
CIUPERCENII NOI	3193	1559	161	62	**5.04%**	**3.98%**
COSOVENI	2022	997	56	25	**22.00%**	**2.51%**
COTOFENII DIN DOS	1426	686	52	22	**3.65%**	**3.21%**
COTOFENII DIN FATA	1161	570	95	48	**8.18%**	**8.42%**
DANETI	3516	1605	208	76	**5.92%**	**4.74%**
DESA	3008	1459	243	81	**8.08%**	**5.55%**
DIOSTI	1837	842	160	60	**8.71%**	**7.13%**
DOBRESTI	1378	614	255	82	**18.51%**	**13.36%**
DOBROTESTI	944	440	30	15	**3.18%**	**3.41%**
DRAGOTESTI	1212	535	41	20	**3.38%**	**3.74%**
DRANIC	1278	579	152	67	**11.89%**	**11.57%**
FARCAS	1287	600	104	44	**8.08%**	**7.33%**
GALICEA MARE	2490	1192	256	110	**10.28%**	**9.23%**
GALICIUICA	851	417	58	23	**6.82%**	**5.52%**
GHERCESTI	1027	482	24	9	**2.34%**	**1.87%**
GHIDICI	1400	674	174	73	**12.43%**	**10.83%**
GHINDENI	1120	519	86	34	**7.68%**	**6.55%**
GIGHERA	1492	678	248	103	**16.62%**	**15.19%**
GINGIOVA	1369	631	186	79	**13.59%**	**12.52%**

GIUBEGA	1245	566	91	30	**7.31%**	**5.30%**
GIURGITA	1683	814	187	73	**11.11%**	**8.97%**
GOGOSU	247	92	41	10	**16.60%**	**10.87%**
GOICEA	1218	549	133	57	**10.92%**	**10.38%**
GOIESTI	1806	834	53	25	**2.93%**	**3.00%**
GRECESTI	846	372	129	49	**15.25%**	**13.17%**
INTORSURA	846	370	108	41	**12.77%**	**11.08%**
ISALNITA	2707	1310	46	21	**1.70%**	**1.60%**
IZVOARE	866	399	61	25	**7.04%**	**6.27%**
LEU	2720	1278	58	27	**2.13%**	**2.11%**
LIPOVU	1790	855	333	148	**18.60%**	**17.31%**
MACESU DE JOS	628	287	78	30	**12.42%**	**10.45%**
MACESU DE SUS	617	290	123	43	**19.94%**	**14.83%**
MAGLAVIT	2720	1292	325	126	**11.95%**	**9.75%**
MALU MARE	3140	1520	108	47	**3.44%**	**3.09%**
MARSANI	2697	1248	376	139	**13.94%**	**11.14%**
MELINESTI	2376	1111	89	36	**3.75%**	**3.24%**
MISCHII	962	443	28	12	**2.91%**	**2.71%**
MOTATEI	4153	1959	547	199	**13.17%**	**10.16%**
MURGASI	1307	600	255	99	**19.51%**	**16.50%**
NEGOI	1257	595	236	94	**18.77%**	**15.80%**
ORODEL	1497	674	204	76	**13.63%**	**11.28%**
OSTROVENI	2535	1203	231	87	**9.11%**	**7.23%**

PERISOR	964	451	114	49	**11.83%**	**10.86%**
PIELESTI	2276	1088	54	25	**2.37%**	**2.30%**
PISCU VECHI	1602	758	156	65	**9.74%**	**8.58%**
PLENITA	2858	1400	248	114	**8.68%**	**8.14%**
PLESOI	739	321	32	12	**4.33%**	**3.74%**
PODARI	4310	2105	69	37	**1.60%**	**1.76%**
POIANA MARE	6295	3025	273	110	**4.34%**	**3.64%**
PREDESTI	1282	617	22	11	**1.72%**	**1.78%**
RADOVAN	732	342	84	30	**11.48%**	**8.77%**
RAST	2015	951	289	124	**14.34%**	**13.04%**
ROBANESTI	1319	606	39	14	**2.96%**	**2.31%**
ROJISTE	1452	674	346	143	**23.83%**	**21.22%**
SADOVA	5125	2449	361	145	**7.04%**	**5.92%**
SALCUTA	1131	538	151	60	**13.35%**	**11.15%**
SCAESTI	1247	589	104	47	**8.34%**	**7.98%**
SEACA DE CAMP	997	464	190	65	**19.06%**	**14.01%**
SEACA DE PADURE	439	183	64	23	**14.58%**	**12.57%**
SECU	566	250	79	27	**13.96%**	**10.80%**
SILISTEA CRUCII	819	387	63	26	**7.69%**	**6.72%**
SIMNICU DE SUS	2986	1387	44	21	**1.47%**	**1.51%**
SOPOT	929	415	71	24	**7.64%**	**5.78%**
TALPAS	734	325	36	16	**4.90%**	**4.92%**
TEASC	1872	866	87	37	**4.65%**	**4.27%**

TERPEZITA	802	357	74	21	**9.23%**	**5.88%**
TESLUI	1259	570	117	37	**9.29%**	**6.49%**
TUGLUI	1788	864	107	50	**5.98%**	**5.79%**
UNIREA	2309	1069	163	57	**7.06%**	**5.33%**
URZICUTA	1674	802	330	123	**19.71%**	**15.34%**
VALEA STANCIULUI	2837	1308	492	195	**17.34%**	**14.91%**
VARTOP	981	462	225	81	**22.94%**	**17.53%**
VARVORU DE JOS	1313	598	32	18	**2.44%**	**3.01%**
VELA	993	424	317	103	**31.92%**	**24.29%**
VERBITA	745	344	110	46	**14.77%**	**13.37%**

Sursa : Ministerul Muncii și Protecției Sociale -2020

Repartizarea şomerilor înregistraţi pe grupe de vârstă şi niveluri de instruire în luna oct. 2018

Indicator	TOTAL	Sub 25 ani	25 - 29 Ani	30 - 39 ani	40 - 49 ani	50 - 55 ani	peste 55 ani
ŞOMER (TOTAL)	19753	2013	1115	3683	5785	3393	3764
FEMEI	8159	729	363	1584	2657	1544	1282
Toate formele de indemnizaţie	2212	326	99	391	570	484	342
învăţământ primar şi fără studii, din care:	7484	1035	504	1642	1979	987	1337
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	332	4	7	86	75	98	62
- din care femei	134	2	6	22	51	31	22
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	0	0	0	0	0	0	0
- din care femei	0	0	0	0	0	0	0
- şomeri neindemnizaţi	7152	1031	497	1556	1904	889	1275
- din care femei	3054	302	159	673	922	467	531
fără studii	895	15	40	225	282	128	205
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	5	0	1	3	0	0	1
- din care femei	5	0	1	3	0	0	1
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	0	0	0	0	0	0	0
- din care femei	0	0	0	0	0	0	0
- şomeri neindemnizaţi	890	15	39	222	282	128	204
- din care femei	418	2	9	81	151	71	104
învăţământ gimnazial	5559	217	291	1022	1898	1071	1060
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	190	0	6	40	58	50	36
- din care femei	127	0	3	30	38	38	18
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	0	0	0	0	0	0	0
- din care femei	0	0	0	0	0	0	0
- şomeri neindemnizaţi	5369	217	285	982	1840	1021	1024
- din care femei	2114	59	56	408	816	435	340
învăţământ profesional/arte si meserii	2071	119	69	249	681	457	496

- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	**357**	**1**	**8**	**38**	**125**	**105**	**80**
- din care femei	**150**	**1**	**5**	**18**	**55**	**51**	**20**
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	**53**	**49**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
- din care femei	**26**	**24**	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**
- şomeri neindemnizaţi	**1661**	**69**	**57**	**211**	**556**	**352**	**416**
- din care femei	**384**	**23**	**15**	**47**	**158**	**87**	**54**
învăţământ liceal	**4050**	**550**	**165**	**618**	**1098**	**823**	**796**
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	**665**	**6**	**29**	**112**	**213**	**194**	**111**
- din care femei	**382**	**5**	**10**	**62**	**139**	**123**	**43**
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	**240**	**229**	**2**	**5**	**3**	**1**	**0**
- din care femei	**112**	**104**	**1**	**5**	**1**	**1**	**0**
- şomeri neindemnizaţi	**3145**	**315**	**134**	**501**	**882**	**628**	**685**
- din care femei	**1281**	**143**	**41**	**205**	**387**	**278**	**227**
învăţământ posticeal	**126**	**25**	**18**	**31**	**36**	**10**	**6**
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	**61**	**1**	**6**	**17**	**26**	**6**	**5**
- din care femei	**48**	**0**	**6**	**15**	**21**	**4**	**2**
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	**13**	**6**	**3**	**3**	**1**	**0**	**0**
- din care femei	**12**	**6**	**3**	**2**	**1**	**0**	**0**
- şomeri neindemnizaţi	**52**	**18**	**9**	**11**	**9**	**4**	**1**
- din care femei	**38**	**13**	**7**	**9**	**6**	**2**	**1**
învăţământ universitar	**463**	**67**	**68**	**121**	**93**	**45**	**69**
- benef. indemnizaţie de şomaj (75%)	**256**	**4**	**18**	**88**	**69**	**29**	**48**
- din care femei	**163**	**4**	**11**	**65**	**47**	**18**	**18**
- benef. indemnizaţie de şomaj (50%)	**45**	**26**	**16**	**2**	**0**	**1**	**0**
- din care femei	**31**	**18**	**11**	**1**	**0**	**1**	**0**
- şomeri neindemnizaţi	**162**	**37**	**34**	**31**	**24**	**15**	**21**
- din care femei	**103**	**25**	**27**	**22**	**15**	**8**	**6**

Sursa Ministerul Muncii şi Protecţiei Sociale, nivel 2018

1.3 Potențiali beneficiari, situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

Conform Legii nr. 292/2011 a asistenţei sociale, cu modificările şi completările ulterioare ”grupul vulnerabil” este reprezentat de persoane sau familii care sunt în risc de a-şi pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situaţii de boală, dizabilitate, sărăcie, dependenţă de droguri sau de alcool ori a altor situaţii care conduc la vulnerabilitate economică şi socială ”.

Grupurile ţintă ale prezentei strategii de dezvoltare sunt următoarele:

I. Copii si familie:

- copii aflaţi în risc de separare de familie;
- victimele violenţei în familie;
- copii lipsiţi temporar de ocrotire, prin plecarea la munca în străinătate a parinţilor;
- copii care au săvârşit fapte penale şi nu raspund penal;
- tineri provenind din sistemul de protecţie a copilului;
- familii monoparentale;
- familii tinere;
- copiii străzii.

Situaţii de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

-familii cu climat social defavorabil, resurse financiare insuficiente şi dificultăţi în gestionarea lor lipsa locuinţei, lipsa actelor de identitate, dificultăţi în găsirea unui loc de muncă, familii cu climat social defavorabil, abandonul şcolar şi delincvenţa juvenilă, probleme de sănătate, dificultăţi în obţinerea unor drepturi.

II. Persoane cu dizabilități (copii și adulți)

Conform Legii nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu moficările şi completările ulterioare, ”persoanele cu handicap sunt acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficienţelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale şi/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu şanse egale la viaţa societăţii, necesitând măsuri de protecţie în sprijinul integrării şi incluziunii sociale”.

Sănătatea reprezintă un factor esenţial al dezvoltării economice şi sociale a unei comunitati. Avand in vedere faptul ca boala reduce autonomia individuală, capacitatea de muncă, scade participarea la viaţa socială şi creşte dependenţa de asistenţa socială. Această secţiune analizează indicatori precum speranţa de viaţă la naştere, rata mortalităţii generale sau infantile, număr de cazuri de îmbolnăviri

etc. Speranţa de viaţă la naştere exprimă atât starea de sănătate, cât şi gradul de dezvoltare al populaţiei.

Comisia Europeană va sprijini inițiativele politice în favoarea accesului egal la asistența medicală, inclusiv la servicii de sănătate și de reabilitare de calitate destinate persoanelor cu dizabilități. Prin acțiunile sale, UE va sprijini măsurile naționale destinate să furnizeze servicii și echipamente de sănătate accesibile și nediscriminatorii, să sensibilizeze la problematica dizabilităților școlile de medicină și instituțiile de formare a personalului în domeniul asistenței medicale, să furnizeze servicii de reabilitare adecvate, să promoveze serviciile de sănătate mentală și dezvoltarea serviciilor de intervenție timpurie și de evaluare a nevoilor. Promovarea accesului egal al persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate și la infrastructurile care furnizează aceste servicii.

În prezent, modelul prevalent al îngrijirilor de sănătate este mai degrabă caracterizat pe îngrijirea episoadelor de acutizare a bolii decât pe managementul adecvat al bolii prin depistarea cât mai precoce şi îngrijirea recurentă, sistematică şi de calitate pentru reducerea riscului unei evoluţii către forme severe şi complicaţii. Relaţia deficitară dintre medicul de familie şi pacient, comunicarea lipsită de fluiditate dintre medicul de familie și serviciile sociale, barierele de natură economică, educaţională, culturală şi birocraţia sistemului sunt factori care afectează îndeplinirea cu succes a rolului atât de important al serviciului social.

Rezultatul absenţei unei culturi a prevenţiei la nivel de individ dar şi de furnizor de servicii medicale, implică o povară mare a bolii în rândul populaţiei şi împovărarea nivelului terţiar, cel de servicii sociale, ca urmare a unui traseu neadecvat al pacientului în cadrul sistemului de sănătate. Reforma structurală în organizarea, finanţarea şi furnizarea serviciilor sociale este cu atât mai justificată de prezentul proces de regionalizare care promovează echilibrarea regiunilor, de dezvoltarea de politici sociale sustenabile, care să ofere accesul liber şi egal la serviciile sociale a segmentului de populaţie cu nevoi specific.

Situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

-accesibilitatea, inclusiv în propria locuinţă, situaţia materială precară, lipsa locurilor de muncă protejate, atitudinea discriminatorie a societăţii, absenţa suportului pentru familia care are în întreţinere persoana cu handicap, lipsa centrelor rezidenţiale, specializate pe tipuri de handicap.

III. Persoane vârstnice (acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani)**:**

- Persoane vârstnice neinstituţionalizate, dar evaluate și încadrate în grade de dependenţă diferite;
- Persoane vârstnice independente;

- Persoane vârstnice institutionalizate.

Situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

-sănătatea precară, izolare, singurătate venituri mici în raport cu necesităţile, capacitatea scăzută de autogospodărire, absenţa suportului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent, absenta/insuficiența suportului familial pentru vârstnicul aflat în dificultate, existența în societate a unei percepții ambivalent eronate asupra îmbătrânirii și asupra rolului social pe care îl poate îndeplini o persoană vârstnică, un număr insuficient de locuri în centrele de asistenţă medico-sociale, lipsa locuinţei.

Creșterea calității vieții persoanelor vârstnice dependente presupune în primul rând asigurarea sprijinului necesar pentru realizarea activităților de bază ale vieții zilnice (ABVZ) și activităților instrumentale ale vieții zilnice (AIVZ) de către îngrijitori persoane vârstnice, acordarea de servicii de recuperare/reabilitare funcţională (kinetoterapeut, psihoterapeut, maseur etc.), identificarea soluțiilor de acordare a serviciilor în comunitate, menținerea legăturii cu familia, sprijin pentru o viață activă în comunitate, combaterea abuzului și neglijării (asistent social), etc

IV. Persoane şi familii aflate în risc de marginalizare şi excluziune socială

În județul Dolj, conform *Atlasului Zonelor Rurale Marginalizate și al Dezvoltării Umane Locale din România*, elaborat de Banca Mondială, au fost identificate, prin evaluări realizate în funcție de mai mulți indicatori următoarele ***zone urbane marginalizate***: **Municipiul Bilești, Municipiul Calafat, Municipiul Craiova, Oraș Bechet, Oraș Dăbuleni, Oraș Filiași și Oraș Segarcea**.

Principalele zone urbane marginalizate în Municipiul Craiova se regăsesc la nivelul zonelor periferice ale următoarelor cartiere**: Cartier 1 Mai, Cartier Valea Roșie, Zona Industrială.**

În Atlasul Zonelor Rurale Marginalizate și al Dezvoltării Umane Locale din România sunt identificate, în județul Dolj, la nivel rural **47 de comunități marginalizate.**

Persoane şi familii aflate în risc de marginalizare şi excluziune socială

-fără venituri sau cu venituri reduse;

-fără adăpost;

-persoane cu diferite adicţii;

-victimele traficului de persoane;

-persoane care au fost private de libertate în urma săvârşirii unei fapte penale;

-persoanele sancţionate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probaţiune.

Situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social

-sărăcia, mentalitatea negativă cu privire la muncă şi educaţie, familii dezorganizate, lipsa actelor de identitate, dificultate în obţinerea unui loc de muncă din cauza lipsei calificării, condiţii improprii de locuit, delincvenţă, lipsa locuinţelor, lipsa locurilor de muncă, sănătate precară, lipsa educaţiei, dependenţa de alcool şi de droguri, lipsa de informare, atitudinea discriminatorie a societăţii, neacceptarea situaţiei în care se află.

1.4 Analiza gradului de sărăcie și incluziune socială – disparități la nivelul județului

Regiunea Sud-Vest Oltenia se încadrează în categoria regiunilor rămase în urmă (*lagging regions),* cu venituri scăzute și cu o creștere economica redusă. În context european, regiunea se află printre cele mai sărace regiuni din UE. PIB/locuitor în regiunea Sud-Vest Oltenia, era conform Eurostat, 7.100 euro în 2017 și 7.900 euro în 2018 (penultimul loc între regiuni) și reprezenta 24%, respectiv 26% din media UE 27 a PIB/locuitor. PIB/ locuitor în relație cu cheltuielile cu activitatea de cercetare dezvoltare, relevă faptul că, în anul 2017, regiunea Sud-Vest Oltenia a cheltuit 14,2 euro/locuitor ceea ce reprezintă 0,2% din PIB.

Regiunea Sud-Vest Oltenia este una dintre regiunile industrializate ale ţării, ponderea industriei fiind aici de 29,76% comparativ cu 26,78% la nivel naţional. Cu toate acestea, contribuția regiunii Sud-Vest Oltenia, la realizarea VAB a ramurii de activitate industrie, în 2016 , la nivel național, este una dintre cele mai mici, de 8,04%, doar cu puțin peste regiunea Nord-Est 7,8%.

În regiunea SV Oltenia, rata sărăciei a fost de 34.3% in 2018, cu 10,8% peste media națională, principalele cauze ale sărăciei fiind inactivitatea, nivelul scăzut de instruire, transmiterea sărăciei de la o generație la alta și lipsa mobilității interregionale.

Sistemul de servicii sociale necesită o reformă structurală pentru că, în continuare, există inechităţi rural-urban privind accesul la servicii sociale şi în rândul unor grupuri populaţionale vulnerabile. Serviciile de bază la nivelul comunităților nu sunt dezvoltate, procesul de descentralizare fiind în egală măsură o oportunitate, dar şi un risc în acelaşi timp.

Persoanele cu dizabilități pot avea acces limitat la servicii de sănătate, inclusiv la tratamente medicale de rutină, ceea ce creează inegalități în materie de sănătate fără legătură cu dizabilitatea . Ele au dreptul de a beneficia, în condiții de egalitate cu ceilalți, de acces la serviciile medicale, inclusiv la

asistența medicală preventivă, și la servicii de sănătate și de reabilitare de calitate la prețuri abordabile care țin cont de necesitățile lor, inclusiv de cele diferențiate în funcție de sex. Această sarcină le revine în principal statelor membre care sunt responsabile cu organizarea și furnizarea serviciilor de sănătate și a asistenței medicale.

La nivelul anului 2017, participarea județelor din Regiunea SV Oltenia la economia națională a fost destul de modestă: județul Dolj contribuie cu sume ce reprezintă 3,65% din totalul național, iar județul Mehedinți cu numai 0,49%. Aceasta este o consecință a mai multor factori, inclusiv, un nivel ridicat de sărăcie al populației și un nivel ridicat de forță de muncă activă ocupată în agricultura de subzistență.

La nivelul județului Dolj, analiza indică faptul că *cele mai ridicate valori ale sărăciei se înregistrează în zonele rurale din partea de vest și de sud a județului,* care se află la distanțe considerabile de municipiul Craiova, care au o populație îmbătrânită, un fond locativ învechit și de slabă calitate, sunt greu accesibile și au o dotare tehnico- edilitară și cu echipamente publice precară.

O altă categorie de *localități sărace este cea a localităților cu o pondere ridicată a populației de etnie romă, cea mai expusă fenomenului de excluziune socială de la educație, sănătate, cultură, piața muncii etc.*

La polul opus, cele mai reduse valori ale sărăciei se înregistrează în localitățile urbane și în Zona Metropolitană Craiova, acestea concentrând majoritatea oportunităților, concretizate în ofertă diversificată de studii, acces la servicii medicale specializate, la locuri de muncă, la condiții mai bune de locuire, la un grad sporit de dotare tehnico- edilitară și la culoarele de comunicații.

Capitolul 2. Asistența socială la nivelul județului

2.1 Furnizori de servicii sociale în județul Dolj

Obiectivul intervenţiei asistenţei sociale este de a sprijini pe cei aflaţi în dificultate să obţină condiţiile necesare unei vieţi decente, ajutându-i să-şi dezvolte propriile capacităţi şi competenţe pentru o funcţionare socială corespunzătoare.

Aceste persoane sau grupuri, pe o perioadă de timp mai scurtă sau mai îndelungată, nu pot duce o viaţă activă, autosuficientă, fără un ajutor economic sau fără un suport fizic, moral, social sau cultural din exterior. Ajutorul are în vedere, de regulă, o perioadă limitată de timp, până când persoanele în dificultate îşi găsesc resurse sociale, psihologice, economice de a putea duce o viaţă normală, autosuficientă.

Asistenţa socială abordează probleme la diferite niveluri: la nivel individual (asistenţa economică, psihologică, morală pentru persoanele în nevoie, cum ar fi şomerii, cei dependenţi de drog, alcool, cei cu probleme de integrare în muncă, victime ale abuzurilor de orice fel etc.); la nivel interpersonal şi de grup (terapii de familie, ale cuplului, ale grupurilor marginalizate); la nivel comunitar (rezolvarea conflictelor etnice, grupale, mobilizarea energiilor individuale şi colective pentru refacerea resurselor necesare integrării lor normale).

Serviciile sociale sunt o componentă a sistemului de protecţie socială, alături de prestaţiile sociale care reprezintă măsuri băneşti cu rol în rezolvarea unor probleme sociale.

Serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri şi acţiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii şi depăşirii unor situaţii de dificultate, vulnerabilitate sau dependenţă pentru prezervarea autonomiei şi protecţiei persoanei, pentru prevenirea marginalizării şi excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale şi în scopul creşterii calităţii vieţii.

Serviciile sociale se organizează în forme şi structuri diverse, în funcţie de specificul activităţilor derulate şi de nevoile particulare ale fiecărei categorii de beneficiari şi presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relaţie cu situaţia socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educaţie şi mediul social al acesteia.

Serviciile sociale pot fi servicii sociale cu caracter primar și servicii sociale specializate.

Crearea, menținerea și dezvoltarea serviciilor sociale cu caracter primar, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de susținere a funcționalității sociale a persoanei în mediul propriu de viață, familial și comunitar este în responsabilitatea serviciului public de asistență socială organizat la nivel local.

În ceea ce privește responsabiltatea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale specializate, în funcție de nevoile identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei, urmărind reinserția în mediul propriu de viață, familial și comunitar, aceasta revine serviciului public de asistență socială organizat la nivel județean.

Serviciile sociale menţinute la un nivel de calitate ridicat reprezintă un mijloc prin care cetăţenii sunt sprijiniţi să devină activi în viaţa economică şi socială a comunităţilor lor, să depăşească situaţii de dificultate, temporare sau de lungă durată şi să contribuie activ la bunăstarea colectivă. Acestea reprezintă un mijloc mai eficient şi mai activ de sprijin al populaţiei aflată în situaţii de vulnerabilitate sau marginalizare, în raport cu beneficiile sociale.

Furnizorii de servicii sociale pot fi persoane fizice sau juridice, publice ori private. Furnizorii publici de servicii sociale pot fi: serviciul public de asistenţă socială la nivel judeţean şi local, alte servicii publice specializate la nivel judeţean sau local, instituţiile publice care au constituite compartimente de asistenţă socială.

Furnizorii privaţi de servicii sociale pot fi: asociaţiile şi fundaţiile, cultele religioase şi orice alte forme organizate ale societăţii civile; persoane fizice autorizate în condiţiile legii; filialele şi sucursalele asociaţiilor şi fundaţiilor internaţionale recunoscute în conformitate cu legislaţia în vigoare; organizaţiile internaţionale de profil.

La nivel județean și local responsabilitatea creării, menținerii și dezvoltării serviciilor sociale publice revine următoarelor servicii de asistență socială:

-Direcţia generală de asistenţă socială şi protecţia copilului- instituţie publică cu personalitate juridică înfiinţată în subordinea consiliilor judeţene/consiliilor locale ale sectoarelor municipiului Bucureşti;

-Direcţia de asistenţă socială- structura specializată în administrarea şi acordarea beneficiilor de asistenţă socială şi a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înfiinţată în subordinea consiliilor locale ale municipiilor şi oraşelor, ca direcţie de asistenţă socială sau ca un compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului, în funcție de structura demografică și indicatorii socio-economici ai orașului/municipiului;

-Compartimentul de asistenţă socială - structura specializată în administrarea şi acordarea beneficiilor de asistenţă socială şi a serviciilor sociale, înfiinţată la nivel de compartiment funcţional în aparatul de specialitate al primarului.

Accentul principal în dezvoltarea serviciilor sociale trebuie pus pe serviciile sociale cu caracter primar care trebuie să răspundă necesităţilor persoanelor aflate în dificultate, astfel încât să se evite separarea acestora de familie.

În cazul în care serviciile de prevenire nu sunt dezvoltate în cadrul comunităţii, se recurge la serviciile specializate, care în ultimii ani se confruntă cu un număr tot mai ridicat de beneficiari.

Serviciile sociale trebuie în primul rând asigurate de către profesioniștii de la nivel local, care pot primi sprijin tehnic şi metodologic de la profesionștii care furnizează servicii sociale specializate la nivel județean.

Sistemul de servicii sociale necesită o reformă structurală pentru că, în continuare, există inechităţi rural-urban privind accesul la servicii sociale şi în rândul unor grupuri populaţionale vulnerabile.

Serviciile de bază la nivelul comunităţilor nu sunt dezvoltate, procesul de descentralizare fiind în egală măsură o oportunitate, dar şi un risc în acelaşi timp.

Odată cu diversificarea paletei de servicii sociale la nivel naţional, apoi a introducerii standardelor de calitate şi a diversificării tipurilor de furnizori de servicii, domeniul serviciilor sociale s-a aflat într-un proces de modernizare, proces care a fost accelerat de adoptarea Legii nr. 292/2011. Această lege a vizat descentralizarea serviciilor, alocarea mai eficientă a resurselor existente, explorarea unor linii de finanţare noi pentru serviciile sociale dezvoltate la nivel local, diversificarea serviciilor. Însă toate aceste măsuri nu au fost însoţite de metodologii unitare la nivel naţional, astfel încât autorităţile locale să poată realiza o diagnoză complexă a nevoilor sociale, să aloce un buget corespunzător pentru acoperirea acestor nevoi sau să poată monitoriza şi evalua eficient funcţionarea lor.

Criza economică de care a fost afectată şi ţara noastră a condus la o evoluţie lentă a acestui sector şi, în unele cazuri, la eliminarea serviciilor sociale de pe agenda autorităţilor locale, în special în localităţile mici.

În prezent, primăriile locale pot să finanţeze serviciile sociale doar prin intermediul bugetelor locale, de la bugetul de stat fiind finanţate o parte din beneficiile sociale şi cele pentru asistentul personal al persoanei cu handicap. Astfel, în condiţiile în care oraşele mici şi comunele se confruntă cu dificultăţi în colectarea taxelor locale, există şanse foarte mici pentru finanţarea unor servicii sociale în aceste localităţi.

Un alt aspect de luat în considerare este acela că bugetarea locală a serviciilor sociale se realizează în general la costuri istorice sau prin raportare la standardele minime de cost, în cazul unui număr limitat de servicii sociale. O bugetare care să se bazeze pe politici şi programe publice prioritare sau pe obiective strategice şi rezultate măsurabile şi verificabile nu se aplică încă în sectorul social.

Criza economică, migraţia economică a populaţiei, precum şi îmbătrânirea demografică au condus, atât în ţara noastră, cât şi în alte ţări europene, la fenomene şi nevoi sociale noi, care solicită măsuri active, flexibile şi rapide la nivel naţional şi local, pentru asigurarea unor condiţii de viaţă decentă a cetăţenilor şi garantarea drepturilor lor fundamentale, astfel încât nevoia de servicii sociale a populaţiei este în continuă creştere.

Serviciile sociale menţinute la un nivel de calitate ridicat reprezintă un mijloc prin care cetăţenii sunt sprijiniţi să devină activi în viaţa economică şi socială a comunităţilor lor, să depăşească situaţii de dificultate, temporare sau de lungă durată şi să contribuie activ la bunăstarea colectivă. Acestea reprezintă un mijloc mai eficient şi mai activ de sprijin al populaţiei aflată în situaţii de vulnerabilitate sau marginalizare în raport cu beneficiile sociale.

În sistemul naţional de protecţie socială, rolul celor două tipuri de măsuri este complementar, însă investiţia în servicii sociale contribuie la efecte mult mai eficiente de sprijin pe termen lung, ale categoriilor de populaţie aflate în situaţie de marginalizare sau vulnerabilitate sporită, serviciile sociale având la bază principiul individualizării intervenţiei, al ajustării la specificul şi nevoile persoanei, la contextul socio-economic în care trăiesc beneficiarii acestor servicii. Acestea răspund mai eficient la situaţiile de risc sau de criză şi permit o intervenţie ajustată la particularităţile beneficiarilor, cu ajutorul unui personal specializat.

Măsurile de dezvoltare a serviciilor în comunitate trebuie corelate cu Strategiile naţionale sectoriale cu impact asupra reducerii sărăciei şi promovarea incluziunii sociale.

Conform informațiilor postate pe site-ul MMPS, sectiunea ”furnizori de servicii sociale acreditaţi în baza Legii 197/2012”, la nivelul lunii iulie 2021 în județul Dolj sunt 71 furnizori, din care 46 de furnizori publici (DGASPC, 35 Compartimente/ Direcții din cadrul primăriilor din județ, Centrul de Detenție Craiova, Penitenciarul Craiova, Penitenciarul Craiova Pelendava, Unitatea de Asistență Medico - Socială Plenița, Unitatea Medico-Socială Bechet, Unitatea Medico-Socială Cetate, Unitatea Medico-Socială Melinești, Unitatea Medico-Socială Sadova, Unitatea Medico Socială Amărăștii de Jos, Unitatea Medico Socială Brabova) și 25 de furnizori privați (asociații, fundații, culte și operatori economici).

Din cei 71 de furnizori de servicii sociale acreditați la nivelul județului Dolj, 46 de furnizori sunt publici, astfel:

- structuri specializate din cadrul/subordinea autorităților administrației publice locale și autoritățile executive din unitățile administrativ - teritoriale organizate la nivel de comună, oraș, municipiu – 36 furnizori;
- autorități ale 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 – 3 furnizori;
- unități sanitare, unități de învățământ și alte instituții Publice care dezvoltă, la nivel comunitar, servicii sociale integrate – 7 furnizori.

De asemenea, la nivelul județului Dolj sunt acreditați 25 furnizori privați de servicii sociale în baza legii 197/2012, situația prezentându-se astfel:

- organizații neguvernamentale, respectiv asociații și fundații – 17 furnizori;
- culte recunoscute de lege – 1 furnizor;
- operatori economici, în condiții speciale, prevăzute de lege – 7 furnizori.

2.2 Diagnoza serviciilor sociale la nivel județean

În județul Dolj sunt licentiate 107 servicii sociale Dintre aceste servicii, majoritatea sunt prestate de furnizori publici (81 servicii sociale licențiate au furnizori publici, în timp ce 26 servicii sociale licențiate au furnizori privați). Serviciile sociale la nivelul județului Dolj, pe tipuri și număr, sunt prezentate în tabelul următor:

Nr. crt.	Tip serviciu social licențiat	Număr de servicii
1.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	13
2.	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	5
3.	Centre de zi pentru victime ale violenței în familie și agresori	1
4.	Centre de zi pentru persoane vârstnice	2
5.	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	14
6.	Centre de zi pentru familie cu copii	2
7.	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități	5
8.	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	16
9.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane victime ale traficului de persoane	1
10.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	1
11.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală	7
12.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	1
13.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	1
14.	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	32
15.	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	5
16.	Centre de zi pentru persoane toxico-dependente pentru persoane cu diferite adicții: droguri, alcool, alte substanțe toxice, etc	1

Din totalul de 107 servicii licențiate, 86 servicii sunt în mediul urban, cele mai multe servicii licențiate fiind în Municipiul Craiova (81 servicii) și orașul Filiași (5 servicii). În mediul rural cele mai multe servicii sociale licențiate se află în comunele Dioști (4 servicii), Malu Mare (2 servicii) și Bistreț (2 servicii).

2.3 Harta serviciilor sociale din subordinea DGASPC Dolj

Pentru a răspunde nevoilor identificate la nivelul județului Dolj, în structura DGASPC Dolj sunt licențiate/funcționale 63 de servicii sociale, după cum urmează:

Nr. crt	Denumirea serviciului	Capacitate	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Categorie serviciu social	Localitate
1	Centrul de Recuperare şi Reabilitare "Sf. Apostol Andrei"	100	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
2	Centrul de Recuperare şi Reabilitare „Floare de Colt” Băileşti	100	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Băilești
3	Centrul de Consiliere şi Asistenta Specializată pentru Persoanele cu Tulburări de Spectru Autist	100	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
4	Centrul de Recuperare şi Reabilitare "Vis de Copil"	200	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
5	Centrul de Servicii de Recuperare şi Reabilitare prin Echipa Mobilă - Copii	50	8891 CZ-C-EM	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova

6	Centrul de Consiliere şi Sprijin Pentru Părinţi şi Copii	500	8891 CZ–F-I	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii	Craiova
7	Centrul de Consiliere şi Sprijin în Vederea Reintegrării / Integrării Copilului în Familie	780	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	Craiova
8	Centrul de Consiliere pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat-Telefonul copilului	540	8891 CZ-C-II	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți	Craiova
9	Centrul de Servicii pentru Copilul Aflat în Plasament la Rude/Familii/Persoane	600	8790 SF-C	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Servicii pentru copilul aflat în plasament la rude/familii/persoane, precum și asistent maternal	Craiova
10	Centrul de Servicii de Asistenţă Maternală	650	8790 SF-C	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Servicii pentru copilul aflat în plasament la rude/familii/persoane, precum și asistent maternal	Craiova
11	Centrul de Primire în Regim de Urgenţă Craiova	16	8790 CR-C-II	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre de primire în regim de urgență	Craiova
12	Casa „Amicii” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

13	Casa „Anemona” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
14	Casa „Aripi de Serafimi” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
15	Casa „Aurora” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
16	Casa „Brânduşa”- din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
17	Casa „Curcubeul” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

18	Casa „Gulliver” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
19	Casa „Iris” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
20	Casa „Lacrămioara” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
21	Casa „Licurici” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
22	Casa „Luceafărul” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

23	Casa „Luminiţa” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
24	Casa „Solaris” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
25	Casa „Speranţa” - din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
26	Casa „Temerarii” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
27	Casa „Veronica” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

28	Casa „Voinicelul” - din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
29	Casa „Vointa” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”II	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
30	Casa „Zefir” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
31	Casa „Zori De Zi” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”I	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
32	Casa de Tip Familial „Călimăneşti”	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

33	Casa de Tip Familial „Ana”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Dioşti
34	Casa de Tip Familial „Anastasia”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
35	Casa de Tip Familial „Elena”	6	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
36	Casa de Tip Familial „Elisabeta”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
37	Casa de Tip Familial „Emilia”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

38	Casa de Tip Familial „Ioana”		8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Dioşti
39	Casa de Tip Familial „Irina”	9	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
40	Casa de Tip Familial „Lucia”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
41	Casa de Tip Familial „Sf. Vasile”	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
42	Casa de Tip Familial Calafat I	12	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Calafat
43	Centrul Maternal „Sf. Ecaterina”	20	8790 CR-MC-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru mamă şi copil	Centre maternale	Craiova

44	Centrul de Asistenta si Protectie a Victimelor Traficului de Persoane	8	8790 CR-VTP-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru persoane victime ale traficului de persoane	Centre de asistență și protecție a victimelor	Craiova
45	Centrul de Primire in Regim de Urgenta pentru Victimele Violentei in Familie	8	8790 CR-VD-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru victimele violenţei în familie (domestice)	Centre de primire in regim de urgenta	Craiova
46	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dimitrie cel Nou” Filiași	50	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Filiași
47	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dumitru” Filiași	50	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Filiași
48	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe”	48	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Dioști
49	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe” -II-	9	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Dioști

50	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria”	46	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Craiova
51	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Sf. Ștefan”	30	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Craiova
52	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ”Sf. Ioan”	30	8790 CR-D-II	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de abilitare si reabilitare	Craiova
53	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Ceahlaul”	10	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
54	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Floresti”	10	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
55	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Muntenia”	10	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
56	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Primaverii”	10	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
57	Centrul de consiliere pentru agresori în situații de violență domesctică sau violență împotriva femeilor	10/an	8899 CZ-VD-III	Centre de zi pentru victimele violenței în familie și agresori	Centre de asistență destinate agresorilor	Craiova

58	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „O șansă pentru fiecare”	25/zi	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Craiova
59	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria”	50/zi	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Craiova
60	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dumitru”	25/zi	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Filiași
61	Centrul de Servicii de Îngrijire la Domiciliu	90	8810 ID-II	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Îngrijiri personale la domiciliu	Craiova
62	Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Craiova	4/zi	8810 ID-VI	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Echipe mobile pentru persoane adulte cu dizabilități	Craiova
63	Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Filiași	4/zi	8810 ID-VI	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Echipe mobile pentru persoane adulte cu dizabilități	Filiași

Centrele de recuperare pentru copiii cu dizabilități (4 centre) au drept scop prevenirea abandonului și a instituționalizării copiilor cu handicap/dizabilități, prin asigurarea, pe timpul zilei, a unor activități de îngrijire, educație, abilitare/reabilitare, recreere-socializare, consiliere, dezvoltarea

deprinderilor de viață independentă, cât și a unor activități de sprijin, consiliere, educare pentru părinți sau reprezentanții legali.

Tot în categoria centrelor de recuperare pentru copii cu dizabilități se încadrează și **Centrul de Servicii de Recuperare și Reabilitare prin Echipa Mobilă-Copii** al cărui scop este menținerea în mediul familial și creșterea gradului de autonomie și participare socială a copiilor cu handicap/dizabilități (care din cauza unor afecţiuni fizice, mentale sau senzoriale nu pot desfăşura în mod normal activităţi cotidiene) prin asigurarea, la domiciliu, a serviciilor specializate de abilitare/reabilitare.

Centrul de consiliere și sprijin pentru parinți si copii are drept scop prevenirea separării copilului de familia sa, prin sprijinirea și asistarea părinților/potențialilor părinți pentru a face față dificultăților psihosociale care afectează relațiile familiale și pentru dezvoltarea competențelor parentale, precum și prin sprijinirea copiilor atunci când apar probleme în dezvoltarea acestora.

Centrul de Consiliere și Sprijin în Vederea Reintegrării/Integrării Copilului în Familie are drept scop reintegrarea în familie sau, în situaţia în care aceasta nu este posibilă, găsirea de alternative de tip familial (integrare) pentru copiii care au instituită o măsură de protecţie specială, prin oferirea de servicii de evaluare, pregătire, sprijinire și monitorizare a copilului și a familiei.

Centrul de Consiliere pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat are drept scop asigurarea de servicii specializate de consiliere copiilor aflați în situații de risc/copiilor victime în vederea susținerii emoționale, prelucrării traumei și a consecințelor acesteia, capacitării pentru obținerea schimbărilor necesare adaptării la mediul de viață, cât și a unor servicii specializate de consiliere pentru familie în vederea responsabilizării și schimbării comportamentelor și practicilor abuzive. În scopul semnalării riscurilor de abuz, neglijare și exploatare a copilului și asigurării intervențiilor de urgență în cadrul Centrului de Consiliere pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat este organizat și funcționează **Telefonul copilului**.

În subordinea DGASPC Dolj au fost înființate și funcționează **34 de centre rezidenţiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi,** respectiv**:**

-**Centrul de Primire în Regim de Urgenţă Craiova** al cărui scop este să asigure, pe o perioadă determinată de timp, protecția, găzduirea și îngrijirea copilului abuzat, neglijat și exploatat sau aflat în risc iminent în propria familie, în familia extinsă sau în familia substitutivă.

-Centrul de Servicii pentru Copilul aflat în plasament la rude/familii/persoane care are drep scop monitorizarea modului în care este pusă în aplicare măsura de protecție specială a plasamentului familial, evoluția dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale sau sociale a copilului aflat în

plasament familial, precum și modul în care acestuia îi este asigurată protecția, creșterea, îngrijirea și educarea de către rude/familii/persoane pe perioada aplicării măsurii de protecție specială.

-Centrul de Servicii de Asistență Maternală are drept scop asigurarea protecției, creșterii, îngrijirii și educării de către un asistent maternal profesionist a copilului care este temporar sau definitiv lipsit de ocrotirea părinților săi și pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială.

-31 de centre rezidențiale (destinate copilului/tânărului cu vârsta între 7 și 26 de ani fără handicap/dizabilități, copilului cu handicap/dizabilitati cu vârsta cuprinsă între 0 si 6 ani cu dependență de îngrijiri în servicii de tip rezidențial specializate, **copilului/tânărului cu vârsta între 7 și 26 de ani cu handicap/ dizabilitati)** care au drept scop asigurarea accesului copilului/tânărului cu/fără handicap/dizabilități, lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi și pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială, la găzduire, îngrijire, asistență medicală de specialitate, educatie, sprijin și pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și integrarii/includerii sociale

Tot subordinea DGASPC Dolj funcționează și serviciul social **Centrul Maternal „Sf. Ecaterina”** al cărui scop este asigurarea protecției și îngrijirii cuplului mamă-copil, precum și a femeilor gravide aflate în situații de dificultate, într-un mediu apropiat de cel familial.

Din categoria centrelor rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victime ale traficului de persoane și pentru victime ale violenței în familie (domestice) sunt funcționale următoarele servicii sociale:

-Centrul de Asistenţă și Protectie a Victimelor Traficului de Persoane al cărui scop este să asigure, pe o perioadă determinată de timp, asistență si protectie, persoanelor adulte, victime ale traficului de persoane, în vederea reabilitarii sociale a acestora.

-Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței în Familie care are drept scop asigurarea protectiei victimelor violenței în familie și, după caz, a minorilor aflati în grija acestora, găzduirea și asigurarea hranei, precum și oferirea de servicii de asistență (consiliere socială, psihologică, consiliere juridică, sprijin pentru reinserția profesională, etc.) pentru depășirea situației de dificultate.

Din categoria **centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități** sunt funcționale următoarele servicii sociale:

- **6 Centre de Îngrijire și Asistență** care au drept scop asigurarea găzduirii și realizarea unui ansamblu de activități care să răspundă nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea menținerii/dezvoltării potențialului personal.

- **1 Centru de Abilitare și Reabilitare** al cărui scop este asigurarea găzduirii și realizarea unui ansamblu de activități, cu preponderență de abilitare și reabilitare, care să răspundă nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea dezvoltării potențialului personal.

- **4 Locuințe Maxim Protejate** care au drept scop asigurarea găzduirii și realizarea unor activități corespunzătoare nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, la sediul centrului de zi, în spațiu liber sau, după caz, în locuință, pe perioadă determinată, în vederea pregătirii pentru viață independentă.

Centrul de consiliere pentru agresori în situații de violență domestică sau violență împotriva femeilor este un centru în cadrul căruia se acordă servicii sociale de zi, având drept scop prevenirea și combaterea violenței domestice prin furnizarea și facilitarea accesului la servicii sociale destinate agresorilor familiali.

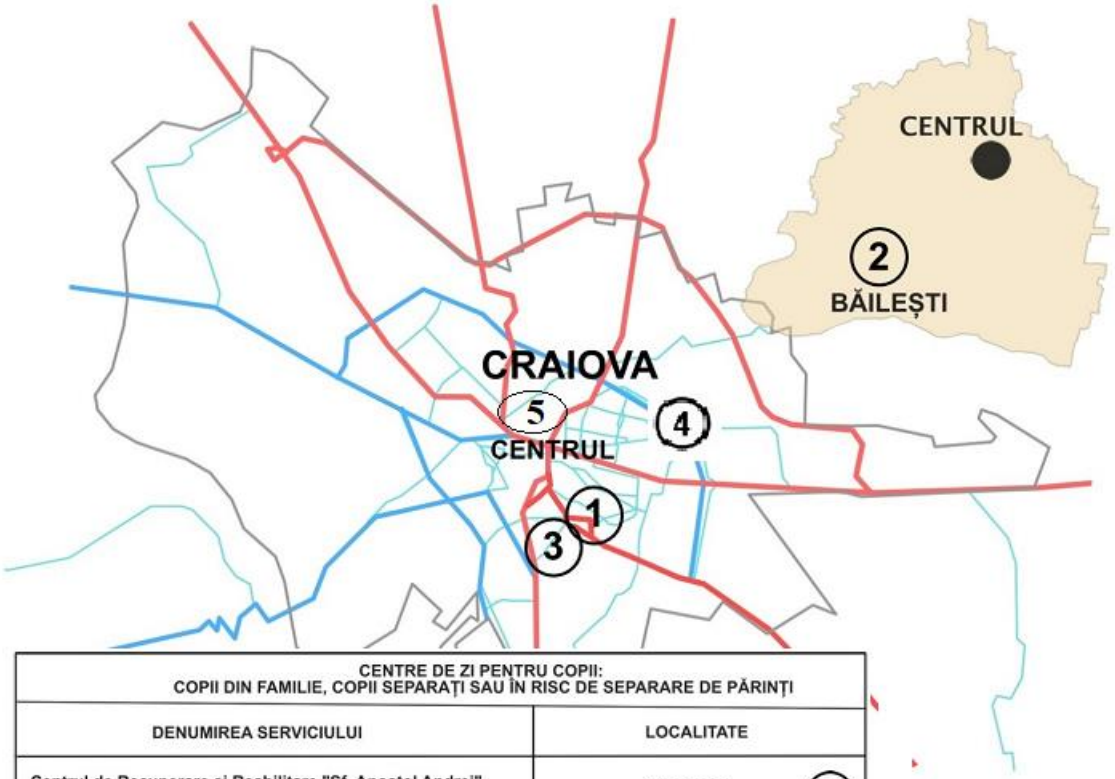
Scopul celor **trei centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități** este realizarea unui ansamblu de activități în intervale diferite ale zilei pentru a răspunde nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, dezvoltării potențialului personal și prevenirii instituționalizării.

În subordinea DGASPC Dolj sunt funcționale și **3 servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situații de dependență** și anume:

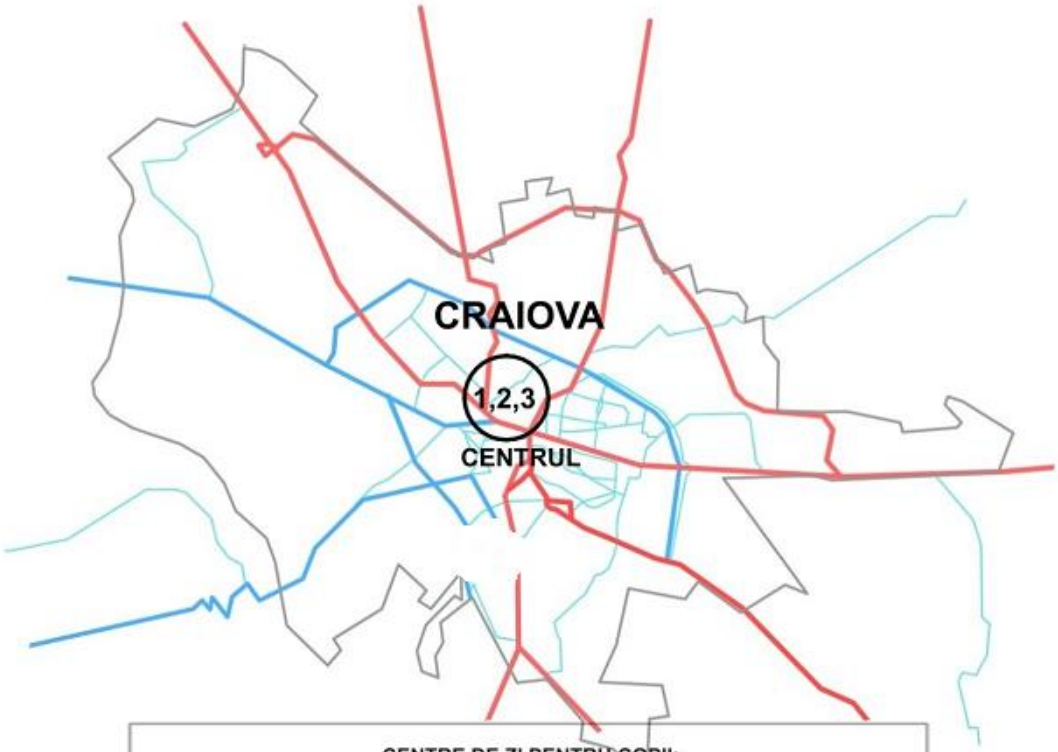
-**1 Centru de Servicii de Îngrijire la Domiciliu** care are drept scop prevenirea instituționalizării și menținerea în mediul familial a persoanei adulte cu dizabilități încadrate în grad de handicap, aflată în dificultate (urmare a pierderii autonomiei din cauze fizice, psihice sau mentale și/sau care necesita ajutor semnificativ si/sau ingrijire pentru a realiza activitatile de baza ale vietii cotidiene), prin asigurarea la domiciliu, a serviciilor specializate de îngrijire personală, integrare socială și participare.

-**2 Echipe Mobile pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati** *(Craiova şi Filiaşi)* al căror scop este acordarea de intervenții specializate la domiciliu, pe perioadă determinată si în baza evaluării și identificării nevoii individuale specifice, persoanelor adulte cu dizabilități care nu au acces facil la centru de zi si/sau nu se află în proximitatea unui centru de zi, în vederea dezvoltării potențialului personal si prevenirii instituționalizării.

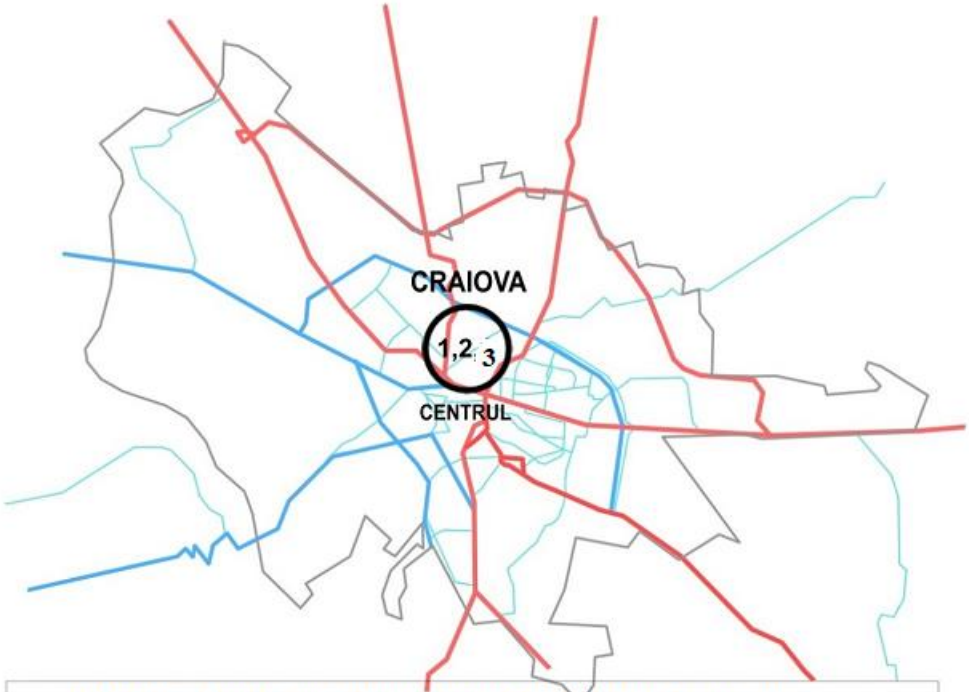
Distribuția serviciilor sociale la nivelul județului se prezintă astfel:



CENTRE DE ZI PENTRU COPII: COPII DIN FAMILIE, COPII SEPARAȚI SAU ÎN RISC DE SEPARARE DE PĂRINȚI		
DENUMIREA SERVICIULUI	LOCALITATE	
Centrul de Recuperare și Reabilitare "Sf. Apostol Andrei"	Craiova	1
Centrul de Recuperare și Reabilitare "Floare de Colț" Băilești	Băilești	2
Centrul de Recuperare și Reabilitare "Vis De Copil"	Craiova	3
Centrul de Consiliere și Asistență Specializată pentru Persoanele cu Tulburări de Spectru Autist	Craiova	4
Centrul de Servicii de Recuperare și Reabilitare prin Echipa Mobilă - Copii	Craiova	5

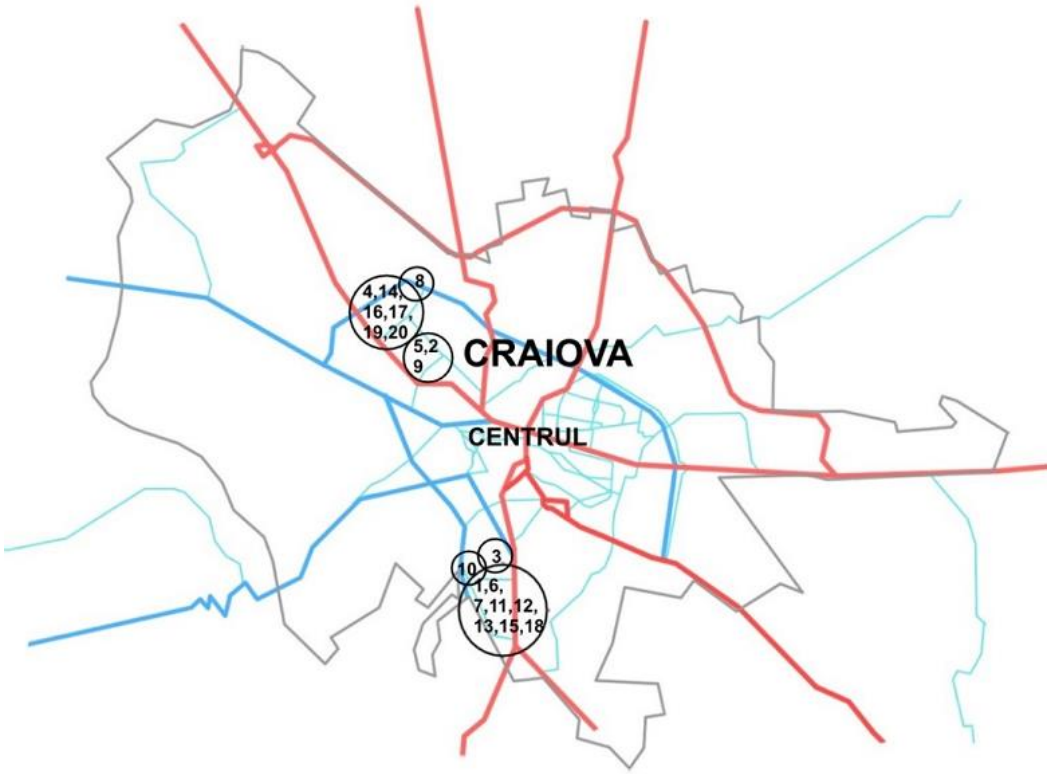


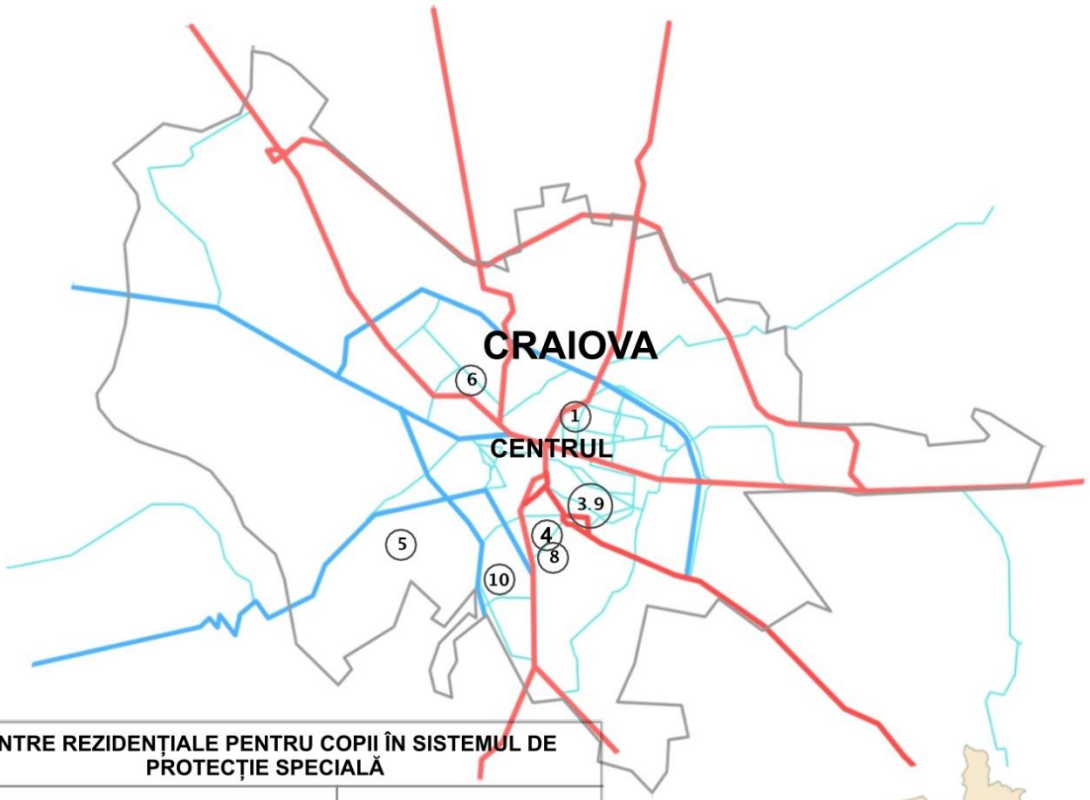
CENTRE DE ZI PENTRU COPII: COPII DIN FAMILIE, COPII SEPARAȚI SAU ÎN RISC DE SEPARARE DE PĂRINȚI	
DENUMIREA SERVICIULUI	**LOCALITATE**
Centrul de Consiliere și Sprijin Pentru Părinti și Copii	Craiova (1)
Centrul de Consiliere și sprijin în Vederea Reintegrării/Integrării Copilului în Familie	Craiova (2)
Centrul de Consiliere pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat-Telefonul copilului	Craiova (3)



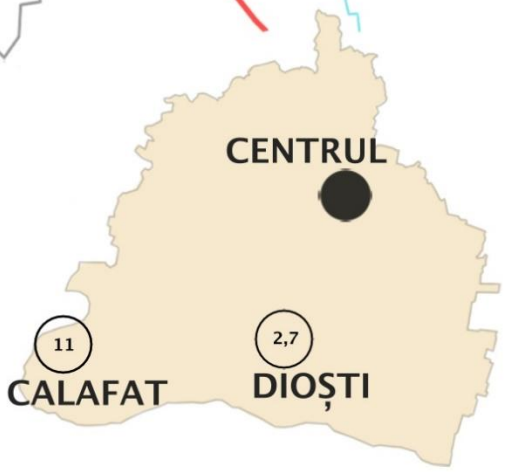
CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU COPII ÎN SISTEMUL DE PROTECȚIE SPECIALĂ	
DENUMIREA SERVICIULUI	LOCALITATE
Centrul de Primire în Regim de Urgență	Craiova
Centrul de Servicii pentru Copilul Aflat în Plasament la Rude/Familii/Persoane	Craiova
Centrul de Servicii de Asistenţă Maternală	Craiova

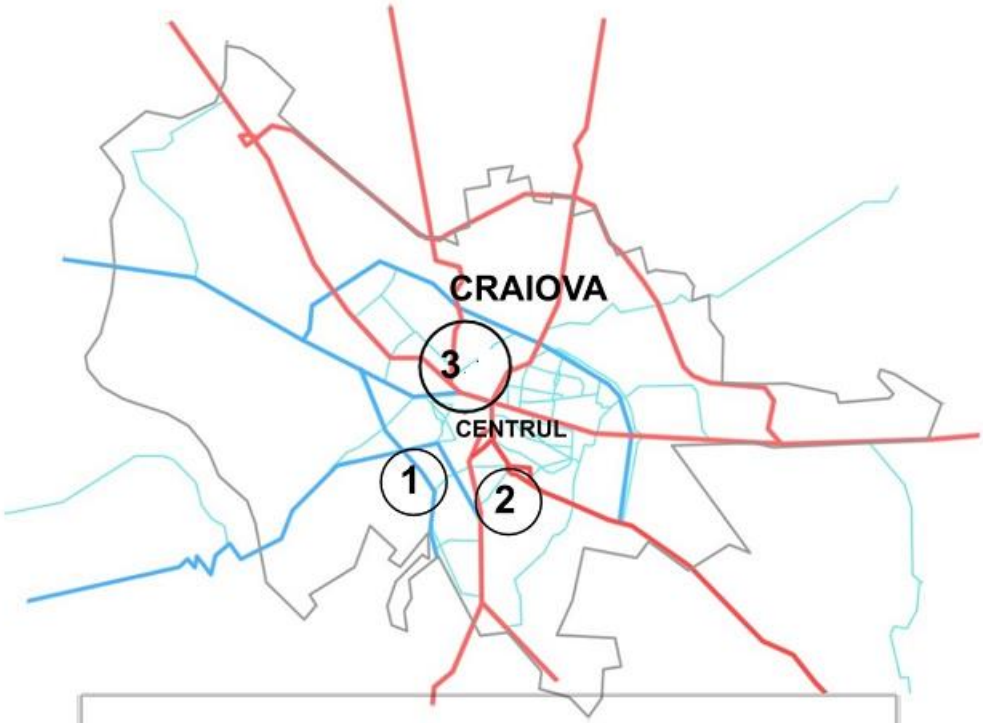
CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU COPII ÎN SISTEMUL DE PROTECȚIE SPECIALĂ		
	DENUMIREA SERVICIULUI	**LOCALITATE**
1	Casa „Amicii" – din Cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"I*	**Craiova**
2	Casa „Anemona" – din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial „Craiovița" II	**Craiova**
3	Casa „Aripi de Serafimi" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"I*	**Craiova**
4	Casa „Aurora" – din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial „Craiovița" I	**Craiova**
5	Casa „Brânduşa" – din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial „Craiovița" II	**Craiova**
6	Casa „Curcubeul" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"I*	**Craiova**
7	Casa „Gulliver" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"I*	**Craiova**
8	Casa „Iris" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"II*	**Craiova**
9	Casa „Lacrămioara" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"II*	**Craiova**
10	Casa „Licurici" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"II*	**Craiova**
11	Casa „Luceafărul" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"II*	**Craiova**
12	Casa „Luminița" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"II*	**Craiova**
13	Casa „Solaris" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"I*	**Craiova**
14	Casa „Speranța" – din Cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"I*	**Craiova**
15	Casa „Temerarii" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"II*	**Craiova**
16	Casa „Veronica" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"II*	**Craiova**
17	Casa „Voinicelul" – din Cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"I*	**Craiova**
18	Casa „Vointa" – din cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „1 Mai"II*	**Craiova**
19	Casa „Zefir" – din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial „Craiovița" I	**Craiova**
20	Casa „Zori De Zi" – din Cadrul *Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidențial Copii „Craiovița"I*	**Craiova**



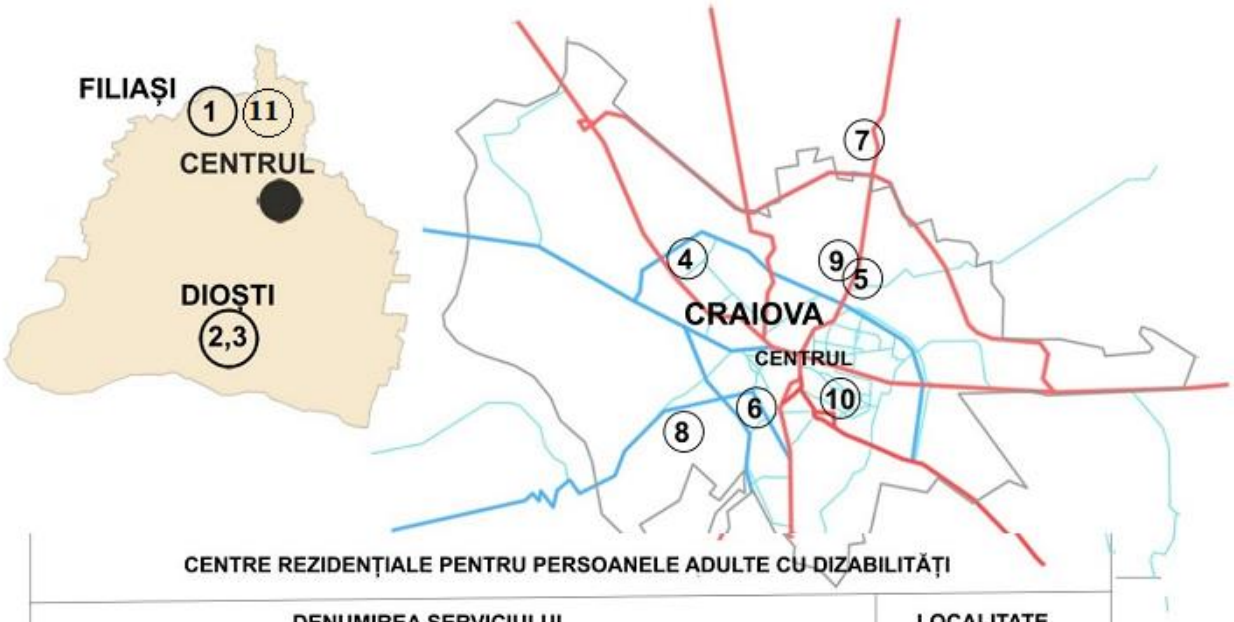


CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU COPII ÎN SISTEMUL DE PROTECȚIE SPECIALĂ		
DENUMIREA SERVICIULUI	LOCALITATE	
Casa de Tip Familial „Călimănești”	Craiova	1
Casa de Tip Familial „Ana”	Dioști	2
Casa de Tip Familial „Anastasia”	Craiova	3
Casa de Tip Familial „Elena”	Craiova	4
Casa de Tip Familial „Elisabeta”	Craiova	5
Casa de Tip Familial „Emilia”	Craiova	6
Casa de Tip Familial „Ioana”	Dioști	7
Casa de Tip Familial „Irina”	Craiova	8
Casa de Tip Familial „Lucia”	Craiova	9
Casa de Tip Familial „Sf. Vasile”	Craiova	10
Casa de Tip Familial Calafat I	Calafat	11

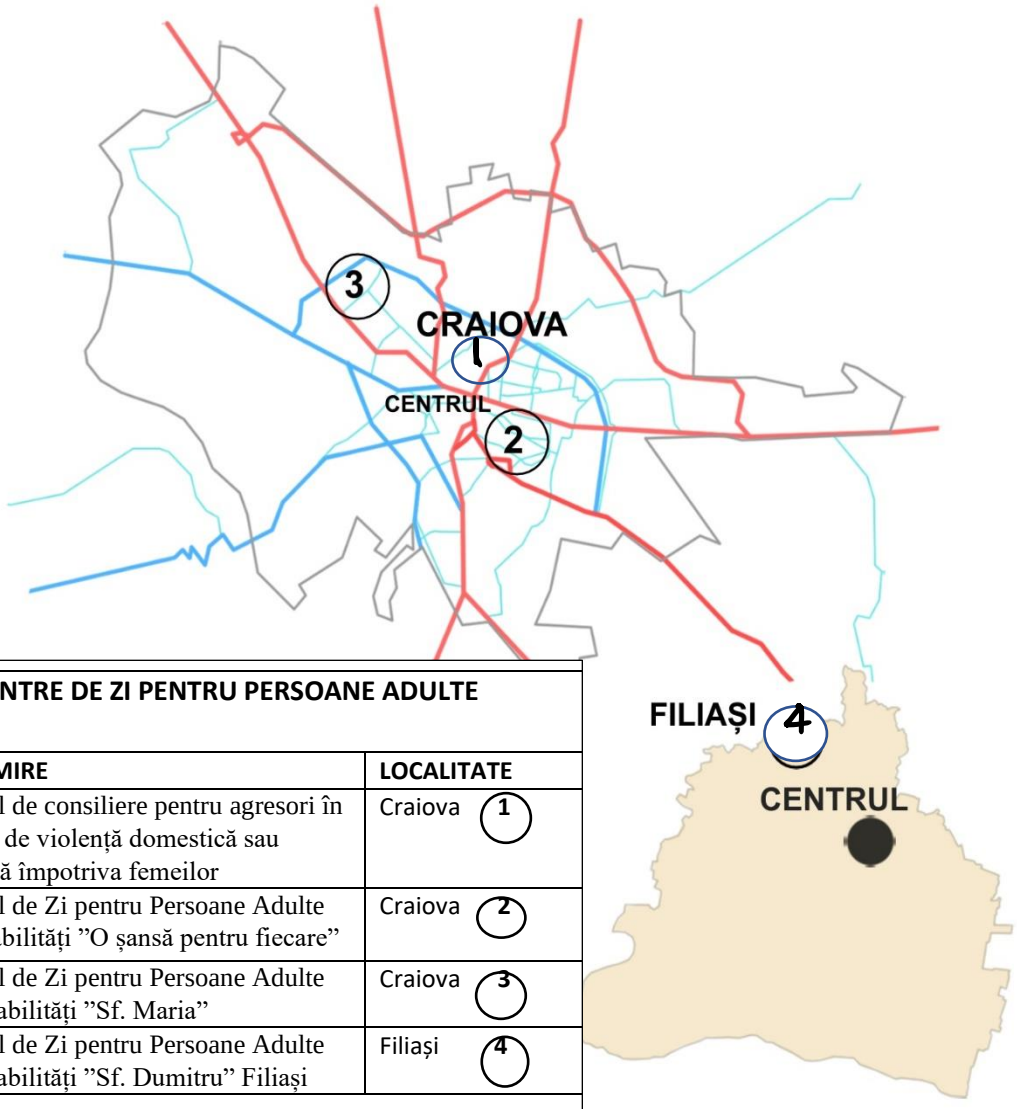




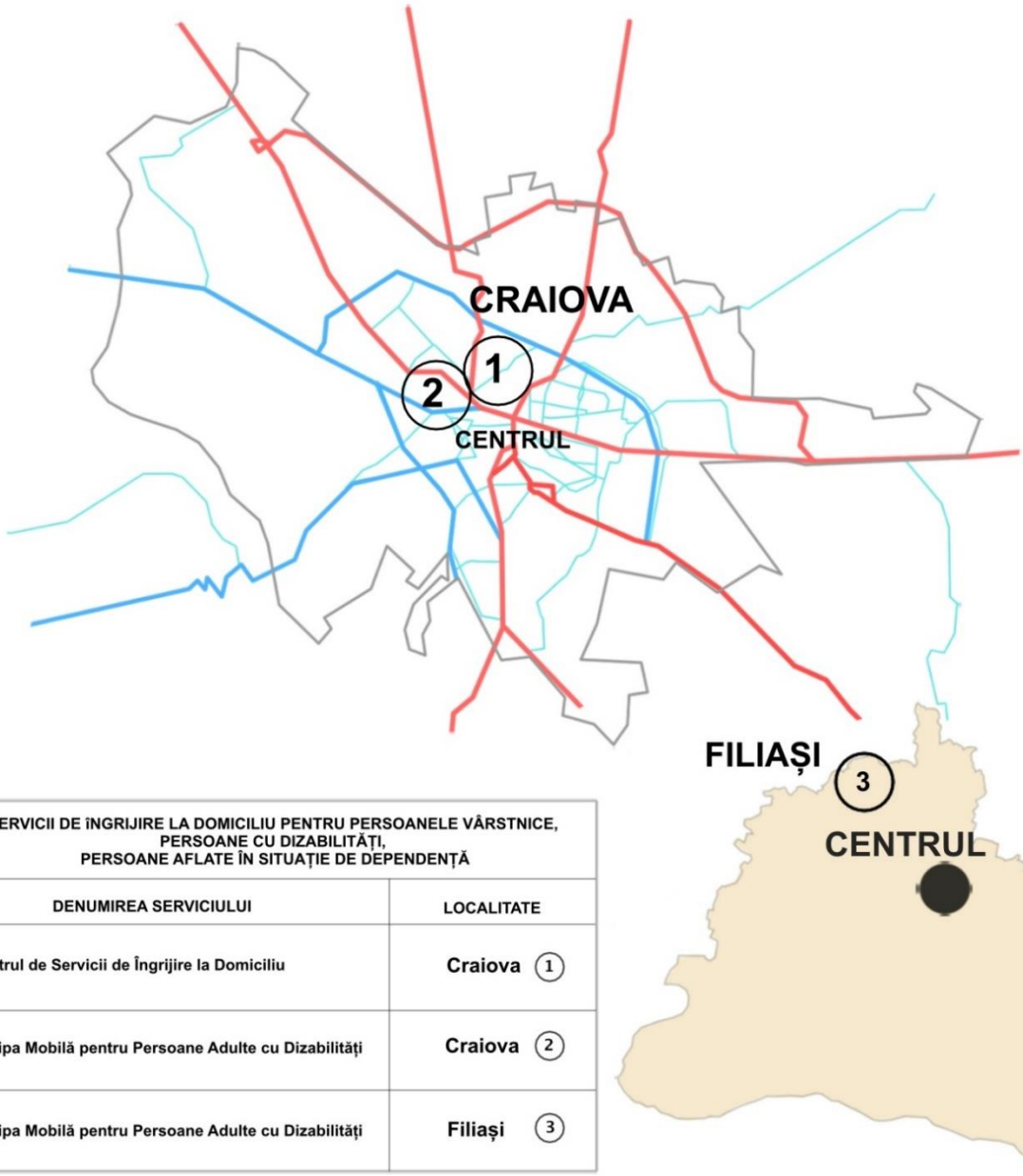
CENTRE REZIDENȚIALE		
DENUMIREA SERVICIULUI	**TIP SERVICIU SOCIAL**	**LOCALITATE**
Centrul Maternal „Sf. Ecaterina"	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Craiova
Centrul de Asistenta și Protecție a Victimelor Traficului de Persoane	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane victime ale traficului de persoane	Craiova
Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței în Familie	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	Craiova



CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU PERSOANELE ADULTE CU DIZABILITĂȚI		
DENUMIREA SERVICIULUI	**LOCALITATE**	
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dimitrie cel Nou" Filiași	Filiași	1
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe"	Dioști	2
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe" -II-	Dioști	3
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria"	Craiova	4
Centrul de îngrijire și asistență pentru Persoane adulte cu dizabilități „Sf. Ștefan"	Craiova	5
Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Ceahlăul"	Craiova	6
Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Floresti"	Craiova	7
Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Muntenia"	Craiova	8
Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Primaverii"	Craiova	9
Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități "Sf. Ioan"	Craiova	10
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități "Sf. Dumitru" Filiași	Filiași	11



CENTRE DE ZI PENTRU PERSOANE ADULTE	
DENUMIRE	**LOCALITATE**
Centrul de consiliere pentru agresori în situații de violență domestică sau violență împotriva femeilor	Craiova 1
Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu dizabilități ”O șansă pentru fiecare”	Craiova 2
Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ”Sf. Maria”	Craiova 3
Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ”Sf. Dumitru” Filiași	Filiași 4



SERVICII DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANELE VÂRSTNICE, PERSOANE CU DIZABILITĂȚI, PERSOANE AFLATE ÎN SITUAȚIE DE DEPENDENȚĂ	
DENUMIREA SERVICIULUI	**LOCALITATE**
Centrul de Servicii de Îngrijire la Domiciliu	Craiova (1)
Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	Craiova (2)
Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	Filiași (3)

2.4 Principalele investiții la nivelul DGASPC Dolj în perioada 2016-2020

Activitatea desfășurată de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj a avut și are ca obiectiv general dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale specializate, în funcție de nevoile sociale identificate la nivelul județului, precum și mobilizarea resurselor necesare, responsabilizarea factorilor relevanți și asigurarea unui parteneriat eficient cu instituțiile care desfășoară activități complementare domeniului asistenței sociale în vederea protecției și respectării drepturilor familiei, copilului și ale persoanei adulte cu handicap/în dificultate.

Având în vedere următoarele:

-dinamica societății, gradul de reprezentare în teritoriu a serviciilor sociale dedicate diverselor categorii de grupuri vulnerabile, precum și de nevoile și evoluția numărului de beneficiari;

-procesul de dezinstituționalizare asumat de România și prevederile actelor normative cu privire la închiderea sau reorganizarea tuturor centrelor de plasament de tip vechi până în 2020 și găsirea de soluții alternative pentru copiii care sunt plasați în astfel de centre;

- procesul demarat la nivel național de reorganizare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap în vederea eliminării disfuncționalităților și îmbunătățirii condițiilor de viață pentru acestea;

Direcția Generală de Asistență Socială și protecția Copilului Dolj a derulat, în perioada 2016-2020, ample investiții din fondurii alocate de Consiliul Județean Dolj în vederea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale, astfel:

- **În ceea ce privește dezvoltarea infrastructurii de servicii sociale de la nivel județean pentru copii s-au realizat următoarele investiții:**

-achiziționarea a cinci apartamente și dotarea conform standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială în care funcționează Casa “Anemona”, Casa “Brândușa”, Casa “Aurora”, Casa “Zefir” și Casa “Aripi de Serafimi”. Scopul acestor servicii sociale este asigurarea accesului copilului/tânărului, lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi și pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială, la găzduire, îngrijire, educaţie, sprijin şi pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale şi socio-profesionale;

-achiziționarea a trei clădiri și dotarea conform prevederilor standardelor de calitate aplicabile serviciilor sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială în care funcționează Casa de Tip Familial “Emilia”, Casa de Tip Familial “Anastasia” și Casa de Tip Familial “Elisabeta”. Scopul acestor servicii sociale este asigurarea accesului copilului cu

handicap/dizabilități, lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi și pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială, la servicii specializate de găzduire, îngrijire, reabilitare, educație și pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și integrării/includerii sociale

-reabilitarea a două clădiri existente și dotarea conform prevederilor standardelor de calitate aplicabile serviciilor sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială în care funcționează Casa de Tip Familial "Irina" și Casa de Tip Familial "Elena". Scopul acestor servicii sociale este asigurarea accesului copilului cu handicap/dizabilități, lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi și pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială, la servicii specializate de găzduire, îngrijire, reabilitare, educație și pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și integrării/includerii sociale;

-realizarea proiectului tehnic în vederea extinderii și modernizării Centrului de Recuperare și Reabilitare "Sf. Apostol Andrei";

-realizarea proiectului tehnic în vederea extinderii și modernizării Centrului de Recuperare și Reabilitare "Vis de Copil";

Totodată, au fost finalizate activitățile de închidere a tuturor centrelor de plasament de tip vechi, respectiv Centrul de Plasament "Noricel", Centrul de Plasament "Vis de Copil", Centrul de Plasament "Prichindel" și Centrul de Plasament "Sf. Apostol Andrei".

- **În ceea ce privește dezvoltarea infrastructurii de servicii sociale de la nivel județean pentru persoane adulte cu dizabilități s-au realizat următoarele investiții:**

-realizarea proiectului tehnic și demararea lucrărilor de execuție pentru funcționarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Călărași;

-demararea procedurilor și încheierea contractului pentru realizarea proiectului tehnic în vederea realizării lucrărilor de reabilitare și reamenajare pentru Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ciupercenii Noi;

-executarea lucrărilor de amenajare și dotare conform standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilităţi la imobilul în care în prezent funcționează Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități "Sf. Ștefan" – Craiova;

-demararea lucrărilor de reparații, reamenajare și dotare conform standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilităţi la imobilul în

care va funcționa Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități “Sf. Ioan” – Craiova;

-amenajarea unei săli multifuncționale în cadrul Centrului de Ingrijire și Asistentă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ”Sf. Gheorghe” Dioști, sală destinată desfășurării unor activități de socializare și de petrecere a timpului liber de către beneficiari.

- **În ceea ce privește dezvoltarea infrastructurii de servicii sociale de la nivel județean pentru persoane vârstnice și alte persoane adulte aflate în situații de dificultate s-au realizat următoarele investiții:**

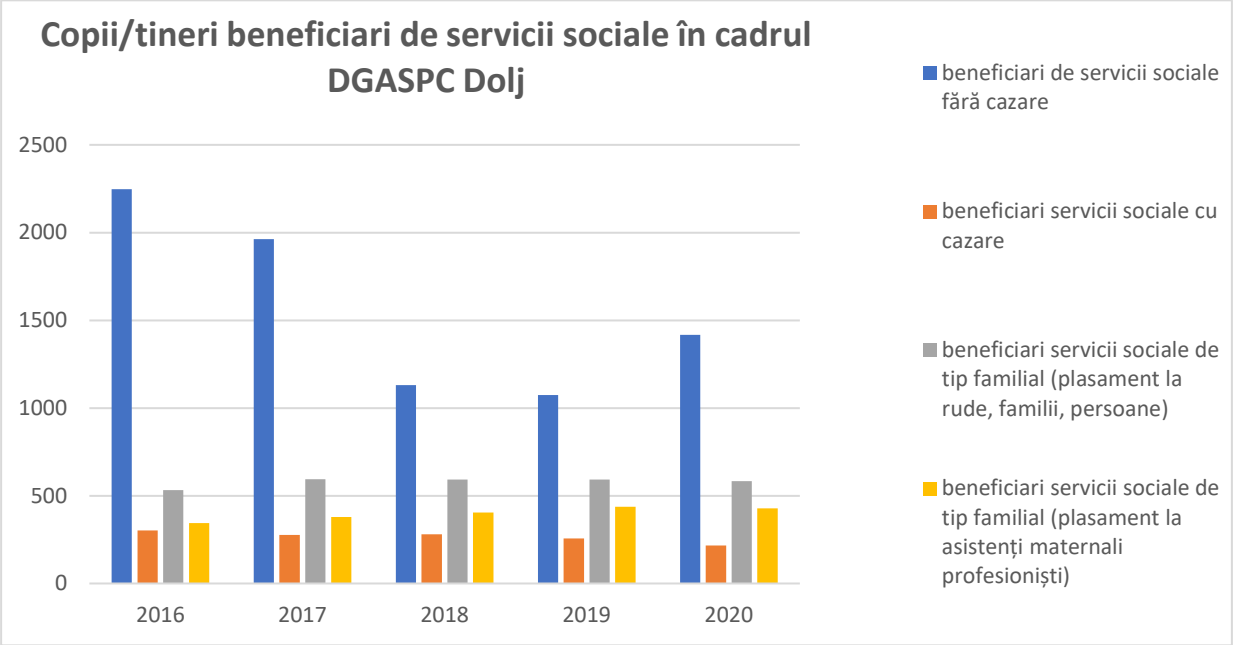
-amenajarea și dotarea spațiului în care funcționează Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței Domestice.

2.5 Monitorizarea unor indicatori sociali în perioada 2016-2020

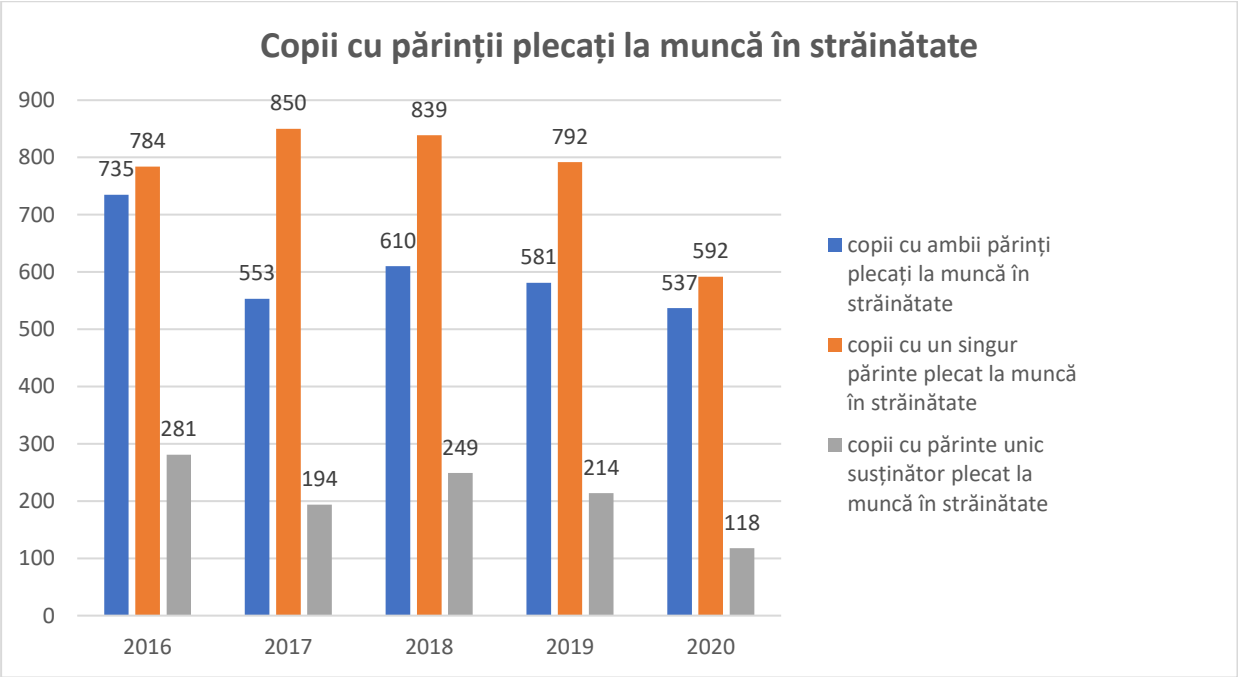
Indicatori de referință monitorizati în cadrul DGASPC Dolj, care au stat la baza întocmirii anumitor rapoarte statistice pe o perioadă de 5 ani, respectiv 2016 -2020, sunt prezentați în cele ce urmează iar pentru o vizualizare facilă a evoluției indicatorilor sunt prezentate și diagramele aferente. Datele prezentate în tabele și diagrame sunt cele existente la 31 decembrie, fiind preluate din bazele de date proprii sau furnizate de către SPAS-urile din județul Dolj.

Copii/tineri beneficiari de servicii sociale în cadrul DGASPC Dolj

Tip servicii sociale	2016	2017	2018	2019	2020
Servicii sociale de zi (fără cazare)	2248	1963	1131	1074	1417
Servicii sociale cu cazare	302	276	280	256	216
Servicii sociale de tip familial - plasament la rude/familii/persoane	532	594	593	593	584
Servicii sociale de tip familial - plasament la asistenți maternali profesioniști	344	379	405	438	428

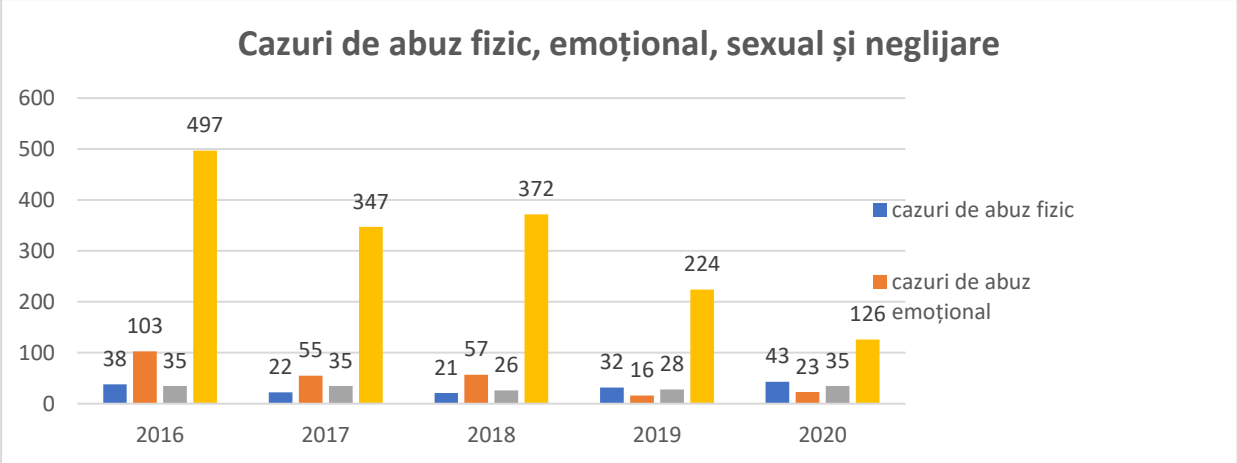


Număr de familii în care părinţii sunt plecaţi la muncă în străinătate						Copii cu parinții plecați la muncă în străinătate				
	2016	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
-cu ambii părinţi plecaţi la muncă în străinătate	623	512	530	517	422	735	553	610	581	537
-cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate	675	737	747	721	491	784	850	839	792	592
-cu părinte unic susţinător al familiei monoparentale plecat la muncă în străinătate	252	175	211	178	107	281	194	249	214	118
Total	1550	1424	1488	1416	1020	1800	1597	1698	1587	1247



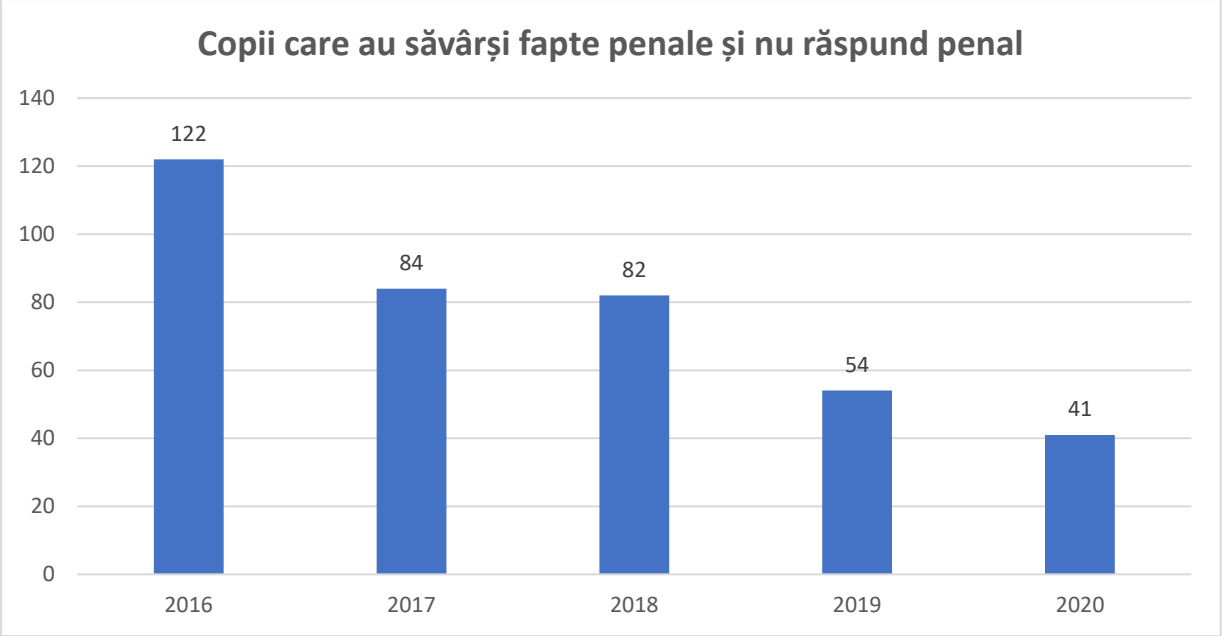
Cazuri de abuz fizic, emoțional, sexual și neglijare

Cazuri în evidența DGASPC Dolj	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
a) Abuz fizic	38	22	21	32	43
b) Abuz emoțional	103	55	57	16	23
c) Abuz sexual	35	35	26	28	35
d)Neglijare	497	347	372	224	126
Total	673	459	476	300	227



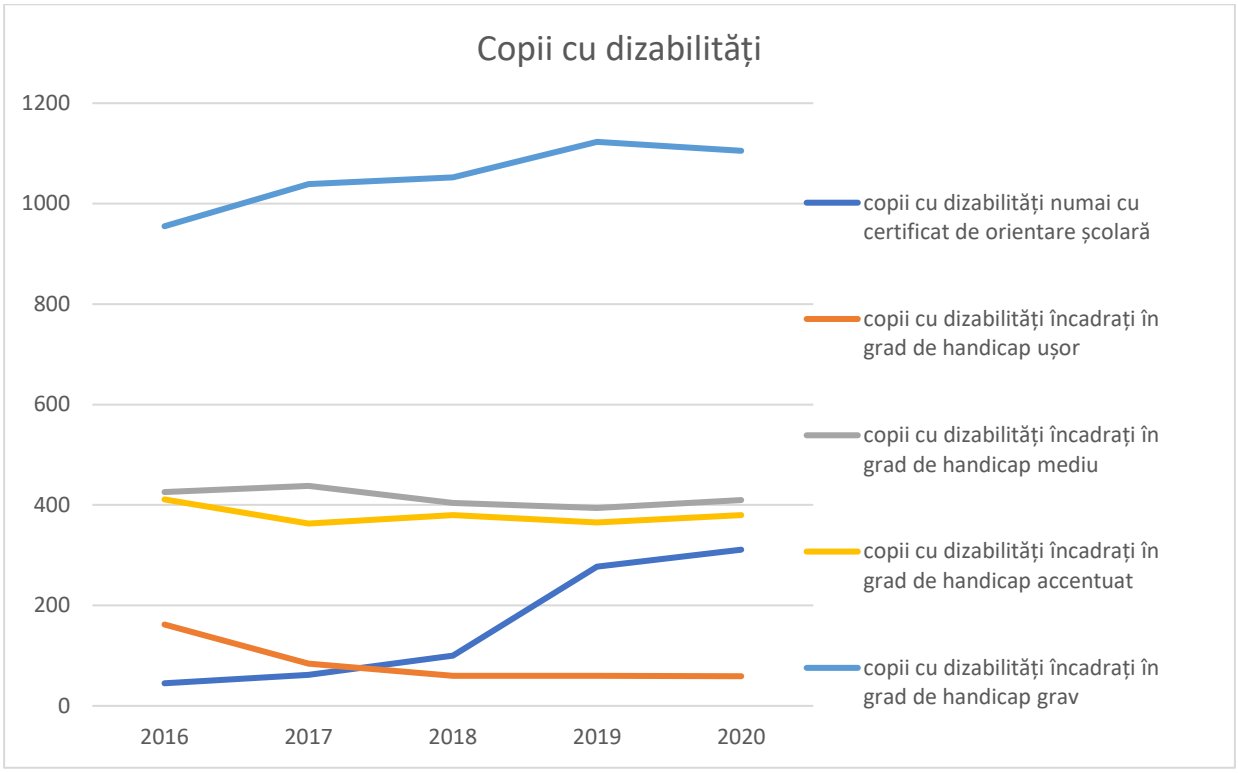
Situația supravegherilor specializate

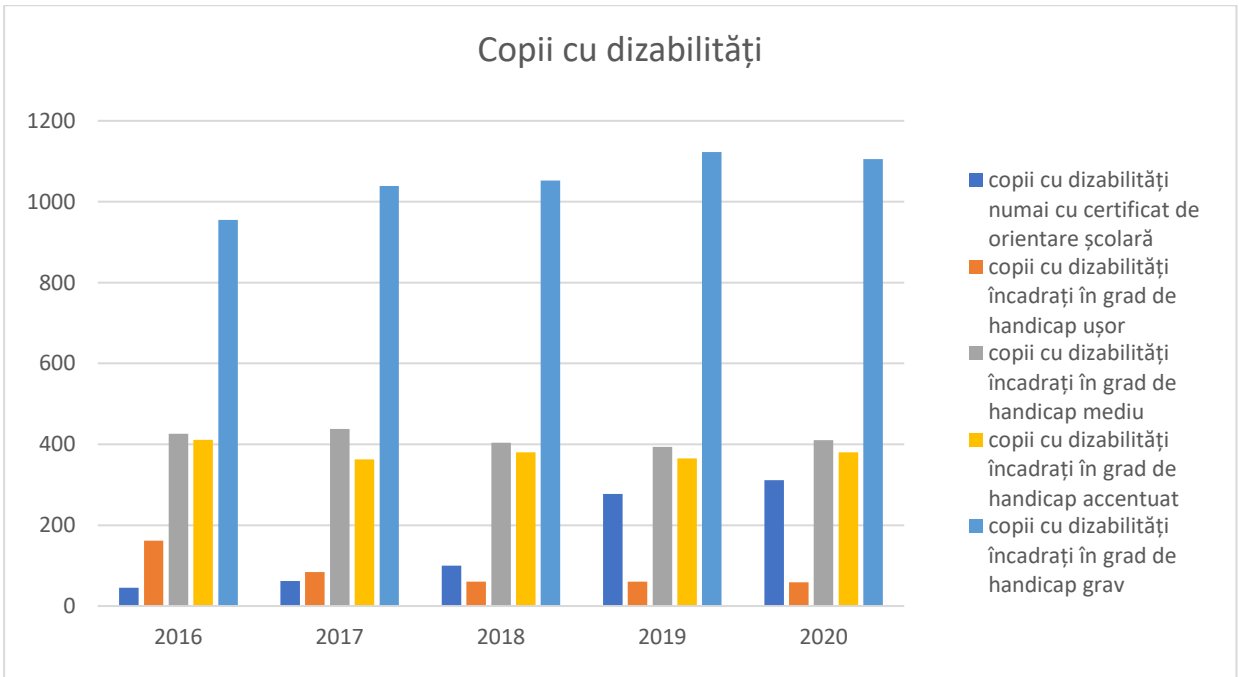
	2016	2017	2018	2019	2020
copii care au savârşit fapte penale şi nu răspund penal	122	84	82	54	41



Copii cu dizabilități

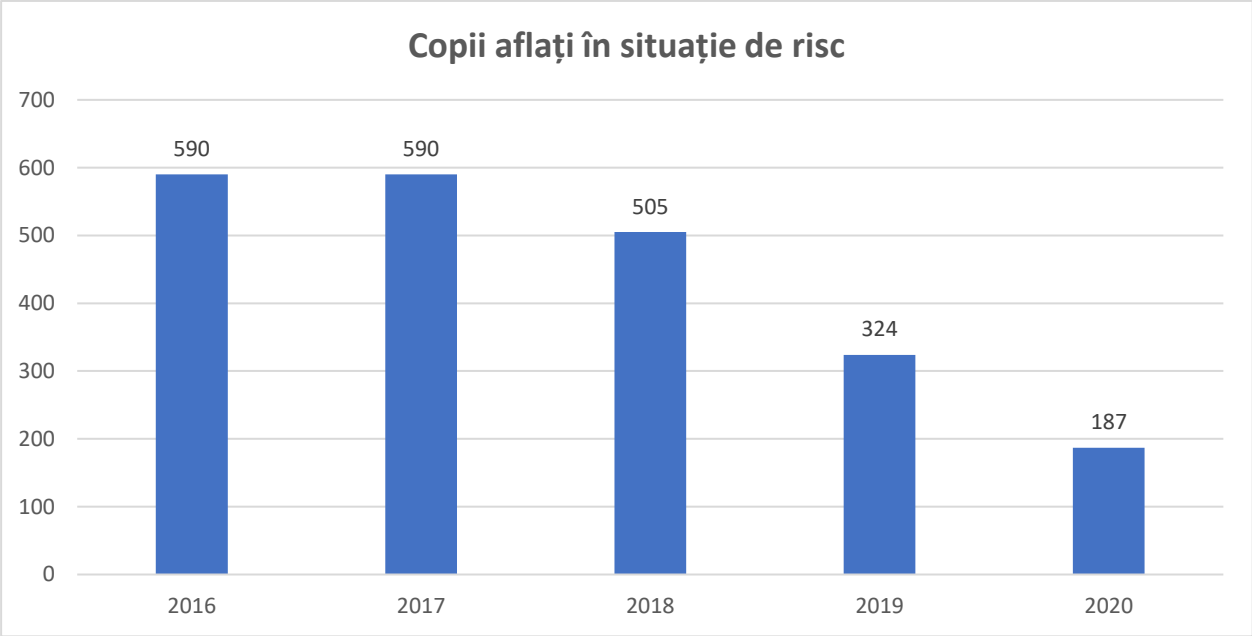
Număr total de copii cu dizabilităţi	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
numai cu certificat de orientare şcolară (dificultăţi de învăţare şi adaptare socioşcolară)	45	62	100	277	311
cu încadrare în grad de handicap uşor	162	84	60	60	59
cu încadrare în grad de handicap mediu	426	438	404	394	410
cu încadrare în grad de handicap accentuat	411	363	380	365	380
cu încadrare în grad de handicap grav	955	1039	1052	1123	1105


Copii cu dizabilități
1200
1000
800
600
400
200
0
2016
2017
2018
2019
2020
copii cu dizabilități numai cu certificat de orientare școlară
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap ușor
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap mediu
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap accentuat
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap grav


Copii cu dizabilități
1200
1000
800
600
400
200
0
2016
2017
2018
2019
2020
copii cu dizabilități numai cu certificat de orientare școlară
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap ușor
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap mediu
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap accentuat
copii cu dizabilități încadrați în grad de handicap grav

Copii aflaţi în situaţie de risc

2016	2017	2018	2019	2020
590	590	505	324	187

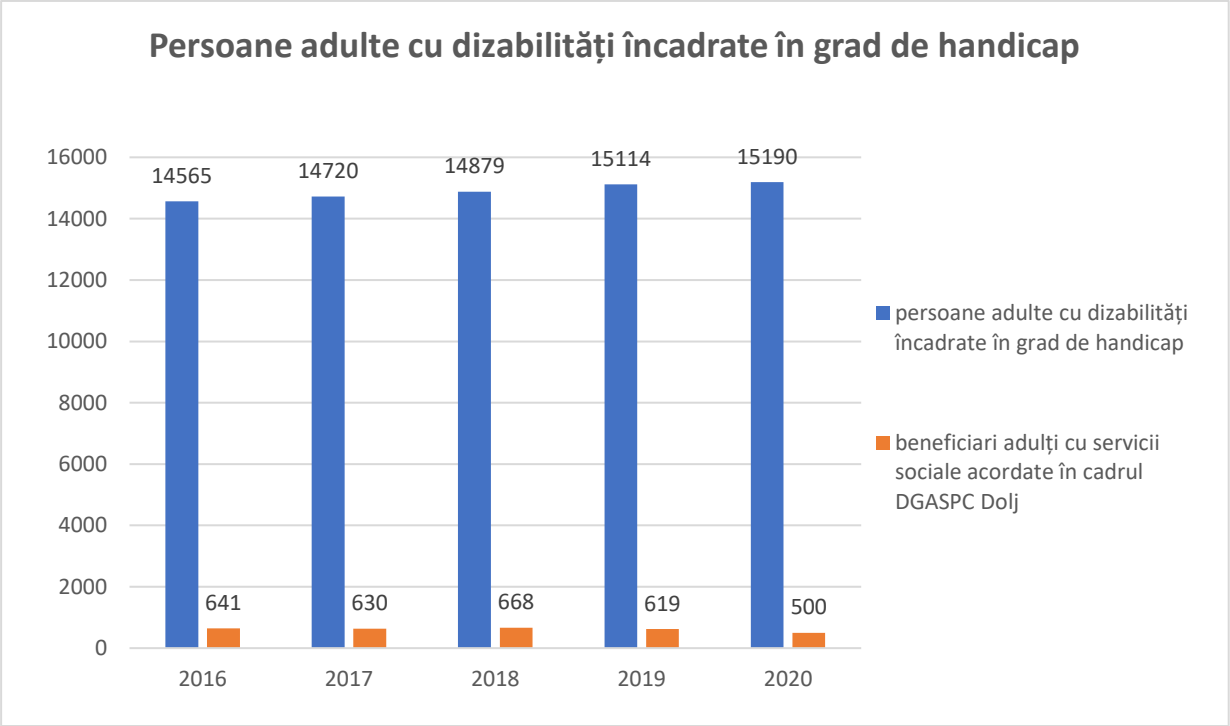


Evoluția persoanelor adulte cu dizabilități încadrate în grad de handicap

	An				
Grad handicap	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Ușor	150	176	192	193	201
Mediu	1870	2332	1910	1907	1939
Accentuat	7452	7052	7536	7627	7536
Grav	5093	5160	5241	5387	5514
Total	**14565**	**14720**	**14879**	**15114**	**15190**

din care cu servicii sociale acordate în cadrul DGASPC Dolj

	An				
Grad handicap	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Ușor	10	9	9	6	7
Mediu	134	110	119	92	73
Accentuat	277	254	261	258	199
Grav	220	257	279	263	221
Total	**641**	**630**	**668**	**619**	**500**



2.6 Analiza SWOT

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-structura cadru a DGASPC Dolj respectă prevederile legale în domeniu -existența unor proceduri operaționale conforme tuturor prevederilor legislative aplicabile -proiecte derulate și finalizate -parteneriate pe o variată arie de competențe -colaboratori publici și privați -implementarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale, care asigură o organizare unitară a acestor servicii;	-lipsa serviciilor sociale specializate în zonele rurale -neîndeplinirea standardelor minime de calitate de către toate serviciile sociale de la nivelul judetului -resurse umane reduse în raport cu diversitatea cazurilor sociale existente și cele potențiale -număr insuficient de personal specializat angajat în serviciile sociale publice -resurse umane cu nevoi ridicate de formare -neidentificarea nevoilor sociale reale la nivelul județului

-acordarea la nivel judeţean a unei game largi de servicii şi beneficii sociale către persoanele aflate în situaţie de risc; -personal cu studii de specialitate la nivelul DGASPC Dolj, asigurand la nivel judeţean o retea solidă de specialişti în domeniul acordării serviciilor sociale -experienţă în furnizarea serviciilor sociale; -capacitatea de adaptare la schimbare a personalului; -informarea publicului/comunităţii privind drepturile sociale şi serviciile sociale disponibile la nivelul judeţului, precum şi asigurarea eficienţei şi transparenţei în planificarea, finanţarea şi acordarea serviciilor sociale -colaborarea cu organizaţii şi alte instituţii, în vederea dezvoltării de activităţi/programe comune care vizează îmbunătăţirea, respectiv diversificarea serviciilor sociale existente la nivel judeţean -preocuparea DGASPC Dolj pentru dezvoltarea serviciilor sociale furnizate (licenţierea de noi servicii) în funcţie de nevoile identificate -existenţa la nivelul DGASPC Dolj a unor baze de date cu beneficiarii de servicii sociale, care oferă o imagine realistă a acestora -existenţa legislaţiei care reglementează standardele de cost pentru pricipalele tipuri de servicii sociale; -disponibilitatea autorităţii publice judeţene în finanţarea serviciilor sociale furnizate la nivelul judeţului Dolj;	-lipsa unei baze de date care să conțină informații complete referitoare la totalul populației în nevoia de asistență și problematica în care se încadrează -numărul mare al persoanelor plecate la muncă, pe o perioadă îndelungată, în străinătate -numărul mare al persoanelor care prezintă risc crescut de excluziune şi marginalizare socială -fonduri bugetare insuficiente în raport cu nevoile populaţiei şi pentru dezvoltarea sistemului de servicii sociale -informarea insuficientă la nivelul comunităților privind problematica persoanelor vulnerabile din punct de vedere social -insuficienţa resurselor financiare destinate asigurării formării continue a personalului din sistemul public -lipsa unor programe pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție -accesibilizare foarte redusă

OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
-noul cadru programatic 2021-2027 -posibilitatea depunerii unor proiecte în domeniul serviciilor sociale -creșterea graduală a activităților de prevenire până la intrarea în sistemul de protecție socială -nivelul de digitalizare -existenţa universităţii cu profil socio-uman care pregătește specialiști în domeniul serviciilor sociale -preocuparea continuă privind perfecţionarea legislativă în domeniu; -implicarea ,,actorilor,, din mediul privat în problemele sociale, prin sponsorizarea unor evenimente adresate grupurile vulnerabile; -implicarea asociațiilor, fundațiilor și ONG-urilor care activează în județ în dezvoltarea unor parteneriate -deschiderea instituțiilor pentru colaborarea în domeniul asistenței sociale	-creşterea problematicii sociale, ca urmare a efectului crizei economice -menținerea la cote ridicate a ratei de sărăcie, ceea ce a determinat fenomenul migrației în străinătate -persistența comunităților marginalizate -ritmul lent al reformelor economice -lipsa spaţiilor disponibile pentru înființarea/ dezvoltarea unor servicii sociale -insuficiența resurselor financiare care să asigure o susținere reală a măsurilor de prevenire si combatere a marginalizării și excluziunii sociale -capacitate financiară limitată pentru susținerea dezvoltării/diversificării serviciilor sociale -fonduri insuficiente alocate activităţii de formare continuă a personalului din domeniul asistenței sociale

2.7 Analiza PESTLE și impactul asupra serviciilor sociale

FACTORII POLITICI	Amenințări - Vulnerabilități - Riscuri
Schimbările politice inerente ciclurilor electorale locale	Schimbări la nivelul conducerii guvernamentale
Reorganizarea aparatelor de specialitate	Reorganizarea proceselor de activitate
Întârzieri în avizarea/adoptarea actelornormative şi a altor documente strategice relevante	Inițierea și/sau implementarea cu dificultate a unor acţiuni coerente şi cu continuitate, pe termen mediu şi lung Dificultăți în coerența și implementarea proiectelor cu finanțare europeană
FACTORII ECONOMICI	**Amenințări - Vulnerabilități - Riscuri**
Criza economică ce se întrevede în contextul pandemiei de SARS–CoV-2	Riscul diminuării numărului de întreprinderi active în județ, scăderea cifrei lor de afaceri și o creștere așomajului cu impact negativ asupra veniturilor bugetului local
Constrângeri bugetare	Dificultăți în asigurarea unui sistem de motivare adecvată a personalului; nivel insuficient de resurse (umane, financiare şi materiale) necesare finalizării obiectivelor de investiții aflate în derulare (inclusiv cu posibilitatea sistării unor investiții), precum şi demararea unora noi
Necesitatea dezvoltării infrastructurii de transport, de utilități, de învățământ, sanitare – complexitatea serviciilor sociale	Presiune crescută asupra entităților publice pentru asigurarea investițiilor în domeniu
Oportunitatea accesării fondurilor europene nerambursabile (în contextul planului pentru bugetul multianual 2021-2027 și al planului național de relansare subsecvent mecanismului de relansare economică NGEU)	Consolidarea poziției DGASPC de promotor de investiții în domeniile sale de competență cu impact pozitiv asupra veniturilor la bugetul local

FCTORII SOCIALI	Ameninţări - Vulnerabilităţi - Riscuri
Scăderea populației și prin pierderi demografice cauzate de emigrare	În funcție de structura socială și de dinamica demografică
Creşterea şomajului şi a sărăciei în timp ce securitatea socială devine din ce în ce mai scăzută în contextul crizei economice generate de criza sanitară COVID-19	Presiune bugetară ridicată pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor și pârghiilor sociale sociale
Implicare scăzută a cetăţenilor, societăţii civile, mediului de afaceri şi a partenerilor sociali în identificarea nevoilor reale și evaluarea serviciilor sociale	Fundamentare defectuoasă a actelor normative, în special a documentelor programatice și prin urmare insuficienta corelare a acestora cu nevoile și intereselebeneficiarilor/cetățenilor
Diversificarea mediului social și cultural	Necesitatea susținerii de către a investițiilor necesare dezvoltării infrastructurii culturalepentru satisfacerea cererii locale
FACTORII TEHNOLOGICI	**Ameninţări - Vulnerabilităţi - Riscuri**
Dezvoltarea rapidă a noilor tehnologii IT	Necesitatea adaptării strategiilor / programelor în funcţie de potenţialul noilor tehnologii IT
Necesitatea trecerii serviciilor furnizate de administrația publică și de alte entități publice și private în mediul online	Necesitatea reproiectării structurale și procesuale a serviciilor furnizate / îmbunătățirea procesului de comunicare intra și inter-organizațională și consolidarea relațiilor cu beneficiarii si colaboratorii
Promovarea și finanțarea energiei verzi la nivel Europa	Posibilitatea atragerii de fonduri nerambursabile și implicit creșterea capacității instituționale de derulare de investiții de eficientizare energetică și de reducere a emisiilor de CO2
Potenţial de dezvoltare al activităţilor de cercetare-dezvoltare	Creșterea numărului de structuri de dezvoltare locală

FACTORII LEGISLATIVI	Amenințări - Vulnerabilități - Riscuri
Instabilitate legislativă / Birocrație legislativă excesivă în domeniul achizițiilor publice și al contractăriifondurilor nerambursabile	Dificultăți în exercitarea funcției de planificare strategică și a managementului operațional Implementarea deficitară a unor proiecte gestionate de autoritate
Legislația UE politică	Posibilitatea atragerii de fonduri europene necesare implementării politicilor de transport, mediu, sănătate, energetică, educație ș.a ale
FACTORII DE MEDIU	**Amenințări - Vulnerabilități - Riscuri**
Necesitatea respectării normelor UE şi a obligaţiilor asumate la nivel internaţional în domeniul mediului / Interes crescut la nivel internaţional pentru conservarea biodiversităţii	Necesitatea actualizării permanente a documentelor programatice Respectareaprevederilor și obligațiilor existente la nivel internaţional în domeniu Posibilitatea atragerii de fonduri nerambursabile

PARTEA II
DIRECȚII STRATEGICE DE DEZVOLTARE PENTRU PERIOADA 2021 - 2027

1.Viziunea strategiei DGASPC Dolj

În calitate de furnizor de servicii sociale specializate, DGASPC Dolj contribuie la îmbunătățirea condițiilor de viață şi la reducerea riscului de marginalizare şi excluziune socială din județ. Strategia stabilește liniile directoare și asigurarea unui cadru instituțional coerent pentru aplicarea unitară a măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor cu dizabilități, precum și a oricăror persoane vulnerabile în vederea creșterii calității vieții la nivelul județului Dolj.

La nivelul DGASPC Dolj există preocuparea de a asigura accesul la o gamă de servicii care să răspundă nevoilor sociale, precum şi celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii unor situații de dificultate, prevenirii şi combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale şi creşterii calității vieții la nivelul județului. Este necesar ca serviciile sociale și de protecție a copilului să fie adaptate problemelor sociale, la complexitatea și specificitatea nevoilor categoriilor de beneficiari/potențiali beneficiari, care se diversifică extrem de repede, iar cunoașterea acestora este esențială pentru o mai bună prioritizare a investițiilor în domeniu.

Totodată, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Dolj urmărește dezvoltarea serviciilor sociale în mod echilibrat, pe toată raza județului, astfel încât un număr cât mai mare de locuitori să aibă acces la servicii sociale specializate. Dezvoltarea capacității organizaționale și îmbunătățirea calității serviciilor oferite de DGASPC Dolj vizează:

-funcționarea instituției la parametri optimi

-dezvoltarea instituției, în vederea extinderii gamei de servicii acordate beneficiarilor,

-creșterea numărului de specialiști în domeniul protecției copilului și asistenței sociale,

-formarea și specializarea personalului angajat

-creșterea competenței profesionale și a capacității de a răspunde problematicii sociale variate.

Viziunea DGASPC 2027: *"Nimeni nu este lăsat în urmă"- obiectiv realizabil în contextul existenței unui sistem funcțional de servicii sociale la nivelul județului DOLJ, capabil să răspundă prompt și cu profesionalism la nevoile persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate și care să susțină creșterea calității vieții și incluziunea socială a acestora.*

Pentru realizarea unor acţiuni sociale coerente, unitare şi eficiente în beneficiul persoanei, serviciile sociale se pot organiza şi acorda în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum şi cu alte servicii sociale de interes general.

În ceea ce privește latura socială, potrivit *Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027* și a *Planului de acțiune pentru perioada 2021-2027*, România își propune să ofere un trai decent pentru toți, în temeiul principiului ***„Nimeni nu este lăsat în urmă”*** și creșterea capacității autorităților locale de a identifica și evalua nevoile sociale ale comunității întru-un mod participativ pentru coordonarea politicilor în domeniu în acord cu exigențele europene.

În acest context, în prezenta strategie de dezvoltare a serviciilor sociale la nivel județean se susțin acțiuni care se subscriu obiectivelor și măsurilor prevăzute în documentele de referință în domeniu, de la nivel european, național, regional și județean.

Contextul european și național

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivel județean este în concordanță cu Documentele programatice aferente perioadei de programare 2021 – 2027, elaborate la nivelul României, care au fost fundamentate pe baza Obiectivelor de Politică de dezvoltarea regională și coeziune propuse la nivelul Uniunii Europene, respectiv:

- ***O Europă mai inteligentă***, prin inovare, **digitalizare**, transformare economică și **sprijinirea întreprinderilor mici** și mijlocii;
- ***O Europă mai verde***, cu emisii scăzute de carbon , în tranziție spre o economie fără emisii și rezilientă, prin promovarea tranziției către o energie nepoluantă și justă, a **investițiilor verzi** și albastre, a economiei circulare, a reducerii impactului asupra schimbărilor climatice și adaptării la schimbările climatice și a prevenirii și gestionării riscurilor
- ***O Europă conectată***, prin **creșterea mobilității** și conectivitatea TIC regională;
- ***O Europă 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**;
- ***O Europă mai apropiată de cetățenii săi***, prin promovarea dezvoltării durabile și integrate.

Dintre aceste Obiective de politică stabilite la nivel european, pentru orizontul 2021 – 2027, Obiectivul 4 de Politică al UE - *O Europă mai socială, prin implementarea 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** este principalul element de referință

pentru elaborarea/dezvoltarea documentelor programatice/strategice elaborate la nivel național, regional, local, în ceea ce privește domeniul asistenței sociale și protecției copilului.

Strategia județeană este, așadar, ancorată într-o serie de documente programatice/strategice principale, elaborate la nivel european sau național, cu efect asupra domeniului serviciilor sociale, respectiv:

- *Strategia europeană pentru tineret 2019 – 2027*[10]*;*
- *Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030;*
- *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027 și a Planului de acțiune pentru perioada 2021-2027 (proiect HG);*
- *Strategia Națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2021-2027;*
- *Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2021-2027 și Planul de acțiuni pe perioada 2021 - 2027 pentru implementarea Strategiei Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă 2021-2027 (proiect HG)*[11]*;*
- *Strategia pentru modernizarea infrastructurii educaţionale 2018 – 2023;*
- *Strategia națională de renovare pe termen lung pentru sprijinirea renovării parcului național de clădiri rezidențiale și nerezidențiale, atât publice, cât și private, și transformarea sa treptată într-un parc imobiliar cu un nivel ridicat de eficiență energetică și decarbonat până în 2050;*
- *Strategia de dezvoltare teritorială a României, România policentrică 2035;*
- *Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială (POIDS);*
- *Programul Operațional Sănătate;*
- *Programul Operațional Educație și Ocupare (POEO)-propunere;*
- *Programul Operațional Regional SV Oltenia 2021 – 2027;*
- *Programul Operațional Tranziţie Justă*
- *Garanția pentru copii*

- ***Strategia europeană pentru tineret 2019 – 2027*** subliniază că ar trebui acordată o atenție deosebită tinerilor care riscă să fie marginalizați pe baza potențialelor surse de discriminare, cum ar fi originea etnică, genul, orientarea sexuală, handicapul, religia, convingerile sau opinia politică ale acestora. La nivelul strategiei au fost definite 11 obiective pentru tineret. ***Obiectivul 3*** al Strategiei europene pentru tineret 2019 – 2027: ***Societăți incluzive*** are menirea de a

[10] Rezoluția Consiliului Uniunii Europene și a reprezentanților guvernelor statelor membre, reuniți în cadrul Consiliului, privind un cadru pentru cooperarea europeană în domeniul tineretului: Strategia Uniunii Europene pentru tineret pe perioada 2019-2027, Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, C 456, din 18 decembrie 2018

[11] http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/6150-ph-snofm-2021-2027

echilibra balanța inclusiv prin îmbunătățirea sprijinului social prin punerea în aplicare a dreptului la un venit de subzistență, a condițiilor de muncă echitabile, a accesului universal la servicii de sănătate de calitate, precum și asigurarea unor măsuri specifice pentru tinerii marginalizați.

- ***Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030*** este realizata pe trei direcții principale: economică, **socială** și de mediu, **orientată către cetățean** și centrată pe inovație și încredere că statul servește nevoile fiecărui cetățean, într-un mod eficient și într-un mediu curat, în mod echilibrat și integrat.

  În cadrul obiectivului de dezvoltare durabilă **1. Fără sărăcie**, țintele pentru 2030 se referă la:
  - Eradicarea sărăciei extreme pentru toți cetățenii;
  - Reducerea cu cel puțin jumătate a numărului de cetățeni care trăiesc în sărăcie relativă;
  - Consolidarea sistemului național unitar a serviciilor de intervenție de urgență, reabilitare ulterioară și compensare a pierderilor în caz de calamități naturale, accidente industriale sau evenimente climatice extreme.

- ***Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027 și a Planului de acțiune pentru perioada 2021-2027 (proiect HG)[12]*** - stabilește 1 Obiectiv General (OG) și 4 Obiective Strategice (OS) care sunt în acord cu obiectivele României asumate pentru implementarea Strategiei Europa 2020 (prin Programul Național de Reformă) și a Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă a ONU (prin Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030). Pentru fiecare obiectiv strategic sunt identificate și promovate obiective specifice, direcții de acțiune și rezultatele așteptate, toate aceste elemente regăsindu-se cuprinse în Planul de Acțiune al Strategiei pentru perioada 2021-2027. Strategia urmărește ca toți cetățenii să aibă oportunități egale de a participa în societate, să fie apreciați și valorizați, să trăiască în demnitate, iar nevoile lor elementare să fie satisfăcute și diferențele respectate.

  Obiectivul General al Strategiei naționale pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027 ***vizează reducerea cu cel puțin 10% față de anul 2020 a numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială, până în anul 2027***
  - ***OS. 1 Un trai decent pentru toți, în temeiul principiului „Nimeni nu este lăsat în urmă”;***
  - OS. 2 Investiții sociale pentru promovarea coeziunii;
  - ***OS. 3 Protecție socială pe tot parcursul vieţii unei persoane;***

[12] http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/6180-20201222-proiecthg-sn-incluziune-sociala21-27

- OS. 4 Îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea politicilor în plan național în acord cu exigențele europene.

- ***Strategia Națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2021-2027*** - **Obiectivul general** al Strategiei 2021-2027 este de a asigura participarea deplină și efectivă a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient. Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2021-2027 are prioritar obiectivul ***Politicile sociale - de la „reabilitarea" individului la reformarea societăţii,*** continuând şi dezvoltând demersul iniţiat de precedenta strategie naţională în acord cu obligaţiile asumate prin documentele organizaţiilor internaţionale şi europene la care România este parte.

- ***Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2021-2027 și Planul de acțiuni pe perioada 2021 - 2027 pentru implementarea Strategiei Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă 2021-2027 (proiect HG)***[13] - Obiectivul general al strategiei este creșterea ocupării prin măsuri de activare a persoanelor inactive apte de muncă, a șomerilor, în special a celor de lungă durată, a tinerilor, inclusiv NEETs, prin asigurarea unor tranziții rapide și de calitate în ocupare pentru tinerii absolvenți, prin dezvoltarea resurselor umane, prin stimularea culturii și a inițiativei antreprenoriale și prin stimularea creării de noi oportunități și locuri de muncă.

- ***Strategia pentru modernizarea infrastructurii educaționale 2018 – 2023***[14] - asigurarea unui acces echitabil la medii de învățare sigure și flexibile, care facilitează inovarea în predare și învățare prin utilizarea unui model decizional transparent, bazat pe date concrete.

- ***Strategia națională de renovare pe termen lung pentru sprijinirea renovării parcului național de clădiri rezidențiale și nerezidențiale, atât publice, cât și private, și transformarea sa treptată într-un parc imobiliar cu un nivel ridicat de eficiență energetică și decarbonat până în 2050*** - stabilește necesarul de investiții publice și private, identifică un set specific de măsuri și acțiuni privind politicile și propune opțiuni pentru mecanismele de finanțare și programele naționale care ar trebui puse în aplicare având ca scop sprijinirea renovării parcului național de clădiri rezidențiale și nerezidențiale, publice și private, într-un parc imobiliar cu un nivel ridicat de eficiență energetică și decarbonat până în 2050, facilitând transformarea eficace, din punct de vedere al costurilor, a clădirilor existente.

- ***Strategia de dezvoltare teritorială a României, România policentrică 2035*** - este documentul programatic pe termen lung prin care este conturată viziunea de dezvoltare a teritoriului național

[13] http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/6150-ph-snofm-2021-2027
[14] www.edu.ro/sites/default/files/Strategie%20SMIE%2023.04.2018.pdf

pentru orizontul de timp 2035 și sunt stabilite obiective de dezvoltare, măsuri, acțiuni și proiecte concrete la nivel teritorial.

- ***Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială (POIDS)***

Scopul POIDS este de a sprijini incluziunea socială a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, mai ales ale celor cu risc ridicat, inclusiv prin reducerea decalajului rural-urban in ceea ce privește sărăcia Și excluziunea sociala și creșterea accesului la servicii de calitate pentru populația vulnerabilă, urmărind obiectivele generale:

OG1 - Creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precădere din mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale la nivel local

OG2 - Creșterea calității serviciilor sociale destinate persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile prin asigurarea cu personal de specialitate bine pregătit la nivel local si infrastructura adecvată

OG3 - Reducerea gradului de excluziune socială pentru grupurile vulnerabile prin oferirea de suport și servicii accesibile pentru depășirea situațiilor de dificultate în care se află

OG4 - Creșterea capacității sistemului național de asistență socială de a răspunde la nevoile populației vulnerabile prin dezvoltarea capacității furnizorilor de servicii sociale publici și privați la nivel local

OG5 - ***Creșterea capacității autorităților locale de a identifica și evalua nevoile sociale ale comunității întru-un mod participativ și de a elabora planuri de acțiune adecvate***

- ***Programul Operațional Sănătate***

Prioritatea 1 - Investiții pentru construirea spitalelor regionale și infrastructuri spitalicești noi cu impact teritorial major

Prioritatea 2 - Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, ***comunitară și serviciilor oferite în regim ambulatoriu***

Prioritatea 3 - ***Servicii de reabilitare, paliaţie şi îngrijiri pe termen lung adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației şi profilului epidemiologic al morbidității***

Prioritatea 4 - Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii

Prioritatea 5 - Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical

Prioritatea 6 - Digitalizarea sistemului medical

Prioritatea 7 - Măsuri care susțin cercetarea, informatizarea în sănătate și utilizarea de metode moderne de investigare, intervenție, tratament

- ***Programul Operațional Educație și Ocupare (POEO)***

Prioritatea 1- Valorificarea potențialului tinerilor pe piața muncii

*Prioritatea2- **Îmbunătățirea participării copiilor la educația antepreșcolară și preșcolară***

*Prioritatea 3- **Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație și formare profesională***

*Prioritatea 4- Creșterea calității ofertei de educație și formare profesională pentru **asigurarea echității sistemului** și o mai bună adaptare la dinamica pieței muncii și la provocările inovării și progresului tehnologic.*

*Prioritatea 5 - **Creșterea accesibilității**, atractivității și calității învățământului profesional și tehnic*

Prioritatea 6- Creșterea accesului pe piața muncii pentru toți

*Prioritatea 7 - Antreprenoriat și **economie socială***

Prioritatea 8 - Modernizarea instituțiilor pieței muncii

*Prioritatea 9 - **Consolidarea participării populației în procesul de învățare pe tot parcursul vieții pentru facilitarea tranzițiilor și a mobilității pe piața muncii***

- ***Programul Operațional Regional SV Oltenia 2021 - 2027***

În regiunea SV Oltenia, rata sărăciei a fost de 34.3% in 2018, cu 10,8% peste media națională, principalele cauze ale sărăciei fiind inactivitatea, nivelul scăzut de instruire, transmiterea sărăciei de la o generație la alta și lipsa mobilității interregionale.

Strategia programului are rolul de a sprijini obiectivele de politica asumate la nivel de UE prin intermediul unor tipuri de investiții care sa contribuie la competitivitatea regionala, inovare si digitalizare, eficienta energetica, mobilitate si conectivitate.

- O regiune competitivă prin inovare, **digitalizare** și întreprinderi dinamice
- O regiune cu orașe Smart
- O regiune cu orașe prietenoase cu mediul
- **O regiune accesibilă**
- **O regiune educată**
- O regiune atractivă
- Asistență tehnica

- ***Programul Operațional Tranziţie Justă***

Viziunea strategică a POTJ se bazează pe obiective care vizează sprijinirea diversificării economice a celor mai afectate teritorii, împreună cu masuri de recalificare și incluziune activă a lucrătorilor și a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă, sprijinind totodată transformarea proceselor industriale necesară pentru o tranziție spre o economie neutră concomitent cu menținerea sau creșterea numărului locurilor de muncă din aceste sectoare.

Prin POTJ vor fi finanțate măsuri care urmăresc: investiții in activități de cercetare și inovare, de promovare a transferului de tehnologii avansate si sprijinirea cooperării dintre industrie și cercetare, diversificarea economică, ocuparea forței de muncă prin recalificare sau reconversie profesională, decontaminarea siturilor poluate și economie circulară, energie curată prin reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră, eficiență energetică și energie din surse regenerabile precum și digitalizare, transport verde, infrastructuri de incarcare autovehicule electrice și investiții în sustinerea tranziției de la cărbune la gaz.

- ***Garanţia pentru copii***

Garanţia pentru copii a fost adoptata de Consiliul UE şi reprezintă un program care oferă mai multe certitudini pentru copii.

Garantia pentru copii ar urma să faciliteze accesul la educaţia timpurie, să asigure minimum o masă caldă pe zi, să ofere susţinere în activitătile educaţionale, să pună la punct accesul nerestricţionat la servicii de sănătate şi să stabilească condiţii de locuire decente pentru cei în situaţii vulnerabile. Planurile pe care trebuie să le facă fiecare stat membru pentru a implementa Garanţia pentru copii vor trebui să includă:

- Categoriile vizate de copii care au nevoie sa fie sprijiniţi prin aceste măsuri integrate;
- Ţinte cantitative şi calitative care trebuie atinse prin măsuricorespunzatoare, tinand seama de regiune şi disparitati locale;
- Măsurile planificate sau luate în aplicarea recomandarii, inclusiv la nivel regional şi local, precum şi resursele financiare şi calendarele necesare;
- Alte măsuriplanificate sau luate pentru a aborda excluziunea sociala a copiilor şi pentru a rupe ciclul intergenerational de dezavantaj, bazate în special pe activarea cadrului politic;
- Un cadru naţional pentru colectarea, monitorizarea şi evaluarea datelor, în vederea stabilirii unei monitorizari eficiente;
- Dezvoltarea de măsuri eficiente de informare a copiilor şi a familiilor acestora cu privire la drepturile lor şi accesul la servicii, în special la nivel regional şi local şi prin instituţii de învăţământ, asistenţi sociali, servicii de sprijin familial, societate civilă şi organizaţii de economie socială, în vederea creşterii gradului de conştientizare şi incurajării şi facilitării serviciilor acoperite de prezenta recomandare;
- Modul în care se asigură participarea autorităţilor regionale, locale şi a altor autorităti relevante, a copiilor şi a autorităţilor, părtile interesate relevante care reprezintă societatea civilă, organizaţiile neguvernamentale, instituţiile de invăţământ şi organismele responsabile de promovarea incluziunii sociale şi integrare, drepturile copiilor, educaţia incluzivă,

nediscriminarea şi egalitatea de şanse, pe parcursul pregătirii, implementării, monitorizării şi evaluării planului de acţiune.

Pași concreți pe care guvernele trebuie să îi facă:

- Să identifice copiii din aceste categorii vulnerabile;
- Să asigure coerenta politicilor sociale, educationale, de sănatate, nutritie si locuire la nivel national si regional pentru sprijinirea intr-o maniera integrata a acestor copii;
- Să continue si să intensifice investitiile în educatie, sănatate si sisteme de protectie sociala pentru a raspunde în mod eficient nevoilor copiilor si familiilor acestora, în special a celor expuse excluziunii sociale;
- Să asigure politici si resurse adecvate, inclusiv prin integrarea pe piata muncii, măsuri de sprijin pentru parinti său tutori si gospodarii, astfel incat barierele financiare să nu impiedice accesul copiilor la o viaţă decenta;
- Să abordeze aspectul teritorial al excluziunii sociale, luând în considerare specificul nevoilor copiilor în functie de caracteristicile mediului în care traiesc (ex: urban vs. rural).
- Să consolideze cooperarea si implicarea nationala, regionala si locala intre autoritati, organizatii de economie sociala, organizatii neguvernamentale;
- Să pună pe primul loc drepturile copiilor în proiectarea, livrarea si monitorizarea politicilor si a serviciilor de calitate pentru copii;
- Să ia măsuri pentru a promova incluziunea si pentru a evita si combate discriminarea si stigmatizarea copiilor;
- Să sprijine investitiile strategice în servicii de calitate pentru copii, inclusiv în ceea ce priveste infrastructura si forta de munca calificata;
- Să aloce resurse adecvate si să utilizeze în mod optim fondurile nationale si ale Uniunii, în special Fondul Social European (FSE) si, dupa caz, REACT-EU, Invest-EU, fonduri din Mecanismul de Redresăre si Rezilienta.

Corelarea ***Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a DGASPC Dolj*** cu cadrul strategic european, național, regional și județean asigură coerența planificării resurselor disponibile de la nivelul județului sau alte resurse care pot fi atrase în vederea definirii și susținerii intervențiilor prioritare pentru dezvoltarea serviciilor sociale pe întregul areal al județului.

Nevoia de servicii sociale pentru o populație în continuă creștere, care este și influențată în ultima perioadă de criza sanitară generată de pandemia COVID 19, precum şi îmbătrânirea demografică au condus la fenomene şi nevoi sociale noi, care solicită măsuri active, flexibile şi rapide la nivel local, pentru asigurarea unor condiții de viață decentă a cetățenilor şi garantarea drepturilor lor fundamentale.

Aşadar, SDSS înglobează acțiuni și măsuri specifice în domeniul de competențe al DGASPC pentru protecția diferitelor categorii de grupuri vulnerabile: *copii, familii, persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi,* cu scopul sprijinirii acestora pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea şi combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții şi promovarea incluziunii sociale.

Prin SDSS se propune implementare de măsuri și acțiuni care să conducă la crearea unui sistem funcțional de asistență socială prin dezvoltarea instituțională, printr-o abordare bazată pe parteneriat în planificarea şi furnizarea de servicii de asistență socială pentru garantarea dreptului fiecărei persoane aflată într-o situație de nevoie socială, generată din motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, de a beneficia de servicii sociale corespunzătoare şi nediscriminatorii.

Prin actualul document strategic se urmărește, în același timp, lărgirea gamei de servicii care să permită asigurarea accesibilității, transparenței şi coerenței sistemului în beneficiul persoanei ori familiei, aflată în situații specifice de vulnerabilitate sau de risc de excludere socială, având în vedere că nevoia de servicii sociale a populației este în continuă creștere.

Serviciile sociale reprezintă un mijloc mai activ şi mai eficient de sprijin al populației aflată în situații de vulnerabilitate sau marginalizare, în raport cu beneficiile sociale. Serviciile sociale, oferite la nivelul județului Dolj, au la bază principiul individualizării intervenției, al ajustării la specificul şi nevoile persoanei, la contextul socio-economic în care trăiesc beneficiarii acestor servicii. De aceea ele răspund întotdeauna mai eficient la situațiile de risc sau de criză şi permit o intervenție ajustată la particularitățile beneficiarilor, cu ajutorul unui personal specializat.

Prin implementarea ***Strategiei*** se va asigura creșterea calității vieții copilului şi a adultului aflat în situație de risc de excludere socială, a persoanelor cu dizabilități și a celor vârstnice din județul Dolj, urmărindu-se ca toate serviciile pentru aceste categorii să respecte standardele minime prevăzute prin reglementări legale, care să fie verificate în mod periodic într-un sistem competent, coerent şi unitar.

2. Obiective generale (strategice)/obiective specifice pentru perioada 2021-2027

Pentru perioada 2021-2027, prioritățile pentru sistemul de asistență socială din județul Dolj vizează menținerea cadrului organizatoric actual, atât în ceea ce privește aparatul propriu al instituției, cât și în ceea ce privește serviciile sociale, înființarea de noi servicii sociale care să răspundă nevoilor identificate ale persoanelor aflate în dificultate, îmbunătățirea infrastructurii și creșterea calității serviciilor sociale, eliminarea barierelor în vederea reabilitării și reintegrării persoanei cu dizabilități, promovarea și facilitarea participării acesteia la viața comunității, dezvoltarea serviciilor comunitare integrate.

În acest context, la nivelul strategiei au fost definite ***6 obiective generale (strategice) și 17 obiective specifice***.

Obiectivele strategice și obiectivele specifice propuse se subscriu documentelor de politică în domeniu, iar punerea lor în aplicare presupune mobilizarea tuturor resurselor existente la nivelul comunității, responsabilizarea şi implicarea factorilor relevanți prin dezvoltarea de parteneriate eficiente. Aceste eforturi au în vedere creșterea calității vieții şi promovarea principiilor de coeziune şi incluziune socială, astfel încât ***”Nimeni să nu fie lăsat în urmă”.***

Măsurile şi acțiunile propuse pentru a duce la îndeplinire obiectivele specifice stabilite la nivelul strategiei sunt menite să asigure prevenirea, reducerea sau înlăturarea efectelor negative temporare sau excluderea socială a persoanelor aflate în dificultate și trebuie să fie luate printr-o abordare bazată pe parteneriat în planificarea şi furnizarea de asistență socială: parteneriate între instituțiile/autoritățile publice precum şi între acestea şi organizațiile neguvernamentale/furnizorii de servicii sociale, atât la nivel județean, la nivel local, cât și național.

Obiectivele, principiile și direcțiile de acțiune ale strategiei sunt fundamentate pe o analiză a sistemului de asistență socială de la nivel județean și sunt elaborate luând în considerare rolul major pe care serviciile sociale, prin măsurile şi acţiunile specifice, îl au în depăşirea situaţiilor de dificultate de către indivizi, familii sau grupuri, precum și în prevenirea şi combaterea riscului de excluziune socială, în promovarea incluziunii sociale şi creşterea calităţii vieţii acestora.

Schematic, mai jos, sunt reflectate obiectivele strategice ce se vor urmării pe perioada de implementare a strategiei, respectiv 2021 – 2027

În cele ce urmează vor fi prezentate, în detaliu, demersurile pe care la va întreprinde DGASPC Dolj în vederea îndeplinirii viziunii stabilite pentru 2027, prin definirea și implementarea măsurilor identificate ca fiind prioritare pentru perioada 2021 – 2027, cu respectarea dezideratului stabilit la nivel european și transpus în documentele strategice și naționale în domeniu ***"Nimeni să nu fie lăsat în urmă".***

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 1: Asigurarea realizării atribuțiilor prevăzute de lege și a funcționalității cadrului organizatoric necesar

Pentru realizarea atribuţiilor prevăzute în legislaţia aplicabilă şi pentru a răspunde cu maximă eficienţă şi eficacitate nevoilor identificate la nivelul judeţului Dolj, se impune menținerea structurii organizatorice actuale a DGASPC Dolj (aparat propriu şi servicii sociale).

Serviciile sociale care au fost înființate și funcționează în subordinea Direcţiei Generale de Asistenţă şi Protecţia Copilului Dolj şi care se impune a fi menţinute pentru a veni în sprijinul persoanelor vulnerabile sunt specificate în **Anexa 1** la prezenta strategie.

Obiectivul strategic 1 poate fi atins prin intermediul *a **7 obiective specifice***, descrise în cele ce urmează:

OBIECTIV SPECIFIC 1.1 Asigurarea administrării și acordării beneficiilor de asistență socială

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.1:

M 1.1.1 Asigurarea şi organizarea activității de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistenţă socială;

M 1.1.2 Asigurarea finanțării beneficiilor de asistență socială: urmărirea îndeplinirii condiţiilor legale de către titularii şi persoanele îndreptăţite la beneficiile de asistenţă socială, realizarea activității financiar-contabile, elaborarea și fundamentarea propunerii de buget pentru finanţarea beneficiilor de asistență socială.

OBIECTIV SPECIFIC 1.2 Organizarea, administrarea şi acordarea serviciilor sociale

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.2:

M 1.2.1 Aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a situaţiilor de marginalizare şi excludere socială în care se pot afla anumite persoane, grupuri sau comunităţi;

M 1.2.2 Identificarea familiilor şi persoanelor aflate în dificultate, precum şi cauzele care au generat situaţiile de risc de excluziune socială;

M 1.2.3 Identificarea barierelor şi a pârghiilor în vederea realizării accesului deplin al persoanelor cu dizabilităţi în societate;

M 1.2.4 Colectarea, prelucrarea, administrarea și transmiterea datelor şi informaţiilor privind beneficiarii, furnizorii publici şi privaţi şi serviciile administrate de aceştia;

M 1.2.5 Elaborarea şi implementarea unor proiecte cu finanţare naţională şi internaţională în domeniul serviciilor sociale;

M 1.2.6 Informarea şi consilierea beneficiarilor, precum şi informarea populaţiei privind drepturile sociale şi serviciile sociale disponibile;

M 1.2.7 Furnizarea şi administrarea serviciilor sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilităţi, persoanelor vârstnice, precum şi tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, în conformitate cu standardele minime de calitate aplicabile;

M 1.2.8 Planificarea şi realizarea activităţilor de informare, formare şi îndrumare metodologică, în vederea creşterii performanţei personalului care administrează şi acordă servicii sociale aflate în administrare proprie;

M 1.2.9 Colaborarea cu organizaţiile societăţii civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari.

OBIECTIV SPECIFIC 1.3 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul protecţiei şi promovării drepturilor copilului

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.3:

M 1.3.1 Evaluarea iniţială a copilului şi familiei acestuia şi stabilirea unei măsuri de protecţie specială;

M 1.3.2 Monitorizarea trimestrială a aplicării hotărârilor de instituire a măsurilor de protecţie specială a copilului;

M 1.3.3 Identificarea şi evaluarea familiilor sau persoanelor care pot lua copii în plasament;

M 1.3.4 Monitorizarea familiilor şi persoanelor care au primit în plasament copii, pe toată durata acestei măsuri;

M 1.3.5 Identificarea, evaluarea şi pregătirea persoanelor care pot deveni asistenţi maternali profesionişti, în condiţiile legii; încheierea contractelor individuale de muncă şi asigurarea formării continuă de asistenţi maternali profesionişti atestaţi; evaluarea şi monitorizarea activității acestora;

M 1.3.6. Acordarea de asistenţă şi sprijin părinţilor copilului separat de familie, în vederea reintegrării în mediul său familial;

M 1.3.7. Reevaluarea împrejurărilor care au stat la baza stabilirii măsurilor de protecţie specială şi propunerea, după caz, a menţinerii, modificării sau încetării acestora;

M 1.3.8. Îndeplinirea demersurilor vizând deschiderea procedurii adopţiei interne pentru copiii aflaţi în evidenţă;

M 1.3.9. Identificarea familiile sau persoanele cu domiciliul în România care doresc să adopte copii; evaluarea condiţiilor materiale şi garanţiilor morale pe care acestea le prezintă şi eliberarea atestatului de familie sau de persoană aptă să adopte copii;

M 1.3.10. Monitorizarea evoluţiei copiilor adoptaţi, precum şi a relaţiilor dintre aceştia şi părinţii lor adoptivi; sprijinirea părinţilori adoptivi ai copilului în îndeplinirea obligaţiei de a-l informa pe acesta că este adoptat, de îndată ce vârsta şi gradul de maturitate ale copilului o permit;

M 1.3.11 Realizarea la nivel judeţean a unei baze de date privind copiii aflaţi în sistemul de protecţie specială, copiii şi familiile aflate în situaţie de risc.

OBIECTIV SPECIFIC 1.4 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislaţiei aplicabile, în domeniul prevenirii şi combaterii violenţei domestice

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.4:

M 1.4.1. Asigurarea măsurilor necesare pentru realizarea activităţilor de prevenire şi combatere a violenţei domestice, precum şi pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenţei domestice şi agresorilor familiali;

M 1.4.2. Monitorizarea măsurilor necesare pentru realizarea activităţilor de prevenire şi combatere a violenţei domestice, precum şi pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenţei domestice şi agresorilor familiali;

M 1.4.3. Dezvoltarea de parteneriate şi colaborarea cu organizaţii neguvernamentale şi cu alţi reprezentanţi ai societăţii civile în vederea acordării şi diversificării serviciilor destinate prevenirii şi combaterii violenţei domestice;

M 1.4.4. Sprijinirea şi dezvoltarea unui sistem de informare şi de consultanţă accesibil persoanelor victime ale violenţei domestice, în vederea exercitării tuturor drepturilor prevăzute de actele normative în vigoare;

M 1.4.5. Monitorizarea cazurilor de violenţă domestică;

M 1.4.6. Identificarea situaţiilor de risc pentru părţile implicate în situaţii de violenţă domestică şi îndrumarea părţilor către servicii de specialitate/mediere;

M 1.4.7. Realizarea la nivel judeţean a unei baze de date privind cazurile de violenţă domestică.

OBIECTIV SPECIFIC 1.5 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislaţiei aplicabile, în domeniul persoanelor adulte cu dizabilităţi

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.5 :

M 1.5.1 Promovarea şi asigurarea respectării drepturilor persoanelor adulte cu dizabilităţi, în conformitate cu Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu

handicap, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi cu Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenţiei privind drepturile persoanelor cu dizabilităţi, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizaţiei Naţiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 şi semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare;

M 1.5.2 Promovarea alternativelor la protecția instituționalizată a persoanelor cu dizabilități;

M 1.5.3 Asigurarea evaluării nevoilor individuale ale persoanei cu dizabilităţi, formularea propunerii de încadrare în grad de handicap, respectiv de menţinere în grad de handicap a unei persoane, elaborarea programului individual de reabilitare şi integrare socială a acesteia, avizarea planului individual de servicii al persoanei cu handicap întocmit la nevoie de managerul de caz, recomandarea măsurilor de protecţie a adultului cu handicap, evaluarea îndepliniri condiţiilor necesare pentru atestare ca asistent personal profesionist, prin serviciul de evaluare complexă, şi monitorizarea activității acestuia;

M 1.5.4 Asigurarea secretariatului şi a condiţiilor de funcţionare a comisiei de evaluare şi încadrare în grad de handicap, prevăzute de lege;

M 1.5.5 Asigurarea monitorizării realizării instruirii asistenţilor personali ai persoanelor cu handicap grav;

M 1.5.6 Respectarea opţiunii referitoare la asistent personal sau indemnizaţie, exprimată în scris, emiterea acordului în acest sens;

M 1.5.7 Aplicarea măsurilor necesare pentru planificarea şi asigurarea continuităţii serviciilor acordate tânărului cu dizabilităţi la trecere din sistemul de protecţie a copilului în sistemul de protecţie a adultului cu dizabilităţi, în baza nevoilor individuale identificate ale acestuia;

M 1.5.8 Asigurarea pregătirii tânărului pentru viaţa adultă şi pentru viaţa independentă;

M 1.5.9 Asigurarea designului universal şi adaptarea rezonabilă pentru toate serviciile şi programele desfăşurate;

M 1.5.10 Asigurarea colectării şi transmiterii datelor statistice conform indicatorilor solicitaţi de Autoritatea Naţională pentru Persoanele cu Dizabilităţi şi alte instituţii cu activităţi în domeniu;

M 1.5.11 Identificarea, evaluarea şi pregătirea persoanelor care pot deveni asistenţi personali profesionişti, în condiţiile legii; încheierea contractelor individuale de muncă şi asigurarea formării continue de asistenţi personali profesionişti atestaţi; evaluarea şi monitorizarea activității acestora.

OBIECTIV SPECIFIC 1.6 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul protecţiei persoanelor vârstnice şi a altor persoane adulte aflate în situaţii de dificultate

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.6:

M 1.6.1 Evaluarea situaţiei socioeconomice a persoanei adulte aflate în nevoie, a nevoilor şi resurselor acesteia. Asigurarea furnizării de informaţii şi servicii adecvate în vederea refacerii şi dezvoltării capacităţilor individuale şi ale celor familiale necesare pentru a depăşi cu forţe proprii situaţiile de dificultate, după epuizarea măsurilor prevăzute în planul individualizat privind măsurile de asistenţă socială;

M 1.6.2 Acordarea persoanei adulte asistenţă şi sprijin pentru exercitarea dreptului său la exprimarea liberă a opiniei;

M 1.6.3 Depunerea diligenţelor pentru clarificarea situaţiei juridice a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv pentru înregistrarea tardivă a naşterii acesteia;

M 1.6.4 Verificarea şi reevaluarea trimestrială şi ori de câte ori este cazul a modului de îngrijire a persoanei adulte în nevoie pentru care s-a instituit o măsură de asistenţă socială, în vederea menţinerii, modificării sau revocării măsurii stabilite;

M 1.6.5 Asigurarea măsurilor necesare pentru protecţia în regim de urgenţă a persoanei adulte aflate în nevoie;

M 1.6.6 Depunerea diligențelor necesare pentru reabilitarea persoanei adulte conform planului individualizat privind măsurile de asistenţă socială.

OBIECTIV SPECIFIC 1.7 Asigurarea eficienţei şi transparenţei în planificarea, finanţarea şi acordarea serviciilor sociale

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 1.7:

M 1.7.1 Asigurarea informării comunităţii;

M 1.7.2 Organizarea de sesiuni de consultări cu reprezentanţi ai organizaţiilor beneficiarilor şi ai furnizorilor de servicii sociale;

M 1.7.3 Comunicarea sau, după caz, punerea la dispoziţia instituţiilor/structurilor cu atribuţii în monitorizarea şi controlul respectării drepturilor omului, în monitorizarea utilizării procedurilor de prevenire şi combatere a oricăror forme de tratament abuziv, neglijent, degradant asupra beneficiarilor serviciilor sociale şi, după caz, instituţiilor/structurilor cu atribuţii privind prevenirea torturii a informaţiilor solicitate, acordându-le sprijin în realizarea vizitelor de monitorizare, în condiţiile legii;

M 1.7.4 Transmiterea, conform solicitărilor, către structuri cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale, a unor situaţii statistice care privesc serviciile sociale organizate şi acordate la nivelul judeţului;

M 1.7.5 Publicarea pe pagina de internet proprie, precum şi afişarea la sediul instituţiei a informaţiilor privind costurile serviciilor sociale acordate, pentru fiecare serviciu furnizat;

M 1.7.6 Transmiterea, conform legislaţiei aplicabile, către structuri cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale a datelor privind beneficiarii, costurile şi personalul/tipul de serviciu, înregistrate în anul anterior raportării.

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 2: Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale

Serviciile sociale au un rol important în creșterea incluziunii sociale a grupurilor vulnerabile. Pentru realizarea incluziunii sociale este necesară o eficientizare a relației dintre nevoile grupurilor vulnerabile/marginalizate și oferirea de servicii sociale. Analizele realizate în domeniul dezvoltării serviciilor sociale și protecției copilului arată că, în special, nivelul local, se confruntă, în continuare, cu dificultăți în ceea ce privește: finanțarea serviciilor sociale și de protecție a copilului, colaborarea/cooperarea/implicarea tuturor actorilor cheie în scopul creșterii calității serviciilor furnizate beneficiarilor.

Prin acest obiectiv strategic se urmărește sprijinirea autorităților locale în vederea prevenirii separării copilului de familia naturală, identificarea pârghiilor eficiente pentru ameliorarea problemelor cu care se confruntă persoanele adulte aflate în dificultate, persoanele cu dizabilități.

Este de subliniat un aspect foarte important legat de faptul că toate instituțiile/organizațiile care, prin activitatea lor, au legătură cu protecția copiilor, a persoanelor cu dizabilități și a asistenței persoanelor vârstnice, adulții aflați în situație de risc de excludere socială, să conștientizeze faptul

Schimbările înregistrate în structura tradițională a familiei şi transferul populației tinere din zonele rurale către zonele urbane sau chiar în afara țării a condus la creșterea numărului de persoane vârstnice care au nevoie îngrijiri și la scăderea numărului de îngrijitori, ceea ce determină nevoia de creștere şi a serviciilor de îngrijire în sistem rezidențial. O altă problemă socială în ascensiune este asistența rezidențială a persoanelor vârstnice, în general de vârsta a treia, care suferă de boli severe și necesită o atenție/îngrijire specială. La nivel județean nu există centre rezidențiale suficiente pentru persoane vârstnice care necesită îngrijire permanentă.

Se impune, totodată, extinderea unor servicii sociale destinate copiilor cu dizabilități, dezvoltarea serviciilor sociale destinate adulților cu dizabilități prin înființarea de locuințe protejate, operaționalizarea unor centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități, precum și a unui centru destinat victimelor infracțiunilor, centre care se regăsesc în structura organizatorică a DGASPC Dolj.

Obiectivul general poate fi atins prin intermediul *a **2 obiective specifice***, descrise în cele ce urmează.

OBIECTIV SPECIFIC 2.1 Creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precădere din urbanul mic și mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale diversificate la nivel local

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 2.1 sunt:

M 2.1.1 Dezvoltarea unui Plan de acțiune în parteneriat cu UAT-uri pentru evaluarea serviciilor sociale existente, identificarea şi prioritizarea celor necesare prevenirii/combaterii stării de vulnerabilitate;

M 2.1.2 Îmbunătățirea sistemului de îngrijire la domiciliul beneficiarului pentru menținerea acestuia în comunitatea de apartenență, prin înființarea unor servicii de îngrijire la domiciliu în urbanul mic și zonele rurale.

OBIECTIV SPECIFIC 2.2 Reconversia, operaționalizarea, dezvoltarea unor servicii sociale cu cazare, servicii sociale de zi și a unor servicii sociale la domiciliu din subordinea DGASPC Dolj

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 2.2

M 2.2.1 Înființarea unui *Centru pentru vârstnici* – reconversie imobil str. Corneliu Coposu, nr. 107;

M 2.2.2 Dezvoltarea infrastructurii de locuințe protejate (înființarea a minim 4 locuințe protejate în municipiul Craiova);

M 2.2.3 Operaționalizarea unor centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități (CIAPAD Ciupercenii Noi, CIAPAD Călărași);

M 2.2.4 Operaționalizarea Centrului de Servicii de Asistență Personală;

M 2.2.5 Extinderea Centrului de Recuperare și Reabilitare "Vis de Copil";

M **2.2.6** Extinderea Centrului de Recuperare și Reabilitare "Sf. Apostol Andrei";

M 2.2.7 Operaționalizarea Centrului pentru Sprijinirea Victimelor Infracțiunilor.

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 3: Creșterea calității serviciilor sociale organizate în subordinea DGASPC Dolj

Pentru creșterea calității serviciilor acordate în cadrul centrelor din subordinea Direcției se impune dotarea cu tehnologii asistive performante a acestor centre, modernizarea şi dotarea cu echipamente

specifice a diferitelor tipuri de centre, inclusiv cu mijloace auto, aparatură medicală, tehnologii/echipamente specifice, necesare desfășurării activității lor.

OBIECTIV SPECIFIC 3.1 Modernizarea, dezvoltarea şi echiparea infrastructurii serviciilor sociale

Măsurile principale identificate prin care va putea fi atins obiectivul specific 3.1 sunt:

M 3.1.1 Dotarea cu echipamente și tehnologii asistive performante a centrelor rezidențiale din subordinea DGASPC Dolj care acordă servicii sociale persoanelor cu dizabilități;

M 3.1.2 Modernizarea infrastructurii echipelor mobile de recuperare (echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități Craiova, echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități Filiași, echipa mobilă pentru copii cu dizabilități) prin dotarea cu mijloace auto și aparatură de recuperare medicală;

M 3.1.3 Modernizarea și dotarea centrelor de recuperare/reabilitare pentru copiii cu dizabilități și persoanele adulte cu dizabilități

M 3.1.4 Amenajarea și dotarea unor spații de recreere și socializare interioare/exterioare în cadrul centrelor rezidențiale pentru copii și adulți;

M 3.1.5 Eficientizarea energetică a unor centre rezidențiale și centre de zi.

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 4: Asigurarea respectării principiului egalității de șanse și adaptării societății la persoana cu handicap

Autoritățile și instituțiile publice trebuie să mobilizeze resursele necesare pentru eliminarea barierelor astfel încât nicio persoană cu dizabilităţi să nu fie marginalizată, exclusă, abuzată sau discriminată, iar alegerile şi aspiraţiile ei să fie respectate şi sprijinite.

Egalitatea de șanse și adaptarea societății la persoana cu handicap, două concepte strâns legate între ele, implică exercitarea deplină a tuturor drepturilor de către persoanele cu dizabilităţi în comunitate.

OBIECTIV SPECIFIC 4.1 Asigurarea accesibilizării mediului fizic, informațional și comunicațional

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 4.1:

M 4.1.1 Colaborarea cu entități specializate – parteneriat pentru implementarea signalisticii de accesibilizare specifică pentru căi de acces și pentru clădiri – parteneriat Prefectura, Poliția locală, alte entități;

M 4.1.2 Accesibilizarea site-ului DGASPC Dolj pentru persoanele cu dizabilități prin utilizarea tehnologiei IT asistive.

OBIECTIV SPECIFIC 4.2 Asigurarea alegerii alternativei celei mai puțin restrictive în determinarea sprijinului și asistenței necesare persoanei cu handicap

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 4.2:

M 4.2.1 Desfășurarea de campanii de informare în rândul APL-urilor privind legislația anagajării asistenților personali, precum și drepturile și obligațiile acestora;

M 4.2.2 Desfășurarea de campanii de informare privind dreptul persoanei cu handicap grav de a opta între angajarea unui asistent personal și acordarea indemnizației lunare.

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 5: Creșterea gradului de informare a comunității cu privire la drepturile sociale și creșterea vizibilității serviciilor sociale

Având în vedere că din datele statistice existente la nivel național rezultă că unele fenomene sociale cu impact negativ (abandonul copilului, violența în familie, traficul de persoane etc) asupra anumitor categorii de persoane înregistrează o incidență crescută, se impune informarea comunității cu privire la gravitatea şi consecinţele pe care aceste fenomene le pot avea asupra persoanelor, dar şi asupra societăţii în ansamblul său. În acest context, este necesară informarea și sensibilizarea comunităţii vizavi de aceste fenomene, care să se traducă ulterior într-o atitudine şi un comportament modificat, respectiv determinarea unei implicări mai active atât în prevenirea, cât şi în combaterea acestora.

Totodată, standardele minime de calitate specifice fiecărei categorii de servicii sociale specializate alocă un capitol distinct măsurilor de informare pe care trebuie să le ia furnizorul de servicii sociale specializate, printre acestea fiind menţionată obligaţia de a deţine şi pune la dispoziţia publicului larg materiale informative privind activităţile derulate şi serviciile oferite.

Pentru implementarea acestui obiectiv strategic au fost identificate 2 obiective specifice cu măsurile aferente și anume:

OBIECTIV SPECIFIC 5.1 Prevenirea şi combaterea unor fenomene sociale nedorite în domeniul protecţiei şi promovării drepturilor copilului, în domeniul prevenirii şi combaterii violenţei domestice, în domeniul persoanelor adulte cu dizabilităţi, în domeniul protecţiei persoanelor vârstnice şi a altor persoane adulte aflate în situaţii de dificultate

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 5.1

M 5.1.1 Elaborarea și diseminarea de materiale informative;

M 5.1.2 Publicarea de machete de presă şi/sau difuzarea de spoturi de televiziune şi radio prin intermediul mass mediei.

OBIECTIV SPECIFIC 5.2 Creșterea nivelului de vizibilitate și promovarea rolului serviciilor sociale

Măsuri identificate pentru atingerea obiectivului specific 5.2

M 5.2.1 Elaborarea și diseminarea de materiale informative de prezentare a serviciilor sociale conform cerințelor standardelor minime de calitate.

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 6: Dezvoltarea capacității administrative a DGASPC Dolj

Acest obiectiv vizează crearea premiselor necesare pentru derularea activităților specifice la nivelul DGASPC Dolj, din perspectiva mobilității și flexibilității în deplasare și, de asemenea, simplificarea proceselor gestionate prin implementarea serviciilor digitale.

Protecția copilului, asistența persoanelor cu dizabilități şi a persoanelor vârstnice necesită competențe speciale. În acest context, se impune creșterea profesionalismului resurselor umane și existența unui sistem de formare inițială şi perfecționare continuă a profesioniștilor care interacționează cu copiii din sistem, cu copii tinerii beneficiari ai sistemului de protecție şi cei aflați în familii în dificultate, inclusiv cei cu dizabilități, cu persoanele vulnerabile, astfel încât să poată oferi servicii de calitate grupurilor țintă vizate.

OBIECTIV SPECIFIC 6.1 Achiziții patrimoniale

Măsurile prin care se asigură atingerea obiectivului specific 6.1

M 6.1.1 Înnoirea parcului auto;
M 6.1.2 Îmbunătățirea, extinderea și modernizarea platformei IT (soft și hard).

OBIECTIV SPECIFIC 6.2 Achiziții servicii de digitalizare

Măsurile prin care se asigură atingerea obiectivului specific 6.2

M 6.2.1 Digitalizarea și retrodigitalizarea documentelor;
M 6.2.2 Amenajarea, dotarea și extinderea zonei de arhivare - DGASPC Dolj;

M 6.2.3 Dezvoltarea unui sistem (platformă digitală) de Comunicare între: asistența socială primară (SPAS) și asistența socială specializată (DGASPC Dolj).

OBIECTIV SPECIFIC 6.3 Formare profesională dedicată personalului DGASPC Dolj

Măsurile prin care se asigură atingerea obiectivului specific 6.3:

M 6.3.1 Actualizarea competențelor și dobândirea de noi abilități – prin frecventarea unor cursuri pe diferite tipuri de specializări;

M 6.3.2 Realizarea de schimburi de experienţă și bune practici (la nivel național și chiar internațional);

M 6.3.3 Utilizarea unor metode inovative în desfășurarea activităților - teste psihologice cu licență și alte instrumente psihometrice folosite pentru o acuratețe și obiectivitate cât mai mare a rezultatelor.

PARTEA III – IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI

1.Ce presupune implementarea?

Implementarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale (SDSS) a DGASPC Dolj pentru perioada 2021 – 2027 începe odată cu aprobarea acesteia. Implementarea cu succes a SDSS presupune:

-mobilizarea resurselor necesare şi punerea în practică a unor planuri de acțiune care vor conduce la realizarea obiectivelor stabilite;
-realizarea activităţilor de monitorizare şi evaluare pe tot parcursul implementării prin urmărirea setului de indicatori stabiliţi.

Primul pas care trebuie făcut este acela al elaborării Planului de implementare, care este prezentat, în detaliu, în **Anexa 2** la prezenta strategie.

Planul de implementare oferă o imagine de ansamblu dar și de detaliu a măsurilor care urmează a fi implementate.

Prin Planul de implementare se urmărește asigurarea trecerii de la un management de administrare a resurselor la un management orientat pe rezultate.

Activitățile necesare pentru realizarea obiectivelor specifice, precum și planificarea acestora vor fi sintetizate în Planurile anuale de acțiune întocmite în conformitate cu prevederile legale.

Lista măsurilor propuse este stabilită pentru orizontul de timp 2021 – 2027, proiectele având durate diferite în timp, multe dintre acestea depinzând de calendarul programelor de finanțare (operaționale și/sau naționale) ceea ce înseamnă că și obiectivele stabilite vor putea fi atinse treptat, utilizând ca instrument Planul anual de acțiune (PAA).

Planul anual de acțiune are la bază o viziune multianuală în funcție de resursele necesare care sunt alocate în mod echilibrat pentru a răspunde atât nevoilor urgente, cât și celor cu termen mediu și lung, dar cu concentrare pe priorități.

Elaborarea PAA reprezintă o etapă importantă a procesului de implementare a SDSS DJ întrucât prin informațiile relevante cuprinse în structura sa permite decidenților locali o identificare, înțelegere și gestionare adecvată a eventualelor abateri negative de la rezultatele preconizate prin operaționalizarea măsurilor cuprinse în SDSS.

2.Monitorizarea – metode de monitorizare

Activitatea de monitorizare a implementării obiectivelor cuprinse în strategie, este o etapă importantă a procesului de implementare, având o contribuție semnificativă, atât în analiza, cât și în identificarea unor elemente care pot anticipa eventualele dificultăți sau dimpotrivă pot influența realizarea cu succes a obiectivelor propuse.

La nivelul DGASPC este necesar să se definească structura responsabilă de monitorizarea implementării SDSS, având în vedere faptul că implementarea strategiei presupune și responsabilitate din partea entității care o gestionează.

Pentru ca DGASPC să se asigure că SDSS Dolj își atinge obiectivele propuse se impune ca toate măsurile/activitățile implicate în acest proces să fie monitorizate permanent și evaluate periodic, iar principalul instrument utilizat este *Raportul de monitorizare.*

Pentru ca monitorizarea să fie eficientă și să se constituie într-un barometru real de reflectare a evoluției implementării strategiei este absolut necesar să se stabilească, în mod clar, cei 4 factori cheie de succes respectiv: *cine face monitorizarea* (persoana/structura desemnată), *ce se monitorizează* (stabilirea indicatorilor de realizare și de rezultat, a țintelor dorite în acord cu obiectivele propuse), *cum se monitorizează* (stabilirea instrumentelor și surselor din care se preiau datele pentru indicatorii de realizare și de rezultat urmăriți; formatul în care se raportează și în care se centralizează aceste date/informații), precum și *când se realizează monitorizarea* (stabilirea momentelor și frecvenței cu care se face raportarea și centralizarea informațiilor; stabilirea termenelor pentru realizarea analizelor intermediare care pot conduce la necesitatea de modificare/actualizare a strategiei).

Monitorizarea reprezintă *colectarea sistematică de date* privind indicatorii definiți, pentru a le oferi tuturor actorilor implicați în implementarea strategiei o imagine completă și complexă cu privire la progresele înregistrate și gradul de atingere a obiectivelor cuprinse în strategia de dezvoltare a serviciilor sociale.

Pentru monitorizarea strategiei *este necesară identificarea clară a surselor de culegere a datelor* cu privire la progresul înregistrat în implementarea măsurilor/acțiunilor care contribuie la atingerea rezultatelor propuse prin strategie.

Pentru a putea aprecia în ce măsură obiectivele strategice sunt atinse și strategia este eficientă, este definit un sistem integrat de *indicatori de realizare și rezultat*, prin intermediul căruia structura responsabilă de implementarea strategiei să poată evalua permanent progresul înregistrat în

implementarea strategiei, să își dimensioneze constant resursele necesare și să acționeze în direcția creșterii eficienței utilizării acestora.

Pentru monitorizarea și evaluarea rezultatelor și efectelor implementării măsurilor/proiectelor cuprinse în strategie se folosesc o serie de indicatori, precum:

- **Indicatori de realizare** – reflectă ceea ce s-a produs prin implementarea măsurilor/proiectelor propuse în strategie. Reprezintă modalitatea de măsurare imediată a beneficiilor, a activităților/măsurilor implementate.
- **Indicatori de rezultat** – reflectă în ce măsură s-a îndeplinit scopul pentru care au fost implementate acele măsuri/proiecte. Indicatorii de rezultat permit măsurarea beneficiului real al rezultatelor imediate asupra domeniului de intervenție/grupului țintă vizat.

La momentul selectării indicatorilor trebuie să se aibă în vedere o serie de aspecte precum:

- Indicatorul este o variabilă ce poate fi măsurată în mod obiectiv;
- stabilirea valorilor de referință (aspect important legat de cele mai recente valori ale unui indicator) Înainte, așadar, de demararea procesului de monitorizare a progresului *trebuie să se stabilească*, în mod clar, care sunt *indicatorii de monitorizare* pe care îi vom colecta. În mod obligatoriu aceștia trebuie *să definească unitatea de măsură utilizată* (ex. nr, procent).

Este necesar să se definească *modalitatea de colectare a datelor/sursele de informare* – prin măsurare directă, prin chestionare, discuții de grup, iar sursele pot fi directe, prin solicitare de informații, din analiza rapoartelor de progres, etc.

Evoluția unui indicator trebuie să fie susținută de documente justificative - rezultatele procesului de monitorizare devin factori importanți ai actului de management, contribuind în mod semnificativ la stabilirea direcției de dezvoltare a instituției.

Calitatea, corectitudinea, eficiența şi eficacitatea măsurilor aplicate vor reflecta modul în care obiectivele propuse prin strategie sunt puse în practică. În acest sens se vor analiza cele 3 aspecte cheie: termen, resurse alocate și calitatea rezultatelor obținute față de cea propusă inițial. Dacă oricare din aceste trei elemente sunt afectate, atunci este necesară evaluarea în detaliu pentru a nu pune în situație de risc major atingerea obiectivelor în final.

Un proces important este legat de analiza cu obiectivitate a informațiilor - datele colectate în procesul de monitorizare trebuie analizate și evaluate pentru a estima dacă intervențiile propuse conduc către obiectivele propuse sau dacă necesită modificări.

3. Evaluarea implementării Strategiei

Evaluarea procesului de implementare a SDSS reprezintă un alt element de planificare strategică prin care se apreciază dacă *obiectivele inițiale au fost atinse în perioada de implementare, în intervalul de timp și cu încadrarea în bugetul alocat* și poate fi considerat un indicator de măsurare a performanței la finalul etapei de implementare a planului de acțiuni aferent strategiei.

Evaluarea strategiei trebuie să se facă din perspectivă multiplă, după criterii şi stadii multiple.

Evaluarea se realizează pe baza indicatorilor de evaluare.

Monitorizarea și evaluarea se vor realiza în mod periodic și anual.

În acest sens este necesar să se efectueze:

- **evaluarea intermediară** – pe termen mediu, se va realiza analiza progresului înregistrat raportat la obiectivele/măsurile/indicatorii stabiliți și generează rezultate ce stau la baza îmbunătățirilor și calibrării eforturilor ulterioare.

Prezenta strategie va putea fi revizuită/actualizată în cazul în care în urma evaluării se constată schimbări în contextul socio-economic al județului, în nevoile grupurilor țintă sau în funcție de actele normative apărute pe parcurs.

- **evaluare finală** - pe termen lung, se va realiza analiza indicatorilor de rezultat la finalul perioadei de implementare a strategiei pentru a se putea vedea în ce măsura obiectivele propuse au fost atinse, pentru a evalua performanțele strategiei în raport cu obiectivele propuse sau pentru a identifica necesitatea schimbării abordării cu privire la procesul de planificare a unei noi strategii.

Sintetizând informațiile de mai sus, ***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 indicatorii 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 în funcție de ritmul implementării strategiei) – analizează țintele planificate cu valorile realizate ale indicatorilor, atât pentru

măsuri/proiecte/intervenții, cât și pentru obiectivele specifice. Dacă este necesar, se realizează ajustări ale SDSS.

- ***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.

Rezultatele evaluării finale sunt folosite ca punct de pornire/ca lecții învățate pentru următoarea perioadă de planificare/elaborare a strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale.

Metodologia de monitorizare și evaluare a performanței cuprinde şi aspecte legate de un bun management al timpului, al riscului şi, nu în ultimul rând, al resurselor umane, materiale şi financiare mobilizate.

Anexa 1

SERVICII SOCIALE ÎN STRUCTURA DIRECŢIEI GENERALE DE ASISTENŢĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI DOLJ

Nr. crt	Denumirea serviciului	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Categorie serviciu social	Localitate
1	Centrul de Recuperare şi Reabilitare "Sf. Apostol Andrei"	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
2	Centrul de Recuperare şi Reabilitare „Floare de Colt” Băileşti	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Băilești
3	Centrul de Consiliere şi Asistenta Specializată pentru Persoanele cu Tulburări de Spectru Autist	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
4	Centrul de Recuperare şi Reabilitare "Vis de Copil"	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova

5	Centrul de Servicii de Recuperare şi Reabilitare prin Echipa Mobilă - Copii	8891 CZ-C-EM	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități	Craiova
6	Centrul de Consiliere şi Sprijin Pentru Părinţi şi Copii	8891 CZ–F-I	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii	Craiova
7	Centrul de Consiliere şi Sprijin în Vederea Reintegrării / Integrării Copilului în Familie	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	Craiova
8	Centrul de Consiliere pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat-Telefonul copilului	8891 CZ-C-II	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separaţi sau în risc de separare de părinți	Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți	Craiova
9	Centrul de Servicii pentru Copilul Aflat în Plasament la Rude/Familii/Persoane	8790 SF-C	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Servicii pentru copilul aflat în plasament la rude/familii/persoane, precum și asistent maternal	Craiova

10	Centrul de Servicii de Asistenţă Maternală	8790 SF-C	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Servicii pentru copilul aflat în plasament la rude/familii/persoane, precum și asistent maternal	Craiova
11	Centrul de Primire în Regim de Urgenţă Craiova	8790 CR-C-II	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre de primire în regim de urgență	Craiova
12	Casa „Amicii” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
13	Casa „Anemona” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

14	Casa „Aripi de Serafimi” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
15	Casa „Aurora” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
16	Casa „Brânduşa”- din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
17	Casa „Curcubeul” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

18	Casa „Gulliver” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai”I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
19	Casa „Iris” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa”II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
20	Casa „Lacrămioara” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
21	Casa „Licurici” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

22	Casa „Luceafărul” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
23	Casa „Luminiţa” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
24	Casa „Solaris” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
25	Casa „Speranţa” - din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

26	Casa „Temerarii” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
27	Casa „Veronica” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
28	Casa „Voinicelul” - din Cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
29	Casa „Vointa” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „1 Mai” II	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

30	Casa „Zefir” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial „Craioviţa” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
31	Casa „Zori De Zi” - din cadrul Complexului de Servicii Specializate de Tip Rezidenţial Copii „Craioviţa” I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
32	Casa de Tip Familial „Călimăneşti”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
33	Casa de Tip Familial „Ana”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Dioşti

34	Casa de Tip Familial „Anastasia”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
35	Casa de Tip Familial „Elena”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
36	Casa de Tip Familial „Elisabeta”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
37	Casa de Tip Familial „Emilia”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

38	Casa de Tip Familial „Ioana”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Dioști
39	Casa de Tip Familial „Irina”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
40	Casa de Tip Familial „Lucia”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova
41	Casa de Tip Familial „Sf. Vasile”	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Craiova

42	Casa de Tip Familial Calafat I	8790 CR-C-I	Centre rezidenţiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente, etc.	Calafat
43	Centrul Maternal „Sf. Ecaterina”	8790 CR-MC-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru mamă şi copil	Centre maternale	Craiova
44	Centrul de Asistenta si Protectie a Victimelor Traficului de Persoane	8790 CR-VTP-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru persoane victime ale traficului de persoane	Centre de asistență și protecție a victimelor	Craiova
45	Centrul de Primire in Regim de Urgenta pentru Victimele Violentei in Familie	8790 CR-VD-I	Centre rezidenţiale de îngrijire şi asistenţă pentru victimele violenţei în familie (domestice)	Centre de primire in regim de urgenta	Craiova
46	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dimitrie cel Nou” Filiași	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Filiași

47	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dumitru” Filiași	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Filiași
48	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe”	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Dioști
49	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Gheorghe” -II-	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Dioști
50	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria”	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Craiova
51	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Sf. Ștefan”	8790 CR-D-I	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de îngrijire și asistență	Craiova

52	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ”Sf. Ioan”	8790 CR-D-II	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Centre de abilitare si reabilitare	Craiova
53	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Ceahlaul”	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
54	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Floresti”	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
55	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Muntenia”	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova
56	Locuinta Maxim Protejata pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati „Primaverii”	8790 CR-D-VII	Centre rezidenţiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Locuințe protejate	Craiova

57	Centrul de consiliere pentru agresori în situații de violență domesctică sau violență împotriva femeilor	8899 CZ-VD-III	Centre de zi pentru victimele violenței în familie și agresori	Centre de asistență destinate agresorilor	Craiova
58	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „O șansă pentru fiecare”	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Craiova
59	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria”	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Craiova
60	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Dumitru”	8899 CZ-D-I	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	Centre de zi	Filiași
61	Centrul de Servicii de Îngrijire la Domiciliu	8810 ID-II	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Îngrijiri personale la domiciliu	Craiova

62	Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Craiova	8810 ID-VI	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Echipe mobile pentru persoane adulte cu dizabilități	Craiova
63	Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Filiași	8810 ID-VI	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilităţi, persoane aflate în situaţie de dependenţă	Echipe mobile pentru persoane adulte cu dizabilități	Filiași

Anexa 2

PLANUL DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI JUDEȚENE DE DEZVOLTARE A SERVCIILOR SOCIALE 2021-2027

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 1: Asigurarea realizării atribuțiilor prevăzute de lege și a funcționalității cadrului organizatoric necesar				
OBIECTIV SPECIFIC 1.1 Asigurarea administrării și acordării beneficiilor de asistență socială				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.1.1 Asigurarea şi organizarea activității de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistenţă socială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.1.2 Asigurarea finanțării beneficiilor de asistență socială: urmărirea îndeplinirii condiţiilor legale de către titularii şi persoanele îndreptăţite la beneficiile de asistenţă socială, realizarea activității financiar-contabile, elaborarea și fundamentarea propunerii de buget pentru finanţarea beneficiilor de asistenţă socială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 1.2 Organizarea, administrarea şi acordarea serviciilor sociale				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.2.1 Aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a situaţiilor de marginalizare şi excludere socială în care se pot afla anumite persoane, grupuri sau comunităţi	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.2 Identificarea familiilor şi persoanelor aflate în dificultate, precum şi cauzele care au generat situaţiile de risc de excluziune socială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

1.2.3 Identificarea barierelor şi a pârghiilor în vederea realizării accesului deplin al persoanelor cu dizabilităţi în societate	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.4 Colectarea, prelucrarea, administrarea și transmiterea datelor şi informaţiilor privind beneficiarii, furnizorii publici şi privaţi şi serviciile administrate de aceştia	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.5 Elaborarea și implementarea unor proiecte cu finanţare naţională şi internaţională în domeniul serviciilor sociale	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
1.2.6 Informarea şi consilierea beneficiarilor, precum şi informarea populaţiei privind drepturile sociale şi serviciile sociale disponibile	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.7 Furnizarea şi administrarea serviciilor sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilităţi, persoanelor vârstnice, precum şi tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, în conformitate cu standardele minime de calitate aplicabile	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.8 Planificarea şi realizarea activităţilor de informare, formare şi îndrumare metodologică, în vederea creşterii performanţei personalului care administrează şi acordă servicii sociale aflate în administrare proprie	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.2.9 Colaborarea cu organizaţiile societăţii civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 1.3 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul protecţiei şi promovării drepturilor copilului				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.3.1 Evaluarea iniţială a copilului şi familiei acestuia şi stabilirea unei măsuri de protecţie specială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Ori de câte ori este nevoie	BS BL	Conform bugetului aprobat

1.3.2 Monitorizarea trimestrială a aplicării hotărârilor de instituire a măsurilor de protecţie specială a copilului	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.3 Identificarea şi evaluarea familiilor sau persoanelor care pot lua copii în plasament	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.4 Monitorizarea familiilor şi persoanelor care au primit în plasament copii, pe toată durata acestei măsuri	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.5 Identificarea, evaluarea şi pregătirea persoanelor care pot deveni asistenţi maternali profesionişti, în condiţiile legii; încheierea contractelor individuale de muncă şi asigurarea formării continuă de asistenţi maternali profesionişti atestaţi; evaluarea şi monitorizarea activității acestora	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.6 Acordarea de asistenţă şi sprijin părinţilor copilului separat de familie, în vederea reintegrării în mediul său familial	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.7. Reevaluarea împrejurărilor care au stat la baza stabilirii măsurilor de protecţie specială şi propunerea, după caz, a menţinerii, modificării sau încetării acestora	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.8. Îndeplinirea demersurilor vizând deschiderea procedurii adopţiei interne pentru copiii aflaţi în evidenţă	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.9. Identificarea familiile sau persoanele cu domiciliul în România care doresc să adopte copii; evaluarea condiţiilor materiale şi garanţiilor morale pe care acestea le prezintă şi eliberarea atestatului de familie sau de persoană aptă să adopte copii	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.3.10. Monitorizarea evoluţiei copiilor adoptaţi, precum şi a relaţiilor dintre aceştia şi părinţii lor adoptivi; sprijinirea părinţilori adoptivi ai copilului în îndeplinirea	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

obligaţiei de a-l informa pe acesta că este adoptat, de îndată ce vârsta şi gradul de maturitate ale copilului o permit				
1.3.11. Realizarea la nivel judeţean a unei baze de date privind copiii aflaţi în sistemul de protecţie specială, copiii şi familiile aflate în situaţie de risc	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 1.4 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul prevenirii şi combaterii violenţei domestice				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.4.1. Asigurarea măsurilor necesare pentru realizarea activităţilor de prevenire şi combatere a violenţei domestice, precum şi pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenţei domestice şi agresorilor familiali	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.4.2. Monitorizarea măsurilor necesare pentru realizarea activităţilor de prevenire şi combatere a violenţei domestice, precum şi pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenţei domestice şi agresorilor familiali	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.4.3. Dezvoltarea de parteneriate şi colaborarea cu organizaţii neguvernamentale şi cu alţi reprezentanţi ai societăţii civile în vederea acordării şi diversificării serviciilor destinate prevenirii şi combaterii violenţei domestice	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.4.4. Sprijinirea şi dezvoltarea unui sistem de informare şi de consultanţă accesibil persoanelor victime ale violenţei domestice, în vederea exercitării tuturor drepturilor prevăzute de actele normative în vigoare	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

1.4.5. Monitorizarea cazurilor de violenţă domestică	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.4.6. Identificarea situaţiilor de risc pentru părţile implicate în situaţii de violenţă domestică şi îndrumarea părţilor către servicii de specialitate/mediere	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.4.7. Realizarea la nivel judeţean a unei baze de date privind cazurile de violenţă domestică	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 1.5 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul persoanelor adulte cu dizabilităţi				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.5.1. Promovarea şi asigurarea respectării drepturilor persoanelor adulte cu dizabilităţi, în conformitate cu Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi cu Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenţiei privind drepturile persoanelor cu dizabilităţi, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizaţiei Naţiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 şi semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare;	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.2. Promovarea alternativelor la protecția instituționalizată a persoanelor cu dizabilități	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.3. Asigurarea evaluării nevoilor individuale ale persoanei cu dizabilităţi, formularea propunerii de încadrare în grad de handicap, respectiv de menţinere în grad de handicap a unei persoane, elaborarea programului individual de reabilitare şi integrare socială a acesteia, avizarea planului individual de servicii al persoanei cu	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

handicap întocmit la nevoie de managerul de caz, recomandarea măsurilor de protecţie a adultului cu handicap, evaluarea îndepliniri condiţiilor necesare pentru atestare ca asistent personal profesionist, prin serviciul de evaluare complexă, şi monitorizarea activității acestuia				
1.5.4. Asigurarea secretariatului şi a condiţiilor de funcţionare a comisiei de evaluare şi încadrare în grad de handicap, prevăzute de lege	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.5. Asigurarea monitorizării realizării instruirii asistenţilor personali ai persoanelor cu handicap grav	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.6. Respectarea opţiunii referitoare la asistent personal sau indemnizaţie, exprimată în scris, emiterea acordului în acest sens	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.7. Aplicarea măsurilor necesare pentru planificarea şi asigurarea continuităţii serviciilor acordate tânărului cu dizabilităţi la trecere din sistemul de protecţie a copilului în sistemul de protecţie a adultului cu dizabilităţi, în baza nevoilor individuale identificate ale acestuia	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.8. Asigurarea pregătirii tânărului pentru viaţa adultă şi pentru viaţa independentă	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.9. Asigurarea designului universal şi adaptarea rezonabilă pentru toate serviciile şi programele desfăşurate	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.10. Asigurarea colectării şi transmiterii datelor statistice conform indicatorilor solicitaţi de Autoritatea Naţională pentru Persoanele cu Dizabilităţi şi alte instituţii cu activităţi în domeniu	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.5.11. Identificarea, evaluarea şi pregătirea persoanelor care pot deveni asistenţi personali profesionişti, în condiţiile legii; încheierea contractelor individuale de muncă şi asigurarea formării continue de asistenţi	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

personali profesionişti atestaţi; evaluarea şi monitorizarea activității acestora				
OBIECTIV SPECIFIC 1.6 Asigurarea îndeplinirii atribuțiilor, conform legislației aplicabile, în domeniul protecţiei persoanelor vârstnice şi a altor persoane adulte aflate în situaţii de dificultate				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.6.1. Evaluarea situaţiei socioeconomice a persoanei adulte aflate în nevoie, a nevoilor şi resurselor acesteia. Asigurarea furnizării de informaţii şi servicii adecvate în vederea refacerii şi dezvoltării capacităţilor individuale şi ale celor familiale necesare pentru a depăşi cu forţe proprii situaţiile de dificultate, după epuizarea măsurilor prevăzute în planul individualizat privind măsurile de asistenţă socială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.6.2. Acordarea persoanei adulte asistenţă şi sprijin pentru exercitarea dreptului său la exprimarea liberă a opiniei	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.6.3. Depunerea diligenţelor pentru clarificarea situaţiei juridice a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv pentru înregistrarea tardivă a naşterii acesteia	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.6.4. Verificarea şi reevaluarea trimestrială şi ori de câte ori este cazul a modului de îngrijire a persoanei adulte în nevoie pentru care s-a instituit o măsură de asistenţă socială, în vederea menţinerii, modificării sau revocării măsurii stabilite	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.6.5. Asigurarea măsurilor necesare pentru protecţia în regim de urgenţă a persoanei adulte aflate în nevoie	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

1.6.6. Depunerea diligențelor necesare pentru reabilitarea persoanei adulte conform planului individualizat privind măsurile de asistenţă socială	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 1.7 Asigurarea eficienţei şi transparenţei în planificarea, finanţarea şi acordarea serviciilor sociale				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
1.7.1. Asigurarea informării comunităţii	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.7.2. Organizarea de sesiuni de consultări cu reprezentanţi ai organizaţiilor beneficiarilor şi ai furnizorilor de servicii sociale	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.7.3. Comunicarea sau, după caz, punerea la dispoziţia instituţiilor/structurilor cu atribuţii în monitorizarea şi controlul respectării drepturilor omului, în monitorizarea utilizării procedurilor de prevenire şi combatere a oricăror forme de tratament abuziv, neglijent, degradant asupra beneficiarilor serviciilor sociale şi, după caz, instituţiilor/structurilor cu atribuţii privind prevenirea torturii a informaţiilor solicitate, acordându-le sprijin în realizarea vizitelor de monitorizare, în condiţiile legii	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.7.4. Transmiterea, conform solicitărilor, către structuri cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale, a unor situaţii statistice care privesc serviciile sociale organizate şi acordate la nivelul judeţului	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
1.7.5. Publicarea pe pagina de internet proprie, precum şi afişarea la sediul instituţiei a informaţiilor privind costurile serviciilor sociale acordate, pentru fiecare serviciu furnizat	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat

1.7.6. Transmiterea, conform legislaţiei aplicabile, către structuri cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale a datelor privind beneficiarii, costurile şi personalul/tipul de serviciu, înregistrate în anul anterior raportării	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC	Permanent	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC): 2 Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale				
OBIECTIV SPECIFIC 2.1 Creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precădere din urbanul mic și mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale diversificate la nivel local				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
2.1.1 Dezvoltarea unui Plan de acțiune în parteneriat cu UAT-uri pentru evaluarea serviciilor sociale existente, identificarea şi prioritizarea celor necesare prevenirii/ combaterii stării de vulnerabilitate	DGASPC Dolj/APL	2022-2027	BS BL	Conform bugetului aprobat
2.1.2 Îmbunătățirea sistemului de îngrijire la domiciliul beneficiarului pentru menținerea acestuia în comunitatea de apartenență, prin înființarea unor servicii de îngrijire la domiciliu în urbanul mic și zonele rurale	DGASPC Dolj/APL	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 2.2 Reconversia, operaționalizarea, dezvoltarea unor servicii sociale cu cazare, servicii sociale de zi și a unor servicii sociale la domiciliu din subordinea DGASPC Dolj				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
2.2.1 Înființarea unui Centru pentru vârstnici – reconversie imobil str. Corneliu Coposu, nr. 107	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
2.2.2 Dezvoltarea infrastructurii de locuințe protejate (înființarea a minim 4 locuințe protejate în municipiul Craiova)	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat

2.2.3 Operaționalizarea unor centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități (CIAPAD Ciupercenii Noi, CIAPAD Călărași)	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
2.2.4 Operaționalizarea Centrului de Servicii de Asistență Personală	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
2.2.5 Extinderea Centrului de Recuperare și Reabilitare "Vis de Copil"	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
2.2.6 Extinderea Centrului de Recuperare și Reabilitare "Sf. Apostol Andrei"	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN Alte surse	Conform bugetului aprobat
2.2.7 Operaționalizarea Centrului pentru Sprijinirea Victimelor Infracțiunilor	DGASPC Dolj	2022-2023	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 3: Creșterea calității serviciilor sociale organizate în subordinea DGASPC Dolj				
OBIECTIV SPECIFIC 3.1 Modernizarea, dezvoltarea şi echiparea infrastructurii serviciilor sociale				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
3.1.1 Dotarea cu echipamente și tehnologii asistive performante a centrelor rezidențiale din subordinea DGASPC Dolj care acordă servicii sociale persoanelor cu dizabilități	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
3.1.2 Modernizarea infrastructurii echipelor mobile de recuperare (echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități Craiova, echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități Filiași, echipa mobilă pentru copii cu	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat

dizabilități) prin dotarea cu mijloace auto și aparatură de recuperare medicală				
3.1.3 Modernizarea și dotarea centrelor de recuperare/ reabilitare pentru copiii cu dizabilități și persoanele adulte cu dizabilități	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
3.1.4 Amenajarea și dotarea unor spații de recreere și socializare interioare/exterioare în cadrul centrelor rezidențiale pentru copii și adulți	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
3.1.5 Eficientizarea energetică a unor centre rezidențiale și centre de zi	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC 4): Asigurarea respectării principiului egalității de șanse și adaptării societății la persoana cu handicap				
OBIECTIV SPECIFIC 4.1 Asigurarea accesibilizării mediului fizic, informațional și comunicațional				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
4.1.1 Colaborarea cu entități specializate – parteneriat pentru implementarea signalisticii de accesibilizare specifică pentru căi de acces și pentru clădiri – parteneriat Prefectura, Poliția locală, alte entități	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
4.1.2 Accesibilizarea site-ului DGASPC Dolj pentru persoanele cu dizabilități prin utilizarea tehnologiei IT asistive	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 4.2 Asigurarea alegerii alternativei celei mai puțin restrictive în determinarea sprijinului și asistenței necesare persoanei cu handicap				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**

4.2.1 Desfășurarea de campanii de informare în rândul APL-urilor privind legislația anagajării asistenților personali, precum și drepturile și obligațiile acestora	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Anual	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
4.2.2 Desfășurarea de campanii de informare privind dreptul persoanei cu handicap grav de a opta între angajarea unui asistent personal și acordarea indemnizației lunare	Personalul cu atribuții din cadrul DGASPC Dolj	Anual	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 5. Creșterea gradului de informare a comunității cu privire la drepturile sociale și creșterea vizibilității serviciilor sociale				
OBIECTIV SPECIFIC 5.1 Prevenirea şi combaterea unor fenomene sociale nedorite în domeniul protecţiei şi promovării drepturilor copilului, în domeniul prevenirii şi combaterii violenţei domestice, în domeniul persoanelor adulte cu dizabilităţi, în domeniul protecţiei persoanelor vârstnice şi a altor persoane adulte aflate în situaţii de dificultate				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
5.1.1 Elaborarea și diseminarea de materiale informative	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
5.1.2 Publicarea de machete de presă și/sau difuzarea de spoturi de televiziune şi radio prin intermediul mass mediei	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 5.2 Creșterea nivelului de vizibilitate și promovarea rolului serviciilor sociale				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
5.2.1 Elaborarea și diseminarea de materiale informative de prezentare a serviciilor sociale conform cerințelor standardelor minime de calitate	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat

OBIECTIV GENERAL (STRATEGIC) 6. Dezvoltarea capacității administrative a DGASPC Dolj				
OBIECTIV SPECIFIC 6.1 Achiziții patrimoniale				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
6.1.1 Reînnoirea parcului auto	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
6.1.2 Îmbunătățirea, extinderea și modernizarea platformei IT (soft și hard)	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 6.2 Achiziții servicii de digitalizare				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
6.2.1 Digitalizarea și retrodigitalizarea documentelor	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
6.2.2 Amenajarea, dotarea și extinderea zonei de arhivare - DGASPC Dolj	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
6.2.3 Dezvoltarea unui sistem (platformă digitală) de Comunicare între: asistența socială primară (SPAS) și asistența socială specializată (DGASPC Dolj)	DGASPC Dolj/ APL	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
OBIECTIV SPECIFIC 6.3 Formare profesională dedicată personalului DGASPC Dolj				
MĂSURI	**RESPONSABILI**	**TERMEN DE REALIZARE**	**SURSE DE FINANȚARE**	**BUGET**
6.3.1 Actualizarea competențelor și dobândirea de noi abilități – prin frecventarea unor cursuri pe diferite tipuri de specializări	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat

6.3.2 Realizarea de schimburi de experienţă și bune practici (la nivel național și chiar internațional)	DGASPC Dolj	2022-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat
6.3.3 Utilizarea unor metode inovative în desfășurarea activităților - teste psihologice cu licență și alte instrumente psihometrice folosite pentru o acuratețe și obiectivitate cât mai mare a rezultatelor	DGASPC Dolj	2021-2027	BS BL FEN	Conform bugetului aprobat

LISTĂ ABREVIERI

BS Buget de stat

BL Buget local al județului

FEN Fonduri externe nerambursabile

APL Autorități publice locale