



ROMÂNIA  
JUDEȚUL IALOMIȚA  
COMUNA BALACIU

**STRATEGIA  
DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR  
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
2025 – 2030**



**CUPRINS:**

|                       |                                                                                                                                                           |            |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CAPITOLUL I</b>    | <b>ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI SERVICIILE SOCIALE</b>                                                                                                            | <b>3</b>   |
| 1.1                   | Introducere                                                                                                                                               | 3          |
| 1.2                   | Definiții                                                                                                                                                 | 4          |
| 1.3                   | Etica în asistența socială                                                                                                                                | 7          |
| 1.4                   | Principii și valori privind furnizarea serviciilor sociale                                                                                                | 10         |
| 1.5                   | Asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale                                                                                                      | 12         |
| 1.6                   | Licențierea serviciilor sociale și acreditarea furnizorilor de servicii sociale                                                                           | 15         |
| <b>CAPITOLUL II</b>   | <b>CADRUL STRATEGIC GENERAL</b>                                                                                                                           | <b>21</b>  |
| 2.1                   | Strategia europeană în domeniul asistenței sociale                                                                                                        | 21         |
| 2.2                   | Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei                                                                                     | 26         |
| 2.3                   | Regiunea de dezvoltare Sud-Muntenia – dezvoltarea asistenței sociale                                                                                      | 40         |
| 2.4                   | Județul Ialomița și dezvoltarea serviciilor de asistență socială                                                                                          | 47         |
| <b>CAPITOLUL III</b>  | <b>UAT BALACIU, JUDEȚUL IALOMIȚA<br/>PROFIL SOCIO-ECONOMIC</b>                                                                                            | <b>59</b>  |
| 3.1                   | Context fizico-geografic                                                                                                                                  | 59         |
| 3.2                   | Starea economică și socială                                                                                                                               | 61         |
| 3.3                   | Identificarea și analiza nevoilor sociale individuale, familiale și de grup                                                                               | 68         |
| 3.4                   | Diagnoza socială - capacitatea instituțională de furnizare servicii sociale                                                                               | 74         |
| 3.5                   | Analiza SWOT                                                                                                                                              | 77         |
| <b>CAPITOLUL IV</b>   | <b>UAT BALACIU, JUDEȚUL IALOMIȚA ȘI<br/>SERVICIILE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ</b>                                                                               | <b>79</b>  |
| 4.1                   | Administrația Publică Locală                                                                                                                              | 79         |
| 4.2                   | Misiune, viziune                                                                                                                                          | 82         |
| 4.3                   | Principii și Obiective strategice                                                                                                                         | 83         |
| 4.4                   | Furnizori publici și privați de servicii sociale                                                                                                          | 85         |
| 4.5                   | Priorități și activități privind dezvoltarea serviciilor sociale                                                                                          | 87         |
| 4.6                   | Grupuri vulnerabile identificate                                                                                                                          | 90         |
| 4.7                   | Principalele tipuri de probleme identificate                                                                                                              | 96         |
| 4.8                   | Obiective operaționale și direcții de acțiune                                                                                                             | 98         |
| <b>CAPITOLUL V</b>    | <b>FINANȚAREA DEZVOLTĂRII SOCIALE</b>                                                                                                                     | <b>101</b> |
| 5.1                   | Surse de finanțare pentru dezvoltarea socială                                                                                                             | 101        |
| <b>CAPITOLUL VI</b>   | <b>IMPLEMENTAREA STRATEGIEI 2025-2030</b>                                                                                                                 | <b>104</b> |
| 6.1                   | Planul de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor de Asistență Socială 2025-2030                                                            | 107        |
| 6.2                   | Planul anual de acțiuni privind serviciile sociale                                                                                                        | 108        |
| <b>CAPITOLUL VII</b>  | <b>MONITORIZARE ȘI EVALUARE</b>                                                                                                                           | <b>110</b> |
| 7.1                   | Monitorizare                                                                                                                                              | 110        |
| 7.2                   | Evaluare                                                                                                                                                  | 112        |
| <b>CAPITOLUL VIII</b> | <b>CONSIDERAȚII FINALE</b>                                                                                                                                | <b>113</b> |
| <b>CAPITOLUL IX</b>   | <b>BIBLIOGRAFIE</b>                                                                                                                                       | <b>114</b> |
| <b>Anexă</b>          | <b>Planul de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor de Asistență Socială a comunei Balaciu, județul Ialomița pentru perioada 2025-2030</b> | <b>115</b> |

## **CAPITOLUL I ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI SERVICIILE SOCIALE**

### **1.1 Introducere**

#### *Asistența socială:*

- ✦ reprezintă un domeniu esențial al societății moderne, având ca scop sprijinirea persoanelor aflate în dificultate și promovarea incluziunii sociale.
- ✦ reprezintă componenta protecției sociale care pune în aplicare programe naționale și regionale, prin reglementări juridice, în vederea susținerii unor ajutoare, indemnizații, alocații și servicii sociale destinate familiilor cu copii, vârstnicilor, copiilor și adulților cu deficiențe și altor categorii de persoane aflate în dificultate sau în situație de nevoie.
- ✦ oferă un sprijin direct și eficient pentru persoanele și grupurile care din anumite motive nu pot dispune de venituri, de resurse economice și bunuri suficiente, de îngrijire medicală, de pensie socială, de suport fizic sau moral etc., sau acestea nu sunt în raport cu necesitățile lor vitale, fiind utilizate diferite metode, strategii de acțiune și tehnici de intervenție, programe și măsuri specializate.

*Obiectivul asistenței sociale* este de a-i sprijini pe cei aflați în dificultăți să obțină condiții necesare unei vieți decente, ajutându-i să-și dezvolte propriile capacități și competențe pentru o mai pronunțată funcționare socială.

#### *Rolul asistenței sociale:*

- a oferi posibilități de cunoaștere și de acces celor în dificultate socială la serviciile specializate de protecție socială, orientarea acestora către înțelegerea și utilizarea cadrului legislativ de protecție socială, precum și mobilizarea comunității, a persoanelor și grupurilor aflate în dificultate de a influența activ politicile sociale;
- furnizarea de către asistența socială a ajutorului financiar, material, moral, psihoterapie și consiliere pentru cei aflați în nevoie;
- posibilitatea înscrierii în cadrul programelor de asistență socială și a activităților de prevenire a unor situații de viață dezechilibrate, stresante sub aspect economic, cultural, psihologic sau moral, pentru indivizi sau grupuri, care pot fi de multe ori mai puțin costisitoare decât terapia propriu-zisă.

#### *Funcțiile asistenței sociale:*

- identificarea și înregistrarea segmentului populației ce constituie obiectul activităților de asistență socială;
- diagnosticarea problemelor cu care persoanele vulnerabile sau grupurile cu risc sporit se pot confrunta într-o anumită perioadă de timp și în anumite condiții sociale, economice și culturale;
- dezvoltarea unui sistem coerent de programe, măsuri, activități profesionalizate de suport și protecție a persoanelor vulnerabile sau grupurilor cu risc sporit;
- identificarea surselor de finanțare a programelor de sprijin;
- stabilirea drepturilor și modalităților concrete de acces la serviciile specializate de asistență socială prin cunoașterea cadrului legislativ – instituțional;
- suport prin consiliere, terapie individuală sau de grup, în vederea refacerii capacităților de integrare benefică în societate;

- promovarea unor strategii de preîntâmpinare a situațiilor defavorizate;
- dezvoltarea unui program de cercetări științifice la nivel național și local privind dimensiunea problemelor celor aflați în situații speciale.

*Serviciile sociale* reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții. Prin intermediul serviciilor sociale, se oferă suport material, psihologic, educațional și consiliere celor care se confruntă cu probleme precum sărăcia, violența domestică, dizabilitatea, dependențele sau excluziunea socială. Într-o societate echitabilă, serviciile sociale nu doar că oferă ajutor de urgență, dar contribuie activ la prevenirea marginalizării și la crearea de oportunități pentru toți cetățenii, indiferent de statutul lor social, economic sau familial.

*Serviciile de asistență socială joacă un rol esențial în a permite persoanelor cu dizabilități să se bucure de drepturile omului în aceeași măsură, dincolo de dizabilitate sau alți factori.*

Totodată, rolul asistenței sociale este complex, implicând intervenții directe, elaborarea de politici publice, dar și colaborarea cu alte instituții și organizații non-guvernamentale. Prin urmare, înțelegerea sistemului de asistență socială și a serviciilor sociale este esențială pentru construirea unei societăți bazate pe solidaritate, responsabilitate și dreptate socială.

Sprijinul financiar sau bunurile materiale destinate asistenței sociale provin de la bugetul de stat (fonduri speciale pentru asistență socială) sau din contribuțiile voluntare individuale sau comunitare și se repartizează destinatarilor, aflați în nevoie, în funcție de necesitățile lor stringente.

## 1.2 Definiții și Abrevieri

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale</b> (MMFTSS) - denumire actuală a ministerului în vigoare din 23 decembrie 2024, ca urmare a unei reorganizări guvernamentale realizată prin fuziunea prin absorbție a două ministere (OUG nr. 153/2024): Ministerul Muncii și Solidarității Sociale și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse.<br>Activitatea MMFTSS se bazează pe principiul solidarității sociale; al respectării demnității umane, al coeziunii sociale, al respectării dreptului fiecărei persoane la muncă decentă, al contribuției și al solidarității în promovarea progresului social, al respectării legislației Uniunii Europene, al transparenței activității față de cetățeni și față de celelalte instituții ale statului, ale Uniunii Europene și față de societatea civilă, al eficienței managementului fondurilor publice, al consultării partenerilor sociali, al promovării unei societăți echilibrate, al întăririi dialogului social la toate nivelurile, în scopul creșterii aportului acestuia la dezvoltarea economică și socială. |                                                                                                                                                                         |
| ANPIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <i>Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială</i> -aplică politicile și strategiile din domeniul sistemului național de asistență socială elaborate de MMFTSS. |

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AJPIS                                                                                                  | Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Administrare, gestionare și plata beneficiilor de asistență socială, al inspecției sociale și al susținerii programelor de servicii sociale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ANDPDCA                                                                                                | Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii, alcătuită din Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului și din Autoritatea Tutelară.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CNPP                                                                                                   | Casa Națională de Pensii Publice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CTPP                                                                                                   | Casele Județene de Pensii                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ANOFM                                                                                                  | Agencia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| AJOFM                                                                                                  | Agenciale Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INCSMPS                                                                                                | Institutul Național de Cercetare Științifică în Domeniul Muncii și Protecției Sociale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ANES                                                                                                   | Agencia Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SPAS                                                                                                   | Serviciile Publice de Asistență Socială                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       | CNASR- <i>Colegiul Național al Asistenților Sociali din România</i> este organizație profesională, neguvernamentală, de interes public, apolitică, nonprofit, cu personalitate juridică, autonomă și independentă.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| RNASR                                                                                                  | Registru național al asistenților sociali din România                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                       | <i>Federația Internațională a Asistenților Sociali</i> -este organismul profesional la nivel mondial pentru asistență socială, împreună cu partenerii săi stabilind și revizuire standardele internaționale de asistență socială, definiția asistenței sociale și politicile care promovează rezultatele bune practice. IFSW cuprinde peste 150 de organizații membre din întreaga lume, reprezentând aproximativ 3 milioane de asistenți sociali. Aceste organizații sunt active în peste 150 de țări și teritorii, inclusiv în România, unde există un organism național afiliat.                                                                                                                                             |
| <br>- membră a IFSW | AsproAS - <i>Asociația Asistenților Sociali din România</i> este organizație neguvernamentală, înființată în 2013 de către asistenții sociali din România cu scopul de a susține asistenții sociali în practica profesională și: dezvoltarea profesiei de asistent social, crearea și promovarea modelelor inovative în domeniul asistenței sociale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     | FONSS- Federația Organizațiilor Neguvernamentale pentru Servicii Sociale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                     | EASPD- Asociația Europeană a Prestatorilor de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități reprezintă peste 20.000 de furnizori de servicii de asistență pentru persoanele cu dizabilități din toată Europa, cuprinzând toate tipurile de dizabilități și oferind servicii de calitate care să promoveze participarea deplină și incluziunea tuturor persoanelor cu dizabilități în societate. Activează în Bruxelles, Strasbourg și în toată Europa.                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Sistemul Național de Asistență Socială                                                                 | reprezintă ansamblul de instituții și măsuri prin care statul, prin autoritățile administrației publice centrale și locale, colectivitatea locală și societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Asistența Socială                                                                                      | -un ansamblu de instituții, programe, măsuri, activități profesionalizate, servicii specializate de protejare a persoanelor, grupurilor, comunităților, cu probleme speciale, aflate temporar în dificultate, care din cauza unor motive de natură economică, socio-culturală, biologică sau psihologică nu au posibilitatea de a realiza prin mijloace și eforturi proprii, un mod normal, decent de viață.<br>-componentă a sistemului național de protecție socială, cuprinde serviciile sociale și prestațiile sociale acordate în vederea dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Serviciile comunitare</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | - serviciile sociale organizate într-o unitate administrativ-teritorială organizată la nivel de comună, oraș, municipiu și privesc serviciile acordate la domiciliu și în centre de zi, precum și serviciile rezidențiale adresate exclusiv cetățenilor din unitatea administrativ-teritorială respectivă; sunt similare cu serviciile sociale acordate în comunitate.                                                                           |
| <i>Protecția socială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - un ansamblu de măsuri și acțiuni care au ca scop asigurarea unui anumit nivel de bunăstare și securitate socială pentru întreaga populație și în mod special pentru anumite grupuri sociale. Protecția socială cuprinde două componente de bază: asigurările sociale în sistem contributiv și asistența socială noncontributivă.                                                                                                               |
| <i>Ajutorul social</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | este un ajutor financiar, plătit în fiecare lună persoanelor sau familiilor care nu au o altă sursă de venit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <i>Grupul vulnerabil</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.                                                                                                                                                             |
| <i>Incluziune socială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - ansamblul de măsuri și acțiuni multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării-comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale și asigurării participării active a persoanelor la toate aspectele economice, sociale, culturale și politice ale societății.                                                    |
| <i>Integrare socială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - interacțiunea dintre individ sau grup și mediul social, prin intermediul căreia se realizează un echilibru funcțional al părților.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <i>Nevoia socială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - ansamblul de cerințe indispensabile fiecărei persoane pentru asigurarea condițiilor strict necesare de viață, în vederea asigurării participării sociale sau, după caz, a integrării sociale.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <i>Nevoia specială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - ansamblul de cerințe indispensabile pentru asigurarea integrării sociale a persoanelor care, din cauza afecțiunilor de sănătate, genetice sau dobândite pe parcursul vieții, prezintă o dizabilitate, precum și a persoanelor care, din diverse motive de natură socială, sunt dezavantajate în dezvoltarea personală.                                                                                                                         |
| <i>Protecția specială a copilului</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - ansamblul de beneficii de asistență socială și servicii sociale, precum și programe, măsuri și acțiuni complementare destinate îngrijirii și dezvoltării copilului lipsit, temporar sau definitiv, de ocrotirea părinților ori a copilului care nu poate fi lăsat în grija acestora, în vederea protejării intereselor sale.                                                                                                                   |
| <i>Codul deontologic al asistenței sociale</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | stipulează standarde/imperative morale generale, principii și norme, valori ce modelează luarea deciziilor privind cea mai adecvată acțiune. Imperativele morale generale se referă, de regulă, la apărarea drepturilor fundamentale ale omului, la justiția socială, protecția sănătății, bunăstării, satisfacerea nevoilor sociale, la integritate, onestitate, încredere, corectitudine, non-discriminare, confidențialitate, autodisciplină. |
| <i>Etica în asistența socială</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | este un set de principii morale și reguli de conduită care ghidează comportamentul profesioniștilor din domeniul asistenței sociale în relația cu beneficiarii, colegii, instituțiile și societatea, avînd un rol esențial în protejarea demnității umane, promovarea dreptății sociale și asigurarea unei practici profesioniste, responsabile și transparente.                                                                                 |
| <b>Ziua Mondială a Asistenței Sociale</b> este sărbătorită în a treia zi de marți a lunii martie. Marcarea acestei zile a fost lansată de Federația Internațională a Asistenților Sociali în anul 1983 și, ulterior, de organizații precum Asociația Internațională a Școlilor de Asistenți Sociali. Această zi are ca scop recunoașterea muncii asistenților sociali și promovarea importanței asistenței sociale în societate. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### **1.3 Etica în asistența socială**

Asistența socială, ca parte esențială a protecției sociale, reprezintă un mod operativ de punere în aplicare a programelor de protecție socială pentru categoriile de persoane aflate în dificultate. Asistența socială asigură prin serviciile sale specifice atenuarea parțială a inegalităților existente.

Sistemul de asistență socială se bazează pe principiul sprijinirii persoanelor aflate în dificultate la un moment dat în funcție de necesitățile lor, în funcție de nevoile existente, conform principiului solidarității sociale și nu dependent de contribuția personală anterioară. Sursa financiară este reprezentată de fonduri bugetare de stat sau fonduri obținute de la indivizi sau comunitate.

Totodată, o serie de valori și principii etice ghidează practica profesională. Angajamentul în susținerea calității actelor profesionale constă în aderarea la acest set de principii etice. Astfel, principiile drepturilor omului, ale justiției sociale, a responsabilității colective și a respectului pentru diversitate sunt esențiale pentru asistența socială. De aceea, asistenții sociali pledează și investesc într-un sistem de asistență socială transformativă și sustenabilă pentru oamenii care sunt în situații vulnerabile.

#### ***Principiile fundamentale ale eticii în asistența socială:***

- 1. Respectul pentru demnitatea și valoarea fiecărei persoane**
  - Fiecare individ are dreptul la respect, indiferent de statutul social, etnie, religie, sex sau orientare sexuală.
  - Asistentul social trebuie să trateze beneficiarii cu empatie și compasiune.
- 2. Justiția socială**
  - Asistenții sociali luptă împotriva discriminării, excluziunii și inegalităților.
  - Promovează accesul echitabil la resurse și oportunități pentru toți membrii societății.
- 3. Confidențialitatea**
  - Informațiile despre beneficiari sunt protejate și utilizate doar în scopuri profesionale.
  - Se respectă limitele legale și etice privind divulgarea informațiilor.
- 4. Integritatea profesională**
  - Asistenții sociali trebuie să acționeze cu onestitate, responsabilitate și transparență.
  - Evitarea conflictelor de interese este esențială.
- 5. Autonomia beneficiarului**
  - Beneficiarii au dreptul să ia decizii în cunoștință de cauză privind propria viață.
  - Asistentul social îi sprijină fără a impune soluții.
- 6. Competența profesională**
  - Practica se bazează pe cunoștințe actualizate și pe dezvoltare continuă.
  - Asistentul social își recunoaște limitele și cere sprijin atunci când este necesar.

#### ***Coduri de etică relevante:***

- Codul etic al International Federation of Social Workers (IFSW).
- Codul deontologic al asistentului social din România (elaborat de Colegiul Național al Asistenților Sociali);

Codul etic al IFSW este un ghid esențial pentru asistenții sociali în fața dilemelor etice și a situațiilor complexe care pot apărea în practică. Acesta servește nu doar ca un set de principii pentru profesioniști, dar și ca un cadru de responsabilizare a organizațiilor și instituțiilor care angajează asistenți sociali.

Pe lângă aceste principii, Codul etic subliniază și importanța colaborării interprofesionale și respectul pentru diversitatea culturală, un aspect esențial în activitatea globală a asistenților sociali.

***Dileme etice comune în asistența socială:***

- Ce faci când respectarea confidențialității poate pune pe cineva în pericol?
- Cum acționezi dacă beneficiarul refuză ajutorul, deși este într-o situație critică?
- Este etic să intervii în viața personală a unui client pentru binele lui pe termen lung?

Rezolvarea acestor dileme necesită echilibru între reguli, context, nevoile individului și binele general, fiind ghidată de codurile etice profesionale și reflecție etică constantă.

Federația Internațională a Asistenților Sociali (IFSW) a aprobat *Principiile etice* care servesc ca un cadru general pentru atingerea celor mai înalte standarde de calitate a serviciilor sociale și de asigurare a integrității profesionale a asistenților sociali:

1. *Recunoașterea demnității umane* - recunoașterea și respectarea demnității și valorii oamenilor prin atitudine, cuvânt și faptă, în același timp, punând în dezbatere și discuție comportamentele și atitudinile în care oamenii se pot devaloriza sau stigmatiza pe ei înșiși sau pe cei din jur.
2. *Promovarea drepturilor omului* – adoptarea și promovarea drepturilor fundamentale și inalienabile ale oamenilor, asistența socială bazându-se pe respectul pentru valoarea inerentă a omului, pe respectul pentru demnitatea tuturor oamenilor și a drepturilor individuale și sociale/civile care decurg din acestea, pentru a găsi un echilibru adecvat între propriile drepturi și valorile celorlalți.
3. *Promovarea justiției sociale* - toți oamenii ar trebui să aibă acces egal la bogăție, sănătate, bunăstare, justiție, privilegii și oportunități, indiferent de circumstanțele lor legale, politice, economice sau de altă natură. În termeni economici, aceasta înseamnă adesea redistribuirea bogăției, a veniturilor și a oportunităților economice de la grupurile pe care avocații justiției sociale le consideră asupritori față de cei pe care îi consideră asupriți.
4. *Discriminarea provocatoare și opresiunea* - orice deosebire, excludere, restricție sau preferință, pe bază de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, sex, orientare sexuală, vârstă, handicap, boală cronică necontagioasă, infectare HIV, apartenență la o categorie defavorizată, precum și orice alt criteriu care are ca scop sau efect restrângerea, înlăturarea recunoașterii, folosinței sau exercitării, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale sau a drepturilor recunoscute de lege, în domeniul politic, economic, social și cultural sau în orice alte domenii ale vieții publice. Ansamblu de acțiuni care oprimă omul; asuprire; împilare.
5. *Respectarea diversității* - principalele conținuturi definitorii pentru diversitate: egalitatea în drepturi, nediscriminarea, diversitatea culturală, religioasă și lingvistică, egalitatea între femei și bărbați, drepturile copilului, drepturile persoanelor în vârstă, integrarea persoanelor cu dizabilități.

6. *Accesul la resurse echitabile* - reducerea decalajelor, eliminarea discriminărilor de orice fel și politici de realizare progresivă a unei egalități sporite, în special fiscale, salariale, educaționale și de protecție socială.
7. *Promovarea politicilor și practicilor nedrepte* - diferențe nedrepte și evitabile între populație și între diferitele grupuri din cadrul societății în materie de sănătate, egalitate de șanse, etc.
8. *Dezvoltarea solidarității umane* - una dintre valorile fundamentale și universale, care ar trebui să stea la baza relațiilor dintre popoare, în secolul XXI. *Ziua internațională a solidarității umane este marcată, anual, la data de 20 decembrie*
9. *Promovarea dreptului la auto-determinare* - respectarea și promovarea drepturilor persoanelor pentru a face propriile alegeri și a lua propriile decizii, cu condiția ca acestea să nu amenințe drepturile și interesele legitime ale altora.
10. *Promovarea dreptului la participare* – asigurarea construirii stimei de sine și a dezvoltarea capacităților oamenilor, promovând implicarea deplină și participarea lor la toate deciziile și acțiunile care le afectează viața.
11. *Respectarea confidențialității* - respectarea și munca în conformitate cu dreptul omului la confidențialitate, cu excepția cazului în care există riscul ca persoana să-și facă rău sau să facă rău celor din jur, precum și să încalce anumite prevederile legale.
12. *Tratarea oamenilor într-un mod care le respectă integritatea personală*. Asistenții sociali recunosc dimensiunile biologice, psihologice, sociale și spirituale ale vieții oamenilor și înțeleg și tratează toți oamenii în integralitatea lor.
13. *Utilizarea etică a tehnologiei și a presei sociale*. Principiile etice se aplică tuturor contextelor practicii profesionale, educației și cercetării în domeniul asistenței sociale, indiferent dacă implică contact direct/față-în-față sau prin utilizarea tehnologiei digitale și a mass-mediei.
14. *Integritate profesională*. Asistenții sociali trebuie să dețină calificările necesare și să dezvolte și să mențină competențele necesare pentru a-și practica cu succes profesia.
15. *Promovarea dezvoltării profesionale*. Este important ca asistenții sociali să continue să își dezvolte cunoștințele și abilitățile profesionale pentru a răspunde nevoilor în schimbare ale celor pe care le deservesc.
16. *Susținerea oamenilor în zonele de război*. Asistenții sociali susțin nonviolența. Asistenții sociali pot lucra împreună cu personalul militar în scopuri umanitare și pot lucra pentru construirea și reconstruirea păcii.
17. *Abuzul profesiei*. Asistenții sociali nu pot să abuzeze de pozițiile lor de putere și de relațiile de încredere cu oamenii cu care se angajează într-o relație profesională de suport. Asistenții sociali recunosc limitele dintre viața personală și cea profesională și nu abuzează de pozițiile lor în beneficiul personal.
18. *Responsabilitatea față de comunitate*. Practica muncii sociale trebuie să sprijine dezvoltarea comunităților, să contribuie la îmbunătățirea condițiilor de viață și să încurajeze solidaritatea socială.

## **1.4 Principii și valori privind furnizarea serviciilor sociale**

Furnizarea serviciilor sociale necesită se bazează pe principii și valori care stau la baza unei practici profesionale de calitate, centrată pe nevoile și drepturile beneficiarilor. Acestea ghidează modul în care sunt concepute, organizate și oferite serviciile sociale, asigurând echitate, respect și eficiență.

ASproAS promovează Principiile etice aprobate de Federația Internațională a Asistenților Sociali (IFSW), ca un garant pentru asigurarea celor mai înalte standarde posibile de practică etică.

### ***Principii fundamentale ale furnizării serviciilor sociale:***

#### **1. Respectul pentru demnitatea umană**

- Fiecare persoană este tratată cu respect, fără discriminare.
- Se promovează autonomia și capacitatea de decizie a beneficiarului.

#### **2. Accesibilitate și echitate**

- Serviciile trebuie să fie disponibile tuturor celor care au nevoie, indiferent de etnie, religie, sex, vârstă, dizabilitate sau statut economic.
- Se asigură acces egal la resurse, oportunități și sprijin.

#### **3. Confidențialitate și protecția datelor personale**

- Informațiile despre beneficiari sunt păstrate și utilizate responsabil.
- Se respectă normele legale privind prelucrarea și păstrarea datelor.

#### **4. Participare activă a beneficiarilor**

- Persoanele asistate sunt implicate în luarea deciziilor care le afectează viața.
- Se încurajează implicarea comunității în dezvoltarea serviciilor sociale.

#### **5. Calitate și eficiență**

- Serviciile trebuie să răspundă în mod real nevoilor beneficiarilor.
- Furnizorii sunt obligați să ofere sprijin profesional și adaptat.

#### **6. Transparență și responsabilitate**

- Activitatea furnizorilor este deschisă, clară și supusă evaluării publice.
- Se asigură controlul și auditul calității serviciilor.

#### **7. Dezvoltare continuă și inovație**

- Furnizorii trebuie să își adapteze serviciile la schimbările sociale și să promoveze bune practici.
- Formarea profesională continuă este o obligație etică.

**Valorile esențiale în furnizarea serviciilor sociale:**

| Valoare          | Semnificație                                                                |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Respectul        | Acceptarea diversității și tratamentul echitabil al tuturor beneficiarilor. |
| Empatia          | Înțelegerea profundă a suferinței și nevoilor celor asistați.               |
| Solidaritatea    | Susținerea grupurilor vulnerabile și promovarea coeziunii sociale.          |
| Justiția socială | Lupta împotriva inegalităților și promovarea echității.                     |
| Integritatea     | Practică etică, onestă și profesionistă.                                    |
| Profesionalismul | Furnizarea de servicii competente, bazate pe standarde și bune practici.    |

**Aplicarea principiilor în practică**

Pentru ca aceste principii și valori să fie puse în aplicare:

- Se elaborează standardele minime de calitate pentru fiecare tip de serviciu social - un proces esențial pentru a asigura că serviciile sunt eficiente, accesibile, echitabile și conforme cu principiile etice și valorile profesionale. Aceste standarde sunt utilizate pentru a ghida furnizarea serviciilor, pentru a evalua calitatea acestora și pentru a asigura protecția și bunăstarea beneficiarilor.
- Se dezvoltă planuri individualizate de intervenție - concepute pentru a răspunde nevoilor specifice ale fiecărui individ, fie că este vorba despre elevi cu cerințe educaționale speciale, fie că este vorba de alte situații care necesită o abordare personalizată.
- Se creează mecanisme de monitorizare și evaluare a eficienței și impactului serviciilor - activități de colectare și de procesare de informații cu privire la stadiul realizării obiectivelor și a rezultatelor obținute, urmare a acțiunilor /măsurilor /programelelor /proiectelor.

Aplicarea principiilor și valorilor din Codul Etic al IFSW în furnizarea serviciilor sociale este esențială pentru asigurarea unei practici profesionale, corecte și echitabile. Aceste principii nu sunt doar un cadru teoretic, ci și un ghid pentru acțiuni practice, care ajută la construirea unei relații de încredere între asistentul social și client, și contribuie la îmbunătățirea calității serviciilor oferite.

În concluzie, aplicarea principiilor etice în furnizarea serviciilor sociale presupune nu doar respectarea unor standarde profesionale, dar și un angajament activ în protejarea drepturilor celor vulnerabili și în susținerea unei societăți mai juste și echitabile.

## 1.5 Asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale

Un proces esențial care urmărește să garanteze că serviciile oferite sunt eficiente, echitabile, accesibile și centrate pe nevoile reale ale beneficiarilor este asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale. Aceasta implică o serie de măsuri, instrumente și standarde care au rolul de a menține și îmbunătăți constant nivelul serviciilor sociale furnizate.



Conform prevederilor din *Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale*, republicată, cu modificările și completările ulterioare: *Serviciile sociale constituie o componentă a sistemului național de asistență socială și au drept scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excludere socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora.*

Calitatea în domeniul serviciilor sociale reprezintă ansamblul de cerințe și condiții ce sunt îndeplinite de furnizori și de serviciile sociale acordate de aceștia pentru a răspunde nevoilor și așteptărilor beneficiarilor. De asemenea, calitatea în domeniul serviciilor sociale reprezintă o preocupare permanentă pentru furnizori, pentru personalul serviciilor sociale, precum și pentru autoritățile publice.

*Asigurarea calității înseamnă:*

- Monitorizarea modului în care sunt oferite serviciile sociale.
- Evaluarea continuă a eficienței și impactului acestora.
- Implementarea unor standarde de calitate clare și măsurabile.
- Implicarea beneficiarilor în procesul de evaluare și îmbunătățire.

*Obiectivele asigurării calității în serviciile sociale*

1. Protejarea interesului beneficiarului - Asigurarea că drepturile și nevoile acestuia sunt respectate și abordate corect.
2. Creșterea eficienței și eficacității serviciilor - Serviciile trebuie să producă rezultate pozitive și să utilizeze optim resursele.
3. Promovarea transparenței și responsabilității - Instituțiile și profesioniștii trebuie să răspundă pentru modul în care își desfășoară activitatea.
4. Îmbunătățirea continuă a serviciilor - Prin feedback, formare și inovație, serviciile se adaptează permanent nevoilor comunității.

*Instrumente ale asigurării calității*

| Instrument / Mecanism                | Rol și funcție                                                             |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Standardele minime de calitate       | Definirea cerințelor obligatorii pentru funcționarea unui serviciu social. |
| Licențierea furnizorilor de servicii | Autorizarea entităților care respectă condițiile legale și profesionale.   |

| <b>Instrument / Mecanism</b>         | <b>Rol și funcție</b>                                                         |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Evaluarea internă și externă         | Analiza performanțelor serviciului din interior sau de către terți obiectivi. |
| Monitorizarea și inspecțiile sociale | Verificarea regulată a respectării standardelor și a calității serviciilor.   |
| Feedbackul beneficiarilor            | Colectarea opiniilor și sugestiilor pentru îmbunătățirea serviciului.         |

*Etapele procesului de asigurare a calității sunt:*

1. Stabilirea standardelor și indicatorilor de calitate,
2. Evaluarea inițială (pentru licențiere),
3. Monitorizarea continuă a activității,
4. Evaluarea periodică (internă și externă),
5. Corectarea deficiențelor și îmbunătățirea serviciilor.

*Standardele de calitate în domeniul serviciilor sociale* reprezintă un ansamblu de norme ce conțin criterii măsurabile de structură, de proces și de rezultate, în baza cărora se stabilește nivelul de calitate a serviciului social.

*Asigurarea calității* cuprinde totalitatea activităților de dezvoltare, planificare, implementare și îmbunătățire permanentă a activităților aferente serviciilor sociale și presupune un proces continuu de analiză, evaluare, certificare, monitorizare și control din partea autorităților statului și a furnizorilor de servicii sociale;

*Evaluarea calității* constă în analiza modului în care furnizorii și serviciile sociale îndeplinesc condițiile prevăzute de lege, precum și cerințele specifice de calitate, evidențiate printr-un set de standarde, criterii și indicatori;

*Monitorizarea calității* cuprinde activitățile de colectare și înregistrare a datelor privind rezultatele evaluării, urmărirea acestora în scopul verificării menținerii nivelului de calitate constatat și a gradului de satisfacție a beneficiarilor, precum și pentru întreprinderea acțiunilor de îmbunătățire continuă a serviciilor sociale;

*Controlul asigurării calității* în domeniul serviciilor sociale cuprinde activități și tehnici operaționale, planificate și derulate sistematic, în scopul verificării respectării standardelor, criteriilor și indicatorilor care au stat la baza acreditării furnizorilor și licențierii serviciilor sociale, precum și a recunoașterii nivelurilor de calitate.

(1) Evaluarea și monitorizarea calității în domeniul serviciilor sociale se realizează în baza unor standarde, criterii și indicatori.

(2) La elaborarea standardelor, criteriilor și indicatorilor se au în vedere principiile calității în domeniul serviciilor sociale, axate, cu precădere, pe aspecte referitoare la:

a) acordarea serviciilor sociale: asigurarea, fără niciun fel de discriminare, a unor servicii sociale eficiente, accesibile, comprehensive, sustenabile, centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului;

b) relația dintre furnizori și beneficiarii acestora: utilizarea de mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile, asigurarea confidențialității și securității datelor și informațiilor personale, utilizarea mecanismelor de prevenție și combatere a riscului de abuz fizic, psihologic sau financiar asupra beneficiarului;

c) participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în

planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

d) relația dintre furnizori și autoritățile administrației publice, partenerii sociali și alți reprezentanți ai societății civile de la nivelul comunității: coordonarea eficientă dintre sectorul public și privat, încurajarea parteneriatelor pentru asigurarea sustenabilității și continuității serviciilor sociale, promovarea dezvoltării serviciilor sociale de proximitate/comunitare și a integrării acestora cu serviciile de sănătate, educație și alte servicii de interes general;

e) dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.

(3) Standardele, criteriile și indicatorii, elaborați cu respectarea principiilor calității în domeniul serviciilor sociale, conțin elemente cu caracter general, precum și elemente specifice, în funcție de tipul serviciilor sociale și de categoriile de beneficiari.

#### *Asigurarea calității:*

- este centrată pe beneficiar, soluționarea nevoilor și respectarea drepturilor acestuia fiind prioritare,
- dezvoltarea, planificarea, implementarea și îmbunătățirea permanentă a activităților aferente serviciilor sociale,
- este proces continuu de analiză, planificare, evaluare, certificare, monitorizare și control.

În România, **Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale** este responsabil de organizarea, coordonarea, implementarea procesului privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, precum și de realizarea controlului în domeniu.

Totodată, respectarea drepturilor persoanelor beneficiare de servicii sociale și/sau sociomedicale poate fi monitorizată și prin intermediul societății civile, de către persoane specializate în domeniul asistenței sociale, psihologiei, medicinei sau științelor juridice și în domeniul drepturilor fundamentale ale omului, după cum urmează:

a) prin organizațiile neguvernamentale active în domeniul protecției drepturilor omului în cadrul activității de prevenire a torturii, în baza prevederilor art. 36 alin. (4) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată;

b) prin organizațiile neguvernamentale care desfășoară programe de apărare a drepturilor persoanelor cu dizabilități și prin organizațiile neguvernamentale care reprezintă persoanele cu dizabilități, în cadrul mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, reglementate prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

c) prin intermediul activității organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul drepturilor omului sau al organizațiilor care reprezintă persoanele beneficiare, în baza prevederilor prezentei legi. Această activitate de monitorizare constă în realizarea de vizite de monitorizare la sediul serviciului social și se realizează cu respectarea următoarelor cerințe:

- a) respectarea principiului proporționalității;
- b) respectarea interesului superior al beneficiarului;
- c) respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale omului.

## **1.6 Acreditarea furnizorilor de servicii sociale și Licențierea serviciilor sociale**

Furnizorii de servicii sociale se acreditează și serviciile sociale acordate de aceștia se licențiază în condițiile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare:

- ✚ Acreditarea furnizorilor de servicii sociale și licențierea serviciilor sociale, ca părți ale asigurării calității, reprezintă totalitatea activităților de evaluare și certificare a respectării criteriilor și standardelor reglementate;
- ✚ Furnizor de servicii sociale acreditat este furnizorul, definit la art. 37 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, căruia i se recunoaște dreptul de a acorda servicii sociale;
- ✚ Serviciul social licențiat este definit la art. 27 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, și prevăzut în *Nomenclatorul serviciilor sociale aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare*, căruia i se conferă dreptul de a funcționa;
- ✚ Licențierea serviciilor sociale este procesul prin care statul autorizează funcționarea serviciilor sociale, pentru a se asigura că acestea respectă standardele minime de calitate și legislația în vigoare.

Conform prevederilor din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale (aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 118/2014, cu modificările și completările ulterioare):

- În cadrul procesului de acreditare și licențiere, Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale și, după caz, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați și Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială - *instituții responsabile de eliberarea licenței de funcționare*, în funcție de beneficiarii serviciului social, *au responsabilitatea elaborării standardelor, criteriilor și indicatorilor prevăzuți de lege*, precum și a organizării, coordonării și implementării activităților de evaluare, certificare, monitorizare și control al calității în domeniul serviciilor sociale.
- În scopul realizării activităților de evaluare și certificare a calității în domeniul serviciilor sociale, precum și a celor de reglementare a condițiilor de acreditare prevăzute de lege, *în cadrul Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale și, după caz, al instituțiilor responsabile de eliberarea licenței de funcționare*, în funcție de beneficiarii serviciului social, *se organizează un compartiment de acreditare și licențiere, respectiv compartiment de licențiere, denumit în continuare compartiment de specialitate*. Înființarea noilor compartimente se face cu încadrarea în numărul maxim de posturi aprobat, potrivit legislației în vigoare, pentru aceste instituții.
- Planificarea și realizarea activităților de evaluare în teren, de monitorizare și control se realizează de către Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială, prin agențiile județene pentru plăți și inspecție socială, care se mai numesc agenții teritoriale.
- *Personalul cu atribuții în realizarea activităților de evaluare în teren, de monitorizare și control este reprezentat de inspectori sociali.*

### *Acreditarea Furnizorilor de servicii sociale*

- (1) Acreditarea furnizorului constă în evaluarea acestuia în baza condițiilor de acreditare prevăzute la art. 9 alin. (1) din Legea nr. 197/2012 și atestarea îndeplinirii lor prin certificat de acreditare.
- (2) Certificatul de acreditare a furnizorului de servicii sociale se identifică prin număr, serie și data eliberării și se tipărește în format tipizat.
- (3) Valabilitatea certificatului de acreditare începe de la data eliberării acestuia și încetează la data emiterii deciziei de retragere a acreditării furnizorului. În conformitate cu prevederile art. 10 alin. (1) din Legea nr.197/2012. Acreditarea furnizorului de servicii sociale presupune următoarele etape:
  - a) asigurarea de către agenția județeană pentru plăți și inspecție socială a consilierii inițiale a solicitanților care doresc să devină furnizori de servicii sociale;
  - b) depunerea cererii de solicitare a acreditării;
  - c) evaluarea, în baza condițiilor prevăzute la art. 9 din Legea nr. 197/2012;
  - d) realizarea evaluării în teren;
  - e) aprobarea sau respingerea cererii de acreditare;
  - f) eliberarea certificatului de acreditare sau, după caz, a notificării de respingere a cererii de acreditare;
  - g) înregistrarea în Registrul electronic unic al serviciilor sociale.
- (4) Dovada respectării prevederilor art. 10 alin. (2) din Legea nr.197/2012 se consideră îndeplinită în oricare dintre următoarele două situații:
  - a) în perioada dintre data emiterii certificatului de acreditare și data împlinirii termenului de 2 ani de la emiterea acestuia, furnizorul de servicii sociale a avut cel puțin un serviciu social licențiat.
  - b) la data împlinirii termenului de 2 ani de la emiterea certificatului de acreditare, furnizorul are cel puțin un serviciu social licențiat.
- (5) Registrul electronic unic al serviciilor sociale conține o funcție de verificare a situațiilor prevăzute la alin. (4).
- (6) Evaluarea furnizorului constă în verificarea îndeplinirii condițiilor de acreditare prevăzute la art. 9 din Legea nr. 197/2012, în baza datelor și informațiilor cuprinse în cererea de acreditare a furnizorului și în documentele justificative.
- (7) Cererea de acreditare a furnizorului și documentele justificative constituie dosarul de acreditare al furnizorului.
- (8) În aplicarea prevederilor art. 10 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 197/2012, agenția teritorială publică pe pagina proprie de internet datele de contact ce pot fi accesate de către persoanele juridice care doresc să solicite consilierea inițială.
- (9) Pot solicita acreditarea persoanele fizice sau juridice prevăzute la art. 37 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.
- (10) Cererea de acreditare a furnizorului de servicii sociale cuprinde, în principal:
  - a) datele de identificare a furnizorului;
  - b) informații privind încadrarea furnizorului în una dintre categoriile prevăzute;
  - c) informații privind capacitatea managerială pentru înființarea și furnizarea de servicii sociale, respectiv serviciile sociale pe care acesta intenționează să le dea în funcțiune sau să le înființeze sau, după caz, în situația în care certificatul de acreditare i-a fost retras în condițiile art.28 din

Legea nr. 197/2012, serviciile sociale pentru care deține licență.

d) datele privind documentele justificative solicitate.

(11) În cererea de acreditare se menționează opțiunea furnizorului privind modalitatea de intrare în posesie a certificatului de acreditare.

(12) Soluționarea dosarelor de acreditare se realizează în termen de maximum 30 de zile de la data înregistrării acestora.

(13) Verificarea datelor și informațiilor din dosarul de acreditare al furnizorului, precum și propunerea de aprobare sau respingere a cererii de acreditare se realizează de către persoanele care își desfășoară activitatea în cadrul compartimentului de specialitate- evaluatori.

(14) În cazul în care din dosarul de acreditare al furnizorului lipsesc documente justificative, se notifică electronic furnizorul și se solicită completarea documentației în termen de 5 zile calendaristice de la transmiterea notificării. Necompletarea dosarului în termenul solicitat conduce la sistarea evaluării, iar furnizorul serviciului este notificat electronic cu privire la faptul că este necesar să depună o nouă cerere de acreditare, cu respectarea condițiilor prevăzute la art. 10 alin. (4)-(6) din lege și art. 6 alin. (5) și (6) din Normele metodologice.

(15) Rezultatele verificării îndeplinirii criteriilor și motivația propunerii de aprobare sau de respingere a cererii de acreditare se înscriu într-un referat de evaluare a furnizorului.

(16) În termen de maximum 10 zile calendaristice de la data înregistrării dosarului de acreditare, compartimentul de specialitate notifică agenției teritoriale în a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul furnizorul de servicii sociale asupra necesității realizării evaluării în teren. Pentru dosarul de acreditare al furnizorului în care lipsesc documente justificative, termenul este de 5 zile calendaristice și curge de la expirarea termenului de completare a dosarului.

(17) În termen de 5 zile calendaristice de la transmiterea electronică a notificării, agenția teritorială realizează evaluarea în teren, la sediul furnizorului serviciului social.

(18) Evaluarea în teren se realizează de o echipă formată din 2 inspectori sociali, în primele 15 zile de la înregistrarea cererii de acreditare.

(19) La finalizarea evaluării în teren, inspectorii sociali întocmesc, în 3 exemplare, un raport de evaluare în teren a condițiilor de acreditare.

(20) Raportul de evaluare în teren a condițiilor de acreditare însoțit de un referat în care se consemnează propunerea de acordare/neacordare a certificatului de acreditare, semnat de către directorul agenției teritoriale se transmite, prin e-mail, compartimentului de specialitate din cadrul MMFTSS în termen de 5 zile de la realizarea verificării în teren.

(21) Certificatul de acreditare se acordă în situația în care sunt îndeplinite condițiile de acreditare prevăzute la art. 9 alin. (1) din Legea nr. 197/2012, fapt constatat atât de către evaluatorul compartimentului de specialitate cât și de inspectorii sociali în raportul de evaluare în teren a condițiilor de acreditare.

(22) Decizia de acreditare a furnizorului, împreună cu formularul certificatului de acreditare se transmit spre aprobare conducerii MMFTSS.

(23) În termen de maximum 15 zile de la data eliberării certificatului de acreditare, compartimentul de specialitate notifică furnizorul, prin e-mail, telefonic sau fax, cu privire la aprobarea acreditării.

(24) Certificatul de acreditare, în original, precum și un exemplar al deciziei de acreditare a furnizorului se ridică de furnizor sau de persoana împuternicită de acesta, de la agenția teritorială pe a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul furnizorul.

*Licențierea serviciilor sociale*

- (1) În cazul licențierii inițiale, evaluarea serviciului social, conform prevederilor art. 11 alin. (6) din Legea nr. 197/2012, se realizează cu respectarea următoarelor etape:
- a) verificarea documentelor justificative, a fișei de autoevaluare depuse de furnizorul de servicii sociale și a formularului prevăzut în standardul minim de calitate aferent serviciului social pentru care se solicită licența de funcționare, precum și a datelor și informațiilor înscrise în cererea de licențiere a serviciului social;
  - b) realizarea de către inspectorii sociali a vizitei inopinate de evaluare în teren în termen de 15 zile calendaristice, de la data înregistrării cererii de licențiere și întocmirea raportului de evaluare.
  - c) eliberarea licenței de funcționare provizorii pe o perioadă de maximum 3 luni, pentru centrele cu cazare, și 6 luni, pentru centrele fără cazare sau, după caz, a notificării de sistare a evaluării de licențiere ori a deciziei de neacordare a licenței de funcționare provizorii.
  - d) realizarea, nu mai târziu de 60 de zile calendaristice înainte de data expirării licenței de funcționare provizorii, a cel puțin unei vizite de evaluare în teren în vederea constatării conformității datelor și informațiilor prezentate în documentele justificative și în fișa de autoevaluare cu realitatea din teren și întocmirea raportului de evaluare.
- (2) Cererea de licențiere a serviciului social, se completează după modelul prevăzut în anexa nr. 9 (HG nr. 924/2024).
- (3) Art. 12 alin. (2) lit. k) din Legea nr. 197/2012 prevede: documentul justificativ este autorizația de securitate la incendiu sau, după caz, un document eliberat de inspectoratul județean pentru situații de urgență din care reiese faptul că spațiul în care se desfășoară serviciul social nu se supune autorizării.
- (4) Cererea de licențiere a serviciului, fișa de autoevaluare completată și documentele justificative constituie dosarul de licențiere a serviciului social.
- (5) Dosarul de licențiere a serviciului, indiferent de categoria persoanelor beneficiare cărora li se adresează acesta, se transmite electronic în format needitabil la adresa de e-mail a compartimentului de specialitate din cadrul MMFTSS sau, după caz se depune direct la registratura ministerului sau se trimite prin poștă, cu confirmare de primire.
- (6) Dosarul de licențiere a serviciului depus la registratură sau, după caz, trimis prin poștă, se prezintă în plic închis, format A4, pe care sunt înscrise numele și adresa destinatarului și ale expeditorului, cu mențiunea "Solicitare de licențiere serviciu social". La data depunerii sau transmiterii prin poștă copia dosarului de licențiere al serviciului se transmite și pe adresa de e-mail a compartimentului de specialitate.
- (7) Soluționarea dosarului de licențiere a serviciului se realizează în termen de 45 de zile de la data înregistrării acestuia în registrul prevăzut pentru dosarele a căror licențiere se acordă de MMFTSS.
- (8) Pentru dosarele a căror licențiere se acordă de Autoritatea Națională pentru protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, termenul de 45 de zile curge de la data înregistrării cererii de licențiere la instituția respectivă. Termenul se poate prelungi cu maximum 15 zile calendaristice, caz în care, înainte de expirarea acestuia, compartimentul de specialitate notifică furnizorul cu privire la prelungirea duratei de soluționare a cererii de licențiere și motivele prelungirii.

(9) Pentru soluționarea dosarului de licențiere a serviciului, evaluatorii pot solicita, în scris, telefonic sau electronic, clarificări și/sau, după caz, completarea dosarelor cu documentele justificative care lipsesc, iar furnizorii de servicii sociale au obligația de a le transmite în termenul prevăzut.

(10) În situația în care din datele și informațiile cuprinse în fișa de autoevaluare și documentele justificative solicitate se constată că sunt îndeplinite standardele minime în procent de cel puțin 90%, aspect confirmat și prin raportul de evaluare elaborat, evaluatorul întocmește referatul de evaluare a serviciului social cu propunerea de acordare a licenței de funcționare provizorii, pe care îl supune aprobării conducerii instituției, împreună cu decizia de acordare a licenței de funcționare provizorii și cu licența de funcționare provizorie completată.

(11) În cazul în care din dosarul de licențiere al serviciului lipsesc documente justificative se notifică electronic furnizorul de servicii și se solicită completarea documentației în termen de 5 zile lucrătoare de la notificare. Necompletarea dosarului în termenul solicitat conduce la sistarea evaluării, inclusiv a evaluării în teren, iar furnizorul serviciului este notificat electronic de către compartimentul de specialitate cu privire la sistare și la necesitatea depunerii unei noi cereri de licențiere.

(12) În situația în care din datele și informațiile cuprinse în fișa de autoevaluare și documentele justificative solicitate se constată că nu sunt îndeplinite standardele minime, aspect confirmat și prin raportul de evaluare, evaluatorul întocmește referatul cu propunerea de respingere a cererii de licențiere, pe care îl înaintează spre aprobare conducerii MMFTSS, sau, după caz, conducerii instituțiilor responsabile de eliberarea licenței de funcționare, însoțit de Decizia de respingere a acreditării/licențierii furnizorului de servicii sociale/ serviciului social.

(13) În termen de maximum 15 zile calendaristice de la data emiterii deciziei, compartimentul de specialitate transmite electronic o copie a acesteia în format needitabil și prin poștă, un exemplar original al acesteia furnizorului care a solicitat licențierea și o copie prin e-mail. Copia deciziei se transmite electronic în format needitabil și agenției pentru plăți și inspecție socială din județul pe a cărui rază administrativ-teritorială are sediul furnizorul de servicii sociale.

(14) În termen de maximum 7 zile lucrătoare de la data emiterii deciziei privind licențierea, un exemplar al acesteia, însoțit de licența provizorie, se transmite furnizorului prin poștă de către compartimentul de specialitate. La solicitarea scrisă a furnizorului de servicii, documentele se pot ridica de către acesta sau de către o persoană împuternicită de acesta, de la agenția teritorială pe a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul furnizorul.

(15) Până în data de 5 a fiecărei luni, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, transmit electronic compartimentului de specialitate din cadrul MMFTSS listele nominale cu serviciile licențiate provizoriu în domeniile de activitate pe care le coordonează, împreună cu copia licențelor provizorii eliberate în luna anterioară, în vederea înregistrării serviciului social în eRegistru.

(16) În vederea realizării de către inspectorii sociali a evaluării în teren în termen de 15 zile calendaristice de la data înregistrării cererii de licențiere, respectiv în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data înregistrării cererii de licențiere la instituțiile care emit licențe de funcționare sau, după caz, de la data completării dosarului, compartimentul de specialitate transmite, prin e-mail, agenției teritoriale în a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul sau funcționează serviciul social o copie a dosarului de licențiere.

- (17) În vederea realizării de către inspectorii sociali a evaluării în teren, în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data eliberării licenței provizorii, compartimentul de specialitate transmite, prin e-mail, agenției teritoriale în a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul sau funcționează serviciul social o copie a licenței provizorii.
- (18) Evaluările în teren se realizează de o echipă formată din 2 inspectorii sociali, fără a anunța în prealabil furnizorul de servicii sociale cu privire la data vizitei.
- (19) În data de 5 a fiecărei luni, agenția teritorială transmite Agenției Naționale, prin e-mail, lista serviciilor sociale evaluate în luna anterioară.
- (20) Raportul de evaluare în teren, întocmit în 3 exemplare care include și fotografiile cu starea de fapt a serviciului social la momentul vizitei, se semnează de ambii inspectorii sociali care au efectuat evaluarea în teren, precum și de furnizorul de servicii sau de persoana împuternicită de acesta. Un exemplar al raportului de evaluare în teren rămâne în posesia furnizorului serviciului social evaluat.
- (21) Un exemplar original al raportului de evaluare în teren însoțit de referatul de acordare a licenței de funcționare (cu propunerea de acordare a licenței de funcționare pentru serviciul social evaluat), semnat de directorul agenției teritoriale, se transmit, prin e-mail, compartimentului de specialitate din cadrul MMFTSS sau, după caz, din cadrul Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, Agenției Naționale pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, cu cel puțin 30 de zile calendaristice înainte de expirarea perioadei de valabilitate a licenței de funcționare provizorii.
- (22) Pe baza raportului și a referatului care completează dosarul de licențiere al serviciului constituit, compartimentul de specialitate elaborează proiectul de decizie privind acordarea licenței de funcționare, însoțite de licența de funcționare, și le supune aprobării conducerii MMFTSS sau după caz, conducerii Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, Agenției Naționale pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați.
- (23) Compartimentul de specialitate notifică furnizorul serviciului social cu privire la eliberarea licenței de funcționare în termen de maximum 15 zile calendaristice de la data eliberării acesteia, prin e-mail. Un exemplar al deciziei de acordare a licenței de funcționare serviciului social însoțit de licența de funcționare se transmit furnizorului prin poștă de către compartimentul de specialitate. La solicitarea scrisă a furnizorului social, documentele se pot ridica de către acesta sau de către o persoană împuternicită, de la agenția teritorială pe a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul furnizorul.
- (24) În data de 5 a fiecărei luni Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați, transmit electronic prin e-mail compartimentului de specialitate din cadrul MMFTSS listele nominale cu serviciile licențiate în domeniile de activitate pe care le coordonează, împreună cu copia licențelor de funcționare eliberate, în vederea înregistrării serviciului social în Registrul electronic unic al serviciilor sociale prevăzut la art. 44 alin. (7) din Legea asistenței sociale.
- (25) Compartimentul de specialitate din cadrul MMFTSS actualizează Registrul electronic unic al serviciilor sociale în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data eliberării licenței de funcționare sau, după caz, de la primirea copiei. Licența de funcționare se identifică prin număr, serie și data eliberării și se tipărește în format tipizat.

## CAPITOLUL II CADRUL STRATEGIC GENERAL

### 2.1 Strategia europeană în domeniul asistenței sociale

Modul în care sunt organizate sistemele medicale și de asigurări sociale este foarte diferit de la o țară la alta. Fiecare țară din UE are propriile legi care stabilesc:

- beneficiile la care aveți dreptul, cuantumul și durata lor,
- perioadele de lucru necesare pentru a putea beneficia de indemnizația de șomaj, regulile de calculare a indemnizației și durata maximă a șomajului.

Normele UE determină doar sistemul de securitate socială de care aparține fiecare țară, atunci când sunt implicate două sau mai multe țări.

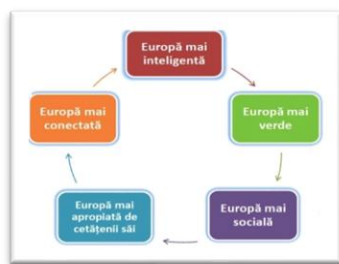
De asemenea, Uniunea Europeană sprijină și completează activitățile statelor membre în domeniile protecției și incluziunii sociale.

Aceste activități includ o gamă largă de politici vizând combaterea sărăciei și a excluziunii sociale, modernizarea sistemelor de protecție socială și promovarea incluziunii sociale pentru grupuri specifice, inclusiv copii, persoane cu handicap și persoane fără adăpost.



**Strategia europeană în domeniul asistenței sociale** face parte dintr-un cadru mai larg de politici sociale ale Uniunii Europene (UE), care vizează reducerea sărăciei, combaterea excluziunii sociale, promovarea incluziunii și garantarea accesului egal la servicii sociale de calitate pentru toți cetățenii Uniunii.

Pentru perioada 2021-2027, Uniunea Europeană a făcut o propunere pentru bugetul european care să sprijine domenii importante, urmărind o simplificare de ordin administrativ și a concentrării investițiilor în **5 obiective principale de politică (OP)**:



- *Europă mai inteligentă* (o transformare economică inovatoare și inteligentă),
- *Europă mai verde*, fără emisii de carbon,
- *Europă mai conectată* (mobilitate și conectivitate TIC regională),
- *Europă mai socială* (implementarea Pilonului european al drepturilor sociale),
- *O Europă mai aproape de cetățeni* (dezvoltarea sustenabilă și integrată a zonelor urbane, rurale și de coastă prin inițiative locale).

Fiecare dintre cele 5 obiective politice are condiții favorizante specifice:

- ◆ bună guvernare a strategiilor regionale de specializare inteligentă (sau naționale);
- ◆ plan global de transport la nivel corespunzător;
- ◆ cadru strategic de politică în domeniul educației;
- ◆ cadru strategic de politică în domeniul incluziunii sociale și reducerea sărăciei, Strategie națională pentru integrarea persoanelor de etnie romă;
- ◆ cadru strategic de politică în domeniul sănătății.

Unul din cele 5 obiective principale de politică pentru perioada 2021-2027 în care se vor concentra investițiile este **OP 4: O Europă mai socială** (Educație; Ocupare - implementarea Pilonului european al drepturilor sociale).

| <b>OP 4 - O Europă mai socială:</b><br><b>implementarea Pilonului european al drepturilor sociale, cu 4 obiective subsidiare OP</b> |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.1.</b>                                                                                                                         | <b><i>Politicile<br/>pieței<br/>muncii –<br/>Ocupare</i></b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Îmbunătățirea accesului pe piața muncii pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, în special pentru tineri, someri de lungă durată și grupurile dezavantajate pe piața muncii, persoane inactive, prin promovarea angajării pe cont propriu și a economiei sociale;</li> <li>- Dezvoltarea mecanismului de integrare multidisciplinară a politicilor din ocupare, educație, asistența socială și sănătate;</li> <li>- Valorificarea potențialului economic al tinerilor (inclusiv NEETs).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>4.2.</b>                                                                                                                         | <b><i>Educație</i></b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Îmbunătățirea calității, eficacității și a relevanței sistemului de educație și formare pentru piața muncii, pentru a sprijini dobândirea de competențe cheie, inclusiv a competențelor digitale;</li> <li>- Promovarea învățării pe tot parcursul vieții, în special a unor oportunități flexibile de perfecționare și reconversie profesională pentru toți luând în considerare competențele digitale</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>4.3.</b>                                                                                                                         | <b><i>Incluziune,<br/>sărăcie</i></b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promovarea integrării socio-economice a comunităților marginalizate, inclusiv rroma;</li> <li>- Îmbunătățirea condițiilor de locuit, inclusiv prin acordarea de locuințe sociale, înființarea de adăposturi de noapte și centre de urgență pentru categorii de persoane marginalizate: romi, persoane fără adăpost, familii monoparentale sărace, victime ale traficului de persoane sau ale violenței domestice: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Integrarea socio-economică a migranților;</li> <li>- Pregătirea specialiștilor din domeniul asistenței sociale;</li> <li>- Măsuri pentru asigurarea asistenței juridice pentru persoanele bolnave mintal cu sau fără tutore legal;</li> <li>- Dezvoltarea serviciilor integrate destinate copiilor și adolescenților cu tulburări din spectrul autist;</li> </ul> </li> <li>- Încurajarea incluziunii active a persoanelor în vârstă prin măsuri privind asigurarea îmbătrânirii active;</li> </ul>                                                                                                                                                                                              |
| <b>4.4.</b>                                                                                                                         | <b><i>Sănătate</i></b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Continuarea investițiilor în spitalele regionale/județene și spitale prioritare naționale: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Creșterea accesului la servicii medicale de calitate prin sprijinirea unor măsuri care vizează prevenirea și controlul bolilor netransmisibile;</li> <li>✓ Sprijinirea programelor dedicate de sănătate, de exemplu, programe pentru mamă și copil, programe în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule, sănătate mintală, boli rare, asistența stomatologică;</li> </ul> </li> <li>- Creșterea accesului la servicii medicale primare la nivelul comunităților sărace/marginalizate/dezavantajate;</li> <li>- Dezvoltarea și îmbunătățirea sistemului de pregătire pentru personalul cu atribuții în domeniul asistenței medicale de urgență. Acordarea de prim ajutor calificat și asistență medicală de urgență;</li> <li>- Dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu, îngrijire pe termen lung și servicii și infrastructuri comunitare, în special pentru persoanele în vârstă și pentru persoanele cu handicap; sprijinirea măsurilor naționale eficiente de îmbătrânire activă.</li> </ul> |

De menționat, că dezvoltarea sistemelor de sănătate, de îngrijire pe termen lung și de protecție socială care pot răspunde nevoilor unei populații îmbătrânite este recunoscută din ce

în ce mai mult la nivel mondial ca fiind o prioritate urgentă. Adoptarea Deceniului ONU privind îmbătrânirea în condiții bune de sănătate, 2021-2030, condus de OMS, reprezintă o recunoaștere clară a urgenței de a acționa și de a se asigura că cele peste un miliard de persoane în vârstă care trăiesc în prezent în lume pot avea acces la resursele de bază necesare pentru o viață împlinită și demnă. Pandemia COVID-19 a accentuat și a evidențiat lacunele existente în politicile, sistemele și serviciile destinate persoanelor în vârstă. Ea a întărit hotărârea actorilor naționali și internaționali de a face eforturi pentru o abordare globală concertată.

Uniunea Europeană intenționează să formuleze recomandări privind îngrijirea pe termen lung. La nivelul UE, există planuri pentru o Strategie europeană de îngrijire. În timp ce politicile și serviciile de îngrijire pe termen lung rămân o competență națională, procesul de la nivelul UE vizează să sprijine punerea în aplicare a Pilonului european al drepturilor sociale. Se preconizează că aceasta va contribui la orientarea și influențarea politicilor naționale în domeniul îngrijirii pe termen lung prin promovarea unor standarde mai ridicate, creșterea sprijinului financiar, monitorizarea progreselor și încurajarea statelor membre să convină asupra unor obiective ambițioase în materie de investiții și de dezvoltare a serviciilor.

Totodată, Strategia UE pentru 2030 în asistență socială este robustă, multidimensională și centrată pe incluziune:

- Are **cifre țintă clare**: angajare, formare, reducerea sărăciei.
- Include **inițiative tematice** pentru copii, persoane fără adăpost, dizabilități, romi etc.
- Oferă **finanțare substanțială** prin ESF+.
- **Monitorizare serioasă** prin instrumente de coordonare și raportare.

### **Obiectivele generale ale strategiei europene în domeniul asistenței sociale**

1. Reducerea sărăciei și a excluziunii sociale
2. Promovarea accesului echitabil la servicii sociale și de sănătate
3. Sprijinirea categoriilor vulnerabile (copii, vârstnici, persoane cu dizabilități, șomeri, migranți etc.)
4. Creșterea calității și eficienței sistemelor de protecție socială
5. Promovarea justiției sociale și a coeziunii economice și teritoriale

Documentele-cheie și inițiative ale Uniunii Europene sunt următoarele:

*1. Pilonul European al Drepturilor Sociale* - document fundamental care ghidează politicile sociale în UE structurat pe 3 capitole:

- Egalitate de șanse și acces pe piața muncii
- Condiții de muncă echitabile
- Protecție socială și incluziune

Principiul 20 al Pilonului: *Accesul la servicii esențiale — toți cetățenii trebuie să aibă acces la apă, energie, transport, locuință, asistență medicală și socială de calitate.*

*2. Agenda Socială a UE* include acțiuni specifice pentru perioada 2020–2030, în acord cu Pilonul European al Drepturilor Sociale și cu Pactul Verde European.

3. *Planul de Acțiune pentru implementarea Pilonului Social* stabilește 3 ținte majore până în 2030:

- Cel puțin 78% dintre persoanele cu vârsta între 20–64 de ani să fie angajate.
- Cel puțin 60% dintre adulți să participe anual la formare profesională.
- Să fie reduse cu 15 milioane persoanele aflate în risc de sărăcie și excluziune socială, dintre care cel puțin 5 milioane să fie copii.

Strategia UE pentru 2030 în domeniul asistenței și incluziunii sociale este integrată în „Europa socială” și „Pilonul european al drepturilor sociale”. Iată cele mai relevante puncte:

✓ ***Cele 3 obiective-cheie 2030 – conform Planul de Acțiune pentru implementarea Pilonului Social.***

Statele membre au definit ținte naționale ce depășesc aceste niveluri aggregate.

✓ ***Instrumente și inițiative implementate***

1. Planul de acțiune implementare Pilon Social.  
Transformă cele 20 de principii în acțiuni concrete pentru ocupare, abilități, protecție și incluziune.
2. Child Guarantee (Garanția pentru copii)  
Asigură acces gratuit la educație, sănătate, nutriție și locuințe pentru copii vulnerabili.
3. Platformă Europeană contra persoanelor fără adăpost  
Lansată în 2021, cu obiectivul de a reduce semnificativ sau elimina fenomenul până în 2030.
4. Strategii de incluziune pentru grupuri vulnerabile
  - Persoane cu dizabilități (2021–2030) – acces egal în educație, locuințe, muncă; card european pentru dizabilități; servicii sociale de excelență.
  - Romii (2020–2030) – reducerea discriminării, segregării, breșei în sănătate și educație cu peste 50 %.
  - Alte grupuri vulnerabile – femei, persoane LGBTIQ, migranți, persoane în vârstă și etnii discriminate (strategii dedicate până în 2025–2030) .
5. Fondul Social European Plus (ESF+) 2021–2027  
În valoare de aproximativ 88 miliarde €, finanțează locuri de muncă, incluziune socială și formare profesională

✓ ***Suport pentru tranziții sociale dure***

- Social Climate Fund – sprijină renovarea și eficiența energetică a locuințelor vulnerabile.
- Pactul pentru dialogul social – consolidarea cooperării între partenerii sociali .
- Demography Toolbox (2023) – instrumente pentru adaptarea politicilor familiale, locuințe, muncă pentru tineri și vârstnici.

✓ ***Monitorizare și guvernanță***

- European Semester și Social Scoreboard – monitorizare anuală a raportării și ajustării politicilor naționale
- Statele membre stabilesc ținte naționale și raportează progresul în cadrul EPSCO și Consiliului European.

✓ ***Sinergii cu alte strategii 2030***

- Agenda 2030 ONU – Obiective de Dezvoltare Durabilă: strategia UE este aliniată cu SDG-urile pentru reducerea sărăciei și incluziune socială.

- Pactul Verde European: tranziția energetică și socială, cu măsuri dedicate familiilor vulnerabile.
- Strategia demografică: abordarea îmbătrânirii populației și integrarea persoanelor în vârstă în forța de muncă .

**Măsuri și instrumente europene relevante:**

| <b>Măsură / Program</b>                | <b>Scop</b>                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Fondul Social European Plus (FSE+)     | Sprijin pentru incluziunea socială, formare, locuri de muncă        |
| Garanția pentru copii (2021)           | Acces gratuit și garantat la educație, sănătate, nutriție, locuință |
| Garanția pentru tineret                | Integrarea tinerilor NEET pe piața muncii                           |
| Rețeaua europeană de protecție socială | Schimb de bune practici și coordonarea sistemelor naționale         |
| Semestrul European                     | Monitorizarea politicilor sociale și economice în statele membre    |

*Aplicarea strategiei europene în România*

România implementează aceste politici europene prin:

- Strategii naționale privind incluziunea socială și combaterea sărăciei
- Reforma sistemului de asistență socială în Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR)
- Utilizarea FSE+ pentru dezvoltarea serviciilor sociale comunitare

În concluzie: Strategia europeană în domeniul asistenței sociale promovează:

- o **abordare integrată și echitabilă** a problemelor sociale,
- o **rețea puternică de protecție socială** în toate statele membre,
- **standardizarea și profesionalizarea** serviciilor sociale în UE.

## **2.2 Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei**

Sărăcia și excluziunea socială sunt fenomene complexe, multifacetate, ce reclamă, din partea autorităților guvernamentale și locale, a mediului non-guvernamental și al societății civile, măsuri continue de eradicare, adaptate însă permanent la noile valențe și factori de influență ale celor două fenomene. Inegalitatea veniturilor se află în strânsă legătură cu sărăcia, distribuția veniturilor și, în general, a averii, fiind una dintre cauzele cele mai importante care explică persistența sărăciei relative.

Obiectivul Guvernului României este ca toți cetățenii să aibă oportunități egale de a participa în societate, să fie apreciați și valorizați, să trăiască în demnitate, iar nevoile lor elementare să fie satisfăcute și diferențele respectate.

Bazele sistemului de asistență socială în România s-au pus în primii ani de după Revoluție, fiind asigurate urgențele sociale în contextul limitărilor severe ale tranziției. Apoi, treptat, s-a trecut la organizarea serviciilor sociale de la nivel județean și local, dar și la o perioadă de reconstrucție a profesiei și a statutului asistenților sociali.

Cadrul general de organizare, funcționare și finanțare a sistemului național de asistență socială în România este reglementat prin Legea asistenței sociale, nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.

Asistența socială în România, în prezent, presupune evaluare, analiza nevoilor sociale, implicare, participare, munca în echipă, resurse umane specializate, resurse materiale, resurse financiare și implicit eficiență și eficacitate în muncă.

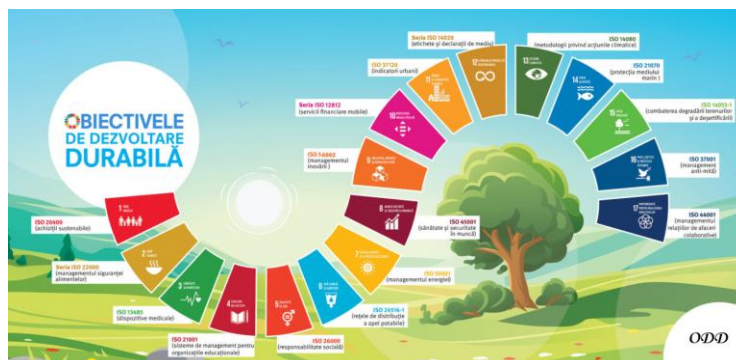
Pornind de la premisa construirii unei societăți echilibrate, bazate pe principii incluzive, se vor avea în atenție toate categoriile dezavantajate: copiii abuzați, neglijăți, exploatați, copiii cu dizabilități, mamele minore, victimele violenței domestice, persoanele adulte cu dizabilități, persoanele vârstnice aflate în situații de dependență, persoanele fără adăpost, precum și alte grupuri vulnerabile.

România, în calitate de stat membru al Organizației Națiunilor Unite (ONU) și Uniunii Europene (UE), și-a exprimat adeziunea la cele 17 Obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD) ale Agendei 2030, adoptată prin Rezoluția Adunării Generale a ONU A/RES/70/1.

Conform prevederilor din ”Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030”: *Agenda 2030 solicită acțiuni din partea tuturor țărilor, sărace, bogate și cu venituri medii. Recunoaște că încetarea sărăciei trebuie să fie însoțită de un plan care să contribuie la creștere economică și abordează o serie de nevoi sociale, inclusiv educație, sănătate, protecție socială și locuri de muncă, abordând în același timp problemele combaterii schimbărilor climatice și protecția mediului. Aceasta acoperă, de asemenea, aspecte precum inegalitatea, infrastructura, energia, consumul, biodiversitatea, oceanele și industrializarea. Agenda promovează implicarea tuturor părților interesate, prin democratizarea procesului decizional pe tema dezvoltării durabile. Se subliniază responsabilitatea și rolul generațiilor tinere pentru crearea dezvoltării durabile.*

Cele 17 obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD), fiecare dintre acestea incluzând o serie de ținte pentru orizontul anului 2030, conțin latura socială: prin care națiunile în curs de

dezvoltare trebuie să aibă posibilitatea de a-și satisface nevoile de bază în ceea ce privește ocuparea forței de muncă, alimentația, asigurarea energiei, apei și canalizării.



| Nr. crt | Obiective de Dezvoltare Durabilă               | Descriere                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | <b>Fără sărăcie</b>                            | <i>Eradicarea sărăciei în toate formele sale și în orice context.</i>                                                                                                                                                                       |
| 2       | <b>Foamete „zero”</b>                          | <i>Eradicarea foametei, asigurarea securității alimentare, îmbunătățirea nutriției și promovarea unei agriculturi durabile</i>                                                                                                              |
| 3       | <b>Sănătate și bunăstare</b>                   | <i>Asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării tuturor la orice vârstă</i>                                                                                                                                                     |
| 4       | <b>Educație de calitate</b>                    | <i>Garantarea unei educații de calitate și promovarea oportunităților de învățare de-a lungul vieții pentru toți</i>                                                                                                                        |
| 5       | <b>Egalitate de gen</b>                        | <i>Realizarea egalității de gen și împuternicirea tuturor femeilor și a fetelor.</i>                                                                                                                                                        |
| 6       | <b>Apă curată și sanitație</b>                 | <i>Asigurarea disponibilității și managementului durabil al apei și sanitație pentru toți</i>                                                                                                                                               |
| 7       | <b>Energie curată și la prețuri accesibile</b> | <i>Asigurarea accesului tuturor la energie la prețuri accesibile, într-un mod sigur, durabil și modern</i>                                                                                                                                  |
| 8       | <b>Muncă decentă și creștere economică</b>     | <i>Promovarea unei creșteri economice susținute, deschise tuturor și durabile, a ocupării depline și productive a forței de muncă și a unei munci decente pentru toți.</i>                                                                  |
| 9       | <b>Industrie, inovație și infrastructură</b>   | <i>Construirea unor infrastructuri rezistente, promovarea industrializării durabile și încurajarea inovației.</i>                                                                                                                           |
| 10      | <b>Inegalități reduse</b>                      | <i>Reducerea inegalităților în interiorul țărilor și de la o țară la alta.</i>                                                                                                                                                              |
| 11      | <b>Orașe și comunități durabile</b>            | <i>Dezvoltarea orașelor și a așezărilor umane pentru ca ele să fie deschise tuturor, sigure, reziliente și durabile.</i>                                                                                                                    |
| 12      | <b>Consum și producție responsabile</b>        | <i>Asigurarea unor tipare de consum și producție durabile.</i>                                                                                                                                                                              |
| 13      | <b>Acțiune climatică</b>                       | <i>Luarea unor măsuri urgente de combatere a schimbărilor climatice și a impactului lor.</i>                                                                                                                                                |
| 14      | <b>Viața acvatică</b>                          | <i>Conservarea și utilizarea durabilă a oceanelor, mărilor și a resurselor marine pentru o dezvoltare durabilă.</i>                                                                                                                         |
| 15      | <b>Viața terestră</b>                          | <i>Protejarea, restaurarea și promovarea utilizării durabile a ecosistemelor terestre, gestionarea durabilă a pădurilor, combaterea deșertificării, stoparea și repararea degradării solului și stoparea pierderilor de biodiversitate.</i> |
| 16      | <b>Pace, justiție și instituții eficiente</b>  | <i>Promovarea unor societăți pașnice și incluzive pentru o dezvoltare durabilă, a accesului la justiție pentru toți și crearea</i>                                                                                                          |

|           |                                                    |                                                                                                                     |
|-----------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                                                    | <i>unor instituții eficiente, responsabile și incluzive la toate nivelurile.</i>                                    |
| <b>17</b> | <b>Parteneriate pentru realizarea obiectivelor</b> | <i>Consolidarea mijloacelor de implementare și revitalizarea parteneriatului global pentru dezvoltare durabilă.</i> |

Aprobarea cadrului strategic național de politică pentru incluziune socială și reducerea sărăciei, este o condiție favorizantă pentru implementarea fondurilor europene aferente cadrului financiar multianual 2021-2027. (sursa: <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/6180-20201222-proiecthg-sn-incluziune-sociala21-27>).

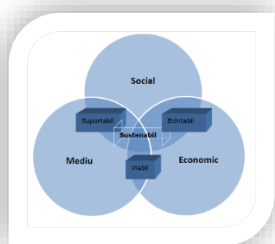
În decembrie 2020 a avut loc lansarea Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030, organizată de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă.



**Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030**

reprezintă baza coordonării investițiilor multianuale și a pregătirii Administrației publice locale pentru absorbția fondurilor europene planificate pentru perioada 2021-2027.

*Accelerarea dezvoltării României se va face sub motto-ul  
"Planificăm global, acționăm local !"*



***Strategia susține dezvoltarea României  
pe trei piloni principali:  
economic, social și de mediu.***

Prin Hotărârea Guvernul României nr. 440 din 30 martie 2022 a fost aprobată *Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2022–2027* (publicată în Monitorul Oficial nr. 359 din 12 aprilie 2022). Documentul stabilește măsuri și obiective pentru reducerea sărăciei și excluziunii sociale, aliniate la obiectivele Strategiei Europa 2020 și Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă.

Obiectivul general al Strategiei este: Reducerea cu cel puțin 7% a numărului persoanelor expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială până în anul 2027 față de anul 2020.

❖ Obiective strategice abordate de Strategie:

1. Asigurarea unui trai decent pentru toți  
Combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie și prevenirea transformării acestora în probleme structurale de sărăcie și excluziune socială.
2. Investiții sociale pentru promovarea coeziunii  
Intervenții directe asupra principalelor cauze de transmitere a sărăciei pe mai multe generații.

3. Protecție socială pe tot parcursul vieții

Asigurarea unui sistem de protecție socială adaptat nevoilor individuale și familiale.

4. Îmbunătățirea capacității administrative

Coordonarea eficientă a politicilor în plan național în acord cu exigențele europene .

❖ Domenii de intervenție ale strategiei:

- Protecția socială: Acces la asistență socială adecvată, inclusiv pentru persoanele fără adăpost.
- Educație și formare: Reducerea abandonului școlar și promovarea educației incluzive.
- Ocupația forței de muncă: Creșterea ocupării în rândul grupurilor vulnerabile.
- Locuire: Investiții în locuințe adecvate și accesibile pentru categoriile defavorizate.
- Sănătate: Acces la servicii de sănătate de calitate pentru toți cetățenii.

❖ Implementare și monitorizare

- Planul de acțiune: Detaliază măsurile specifice, indicatorii de performanță și sursele de finanțare.
- Finanțare: Se asigură din fonduri europene și bugetele instituțiilor responsabile.
- Monitorizare: Se realizează prin mecanismul național pentru promovarea incluziunii sociale, cu raportări anuale către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale .

Grupul țintă al Strategiei naționale privind incluziunea și reducere a sărăciei pentru perioada 2022-2027 și al Planului de acțiune pentru perioada 2022-2027 este reprezentat de grupul persoanelor sărace și aflate în risc de excluziune socială, inclusiv al persoanelor care, din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie sau excluziune socială. Scopul final este reducerea ponderii populației aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială.

Obiectivele și măsurile specifice au în vedere următoarele categorii:

- *Persoanele aflate în risc de sărăcie (AROP)/sărăcie relativă* – venituri care se situează sub pragul de 60% din venitul median, exprimat per adult echivalent.
- *Persoanele aflate în deprivare materială severă (DMS)*..
- *Persoane care locuiesc în gospodării cu intensitate scăzută a muncii (ISM)*.
- *Persoane care sunt considerate ca aparținând unor grupuri vulnerabile*: copii și tineri aflați în perioada de pregătire a reintegrării în societate după o perioadă de protecție specială (inclusiv lipsiți de sprijin parental); persoane vârstnice (singure sau dependente și/sau cu nevoi de îngrijire de lungă durată); persoane cu dizabilități (copii și adulți); persoane cu un nivel scăzut de școlaritate; persoane care locuiesc în zone urbane sau rurale marginalizate; șomeri de lungă durată; persoane de etnie romă care sunt victime directe sau indirecte ale unor discriminări pe criterii etnice; persoane fără adăpost; persoane lipsite de libertate; persoane liberate, aflate în perioada de reintegrare socială; imigranți aflați în situație de vulnerabilitate, inclusiv solicitanți de azil și străini care au dobândit o formă de protecție internațională în România; persoane victime ale traficului de ființe umane; persoane consumatoare de droguri etc. Din acest punct de vedere, prezenta Strategie este complementară strategiilor sectoriale (privind ocuparea forței de muncă, etc).
- *Persoane care din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie monetară* (generate în principal de lipsa veniturilor) sau excluziune socială.

Categoriile menționate se pot suprapune. De exemplu, o parte dintre persoanele menționate mai sus se află și în sărăcie relativă și în deprivare materială severă și locuiesc într-o gospodărie

cu o intensitate scăzută a muncii. De asemenea, pot să facă parte din grupurile vulnerabile enumerate.

Astfel, orientată spre investițiile în oameni (persoane vulnerabile și în nevoie, copii, tineri, adulți, persoane vârstnice etc), educație și formare, protecție socială și totodată spre prevenție, Strategia propune un cadru care să asigure oportunități și egalitatea de șanse necesare pentru ca aceștia să-și poată maximiza potențialul de care dispun pentru o dezvoltare personală armonioasă, inserție stabilă pe piața muncii și îmbătrânire activă și nu în ultimul rând, incluziune socială.

Prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492 din 14 decembrie 2022 a fost aprobată *Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030*.

Rezultatele Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 sunt formulate în sensul atingerii unui set minimal de ținte și implementării unor reforme care sunt corelate cu prioritățile stabilite în cadrul noii perioade de programare 2021- 2027 și investițiile asumate prin PNRR.

Reformele propuse prin Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 urmăresc dezvoltarea unui cadru pentru asigurarea serviciilor de îngrijire pe termen lung pentru persoanele vârstnice, prin clarificarea și îmbunătățirea cadrului normativ și dezvoltarea unor instrumente metodologice și financiare care să faciliteze implementarea acestuia.

Obiectivul general și Obiectivele specifice indicate în această Strategie sunt următoarele:

| <b>Obiectivul general</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Obiective specifice</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ccreșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente. | Obiectiv specific 1: Consolidarea responsabilității și managementului îngrijirea de lungă durată (ÎLD) pentru persoanele vârstnice;<br>Obiectiv specific 2: Asigurarea unui continuum al serviciilor ÎLD pentru persoanele în vârstă din România și respectarea drepturilor fundamentale;<br>Obiectiv specific 3: Asigurarea finanțării durabile a serviciilor ÎLD pentru persoanele în vârstă;<br>Obiectiv specific 4: Îmbunătățirea calității serviciilor ÎLD pentru persoanele vârstnice;<br>Obiectivul specific 5: Consolidarea forței de muncă pentru ÎLD pentru persoanele în vârstă;<br>Obiectivul specific 6: Promovarea participării sociale active și demne a persoanelor vârstnice; |

De menționat, că obiectivele specifice cu direcțiile de acțiune și măsuri sunt incluse în Planul de acțiune pentru perioada 2023-2030, anexă la Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 .

Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) este un program finanțat prin fonduri europene, cu scopul de a reduce sărăcia și excluziunea socială în România, în perioada 2021-2027. Acesta se concentrează pe sprijinirea grupurilor vulnerabile, inclusiv persoanele cu risc ridicat, și pe creșterea accesului la servicii de calitate. (DECIZIA DE PUNERE ÎN APLICARE A COMISIEI EUROPENE din 14.12.2022 de aprobare a programului “Incluziune și Demnitate Socială” pentru sprijin din partea Fondului european de dezvoltare regională și Fondului social european Plus în cadrul obiectivului „Investiții pentru ocuparea forței de muncă și creștere economică” din România CCI 2021RO05FFPR001).

*Obiectivul general al programului* - Sprijinirea incluziunii sociale a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, mai ales ale celor cu risc ridicat, inclusiv prin reducerea decalajului rural-urban în ceea ce privește sărăcia și excluziunea socială și creșterea accesului la servicii de calitate pentru populația vulnerabilă.

Astfel, obiectivele PoIDS 2021 – 2027 sunt:

- Creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precădere din mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale la nivel local;
- Creșterea calității și capacității serviciilor sociale destinate persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile prin asigurarea de personal de specialitate bine pregătit la nivel local și infrastructura adecvată;
- Reducerea gradului de excluziune socială pentru grupurile vulnerabile prin oferirea de sprijin și servicii accesibile pentru depășirea situațiilor de dificultate;
- Creșterea capacității autorităților locale de a identifica și evalua nevoile sociale ale comunității într-un mod participativ și de a elabora planuri de acțiune adecvate.

#### *Obiective specifice*

Pentru a încuraja comunitățile locale să dezvolte abordări integrate de jos în sus, programul finanțează strategiile de *Dezvoltare Locală plasată sub Responsabilitatea Comunității* (DLRC):

- sunt sprijinite comunitățile cu provocări locale specifice;
- stimulează capacitatea de schimbare prin încurajarea dezvoltării și descoperirii potențialului neexploatat din comunități,
- promovează dezvoltarea integrată în domeniul social, economic și al mediului, a patrimoniului cultural și a securității în zonele urbane;
- sprijină infrastructura de valorificare și promovare a patrimoniului cultural local, activitate care poate contribui la activarea comunităților urbane și la generarea de venituri pentru bugetele locale;
- crește participarea și implicarea în construirea comunității. Programul își propune să lase la dispoziția GAL (Grupuri de Acțiune Locală) deciziile referitoare la mărimea grupului țintă și obiectivele de atins (în linie cu obiectivele de politică FSE+), fie că doresc să creeze mai multe locuri de muncă, să înființeze un centru comunitar sau să dezvolte comunitatea. Dacă din punctul de vedere al intervențiilor tip FSE+, strategiile DLRC se vor prezenta foarte divers, elementele comune vor fi date de componenta FEDR, respectiv toate vor prezenta o investiție în turism (mapare turistică, mici reabilitări etc), în considerarea potențialului turistic ridicat, dar insuficient exploatat și investiție în infrastructura socială.

#### *Priorități*

**Prioritatea 1: Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității (DLRC urban)**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 160 milioane euro
- FEDR: 50 milioane euro
- contribuție națională: 22,98 milioane euro

Rata de cofinanțare:

- FEDR: regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate – 95%
- FSE+ : regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate – 95%
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate 5%

Obiective specifice:

1. Promovarea integrării socioeconomice a comunităților marginalizate, cum ar fi romii;
2. Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
3. Promovarea accesului egal la educație și formare de calitate și favorabile incluziunii, precum și a absolvirii acestora, în special pentru grupurile defavorizate, începând de la educația și îngrijirea timpurie, continuând cu educația și formarea generală și profesională până la învățământul terțiar, precum și educația și învățarea în rândul adulților, inclusiv prin facilitarea mobilității în scopul învățării pentru toți și a accesibilității pentru persoanele cu dizabilități;
4. Infrastructură de educație și formare;
5. Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

Tipuri de activități eligibile:

- Acțiuni care vizează abordarea integrată a scoaterii copiilor din sărăcie;
- Acțiuni destinate persoanelor vârstnice vulnerabile;
- Acțiuni care contribuie la incluziunea cetățenilor români de etnie romă (conform Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români de etnie romă);
- Sprijin pregătitor pentru elaborarea Strategiilor locale urbane/actori, pentru funcționarea, managementul și evaluarea GAL-urilor urbane;
- Locuințe sociale individuale/centre de zi și servicii sociale în funcție de nevoia identificată la nivelul comunității și furnizarea de servicii.

Beneficiari eligibili:

- Copii în risc de abandon școlar;
- Persoane vârstnice în situație de vulnerabilitate;
- Persoane vulnerabile de etnie Romă;
- GAL-uri urbane;
- Persoanele din grupurile marginalizate.

## **Prioritatea 2: Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității – zona rurală**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 150 milioane euro/ contribuție națională: 10,74 milioane euro

Rata de cofinanțare:

- FSE+- regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate – 95%;

- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate 5%.

*Obiective specifice:*

- Promovarea integrării sociale a persoanelor expuse riscului de sărăcie sau de excluziune socială, inclusiv a celor mai defavorizate persoane și a copiilor

*Tipuri de activități eligibile:*

- Sprijin pentru copiii vulnerabili și familiile acestora, din mediul rural

*Beneficiari eligibili:*

- Copiii din grupurile vulnerabile, inclusiv minoritatea roma;
- Copiii rămași în țară, cu cel puțin un părinte care lucrează în străinătate;
- Copii care revin în țară, după ce au însoțit părinții care au lucrat în străinătate;
- Copii orfani/ în plasament;
- Copiii migraților sau solicitanților de azil stabiliți pe teritoriul GAL rural;
- Părinți / părinți singuri / bunici / aparținătorii copiilor vulnerabili din mediul rural;
- Personalul care sprijină în implementarea măsurilor (pedagogi, profesori, terapeuți, asistenți personali etc).

**Prioritatea 3: Protejarea dreptului la demnitate socială**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 128,5 milioane euro;
- FEDR: 100 milioane euro;
- Contribuție națională: 64,09 milioane euro;

*Rata de cofinanțare:*

- FEDR – regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 80%;
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 20%.

*Obiective specifice:*

- Îmbunătățirea accesului la piața muncii și măsuri de activare pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, în special pentru tineri, îndeosebi prin implementarea Garanței pentru tineret, pentru șomerii de lungă durată și grupurile defavorizate de pe piața muncii și pentru persoanele inactive, precum și prin promovarea desfășurării de activități independente și a economiei sociale;
- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Locuințe sociale și reglementarea situației așezărilor informale
- Economia socială – rural

*Beneficiari eligibili:*

- Persoanele din grupurile marginalizate, cum ar fi romii, migranții, persoanele cu dizabilități și alte nevoi speciale, persoanele în vârstă, persoanele fără adăpost sau cu acces redus la o locuință decentă;
- Persoane vulnerabile din mediul rural;
- Persoane care doresc să înființeze întreprinderi sociale în mediul rural.

**Prioritatea 4: Sprijinirea comunităților rurale fără acces sau cu acces limitat la serviciile sociale**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 661,5 milioane euro;
- FEDR: 16,15 milioane euro;
- Contribuție națională: 137,40 milioane euro.

*Rata de cofinanțare:*

- FEDR- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 15%

*Obiective specifice:*

- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Sprijin pentru identificarea nevoilor locale și evaluarea dezvoltării serviciilor sociale în cadrul fiecărei autorități locale rurale;
- Dezvoltarea serviciilor sociale primare pe modelul comunitar în comunitățile rurale;
- Investiții în infrastructură și dotări care vor contribui la creșterea accesului la serviciile de asistență medicală comunitară integrate cu activitatea de asistență socială și educațională;
- Creșterea accesului profesioniștilor la programul de formare continuă.

*Beneficiari eligibili:*

- UAT-uri;
- Vârstnici;
- Populația de etnie romă;
- Copii;
- Tineri;
- Persoane cu dizabilități;
- Familiile/apartinători;
- Profesioniști care lucrează în cadrul serviciilor care se adresează grupului țintă.

## **Prioritatea 5: Reducerea disparităților dintre copiii la risc de sărăcie și/sau excluziune socială și ceilalți copii**

### *Alocare financiară:*

- FSE +: 368,75 milioane euro;
- FEDR: 51,40 milioane euro;
- Contribuție națională: 140,54 milioane euro.

### *Rata de cofinanțare:*

- FEDR- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 15%.

### *Obiective specifice:*

- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
- Promovarea unei participări echilibrate din perspectiva genului la piața muncii, condiții de muncă egale și un echilibru mai bun între viața profesională și cea privată, inclusiv prin intermediul accesului la servicii de îngrijire a copiilor și a persoanelor aflate în întreținere, la prețuri abordabile;
- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

### *Tipuri de activități eligibile:*

- Dezvoltare/înființare servicii specializate pentru copii cu tulburări de comportament;
- Centre multifuncționale/sport/cultură;
- Sprijinirea tinerilor care părăsesc/au părăsit sistemul de protecție specială;
- Servicii comunitare pentru copii și familii în vederea prevenirii separării;
- Sprijin familii monoparentale;
- Creșterea accesului profesioniștilor la formare.

### *Beneficiari eligibili:*

- Copii cu tulburări de comportament;
- Copiii în situație de vulnerabilitate;
- Copii și tineri din sistemul de protecție specială;
- Copiii în situație de vulnerabilitate;
- Părinți singuri care au grijă de copii;
- Profesioniști în domeniu.

## **Prioritatea 6: Servicii de suport pentru persoane vârstnice**

### *Alocare financiară:*

- FSE +: 150 milioane euro;
- FEDR: 40 milioane euro;
- Contribuție națională: 50,99 milioane euro.

Rata de cofinanțare:

- FEDR- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 80%;
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 15%.

*Obiective specifice:*

- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

Tipuri de activități eligibile:

- Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice;
- Servicii de sprijin vârstnici vulnerabili afectați de probleme locative;
- Îmbunătățirea accesului specialiștilor/îngrijitorilor informal care lucrează cu vârstnici la programe de formare continuă.

*Beneficiari eligibili:*

- Persoane vârstnice vulnerabile;
- Persoane vârstnice afectate de probleme locative;
- Specialiști/îngrijitori informal care lucrează cu persoane vârstnici.

#### **Prioritatea 7: Sprijin pentru persoanele cu dizabilități**

Alocare financiară:

- FSE +: 297,15 milioane euro;
- FEDR: 90,80 milioane euro;
- Contribuție națională: 146,79 milioane euro.

Rata de cofinanțare:

- FEDR- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 80%;
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 80%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 20%.

*Obiective specifice:*

- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;
- Favorizarea incluziunii active în vederea promovării egalității de șanse, a nediscriminării și a participării active, precum și în vederea îmbunătățirii capacității de inserție profesională, în special în rândul grupurilor defavorizate;

- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Angajarea și menținerea persoanelor cu dizabilități pe piața muncii;
- Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilități;
- Servicii de îngrijire de zi terapii psihologice – copiii cu dizabilități;
- Accesul persoanelor cu dizabilități la echipamente, dispozitive și tehnologii asistive;
- Servicii de viață independentă pentru persoanele cu dizabilități care părăsesc sistemul instituționalizat;
- Formarea și asigurarea salarizării APP la nivel național și crearea și dezvoltarea la nivel național a unei baze de date relevante pentru rețeaua de APP și personalul specializat din sistem;
- Măsuri de formare continuă a personalului care lucrează cu și pentru persoanele cu dizabilități.

*Beneficiari eligibili:*

- Persoane cu dizabilități în căutarea unui loc de muncă;
- Persoane cu dizabilități care doresc să activeze în cadrul unei unități protejate autorizate (UPA);
- Persoane cu dizabilități (copii și adulți);
- Profesioniști care lucrează în serviciile destinate persoanelor cu dizabilități;
- Familiile și îngrijitorii persoanelor cu dizabilități;
- Persoane cu dizabilități (copii și adulți);
- Profesioniști care lucrează în serviciile destinate persoanelor cu dizabilități;
- Familiile și îngrijitorii persoanelor cu dizabilități;

**Prioritatea 8: Servicii sociale și de suport acordate altor grupuri vulnerabile**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 132 milioane euro;
- FEDR: 22,25 milioane euro;
- Contribuție națională: 43,93 milioane euro.

*Rata de cofinanțare:*

- FEDR- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 85%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 15%.

*Obiective specifice:*

- Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală. Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate. Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung;

- Promovarea integrării socioeconomice a resortisanților țărilor terțe, inclusiv a migranților;
- Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale;
- Promovarea integrării socioeconomice a resortisanților țărilor terțe, inclusiv a migranților, prin acțiuni integrate care să includă locuințele și serviciile sociale.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Serviciile integrate pentru migranți;
- Servicii integrate pentru alte categorii de grupuri vulnerabil;
- Formarea profesională a specialiștilor care lucrează cu grupuri vulnerabile.

*Beneficiari eligibili:*

- Migranți și resortisanți ai țărilor terțe;
- Victimele violenței domestice;
- Victime ale traficului de persoane;
- Persoanele care se confruntă cu dependențe și familiile lor;
- Persoane eliberate din închisoare;
- Persoane fără adăpost;
- Familiile sau rudele persoanelor vulnerabile;
- Specialiștii care lucrează cu persoanele din grupurile țintă.

**Prioritatea 9: Inovare socială**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 15 milioane euro;
- Contribuție națională: 2,48 milioane euro.

*Rata de cofinanțare:*

- FSE+- regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate – 95%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 50% și regiuni mai puțin dezvoltate 5%.

*Obiectiv specific:*

- Favorizarea incluziunii active în vederea promovării egalității de șanse, a nediscriminării și a participării active, precum și în vederea îmbunătățirii capacității de inserție profesională, în special în rândul grupurilor defavorizate.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Cluster de inovare și incluziune – platformă pentru integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități cu obiectivul de a valorifica sfera digitalizării și tehnologiilor asistive.

*Beneficiari eligibili:*

- Organizații private, universități, instituții de cercetare, unități protejate

**Prioritatea 10: Ajutorarea persoanelor defavorizate**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 887,54 milioane euro;
- Contribuție națională: 98,6 milioane euro.

*Rata de cofinanțare:*

- FSE+- regiuni dezvoltate – 90% și regiuni mai puțin dezvoltate – 90%;

- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 10% și regiuni mai puțin dezvoltate 10%.

*Obiective specifice:*

- Reducerea deprivării materiale

*Tipuri de activități eligibile:*

- Sprijin pentru preșcolarii și elevii din învățământul de stat (preșcolar, primar, gimnazial), proveniți din familii defavorizate;
- Sprijin pentru cuplurile mamă – nou-născut, din grupurile defavorizate;
- Sprijin pentru persoanele defavorizate în vederea asigurării alimentelor de baza/mese calde.

*Beneficiari eligibili:*

- Elevi dezavantajați din învățământul de stat (preșcolar, primar, gimnazial);
- Cupluri mamă-nou născut defavorizate;
- Pensionari în plată, beneficiari de indemnizație socială pentru pensionari cu vârsta de minim 65 de ani;
- Persoane cu dizabilități (copii și adulți) neinstituționalizați, cu handicap grav, accentuat și mediu (cu venituri reduse);
- Persoane vulnerabile beneficiare de ajutor social (venit minim garantat).

**Prioritatea 11: Asistență tehnică**

*Alocare financiară:*

- FSE +: 45 milioane euro;
- Contribuție națională: 67,5 milioane euro.

*Rata de cofinanțare:*

- FSE+- regiuni dezvoltate – 40% și regiuni mai puțin dezvoltate – 40%;
- Contribuție națională: regiuni dezvoltate – 60% și regiuni mai puțin dezvoltate 60%.

*Tipuri de activități eligibile:*

- Asigurarea funcționării sistemului de coordonare, management și control al fondurilor;
- Facilitarea implementării, monitorizării, comunicării și vizibilității programului.

*Beneficiari eligibili:*

- Structuri cu responsabilități în aria de implementarea a programului (AM / OI și alte organisme relevante)

*Activități eligibile/Cheltuieli eligibile*

- protejarea, dezvoltarea și promovarea activelor turistice publice și servicii turistice conexe;
- protejarea, dezvoltarea și promovarea patrimoniului cultural și a serviciilor culturale;
- protejarea, dezvoltarea și promovarea patrimoniului natural și a ecoturismului.

*Rata de cofinanțare*

85% FEDR, 15% bugetul de stat

## 2.3 Regiunea de dezvoltare Sud-Muntenia – dezvoltarea asistenței sociale

Regiunea Sud-Muntenia este una dintre cele 8 regiuni de dezvoltare din România, înființată în anul 1998, în conformitate cu prevederile Legii privind dezvoltarea regională în România (nr.315/2004, cu modificările și completările ulterioare).

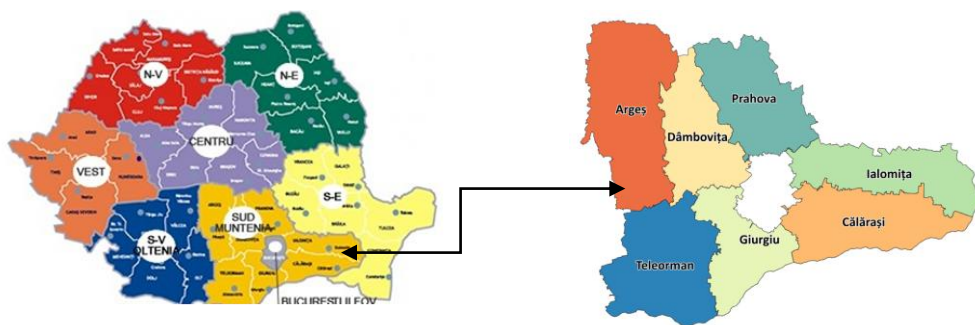
Existența în centrul regiunii, dar nefăcând parte din aceasta, a capitalei țării, București, parte componentă a Regiunii București-Ilfov, constituie, prin infrastructura socială și instituțională, existența unui real avantaj.

Nefiind o structură administrativă, Regiunea Sud - Muntenia este formată din șapte județe - Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova și Teleorman, având 16 municipii, 32 de orașe și 519 de comune cu 2.019 de sate.

Organizarea administrativ teritorială a Regiunii Sud Muntenia, la 31 decembrie 2021:

| Județ         | Suprafața totală (km <sup>2</sup> ) | Numărul municipiilor | Numărul orașelor | Numărul comunelor | Numărul satelor |
|---------------|-------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| Argeș         | 6.822                               | 3                    | 4                | 95                | 576             |
| Călărași      | 5.089                               | 2                    | 3                | 50                | 160             |
| Dâmbovița     | 4.046                               | 2                    | 5                | 82                | 353             |
| Giurgiu       | 3.545                               | 1                    | 2                | 51                | 167             |
| Ialomița      | 4.453                               | 3                    | 4                | 59                | 127             |
| Prahova       | 4.715                               | 2                    | 12               | 90                | 405             |
| Teleorman     | 5.799                               | 3                    | 2                | 92                | 231             |
| <b>TOTAL:</b> | <b>34.469</b>                       | <b>16</b>            | <b>32</b>        | <b>519</b>        | <b>2019</b>     |

*Notă:* Suprafața totală a fost actualizată de către Agenția Națională de Cadastru și Publicitate Imobiliară, în conformitate cu prevederile Legii cadastrului și publicității imobiliare nr.7/1996, cu modificările și completările ulterioare. Datele au fost publicate în Anuarul Statistic al României-ediție 2022, publicație editată de către Institutul Național de Statistică.



În conformitate cu clasificarea Nomenclatorului Unităților Teritoriale pentru Statistică (NUTS), Regiunea Sud-Muntenia este inclusă în **Macroregiunea 3 (RO3)** a României,

RO3 *Macroregiunea trei*

RO31 Sud

RO311 Județul Argeș

RO312 Județul Călărași

RO313 Județul Dâmbovița

RO314 Județul Giurgiu

RO315 Județul Ialomița  
RO316 Județul Prahova  
RO317 Județul Teleorman,

și este încadrată pe palierul NUTS 2, împreună cu celelalte regiuni de dezvoltare ale țării, codurile NUTS (Nomenclatura Unităților Teritoriale pentru Statistică) pentru **România (RO)** fiind ordonate pe trei niveluri:

| Nivel  | Subdiviziune       | #  |
|--------|--------------------|----|
| NUTS 1 | Macroregiuni       | 4  |
| NUTS 2 | Regiuni            | 8  |
| NUTS 3 | Județe + București | 42 |

### ***Geografie și resurse naturale***

Regiunea Sud-Muntenia prezintă un relief variat, incluzând:

- Munți: Masivul Făgăraș (vârful Moldoveanu – 2.544 m) și Masivul Bucegi (vârful Omu – 2.505 m),
- Dealuri subcarpatice: în județele Argeș, Dâmbovița și Prahova,
- Câmpii și lunci: în județele Călărași, Giurgiu, Ialomița și Teleorman.

Această diversitate geografică contribuie la o biodiversitate bogată și la prezența a 72 de arii naturale protejate.

### ***Economie și industrie***

Regiunea Sud-Muntenia este una dintre cele mai industrializate ale României, cu o pondere semnificativă a industriei în economia locală. Principalele sectoare economice includ:

- Industria: în județele Argeș și Prahova, cu companii precum Dacia – Renault (Pitești), OMV Petrom și rafinăriile Petrobrazi și Petrotel – Lukoil
- Agricultură: regiunea dispune de soluri fertile, fiind o zonă importantă pentru producția agricolă
- Servicii: în special în județele Prahova și Dâmbovița, cu o concentrare în orașele Ploiești și Târgoviște

### ***Proiecte și dezvoltare regională***

Agenția pentru Dezvoltare Regională (ADR) Sud-Muntenia gestionează Programul Regional Sud-Muntenia 2021–2027, cu un buget de peste 1,57 miliarde de euro. Până în mai 2024, au fost depuse 120 de proiecte în valoare totală de peste 2,2 miliarde de lei, dintre care trei proiecte majore, cu o valoare totală de aproape 577 milioane de lei, au fost deja semnate

### ***Sănătatea***

Reforma serviciilor de sănătate, atât în sectorul public, cât și în cel privat, produce modificări ale infrastructurii sistemului sanitar, cu efecte asupra rețelei de unități sanitare și asupra structurii personalului implicat în asigurarea serviciilor de sănătate. Serviciile de îngrijire aferente sistemului sanitar au fost furnizate printr-o rețea de unități sanitare (spitale, policlinici, dispensare și cabinete medicale), aparținând atât sectorului public, cât și celui privat. Din rețeaua de unități sanitare a Regiunii Sud-Muntenia, fac parte: 67 spitale, 28 dispensare medicale, 3190 cabinete medicale (inclusiv cabinete medicale școlare și studențești), 1558 cabinete stomatologice (inclusiv cabinete stomatologice școlare și studențești), 1383 farmacii și puncte farmaceutice, 483 laboratoare medicale, 320 laboratoare de tehnică dentară, ș.a.

## Turism și atracții

Regiunea Sud-Muntenia oferă multiple destinații turistice, inclusiv stațiuni montane precum Sinaia și Bușteni, zone balneare precum Amara și Slănic Prahova, și atracții istorice și culturale în orașele Ploiești și Târgoviște. Infrastructura turistică include 28 de obiective, dintre care 9 sunt funcționale, situate în județele Argeș, Ialomița, Prahova și Teleorman.

### Populația regiunii Sud – Muntenia:

- după domiciliu, pe regiune și județe la 01.12.2021:

| Județ                                | Populație (nr.)  | Urban            | Rural            | Masculin         | Feminin          |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Argeș                                | 569932           | 258907           | 311025           | 276151           | 293781           |
| Călărași                             | 283458           | 100666           | 182792           | 139180           | 144278           |
| Dâmbovița                            | 479404           | 129948           | 349456           | 234743           | 244661           |
| Giurgiu                              | 262066           | 75117            | 186949           | 128917           | 133149           |
| Ialomița                             | 250816           | 109519           | 141297           | 123168           | 127648           |
| Prahova                              | 695119           | 330385           | 364734           | 335014           | 360105           |
| Teleorman                            | 323544           | 104977           | 218567           | 158439           | 165105           |
| <b>TOTAL regiunea Sud - Muntenia</b> | <b>2.864.339</b> | <b>1.109.519</b> | <b>1.754.820</b> | <b>1.395.612</b> | <b>1.468.727</b> |

Sursa datelor: insse.ro, date definitive

- după cetățenie, pe regiune, județe la 01.12.2021

| REGIUNEA DE DEZVOLTARE JUDEȚUL | POPULAȚIA REZIDENTĂ TOTAL | CETATENI ROMANI | TOTAL        | TARA DE CETATENIE |             |             |             |             |             |             |                                                    |            |             |
|--------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------------------------------|------------|-------------|
|                                |                           |                 |              | Republica Moldova | Turcia      | Italia      | China       | Germania    | Franta      | Siria       | Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord | Grecia     | Spania      |
| A                              | 1                         | 2               | 3            | 4                 | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           | 10          | 11                                                 | 12         | 13          |
| <b>ROMANIA</b>                 | <b>19053815</b>           | <b>19002455</b> | <b>51360</b> | <b>5750</b>       | <b>2814</b> | <b>5193</b> | <b>1070</b> | <b>3305</b> | <b>1431</b> | <b>2535</b> | <b>1310</b>                                        | <b>737</b> | <b>1064</b> |
| SUD-MUNTENIA                   | 2864339                   | 2860465         | 3874         | 478               | 345         | 464         | 93          | 152         | 118         | 148         | 135                                                | 46         | 215         |
| ARGES                          | 569932                    | 569282          | 650          | 80                | 66          | 112         | 5           | 29          | 48          | 11          | 33                                                 | 9          | 26          |
| CALARASI                       | 283458                    | 283126          | 332          | 32                | 22          | 40          | 5           | 9           | 9           | 16          | 19                                                 | 4          | 23          |
| DAMBOVITA                      | 479404                    | 478693          | 711          | 132               | 58          | 91          | 12          | 33          | 11          | 5           | 24                                                 | 3          | 46          |
| GIURGIU                        | 262066                    | 261575          | 491          | 41                | 40          | 34          | 11          | 11          | 7           | 17          | 8                                                  | 5          | 14          |
| IALOMITA                       | 250816                    | 250394          | 422          | 58                | 25          | 37          | 45          | 9           | 9           | 68          | 8                                                  | 3          | 17          |
| PRAHOVA                        | 695119                    | 694123          | 996          | 103               | 118         | 133         | 13          | 49          | 25          | 24          | 35                                                 | 17         | 51          |
| TELEORMAN                      | 323544                    | 323272          | 272          | 32                | 16          | 17          | *           | 12          | 9           | 7           | 8                                                  | 5          | 38          |

| REGIUNEA DE DEZVOLTARE JUDEȚUL | TARA DE CETATENIE |         |      |         |        |         |               |                      |                          |         |                  |
|--------------------------------|-------------------|---------|------|---------|--------|---------|---------------|----------------------|--------------------------|---------|------------------|
|                                | Serbia            | Austria | Irak | Ucraina | S.U.A. | Ungaria | Tarile de Jos | Alte tari din Europa | Tari din alte continente | Apatrid | Tara nedeclarata |
|                                | 14                | 15      | 16   | 17      | 18     | 19      | 20            | 21                   | 22                       | 23      | 24               |
| România                        | 533               | 769     | 896  | 2378    | 962    | 5248    | 614           | 3771                 | 9857                     | 61      |                  |
| SUD-MUNTENIA                   | 15                | 32      | 21   | 62      | 64     | 17      | 62            | 338                  | 1027                     |         | 41               |
| ARGES                          | 4                 | 4       | -    | 12      | 7      | 4       | 10            | 66                   | 116                      |         | 8                |

|           |   |    |    |    |    |   |    |    |     |  |    |
|-----------|---|----|----|----|----|---|----|----|-----|--|----|
| CALARASI  | - | -  | -  | 3  | 12 | * | 3  | 28 | 101 |  | 5  |
| DAMBOVITA | - | 11 | *  | 9  | 4  | * | 8  | 68 | 184 |  | 7  |
| GIURGIU   | 5 | *  | 4  | 6  | 8  | * | 4  | 32 | 239 |  | *  |
| IALOMITA  | 3 | *  | *  | 7  | *  | - | 7  | 26 | 93  |  | *  |
| PRAHOVA   | 3 | 11 | 12 | 21 | 25 | 8 | 28 | 95 | 209 |  | 16 |
| TELEORMAN | - | *  | *  | 4  | 6  | * | *  | 23 | 85  |  | *  |

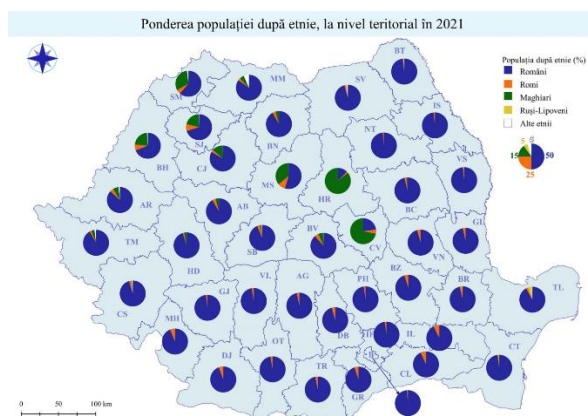
- după religie, pe regiune și județe

| Regiunea            | Populația rezidentă | Ortodoxa       | Romano-Catolica | Reformată  | Penticostala | Greco-Catolica | Baptista    | Adventista de Ziua a Saptea | Musulmana   |
|---------------------|---------------------|----------------|-----------------|------------|--------------|----------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| <b>SUD-MUNTENIA</b> | <b>2864339</b>      | <b>2483068</b> | <b>4112</b>     | <b>309</b> | <b>25824</b> | <b>495</b>     | <b>2592</b> | <b>12933</b>                | <b>1640</b> |
| ARGES               | 569932              | 496924         | 718             | 59         | 3129         | 103            | 322         | 829                         | 191         |
| CALARASI            | 283458              | 248139         | 226             | 11         | 2065         | 35             | 173         | 697                         | 436         |
| DAMBOVITA           | 479404              | 421289         | 709             | 41         | 5983         | 75             | 298         | 2577                        | 166         |
| GIURGIU             | 262066              | 230224         | 362             | 22         | 620          | 32             | 329         | 932                         | 201         |
| IALOMITA            | 250816              | 209167         | 253             | 10         | 8152         | 24             | 146         | 733                         | 217         |
| PRAHOVA             | 695119              | 593276         | 1722            | 152        | 5330         | 212            | 843         | 3276                        | 368         |
| TELEORMAN           | 323544              | 284049         | 122             | 14         | 545          | 14             | 481         | 3889                        | 61          |

| Regiunea            | Unitari ana | Martorii lui Iehova | Crestina dupa Evangheli e | Crestina de Rit Vechi | Evangheli ca Lutherana | Ortodoxa Sarba | Evangheli ca | Evangheli ca de Confesiune Augustana | Mozaica   | Armeana   |
|---------------------|-------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|----------------|--------------|--------------------------------------|-----------|-----------|
| <b>SUD-MUNTENIA</b> | <b>27</b>   | <b>1264</b>         | <b>10323</b>              | <b>728</b>            | <b>440</b>             | <b>1189</b>    | <b>3019</b>  | <b>129</b>                           | <b>67</b> | <b>61</b> |
| ARGES               | 6           | 206                 | 3912                      | 150                   | 74                     | 195            | 1072         | 24                                   | 12        | 28        |
| CALARASI            | *           | 156                 | 199                       | 89                    | 6                      | 149            | 12           | 3                                    | *         | *         |
| DAMBOVITA           | 5           | 163                 | 1964                      | 90                    | 108                    | 218            | 979          | 13                                   | 7         | 13        |
| GIURGIU             | 4           | 122                 | 615                       | 14                    | 34                     | 119            | 93           | 4                                    | 7         | 11        |
| IALOMITA            | *           | 135                 | 51                        | 243                   | 9                      | 107            | 32           | *                                    | 4         | 3         |
| PRAHOVA             | 6           | 226                 | 3135                      | 128                   | 203                    | 269            | 760          | 76                                   | 35        | 3         |
| TELEORMAN           | *           | 256                 | 447                       | 14                    | 6                      | 132            | 71           | 6                                    | -         | *         |

| Regiunea            | Alta religie | Fara religie | Ateu        | Agnostic    | Informatie nedisponibila |
|---------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>SUD-MUNTENIA</b> | <b>1803</b>  | <b>3693</b>  | <b>3809</b> | <b>1313</b> | <b>305501</b>            |
| ARGES               | 369          | 789          | 809         | 287         | 59724                    |
| CALARASI            | 134          | 240          | 262         | 73          | 30349                    |
| DAMBOVITA           | 291          | 490          | 568         | 212         | 43145                    |
| GIURGIU             | 232          | 241          | 266         | 92          | 27490                    |
| IALOMITA            | 201          | 227          | 274         | 86          | 30738                    |
| PRAHOVA             | 437          | 1481         | 1446        | 495         | 81240                    |
| TELEORMAN           | 139          | 225          | 184         | 68          | 32815                    |

- ponderea populației după etnie la nivel teritorial în anul 2021:



- populația activă civilă a Regiunii Sud Muntenia a înregistrat o tendință de scădere.

La sfârșitul anului 2021, populația activă civilă număra 981,4 mii persoane, reprezentând 12,5% din populația activă civilă a României. La 31 decembrie 2021, la nivelul Regiunii Sud-

Muntenia, rata de activitate a resurselor de muncă era de 55,4%, iar rata de ocupare a resurselor de muncă a fost de 53,4%. Populația ocupată civilă a înregistrat o tendință oscilantă în perioada 2012-2021. La sfârșitul anului 2021, populația ocupată civilă număra 945,0 mii persoane, cu 14,1% puncte procentuale mai mică comparativ cu anul precedent.

Din punct de vedere al repartizării pe sectoare de activitate, la sfârșitul anului 2021, 15,8% din populația ocupată civilă lucra în agricultură, silvicultură, pescuit, 36,5% în industrie și construcții și 47,7% în servicii comerciale și sociale. Structura populației ocupate evidențiază o tendință de creștere a acestora în activitățile din servicii, industrie și construcții și o scădere în activitățile din agricultură, silvicultură și pescuit.

- salariații

În anul 2021, numărul mediu al salariaților a fost de 581037 persoane cu 0,7% mai mare comparativ cu anul precedent, respectiv cu 11,0% față de anul 2012.

Cel mai mare număr mediu al salariaților se află concentrat în sfera serviciilor (57,8%), urmată de industrie și construcții (38,2%).

- șomeri pe regiunea de dezvoltare

| MEDIU DE REZIDENTA<br>REGIUNEA DE<br>DEZVOLTARE<br>JUDETUL<br>SEXE | SOMERI<br>TOTAL | Masculin | Feminin | Urban          |          |         | Rural       |          |         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|---------|----------------|----------|---------|-------------|----------|---------|
|                                                                    |                 |          |         | Ambele<br>sexe | Masculin | Feminin | Ambele sexe | Masculin | Feminin |
| Ambele sexe                                                        | 495848          |          |         | 174736         |          |         | 321112      |          |         |
| Masculin                                                           | 322167          |          |         |                | 103717   |         |             | 218450   |         |
| Feminin                                                            | 173681          |          |         |                |          | 71019   |             |          | 102662  |
| SUD-MUNTENIA                                                       | 75902           | 49317    | 26585   | 21548          | 12612    | 8936    | 54354       | 36705    | 17649   |
| ARGES                                                              | 13326           | 8379     | 4947    | 4527           | 2499     | 2028    | 8799        | 5880     | 2919    |
| CALARASI                                                           | 9023            | 5974     | 3049    | 2366           | 1460     | 906     | 6657        | 4514     | 2143    |
| DAMBOVITA                                                          | 15213           | 9676     | 5537    | 3341           | 1935     | 1406    | 11872       | 7741     | 4131    |
| GIURGIU                                                            | 6932            | 4670     | 2262    | 1283           | 759      | 524     | 5649        | 3911     | 1738    |
| IALOMITA                                                           | 7137            | 4726     | 2411    | 2317           | 1348     | 969     | 4820        | 3378     | 1442    |
| PRAHOVA                                                            | 13921           | 9336     | 4585    | 5231           | 3194     | 2037    | 8690        | 6142     | 2548    |
| TELEORMAN                                                          | 10350           | 6556     | 3794    | 2483           | 1417     | 1066    | 7867        | 5139     | 2728    |

- asigurări sociale

În anul 2021, situația pensionarilor și a pensiei medii lunare, la nivelul Regiunii Sud Muntenia, se prezenta astfel:

| Sistemul de pensionare                          | Număr mediu pensionari |                 | Pensia medie lunară<br>- lei - |
|-------------------------------------------------|------------------------|-----------------|--------------------------------|
|                                                 | persoane               | % în total țară |                                |
| Pensionari asigurări sociale de stat            | 704926                 | 15,1            | 1545                           |
| Pensionari asigurări sociale agricultori        | 43095                  | 18,8            | 656                            |
| Pensionari IOVR                                 | 126                    | 15,5            | 196                            |
| Beneficiari de ajutor social de stat-tip pensie | 29                     | 14,7            | 360                            |

Comparativ cu anul precedent, numărul mediu al pensionarilor de asigurări sociale de stat din regiune a scăzut cu 1,0%.

Pensia medie lunară de asigurări sociale de stat a fost cu 3,6% mai mică comparativ cu media la nivel național.

Planul de Dezvoltare Regională al regiunii Sud-Muntenia pentru perioada 2021 – 2027 (în continuare, PDR Sud-Muntenia 2021-2027), elaborat într-un larg cadru partenerial, propune o nouă abordare în elaborarea de politici regionale și anume trecerea la noua generație de politici integrate de dezvoltare, cu o puternică componentă de durabilitate, vizând și o mai bună corelare cu documentele strategice

- europene: Pactul Ecologic European, Noua Strategie Industrială, Strategia pentru IMM-uri, Agenda 2030 pentru Dezvoltare Durabilă, etc) și
- naționale: Planul Național de Redresare și Reziliență, Strategia Națională de Dezvoltare Durabilă, precum și cu acțiunile vizate de politicile naționale sectoriale de dezvoltare.

Conform PDR Sud-Muntenia 2021-2027, strategia de dezvoltare a regiunii Sud-Muntenia ”și propune să susțină **transformarea regiunii într-o societate echitabilă, incluzivă și prosperă, cu o economie modernă, dinamică și eficientă din punct de vedere al utilizării resurselor, cu conținut scăzut al emisiilor nete de gaze cu efect de seră**, fiind în concordanță cu orientările strategice al Pactului Ecologic European, Strategiei pentru IMM-uri, Noi Strategii Industriale, cu cele 17 obiective de dezvoltare durabilă ale Organizației Națiunilor Unite, prevăzute în cadrul Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă precum și cu Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă 2021 – 2027”.

În acest context, vor fi vizate o serie de măsuri în domeniile – economic, social și de mediu – care să acorde o valoare mai mare utilizării durabile a resurselor, protejării și refacerii ecosistemelor naturale și îmbunătățirii sănătății umane. Accentul și importanța va fi pus pe educația și formarea - elemente cheie pentru împlinirea personală, incluziune, creștere economică și inovare, dar se va ține seama și de transformarea digitală (inovație și evoluția tehnologică), care va transforma multe aspecte din piața muncii și din viața cotidiană, în general.

*Obiectivul strategic general* pentru implementarea PDR Sud-Muntenia 2021-2027 este:

Stimularea unui proces de creștere economică durabilă și echilibrată a regiunii Sud-Muntenia, bazată pe inovare și favorabilă incluziunii sociale, care să conducă la creșterea prosperității și calității vieții locuitorilor săi cu scopul strategic, care reflectă abordarea concentrată, integrată și flexibilă pentru:

- ✓ îmbunătățirea competitivității și capacității inovatoare a economiei regiunii în vederea creșterii economice;
- ✓ reducerea disparităților economice și sociale existente în interiorul regiunii și creșterea gradului de includere a comunităților dezavantajate în viața economică a acesteia;
- ✓ protejarea și îmbunătățirea condițiilor de mediu și a biodiversității;
- ✓ folosirea rațională a resurselor naturale.

*Obiectivele strategice specifice* pentru implementarea PDR Sud-Muntenia 2021-2027 care urmăresc revitalizarea economică și socială a regiunii, sunt:

- Creșterea atractivității și accesibilității regiunii Sud Muntenia prin dezvoltarea mobilității și conectivității populației, bunurilor și serviciilor conexe în vederea promovării dezvoltării durabile;
- Dezvoltarea policentrică și echilibrată a rețelei de localități urbane;

- Creșterea economiei regionale prin consolidarea cercetării – dezvoltării – inovării, adoptarea tehnologiilor digitale și stimularea competitivității IMM-urilor autohtone; 4. Protejarea și utilizarea eficientă a resurselor naturale și a patrimoniului natural;
- Dezvoltarea capitalului uman din regiunea Sud Muntenia prin creșterea accesului și a participării la educație și instruire pe tot parcursul vieții și stimularea ocupării forței de muncă
- **Îmbunătățirea accesului la asistență medicală și servicii sociale de calitate și promovarea incluziunii sociale;**
- Creșterea rolului așezărilor rurale și a contribuției agriculturii la economia regiunii Sud Muntenia.

În contextul existenței la nivelul regiunii a disparităților de natură socială și economică, PDR Sud-Muntenia 2021-2027 prevede întreprinderea măsurilor și demararea activităților referitoare la eliminarea inegalităților concomitent cu promovarea și sprijinirea continuă a oportunităților egale, care vor contribui la eficientizarea economică a regiunii. Oportunitățile egale pentru femei și bărbați, reprezintă un principiu democratic de bază care trebuie să fie respectat de toate politicile și inclus în toate documentele programatice. În acest sens, PDR Sud-Muntenia 2021-2027 va sprijini acele activități care vor promova principiul oportunităților egale și reducerea disparităților cu privire la sexe, etnicitate, incapacitate sau alte forme de discriminare. Acest obiectiv va susține un domeniu larg de activități care pot fi caracterizate ca acțiuni pozitive adresate eliminării unor probleme și bariere particulare. Pentru a aplica acest principiu, prioritățile/măsurile vor trebui să ia în considerare: Egalitatea de gen, Egalitatea la angajare, Incluziunea socială.

De asemenea, PDR Sud-Muntenia 2021-2027 prevede ca în perioada de programare 2021 - 2027 investițiile să fie îndreptate către:

- crearea, reabilitarea, amenajarea, extinderea și modernizarea infrastructurii serviciilor de asistență și incluziune socială, inclusiv dotarea cu echipamente inovatoare, de ultimă generație, cu precădere în județele din sudul regiunii;
- crearea, reabilitarea, amenajarea, extinderea și modernizarea infrastructurii pentru sprijinirea tranziției de la asistența instituțională la cea de proximitate, inclusiv dotarea cu echipamente inovatoare, de ultimă generație.
- Grupul țintă- format din actori publici și privați (autorități și instituții publice, furnizorii publici și privați de servicii de asistență și incluziune socială) și care include, de asemenea populația din orașe, zone funcționale urbane și zone rurale ce vor beneficia de implementarea acestei măsuri.
- formarea continuă pentru specialiștii din domeniul asistenței sociale, punându-se accent pe specializările deficitare, crearea de servicii de asistență socială noi, în special pentru noi grupuri vulnerabile: copii aflați în situații de dificultate, tineri care ies din sistemul social de protecție, familii aflate în risc de destrămare cu foarte mulți copii, copii rămași în țară ai căror părinți sunt plecați în străinătate să muncească, persoane adulte și vârstnice dependente socio-medical.

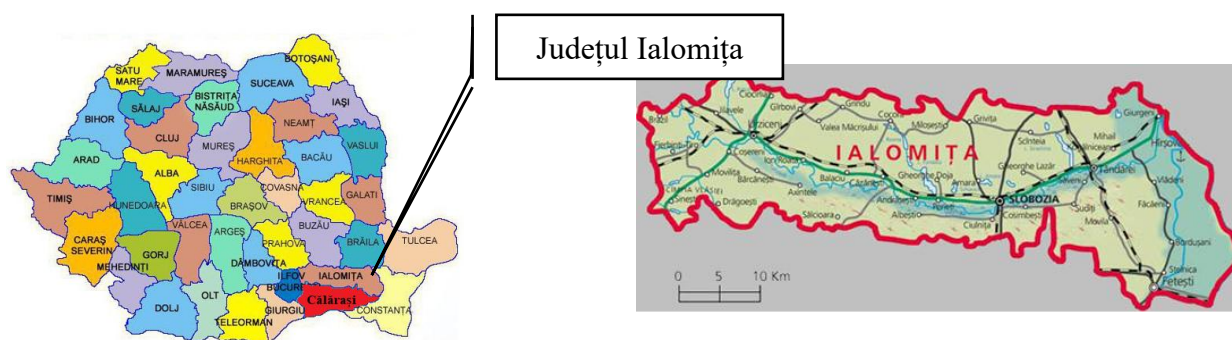
## 2.4 Județul Ialomița și dezvoltarea serviciilor de asistență socială

Județul Ialomița face parte din Regiunea de dezvoltare Sud-Muntenia alături de alte 6 județe: Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Prahova și Teleorman, fiind situat în sud - estul României și ocupând o însemnată parte din subdiviziunea estică a Câmpiei Române, Bărăganul.

Suprafața totală a județului este de 4453 km<sup>2</sup>, reprezentând 1.9% din suprafața totală a țării. Din aceasta, 3.736 km<sup>2</sup> reprezintă suprafață agricolă, 258 km<sup>2</sup> reprezintă suprafață cu vegetație forestieră, 389 km<sup>2</sup> reprezintă terenuri cu altă destinație și aproape 69 km<sup>2</sup> terenuri neproductive.

Județul Ialomița s-a înființat prin Legea nr.2/1968 privind organizarea administrativă a teritoriului României, iar actuala delimitare a județului Ialomița s-a făcut prin Decretul nr.15/23.01.1981 privind unele măsuri pentru îmbunătățirea organizării administrative a teritoriului României, ținându-se seama de condițiile geografice, economice, social-politice, etnice și de legăturile culturale și tradiționale ale populației.

Județul Ialomița este alcătuit din 66 de unități administrativ-teritoriale: 3 municipii-Fetești, Slobozia, Urziceni; 4 orașe- Amara, Căzănești, Fierbinți-Târg și Țândărei; și 59 de comune și 127 de sate. Reședința județului este municipiul Slobozia.



Județul Ialomița:

- se învecinează cu județele: Prahova, Buzău, Brăila (la nord), Constanța (la est), Călărași (la sud) și Ilfov (la vest);
- se află la circa 130 de km est față de București, 125 de km sud față de Ploiești și 150 de km vest față de Constanța;
- se situează la intersecția drumurilor comerciale care leagă capitala României – București, de litoralul Mării Negre, Moldova și centrul țării.

### *Relief și rețeaua hidrografică*

Forma de relief dominantă este câmpia: cu lunca Dunării și lunca Ialomiței. Cele mai înalte zone a județului sunt: platoul Hagienilor la 91 de metri, în apropierea satului Platonești; Piscul Crăsani cu 81 de metri înălțime și Câmpul Grindu cu 71 de metri înălțime. Cea mai joasă altitudine se regăsește la Brațul Borcea și are circa 8 metri.

Rețeaua hidrografică a județului este formată de apele curgătoare ale râului Ialomița, râului Prahova și a pâraurilor Sărata, Livezile, Cricovu Sărat, Bisericii, iar în partea de est de fluviul Dunărea și brațul Borcea. Apele de suprafață care străbat județul sunt: lacurile de luncă Piersica, Bentu, Bataluri, Marsilieni, Bărătescu, lacul de albie Amara, lacul artificial Dridu și limanele

fluviale Strachina, Fundata, Izerul, Șcheaua, Cotorca, Jilavele, Sărățuica, Comana, Maia, Rogozu, Ratca, Murgeanca, Valea Ciorii, Cătrunești și Hagiești. Lacurile Amara, Fundata și Giurgeni beneficiază de izvoare termale și nămol terapeutic sapropelic de mare, prezentând importanță pentru turismul balnear.

*Clima* județului Ialomița este continentală, cu temperaturi ridicate și cu cantități reduse de precipitații: în ultimii ani fenomenul specific zonei fiind seceta prelungită.

*Economia* județului Ialomița reflectă caracteristica resurselor de care dispune, fiind dezvoltată mai mult industria alimentară.

-Mediul de afaceri este reprezentat de întreprinderi active, județul Ialomița deținând o pondere de 7,1% la nivel regional;

- Industria județului are ca principale ramuri: producerea îngrășămintelor chimice, a zahărului, a uleiurilor comestibile, preparatelor din carne și a conservelor de legume, fructe și carne, laptei și produselor lactate, pâine și produse de panificație, industria confecțiilor, tricotajelor și materialelor de construcții, producerea de aparate electronice, mobilă și prelucrarea lemnului, producerea alcoolului și a băuturilor alcoolice, lacuri și vopseluri, producție tipografică etc..

- Terenurile agricole reprezintă cea mai importantă rezervă naturală a teritoriului județean. Conform datelor statistice ale Direcției pentru Agricultură și Dezvoltare Rurală, din suprafața totală a județului Ialomița de 445.289 ha, terenuri agricole reprezintă 374.495 ha (84%), din care 94% sunt terenuri arabile, 4,8% - pășuni, 1% - teren ocupat de vii și pepiniere viticole și 0,2% - terenuri cu livezi și pepiniere pomicele. De menționat, că în prezent, terenurile agricole aparțin aproape în totalitate (94,6%) în posesia sectorului privat și în proporție de doar 5,4% - sectorului de stat, după cum rezultă din datele statistice pe anul 2014, ultimul an pentru care există statistici oficiale.

- Forța de muncă: la nivelul anului 2019, în domeniul agricol erau ocupați circa 33 de mii de locuitori ai județului, ceea ce reprezenta 36,9% din populația ocupată totală a județului.

După numărul mediu de salariați din întreprinderile active, patru sectoare principale concentrează, în puțin peste 73% din totalul salariaților din județul Ialomița: Industria prelucrătoare (24,3% - 5776 salariați), Comerț (19,8% - 4708 salariați), Agricultură, silvicultură și pescuit (18,5% - 4413 salariați), Construcții (11,2% - 2658 salariați). Insa, cele mai dinamice sectoare sunt învățământul, sănătatea și asistență socială – care și-au dublat efectivul salarial în perioada 2014-2019, însă acestea dețin în continuare o pondere extrem de redusă în totalul județean (1% împreună).

- Șomeri: în 2022 existau 3681 de șomeri a nivelului județului.

#### *Populația rezidentă din județul Ialomița*

Conform datelor INSSE Ialomița:

- populația după mediu de rezidență, sex:

| ȚARA,<br>JUDEȚUL | COD<br>SIRUTA | MUNICIPIU, ORAS,       | POPULATIA<br>REZIDENTA<br>TOTAL | SEXE     |         |
|------------------|---------------|------------------------|---------------------------------|----------|---------|
|                  |               |                        |                                 | MASCULIN | FEMININ |
| A                | B             | C                      | 1                               | 2        | 3       |
| ROMÂNIA          |               |                        | 19053815                        | 9245540  | 9808275 |
|                  |               | IALOMIȚA               | 250816                          | 123168   | 127648  |
| IALOMIȚA         | 92658         | MUNICIPIUL<br>SLOBOZIA | 41550                           | 19784    | 21766   |

|          |        |                     |       |       |       |
|----------|--------|---------------------|-------|-------|-------|
| IALOMIȚA | 92701  | MUNICIPIUL FETEȘTI  | 27465 | 13344 | 14121 |
| IALOMIȚA | 100683 | MUNICIPIUL URZICENI | 13380 | 6243  | 7137  |
| IALOMIȚA | 92836  | ORAȘ AMARA          | 6805  | 3373  | 3432  |
| IALOMIȚA | 93067  | ORAȘ CĂZĂNEȘTI      | 2938  | 1445  | 1493  |
| IALOMIȚA | 102749 | ORAȘ FIERBINȚI-TÂRG | 4620  | 2237  | 2383  |
| IALOMIȚA | 92765  | ORAȘ ȚÂNDĂREI       | 12761 | 6293  | 6468  |

➤ populația după etnie, sexe, la 01.12.2021

| Sexe        | Populația rezidentă total | Români | Maghiari | Romi  | Ucraineni | Germani | Turci | Rusi<br>Lipoveni | Tatari | Sarbi | Bulgari | Greci | Italiani | Armeni | Albanezi | Alte etnii | Informație indisponibilă |
|-------------|---------------------------|--------|----------|-------|-----------|---------|-------|------------------|--------|-------|---------|-------|----------|--------|----------|------------|--------------------------|
|             | 1                         | 2      | 3        | 4     | 5         | 6       | 7     | 8                | 9      | 10    | 11      | 12    | 13       | 14     | 15       | 16         | 17                       |
| Ambele sexe | 250816                    | 204890 | 35       | 16063 | 10        | 5       | 70    | 207              | 8      | 3     | 5       | 8     | 24       | 3      | 4        | 230        | 29244                    |
| Masculin    | 123168                    | 99915  | 18       | 8193  | 3         | *       | 65    | 97               | *      | 3     | *       | 5     | *        | 3      | 4        | 159        | 14665                    |
| Feminin     | 127648                    | 104975 | 17       | 7870  | 7         | *       | 5     | 110              | *      | -     | *       | 3     | *        | -      | -        | 71         | 14579                    |

➤ populația rezidentă activă și inactivă la 01.12.2021

| MEDIU DE REZIDENTA JUDEȚ SEXE GRUPA DE VARSTA | POPULATIA REZIDENTA TOTAL | POPULATIE ACTIVA: |                   |        | POPULATIE INACTIVA |                  |            |         |                             |                                                 |                           |                         |
|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|--------|--------------------|------------------|------------|---------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
|                                               |                           | TOTAL             | Populație ocupată | Someri | TOTAL              | Elevi / Studenti | Pensionari | Casnice | Intretinut de alte persoane | Intretinut de stat sau alte organizații private | Intretinut din alte surse | Alte situații economice |
| A                                             | 1                         | 2                 | 3                 | 4      | 5                  | 6                | 7          | 8       | 9                           | 10                                              | 11                        | 12                      |
| IALOMIȚA                                      |                           |                   |                   |        |                    |                  |            |         |                             |                                                 |                           |                         |
| AMBELE SEXE                                   | 250816                    | 98063             | 90916             | 7147   | 152753             | 43388            | 57590      | 20845   | 19064                       | 1416                                            | 3755                      | 6695                    |

### *Turismul*

Județul Ialomița are resursele naturale și culturale necesare pentru a se remarca drept o atracție turistică de interes atât pe plan local, cât și național.

Județul este atractiv din punct de vedere turistic prin următoarele obiective:

- Muzeul Județean Ialomița
- Muzeul Național al Agriculturii
- Casa Memorială „Ionel Perlea” din comuna Ograda
- Biserica „Sfântul Nicolae” din Hăgiești
- Biserica de lemn „Sfântul Nicolae”,
- Mănăstirea „Sfinții Voievozi” din Slobozia
- Mănăstirea „Adormirea Maicii Domnului” de la Balaciu

### *Sănătate*

La nivelul județului Ialomița infrastructura de sănătate este reprezentată de 4 spitale, 1 centru medico-social și 6 centre medicale private.

Serviciile medicale private se asigură doar la nivelul municipiilor, cu gama cea mai variată de servicii medicale la nivelul municipiului Slobozia. Însă, încă multe servicii nu se acordă în cadrul județului Ialomița, cum ar fi: de boli infecțioase, chirurgie cardiovasculară, chirurgie

pediatrică, endocrinologie, nefrologie, pneumologie, psihiatrie pediatrică, neurologie pediatrică și logopedie.

*Starea socială în județul Ialomița*

Conform informațiilor publicate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, Unitățile de asistență socială aflate în structura Direcției sunt următoarele:

Servicii pentru copii:

| Nr. crt. | Denumirea serviciului social                                                                         | Tipul serviciului      | Capacitatea serviciului | Costul lunar mediu / beneficiar |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| 1        | Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu vârsta mai mică de 3 ani Slobozia | rezidențial            | 18                      | 4419                            |
| 2        | Centrul de primire în regim de urgență copil 3-18 ani Slobozia                                       | rezidențial            | 9                       | 2154                            |
| 3        | Centrul de Recuperare pentru copilul cu handicap sever Slobozia                                      | servicii de zi         | 30/zi                   | 720                             |
| 4        | Complexul de Servicii Comunitare pentru Protecția Copilului Ialomița                                 | servicii de consiliere | —                       | —                               |
| 5        | Centrul Maternal Slobozia                                                                            | rezidențial            | 6                       | 1877                            |
| 6        | Centrul de Plasament nr. 2 Slobozia                                                                  | rezidențial            | 20                      | 4012                            |
| 7        | Centrul de Plasament nr. 3 Slobozia                                                                  | rezidențial            | 36                      | 3425                            |
| 8        | Complex de Servicii pentru Protecția Copilului Urziceni                                              | rezidențial            | 50                      | 2622                            |
|          |                                                                                                      | servicii de zi         | 20                      | 3190                            |
| 9        | Căsuța de Tip Familiar „Marian” Slobozia                                                             | rezidențial            | 12                      | 3117                            |
| 10       | Căsuța de Tip Familiar „Raluca” Slobozia                                                             | rezidențial            | 12                      | 3409                            |
| 11       | Căsuța de Tip Familiar „Cristina” Slobozia                                                           | rezidențial            | 12                      | 3191                            |
| 12       | Căsuța de Tip Familiar „Vlăduț” Slobozia                                                             | rezidențial            | 12                      | 335                             |
| 13       | Căsuța de Tip Familiar „Bogdan” Țândărei                                                             | rezidențial            | 12                      | 2566                            |
| 14       | Căsuța de Tip Familiar „Gabriela” Fetești                                                            | rezidențial            | 12                      | 2675                            |

Servicii pentru persoane adulte:

| Nr. crt. | Denumirea serviciului social                        | Tipul serviciului | Capacitatea serviciului | Costul mediu / beneficiar |
|----------|-----------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1        | Complex de Servicii Sociale Slobozia alcătuit din : |                   |                         |                           |

|   |                                                                                                    |                |          |      |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------|
|   | <i>Centrul Social de Urgență pentru Persoanele fără Adăpost Slobozia</i>                           | rezidențial    | 24       | 1155 |
|   | <i>Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței în Familie Slobozia</i>       | rezidențial    | 9        | 1764 |
| 2 | Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia                                                         | rezidențial    | 138      | 2868 |
| 3 | Complex de Servicii pentru Persoane Adulte Slobozia alcătuit din :                                 |                |          |      |
|   | <i>Centrul de Recuperare Neuromotorie de Tip Ambulatoriu Slobozia</i>                              | servicii de zi | 24/serie | 1140 |
|   | <i>Centrul de Zi pentru Persoane Vârstnice Slobozia</i>                                            | servicii de zi | 40/zi    | –    |
| 4 | Căminul pentru Persoane Vârstnice „ing. Vadim Rusu” Balaciu                                        | rezidențial    | 78       | 1886 |
| 5 | Complex de Servicii Sociale Fierbinți alcătuit din :                                               |                |          |      |
|   | <i>Centrul de Protecție Temporară pentru Tinerii care nu mai sunt Instituționalizați Fierbinți</i> | rezidențial    | 20       | 2641 |
|   | <i>Centrul pentru Persoane Vârstnice Fierbinți</i>                                                 | rezidențial    | 75       | 2624 |
| 6 | Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică pentru Adulți Movila                             | rezidențial    | 41       | 3271 |
| 7 | Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională „Kalina și Maria” Slobozia                          |                |          |      |
|   | <i>Casa de Tip Familial „MARIA” Slobozia</i>                                                       | rezidențial    | 18       | 3347 |
|   | <i>Casa de Tip Familial „KALINA”</i>                                                               | rezidențial    | 18       | 3347 |

*Harta serviciilor sociale rezidențiale ale DGASPC Ialomița:*

1. DGASPC Ialomița Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia, mun. Slobozia
2. DGASPC Ialomița Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane cu Dizabilități Kalina și Maria, mun. Slobozia
3. Asociația Dales CIAPAD „Dridu”, Dridu
4. Fundația New Life CIAPAD „Casa Amara”, oraș Amara

**Serviciile sociale din subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița**

| Nr. Crt. | Denumirea serviciului                                            | Adresa                                  | Telefon    |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| 1        | Centrul de Primire în regim de urgență copil 3 – 18 ani Slobozia | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 7 | 0243214581 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
| 2  | Complex de Servicii pentru Recuperarea Copilului cu Dizabilități Slobozia, alcătuit din:<br>– Centrul de recuperare pentru Copilul cu Handicap Sever<br>– Centrul de Consiliere și Asistență Specializată pentru Persoanele cu Tulburări de Spectru Autist și Familiile Acestora                                          | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea nr. 7  | 0243216053   |
| 3  | Complex de Servicii pentru Evaluare, Consiliere și Sprijin Slobozia, alcătuit din:<br>– Centrul de Consiliere și Sprijin pentru Copii și Părinți<br>– Centrul pentru Monitorizare, Asistență și Sprijin al Femeii Gravide Predispuse să-și Abandoneze Copilul<br>– Serviciul pentru Sprijinirea Victimelor Infracțiunilor | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 1 | 0243231088   |
| 4  | Centrul Maternal Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 7 | 0243214581   |
| 5  | Serviciul de Asistență Maternală                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 1 | 0243231088   |
| 6  | Centrul de Plasament nr. 3 Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 1 | 0243233100   |
| 7  | Complex de Servicii pentru Protecția Copilului Urziceni, alcătuit din:<br>– Centrul de Zi<br>– Centrul de Plasament                                                                                                                                                                                                       | Urziceni, str. Teilor, nr. 2            | 0243/254.745 |
| 8  | Căsuța de Tip Familial "Alexandra" Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                               | Slobozia, Bulevardul Chimiei, nr. 13    | 0243213466   |
| 9  | Căsuța de Tip Familial „Marian” Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Slobozia, str. Lacului, nr. 3           | 0243220209   |
| 10 | Căsuța de Tip Familial „Cristina” Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                | Slobozia, str. Căramidari, nr. 6        | 0243/220.226 |
| 11 | Căsuța de Tip Familial „Raluca” Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Slobozia, str. Redutei, nr. 2           | 0243/220.224 |
| 12 | Căsuța de Tip Familial „Bogdan” Țândărei                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Țândărei, str. Spitalului, nr. 34       | 0243273788   |
| 13 | Căsuța de Tip Familial „Gabriela” Fetești                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fetești, str. Vulturului, nr. 21        | 0243366388   |
| 14 | Complex de Servicii Sociale Slobozia alcătuit din:<br>– Centrul Social de Urgență pentru Persoanele fără Adăpost Slobozia<br>– Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței în Familie Slobozia                                                                                                      | Slobozia, str. Dobrogeanu Gherea, nr. 7 | 0243214581   |
| 15 | Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                                | Slobozia, str. Lacului, nr. 4           | 0243233020   |
| 16 | Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                   | Slobozia, str. Lacului, nr. 4           | 0243233020   |
| 17 | Centrul de Zi pentru Persoane Vârstnice Slobozia                                                                                                                                                                                                                                                                          | Slobozia, str. Lacului, nr. 4           | 0243102047   |
| 18 | Căminul pentru Persoane Vârstnice „ing. Vadim Rusu” Balaciu                                                                                                                                                                                                                                                               | Comuna Balaciu                          | 0243261488   |

|    |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| 19 | Complex de Servicii Sociale Fierbinți alcătuit din:<br>– Centrul de Protecție Temporară pentru Tinerii care nu mai sunt Instituționalizați Fierbinți<br>– Centrul pentru Persoane Vârstnice Fierbinți | Fierbinți, str. Iohan , nr. 422                         | 0243280176 |
| 20 | Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități, „Kalina, Maria și Vlăduț” Slobozia                                                                                        | Slobozia (Cartier Bora) str. Prelungirea Măgurii, nr. 3 | 0243213864 |
| 21 | Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Movila                                                                                                                     | Comuna Movila, str. Cartierului Vechi, nr. 1            | 0766105086 |

Ajutoare sociale pentru asigurarea venitului minim garantat:

| Numarul mediu lunar de familii sau persoane singure beneficiare si sume platite | Judet    | Anul 2019 |         |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|---------|
|                                                                                 |          | Anul 2019 |         |
|                                                                                 |          | Nr pers.  | Lei     |
| Numar mediu de ajutoare sociale platite (familii)                               | Ialomița | 2848      | :       |
| Persoane singure                                                                | Ialomița | :         | :       |
| Familii formate din: 2 persoane                                                 | Ialomița | :         | :       |
| - 3 persoane                                                                    | Ialomița | :         | :       |
| - 4 persoane                                                                    | Ialomița | :         | :       |
| - 5 persoane                                                                    | Ialomița | :         | :       |
| - peste 5 persoane                                                              | Ialomița | :         | :       |
| Sume platite                                                                    | Ialomița | :         | 8683679 |

La sfarsitul anului 2022, un numar de 2063 de persoane beneficiau de venitul minim garantat, numărul acestora fiind în scădere față de sfârșitul anului 2021, când se aflau în plată un număr de 3854 de persoane.

Totodată, numarul mediu al pensionarilor pe tipuri de asigurari sociale:

| Tipuri de asigurari sociale  | Judet    | Trimestrul I 2021 |  |
|------------------------------|----------|-------------------|--|
|                              |          | Nr.pers           |  |
|                              |          |                   |  |
| De asigurari sociale de stat | Ialomița | 54117             |  |
| Agricultori                  | Ialomița | 6657              |  |

La nivelul județului Ialomița continuă implementarea:

- Strategiei de Dezvoltare a județului Ialomița pentru perioada 2021-2027, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița, care conține componenta Socială (Structura socio-demografică și dezvoltare socială/Serviciile sociale) și este nucleul pentru *Planul de dezvoltare a județului Ialomița pentru perioada 2021-2027* - document care va servi ca material de bază pentru dezvoltarea generală a județului Ialomița în perioada următoare.
- Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale în județul Ialomița 2023-2030, aprobată prin HCJ nr. 169/20.07.2023.

Prin direcțiile de dezvoltare și măsurile propuse, Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița, se coordonează cu Strategia Națională pentru Incluziune Socială și Reducerea Sărăciei

pentru perioada 2021 - 2027, contribuind astfel la îndeplinirea obiectivelor specifice stabilite în acest document strategic național:

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

Conform prevederilor din Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale 2023 – 2030, Județul Ialomița: Misiunea strategiei este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii sociale de calitate la nivel județean, care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale.

Grupurile țintă ale strategiei și beneficiari ai serviciilor sociale.

1. În domeniul protecției și promovării drepturilor copilului.
2. În domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice.
3. În domeniul persoanelor adulte cu dizabilități.
4. În domeniul protecției persoanelor vârstnice și a altor persoane aflate în situații de vulnerabilitate.

Obiectivul general al Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale 2023 – 2030, Județul Ialomița: Mobilizarea resurselor necesare, responsabilizarea factorilor relevanți și asigurarea unui parteneriat eficient în vederea sustenabilității, înființării și dezvoltării serviciilor sociale necesare copiilor și familiilor acestora, victimelor violenței domestice, persoanelor adulte cu dizabilități, persoanelor vârstnice și a altor persoane adulte aflate în situații de dificultate/vulnerabilitate.

Obiectivele specifice sunt elaborate pe 3 direcții de acțiune care vizează dezvoltarea de servicii sociale:

| Nr. Crt. | Direcții de acțiune                                                                         | Obiective specifice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I.       | Dezvoltarea serviciilor sociale pentru copii                                                | OS.I.1. Dezvoltarea de noi servicii sociale în vederea reducerii inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile<br>OS.I.2. Asigurarea sustenabilității și creșterea calității serviciilor sociale existente pentru copii<br>OS.I.3. Dezvoltarea unor mecanisme de protecție a copiilor împotriva violenței la nivelul serviciilor sociale existente<br>OS.I.4. Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc, în serviciile sociale |
| II.      | Dezvoltarea serviciilor sociale pentru adulții din grupuri vulnerabile— victimele violenței | OS.II.1. Diversificarea serviciilor sociale pentru victimele violenței domestice și ale violenței sexuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | domestice, persoanele adulte cu dizabilități, persoanele vârstnice și alte grupuri vulnerabile (tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului, persoane fără adăpost, persoane care suferă de boli grave, persoane cu diferite adicții, victimele traficului de persoane, victimele infracțiunilor) | OS.II.2. Dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități pentru o viață independentă și integrare în comunitate<br>OS.II.3. Asigurarea unui continuum al serviciilor sociale pentru persoanele în vârstă<br>OS.II.4. Dezvoltarea de noi servicii sociale în vederea reducerii inechităților care afectează adulții din grupuri vulnerabile<br>OS.II.5. Asigurarea sustenabilității și creșterea calității serviciilor sociale existente pentru adulții din grupuri vulnerabile                                 |
| III. | Acțiune transversală: creșterea capacității instituționale a furnizorilor de servicii sociale și îmbunătățirea colaborării în rețea pentru dezvoltarea sistemului județean de servicii sociale                                                                                                               | OS.III.1. Creșterea gradului de implementare a legislației privind serviciile sociale la nivel local<br>OS.III.2. Dezvoltarea parteneriatelor public-public, privat-privat și public-privat în domeniul serviciilor sociale<br>OS.III.3 Promovarea voluntariatului pentru sprijinirea beneficiarilor serviciilor sociale și a solidarității sociale cu grupurile vulnerabile la nivel comunitar și județean<br>OS.III.4. Îmbunătățirea calității serviciilor sociale prin creșterea capacității instituționale furnizorilor de servicii |

Măsurile de implementare pentru fiecare obiectiv în parte, indicatorii de realizare imediată, termenele de realizare, instituțiile responsabile și sursele de finanțare se regăsesc în anexele la Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale 2023 – 2030, Județul Ialomița: Planul de implementare a SJDSS 2024-2030; Planul anual de acțiune pentru anul 2024.

### ***Furnizori publici și privați de servicii sociale din județul Ialomița***

Serviciile sociale de la nivelul județului Ialomița reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

În conformitate cu prevederile din Legea Asistenței sociale, nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare,

art. 37:

*(1) Furnizorii de servicii sociale sunt:*

*a) persoane juridice de drept public, care au atribuții stabilite prin lege privind acordarea serviciilor sociale;*

*b) persoane fizice sau juridice de drept privat, cu sau fără scop lucrativ, care au prevăzută în actul de înființare/statut acordarea de servicii sociale așa cum sunt clasificate în Nomenclatorul serviciilor sociale prevăzut la art. 34 din Legea 292/2011.*

*(2) Furnizorii de servicii sociale prevăzuți la alin. (1) pot fi:*

- a) serviciile publice de asistență socială cu personalitate juridică;
- b) unitatea administrativ-teritorială, prin primărie, pentru serviciile publice de asistență socială organizate ca un compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului;
- c) asociațiile de dezvoltare intercomunitară înființate de mai multe unități/subdiviziuni administrativ-teritoriale în vederea furnizării în comun a serviciilor publice de asistență socială și/sau a serviciilor sociale;
- d) structuri specializate ale administrației publice centrale;
- e) asociațiile, fundațiile și federațiile;
- f) cultele recunoscute în România;
- g) formele de exercitare independentă, în condiții de liberă practică, a profesiei de asistent social, prevăzute la art. 9 din Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările și completările ulterioare;
- h) operatorii economici cu scop lucrativ, pentru toate categoriile de servicii sociale organizate în condițiile legii, cu excepția celor prevăzute la art. 73alin. (2) lit. a) și c), la art. 77, precum și a celor prevăzute la art. 83.

(3) Toți furnizorii de servicii sociale, atât publici, cât și privați, sunt obligați să respecte prevederile legale aplicabile serviciilor sociale furnizate.

*Art. 38*

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

(2) Serviciile sociale, indiferent dacă sunt acordate de furnizori de servicii sociale publici sau privați, pot funcționa pe teritoriul României numai dacă sunt licențiate în condițiile legii.

(3) Prin excepție de la prevederile alin. (2), serviciile publice de asistență socială acreditate pot derula activitățile cuprinse în pachetul minim de asistență socială, fără deținerea licenței de funcționare pentru acest tip de serviciu, pe durată nedeterminată, cu respectarea cerințelor referitoare la existența personalului de specialitate.

(4) Prin excepție de la prevederile alin. (2), formele de exercitare independentă ale profesiei de asistent social pot derula activități de identificare, evaluare și elaborare a planului de intervenție, pe durată nedeterminată, fără deținerea licenței de funcționare.

(5) Sunt exceptate de la obligația deținerii licenței de funcționare serviciile sociale cu caracter secundar sau auxiliar, acordate în cadrul altor servicii de interes public, în vederea respectării unor drepturi fundamentale, prevăzute la art. 53 alin. (2).

(6) Pentru respectarea principiului complementarității și al abordării integrate, în situația prevăzută la alin. (5), în actele normative prin care se reglementează funcționarea acestor servicii sociale și/sau asigurarea calității în prestarea lor sunt incluse prevederi pentru asigurarea caracterului integrat al acestora, respectiv:

- a) angajarea/contractarea asistentului social, ca personal auxiliar;
- b) comunicarea/încheierea de protocoale cu serviciul public de asistență socială.

Conform **Listei furnizorilor de servicii sociale acreditați și a serviciilor sociale licențiate în baza Legii nr. 197/2012**, publicată pe site-ul Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, la data de 11.06.2025, în județul Ialomița:

1. Furnizorii de Servicii Sociale acreditați în baza Legii nr.197/2012 sunt în număr de 37 - publici și privați și au următoarele caracteristici:

| Tip furnizor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Public                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Privat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. structuri specializate din cadrul/subordinea autorităților administrației Publice locale și autoritățile executive din unitățile administrativ-teritoriale organizate la nivel de comună, oraș, municipiu și sectoare ale municipiului București<br>2. 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 beneficiar<br>3. unități sanitare, unități de învățământ și alte instituții Publice care dezvoltă, la nivel comunitar, servicii sociale integrate. | 4. organizații neguvernamentale, respectiv asociații și fundații<br>5. culte recunoscute de lege<br>6. filiale și sucursale ale asociațiilor și fundațiilor internaționale recunoscute în conformitate cu legislația în vigoare<br>7. persoane fizice autorizate în condițiile legii<br>8. operatori economici, în condiții speciale, prevăzute de lege |

2. Furnizori de Servicii Sociale Radiati din Registrul electronic unic al serviciilor sociale la nivelul județului Ialomița, publici și privați (fără licențiere servicii în 3 ani) la data de-11 Iunie 2025), sunt în număr de 23. Furnizorul a fost radiat din Registrul electronic unic al serviciilor sociale, deoarece în primii 3 ani de la data eliberării certificatului de acreditare nu a înființat servicii sociale sau niciunul dintre serviciile sociale înființate de acesta nu a primit licență de funcționare.

3. Servicii Sociale licențiate în baza Legii nr.197/2012 sunt acordate de către furnizori privați și publici în număr de 57.

4. Servicii de îngrijire la domiciliu licențiate la 11.06.2025 (cod serviciu social 8810 ID-I) este 1 și este acordat de furnizor public - Primăria Comunei Valea Ciorii - Compartimentul de Asistență Socială.

5. Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost licențiate la 11.06.2025 (cod serviciu social 8790 CR-PFA-I și 8790 CR-PFA-II) sunt în număr de 2.

6. Cămine pentru persoane vârstnice licențiate la 10.01.2024 (cod serviciu social 8730 CR-V-I) sunt în număr de 3.

7. Cantine sociale licențiate la 11.06.2025 (cod serviciu social 8899 CPDH-I) este în număr de 1.

Începând cu data de 24.04.2023, în baza contractului de finanțare nr. 1257/24.04.2023, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița implementează Proiectul „Reabilitare și Dotare Centru de Servicii de Recuperare Neuromotorie de tip Ambulatoriu Slobozia”, prin Apelul necompetitiv aferent Investiției 2 Reabilitarea, renovarea și dezvoltarea infrastructurii sociale pentru persoanele cu dizabilități- ținta 395 din cadrul Componentei 13 Reforme sociale din Planul Național de Redresare și Reziliență.

În vederea implementării în bune condiții a proiectului „Reabilitare și Dotare Centru de Servicii de Recuperare Neuromotorie de tip Ambulatoriu Slobozia”, este necesar să se achiziționeze aparatură electrocasnică și aparatură IT.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița a realizat selecția de parteneri entități private în cadrul Apelului „Dezvoltarea de servicii specializate pentru copii cu tulburări de comportament” – ”Programul Incluziune și Demnitate Socială (PIDS) 2021-2027”.

În județul Ialomița serviciile sociale specializate acreditate destinate adulților sunt concentrate în jurul municipiilor și orașelor. În mediul rural se găsesc servicii specializate, însă

insuficiente din punct de vedere al numărului și nu sunt destul de diversificate, astfel încât, să acopere nevoile de asistență socială a beneficiarilor județului. De asemenea, nu sunt suficiente serviciile pentru prevenirea, combaterea și soluționarea situațiilor de dificultate (servicii de îngrijire personală acordate la domiciliu, cantine sociale). Totodată, încă nu sunt centre de respiro pentru cei care îngrijesc persoane cu dizabilități, servicii pentru integrarea romilor. Se constată, că, odată cu creșterea numărului acestor servicii pentru prevenirea, combaterea și soluționarea situațiilor de dificultate, ar putea fi ajutate persoanele și familiile singure fără venituri sau cu venituri reduse și ar scădea numărul persoanelor instituționalizate (vârstnice, cu dizabilități sau a copiilor).

În concluzie, se recomandă dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu, mai ales în comunele izolate, pentru reducerea numărului persoanelor cu dizabilități sau vârstnice instituționalizate și a cheltuielilor cu instituționalizarea:

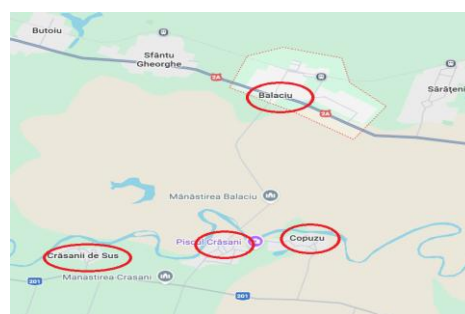
- este binevenită și inițierea și dezvoltarea unui centru de respiro sau echipe mobile de tip respiro pentru persoanele care îngrijesc cetățenii cu dizabilități la nivel de județ.
- pentru persoanele vârstnice ar fi binevenită cantina pe roți, atât în orașe cât și în comune.
- inițierea și dezvoltarea unor centre de recuperare neuro-motorie pentru adulții cu dizabilități (fără cazare).
- centre de consiliere pentru aparținătorii persoanelor cu dizabilități.

## CAPITOLUL III UAT BALACIU, JUDEȚUL IALOMIȚA PROFIL SOCIO-ECONOMIC

### 3.1 Context fizico-geografic

**Balaciu** este o comună în județul Ialomița, Muntenia, România, formată din satele Balaciu – reședința de comună, satul Copuzu, satele Crăsanii de Jos și Crăsanii de Sus. Comuna Balaciu este situată în sud-vestul județului Ialomița, la cca 25 km de Urziceni și aproximativ 80 km de București.

Încadrarea geografică a comunei Balaciu în județul Ialomița:



Balaciu



Copuzu



Crăsanii de Sus



Crăsanii de Jos

#### Așezare geografică

Comuna Balaciu, județul Ialomița, se află într-un context fizico-geografic tipic Câmpiei Române, cu trăsături naturale și climatice specifice zonei de sud-est a Munteniei.

Comuna este:

- străbătută de râul Ialomița care curge de la vest la est,

- traversată de șoseaua națională DN2A, ce leagă Slobozia de Urziceni, și de calea ferată ce leagă cele două orașe, deservită de gara Sărățuica,  
- traversată la sudul comunei și de șoseaua județeană DJ201, care merge paralel cu DN2A, pe malul opus al Ialomiței, de la Coșereni la Slobozia și apoi la Țândărei.  
Satele componente ale comunei: Crăsanii de Jos, Crăsanii de Sus și Copuzu se află de-a lungul râului Ialomița, ce străbate comuna.

Comuna Balaciu se învecinează: la Nord – cu comuna Cocora, la Sud – cu comuna Salcioara, la Est – cu comuna Sarateni și la Vest – cu comuna Sfântu Gheorghe.

#### *Relief*

- Se află în unitatea de relief a Câmpiei Bărăganului (Bărăganul de Sud).
- Este o câmpie joasă, netedă, formată din depozite loessoide, cu altitudini între 30 și 60 m.
- Relieful este modelat slab, dar apar mici interfluvii, terase ale râului Ialomița și depresiuni de subsidență localizate.
- În partea estică, în zona Piscul Crăsanilor, se observă o formă de relief înaltă (promontoriu) creată prin eroziune fluvială.

#### *Hidrografie*

- Principalul curs de apă este râul Ialomița, care curge prin partea sudică a comunei.
  - Pe malul drept al acestuia se află situl arheologic Piscul Crăsani.
- Alte ape: pârâiașe temporare, văi secate, mici bălți sau acumulări pluviale.
- Freaticul este prezent la adâncimi mici, ceea ce sprijină agricultura, dar favorizează și formarea unor zone umede temporare.

#### *Climă*

- Climă continentală de câmpie, cu:
  - Veri foarte calde și uscate (35–40 °C în iulie),
  - Ierni reci, cu viscole frecvente (temperaturi sub -10 °C),
  - Precipitații scăzute (400–500 mm/an), distribuite inegal.
- Vânturi dominante: Crivățul (iarnă), Austrul (vară secetoasă).
- Zonele joase sunt predispuse la secetă și înghețuri târzii.

#### *Soluri și vegetație*

- Soluri dominante: cernoziomuri cambice și levigate, foarte fertile, excelente pentru culturile de grâu, porumb, floarea-soarelui.
- Vegetația naturală: stepa și silvostepa, în mare parte înlocuită de culturi agricole.
- Flora spontană: pălămidă, pelin, pir, în zonele necultivate.
- Faună: specii de stepă (iepure, potârnice, șoarece de câmp), păsări de apă în lunca Ialomiței.

#### *Riscuri naturale*

- Seceta este principalul risc climatic, cu efecte asupra producției agricole.
- Inundațiile locale pot apărea în urma ploilor torențiale, mai ales în zona râului Ialomița.
- Eroziunea solului este slab activă, dar vizibilă în zona Piscului Crăsani (relief fragmentat).

### **3.2 Starea economică și socială**

Comuna Balaciu se încadrează din punct de vedere economico-geografic în Regiunea de Dezvoltare Sud-Muntenia, cu profil economic predominant rural-agricol.

Comuna Balaciu se încadrează economico-geografic în zona:

- Sud-munteneană, cu specific agro-cerealier,
- Cu potențial ridicat în agricultură, dar dezvoltare economică modestă,
- Tipică pentru mediul rural de câmpie joasă din estul Munteniei,
- Afectată parțial de migrație economică, dar cu resurse naturale valoroase (terenuri fertile, apă din râul Ialomița).

Profil economic local (specific comunei Balaciu):

- Suprafața administrativă a comunei Balaciu este de 8 932 ha, adică 89,32 km<sup>2</sup>, împărțită în:
  - Intravilan: 187 ha
  - Extravilan: 7 658 ha
- Agricultură (activitate dominantă)
  - Culturile de bază: grâu, porumb, floarea-soarelui, orz, mazăre.
  - Pajiști naturale și fânețe în zonele joase (în lunca Ialomiței).
  - Pomicultură și legumicultură în grădini familiale (la scară redusă).
- Zootehnie
  - Creșterea bovinelor, ovinelor și porcinelor – în gospodăriile individuale.
  - Păsări de curte (găini, curci) pentru autoconsum și vânzare locală.
- Forță de muncă și migrație
  - Populație activă ocupată în agricultură.
  - O parte a forței de muncă migrează sezonier către orașele din județ (Slobozia, Urziceni) sau în străinătate (Italia, Spania etc.).
- Accesibilitate și comerț
  - Străbătută de drumuri județene secundare (DJ 101).
  - Legături spre DN2 (Urziceni – București).
  - Piețe de desfacere: Urziceni, Slobozia, București (în special pentru cereale).

Conform informațiilor de pe Top Firme - Date statistice pentru comuna Balaciu, Județul Ialomița:

*Numar agenti economici*

*103 agenti economici*

*0,52% din totalul agentilor economici din Judetul Ialomita*

*Cifra de afaceri*

*50,8 milioane lei (11,5 milioane euro)*

*0,40% din cifra de afaceri din Judetul Ialomita*

*Numar angajati*

*84 angajati*

*0,35% din totalul de angajati din Judetul Ialomita*

*Profit*

902.537 lei (205.122 euro)

0,10% din profitul net realizat în Județul Ialomița

De asemenea, conform datelor de pe Top Firme, în Balaciu, Județul Ialomița activează:

| dupa cifra de afaceri:                                               | dupa numarul de angajati                   |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. ROMGATE SRL - 21,1 milioane lei (4,8 milioane euro)               | 1. CLUBUL AGRICULTORILOR SRL - 27 angajati |
| 2. CLUBUL AGRICULTORILOR SRL - 11,3 milioane lei (2,6 milioane euro) | 2. GHENIA FARM S.R.L. – 16 angajati        |
| 3. GHENIA FARM S.R.L. - 7,5 milioane lei (1,7 milioane euro)         | 3. MIHU AGRO SRL - 6 angajati              |
| 4. INTERSIM AGRO SRL - 2,4 milioane lei (554.758 euro)               | 4. INTERSIM AGRO SRL – 6 angajati          |
| 5. GINX AC SRL - 2,3 milioane lei (516.389 euro)                     | 5. TERRAVAL SRL – 4 angajati.              |

De menționat, că :

- prin HCL nr. 7/31.01.2022 a fost modificată Hotărârea Consiliului local Balaciu nr.23 din 25.05.2021 privind participarea unității administrativ teritoriale comuna Balaciu în cadrul programului „South-Muntenia Energy Efficiency for Public Buildings Investment Programme” finanțat în cadrul Programului ELENA – European Local Energy Assistance și asocierea cu Județul Ialomița în vederea realizării în comun a proiectului de interes Județean.

De asemenea, HCL nr.43 din 03.12.2020 pentru modificarea Hotărârii Consiliului Local Balaciu nr.23 din 24.05.2017 privind aprobarea asocierii comunei BALACIU cu județul Ialomița și unitățile administrativ-teritoriale din județ la constituirea Asociației de Dezvoltare Intercomunitară Ialomița Nr: 43;

- prin HCL nr.50 din 24.12.2021 a fost aprobată asocierea unității administrativ-teritoriale comuna Balaciu cu unele unități administrativ-teritoriale, în vederea acceptării acestora în cadrul Asociației de Dezvoltare Intercomunitară ”ECO 2009”, în calitate de asociați cu drepturi depline Nr: 50;

- prin HCL nr.49 din 24.12.2021 a fost aprobată fuziunea prin absorbție a Asociației de Dezvoltare Intercomunitară „SALUBRIS GROUP 2010” de către Asociația de Dezvoltare Intercomunitară ”ECO 2009” Nr: 49 (Adaugat la data 24.12.2021) .

### **Populația**

Conform recensământului efectuat în 2021, populația comunei Balaciu număra la 1.607 locuitori, în scădere față de recensământul anterior din 2011, când fuseseră înregistrați 1.860 de locuitori.

Populația rezidentă pe sexe și sate, la 01.12.2021:

| Denumire județ | Cod SIRUTA | JUDET MUNICIPIU, ORAS, COMUNA SAT | POPULATIA REZIDENTA TOTAL | SEXE     |         |
|----------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|----------|---------|
|                |            |                                   |                           | Masculin | Feminin |
| A              | B          | C                                 | 1                         | 2        | 3       |
| ROMÂNIA        |            |                                   | 19053815                  | 9245540  | 9808275 |

|          |       |                 |      |     |     |
|----------|-------|-----------------|------|-----|-----|
| IALOMIȚA | 92907 | BALACIU-comuna  | 1607 | 786 | 821 |
| IALOMIȚA | 92916 | BALACIU         | 998  | 464 | 534 |
| IALOMIȚA | 92925 | COPUZU          | 303  | 159 | 144 |
| IALOMIȚA | 92934 | CRĂSANII DE JOS | 248  | 132 | 116 |
| IALOMIȚA | 92943 | CRĂSANII DE SUS | 58   | 31  | 27  |

Majoritatea locuitorilor sunt români (93,59%), iar pentru 5,6% nu se cunoaște apartenența etnică.

Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt ortodocși (1502 persoane - 93,47%), adventiști de ziua 7 sunt 3 persoane, altă religie au 3 persoane, iar pentru 95 locuitori informația este indisponibilă.

Conform datelor INSSE: Situația populației active și inactive este următoarea:

La data de 01.12.2021

| Comuna  | Populația rezidentă<br>Total | Populația activă |                            |                 | Populația inactivă |                    |            |         |                                    |                                                         |                                  |                            |
|---------|------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------|---------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
|         |                              | Total            | Populația ocupată<br>Total | Someri<br>Total | Total              | Elevi/<br>Studenti | Pensionari | Casnice | Intretinuti<br>de alte<br>persoane | Intretinuti de<br>stat sau de<br>organizatii<br>private | Intretinuti<br>din<br>alte surse | Alta situație<br>economică |
| Balaciu | 1607                         | 560              | 543                        | 17              | 1047               | 220                | 565        | 133     | 71                                 | 23                                                      | 6                                | 29                         |

### **Învățământ**

Rețeaua de unități de învățământ public din comuna Balaciu este alcătuită din:

Școala Gimnazială „Arhimandrit Teofil” Balaciu (clasele I–VIII) care:

- include și clasa pregătitoare (aprox. 15 elevi, conform planului școlar ISJ 2025)
- are un singur program (08:00–14:00),
- are microbuz școlar pentru elevii din satele componente.

În comună funcționează 3 grădinițe publice, poziționate în satele Balaciu, Crăsanii de Jos și Crăsanii de Sus pentru a deservi copiii preșcolari local.

### **Sănătate și Asistență socială**

Rețeaua unităților de sănătate din cadrul comunei cuprinde: un dispensar medical cu un medic de familie. La nivelul comunei există un medic și un punct farmaceutic.

De menționat, că în comuna Balaciu, rețeaua de unități de sănătate publice este compusă mai ales din servicii de asistență socială și îngrijire medicală de bază:

*Unități de sănătate și asistență socială*

1. Cămin pentru persoane vârstnice „Ing. Vadim Rusu”

- Un centru rezidențial administrat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița (DGASPC).
- Capacitate de:
  - 54 de locuri în Pavilionul A (parter + etaj)

- 24 de locuri în pavilionul B (etaj parter).
  - Dotări: cabinete medicale generale, recuperare medicală, consiliere psihologică, ergoterapie, spații recreative, energie solară (panouri fotovoltaice în B).
  - Funcționează din 2006, continuu consolidat și modernizat .
2. Caravana Sănătății – screening pulmonar
- La 21 martie 2025, comuna a găzduit o campanie gratuită de radiografii pulmonare pentru adulți (18+).

*Acces la servicii medicale complementare*

- Spitale județene/municipale disponibile în proximitate:
  - Spitalul Județean de Urgență Slobozia
  - Spitalul Municipal Urziceni
  - Spital Municipal Fetești
  - Spital Orășenesc Țândărei.
- Dispensare rurale, clinici și farmacii: există 49 dispensare în județ, 7 policlinici și 31 farmacii incluse în rețeaua județeană; locuitorii din Balaciu au acces la ele în localitățile apropiate (Slobozia, Urziceni etc.) .

*Sinteză rețea sanitară în Balaciu*

| Tip unitate                                      | Locuri / Servicii                                                                         |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cămin vârstnici „Ing. Vadim Rusu”                | Pavilion A: 54 locuri; Pavilion B: 24 locuri – îngrijire rezidențială medicală și socială |
| Campanii medicale tip caravane (ex. radiografii) | Screening pulmonar gratuit ocazional                                                      |
| Acces la spitale și dispensare din județ         | Urgențe, consultații și tratamente în Slobozia, Urziceni, Fetești etc.                    |

*Interpretare și recomandări*

- În comună nu există un dispensar/radiologie permanentă sau cabinet de medicină de familie declarat, dar locuitorii pot accesa servicii medicale de bază în localități învecinate.
- Pentru prevenție și screening, cel mai frecvent se organizează **caravane medicale** în colaborare cu autoritățile județene.
- Pentru îngrijirea pe termen lung, există un cămin modern, bine structurat și adaptat normelor actuale.

*Cultură și Turism*

Comuna Balaciu dispune de un cămin cultural, situat în satul de reședință, Balaciu, având următoarele caracteristici:

Căminul Cultural „Aurel Șetu” (actual)

- A fost construit în 1952, folosind materiale de la demontarea conacului lui Ion Dobrinescu, și a luat inițial numele de „Aurel Șetu”.
- Dispune de:
  - Sală de spectacole (inclusiv cabină de proiecție, în epoca sa de glorie)

- Bibliotecă, cu aproximativ 8 000 de volume.
- Sală de repetiții/activități, folosită pentru conferințe, spectacole, votare locală și evenimente culturale.

Comuna **Balaciu** oferă o experiență turistică autentică în Câmpia Bărăganului, cu trei atracții principale:

**1. Mănăstirea „Adormirea Maicii Domnului” (Balaciu – Crăsanii de Jos)**

- Construită între **1822–1825** de Neacșu Piteșteanu, în stil tradițional românesc, cu pridvor deschis pe 12 coloane și două turle elegante.
- A fost demolată în perioada comunistă și reconstruită după 1990. Picturile interioare includ scene biblice vii și portrete ale ctitorilor.
- Activă în prezent, deschisă zilnic între 08:00–20:00, cu slujbe și ocazional liturghii și evenimente religioase .
- Lăcașul este amplasat într-un cadru pitoresc, pe malul Ialomiței, oferind o atmosferă spirituală și liniștitoare.

**2. Piscul Crăsani (Cetatea Helis)**

- Important **sit arheologic geto-dacic**, cu locuire continuă din neolitic și fortificații dacice (Cetatea Helis).
- Considerat reședință regală geto-dacică, legată de regele Dromichete; astăzi există valuri de pământ vizibile și posibilități de explorare în natură.
- Perfect pentru pasionați de istorie arheologică și natură sălbatică, fără infrastructură turistică dezvoltată – e recomandat să ajungi cu mașina și echipament de teren.

**3. Peisaj rural și tradiții locale**

- Se poate experimenta atmosfera Bărăganului: întinderi agricole, văi, Ialomița și potențiale evenimente locale (sărbători, târguri rurale).
- Balaciu are un fond folcloric viu, format din melodii populare și instrumentiști locali (acordeon, saxofon, contrabas), folosit frecvent la nunți sau adunări comunitare.

**Recomandări pentru vizitatori:**

1. **Tur religios și spiritual** – participarea la slujbe în Mănăstire, un loc liniștit pentru reculegere.
2. **Micro-expediții istorice** – plimbări sau drumeții ușoare până la Piscul Crăsani, cu pauze pentru fotografie și observare natură.
3. **Cultural rural** – vizitarea căminului cultural, interacțiune cu localnicii, degustare de produse tradiționale (miere, legume, pâine de casă).
4. **Amara & Stațiuni balneare** – la doar 30–40 km: Stațiunea Amara pentru tratament balnear și Lacul Amara pentru zile de relaxare.



*Lăcașe de cult*

În comuna Balaciu (județul Ialomița), există câteva lăcașuri de cult ortodoxe importante, cu rol spiritual, cultural și istoric:

- Toate cele trei sunt unități ortodoxe, aparținând Eparhiei Sloboziei și Călărașilor.
- Au importanță istorică (monumente cu >200 de ani vechime), arhitecturală (stil tradițional, fresce, turle).

| Nr. | Lăcaș de cult                                                                                                          | Hram                      | Perioada construcție | Statut actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Mănăstirea (Schitul) Balaciu–Piteșteanu (Schitul Balaciu–Piteșteanu) - situată în Crăsanii de Jos, pe malul Ialomiței. | –                         | 1821–1848            | -A fost ctitorită între 1821–1848 de Neacșu Piteșteanu (Neacșu Piteșteanu) și restaurată în 1869, cu picturi interioare frescă și extinderi ulterioare, inclusiv în 1927 și 1945<br>-A funcționat ca schit până în 1961, când a fost desființat, apoi redeschis după 1990, cu ample lucrări de restaurare și repictare<br>-Este monument istoric (cod LMI: IL-II-a-B-14110) și aparține Episcopiei Sloboziei și Călărașilor |
| 2   | Biserica Adormirea Maicii Domnului (fosta mănăstire)                                                                   | Adormirea Maicii Domnului | 1821–1825            | -Ridicată între 1821–1825 pe moșia Piteșteanu, în stil cruciform și cărămidă, cu două turle și pridvor deschis pe 12 coloane, pictată în frescă cu portretul ctitorilor<br>-Resfințită în anul 2000, de hramul „Adormirea Maicii Domnului”, de PS Damaschin, episcopul Sloboziei și Călărașilor<br>În prezent funcționează ca parohie, în aria Protopopiatului Slobozia.                                                    |
| 3   | Biserica Maica Domnului (sat Balaciu)                                                                                  | ”Maica Domnului”          | 1946                 | Monument ortodox contemporan, parte a Parohiei Balaciu (Episcopia Sloboziei și Călărașilor)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

*Repere istorice:*

- La sfârșitul secolului al XIX-lea, comuna Balaciu făcea parte din plasa Ialomița-Balta a județului Ialomița și era formată din satele Balaciu de Jos, Balaciu de Sus și Cranțoș și din așezările sezoniere Vlăsconi, Țițeica, Popescu, Vlăsceanu, Mutu, Cazacu și Mușatu. La acea vreme, pe teritoriul actual al comunei, în aceeași plasă, era organizată și comuna Fundu-

- Crăsani, formată din satele Crăsanii de Sus, Fundu-Crăsani și Vadu Pietros, comună ce avea 1484 de locuitori, 3 biserici și 3 școli rurale mixte.
- În 1925, Anuarul Socec consemnează comuna în plasa Căzănești a aceluiași județ, având 1841 de locuitori în satele Balaciu de Sus, Balaciu de Jos și Sfântu Gheorghe.
  - În 1931, satul Sfântu Gheorghe s-a separat și a format o nouă comună, în vreme ce comuna Balaciu a rămas cu satele Balaciu de Jos și Balaciu de Sus, iar comuna Crăsani — cu satele Crăsanii de Jos, Crăsanii de Sus și Copuzu.
  - În 1950, comuna Balaciu au trecut în subordinea raionului Urziceni din regiunea Ialomița, în vreme ce comuna Crăsani a trecut la raionul Lehliu, din aceeași regiune; în 1952, aceste raioane au trecut în regiunea București.
  - În 1968, comunele au trecut la județul Ialomița, reînființat, dar comuna Crăsani a încetat să mai existe, fiind inclusă în comuna Balaciu. Tot atunci, satele Balaciu de Jos și Balaciu de Sus au fost unite într-un singur sat cu numele de Balaciu, și comunei i-a fost alipit și satul Sărățeni, de la comuna Sărățeni, desființată.
  - Comuna Sărățeni s-a separat din nou în anul 2005.

#### *Satul Balaciu:*

- este atestat documentar prima dată la 17 aprilie 1613, printr-un hrisov emis de domnitorul Radu Mihnea, voievodul Țării Românești prin care se confirmă mănăstirii Colentina stăpânirea peste satul Balaciu cu tot hotarul, venitul și toți vecinii, cumpărat de Dan, fost mare logofăt.
- este menționat și în alte documente emise în Țara Românească, în secolul al XVII-lea, ca de exemplu cel din 1697 (7025) când domnitorul Constantin Brâncoveanu trimite carte unor boieri și moșneni din Balaciu pentru delimitarea unei moșii. Istorici români precum Vasile Pârvan susțin că ruinele antice din punctul *Piscul Crasaniilor*, pe teritoriul satului, ar fi ale faimoasei cetăți Helis, capitala regelui dac Dromihete.

*Satul Crăsani* este amintit într-un hrisov emis de domnitorul Radu Șerban la 16 decembrie 1606, prin care se atribuie lui Cernica mai multe părți de proprietate, printre care și cea cumpărată de la Stan din Crăsani.

*Crăsanii de Jos* - La sfârșitul secolului al XIX-lea, satul purta numele de Fundu Crăsani și era reședința comunei Fundu Crăsani din plasa Ialomița-Balta, județul Ialomița. Comuna era formată din satele Crăsanii de Sus, Fundu-Crăsani și Vadu Pietros, avea 1484 de locuitori, și în ea funcționau 3 biserici și 3 școli rurale mixte. În 1931, satul a luat numele de Crăsanii de Jos, iar comuna a cărei reședință era s-a numit Crăsani. Ea avea în compunere satele Crăsanii de Jos, Crăsanii de Sus și Copuzu. În 1950, comuna a trecut în subordinea raionului Lehliu, din regiunea Ialomița și apoi (după 1952) din regiunea București. În 1968, ea a revenit la județul Ialomița, reînființat, dar comuna Crăsani a încetat să mai existe, fiind inclusă în comuna Balaciu.

*Satul Copuzu* este atestat documentar cu numele Cervenia (Cerveni) în 1641, în timpul lui Matei Basarab (1 mai 1641-7149).

### 3.3 Identificarea și Analiza nevoilor sociale individuale, familiale și de grup

Un proces esențial în domeniul asistenței sociale, al psihologiei sociale și al intervenției comunitare este identificarea și analiza nevoilor sociale individuale, familiale și de grup.

Scopul acestui proces este de a înțelege în profunzime dificultățile, vulnerabilitățile și resursele persoanelor, familiilor sau grupurilor, pentru a oferi intervenții adecvate și eficiente.

*Nevoile sociale* sunt acele cerințe fundamentale care, dacă nu sunt satisfăcute, pot duce la excluziune socială, marginalizare, dificultăți în dezvoltare sau funcționare.

Ele pot include:

- Nevoia de **siguranță** (locuință, protecție împotriva abuzurilor),
- Nevoia de **relații sociale** (familie, prieteni, apartenență la un grup),
- Nevoia de **acces la educație și formare**,
- Nevoia de **muncă** și venit stabil,
- Nevoia de **sănătate** (acces la servicii medicale),
- Nevoia de **respect și recunoaștere socială**,
- Nevoia de **autonomie și autorealizare**.



#### *Identificarea nevoilor sociale*

Acest proces presupune:

- **Observarea directă:** în comunitate, în familie sau în cadrul unei instituții,
- **Interviuri și discuții:** cu persoana, familia sau membrii grupului,
- **Chestionare sau scale de evaluare:** pentru standardizarea informațiilor,
- **Analiza documentelor:** dosare sociale, medicale, educaționale etc.,
- **Colaborare cu alți specialiști:** psihologi, medici, profesori, poliție etc..

#### *Analiza nevoilor sociale*

Analiza presupune:

- **Clasificarea nevoilor:** urgente vs. pe termen lung, esențiale vs. secundare
- **Stabilirea cauzelor:** de ce apar aceste nevoi (ex. șomaj, violență domestică, sărăcie)
- **Evaluarea resurselor:** personale (abilități), familiale, comunitare (ONG-uri, autorități)
- **Identificarea obstacolelor:** lipsa accesului la servicii, discriminare, izolare socială

#### *Particularități pe categorii:*

##### **a) Nevoi sociale individuale:**

- Sănătate mentală sau fizică
- Integrare socială și profesională
- Nevoi educaționale (în cazul minorilor sau tinerilor)

##### **b) Nevoi sociale familiale:**

- Conflicte intra-familiale
- Nevoi legate de parenting
- Probleme economice sau de locuire
- Protecția copilului

**c) Nevoi sociale de grup/comunitate:**

- Discriminare etnică sau socială
- Acces limitat la servicii publice
- Lipsa oportunităților de muncă
- Degradarea coeziunii sociale

*Instrumente și metode utile:*

- SWOT (puncte tari/slabe, oportunități/amenințări)
- Planuri de intervenție individualizate
- Hărți ale rețelelor sociale
- Analiza participativă (împlicarea beneficiarilor în evaluare)

Scopul final al analizei nevoilor:

- Formularea unor **intervenții personalizate** și eficiente
- **Prioritizarea resurselor** în funcție de gravitatea și urgența nevoilor
- **Prevenirea marginalizării** și promovarea incluziunii sociale
- Creșterea **calității vieții** beneficiarilor

*Identificare persoane și nevoi*

Criteriile pentru identificarea persoanelor sau grupurilor de persoane ca fiind în dificultate sunt:

| Nr. Crt | Persoanele sau grupurile identificate ca fiind în dificultate ori în situație de risc de marginalizare sau excluziune socială includ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Problemele sociale cu care se confruntă această categorie sunt:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.      | <p><b>Copii și familii aflate în dificultate:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copii separați de părinți sau cu risc de separare;</li> <li>- copii instituționalizați;</li> <li>- copii cu dizabilități;</li> <li>- copii cu părinți plecați la muncă în străinătate;</li> <li>- tinerii;</li> <li>- tinerii de peste 18 ani care părăsesc sistenu de protecție;</li> <li>- mame adolescente;</li> <li>- familiile monoparentale;</li> <li>- familii cu mai mult de doi copii;</li> <li>- victimele violenței în familie;</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-lipsa locuinței;</li> <li>-resurse financiare insuficiente și dificultăți în gestionarea lor;</li> <li>-familii cu un climat social defavorabil;</li> <li>-abandonul școlar;</li> <li>-probleme de sănătate;</li> <li>-dificultăți în menținerea unui loc de muncă;</li> <li>-dificultăți în obținerea unor drepturi.;</li> <li>-delicvența juvenilă;</li> </ul>                                                  |
| 2.      | <p><b>Persoane adulte cu dizabilități (minori sau adulți):</b></p> <p>Persoanele încadrate în grad de handicap sunt acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale.</p>                                                                                                                                               | <p><b>Problemele sociale ale persoanelor cu dizabilități:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-atitudinea discriminatorie a societății;</li> <li>-lipsa accesibilității, inclusiv în mediul familial;</li> <li>-situații materiale precare;</li> <li>-lipsa locurilor de muncă adaptate;</li> <li>-absența suportului pentru familia care are în întreținere persoana cu handicap;</li> <li>-capacitate scăzută de autogospodărire.</li> </ul> |

|    |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | <b>Persoane vârstnice (vârstnici dependenți, fără sprijin familial sau săraci):</b> | Persoanele vârstnice sunt considerate persoanele care au împlinit vârsta de pensionare stabilită de lege.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Problemele sociale ale persoanelor vârstnice sunt:</b><br>- probleme de sănătate;<br>- izolare;<br>- singurătate;<br>- venituri mici în raport cu necesitățile;<br>- lipsa locuinței;<br>- absența suportului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent;<br>- lipsa de acces la servicii sociale.                                                                                                                              |
| 4. | <b>Persoane victime ale violenței în familie</b>                                    | Victimele violenței în familie sunt membri de familie asupra cărora se răsfrânge "orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare manifestată fizic sau verbal, săvârșită de un alt membru de familie, care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexual, emoționale ori psihologice, inclusive amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate".                                                                                                                                                                                                  | <b>Problemele sociale ale persoanelor victime ale violenței în familie:</b><br>- negarea situației în care se găsesc;<br>- situație materială precară;<br>- absența monitorizării și susținerii acestor persoane în procesul de reintegrare;<br>- nivel redus de școlarizare și educație;<br>- sărăcie;<br>- condiții improprii de viață (spațiu de locuit inadecvat, număr mare de copii);<br>- probleme de sănătate și probleme comportamentale. |
| 5. | <b>Persoanele de etnie rromă</b>                                                    | Grupurile etnice sunt acele grupuri cu tradiții cultural comune care au sentimentul identității ca subgrup în cadrul societății dominante. Membrii acestor grupuri diferă unii de alții prin anumite trăsături culturale: limba distinctivă, religie, tradiții folclorice (obiceiuri, îmbrăcăminte), tradiții culturale, comportament sau mod de viață.<br>Specific și important este identitatea și autoaprecierea lor ca fiind diferiți de majoritate, conștientizând deosebirea dintre imaginea de sine și imaginea celorlalți; trăind de obicei fie datorită impunerii grupului dominant, fie datorită alegerii lor, în anumite zone sau cartiere periferice. | <b>Problemele sociale ale persoanelor de etnie rromă sunt:</b><br>- familii dezorganizate;<br>- nivel redus de școlarizare și educație;<br>- sărăcie;<br>- lipsa actelor de identitate;<br>- stare de sănătate;<br>- mentalitatea rromilor cu privire la educație și muncă;<br>- dificultate în obținerea unui loc de muncă din cauza lipsei calificării;<br>- condiții improprii de locuit;<br>- delincvență;                                     |
| 6. | <b>Alte persoane aflate în situație de risc sau marginalizare socială:</b>          | - <b>persoane cu diferite adicții</b> , consum de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, jocuri de noroc, internet;<br>- <b>persoane fără adăpost</b> - reprezintă o categorie socială formată din persoane singure ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Problemele sociale cu care se confruntă această categorie de persoane sunt:</b><br>- stare de sănătate precară;<br>- situație materială precară;<br>- negarea situației în care se găsesc;<br>- conflicte familiale; atitudine discriminatorie a societății.                                                                                                                                                                                    |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>temporar laprietenii sau cunoscuți, se află în incapacitatea de a susține o locuință în regim de închiriere ori în risc de evacuare, se află în instituții ori penitenciare de unde urmează să fie externate, respective eliberate și nu au domiciliu nori reședință.</p> <p>- <b>persoane care au părăsit penitenciarele, infractori, foști delincvenți;</b></p> <p>- <b>persoane private de libertate</b>- sunt persoanele pentru care instanța de judecată a dispus printr-o hotărâre judecătorească de condamnare rămasă definitivă, executarea unei pedepse privative de libertate.</p> |  |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

În sensul Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare (ultimele fiind aduse prin Legea nr.323/2024) termenii de mai jos au următoarele semnificații:

- ✓ **Copil**-persoana care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nici nu a dobândit capacitate deplină de exercițiu, potrivit legii;
- ✓ **Familie**-părinții și copiii acestora;
- ✓ **Familie extinsă**- rudele copilului, până la gradul IV inclusiv;
- ✓ **Familia substitutivă**-persoanele, altele decât cele care aparțin familiei extinse, inclusiv afinii până la gradul IV și asistenții maternali care asigură creșterea și îngrijirea copilului, în condițiile legii;
- ✓ **Reprezentant legal al copilului**-părintele sau persoana desemnată, potrivit legii, să exercite drepturile și să îndeplinească obligațiile părintești față de copil.

Conform prevederilor din Legea 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare: "Autoritățile administrației publice locale au obligația de a implica colectivitatea locală în procesul de identificare a nevoilor comunității și de soluționare la nivel local a problemelor sociale care privesc copiii. În acest scop pot fi create structuri comunitare consultative cuprinzând, dar fără a se limita, oameni de afaceri locali, preoți, cadre didactice, medici, consilieri locali, polițiști. Rolul acestor structuri este atât de soluționare a unor cazuri concrete, cât și de a răspunde nevoilor globale ale respectivei colectivități. Mandatul structurilor comunitare consultative se stabilește prin acte emise de către autoritățile administrației publice locale".

Astfel, conform Hotărârii Consiliului Local Balaciu, nr. 10/27.02.2018 la nivelul UAT comuna Balaciu a fost constituit Consiliul Comunitar Consultativ (CCC Balaciu) și a fost aprobat Regulamentul de organizare și funcționare al Consiliului Comunitar Consultativ Balaciu (ROF CCC Balaciu). Membrii Consiliului Comunitar Consultativ sunt: un reprezentant al primăriei Balaciu, un reprezentant al unității școlare, un medic de familie, un polițist de proximitate, un preot și un consilier local:

1. CCC Balaciu este o structură comunitară independentă care sprijină serviciul social pentru copil și familie pentru realizarea activității de asistență socială și protecția copilului.
2. Scopul CCC Balaciu este de a sprijini activitatea de asistență socială prin creșterea calității vieții în familiile dezorganizate, aflate în impas financiar sau a copiilor privați de o îngrijire și educație adecvate, îndeplinind următoarele funcții:

- de colaborare – cu autoritățile publice competente, reprezentanții societății civile;
- consultativă - pentru instituțiile publice și private cât și pentru comunitate;
- de intervenție – primară, directă cât și prin implicarea membrilor comunității.

3. Principiile pe baza cărora își desfășoară activitatea CCC Balaciu sunt:

- nediscriminarea
- respectul față de cetățean
- legalitatea
- confidențialitatea
- imparțialitatea

Totodată, prin Hotărârea Consiliului local Balaciu, nr.71 din 10.12.2024 a fost constituită echipa mobilă pentru intervenția în regim de urgență în cazurile de violență domestică identificate pe raza unității administrativ-teritoriale comuna Balaciu.

**Echipa mobilă pentru intervenția în regim de urgență în cazurile de violență domestică** este o structură operativă specializată care intervine rapid pentru a proteja victimele violenței domestice și pentru a coordona un răspuns interinstituțional eficient și imediat. De asemenea, este o echipă multidisciplinară formată din profesioniști din mai multe domenii care intervine imediat în situații de urgență legate de violență domestică.

Scopul Echipei mobile este protejarea victimei, evaluarea riscurilor și activarea măsurilor legale și sociale.

*Obiectivele principale ale echipei mobile:*

- Prevenirea revictimizării
- Protejarea imediată a vieții și siguranței victimei
- Facilitarea accesului la servicii sociale și legale
- Monitorizarea cazului și sprijin pe termen mediu

*Componenta echipei mobile*

| Specialist                        | Rol                                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Asistent social                   | Evaluarea situației și nevoilor victimei                          |
| Polițist                          | Asigurarea siguranței, emiterea ordinului de protecție provizoriu |
| Psiholog                          | Prim ajutor psihologic, stabilirea nivelului de traumă            |
| Medic / paramedic                 | Îngrijire medicală de urgență dacă este necesar                   |
| Reprezentant ONG<br>(unde există) | Suport suplimentar, consiliere juridică, adăpost temporar         |

*Echipa poate fi activată 24/7, în funcție de organizarea serviciilor sociale locale.*

*Situații care impun intervenția echipei mobile*

- Victimă agresată fizic, psihic, sexual sau economic în cadrul familiei
- Semnalări din partea vecinilor, școlii, poliției sau spitalelor
- Copii martori sau victime ale violenței în familie
- Tentative de suicid sau agresiune severă
- Necesitatea **evacuării urgente** din locuință

*Etapele intervenției echipei mobile*

1. **Primirea semnalării** – prin 112, serviciile sociale, poliție, spitale, ONG-uri etc.
2. **Verificarea și evaluarea inițială** – date de identificare, risc, context.
3. **Deplasarea la fața locului** – asigurarea protecției victimei și a copiilor.
4. **Evaluarea riscului** – stabilirea gradului de pericol imediat.
5. **Intervenții urgente:**
  - Emiterea **ordinului de protecție provizoriu** de către poliție
  - Transportul victimei la **centru de primire în regim de urgență/adăpost**
  - Asigurarea **consilierii psihologice și juridice**
6. **Raportarea și coordonarea ulterioară** cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC)

*Colaborare și parteneriate*

Echipa mobilă trebuie să colaboreze cu:

- Poliția
- DGASPC
- Servicii medicale de urgență
- Adăposturi pentru victime
- ONG-uri specializate
- Instanțele de judecată (pentru ordinul de protecție definitiv)

**Instrumente utilizate:**

- Formular de **evaluare a riscului**
- Fișă de **intervenție de urgență**
- Model de **raport de caz**
- **Protocol de colaborare interinstituțională**

### 3.4 Diagnoza socială - capacitatea instituțională de furnizare servicii sociale

Diagnoza socială este un proces esențial de evaluare a contextului social, a nevoilor populației și a capacității instituționale de a răspunde acestor nevoi prin servicii sociale adecvate. Ea oferă o imagine clară asupra resurselor disponibile, problemelor existente și mecanismelor de intervenție funcționale sau deficitare.

Obiectivul diagnozei:

Evaluarea capacității instituționale (publice sau private) de a planifica, organiza și furniza servicii sociale eficiente și sustenabile pentru categoriile vulnerabile.

#### 1. Componentele principale ale diagnozei capacității instituționale

| Componentă                              | Ce presupune?                                                                                 |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Resurse umane                           | Numărul și calificarea specialiștilor (asistenți sociali, psihologi etc.)                     |
| Resurse materiale și logistice          | Infrastructura, dotările, echipamentele, mijloace de transport                                |
| Resurse financiare                      | Bugetul alocat serviciilor sociale, surse de finanțare (locală, guvernamentală, fonduri UE)   |
| Capacitatea de coordonare și management | Există structuri administrative funcționale, planificare strategică, monitorizare și evaluare |
| Parteneriate și rețele                  | Colaborări cu ONG-uri, biserici, alte instituții (școli, poliție, spitale)                    |
| Gradul de accesibilitate al serviciilor | Acces geografic, fizic, digital, adaptare la nevoile beneficiarilor                           |
| Capacitatea de intervenție în urgențe   | Existența de servicii mobile, linii de urgență, centre de criză                               |

#### 2. Metodologia realizării unei diagnoze sociale instituționale

##### a. Colectarea datelor:

- Analiza documentelor: strategii, rapoarte de activitate, bugete
- Interviu cu personalul instituției
- Chestionare aplicate beneficiarilor
- Focus-grupuri cu profesioniști și parteneri
- Vizite de evaluare pe teren

##### b. Analiza datelor:

- Compararea resurselor disponibile cu nevoile identificate
- Identificarea blocajelor în funcționarea serviciilor
- Evidențierea punctelor tari și slabe

##### c. Instrumente utile:

- SWOT (analiză internă + context extern)
- Diagrame de flux ale intervenției sociale
- Matricea problemelor și nevoilor

3. Întrebări cheie în diagnoza capacității instituționale

- Câte servicii sociale sunt disponibile și ce tipuri?
- Ce tipuri de personal există? Sunt suficiente cadre calificate?
- Este infrastructura adecvată? (ex. centre, spații, transport)
- Există planuri strategice sau doar intervenție reactivă?
- Cum sunt monitorizate și evaluate serviciile?
- Care este percepția beneficiarilor față de instituție?
- Ce lipsuri majore sunt raportate?

4. Rezultatele diagnozei trebuie să conducă la:

- Planuri de dezvoltare instituțională
- Cereri de finanțare bine fundamentate
- Modificări legislative sau organizatorice
- Parteneriate noi pentru acoperirea golurilor de resurse
- Creșterea calității serviciilor sociale oferite

Conform Legii asistenței sociale 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, *Toți cetățenii români care se află pe teritoriul României, au domiciliul sau reședința în România, cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, ai Spațiului Economic European și cetățenii Confederației Elvețiene, precum și străinii și apatrizii care au domiciliul sau reședința în România au dreptul la asistență socială, în condițiile legislației române, precum și ale reglementărilor Uniunii Europene și ale acordurilor și tratatelor la care România este parte.*

De asemenea, actul normativ prevede că *Statul, prin autoritățile administrației publice centrale și locale, își asumă responsabilitatea de realizare a măsurilor și acțiunilor prevăzute în actele normative privind beneficiile de asistență socială și serviciile sociale.*

La nivelul comunei Balaciu, realizarea unei diagnoze sociale complexe a fost începută cu analiza prevederilor legislative, a recomandărilor strategiilor naționale în domeniul asistenței sociale, a planurilor și strategiilor de dezvoltare a regiunii Sud-Muntenia și a strategiilor existente la nivelul județului Ialomița. De asemenea, a fost evaluată capacitatea furnizării serviciilor sociale în acord cu politicile, standardele și legislația în domeniu care guvernează activitatea Compartimentului de Asistență Socială din cadrul primăriei.

Totodată a fost realizată o analiză a gradului de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute de H.G. 797/2017, cu modificările și completările ulterioare (ultimele făcute de HG nr. 1.259 din 9 octombrie 2024) care pune în aplicare prevederile art. 113 alin. 1 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ce are în vedere:

- ✓ domeniul de competență al serviciului de interes public local,
- ✓ funcțiile și atribuțiile acestuia în asigurarea implementării politicilor sociale,
- ✓ etapele de parcurs în realizarea atribuțiilor,
- ✓ structura orientativă de personal și principalele atribuții ale personalului.

Scopul demersurilor de analiză și evaluare a problematicii sociale existente în comuna Balaciu, este acela al incluziunii sociale a grupurilor vulnerabile prin servicii de calitate.

Au fost analizate categoriile de persoane aflate în situații diverse de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social și totodată, au fost analizate serviciile sociale

furnizate de către Compartimentul de Asistență Socială și categoriile de beneficiari cărora li se adresează.

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

Capacitatea locală de furnizare a serviciilor sociale a fost evaluată prin analiza tuturor furnizorilor publici și privați de servicii sociale ce își desfășoară activitatea la nivelul județului Ialomița, dar și a altor parteneri sociali, instituții publice și organizații neguvernamentale care pot sprijini în mod activ, cu resurse materiale și umane, persoanele beneficiare de servicii. Astfel, a fost realizată o situație a serviciilor sociale rezidențiale și de zi, pe categorii de beneficiari, pentru a evidenția nevoia de dezvoltare a unor tipuri de servicii sociale ce nu acoperă nevoile anumitor categorii de beneficiari, în vederea furnizării unor servicii sociale de calitate, integrate, care să acopere problematica complexă a beneficiarilor în toate domeniile de interes: social, psihologic, educațional, medical, de ocupare, locuire etc.

Pentru a asigura activitățile de asistență a persoanelor cu handicap grav, anual prin HCL se aprobă numărul posturilor de asistent personal pentru persoanele cu handicap grav. În cazul înregistrării unor cereri noi, acestea se analizează și se aprobă ulterior de către Consiliul Local Balaciu. Primarul comunei, compartimentele: asistență socială și buget, programe-prognoze, contabilitate duc la îndeplinire prevederile HCL.

### 3.5 Analiza SWOT

| Puncte tari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Puncte slabe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Existența unui dispensar medical în comună, cu un medic de familie;</li> <li>Existența unui compartiment de asistență socială la nivelul aparatului de specialitate al primarului comunei;</li> <li>Asigurarea de servicii sociale pentru persoanele cu handicap grav, prin încadrarea și instruirea asistenților personali – în cadrul aparatului de specialitate al primarului;</li> <li>Buna organizare a serviciilor de consiliere și informare în cadrul aparatului de specialitate al Primarului.</li> <li>Resurse umane calificate și profesionalizate în cadrul primăriei;</li> <li>Menținerea unor relații de comunicare eficiente cu autoritățile județene;</li> <li>Analiza nevoilor realizată la nivel local de către autoritățile publice locale;</li> <li>Diversificarea și dezvoltarea continuă a serviciilor oferite copiilor și adulților aflați în situație de risc;</li> <li>Colaborarea cu organizațiile neguvernamentale în domeniul furnizării de servicii sociale destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, precum și persoanelor vârstnice;</li> <li>Existența procedurilor de lucru pentru fiecare activitate desfășurată în cadrul instituției.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistemul de ajutor social nu încurajează reintegrarea activă;</li> <li>Neefectuarea de studii profesionale pentru monitorizarea și analiza nevoilor reale ale comunității;</li> <li>Infrastructura sanitară deficitară, caracterizată prin lipsa unui cabinet medical școlar și a unui cabinet stomatologic, lipsa dotărilor specifice și personal medical redus;</li> <li>Personal medical insuficient.</li> <li>APL nu au dezvoltat servicii alternative de prevenire a abandonului și a instituționalizării copiilor și a persoanelor adulte cu dizabilități;</li> <li>Serviciile specializate nu acoperă toate nevoile sociale identificate la nivel de comună (servicii de reintegrare a copiilor delincvenți, servicii de recuperare și reabilitare a persoanelor cu dizabilități, servicii de prevenire a violenței domestice, servicii de recuperare și reabilitare socială pentru persoanele cu diferite adicții);</li> <li>Resursele financiare necesare formării continue și perfecționării personalului existent sunt insuficiente.</li> <li>Finanțare instabilă.</li> </ul> |
| Oportunități                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Riscuri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Accesarea programelor cu finanțare europeană și/sau națională destinate reabilitării și extinderii clădirilor, respectiv dotării cu echipamente a unităților medicale;</li> <li>Existența programelor și fondurilor naționale și europene accesibile pentru grupuri dezavantajate: programe sociale, programe de incluziune, programe educative, programe de mică infrastructură;</li> <li>Implementarea Programului operațional pentru ajutorarea persoanelor defavorizate;</li> <li>Existența la nivelul județului de modele de bună practică în furnizarea de servicii sociale;</li> <li>Promovarea voluntariatului.</li> <li>Formarea profesională a asistenților maternali prin intermediul Programului TEAM – UP;</li> <li>Capacitatea de a elabora și implementa proiecte în vederea diversificării serviciilor de asistență socială oferite;</li> <li>Inițierea de parteneriate (cu organizații neguvernamentale, instituții publice specializate</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Concentrarea specialiștilor, ca număr și timp de lucru, în unitățile medicale din mediul urban și dezechilibrarea sistemului public de sănătate;</li> <li>Epuizarea din ce în ce mai rapidă a bugetelor unităților sanitare și CJAS, în urma multiplicării numărului bolnavilor ce necesită investigații și tratamente costisitoare;</li> <li>Nivelul de trai redus poate duce la creșterea morbidității în mediul rural;</li> <li>Deciziile cu privire la dezvoltarea serviciilor sociale aparțin factorilor politici;</li> <li>Insuficiența fondurilor pentru susținerea serviciilor sociale specializate;</li> <li>Scăderea solidarității sociale.</li> <li>Riscul de dependență a persoanelor aflate în dificultate față de serviciile/prestațiile sociale oferite;</li> <li>Diminuarea resurselor financiare prin diversificarea și multiplicarea serviciilor sociale oferite;</li> </ul>                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>sau consilii locale) în scopul eficientizării sistemului de protecție socială;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Informarea beneficiarilor și promovarea serviciilor oferite prin intermediul mass-media;</li><li>▪ Adaptabilitatea personalului angajat la schimbare și la volumul crescut de muncă.</li><li>▪ Diversificarea serviciilor oferite victimelor violenței domestice prin implementarea la nivel local a proiectului <i>VENUS – Împreună pentru o viață în siguranță!</i>, prin înființarea <i>Locuinței protejate</i> destinată persoanelor victime ale violenței domestice la nivel de județ, precum și oferirea a două servicii complementare, <i>Grupul de suport (servicii psihologice)</i> și <i>Cabinetul de consiliere vocațională</i>;</li><li>▪ Formarea profesională a personalului primăriei prin proiectul POCU <i>Dezvoltarea sistemului de asistență socială pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale</i> (Ministerul Muncii).</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Supraîncărcarea personalului cu sarcini datorită creșterii continue a nevoilor sociale;</li><li>▪ Creșterea cererii fără extinderea capacității;</li><li>▪ Lipsa de sprijin politic local.</li></ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CAPITOLUL IV UAT BALACIU, JUDEȚUL IALOMIȚA ȘI SERVICIILE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

### 4.1 Administrația Publică Locală

Comuna Balaciu este administrată de un primar și un Consiliu local compus din 9 consilieri. Primarul, Cornel Mișu, de la Partidul Social Democrat, este în funcție din octombrie 2020.

Începând cu alegerile locale din 2024, consiliul local are următoarea componență pe partide politice:

| Partid                          | Consilieri |
|---------------------------------|------------|
| Partidul Social Democrat        | 4          |
| Alianța Dreapta Unită           | 2          |
| Partidul Național Liberal       | 2          |
| Alianța pentru Unirea Românilor | 1          |

Stema comunei Balaciu, județul Ialomița a fost aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 739/20.07.2011 privind aprobarea stemelor comunelor Balaciu, Borănești, Colelia, Cosâmbești, Reviga și Sinești, județul Ialomița.



#### **Descrierea stemei**

Stema comunei Balaciu, potrivit anexei nr. 1.1, se compune dintr-un scut triunghiular cu marginile rotunjite, tăiat de un brâu undat de argint.

În partea superioară, în câmp albastru, se află un clopot cu cruce de aur, flancat dreapta-stânga de câte o amforetă de argint.

În vârful scutului, în câmp verde, se află un mănunchi de patru spice de grâu de aur, legat cu o panglică.

Scutul este trimbrat de o coroană murală de argint cu un turn crenelat.

#### **Semnificațiile elementelor însumate**

Clopotul și amforetele fac referire la Mănăstirea Balaciu, monument istoric, și la descoperirile arheologice din zonă.

Brâul undat semnifică râul Ialomița, care străbate localitatea.

Spicele de grâu simbolizează ocupația de bază a locuitorilor, agricultura și numărul de sate componente.

Coroana murală cu un turn crenelat semnifică faptul că localitatea are rangul de comună.

Primăria comunei Balaciu are datele de contact:

Loc. Balaciu, Calea București, nr. 22, Jud. Ialomița, Cod Postal 927040.

Tel: 0243-261244; Fax: 0243-261058

E-mail: [primaria@balaciu.ro](mailto:primaria@balaciu.ro)

Web: [www.balaciu.ro](http://www.balaciu.ro)

Comuna Balaciu, județul Ialomița, se confruntă cu provocări specifice administrației locale din mediul rural, precum:

- acces dificil al cetățenilor la informații și servicii,
- lipsa digitalizării proceselor interne,
- timpuri mari de răspuns în interacțiunile instituție–cetățean,

- dependența de proceduri birocratice pe suport hârtie.

În acest context, digitalizarea serviciilor publice reprezintă o **prioritate strategică** pentru creșterea transparenței, eficienței și satisfacției cetățenilor.

Astfel, conform Hotărârii Consiliului local Balaciu, nr. 32/11.10.2022 a fost aprobat proiectul de investiții ”Îmbunătățirea serviciilor publice din Comuna Balaciu, județul Ialomița prin implementarea unor sisteme digitale”, depus pentru obținerea de finanțare nerambursabilă în cadrul Componentei 10 – Fondul Local în cadrul PNRR.

Obiectivul general al proiectului; Modernizarea și eficientizarea serviciilor publice locale prin digitalizarea proceselor administrative în Comuna Balaciu.

*Activități propuse:*

| Nr. | Activitate                    | Descriere                                                              |
|-----|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Audit digital inițial         | Evaluarea stării actuale a digitalizării în administrația locală       |
| 2   | Achiziție echipamente IT      | Calculatoare, servere, scanere, licențe software                       |
| 3   | Dezvoltare portal interactiv  | Platformă online cu autentificare, servicii electronice, Ghișeu online |
| 4   | Digitalizarea arhivei fizice  | Scanarea și integrarea documentelor istorice în format digital         |
| 5   | Înstruirea personalului       | Cursuri de competențe digitale pentru funcționari publici              |
| 6   | Campanie de informare publică | Informarea cetățenilor privind noile servicii digitale disponibile     |

### **Rezultate așteptate**

- Scăderea timpului de soluționare a cererilor cetățenilor cu minimum 30%,
- Peste 80% dintre documentele administrative gestionate digital,
- Peste 70% dintre cetățeni accesează cel puțin un serviciu digital,
- Grad crescut de transparență în luarea deciziilor locale.

Prin acest demers de digitalizare, Comuna Balaciu face un pas important spre:

- ✓ o administrație locală modernă și eficientă,
- ✓ o relație transparentă cu cetățenii,
- ✓ și un model replicabil pentru alte comunități rurale.

În comuna Balaciu, rețeaua de unități de sănătate publice este compusă mai ales din servicii de asistență socială și îngrijire medicală de bază:

### *Unități de sănătate și asistență socială*

#### 1. Cămin pentru persoane vârstnice „Ing. Vadim Rusu”

- Un centru rezidențial administrat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița (DGASPC).
- Capacitate de:

- 54 de locuri în Pavilionul A (parter + etaj)
  - 24 de locuri în pavilionul B (etaj parter).
  - Dotări: cabinete medicale generale, recuperare medicală, consiliere psihologică, ergoterapie, spații recreative, energie solară (panouri fotovoltaice în B).
  - Funcționează din 2006, continuu consolidat și modernizat .
2. Caravana Sănătății – screening pulmonar
- La 21 martie 2025, comuna a găzduit o campanie gratuită de radiografii pulmonare pentru adulți (18+).

*Acces la servicii medicale complementare*

- Spitale județene/municipale disponibile în proximitate:  
Spitalul Județean de Urgență Slobozia, Spitalul Municipal Urziceni, Spital Municipal Fetești, Spital Orășenesc Țândărei.
- Dispensare rurale, clinici și farmacii: există 49 dispensare în județ, 7 policlinici și 31 farmacii incluse în rețeaua județeană; locuitorii din Balaciu au acces la ele în localitățile apropiate (Slobozia, Urziceni etc.).

*Sinteză rețea sanitară în Balaciu*

| Tip unitate                                      | Locuri / Servicii                                                                         |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cămin vârstnici „Ing. Vadim Rusu”                | Pavilion A: 54 locuri; Pavilion B: 24 locuri – îngrijire rezidențială medicală și socială |
| Campanii medicale tip caravane (ex. radiografii) | Screening pulmonar gratuit ocazional                                                      |
| Acces la spitale și dispensare din județ         | Urgențe, consultații și tratamente în Slobozia, Urziceni, Fetești etc.                    |

Serviciile sociale reprezintă un pilon esențial al bunăstării comunității. Cu toate acestea, în mediul rural, ele sunt adesea greu accesibile din cauza:

- procedurilor birocratice greoaie,
- lipsei de informare,
- timpului mare de procesare,
- documentației exclusiv pe suport fizic.

Digitalizarea acestor servicii devine o **necesitate**, nu doar o opțiune, pentru a oferi asistență promptă, corectă și eficientă cetățenilor.

**Beneficii ale digitalizării**

Pentru cetățeni:

- acces mai rapid la servicii,
- reducerea deplasărilor inutile la primărie,
- claritate și transparență asupra cererilor și drepturilor lor.

Pentru administrație:

- eficiență crescută în procesarea dosarelor,
- reducerea erorilor și pierderilor de documente,
- statistici clare și posibilitatea de raportare automată.

Digitalizarea serviciilor sociale în primărie nu este doar o modernizare administrativă, ci un **angajament pentru demnitate, incluziune și responsabilitate socială**. Prin tehnologie, administrația locală devine **mai apropiată, mai empatică și mai eficientă**.

## **4.2 Misiune. Viziune**

Asistența socială, conform Legii 292/2011- Legea Asistenței sociale, este componentă a sistemului național de asistență socială, reprezentată prin servicii sociale care intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor sau comunităților.

Strategia locală de asistență socială face ca administrația publică locală prin serviciul de specialitate să răspundă nevoilor persoanelor asistate.

Acțiunile conducerii primăriei, prin Compartimentul de Asistență Socială și Autoritate Tutelară, sunt orientate către cetățeni și către respectarea drepturilor sociale ale acestora, iar prin activitățile sale își propune să elimine o parte din inegalitățile existente, ajutându-i pe oameni să se integreze normal în comunitate prin creșterea calității vieții persoanelor defavorizate.

În contextul asigurării serviciilor de asistență socială:

- Misiunea Primăriei este de a asigura un sistem echitabil, eficient și accesibil de servicii sociale, menit să sprijine persoanele aflate în dificultate, să promoveze incluziunea socială și să contribuie la bunăstarea întregii comunități. Prin intermediul compartimentului de asistență socială, primăria urmărește să identifice și să răspundă prompt nevoilor reale ale locuitorilor vulnerabili, oferind sprijin personalizat și intervenții proactive, în conformitate cu legislația în vigoare și principiile demnității umane.
- Viziunea Primăriei: Primăria își propune să devină o instituție-model în furnizarea de servicii sociale integrate, moderne și centrate pe beneficiar, prin:
  - digitalizarea și simplificarea accesului la servicii sociale;
  - parteneriate durabile cu ONG-uri, parohii, unități medicale și școli;
  - dezvoltarea de programe de prevenire a excluderii sociale;
  - investiții în formarea profesională a personalului social;
  - promovarea solidarității și responsabilității comunitare.

În viziunea administrației locale, nicio persoană din comunitate nu trebuie lăsată în urmă. Serviciile sociale nu sunt doar o formă de sprijin, ci un instrument de coeziune, dezvoltare și demnitate umană.

### **4.3 Principii și Obiective strategice**

Dezvoltarea serviciilor sociale și furnizarea lor la standarde de calitate în cadrul comunei Balaciu, în colaborare strânsă cu partenerii sociali, instituții publice și private, societatea civilă și întreaga comunitate pentru sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație se bazează pe următoarele principii:

- Solidaritatea socială,
- Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă,
- Participarea și consultarea beneficiarilor în adoptarea deciziilor care îi privesc,
- Nediscriminarea și egalitatea de șanse,
- Respectarea demnității umane,
- Abordarea individuală,
- Respectarea confidențialității,
- Transparența,
- Eficacitatea și eficiența,
- Respectarea concurenței și a competitivității,
- Diversificarea serviciilor sociale integrate,
- Formarea profesională și competența resursei umane.

Obiectivele stabilite la nivel de comună vor fi concretizate în activități de prevenire a situațiilor de abuz, neglijare, exploatare, de suport emoțional și informațional, de consiliere și sprijin a familiilor, de recuperare în regim de zi, de îngrijire la domiciliu a persoanelor dependente, activități care trebuie să se deruleze în fiecare comunitate, astfel încât, copiii, persoanele adulte cu dizabilități precum și alte categorii vulnerabile să fie menținute în comunitate, cât mai mult posibil în propriul mediu de viață.

Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Compartimentul de Asistență Socială (CAS) are în vedere îndeplinirea următoarelor obiective:

- ✓ Lărgirea sferei de activitate prin diversificarea serviciilor sociale în vederea asigurării accesului pentru un număr cât mai mare de persoane aflate în situație de dificultate socială;
- ✓ Asigurarea de servicii sociale de calitate, flexibile, respectând standardele generale de calitate în domeniul și care să fie adaptate nevoilor sociale existente;
- ✓ Colaborarea cu instituții și organizații, prin încheierea de parteneriate, proiecte și programe de combatere a marginalizării sociale;
- ✓ Conceperea de programe de prevenire a dependenței de serviciile sociale a persoanelor asistate;
- ✓ Promovarea activității CAS în plan local, prin implementarea de modele de bună practică în rândul partenerilor, dar și prin informări în mass-media;
- ✓ Elaborarea, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung;

- ✓ Inițierea, coordonarea și aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- ✓ Identificarea familiilor și persoanelor aflate în dificultate;
- ✓ Monitorizarea și evaluarea acordării serviciilor sociale;
- ✓ Asigurarea informării și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;

Strategia își propune să promoveze investiția în dezvoltarea și bunăstarea copiilor, a asigurării mediului familial propice dezvoltării acestora, a recuperării și reabilitării copiilor și a persoanelor adulte cu dizabilități, a sprijinirii și protejării victimelor violenței domestice și a asigurării unui mod de trai sigur și decent pentru persoanele vârstnice, în contextul unei abordări integrate de către toate instituțiile și autoritățile statului, precum și asigurarea diversității serviciilor și facilitarea accesului la servicii cât mai apropiate de mediul de proveniență.

#### 4.4 Furnizori publici și privați de servicii sociale

În România, **furnizorii de servicii sociale** (publici sau privați) funcționează în baza unei legislații clare, care reglementează **autorizarea, funcționarea, finanțarea și controlul** acestora.

Conform legislației, pot fi furnizori:

- Publici: autoritățile administrației publice locale (primării, consilii județene, DGASPC);
- Privați: ONG-uri, fundații, asociații, instituții de cult, persoane juridice sau fizice autorizate (PFA);
- Instituții internaționale care respectă legislația română.

##### **Obligațiile furnizorilor de servicii sociale:**

- Să fie **acreditați** de către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale (prin agențiile județene);
- Să ofere **servicii licențiate**;
- Să respecte **standardele minime de calitate**;
- Să **raporteze anual activitatea** și bugetul;
- Să colaboreze cu autoritățile locale/județene pentru identificarea nevoilor sociale ale comunității.

Furnizorii de servicii sociale, fie publici, fie privați, au rolul de a sprijini persoanele sau grupurile aflate în dificultate, contribuind la incluziunea socială, prevenirea excluziunii și creșterea calității vieții. În România (și în general în Europa), acești furnizori sunt reglementați prin legislație specifică și pot fi împărțiți astfel:

##### **❖ Furnizori publici de servicii sociale**

Aceștia sunt instituții sau autorități publice care oferă servicii sociale finanțate din bugetul de stat sau local:

##### **1. Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC)**

- Subordonate consiliilor județene sau consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București.
- Oferă servicii pentru: copii în dificultate, persoane cu dizabilități, vârstnici, victime ale violenței domestice etc.

##### **2. Servicii sociale ale primăriilor**

- Centre de zi, cantine sociale, asistență socială comunitară.
- Exemple: ajutoare pentru încălzire, sprijin pentru familii sărace sau monoparentale.

##### **3. Unități medicale publice cu componente sociale**

- Spitale de psihiatrie, centre pentru recuperare neuropsihiatrică, azile de bătrâni gestionate de stat etc.

##### **❖ Furnizori privați de servicii sociale**

Aceștia pot fi organizații non-profit sau entități comerciale, dar trebuie acreditați conform legislației în domeniu, în vigoare:

##### **1. Organizații non-guvernamentale (ONG-uri)**

- Fundații și asociații (ex: Fundația Estuar, Caritas, Salvați Copiii, Fundația Motivation).

- Oferă: adăposturi, consiliere psihologică, centre de zi, servicii pentru persoane cu dizabilități sau victime ale traficului de persoane.

## **2. Operatori economici (firme)**

- Case private pentru vârstnici, centre de îngrijire la domiciliu.
- Sunt motivați de profit, dar trebuie să respecte aceleași standarde de calitate și autorizare.

### **❖ Diferențe cheie între furnizorii publici și privați:**

| <b>Caracteristică</b> | <b>Furnizori publici</b>             | <b>Furnizori privați</b>               |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Finanțare             | Buget de stat/local                  | Surse proprii, donații, taxe, proiecte |
| Flexibilitate         | Mai birocratici, mai puțin flexibili | Mai inovativi, mai adaptați la nevoi   |
| Accesibilitate        | De regulă gratuite                   | Uneori contra cost                     |
| Acoperire             | Națională/regională                  | Uneori locală sau pe nișe              |

### **Tabel comparativ:**

| <b>Criteriu</b>           | <b>Furnizor public</b>              | <b>Furnizor privat</b>                       |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Statut juridic            | Instituție publică                  | ONG, fundație, firmă privată                 |
| Finanțare                 | Buget de stat / local               | Donații, fonduri UE, contribuții             |
| Accesibilitate            | Gratuit sau subvenționat            | Gratuit (rareori) sau contra cost            |
| Control & reglementare    | Direct de autoritățile publice      | Acreditare obligatorie, dar control indirect |
| Flexibilitate în servicii | Redusă (birocrăție mai mare)        | Mai mare (inovație, adaptare rapidă)         |
| Exemple                   | DGASPC, Primărie, Consiliu Județean | Crucea Roșie, Caritas, fundații private      |

În comuna Balaciu, județul Ialomița, există furnizori publici de servicii sociale care oferă sprijin persoanelor vârstnice și altor grupuri vulnerabile:

**1. Căminul pentru Persoane Vârstnice „Ing. Vadim Rusu”** - gestionat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Ialomița și oferă servicii de îngrijire și asistență persoanelor vârstnice .

#### **4.5 Priorități și activități privind dezvoltarea serviciilor sociale**

UAT Balaciu, județul Ialomița are atribuții atât în domeniul administrării și acordării beneficiilor de asistență socială, precum și în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale (conform prevederilor din Legea Asistenței Sociale). Totodată, aceasta întreține colaborarea cu autoritatea administrației publice locale de la nivelul județului, care are atribuții de coordonare a înființării și organizării serviciilor sociale specializate, în corespundere cu nevoile și situațiile identificate, dar și de a acorda sprijin autorităților administrației publice locale de pe raza teritorială a județului în scopul planificării, dezvoltării și organizării serviciilor sociale de interes local.

În acest context, în scopul promovării și respectării drepturilor copilului alături de familia sa, a persoanelor cu dizabilități, a persoanelor vârstnice, precum și a altor categorii de persoane aflate în situații de risc, se are în vedere diversificarea serviciilor sociale comunitare în vederea prevenirii intrării copiilor în dificultate, implementarea și monitorizarea drepturilor acestora, evaluarea, restructurarea și reorganizarea centrelor rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială în vederea combaterii riscului de excluziune socială și creșterii calității vieții persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, precum și a altor persoane aparținând unor grupuri vulnerabile.

În domeniul promovării și respectării drepturilor copiilor, precum și a persoanelor adulte cu dizabilități și a altor grupuri vulnerabile, CAS al primăriei Balaciu, județul Ialomița are în vedere următoarele perspective strategice :

- ✓ Asigurarea serviciilor sociale de calitate pentru protecția copilului și prevenirea separării copilului de familie.
- ✓ Transferarea responsabilității privind furnizarea serviciilor de prevenire a abandonului, inclusiv a abandonului școlar, prin dezvoltarea și susținerea centrelor de zi, către autoritățile publice locale.
- ✓ Dezvoltarea serviciilor de recuperare și facilitarea accesului copiilor și a familiilor acestora la programe de recuperare, reabilitare, respectându-se principiul egalității de șanse și al tratamentului nediscriminatoriu.
- ✓ Derularea unor activități de informare comunitară cu privire la: prevenirea absenteismului școlar, combaterea abandonului școlar, interzicerea practicării de tratamente inumane/degradante sau umilitoare în familie, școală, comunitate, combaterea violenței în familie, comunitate sau școală, precum și prevenirea exploatarei copiilor prin muncă.
- ✓ Susținerea beneficiarilor de servicii sociale în exprimarea liberă a opțiunilor, preferințelor și deciziilor referitoare la propria persoană, sprijinirea, încurajarea și implicarea acestora în demersul de tranziție către o viață independentă.
- ✓ Asigurarea unui sistem eficient de monitorizare și coordonare a respectării și promovării drepturilor copiilor și ale persoanelor adulte cu dizabilități.
- ✓ Sprijinirea participării organizațiilor neguvernamentale în activitățile de furnizare de servicii și de monitorizare a respectării drepturilor copilului și ale persoanelor adulte cu dizabilități.

Primăria comunei Balaciu, județul Ialomița are constituit Compartimentul de Asistență Socială și Autoritate Tutelară, subordonat Secretarului general al comunei, compartiment care asigură servicii de asistență socială și este constituit dintr-un post de Consilier principal. La nivelul primăriei activează și Asistenți personali pentru persoanele cu handicap grav.

Conform HCL Balaciu, nr.14 din 27.03.2025 a fost aprobat Regulamentul de organizare și funcționare al Compartimentului de asistență socială și Autoritate Tutelară, organizat în cadrul aparatului de specialitate al Primarului comunei Balaciu, și a Codului etic al personalului care oferă servicii sociale la nivelul comunei Balaciu.

Totodată, în conformitate cu prevederile Legii asistenței sociale 292/2011, cu modificările și completările ulterioare: *Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.*

Compartimentul Asistență Socială și Autoritate Tutelară (CAS) din cadrul primăriei Balaciu are scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială și de a acorda cel puțin serviciile de asistență comunitară.

CAS realizează acele activități/servicii care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială, respectiv:

- a) activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup;
- b) activități de informare despre drepturi și obligații;
- c) măsuri și acțiuni de conștientizare și sensibilizare socială;
- d) măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză;
- e) măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate;
- f) activități și servicii de consiliere;
- g) măsuri și activități de organizare și dezvoltare comunitară în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale;
- h) orice alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială.

*Atribuțiile Compartimentului Asistență Socială sunt în conformitate cu prevederile din ROF al aparatului de specialitate al primarului comunei Balaciu.*

Conform Hotărârii Consiliului Local Balaciu, nr. 19/29.03.2023, a fost aprobată participarea comunei Balaciu la Programul operațional Competitivitate 2014-2020 ce urmărește un sistem informatic integrat în domeniul asistenței sociale și domeniile conexe prin proiectul "HUB DE SERVICII MMSS-SIIMMSS, Cod MySmis 130963" și semnarea Protocolului de colaborare între Ministerul Muncii și Solidarității Sociale și UAT Balaciu, județul Ialomița.

Colaborarea include:

1. Dotarea compartimentului de asistență socială din cadrul primăriei:

- echipamente IT (calculatoare, imprimante) și software
- pregătire pentru utilizarea platformei digitale e-Asistență Socială
- 2. Digitalizarea dosarelor beneficiarilor:
  - scanarea și arhivarea electronică a documentelor sociale
  - constituirea dosarelor electronice pentru fiecare beneficiar
- 3. Interconectare cu sistemul național MMSS:
  - integrarea în infrastructura națională securizată „Hub de Servicii MMSS-SII MMSS”, cu interoperabilitate între central, județ și nivel local

Avantaje pentru primărie și comunitate:

- Accelerarea și eficientizarea procesului de acordare a serviciilor sociale
- Reducerea erorilor și riscului de fraudă, prin mecanisme automate în platforma MMSS
- Transparență și accesibilitate sporită pentru cetățeni (dosarele pot fi vizualizate online)
- Securitate consolidată a datelor, prin rețeaua gestionată de STS la nivel național

În scopul intervențiilor în cazuri de urgență, la nivelul comunei Balaciu este constiuită *Echipa mobilă pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică la nivel local*, în componența careia activează inspectorul cu atribuții de asistență socială – în calitate de coordonator și 10 membri – viceprimarul, secretarul general, agentul șef al postului de poliție Balaciu, medici de familie și preoți – ortodox, reformat și catolic (HCL nr. 25/28.09.2023). Echipa mobilă va verifica semnalările privind situațiile de violență domestică, cu sprijinul poliției locale sau, după caz, al organelor de poliție de pe raza teritorială în care s-a semnalat situația de violență domestică. Pentru intervențiile de urgență, Echipa mobilă va fi transportată de poliția locală cu mijlocul de transport aflat în dotarea poliției locale.

#### 4.6 Grupuri vulnerabile identificate

Conform prevederilor din Legea asistenței sociale, nr. 292/2011: ”Grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependența de droguri, sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială”.

Conform informațiilor prezentate de Compartimentul de Asistență Socială și Autoritate Tutelară: *Lista persoanelor vulnerabile privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale din Comuna Balaciu, județul Ialomița* are următoarea structură:

| Nr. Crt | Localitate   | Persoane cu dizabilități | Vârstnici  | Șomeri: de lungă durată sau fără loc de muncă | Familii monoparentale | Copii cu risc de abandon școlar | Romi |
|---------|--------------|--------------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------|
| 1       | Sat Balaciu  | 78                       |            |                                               | 20                    | 9                               | 10   |
| 2       | Sat Copuza   |                          |            |                                               |                       |                                 |      |
| 3       | Sat Sus      |                          |            |                                               |                       |                                 |      |
| 4       | de Jos       |                          |            |                                               |                       |                                 |      |
|         | <b>Total</b> |                          | <b>648</b> |                                               |                       |                                 |      |

În cadrul comunei Balaciu, județul Ialomița se are în vedere identificarea următoarelor categorii de beneficiari de asistență socială:

| Nr. crt. | Categoriile de beneficiari                                                 | Descriere                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Da/ Nu | Număr de beneficiari |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| 1        | <b><i>Copiii aflați la risc de separare de părinți</i></b>                 | Din această categorie fac parte și copiii din familii aflate în situație de criză (de ex: calamități naturale, lipsa unei locuințe, pierderea veniturilor) pentru care modalitatea de intervenție trebuie să fie rapidă. Pentru acești copii, planul de servicii va trebui să cuprindă și măsuri imediate care să susțină familia până la punerea în drepturi și ieșirea din situația care a generat criza. | NU     | 0                    |
| 2        | <b><i>Copiii separați de părinți</i></b>                                   | Pentru copiii aflați în plasament la o persoană sau familie, la asistent maternal, sau într-un serviciu rezidențial, planul individualizat de protecție trebuie să aibă drept finalitate, în cel mai scurt timp posibil, o soluție cu caracter permanent: reintegrarea în familie, adopția națională sau integrarea socio – profesională.                                                                   | NU     |                      |
|          | <b><i>Copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate</i></b> | Pentru unii dintre aceștia, situația separării de părinți este cu atât mai gravă cu cât sunt lăsați în grija unor membri ai familiei extinse, sau a unor cunoștințe de familie, nenominalizate ca reprezentanți legali; acești copii nu beneficiază de un                                                                                                                                                   | NU     |                      |

|  |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |  |
|--|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|  |                                                                | mediu familial adecvat pentru dezvoltarea lor psiho-emoțională normală, fapt ce conduce la scăderea încrederii în sine, scădere a rezultatelor școlare, absenteism și chiar abandon școlar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |  |
|  | <b><i>Copiii părăsiți în unități sanitare</i></b>              | Pentru copiii nou-născuți sănătoși sau cu diferite dizabilități, părăsiți în unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și/sau de pediatrie, trebuie să se întocmească procesul verbal de constatare a părăsirii în termen de 5 zile de la primirea sesizării din partea unității sanitare; când starea de sănătate a copilului permite externarea în baza procesului verbal se stabilește măsura plasamentului în regim de urgență.                                                                                                                                                              | NU |  |
|  | <b><i>Copiii abuzați, neglijăți sau supuși exploatării</i></b> | Abuzul, neglijarea și exploatarea sunt forme de rele tratamente produse de către părinți sau orice altă persoană aflată într-o relație de răspundere, încredere sau autoritate față de copil, care produc vătămare acută sau potențială asupra sănătății acestuia și îi pun în pericol viața, dezvoltarea și demnitatea. În această categorie sunt incluși și copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual în scopuri comerciale, exploatați pentru comitere infracțiuni, copiii expuși migrației ilegale, copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state, copiii repatriați, copiii refugiați. | NU |  |
|  | <b><i>Tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție</i></b>  | Tânărul care a dobândit capacitate deplină de exercițiu și a beneficiat de o măsură de protecție specială, dar care nu își continuă studiile și nu are posibilitatea revenirii în propria familie, fiind confruntat cu riscul excluderii sociale, beneficiază, la cerere, pe o perioadă de până la 2 ani, de protecție specială, în scopul facilitării integrării sale sociale.                                                                                                                                                                                                                                      | NU |  |
|  | <b><i>Copiii delincvenți</i></b>                               | Din această categorie fac parte atât copiii care au săvârșit o faptă penală, dar nu răspund penal, cât și cei care răspund penal. Astfel, copiii care nu răspund penal sunt cei care nu au împlinit vârsta de 14 ani, copiii care răspund penal sunt cei care au vârsta între 14 și 16 ani dacă se dovedește că au săvârșit fapta cu discernământ și cei care au împlinit vârsta de 16 ani, cu excepția cazului când se dovedește că nu a avut discernământ                                                                                                                                                          | NU |  |

|  |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                     |
|--|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|
|  | <b><i>Copiii cu dizabilități</i></b>                      | HIV/SIDA și boli cronice grave. Din aceasta categorie fac parte copiii încadrați într-un grad de handicap, copiii din învățământul special și cei integrați în învățământul de masă, copiii infectați HIV sau bolnavi SIDA, precum și cei cu boli cronice grave (de ex.cancer).                                                                                                                                                                                                                                          | NU |                                     |
|  | <b><i>Copiii străzii</i></b>                              | Din această categorie fac parte copiii care trăiesc și/sau muncesc pe stradă, împreună sau nu, cu familia lor, respectiv: copiii străzii - cei care trăiesc permanent în stradă și nu întrețin nici un fel de legături cu familia; copii în stradă – cei care se află circumstanțial în stradă și care păstrează legături ocazionale cu familia; copii pe stradă –cei care se află permanent pe stradă trimiși de familie pentru a câștiga bani prin diverse munci, cerșit sau mici furturi; familii cu copii în stradă. | NU |                                     |
|  | <b><i>Alte categorii de copii/tineri vulnerabili</i></b>  | copiii rromi, copiii fără acte, copiii consumatori de droguri, copiii cu tulburări de comportament, mame adolescente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                     |
|  | <b><i>Tinerii care părăsesc sistemul de protecție</i></b> | tinerii ce au beneficiat de o măsură de protecție specială fie prin ocrotire din partea unui serviciu rezidențial, fie de o formă de ocrotire familială, dar nu au posibilitatea revenirii în propria familie și nu mai beneficiază de alte măsuri de protecție din partea statului, fiind confrunțați cu riscul excluderii sociale                                                                                                                                                                                      | NU |                                     |
|  | <b><i>Persoanele cu dizabilități</i></b>                  | în sensul Legii nr. 448/2006 (republicată) privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, persoanele cu dizabilități ”sunt acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale.”                                                                                  | DA | 78<br>9 minori<br>69<br>adolescenți |
|  | <b><i>Persoanele vârstnice</i></b>                        | sunt acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani, care datorită veniturilor insuficiente, bolilor, a relațiilor sociale diminuate sau din alte motive, se află într-o situație de risc de marginalizare socială                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DA | 648                                 |

|  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |  |
|--|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|  | <b>Victimele violenței în familie</b>                                  | în sensul Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, victimele violenței în familie sunt membri de familie asupra cărora se rasfrânge ”orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare, ori de apărare, manifestată fizic sau verbal”, savârșită de un alt membru de familie, ”care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate”. | NU |  |
|  | <b>Persoanele fără adăpost sau care locuiesc în condiții improprii</b> | persoanele aflate la limita excluziunii sociale, cărora li se oferă servicii în vederea îmbunătățirii calității vieții și reintegrării lor în societate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NU |  |
|  | <b>Persoanele cu diferite adicții</b>                                  | respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc, etc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NU |  |
|  | <b>Victimele traficului de persoane</b>                                | ”Victima traficului de persoane reprezintă persoana fizică, subiect pasiv al faptelor de amenințare, violență sau al altor forme de constrângere, răpire, fraudă, înșelaciune și abuz de autoritate, indiferent dacă participă sau nu în procesul penal în calitate de parte vătămată”.                                                                                                                                                                                                                                                                 | NU |  |

Intervențiile în domeniul asistenței sociale, precum și a protecției copiilor, a persoanelor vârstnice și a persoanelor adulte cu dizabilități pentru perioada 2025 – 2030, au în vedere **următoarele principii**: accesibilitate, informare, comunicare, participare, egalitate de șanse și de tratament, nediscriminare, educație și formare, sănătate, ocuparea forței de muncă, protecție socială, precum și activitățile desfășurate:

| Nr. crt | Principii                    | Activități                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | <b>Accesibilitate</b>        | În vederea respectării principiului accesibilității:<br>- se vor iniția activități de informare în scopul creșterii nivelului de responsabilizare privind necesitatea adaptării mediului construit (instituții, locuințe) și a infrastructurii la nevoile persoanelor cu dizabilități fizice, vizuale sau multisenzoriale.                                                                                                                                          |
| 2       | <b>Informare, Comunicare</b> | Pentru a facilita accesul la informare și comunicare, accesibile persoanelor cu dizabilități:<br>- se vor identifica diverse modalități de interpretare mimico-gestuală, transpunerea în formate accesibile a documentelor oficiale ale autorităților publice, inclusiv a afisajului public (scriere Braille*, înregistrări audio, versiuni simplificate, scriere cu caractere mari, pagini web accesibilizate), sarcină care revine tuturor autorităților publice. |
| 3       | <b>Participare</b>           | În scopul implementării principiului participării:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                           | - se va urmări continuarea procesului de dezinstituționalizare, concomitent cu prevenirea instituționalizării și dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru viață independentă și integrare în comunitate.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3 | <b>Egalitate de șanse și de tratament</b> | Pentru respectarea principiului egalității de șanse și de tratament:<br>- se va urmări asigurarea și promovarea condițiilor pentru deplina exercitare a drepturilor și a libertăților individuale de către persoanele cu dizabilități, în condiții de nediscriminare, în raport cu ceilalți membri ai societății.<br>- se va urmări pregătirea personalului cu privire la politicile și măsurile ce vizează respectarea drepturilor și libertăților persoanelor cu dizabilități, a măsurilor de prevenire și combatere a discriminării, a abuzurilor, a torturii și a relelor tratamente aplicate acestor persoane.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4 | <b>Nediscriminare</b>                     | Prin intermediul specialiștilor în domeniul educațional, medical, social, precum și a reprezentanților mediului privat și a societății civile se vor iniția și susține măsuri de prevenire și combatere a discriminării și a violenței domestice. În atenția specialiștilor se vor afla și acțiunile de conștientizare și sensibilizare a comunității privind problematica dizabilității și necesitatea prevenirii și combaterii discriminării și abuzului asupra persoanelor cu dizabilități.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5 | <b>Educație și formare</b>                | Un obiectiv care trebuie avut permanent în atenție este facilitarea accesului:<br>- la educație și formare profesională a persoanelor cu dizabilități la învățământul incluziv primar și secundar, în condiții de egalitate cu ceilalți, în comunitățile în care trăiesc,<br>- la formare profesională, educație pentru adulți și<br>- la formare continuă, fără discriminare și în condiții de egalitate cu ceilalți cetățeni.<br>- și importanța serviciilor de formare și consolidare a deprinderilor și abilităților de viață independentă, pentru beneficiarii serviciilor rezidențiale, în vederea pregătirii tranziției acestora către un mod de viață independent și transferarea treptată a persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale de mare capacitate în alte forme de locuire de tipul locuințelor protejate sau a centrelor rezidențiale cu o capacitate de maxim 50 beneficiari.<br>- la formare continuă a personalului implicat în activități de educare, îngrijire, recuperare și reabilitare și totodată îmbunătățirea condițiilor de muncă ale acestora. |
| 6 | <b>Sănătate</b>                           | În domeniul sănătății se va urmări facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la îngrijire medicală și programe de sănătate, inclusiv la servicii de recuperare și reabilitare.<br>Un obiectiv important constă în încurajarea și sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități la activități sportive, de recreere și culturale, precum și la evenimente dedicate lor.<br>Totodată, vor continua activitățile de informare a persoanelor cu dizabilități cu privire la drepturile lor și la oferta de servicii de sănătate din comunitate, inclusiv cea referitoare la serviciile medicale de recuperare.<br>În ceea ce privește personalul care furnizează servicii în domeniul social se vor iniția acțiuni și măsuri vizând siguranța și sănătatea acestora la locul de muncă, inclusiv în ceea ce privește prevenirea apariției unor probleme de sănătate mintală în rândul angajaților.                                                                                                                                                                                  |
| 7 | <b>Ocuparea forței de muncă</b>           | Pentru implementarea măsurilor de sprijin pentru angajare, promovare și menținere în muncă a persoanelor cu dizabilități apte de muncă:<br>- se vor iniția demersuri către agenția de ocupare a locurilor de muncă și organizațiile neguvernamentale care să ofere servicii specializate pentru acest domeniu.<br>- susținerea dezvoltării întreprinderilor sociale, sprijinirea proiectelor care au ca obiectiv angajarea persoanelor cu dizabilități, „adaptarea rezonabilă” la locul de muncă, dezvoltarea unor servicii de informare, orientare și consiliere profesională pentru persoanele cu dizabilități, în special pentru copiii și tinerii cu dizabilități cu privire la resursele comunitare în domeniul ocupării forței de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                          | muncă, precum și conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități privind încadrarea în muncă a persoanelor cu dizabilități.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8 | <b>Protecție socială</b> | <p>O altă prioritate o constituie externalizarea serviciilor protecție, de asistență și îngrijire, dezvoltarea serviciilor de asistență personală (asistent personal profesionist, îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități, precum și dezvoltarea de noi tipuri de servicii care să asigure tranziția către viața independentă.</p> <p>Un obiectiv important în ceea ce privește incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități îl constituie asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități.</p> <p>Se vor promova atât măsuri și programe de prevenire a riscurilor apariției dizabilității (prevenție primară) sau agravării dizabilității (prevenție secundară) cât și dezvoltarea serviciilor de abilitare/reabilitare (recuperare) pentru persoanele cu dizabilități.</p> <p>De asemenea, trebuie realizată conștientizarea și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viață independentă și participativă în societate.</p> <p>Se va urmări modul de respectare a drepturilor și responsabilităților persoanelor cu dizabilități în propria familie, precum și la nivel comunitar.</p> <p>Un alt obiectiv avut în atenție va fi acela al asigurării măsurilor privind respectarea drepturilor copiilor cu dizabilități în familie și comunitate, respectiv - prevenirea ascunderii, abandonării, neglijării, discriminării și segregării copiilor cu dizabilități.</p> |

**Notă:** **Alfabetul Braille** este un sistem de scriere folosit de cei cu deficiențe de vedere. Literele sunt compuse din puncte ieșite în relief care pot fi simțite cu ajutorul degetelor. Literele de la A la Z au fiecare semne corespunzătoare în Braille.

#### **4.7. Principalele tipuri de probleme identificate**

În contextul serviciilor sociale prestate prin intermediul Primăriei din Balaciu (județul Ialomița), principalele probleme identificate sunt următoarele:

##### **1. Criză de personal calificat**

- Există un deficit consistent de personal specializat (asistenți sociali, infirmiere etc.), în timp ce birourile sunt „pline de hârtie care nu rezolvă nimic”.
- Se semnalează favoritisme politice la angajări: persoane fără pregătire, dar cu legături cu administrația locală sunt preferate în detrimentul candidaților calificați .

##### **2. Lipsă de profesionalism și comunicare defectuoasă**

- Beneficiarii și candidații au reclamat atitudini neprofesioniste în centrele de asistență—ex. ridicarea din sprânceană sau lipsa empatiei la interacțiunea cu publicul .
- Proceduri birocratice greoaie și inexplicabile au fost observate, multe preocupări administrative fiind lipsite de utilitate reală.

##### **3. Capacitate limitată a serviciilor rezidențiale**

- Azilul pentru vârstnici reformat a fost extins la 24 locuri, dar pe lista de așteptare sunt peste 40 de persoane.
- Există un dezechilibru între cerere și locurile disponibile—ceea ce indică subdimensionarea serviciilor față de nevoile reale ale comunității .

##### **4. Susținere financiară insuficientă și transparență redusă**

- Finanțarea centrelor de bătrâni acoperă doar o mică parte din costuri, restul fiind suportat de județ. Nu există o transparență clară privind cum sunt folosiți banii publici.
- Tarifele percepute acoperă doar circa 25–40% din costurile reale de întreținere și alimentație .

##### **5. Proces de digitalizare și dotări tehnice întârziate**

- Relativ recent (martie 2023), primăria a demarat un protocol cu Ministerul Muncii pentru dotarea compartimentului de asistență socială cu echipamente IT și pentru implementarea e-dosarelor emol.ro.
- Întârzierea acestui proces indică autonomie limitată, dependență de programe centrale și lipsă de digitalizare în procesul de gestionare.

#### **Concluzii și direcții de acțiune**

| <b>Problemă</b>                              | <b>Recomandări</b>                                                                                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Personal insuficient și mai ales necalificat | Lansarea unor campanii agresive de recrutare și formare profesională; angajări bazate pe competențe. |
| Proces decizional birocratic, nepotrivit     | Simplificarea procedurilor, optimizarea volumei de documente; comunicare mai transparentă.           |
| Suprasolicitarea locurilor de rezidenți      | Extinderea capacității azilului sau colaborarea cu alte centre pentru locuri alternativa.            |

| <b>Problemă</b>        | <b>Recomandări</b>                                                                                       |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Finanțare inefficientă | Audit periodic și transparență în alocarea fondurilor; dialog cu județul privind cofinanțarea eficientă. |
| Digitalizare tardivă   | Implementare accelerată a platformei E-asistență socială și instruire IT pentru personal.                |

*Alte problemele la nivel instituțional sunt următoarele:*

- ♦ dificultăți în cooperarea între instituții (public-public, public-privat) pe fondul unor relații uneori formale la nivelul conducerii instituțiilor/ organizațiilor.
- ♦ în cadrul comunei nu activează asistenți medicali.
- ♦ lipsa unui Serviciu Public de Asistență Socială.
- ♦ dificultățile de comunicare interinstituțională conduc la încetinirea ritmului de soluționare a cazurilor, fiind sugerată crearea unor sisteme informatice de acces pentru specialiști, astfel încât să crească eficiența muncii
- ♦ lipsa actelor de identitate a locuitorilor, îndeosebi rromi sau cazuri sociale.
- ♦ neglijarea dezvoltării unor noi servicii pentru a veni în întâmpinarea nevoilor comunității.
- ♦ nevoia de formare profesională continuă, nevoia de pregătire continuă a specialiștilor în asistență socială.
- ♦ prezența personalului fără studii de specialitate în domeniu pe posturi care presupun desfășurarea de activități de asistență socială.

## 4.8 Obiective operaționale și direcții de acțiune

Obiectivul general al Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale în cadrul comunei Balaciu, județul Ialomița este Dezvoltarea serviciilor sociale pentru copii, pentru adulții din grupuri vulnerabile— victimele violenței domestice, persoanele adulte cu dizabilități, persoanele vârstnice și alte grupuri vulnerabile (tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului, persoane fără adăpost, persoane care suferă de boli grave, persoane cu diferite adicții, victimele traficului de persoane, victimele infracțiunilor).

**Dezvoltarea socială** se referă la îmbunătățirea condițiilor de viață ale populației, în special a categoriilor vulnerabile, prin:

- servicii sociale (ex: centre de zi, asistență la domiciliu)
- programe educaționale, de sănătate sau ocupare
- locuințe sociale
- politici de incluziune și protecție socială

| Nr. Crt. | Obiective specifice                                                                                                                                                           | Direcții de acțiune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Impact                                                              |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1.       | <b>Sprijin pentru familiile vulnerabile și copii</b>                                                                                                                          | <p>- Dezvoltarea de noi servicii sociale în vederea reducerii inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile.</p> <p>-Asigurarea sustenabilității și creșterea calității serviciilor sociale existente pentru copii.</p> <p>-Dezvoltarea unor mecanisme de protecție a copiilor împotriva violenței la nivelul serviciilor sociale existente.</p> <p>-Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc, în serviciile sociale.</p> <p>- <b>Înființarea unui centru de zi pentru copii cu părinți plecați la muncă sau din medii defavorizate.</b></p> <p>- <b>Suport pentru educația preșcolară și școlară: rechizite, masă caldă, consiliere psihologică.</b></p> <p>- <b>Programe de parenting pentru familiile cu dificultăți (prin școli, biserică, ONG-uri).</b></p> | Prevenirea abandonului școlar și integrarea copiilor în comunitate. |
| 2.       | <b>Sprijin pentru victimele violenței domestice și ale violenței sexuale, pentru persoanele adulte cu dizabilități pentru o viață independentă și integrare în comunitate</b> | <p>-Diversificarea serviciilor sociale pentru victimele violenței domestice și ale violenței sexuale</p> <p>- Dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități pentru o viață independentă și integrare în comunitate</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |

|    |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |
|----|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dezvoltarea de noi servicii sociale în vederea reducerii inechităților care afectează adulții din grupuri vulnerabile</li> <li>- Asigurarea sustenabilității și creșterea calității serviciilor sociale existente pentru adulții din grupuri vulnerabile</li> </ul>                                                                                                                                               |                                                                              |
| 2. | <b>Îngrijirea vârstnicilor și dezvoltarea serviciilor rezidențiale</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Asigurarea continuă a serviciilor sociale pentru persoanele în vârstă.</li> <li>-Extinderea sau modernizarea azilului existent (care are cerere mai mare decât capacitatea).</li> <li>-Crearea de servicii de îngrijire la domiciliu (echipe mobile: infirmieră + asistent social).</li> <li>-Activități recreative și ocupaționale pentru seniori (inclusiv în parteneriat cu biserica sau ONG-uri).</li> </ul> | Reducerea izolării sociale și a poverii familiilor care îngrijesc bătrâni.   |
| 3. | <b>Integrarea pe piața muncii a persoanelor inactive</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sprijin în organizarea de cursuri de calificare/recalificare în meserii cerute local (agricultură, construcții, îngrijire persoane).</li> <li>-Sprijin în căutarea unui loc de muncă (colaborare cu AJOFM Ialomița).</li> <li>-Sprijinirea micilor afaceri sociale (ex: brutărie, croitorie, curățenie).</li> </ul>                                                                                               | Reducerea dependenței de ajutoare sociale, creșterea veniturilor familiilor. |
| 4. | <b>Implicarea activă a beneficiarilor de ajutor social</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Consolidarea programului de muncă în folosul comunității.</li> <li>-Instruirea acestora în activități utile (grădinarit, reparații, salubritate).</li> <li>-Posibilă conversie în contracte de muncă pentru cei motivați.</li> </ul>                                                                                                                                                                               | Integrare socială și economică reală.                                        |
| 5. | <b>Acces mai bun la servicii sociale și medicale</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Digitalizarea compartimentului de asistență socială (implementarea dosarului electronic).</li> <li>-Organizarea de caravane medicale în parteneriat cu DSP sau spitale județene.</li> <li>-Acces la consiliere juridică și psihologică pentru cazuri vulnerabile.</li> </ul>                                                                                                                                       | Acces facil și echitabil la servicii pentru toți locuitorii.                 |
| 6. | <b>Implicarea tinerilor și voluntariat</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Crearea unui cadru de voluntariat pentru tineri în sprijinul bătrânilor sau copiilor.</li> <li>-Activități culturale, artistice și sportive (cu rol educativ).</li> <li>-Tabere, excursii, ateliere creative – cu sprijinul CJ Ialomița sau ONG-uri.</li> </ul>                                                                                                                                                    | Prevenirea migrației tinerilor și creșterea coeziunii sociale.               |
| 7. | <b>Accesarea de fonduri europene și parteneriate</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pregătirea de proiecte prin PNRR, FSE+, POISD sau POR.</li> <li>-Colaborare cu alte comune, ONG-uri sau ADI Ialomița pentru proiecte comune.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                            | Surse suplimentare de finanțare pentru nevoile sociale reale.                |

|  |  |                                                                                            |  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | -Angajarea unui specialist (intern sau extern) pentru scrierea și gestionarea proiectelor. |  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Concluzie:**

Comuna Balaciu are oportunități clare de dezvoltare socială dacă își concentrează eforturile pe:

- sprijinul grupurilor vulnerabile (copii, bătrâni, persoane fără venit),
- profesionalizarea serviciilor sociale,
- și atragerea de fonduri externe pentru a suplimenta bugetul local.

## **CAPITOLUL V FINANȚAREA DEZVOLTĂRII SOCIALE**

### **5.1 Surse de finanțare pentru dezvoltarea socială**

Finanțarea dezvoltării sociale reprezintă procesul prin care sunt alocate resurse financiare pentru susținerea programelor, proiectelor și serviciilor care contribuie la bunăstarea socială, reducerea sărăciei, incluziunea socială și promovarea echității în societate.

În domeniul asistenței sociale, obiectivul este ca finanțarea să se facă per beneficiar, indiferent de furnizorul de servicii de asistență socială, iar abordarea să fie personalizată și integrată în funcție de profilul beneficiarului.

Sursele de finanțare pentru dezvoltarea socială pot proveni din mai multe direcții, în funcție de nivelul (local, județean, național, european) și de tipul actorului implicat (autorități publice, ONG-uri, furnizori privați etc.).

Principalele surse de finanțare pentru dezvoltarea socială sunt:

- ✓ 1. Bugetul de stat
  - Alocat prin Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale sau alte ministere (Educație, Sănătate).
  - Include fonduri pentru: prestații sociale, servicii sociale, investiții în centre rezidențiale, subvenții pentru ONG-uri.
  - Se acordă direct autorităților locale sau prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC-uri).
- ✓ 2. Bugetele locale (comune, orașe, municipii)
  - Finanțarea centrelor sociale, ajutoarelor de urgență, salariilor asistenților sociali.
  - Pot contribui la cofinanțarea unor proiecte cu bani europeni.
  - Primăria poate susține un centru de zi pentru copii sau activități de incluziune socială.
- ✓ 3. Consiliile județene
  - Prin buget propriu sau prin parteneriate intercomunitare (ex. ADI – Asociații de Dezvoltare Intercomunitară).
  - Pot finanța: centre sociale, transportul persoanelor vulnerabile, infrastructură de tip rezidențial etc.
- ✓ 4. Fonduri europene și programe naționale complementare
  - PNRR – Planul Național de Redresare și Reziliență
    - Investiții în infrastructură socială, digitalizare, servicii integrate.
  - Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială (POIDS 2021–2027)
    - Sprijină proiecte pentru combaterea sărăciei și excluziunii.
  - Programul Operațional Regional (POR)
    - Include componente pentru construirea/modernizarea centrelor sociale.
  - Fondul Social European Plus (FSE+)
    - Educație, formare profesională, integrare pe piața muncii pentru grupuri vulnerabile.

- ✓ 5. Fonduri private și sponsorizări
  - De la companii care aplică legea sponsorizării (Legea 32/1994), deductibilă fiscal.
  - Finanțează ONG-uri, proiecte sociale locale, burse pentru copii sau campanii sociale.
- ✓ 6. Donații și filantropie
  - Donații individuale sau colective.
  - Pot finanța echipamente, reabilitări, alimente, haine etc.
  - Se realizează deseori prin ONG-uri, biserici sau fundații.
- ✓ 7. Parteneriate public-private (PPP)
  - Cooperare între autorități și sectorul privat pentru furnizarea de servicii sociale sau dezvoltarea infrastructurii.
  - Exemple: construirea unui centru pentru vârstnici de către un investitor privat și operarea lui de către stat.
- ✓ 8. Fonduri internaționale și granturi nerambursabile
  - Ex: UNICEF, UNDP, Banca Mondială, EEA Grants (Norvegia-Islanda-Liechtenstein).
  - Sunt acordate pentru reforme structurale, intervenții locale, cercetare și dezvoltare socială.

Exemple practice de proiecte finanțate

| Tip proiect                          | Sursă finanțare      | Exemplu                                  |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|
| Centru comunitar pentru copii        | POIDS / PNRR         | Construire și dotare în mediul rural     |
| Digitalizarea serviciilor sociale    | PNRR / Buget local   | Dotare IT, e-dosare, training personal   |
| Campanie educativă în școli          | Sponsorizări private | ONG + firmă locală                       |
| Servicii pentru bătrâni la domiciliu | Buget local + FSE+   | Angajare îngrijitori, formare, deplasare |
| Construire centru de zi              | POR                  | Cofinanțare 2% de la primărie            |

**Provocări în finanțarea dezvoltării sociale**

- Subfinanțarea cronică a sistemului social în unele zone
- Birocrație și acces dificil la fonduri europene
- Lipsa capacității administrative pentru scriere și implementare de proiecte
- Inechități între regiuni (rural vs. urban)

În comuna Balaciu (Ialomița), **finanțarea dezvoltării sociale** este realizată prin mai multe canale mixte:

**1. Bugetul local – secțiunea „Asistență socială”**

- Conform bugetului local pe 2024, comuna a alocat aproximativ **13,5 milioane lei** pentru capitolul „Asistență socială” (subvenții, servicii, bunuri și salarii aferente).

**2. Protocol cu Ministerul Muncii – dotare echipe locale**

- În iunie 2023, Consiliul Local Balaciu a aprobat un protocol de colaborare cu Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, prin care se asigură *co-finanțare și echipamente pentru compartimentul de asistență socială și autoritatea tutelară* emol.ro.

### 3. Programe de muncă în folosul comunității

- În baza Hotărârilor Consiliului local Balaciu, beneficiarii de ajutor social (din Legea 416/2001) efectuează activități de interes local (curățenie, întreținere spații publice), prin care primesc un sprijin financiar – model social – și contribuie la comunitate.

### 4. Fonduri intercomunitare – ADI Ialomița

- Balaciu accesat și finanțare prin **Asociația de Dezvoltare Intercomunitară Ialomița**, de exemplu un proiect de eficientizare a iluminatului public.
- Deși proiectele ținesc infrastructura, având impact social indirect (siguranță, siguranța cetățeanului).

### 5. Finanțare de la Consiliul Județean Ialomița

- În 2024, județul a alocat peste **57,9 milioane lei** pentru „Asistență socială”, direcționând o parte semnificativă către DGASPC (inclusiv azile și protecția copilului).
- Totuși, **în 2025**, Consiliul Județean a decis să oprească finanțarea ONG-urilor, concentrând resursele pe activități județene și infrastructură.

#### *Sinergii și direcții de îmbunătățire*

| Sursa de finanțare            | Avantaje                                                | Provocări / Sugestii                                                      |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Buget local                   | Control alocat direct pentru personal și servicii       | Creștere efectivă a fondurilor ar susține calitatea serviciilor           |
| Ministerul Muncii (protocol)  | Susține dotări și profesionalizare                      | Necesitatea unei monitorizări stricte a implementării                     |
| Programe comunitare           | Integrare socială și responsabilizare civică            | Extindere program, formare participanți                                   |
| Proiecte ADI (infrastructură) | Îmbunătățirea infrastructurii cu impact social indirect | Identificarea de proiecte dedicate social (case de zi, centre comunitare) |
| Fonduri județene              | Sume mari pentru centre rezidențiale                    | Crearea unui mecanism local în caz de sistare de finanțare ONG            |

#### ✓ **Recomandări pentru dezvoltare socială în Balaciu**

1. **Creșterea finanțării locale** pentru personal socio-medical și servicii la domiciliu.
2. **Dezvoltarea de proiecte europene/POR/PNRR** axate pe incluziune socială.
3. **Parteneriate cu ONG-uri și biserici**, pentru activități educative și sprijin familial.
4. **Monitorizare transparentă** a utilizării fondurilor (raport anual).
5. **Implicare comunitară** prin buget participativ – implică beneficiarii în identificarea nevoilor.

## **CAPITOLUL VI IMPLEMENTAREA STRATEGIEI 2025-2030**

Responsabilitatea dezvoltării, administrării și acordării serviciilor sociale revine mai multor actori – publici și privați – coordonați în principal de stat. Aceștia au roluri bine stabilite în funcție de nivelul administrativ, atribuțiile legale și resursele de care dispun.

- ✓ 1. Statul – prin Ministerul Muncii și autoritățile subordonate
  - ◆ Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale:
    - Elaborează politicile și strategiile naționale privind asistența socială
    - Coordonează aplicarea legislației
    - Autorizează (acreditează și licențiază) furnizorii de servicii sociale
  - ◆ ANPIS și AJPIS (Agențiile de Plăți și Inspecție Socială):
    - Monitorizează calitatea serviciilor sociale
    - Verifică respectarea standardelor minime
    - Acordă acreditări și licențe furnizorilor
    - Aplică sancțiuni în caz de nerespectare a legii
- ✓ 2. Autoritățile publice locale (județene și locale)
  - ◆ Consiliile județene și DGASPC (Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului):
    - Asigură servicii sociale specializate la nivel județean (ex: centre pentru copii, vârstnici, persoane cu dizabilități)
    - Administrează servicii publice complexe și colaborează cu furnizori privați
  - ◆ Primăriile (unitățile administrativ-teritoriale):
    - Au responsabilitatea directă de a identifica nevoile sociale ale comunității
    - Organizează și administrează servicii sociale primare (ex: îngrijire la domiciliu, cantine sociale, ajutoare de urgență)
    - Colaborează cu ONG-uri sau culte religioase în furnizarea serviciilor
- ✓ 3. Furnizorii privați de servicii sociale
  - ◆ ONG-uri, fundații, asociații, culte, societăți comerciale:
    - Furnizează servicii sociale licențiate și acreditate
    - Pot primi subvenții sau contracte de servicii de la autorități publice
    - Răspund legal pentru calitatea și legalitatea serviciilor oferite
- ✓ 4. Alți actori implicați
  - Beneficiarii (persoanele sau familiile asistate) – pot fi consultați în procesul de evaluare și planificare
  - Comunitatea locală – sprijină integrarea beneficiarilor și poate contribui prin voluntariat sau donații
  - Mediul privat – prin responsabilitate socială (CSR), sponsorizări, parteneriate

Responsabilități principale în domeniul serviciilor sociale:

| Actor                | Responsabilitate principală                                |
|----------------------|------------------------------------------------------------|
| MMFTSS               | Politici, reglementări, standarde, supervizare             |
| ANPIS/AJPIS          | Acreditare, licențiere, inspecție, monitorizare            |
| Consiliile județene  | Organizarea și finanțarea serviciilor sociale specializate |
| Primăriile           | Servicii sociale de bază în comunitate                     |
| ONG-uri și furnizori | Oferirea concretă a serviciilor sociale                    |

*Etapele implementării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale:*

1. Analiza nevoilor sociale

Perioadă: inițială (luna 1–2)

- Identificarea categoriilor vulnerabile: bătrâni singuri, copii din familii sărace, persoane cu dizabilități, șomeri.
- Instrumente: anchete sociale, fișe de evaluare, date statistice locale, discuții cu liderii comunitari și preoții.
- Implicarea comunității: consultări publice, chestionare.

Scop: definirea clară a priorităților reale ale comunei.

---

2. Stabilirea obiectivelor și a măsurilor concrete

Perioadă: după analiza nevoilor (luna 3)

- Formularea de obiective SMART (Specifice, Măsurabile, Accesibile, Relevante, încadrate în Timp).
  - Exemple de obiective:
    - Creșterea numărului de bătrâni îngrijiți la domiciliu cu 50% până în 2026;
    - Reducerea abandonului școlar cu 20% în 3 ani;
    - Înființarea unui centru de zi pentru copii până în 2025.
- 

3. Crearea și consolidarea serviciilor sociale

Perioadă: medie (luna 4–12 și continuu)

- Înființarea sau extinderea serviciilor (ex: cantină socială, centru pentru bătrâni, îngrijire la domiciliu).
  - Accreditarea ca furnizor de servicii sociale (dacă nu este deja).
  - Angajarea sau formarea personalului specializat (asistent social, îngrijitor, consilier).
- 

4. Identificarea și atragerea resurselor

Continuă, în paralel cu implementarea

- Buget local: previzionarea cheltuielilor în bugetul anual.
  - Proiecte finanțate prin:
    - PNRR (ex: centre comunitare integrate);
    - POIDS/FSE+ (integrare socială, formare profesională);
    - POR (investiții în infrastructură socială);
    - Sponsorizări și parteneriate (ONG-uri, firme locale, biserică).
-

## 5. Parteneriate și colaborări

Continuă

- Colaborare cu:
    - DGASPC Ialomița pentru servicii specializate;
    - ONG-uri (asistență, educație, consiliere);
    - Școală, Biserică, Poliție, Medici de familie.
  - Înființarea unei rețele locale de sprijin pentru familii vulnerabile.
- 

## 6. Monitorizarea și evaluarea periodică

După fiecare 6–12 luni

- Stabilirea unor indicatori de performanță (ex: nr. de beneficiari, gradul de satisfacție, costuri/eficiență).
  - Rapoarte anuale ale compartimentului de asistență socială.
  - Adaptarea planului de acțiune în funcție de rezultate și feedback.
- 

## EXEMPLE DE MĂSURI CONCRETE

| Domeniu                  | Exemplu de măsură                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Vârstnici                | Crearea unui serviciu de îngrijire la domiciliu (asistent + infirmieră) |
| Copii vulnerabili        | Centru de zi cu after-school și masă caldă                              |
| Familii sărace           | Tichete sociale, ajutor pentru rechizite, formare profesională          |
| Persoane cu dizabilități | Accesibilizarea instituțiilor, însoțitor personal                       |
| Incluziune               | Muncă în folosul comunității cu sprijin social și profesional           |

---

## DOCUMENTE UTILE PENTRU IMPLEMENTARE

- Strategia locală de dezvoltare socială
  - Plan anual de acțiune privind serviciile sociale
  - Bugetul local pe secțiunea „Asistență socială”
  - Parteneriate și protocoale de colaborare
  - Rapoarte de monitorizare și fișe de intervenție
- 

Concluzie:

Implementarea cu succes a unei strategii de dezvoltare socială în Balaciu implică:

- ✓ Planificare clară
- ✓ Colaborare instituțională
- ✓ Atrageri de fonduri externe
- ✓ Implicarea comunității
- ✓ Evaluare periodică

## 6.1 Planul de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor de Asistență Socială 2025-2030

Planul operațional pentru implementarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a comunei Balaciu, județul Ialomița pentru perioada 2025-2030 (Anexa la prezenta strategie) conține obiective operaționale, planificarea acestora, precum și activitățile necesare pentru realizarea acestora în domeniul asistenței sociale și protecției copilului.

Obiectivele operaționale vor fi evaluate periodic, pe baza indicatorilor de performanță și a gradului de realizare a rezultatelor așteptate.

### 1. Context și obiective generale

Strategia urmărește îmbunătățirea calității vieții persoanelor vulnerabile prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale locale, asigurând acces echitabil, incluziune socială și independență.

### 2. Obiective specifice

| Nr. | Obiectiv                                                   | Indicator de rezultat                        | Termen |
|-----|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| 1   | Creșterea capacității serviciilor sociale                  | Nr. locuri noi create în centre sociale      | 2027   |
| 2   | Creșterea accesului la servicii pentru grupuri vulnerabile | % creștere beneficiari anual                 | 2028   |
| 3   | Consolidarea capacității instituționale                    | Nr. angajați specializați în domeniul social | 2026   |
| 4   | Dezvoltarea parteneriatelor interinstituționale            | Nr. parteneriate semnate și funcționale      | 2030   |
| 5   | Asigurarea sustenabilității financiare                     | Surse diversificate de finanțare             | 2030   |

### 3. Activități și acțiuni

| Nr. | Activitate                                                   | Responsabil                | Resurse necesare                     | Termen implementare |
|-----|--------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 1   | Realizarea evaluării detaliate a nevoilor sociale locale     | Compartiment Asist. Social | Buget local, colaborare cu ONG-uri   | T1 2025             |
| 2   | Elaborarea și actualizarea Planului anual de acțiune socială | Primăria / Asist. Social   | Resurse umane interne                | anual               |
| 3   | Înființarea unui centru de zi pentru persoane vârstnice      | Primăria / CJ Ialomița     | Finanțare PNRR / POIDS               | 2026                |
| 4   | Implementarea serviciului de îngrijire la domiciliu          | Primăria / ONG local       | Personal calificat, finanțare locală | 2025-2027           |

| Nr. | Activitate                                                        | Responsabil                      | Resurse necesare                      | Termen implementare |
|-----|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 5   | Organizarea de cursuri de formare profesională pentru beneficiari | ONG / AJOFM Ialomița             | Fonduri europene, parteneriate        | 2025-2030           |
| 6   | Crearea unui program de voluntariat social                        | Primăria / ONG-uri               | Resurse umane, materiale promoționale | 2025                |
| 7   | Accesarea fondurilor europene și naționale                        | Compartiment Proiecte / Primărie | Specialist scriere proiecte           | continuu            |
| 8   | Monitorizarea și evaluarea implementării serviciilor              | Compartiment Asist. Social       | Software, rapoarte                    | trimestrial/anual   |

#### 4. Resurse financiare estimate

| Sursa de finanțare             | Suma estimată (lei) | Perioada  |
|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Buget local                    | 500.000             | anual     |
| Fonduri europene (PNRR, POIDS) | 3.000.000           | 2025-2030 |
| Sponsorizări și donații        | 200.000             | 2025-2030 |
| Alte surse (parteneriate)      | 300.000             | 2025-2030 |

#### 5. Monitorizare și raportare

- **Indicatori de performanță:** număr beneficiari, grad satisfacție, eficiență costuri, impact social.
- **Responsabil:** Compartimentul de Asistență Socială din cadrul Primăriei.
- **Frecvență raportare:** trimestrial și anual.
- **Raport final:** evaluare la fiecare 2 ani și ajustarea strategiei conform rezultatelor.

#### 6. Parteneriate și colaborări

- DGASPC Ialomița
- Consiliul Județean Ialomița
- ONG-uri locale și județene
- Instituții de învățământ și formare profesională
- Biserica și alte organizații comunitare

## **6.2 Planul anual de acțiuni privind serviciile sociale**

Conform legislației în vigoare, în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții principale:

- a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, Strategia locală de Dezvoltare a Serviciilor Sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;
- b) în urma consultării furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor elaborează *Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local*, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare.

*Planul anual de acțiune privind serviciile sociale* se elaborează de către autoritatea publică locală, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în *Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2023-2030, județul Ialomița, aprobată prin HCJ, nr. 169/2023, precum și în Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei și Planul de acțiune pentru perioada 2022-2027, aprobată prin H.G. nr. 440/30.03.2022.*

## CAPITOLUL VII MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Implementarea acțiunilor stabilite în cadrul prezentei strategii presupune un proces de planificare bazat pe obiectivele și nevoile locale, precum și pe resursele materiale, financiare și umane disponibile.

De asemenea, implementarea strategiei se va realiza în concordanță cu strategiile existente la nivel național și județean, cu modificările legislative ulterioare și în funcție de contextul social la nivelul comunității, de evoluția nevoilor persoanelor beneficiare și de numărul acestora.

*Compartimentul de Asistență Socială și Autoritate Tutelară din cadrul primăriei are obligația de a transmite serviciului public de asistență socială de la nivel județean strategiile locale și planurile anuale de acțiune, datele și informațiile colectate la nivel local privind beneficiarii, furnizorii publici și privați, precum și serviciile administrate de acestea. Planurile anuale se transmit pentru consultare CJ înainte de aprobarea în CL.*

### 7.1 Monitorizare

Monitorizarea și evaluarea implementării Strategiei constau, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor propuse.

Monitorizarea și evaluarea vor fi realizate anual, de către reprezentantul Compartimentului de Asistență Socială din cadrul Primăriei comunei.

#### 1. Obiectivele monitorizării

- Verificarea progresului față de obiectivele stabilite în strategie
- Identificarea problemelor și obstacolelor în implementare
- Evaluarea impactului serviciilor sociale asupra comunității
- Adaptarea intervențiilor și planurilor de acțiune în funcție de rezultate

#### 2. Indicatori de monitorizare

| Tip indicator             | Criterii                                                       | Frecvență măsurare  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|
| Indicatori cantitativi    | Nr. beneficiari noi înregistrați, Nr. servicii oferite         | Lunar / trimestrial |
| Indicatori calitativi     | Grad de satisfacție al beneficiarilor, Calitatea serviciilor   | Semestrial / anual  |
| Indicatori financiari     | Cheltuieli față de bugetul alocat, Surse de finanțare accesate | Trimestrial         |
| Indicatori de parteneriat | Nr. parteneriate active, Nr. întâlniri de colaborare           | Semestrial          |

#### 3. Metode și instrumente de colectare a datelor

- Anchete și chestionare aplicate beneficiarilor
- Interviu și focus grupuri cu personalul și partenerii

- Rapoarte lunare și trimestriale ale compartimentului de asistență socială
- Observații directe și vizite în teren
- Analiza datelor statistice și financiare

#### 4. Responsabilități

| Actor                          | Responsabilități                                    |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Compartiment Asistență Socială | Colectarea datelor, întocmirea rapoartelor          |
| Primăria Comunei               | Supravegherea implementării, alocarea resurselor    |
| Consiliul Local                | Aprobarea rapoartelor, luarea deciziilor strategice |
| Parteneri (ONG-uri, DGASPC)    | Feedback, raportare privind colaborarea             |
| Beneficiari și comunitate      | Participare la evaluări și feedback                 |

#### 5. Calendarul monitorizării

| Perioadă    | Activitate principală                           |
|-------------|-------------------------------------------------|
| Lunar       | Raportare situație activități și beneficiari    |
| Trimestrial | Analiză financiară și evaluare progres          |
| Semestrial  | Evaluare calitativă (satisfacție, impact)       |
| Anual       | Raport final și recomandări pentru anul următor |

#### 6. Raportarea și comunicarea rezultatelor

- Rapoartele de monitorizare vor fi prezentate Consiliului Local și publicate pe site-ul primăriei.
- Organizarea unor întâlniri publice pentru informarea comunității despre stadiul implementării.
- Folosirea feedback-ului primit pentru ajustarea planurilor și priorităților.

#### 7. Măsuri corective

- Identificarea punctuală a problemelor (resurse insuficiente, nevoi noi, neadaptări)
- Revizuirea strategiilor și planurilor de acțiune pe baza datelor din monitorizare
- Inițierea unor sesiuni de training pentru personal, dacă se identifică nevoi de formare suplimentară
- Creșterea colaborării cu partenerii pentru soluționarea problemelor

## 7.2 Evaluare

### 1. Scopul evaluării

- Determinarea gradului de realizare a obiectivelor strategice
- Măsurarea impactului serviciilor sociale asupra comunității
- Identificarea factorilor care au facilitat sau au împiedicat implementarea
- Propunerea de recomandări pentru optimizarea intervențiilor viitoare

### 2. Metodologia evaluării

- Analiza documentelor strategice și a rapoartelor de monitorizare
- Interviu și discuții cu personalul implicat (asistenți sociali, autorități)
- Sondaje și chestionare aplicate beneficiarilor și comunității
- Studiu de caz pentru servicii cheie dezvoltate în perioada evaluată

### 3. Rezultate și constatări

#### 3.1 Gradul de realizare a obiectivelor

| Obiectiv                                                  | Indicator              | Ținta inițială | Rezultatul obținut  | Grad realizare (%) |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| Creșterea numărului de beneficiari ai serviciilor sociale | Nr. beneficiari        | 500            | 450                 | 90%                |
| Înființarea unui centru de zi pentru vârstnici            | Centru funcțional      | 1 centru       | 1 centru funcțional | 100%               |
| Formarea profesională a personalului social               | Nr. persoane instruite | 10             | 8                   | 80%                |

#### 3.2 Impactul asupra comunității

- Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice și a familiilor vulnerabile
- Creșterea gradului de incluziune socială
- Reducerea numărului de cazuri sociale nerezolvate

#### 3.3 Probleme și obstacole întâmpinate

- Resurse financiare insuficiente pentru extinderea serviciilor
- Lipsa personalului specializat permanent
- Dificultăți în accesarea unor surse externe de finanțare
- Necesitatea unei mai bune informări a comunității despre serviciile disponibile

### 4. Recomandări

- Diversificarea și creșterea surselor de finanțare, inclusiv atragerea de fonduri europene
- Organizarea de campanii de informare și conștientizare în rândul comunității
- Consolidarea echipei de asistenți sociali prin recrutări și formări continue
- Întărirea colaborării cu ONG-uri și alte instituții partenere
- Monitorizare continuă și adaptarea periodică a strategiei în funcție de nevoile reale

## **CAPITOLUL VIII. CONSIDERAȚII FINALE**

În Concluzie, pe marginea celor prezentate în documentul strategiei, putem considera că implementarea elementelor acesteia ar constitui un prim pas important pentru o organizare mai eficientă a domeniului asistenței sociale și activităților aferente acestuia din punct de vedere al calității serviciilor sau bunurilor furnizate grupurilor vulnerabile cărora se adresează.

Strategia de asistență socială în comuna Balaciu va avea un impact pozitiv, fiind realizate majoritatea obiectivelor propuse. Totuși, pentru a asigura sustenabilitatea și extinderea serviciilor, este necesară o mai bună planificare financiară, implicarea comunității și consolidarea resurselor umane.

O astfel de strategie se impunea a fi elaborată și ulterior implementată tocmai din cauza curențelor existente referitor la serviciile sociale furnizate la nivelul comunei Balaciu, care să poată fi ameliorate într-un termen mediu și lung.

De menționat, că, nivelul scăzut al serviciilor sociale existente la nivelul comunei nu se referă la calitatea acestora ci mai degrabă la lipsa de personal suficient să acopere toate grupurile vulnerabile.

După cum se prevede și în Strategia de față este necesară o abordare multifuncțională a serviciilor de asistență socială furnizate care să acopere nu doar nevoile anumitor grupuri ci întregul număr de categorii de persoane defavorizate supuse într-un fel sau altul marginalizării.

De asemenea, conținutul strategiei elaborate pune accent deosebit pe incluziunea socială, un aspect extrem de important care pe termen scurt, mediu și lung poate contribui la eliminarea barierelor dintre societatea civilă și grupurile vulnerabile, precum și conștientizarea faptului că orice persoană este egală în drepturi, libertăți și acțiune, fără nici un fel de discriminare.

În calitate de furnizor al serviciilor sociale din comună, conducerea primăriei și, în special Compartimentul de Asistență Socială urmărește ca, odată cu implementarea soluțiilor propuse pentru îmbunătățirea acestora, să contribuie și mai mult la creșterea calității vieții persoanelor sau grupurilor identificate ca grupuri vulnerabile.

*Strategia de Dezvoltare a Serviciilor de Asistență Socială și Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale se elaborează de către autoritatea publică locală, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Ialomița.*

## CAPITOLUL IX BIBLIOGRAFIE

- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.19/2024 privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 82/2017 pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- Legea nr. 100/2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul asistenței sociale, precum și pentru completarea Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România și pentru modificarea Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, Monitorul Oficial, Partea I nr. 369 din 18 aprilie 2024;
- Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, actualizată;
- Legea 196/2016 privind venitul minim de incluziune;
- Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public (actualizată);
- Legea nr. 233/2002 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, cu modificările și completările ulterioare;
- 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;
- Legea nr. 177/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- H.G. nr. 440/30.03.2022 de aprobare a *Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei și Planul de acțiune pentru perioada 2022-2027*, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 359 din 12 aprilie 2022.
- H.G. nr.731 din 8 iulie 2021 pentru aprobarea indicatorilor de incluziune socială;
- H.G.nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale;
- 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;
- Ordin MMFPS nr. 1313/2011 privind aprobarea Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei privind reforma în domeniul asistenței sociale;
- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HCJ;
- Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2023-2030, județul Ialomița, aprobată prin HCJ nr. 169/2023;
- Strategia de dezvoltare locală a comunei Balaciu, județul Ialomița pentru 2022-2027, HCL Balaciu nr. **1/27.01.2022**;
- O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, 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;

- Hotărâre care modifică și completează normele metodologice de aplicare a prevederilor OG nr.129/2000 privind formarea profesională a adulților, aprobate prin HG nr. 522/2003.
- Ordinul ministrului educației, al ministrului familiei, tineretului și egalității de șanse, al ministrului muncii și solidarității sociale, al ministrului sănătății și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației nr. 6.424/2022/20.129/2023/2.257/2022/3.976/2022/25/2023 privind dezvoltarea serviciilor unitare, incluzive, integrate și de calitate pentru educația timpurie;
- Ordinul MMJS nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
- Ordinul MMJS nr. 26/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip familial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
- Ordinul MMJS nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Ordinul MMJS 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, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinelor sociale, Anexa 5 - Standarde minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate, organizate ca adăposturi de noapte;
- Ordinul MMJS nr. 81/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MMJS nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MMJS nr. 1218/2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități;
- Legislația specifică domeniului serviciilor sociale (înființare, licențiere organizare/funcționare) poate fi consultată pe site-ul MMJS la următorul link:  
<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/legislatie/asistenta-sociala/servicii-sociale-si-incluziunesociala>

*Anexa*

**PLANUL  
de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor de Asistență Socială  
a comunei Balaciu, județul Ialomița  
pentru perioada 2025-2030**