

PLAN DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Aprobat prin Hotararea Consiliului Local Giulesti, Jud. Maramures
Nr. 22 din 15.06.2026

PREAMBUL

În conformitate cu prevederile art.9 alin.(1) lit. e) din Legea nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, elaborarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale cu respectarea principiilor calității în domeniul serviciilor sociale, prevăzute la art. 3 alin. (2) din lege, și în concordanță cu politica națională și sectorială în domeniul asistenței sociale, este una dintre condițiile care stau la baza acreditării ca furnizor de servicii sociale. Fiecare obiectiv/serviciu social prevăzut în planul de dezvoltare a serviciilor sociale, are propriul plan de dezvoltare, în corelare cu scopul și funcțiile serviciului social prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare.

ETAPELE PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

DOCUMENTAREA

1. Legea nr. 292/2011 Legea asistenței sociale, cu modificările ulterioare
2. Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare
3. Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap cu modificările și completările ulterioare
4. Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată cu modificările și completările ulterioare
5. Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările ulterioare;
6. Legea nr. 18/1990 pentru ratificarea Convenției cu privire la drepturile copilului, republicată;
7. Hotărârea Guvernului 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;
8. Hotărârea Guvernului României 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;
9. Ordonanța Guvernului României nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordinul MMJS nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor
11. Ordin nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit

- sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale, Anexa 6 Modificată și înlocuită de Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022;
12. Hotărârea Guvernului nr. 969/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2023-2027;
 13. Planul Național de acțiune pentru implementarea garanției pentru copii (PNA)
 14. HG 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022—2027
 15. Ordinul ministrului sănătății nr. 2.931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate;
 16. Ordinul comun al ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393/630/4236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei, cu completările și modificările ulterioare;
 17. Ordinul comun al ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393/630/4236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei, cu completările și modificările ulterioare;
 18. HG nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
 19. Codul de bună practică al asistentului social, adoptat prin Hotărârea Congresului Național al Colegiului Național al Asistenților Sociali nr. 2/2019.
 20. Coduri profesionale ale specialiștilor implicați în acordarea serviciilor sociale

Analiza contextului înființării serviciilor sociale -politicile și strategiile naționale în domeniu, politicile și strategiile locale în domeniu, caracteristicile comunității, nevoi identificate deja în comunitate,diagnoza sociala a comunitatii 2025, nevoi noi identificate, datele statistice la nivelul unităților administrativ-teritoriale.Avand în vedere obligația autorităților administrației publice locale de a identifica și implementa măsuri active pentru prevenirea separării copilului de familie, UAT Giulesti a depus Cererea de finantare si a semnat *contractului de finantare si angajamentele asumate*

prin PNRR/2022, Componenta C13 „Reforme sociale”, Investiția II-1-: „Crearea unei rețele de centre de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie.”. Titlu proiect: „Construire și dotare Centru de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie și familie în comună Giulești, județul Maramureș”.

Un alt proiect implementat prin (PNRR)/2023 – Componenta C13 „Reforme sociale”, Investiția I4-: „Crearea unei rețele de centre de zi pentru persoanele vulnerabile”. Pilonul V Sanatare, precum și reziliența economică, socială și instituțională.”

Totodată UAT Giulești a semnat *Protocolul de Colaborare cu MMFTSS și partenerii (MEC, MS, ANPIS) în cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale - facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate” Cod PIDS/586/PO4/339395* și care se va funcționa echipe comunitare integrate (ECI) pentru furnizarea integrată a serviciilor sociale, educaționale și medicale.

Caracteristicile comunității

1. Poziționare geografică și delimitări

Comuna Giulești este situată în partea de nord-vest a județului Maramureș, în cadrul regiunii istorice Maramureș, la aproximativ 14 km de municipiul Sighetu Marmăției și la circa 50 km de municipiul Baia Mare. Comuna este amplasată în Depresiunea Maramureșului, pe valea râului Mara, la poalele nordice ale Munților Gutâi, beneficiind de un cadru natural favorabil dezvoltării așezărilor umane și activităților economice specifice mediului rural.

Din punct de vedere administrativ-teritorial, comuna este alcătuită din patru sate: Giulești (sat reședință), Berbești, Ferești și Mănăstirea.

Teritoriul administrativ al comunei se învecinează la nord cu comuna Călinești, la est cu comuna Ocna Șugatag, la sud cu comuna Desești, iar la vest cu comunele Onești și Vadu Izei. Poziționarea sa în zona centrală a Văii Mării facilitează conexiunile cu localitățile învecinate și cu principalele centre urbane ale județului.

Accesibilitatea comunei este asigurată prin rețeaua de drumuri județene care traversează Valea Mării și realizează legătura dintre municipiul Sighetu Marmăției și municipiul Baia Mare. Amplasarea

geografică și cadrul natural specific contribuie la păstrarea caracterului rural al localității, la conservarea patrimoniului cultural tradițional și la dezvoltarea activităților agricole, zootehnice, silvice și turistice.

Poziția comunei în cadrul Maramureșului istoric, precum și proximitatea față de importante obiective culturale, religioase și turistice din zonă, constituie premise favorabile pentru dezvoltarea locală durabilă și pentru valorificarea resurselor naturale și antropice existente la nivelul comunității.

2. Demografie și structură populațională

Conform datelor disponibile din Diagnoza sociala 2025, comuna Giulești are o populație de 3.156 locuitori, înregistrând o ușoară scădere față de anul 2020, când populația era de 3.162 locuitori. Evoluția demografică evidențiază tendințele specifice mediului rural din județul Maramureș, caracterizate prin reducerea populației tinere și creșterea ponderii persoanelor vârstnice.

Structura populației pe grupe de vârstă indică un proces de îmbătrânire demografică. În anul 2024, categoria de vârstă 0-15 ani însumează 421 persoane de sex feminin și 212 persoane de sex masculin, înregistrând o scădere comparativ cu anul 2020. În schimb, populația cu vârsta de peste 65 de ani este în creștere, ajungând la 672 de persoane, ceea ce reprezintă peste 21% din populația totală a comunei. Acest fenomen generează o presiune suplimentară asupra serviciilor sociale, medicale și de îngrijire destinate persoanelor vârstnice. Din perspectiva structurii pe sexe, populația comunei este relativ echilibrată, fiind înregistrate 1.603 femei și 1.553 bărbați în anul 2024. Se observă însă o predominanță a femeilor în categoria de vârstă peste 65 de ani, fenomen asociat speranței de viață mai ridicate a populației feminine.

Din punct de vedere etnic, populația comunei este majoritar românească, respectiv 3.110 persoane (98,5% din totalul populației). Comunitatea include și grupuri etnice minoritare de dimensiuni reduse, respectiv 21 de persoane de etnie romă și 25 de persoane de etnie ucraineană. Nu sunt înregistrate comunități semnificative aparținând altor etnii și nici cetățeni străini stabiliți permanent în comună.

Un factor important care influențează structura populațională îl reprezintă migrația externă. În anul 2024, 480 de persoane lucrau sezonier în străinătate, iar alte 340 de persoane erau plecate pentru perioade mai mari de un an. Fenomenul migrației afectează în special populația activă cu vârste cuprinse

Între 16 și 35 de ani și are efecte directe asupra structurii familiale și asupra dezvoltării comunității locale.

Migrația forței de muncă generează și efecte sociale semnificative asupra copiilor și vârstnicilor. În comună sunt înregistrați 150 de copii cu ambii părinți plecați în străinătate, 130 de copii cu un părinte plecat și 47 de copii aflați în grija altor persoane. Aceste situații pot influența negativ integrarea socială, performanța școlară și dezvoltarea emoțională a copiilor.

Analiza structurii populaționale evidențiază necesitatea implementării unor măsuri integrate orientate către sprijinirea familiilor tinere, reducerea efectelor migrației, susținerea natalității și dezvoltarea serviciilor destinate persoanelor vârstnice. Totodată, este necesară consolidarea serviciilor sociale și comunitare care să răspundă nevoilor grupurilor vulnerabile și să contribuie la menținerea coeziunii sociale la nivelul comunei.

3. Infrastructură și servicii

Administrativ

- **Primăria Comunei Giulești** : Str. Principală, nr.114, cod postal 437160, Jud. Maramures, Telefon: 0262 375201 , E-mail: primaria@primariagiulesti.ro

Infrastructura educațională

Comuna Giulești dispune de o infrastructură educațională care asigură accesul copiilor la învățământul preșcolar, primar și gimnazial. La nivelul comunei funcționează două grădinițe, două unități de învățământ primar și două unități de învățământ gimnazial, precum și două biblioteci școlare și o bibliotecă locală. Cu toate acestea, infrastructura educațională necesită lucrări de renovare și modernizare pentru a răspunde în mod adecvat nevoilor actuale ale procesului educațional.

În comună nu există creșă, unitate de învățământ liceal sau profesional, servicii de tip after-school și nici programe „Școala după școală”, fapt care determină o parte dintre elevi să se deplaseze zilnic în alte localități pentru continuarea studiilor. În anul 2024, un număr de 52 de elevi frecventau unități de învățământ din localitățile învecinate. Totodată, au fost identificați 15 elevi aflați în risc de abandon

școlar și 54 de elevi cu dificultăți de învățare sau adaptare școlară, ceea ce evidențiază necesitatea dezvoltării serviciilor de sprijin educațional și consiliere.

Infrastructura de sănătate

Serviciile medicale existente la nivelul comunei sunt asigurate prin două cabinete de medicină de familie funcționale, un cabinet stomatologic, două farmacii și doi asistenți medicali comunitari. În schimb, comuna nu dispune de spital, centru de permanență, laborator de analize medicale, centru comunitar integrat sau stație de ambulanță, populația fiind nevoită să apeleze la serviciile medicale specializate disponibile în municipiul Sighetu Marmației.

La nivelul comunității sunt înregistrate 896 de persoane cu boli cronice sau afecțiuni grave, 574 de persoane fără asigurare medicală și 45 de persoane aflate în evidențe speciale din cauza unor afecțiuni medicale complexe. De asemenea, 41 de persoane prezintă dificultăți majore de deplasare, iar 1.032 de persoane beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară. Aceste date evidențiază necesitatea consolidării serviciilor de sănătate și dezvoltării unor intervenții preventive și de monitorizare la nivel local.

Servicii și infrastructură destinate grupurilor vulnerabile

În domeniul asistenței sociale, comuna Giulești se confruntă cu un deficit de servicii specializate. Nu există servicii sociale publice licențiate pentru copii, vârstnici sau persoane cu dizabilități și nu este încadrat personal calificat în profesia de asistent social. Activitățile de asistență socială sunt asigurate de persoane cu atribuții specifice în cadrul administrației locale.

La nivelul comunității au fost identificate mai multe categorii de persoane vulnerabile care necesită sprijin și intervenții integrate:

- 130 de persoane aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială;
- 20 de familii cu mai mult de trei copii;
- 15 familii sau persoane singure beneficiare de venit minim de incluziune;
- 115 persoane vârstnice aflate în situații de vulnerabilitate, dintre care 35 fără sprijin familial sau cu venituri insuficiente;

- 225 persoane încadrate în grad de handicap;
- 75 copii aflați în situații de risc, dintre care 70 în risc de separare de familie;
- 30 șomeri înregistrați, dintre care 21 șomeri de lungă durată;
- 8 persoane care locuiesc în condiții improprii.

În ceea ce privește copiii aflați în situații de risc, principalele vulnerabilități sunt asociate migrației părinților pentru muncă în străinătate, dificultăților materiale și riscului de abandon școlar. Acești copii necesită servicii de consiliere, sprijin educațional, activități de socializare și monitorizare permanentă. Persoanele vârstnice reprezintă o categorie importantă de beneficiari ai serviciilor sociale, având în vedere procesul de îmbătrânire demografică și numărul ridicat al persoanelor care trăiesc singure sau se confruntă cu probleme de sănătate și mobilitate. De asemenea, persoanele cu dizabilități necesită servicii specializate de recuperare, sprijin pentru deplasare și acces facil la servicii medicale și sociale.

Analiza infrastructurii și a nevoilor sociale evidențiază necesitatea dezvoltării unor servicii comunitare integrate care să asigure accesul egal la educație, sănătate și asistență socială pentru toate categoriile vulnerabile din comună, contribuind astfel la reducerea riscului de excluziune socială și la creșterea calității vieții populației.

Conform nevoilor identificate este prioritar ca în anul 2026 sa se dezvolte:

- Serviciul de asistentă comunitară 8899CZ-PN-V;

- Centru de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți 8891 CZ-C-II

- Centru de zi de asistență și recuperare cu echipa mobile de îngrijire la domiciliu 8810CZ-V-I

2. Stabilirea principalelor elemente ale serviciului sau, după caz, ale serviciilor sociale pe care furnizorul de servicii sociale intenționează să le îndeplinească, respectiv:

– categoria de beneficiari și caracteristici specifice;

a. *Alte persoane/familii/grupuri în situații de dificultate* - orice persoană din comunitate aflată la un moment dat într-o situație de vulnerabilitate. Situația de dificultate este situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socioeconomice, de sănătate și/sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială, în situația de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane și comunități, ca urmare a afectării majorității membrilor lor. Grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc

de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială;

b. *Copii aflați în situație de risc- copii cu risc de separare de părinți*- Aceasta poate include copii care trăiesc într-un mediu familial instabil, în care există neglijare, abuz fizic, abuz sexual sau alte forme de violență. Copii pot fi expuși și la factori precum sărăcia, lipsa de acces la educație sau condiții de trai precare; copii proveniți din familii monoparentale; copii a căror părinți au o situație financiară precară; copii care provin din familii dezorganizate; copii care provin din familii cu mai mulți membri; copii care au părinți plecați în străinătate la muncă; copii care provin din familii de romi; copii separați de familie cu măsura de protecție specială sau copii care au beneficiat de o măsura de protecție și au fost reintegrați în familie; copii în risc de abandon școlar.

c. *Centrul de zi de asistență și recuperare cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu* sunt persoanele vârstnice care au împlinit vârsta legală de pensionare, conform prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistentei sociale și a Legii nr. 17/2000, republicată privind asistența socială a persoanelor vârstnice cu modificările și completările ulterioare, cu domiciliul pe raza unității administrativ-teritoriale Giulești aflate în situații de dificultate. Serviciile se adresează cu prioritate persoanelor vârstnice aflate în situații de risc social, precum: persoane singure, persoane cu afecțiuni cronice, persoane cu venituri reduse sau persoane cu dificultăți în desfășurarea activităților zilnice, generate de vârsta înaintată sau de starea de sănătate. Beneficiarii serviciului sunt persoanele vârstnice vulnerabile identificate de Compartimentul de Asistență Socială Giulești, pentru care s-a stabilit acordarea serviciilor sociale ca măsură de protecție socială, în conformitate cu prevederile din Legea 17/2000 și cu Ordinul nr. 2489/2023 privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice.

codul și categoria de serviciu social identificat în Nomenclatorul serviciilor sociale;

1. Servicii pentru alte persoane aflate în nevoie, sau pentru mai multe categorii de beneficiari
 - a. Servicii de asistență comunitară – cod CPV 8899CZ-PN-V
2. Centru de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți – cod 8891 CZ-C-II
3. Centrul de zi de asistență și recuperare cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu-cod 8810CZ-V-I

– un set-cheie de indicatori de performanță ai serviciului social: CONFORM STANDARDELOR MINIM DE CALITATE PENTRU FIECARE TIP DE SERVICIU SOCIAL PROPUȘ SPRE ÎNFINȚARE

3. Elaborarea procedurilor de lucru, prevăzute în standardele minime de calitate aplicabile

Ordinul MMS nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor, elaborarea procedurilor de lucru este o cerință esențială pentru asigurarea calității și conformității serviciilor furnizate. Standardele minime de calitate includ proceduri clare, care stabilesc modul de desfășurare a activităților și serviciilor, pentru a se asigura că beneficiarii – copii și familiile lor – primesc sprijinul corespunzător

Ordinul MMS nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale, anexele 1-9

- **Anexa 7** - Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte

În vederea obținerii licenței serviciului social vor trebui elaborate toate Procedurile de lucru specifice conform standardelor minime enumerate mai sus, aferente fiecărui serviciu social.

Ordin nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale, **Anexa 6 Modificată și înlocuită de Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022**

4. Includerea în procedurile de lucru a indicatorilor de performanță: precum numărul de beneficiari deserviți lunar, gradul de acoperire a populației vulnerabile, procentul cazurilor cu plan de intervenție individualizat, rata de satisfacție a beneficiarilor, timpul mediu de răspuns la solicitări, procentul cazurilor soluționate în termenul stabilit, numărul de activități de prevenție desfășurate, gradul de

implicare a comunității și al partenerilor instituționali, nivelul de calificare și formare continuă a personalului, precum și gradul de menținere în timp a rezultatelor obținute. Acești indicatori sunt esențiali pentru monitorizarea eficienței și a impactului intervenției sociale la nivel comunitar. În cazul în care serviciile sunt înființate în cadrul unor proiecte cu finanțare nerambursabilă atunci se aplică și indicatori de performanță prevăzuți în proiect.

5. Estimarea costurilor necesare pentru implementarea proceselor și atingerea rezultatelor, cu respectarea standardelor minime de calitate: includ atât cheltuielile inițiale, cât și cele recurente, structurate pe principalele categorii:

- Reamenajare/ dotări spații de lucru /construcții
- Echipamente de birou
- Echipamente de recuperare
- Echipamente/kituri pentru activitățile specifice membrilor echipelor comunitare integrate
- Pachetele salariale
- Pachete de sprijin pentru îmbunătățirea condițiilor de locuire și pachete de sprijin alimentar pentru copii vulnerabili
- Întreținere, reparații, utilități
- Cheltuieli administrative

În prezent, pentru serviciile de asistență comunitară nu sunt stabilite standarde oficiale de cost. *Potrivit proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale –facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază” plafonul maxim de decontare este de 914,123.84.*

În estimarea costurilor se va ține cont de Hotărârea Nr. 1253/2022 din 12 octombrie 2022 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale

Copii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi an/beneficiar 11.179 lei/an/beneficiar

Pentru serviciile de asistență comunitară, nu sunt elaborate deocamdată standarde de cost.

Costurile pentru centrul de zi de recuperare cu echipa mobilă pentru varstnici sunt 11.332 lei/an/beneficiar grad de dependență IIIA și III B și 25.328 lei/an/beneficiar grad de dependență II A, IIB și II C iar pentru persoanele încadrate în gradul de dependență IA, IB și IC costul este de 31.864 lei/an/beneficiar.

Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost

La estimarea resurselor necesare, furnizorul de servicii sociale are în vedere cel puțin următoarele:

- obligățiile furnizorului prevăzute în legea privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- standardele de calitate în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate;
- standardele de cost în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate;
- regulamentele-cadru de organizare și funcționare aplicabile serviciilor sociale planificate;
- alte acte normative care reglementează organizarea și funcționarea serviciilor sociale/obiectivului în care urmează să funcționeze serviciile sociale etc.

6. Identificarea și alocarea resurselor necesare pentru a pregăti punerea în funcțiune a serviciului

societate

Construcția și dotarea centrului de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți s-a realizat potrivit contractului de finanțare proiect finanțat în cadrul PNR/2022, Componenta C13 „Reforme sociale”, Investiția I1-1-: „Crearea unei rețele de centre de zi pentru copii expuși riscului de a fi separate de familie.”. Titlu proiect: „Construire și dotare Centru de zi pentru copii expuși riscului de a fi separate de familie în comuna Gîrlești, județul Maramureș”.

Construcția și dotarea Centrului de zi de asistență și recuperare cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu s-a realizat potrivit contractului de finanțare/proiect finanțat în PNR/2023 – Componenta C13 „Reforme sociale”, Investiția I4-: „Crearea unei rețele de centre de zi de recuperare pentru persoanele varstnice”. Pilonul V Sanitate, precum și reziliența economică, socială și instituțională.”

Potrivit Protocolului de Colaborare cu MMFTSS și partenerii (MEC, MS, ANPIS) în cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale - facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate” Cod PIDS/586/PO4/339395 se vor acorda pachete de sprijin comunitar pentru persoanele vulnerabile: Pachet de sprijin pentru îmbunătățirea condițiilor de locuire, Pachet de sprijin alimentar pentru copii vulnerabili, Reechizite scolare pentru copii vulnerabili ca și Acordare Pachete de sprijin comunitar pentru creșterea capacității administrative a UAT constând în Echipamente/kituri pentru activitățile specifice membrilor echipelor comunitare integrate, Echipamente de birou pentru echipele comunitare integrate (mobilier, tablete, laptop, imprimante etc.) Reamenajare/reabilitare/modernizare și dotări spații de lucru, Pachetele salariale ale membrilor echipei comunitare integrate

7. Solicitarea și obținerea autorizațiilor administrative prealabile desfășurării activității, prevăzute de legislația în vigoare

- a. Autorizația Sanitară de Funcționare**
- b. Autorizația de Securitate la Incendiu (sau negație)**
- c. Avizele și Autorizațiile pentru Siguranța Alimentară, eliberate de ANSVSA, (sau negație)**
- d. Acreditare și licențiere**

8. Acordarea serviciilor conform procedurilor aprobate prin decizia furnizorului de servicii sociale;
Serviciile sociale vor fi acordate în strictă conformitate cu procedurile aprobate prin decizia furnizorului, proceduri care includ în mod obligatoriu mecanisme de evaluare internă.

Pentru a atinge punctajul minim prevăzut de standardele minime de calitate, furnizorul are obligația de a elabora și aproba, un Manual de proceduri dedicat fiecărui tip de serviciu social. Acest manual trebuie:

- să conțină mecanisme obligatorii de evaluare internă;
- să fie parte integrantă din regulamentul de organizare și funcționare;
- să asigure cadrul necesar pentru obținerea și menținerea licenței de funcționare
- să respecte standardul minim de calitate.

Respectarea procedurilor asigură obținerea și menținerea licenței de funcționare.

9. Punerea în funcțiune a mecanismelor de evaluare internă pentru asigurarea permanentă a menținerii cel puțin a standardelor minime de calitate și, după caz, a indicatorilor de performanță stabiliți de furnizorul de servicii sociale

- se elaborează anual un raport de activitate;
- se utilizează un set de indicatori de evaluare aprobați, în baza cărora se efectuează auditul serviciului social cel puțin o dată la trei ani.

10. Îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru: Menținerea și creșterea calității serviciilor sociale se realizează printr-un proces permanent de revizuire și optimizare a procedurilor. Actualizările periodice se bazează pe:

- feedback-ul direct al beneficiarilor;

- recomandările rezultate din inspecțiile sociale;
 - concluziile rapoartelor de monitorizare independentă;
 - evaluările interne și externe;
 - rezultatele auditului intern și ale auditului extern specializat.
- Aceste surse de informații fundamentează adoptarea unor măsuri concrete, menite să îmbunătățească performanța, eficiența și calitatea serviciilor oferite.

11. Actualizarea planului propriu de dezvoltare a serviciului social în funcție de feedbackul colectat prin mijloacele de evaluare centrate pe nevoile persoanei beneficiare.

-se realizează periodic, în funcție de rapoartele anuale de activitate, feedback-ul beneficiarilor în baza chestionarului de evaluare a gradului de satisfacție a beneficiarilor, sesizărilor și reclamațiilor.

I. Scopul planului de dezvoltare a serviciilor de asistență comunitară în comuna Giulești

În conformitate cu misiunea **UAT Giulești- Compartiment Asistență Socială**, acest plan urmărește dezvoltarea durabilă a serviciilor de asistență socială, ca parte integrantă a strategiei locale de incluziune socială.

Planul se bazează pe cadrul legal în vigoare și pe misiunea Compartimentului de Asistență Socială din cadrul Primăriei comunei Giulești ca și serviciu public de asistență socială responsabil de aplicarea politicilor sociale locale, asigurarea accesului echitabil la servicii licențiate și gestionarea eficientă a resurselor disponibile. Activitatea Compartimentului este organizată conform Hotărârii Guvernului nr. 797/2017, asigurând astfel suportul pentru planificarea strategică, furnizarea și monitorizarea serviciilor sociale.

Scopul principal este de a crea un mediu sigur, incluziv și adaptat nevoilor specifice ale persoanelor vulnerabile din comunitate, oferindu-le acces la servicii sociale de calitate, orientate spre integrare și sprijin individualizat.

II. CONȚINUTUL PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Încadrarea în prevederile strategiei naționale

Detalii privind comunitatea au fost menționate anterior.

Primăria Comunei Giulești – Compartiment Asistența Socială nu deține Certificat de Acreditare, fiind radiată din Registrul furnizorilor de servicii sociale. În cadrul Compartimentului asistența socială există 3 posturi, din care 1 este ocupat de un inspector principal și 2 asistenți comunitari.

Oportunitățile sectorului serviciilor sociale la nivel național și local, în unitatea/unitățile administrativ-teritoriale unde furnizorul de servicii sociale dorește să dezvolte/înființeze servicii sociale:

Pe raza comunei NU există furnizori de servicii sociale licențiați.

Contextul care a condus la necesitatea elaborării acestui plan:

Necesitatea elaborării Planului de dezvoltare a serviciilor sociale al comunei Giulești rezultă din analiza situației socio-demografice, economice și sociale a comunității, din obligațiile legale ale autorităților publice locale în domeniul asistenței sociale, precum și din necesitatea dezvoltării unor servicii sociale adaptate nevoilor reale ale populației.

Diagnoza socială realizată la nivelul comunei în anul 2025 a evidențiat existența unor categorii importante de persoane vulnerabile care necesită intervenții specializate și servicii sociale accesibile. Printre acestea se regăsesc copiii aflați în risc de separare de familie, persoanele vârstnice dependente sau aflate în situații de izolare socială, persoanele cu dizabilități, familiile aflate în risc de sărăcie și excluziune socială, precum și persoanele cu dificultăți de integrare socio-profesională.

La nivelul comunei Giulești se constată efectele fenomenului de îmbătrânire demografică și ale migrației externe a populației active. Numărul ridicat al persoanelor vârstnice, al copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate și al persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate socială determină necesitatea dezvoltării unor servicii sociale integrate care să răspundă adecvat acestor provocări. Totodată, lipsa unor servicii sociale licențiate pentru copii, persoane vârstnice și persoane cu dizabilități limitează capacitatea comunității de a răspunde nevoilor existente și de a preveni agravarea situațiilor de risc social.

Elaborarea prezentului plan este fundamentată și pe obiectivele politicilor publice naționale și europene în domeniul incluziunii sociale, protecției copilului, îngrijirii persoanelor vârstnice și dezvoltării serviciilor comunitare integrate, prevăzute în legislația națională și strategii sectoriale relevante. De asemenea, planul contribuie la îndeplinirea condițiilor necesare acreditării furnizorului public de servicii sociale și dezvoltării unei rețele locale de servicii sociale sustenabile.

Un element important care a determinat elaborarea planului îl reprezintă accesarea de către UAT Giulești a unor programe de finanțare destinate dezvoltării infrastructurii sociale și serviciilor comunitare. În acest sens, autoritatea locală implementează proiectul finanțat prin PNRR – Componenta C13 „Reforme sociale”, Investiția I1, privind construirea și dotarea unui Centru de zi pentru copii aflați în risc de separare de familie, precum și proiectul finanțat prin PNRR – Componenta C13, Investiția I4, privind crearea unui Centru de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu.

Totodată, comuna Giulești participă în cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”, prin care se constituie și funcționează Echipa Comunitară Integrată (ECI), având rolul de a asigura furnizarea coordonată a serviciilor sociale, educaționale și medicale pentru persoanele vulnerabile din comunitate. În acest context, Planul de dezvoltare a serviciilor sociale reprezintă principalul instrument strategic prin care autoritatea publică locală stabilește direcțiile de acțiune, prioritățile de intervenție și resursele necesare pentru dezvoltarea serviciilor sociale în perioada următoare, cu scopul creșterii calității vieții, prevenirii excluziunii sociale și promovării incluziunii active a tuturor categoriilor vulnerabile din comunitatea Giulești.

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale se încadrează în Obiectivele strategilor naționale astfel:

a. Strategia națională pentru dezvoltare durabilă a României (2030):

a. Obiectiv: Promovarea dezvoltării economice echitabile și sustenabile.

b. Încadrare: Planul vizează integrarea serviciilor sociale în strategiile locale de dezvoltare, ca instrument de combatere a excluziunii și sărăciei, susținând indirect economia locală prin sprijinirea populației vulnerabile și crearea de locuri de muncă în sectorul social.

b. Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei (2022-2027):

- a. **Obiectiv:** Reducerea numărului persoanelor aflate în risc de sărăcie.
- b. **Încadrare:** Prin dezvoltarea de servicii sociale destinate familiilor și persoanelor vulnerabile, planul contribuie la reducerea inegalităților sociale, facilitând accesul la sprijin și integrare socială.

c. Strategia națională privind egalitatea de șanse (2021-2027):

- a. **Obiectiv:** Promovarea egalității de șanse între sexe.
- b. **Încadrare:** Se vor implementa acțiuni de conștientizare și sprijin adresate femeilor, în special celor din medii dezavantajate, promovând accesul egal la servicii, educație și oportunități economice.

d. Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată (2023-2030):

- a. **Obiectiv:** Îmbunătățirea îngrijirii persoanelor vârstnice.
- b. **Încadrare:** Planul prevede crearea de servicii de îngrijire la domiciliu și de tip centre de zi, adresate persoanelor vârstnice cu diferite grade de dependență.

e. Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale (2022-2027):

- o **Obiectiv:** Creșterea eficienței serviciilor sociale la nivel județean.
- o **Încadrare:** Planul susține dezvoltarea de servicii în parteneriat cu autoritățile județene, cu accent pe adaptarea la nevoile locale și evaluarea continuă a eficienței intervențiilor sociale.

III. Principii aplicabile planului de dezvoltare a serviciilor sociale

Principiile care guvernează activitatea de acordare servicii sociale, se referă în primul rând la următoarele principii prevăzute la art. 3 alin. (2) din Legea nr. 197/2012, cu modificările și completările ulterioare:

- a) acordarea serviciilor sociale: asigurarea, fără niciun fel de discriminare, a unor servicii sociale eficace, 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.

Alte principii aplicabile vizează:

- principiul respectării drepturilor omului;
- principiul egalității de șanse;
- principiul Principiului nediscriminării;
- principiul respectarea demnității persoanei;
- principiul asigurării autonomiei de voință a rezidenților;
- principiul respectării vieții intime și private a persoanei;
- principiul asigurării confidențialității;
- principiul asigurării dreptului de a alege;
- principiul abordării individualizate a beneficiarilor;
- principiul implicării active și depline a beneficiarilor de protecție specială;
- principiul cooperării și parteneriatului cu instituții guvernamentale și O.N.G-uri;
- principiul recunoașterii valorii fiecărei ființe umane și valorizării ei;
- principiul libertății de a alege spre practicare cultul religios corespunzător propriei convingeri;
- combaterea abuzului și exploatarei persoanei beneficiare conform Procedurii de identificare, semnalare și soluționare a cazurilor de abuz și neglijare respectiv Procedura privind sesizările și reclamațiile;
- 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.

Acestea sunt completate de **Principiile generale aplicabile administrației publice:**

- Principiul legalității: Autoritățile și instituțiile administrației publice, precum și personalul acestora au obligația de a acționa cu respectarea prevederilor legale în vigoare și a tratatelor și a convențiilor internaționale la care România este parte.
- Principiul egalității: Beneficiarii activității autorităților și instituțiilor administrației publice au dreptul de a fi tratați în mod egal, într-o manieră nediscriminatorie, corelativ cu obligația autorităților și instituțiilor administrației publice de a trata în mod egal pe toți beneficiarii, fără discriminare pe criteriile prevăzute de lege.
- Principiul transparenței: În procesul de elaborare a actelor normative, autoritățile și instituțiile publice au obligația de a informa și de a supune consultării și dezbaterii publice proiectele de acte normative și de a permite accesul cetățenilor la procesul de luare a deciziilor administrative, precum și la datele și informațiile de interes public, în limitele legii.

Beneficiarii activităților administrației publice au dreptul de a obține informații de la autoritățile și instituțiile administrației publice, iar acestea au obligația corelativă a acestora de a pune la dispoziția beneficiarilor informații din oficiu sau la cerere, în limitele legii.

- Principiul proporționalității: Formele de activitate ale autorităților administrației publice trebuie să fie corespunzătoare satisfacerii unui interes public, precum și echilibrate din punctul de vedere al efectelor asupra persoanelor. Reglementările sau măsurile autorităților și instituțiilor administrației publice sunt inițiate, adoptate, emise, după caz, numai în urma evaluării nevoilor de interes public sau a problemelor, după caz, a riscurilor și a impactului soluțiilor propuse.
- Principiul satisfacerii interesului public: Autoritățile și instituțiile administrației publice, precum și personalul din cadrul acestora au obligația de a urmări satisfacerea interesului public înaintea celui individual sau de grup. Interesul public național este prioritar față de interesul public local.
- Principiul imparțialității: Personalul din administrația publică are obligația de a-și exercita atribuțiile legale, fără subiectivism, indiferent de propriile convingeri sau interese.
- Principiul continuității: Activitatea administrației publice se exercită fără întreruperi, cu respectarea prevederilor legale.

➤ Principiul adaptabilității : Autoritățile și instituțiile administrației publice au obligația de a satisface nevoile societății.

IV. Obiective ale planului de dezvoltare a serviciilor sociale, programe, măsuri și indicatori:

Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivelul comunei Giulești, în vederea creșterii accesului persoanelor vulnerabile la servicii sociale, educaționale și medicale de calitate, prevenirii excluziunii sociale și îmbunătățirii calității vieții populației.

Obiectiv specific 1

Dezvoltarea serviciilor sociale comunitare integrate pentru persoanele aflate în situații de vulnerabilitate

Program: Dezvoltarea Serviciului de Asistență Comunitară (cod 8899CZ-PN-V)

Măsuri:

- Operaționalizarea Echipelor Comunitare Integrate (ECI);
- Identificarea și evaluarea periodică a persoanelor vulnerabile;
- Elaborarea și implementarea planurilor individualizate de intervenție;
- Consiliere și informare socială;
- Facilitarea accesului la servicii sociale, medicale și educaționale;
- Acordarea pachetelor de sprijin pentru îmbunătățirea condițiilor de locuire și sprijin alimentar.

Obiectiv specific 2

Prevenirea separării copilului de familie și reducerea riscului de excluziune socială a copiilor

Program: Centru de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți (cod 8891CZ-C-II)

Măsuri:

- identificarea și monitorizarea copiilor aflați în risc de separare de familie;
- furnizarea serviciilor sociale, psihologice, educaționale și de socializare;

- activități recreative și de dezvoltare a abilităților de viață;
- prevenirea abandonului școlar și a excluziunii sociale.

Obiectiv specific 3

Creșterea calității vieții persoanelor vârstnice și prevenirea instituționalizării acestora

Program: Centru de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu (cod 8810CZ-V-I)

Măsuri:

- acordarea serviciilor de recuperare și socializare în cadrul centrului de zi;
- servicii de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoanele dependente;
- monitorizarea stării de sănătate și a nevoilor sociale;
- activități de prevenire a izolării și marginalizării sociale;
- facilitarea accesului la servicii medicale și sociale.

a) Denumire/Categorie serviciu social (cod serviciu social din Nomenclatorul serviciilor sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare)

In prezent este propus urmatorul tip de serviciu:

➤ *Serviciul de asistență comunitară – cod CPV 8899CZ-PN-V*

- a) informare și consiliere: cu privire la drepturile sociale, prevenirea și combaterea unor comportamente care pot conduce la creșterea riscului de excluziune socială (violența în familie, traficul de persoane, delincvență ș.a., precum și măsurile de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale și inserției/reinserției familiale a categoriilor de persoane defavorizate;
- b) consiliere psihologică, precum și, după caz, terapii de specialitate;
- c) educație extracurriculară: educație pentru sănătate, educație privind prevenirea și combaterea bolilor transmisibile, educație pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri, alcool, tutun, educație civică, educație pentru dezvoltarea abilităților pentru o viață independentă, educație pentru prevenirea și combaterea comportamentelor anti-sociale, etc., precum și instruire pentru utilizarea limbajului mimico-gestual, pentru utilizarea de diverse dispozitive destinate persoanelor cu handicap , lucrul cu câinii utilitari, ș.a.

d) facilitare a accesului pe piața muncii: suport pentru obținerea unui loc de muncă și menținerea pe piața muncii, facilitarea accesului la servicii de formare și reconversie profesională, orientare vocațională.

e) facilitare a accesului la o locuință: colaborare cu serviciile publice de asistență socială și autoritățile administrației publice locale, întocmirea și obținerea documentelor care evidențiază situația de dificultate a persoanei/familiei, identificare locuințe sociale și locuințe cu chirie accesibile, promovarea responsabilității sociale a dezvoltatorilor imobiliari, protecția drepturilor la o locuință, etc.;

f) promovarea unui stil de viață sănătos și activ: facilitarea accesului la servicii medicale, organizarea acțiunilor și/sau promovarea participării la activități de educație fizică sau sportive, organizarea evenimentelor și/sau facilitarea accesului la activități culturale și artistice, excursii și drumeții, promovarea activităților de voluntariat, etc.;

g) intervenție în stradă (efectuată de echipe mobile și/sau ambulanța socială): identificarea și evaluarea socio-medicală a persoanelor fără adăpost, transportul persoanelor fără adăpost la centre rezidențiale, precum și la unități sanitare cu paturi/ambulatorii de specialitate/cabine medicale, acordarea unor măsuri de sprijin (distribuirea de pachete de hrană, băuturi nealcoolice calde, păături, haine, încălțăminte, acordarea de tratament medical de urgență, ș.a.);

h) colectare, depozitare și distribuire de ajutoare materiale și alimentare;

i) transportul și distribuirea hranei calde la domiciliul persoanelor eligibile pentru acordarea de masă la cantinele sociale și care nu se pot mobiliza singure;

j) comunicare și monitorizare situații de risc: telefonul verde, monitorizare persoane vârstnice singure și bolnavi cronici cu venituri mici, etc.;

k) acompaniere în scopul prevenirii și combaterii izolării sociale;

l) procurarea actelor de identitate (certificate de naștere, cărți de identitate);

m) alte activități de promovare a incluziunii sociale a persoanelor defavorizate: consiliere și sensibilizare a publicului privind riscul de excludere socială, respectarea drepturilor sociale și promovarea măsurilor de asistență socială, mediere socială, ș.a.;

n) suport pentru realizarea unor activități instrumentale ale vieții zilnice (menaj, gestionare bunuri, efectuare cumpărături, plata facturilor), precum și mici reparații sau lucrări de amenajare a mediului ambiant.

Indicatori de performanță propuși:

- minimum 150 persoane vulnerabile evaluate anual;
- minimum 100 planuri individualizate de intervenție elaborate anual;
- minimum 80% dintre cazurile identificate monitorizate periodic;
- minimum 10 activități de informare și prevenire organizate anual.

Standardul specific prin Ordinul 29/2019 anexa 7 nu impun dezvoltarea unui Plan de Urgenta. In cazul in care se vor dezvolta alte tipuri de servicii unde standardul o impune se va intocmi Planul de urgenta potrivit legislatiei in vigoare.

➤ *Centru de zi pentru copii aflati in situatie de risc de separare de parinti, cod 8891 CZ-C-II*

Activitatile desfasurate:

- *1. Activități educative*
- Sprijin pentru efectuarea temelor și activități tip „after-school”;
- Activități remediale pentru recuperarea decalajelor școlare;
- Ateliere educative tematice (lectură, istorie, științe, ecologie etc.);
- Educație non-formală, prin jocuri, povești și proiecte interactive.
- *2. Activități de consiliere și sprijin emoțional*
- Consiliere psihologică individuală și de grup pentru copii;
- Consiliere parentală și familială pentru sprijinirea relației părinte–copil;
- Activități de dezvoltare personală: gestionarea emoțiilor, încredere în sine, exprimarea sentimentelor;
- Sprijin emoțional pentru copiii afectați de separare, abuz, anxietate sau alte traume.
- *3. Activități sociale și de incluziune*
- Evaluări sociale periodice și elaborarea planurilor de intervenție personalizate;
- Informarea părinților privind drepturile și obligațiile familiale;
- Activități de integrare și socializare pentru copii din grupuri marginalizate
- Colaborare cu alte instituții (școală, DGASPC, primărie, ONG-uri).
- *4. Activități recreative și de timp liber*
- Jocuri educative și de echipă;
- Ateliere creative: desen, pictură, colaj, muzică;

- Activități de mișcare și sport;

- Excursii tematice, tabere, vizite la muzee, participări la evenimente culturale.

➤ 5. *Activități de promovare a sănătății și igienei*

- Ateliere despre igiena personală, alimentație sănătoasă, prevenție;

- Întâlniri cu specialiști (medici, nutriționiști, asistenți medicali);

- Campanii interne de educație pentru sănătate (anti-fumat, prevenirea bolilor, sănătate mintală etc.).

➤ 6. *Activități pentru dezvoltarea abilităților de viață independentă*

- Jocuri de rol și ateliere practice pentru formarea autonomiei (luarea deciziilor, empatie, comunicare);

- Responsabilități zilnice asumate de copii în cadrul centrului (organizarea materialelor,

curățenie, program de activități);

- Simulări de situații de viață reală (gestionarea unui buget, relaționare în grup, respectarea

regulilor).

➤ 7. *Activități comune părinte-copil*

- Ateliere pentru îmbunătățirea comunicării în familie;

- Jocuri și activități colaborative între părinți și copii;

- Sesiuni de consiliere familială și instruire parentală;

- Evenimente speciale (Ziua Familiei, serbări, ateliere creative comune).

➤ 8. *Activități de servire a hranei de către centrul printr-un serviciu de catering.*

Indicatori:

- minimum 90 de copii identificați, evaluați și sprijiniți lunar;
- minimum 90 de planuri individualizate de intervenție elaborate și monitorizate;
- minimum 90 de familii beneficiare de servicii de consiliere și sprijin;

- reducerea absenteismului și a riscului de abandon școlar în rândul beneficiarilor;
- minimum 12 activități educative și de socializare organizate anual;
- minimum 90% dintre copiii beneficiari menținuți în mediul familial.

➤ *In cadrul Centrul de zi de asistență și recuperare cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu se vor desfășura următoarele categorii de activități:*

1. Activități de evaluare:

- evaluarea inițială/ancheta socială/evaluarea gradului de dependență/ reevaluarea periodică a nevoilor beneficiarilor;
- întocmirea planului individualizat de asistență și îngrijire;
- monitorizarea și revizuirea intervenției;
- coordonarea echipei multidisciplinare.

2. Activități de recuperare și reabilitare funcțională:

- kinetoterapie/fizioterapie și gimnastică medicală;
- masaj terapeutic;
- exerciții pentru menținerea mobilității și a echilibrului;
- terapii de relaxare și întreținere.

3. Activități medicale de bază:

- monitorizarea parametrilor vitali (tensiune arterială, glicemie etc.);
- administrarea tratamentului conform prescripției medicale;
- educație pentru sănătate.

4. Activități de consiliere psihologică și suport emoțional:

- consiliere individuală și/sau de grup;
- intervenții pentru reducerea anxietății, depresiei și izolării;

- stimulare cognitivă (memorie, atenție, orientare).

5. Activități sociale și de integrare comunitară:

- activități de socializare;
- organizarea de evenimente culturale, recreative și educative;
- facilitarea relațiilor cu familia și comunitatea;
- promovarea participării active a beneficiarilor.

6. Activități ocupaționale și de terapie prin activitate:

- activități creative (lucru manual, artă, hobby-uri);
- terapie ocupațională;
- activități de dezvoltare a abilităților de viață independentă.

7. Activități de informare și consiliere socială:

- informarea beneficiarilor privind drepturile sociale;
- sprijin pentru accesarea prestațiilor și serviciilor sociale;
- consilierea aparținătorilor.

8. Activități administrative și de suport:

- evidența beneficiarilor;
- programarea activităților;
- asigurarea condițiilor de funcționare a centrului.

Activitățile echipei mobile de îngrijire la domiciliu este de a acorda îngrijire și sprijin la domiciliu pentru realizarea activităților de bază și instrumentale ale vieții zilnice pentru 25 persoane zilnic, persoane vârstnice dependente de pe raza UAT Giulești în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și limitării degradării autonomiei funcționale, păstrării și îmbunătățirii stării de sănătate și creșterii calității vieții.

Ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, sunt următoarele:

a) Servicii de îngrijire personală la domiciliul beneficiarilor:

- ajutor pentru activitățile de bază ale vieții zilnice: igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, mobilizare și transfer, deplasarea în interior, comunicare
- ajutor pentru activități instrumentale ale vieții zilnice: prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activități de administrare și gestionare a bunurilor. Aceste servicii sunt asigurate de către îngrijitorii la domiciliu.
- servicii de consiliere, informare socială și îndrumare socio-administrativă. Aceste servicii sunt asigurate de către asistentul social.

b) Servicii de recuperare/reabilitare funcțională în scopul menținerii sau ameliorării statusului funcțional al beneficiarilor

- servicii de consiliere psihologică, activități de consiliere și antrenament cognitiv. Acest tip de serviciu se asigură persoanelor vârstnice la care, în urma evaluării echipei multidisciplinare s-a constatat necesitatea intervenției de specialitate a psihologului.
- servicii de readaptare a capacităților fizice - activități de kinetoterapie /masaj asigurate de către specialistii serviciului social, la nevoie, în funcție de caz, conform Planului individualizat de asistență și îngrijire.

c) Activități de supraveghere și menținerea sănătății

- monitorizarea stării de sănătate de către personal medical, serviciu asigurat la nevoie beneficiarilor, în funcție de recomandările medicale și de starea de sănătate a persoanei vârstnice. Acest serviciu este asigurat de către un asistent medical.

d) Activități suport care pot fi acordate integrat cu serviciile de îngrijire personală:

- Integrare/reintegrare socială și dezvoltare personală
- sprijin pentru dezvoltarea personală și menținerea respectului de sine la domiciliul beneficiarului
- facilitarea participării la activități în cadrul centrelui de zi de asistență și recuperare

Activitățile se desfășoară în mod integrat, în baza planului individualizat de asistență și îngrijire, cu implicarea echipei multidisciplinare, în vederea menținerii sau ameliorării autonomiei funcționale și a prevenirii instituționalizării beneficiarilor.

Indicatori:

- minimum 50 de persoane vârstnice beneficiare zilnic de serviciile centrului de zi;
- minimum 25 de persoane vârstnice dependente beneficiare zilnic de servicii de îngrijire la domiciliu;
- minimum 300 de vizite la domiciliu realizate lunar de echipa mobilă;
- minimum 75 de planuri individualizate de asistență și îngrijire elaborate anual;
- minimum 80% dintre beneficiari menținuți în mediul familial și comunitar;
- minimum 12 activități de socializare și promovare a îmbătrânirii active organizate anual;
- minimum 80% grad de satisfacție a beneficiarilor și familiilor acestora.

V. Perioada de implementare a planului de dezvoltare a serviciilor sociale este de 5 ani: 2026 - 2031

VI. Resurse pentru implementarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

Resurse umane

Resursele umane reprezintă o componentă esențială pentru furnizarea unor servicii sociale eficiente și adaptate nevoilor diverse ale beneficiarilor – copii, persoane aflate în dificultate, persoane vârstnice sau alte categorii vulnerabile.

Serviciul de asistență comunitară din comuna Ciulești necesită o echipă multidisciplinară bine pregătită, capabilă să răspundă provocărilor multiple ale comunității. Profesionalismul, formarea continuă și colaborarea interinstituțională sunt elemente cheie în asigurarea unei intervenții eficiente, adaptate nevoilor reale ale beneficiarilor. *Echipa trebuie formată din minim 3 specialişti*: asistent social, asistent medical comunitar, consilier/psiholog.

În cadrul centrului de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți potrivit activităților descrise în cererea de finanțare vor fi înființate următoarele posturi: coordonator, asistent social, psiholog, 3 educatori.

În cadrul centrului de zi de recuperare cu echipa mobilă pentru persoane vârstnice vor fi înființate următoarele posturi: sef centru, asistent social, psiholog, asistent medical, kinetoterapeut, masaj, instructor-educator pentru activități de resocializare, îngrijitori batrâni la domiciliu.

Resurse materiale în cadrul serviciilor de asistență comunitară: spațiu, echipamente IT, mobilier, materiale de suport, materiale recreative, utilități, servicii de întreținere

Resurse materiale în cadrul centrului de zi pentru copii: mese, scaune, scaun birou, corp mobilier tip dulap, canapea, dulapuri, Laptop, videoproiector, TV, set masă cu scaune, cuptor cu microunde, frigider.

Resurse materiale în cadrul centrului de zi de asistență și recuperare cu echipe mobile la domiciliu: mobilier, aparatură IT, aparatură de recuperare, îngrijire și asistență medicală.

Resurse financiare și costul mediu lunar pe beneficiar

Resursele financiare reprezintă fundamentul funcționării eficiente și durabile a serviciilor sociale. Ele asigură nu doar acoperirea cheltuielilor curente, ci și posibilitatea extinderii și îmbunătățirii continue a activităților destinate persoanelor vulnerabile din comunitate: costuri de personal (salarii, formare profesională continuă) infrastructură și utilități, costuri de spațiu: echipamente și mobilier, întreținerea infrastructurii necesare desfășurării activităților zilnice, utilități, activități și intervenții în comunitate.

Surse de finanțare

- **Buget local:** Alocări de la bugetul UAT Giulești pentru funcționarea serviciului.
- **Fonduri guvernamentale:** Subvenții de la Ministerul Muncii și Solidarității Sociale/Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială.
- **Proiecte cu finanțare externă:** Accesarea de fonduri europene
- **Parteneriate cu ONG-uri și sponsori:** Atragerea de contribuții din mediul privat, sponsorizări sau donații individuale.
- **Campanii de strângere de fonduri:** Inițiative locale pentru atragerea sprijinului din partea comunității.

Costul mediu lunar estimat pe beneficiar

Costul mediu lunar pe beneficiar variază în funcție de complexitatea serviciilor acordate, dar poate fi estimat, în medie, între 250 și 500 lei/lună/beneficiar, incluzând: cheltuieli salariale indirecte, costuri administrative, sprijin direct/material acordat, servicii specializate.

În cazul centrului de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți costul / beneficiar 11.179 lei/an/beneficiar.

Costul mediu lunar în centrul de asistență și recuperare cu echipa mobilă pentru varstnice costul/beneficiar: 11.332 lei/an/ beneficiar grad de dependență IIIA și III B și 25.328 lei/an/beneficiar grad de dependență IIA, IIB și IIC iar pentru persoanele încadrate în gradul de dependență IA, IB și IC costul este de 31.864/an/beneficiar.

VIII Indicatori de performanță

Evaluarea performanței serviciului social se realizează pe baza unui set de indicatori cantitativi și calitativi, structurați pe categorii relevante pentru eficiență, calitatea și impactul intervențiilor sociale. Indicatorii sunt corelați cu obiectivele din Planul de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul UAT Giulești. Aceștia includ indicatori cantitativi, precum numărul de beneficiari deserviți, angajați calificați, ore de intervenție și licențe obținute, și indicatori calitativi, cum ar fi gradul de satisfacție al beneficiarilor și eficiența răspunsului la nevoile individuale. Se monitorizează respectarea procedurilor, formarea personalului și aplicarea mecanismelor de evaluare internă și externă. Indicatorii de rezultat urmăresc conformitatea cu standardele legale și posibilitatea creșterii calității serviciilor. Fiecare furnizor stabilește indicatori specifici, ajustați prin autoevaluări și controale independente, pentru a asigura îmbunătățirea continuă și adaptarea permanentă a serviciilor.

1. Indicatori privind dezvoltarea serviciilor sociale

- Numărul serviciilor sociale înființate și funcționale.
- Numărul serviciilor sociale acreditate și licențiate.
- Gradul de implementare a măsurilor prevăzute în plan (%).
- Numărul procedurilor operaționale elaborate și aplicate.
- Numărul de parteneriate încheiate cu instituții publice și organizații neguvernamentale.

2. Indicatori pentru serviciile de asistență comunitară (8899CZ-PN-V)

- Numărul persoanelor vulnerabile identificate și evaluate anual.
- Numărul beneficiarilor incluși în management de caz.
- Numărul planurilor individualizate de intervenție elaborate.

- Numărul vizitelor la domiciliu efectuate.
- Numărul persoanelor sprijinite pentru accesarea drepturilor și beneficiilor sociale.
- Numărul persoanelor orientate către servicii medicale, educaționale sau de ocupare.
- Timpul mediu de răspuns la solicitările beneficiarilor.

3. Indicatori pentru Centrul de zi destinat copiilor aflați în situație de risc (8891CZ-C-II)

- Numărul copiilor beneficiari ai serviciului.
- Numărul copiilor aflați în risc de abandon școlar monitorizați.
- Numărul activităților educaționale și de consiliere desfășurate.
- Numărul părinților implicați în activități de sprijin parental.
- Rata de frecvență școlară a copiilor beneficiari.
- Numărul cazurilor de risc de separare prevenite.
- Gradul de satisfacție al copiilor și părinților beneficiari.

4. Indicatori pentru Centrul de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice (8810CZ-V-I)

- Numărul persoanelor vârstnice beneficiare ale centrului.
- Numărul beneficiarilor serviciilor de îngrijire la domiciliu.
- Numărul intervențiilor realizate de echipa mobilă.
- Numărul activităților de recuperare și socializare organizate.
- Numărul persoanelor vârstnice evaluate periodic.
- Gradul de menținere a autonomiei beneficiarilor.
- Gradul de satisfacție al beneficiarilor și aparținătorilor.

5. Indicatori privind incluziunea socială

- Numărul persoanelor aflate în risc de sărăcie sprijinite prin servicii sociale.
- Numărul beneficiarilor de pachete de sprijin comunitar.
- Numărul persoanelor cu dizabilități care beneficiază de servicii de suport.
- Numărul persoanelor vârstnice care primesc servicii de îngrijire și monitorizare.
- Numărul familiilor vulnerabile sprijinite.

6. Indicatori privind capacitatea instituțională

- Numărul angajaților și specialiștilor implicați în furnizarea serviciilor sociale.
- Numărul sesiunilor de formare profesională la care participă personalul.
- Numărul evaluărilor interne realizate anual.
- Numărul rapoartelor de monitorizare elaborate.
- Gradul de absorbție a fondurilor externe destinate serviciilor sociale.

7. Indicatori de impact

- Reducerea numărului persoanelor aflate în risc de excludere socială.
- Reducerea numărului copiilor aflați în risc de abandon școlar.
- Creșterea numărului persoanelor vulnerabile care accesează servicii sociale.
- Creșterea gradului de autonomie a persoanelor vârstnice și a persoanelor cu dizabilități.
- Creșterea gradului de satisfacție al beneficiarilor față de serviciile oferite.

VIII Organizarea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare a serviciilor sociale

a) responsabilitățile enumerate pentru fiecare dintre etapele de implementare:

- (i) pregătirea, elaborarea documentației de funcționare și obținerea autorizațiilor administrative prealabile funcționării; - primar, secretar, persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale
- (ii) informarea comunității; -primar, persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale
- (iii) deschiderea; - primar, persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale
- (iv) asigurarea funcționării- persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale și Coordonatorul serviciului social
- (v) strategia în situații de criză – persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale și Coordonatorul serviciului, Primar

b) monitorizare și evaluare:

Responsabilitățile revin persoanei responsabile cu administrarea serviciilor sociale, coordonatorului serviciului social cat si personalului de specialitate. Monitorizarea și evaluarea au în vedere atât serviciul social în ansamblu, cât și fiecare beneficiar în parte urmărindu-se astfel monitorizarea acordării serviciilor individualizate și eficiența acestora.

c) raportare:

-echipă multidisciplinară către coordonator serviciu social către persoana responsabilă cu administrarea serviciilor sociale către secretar general, către primar, către Consiliul Local

d) actualizare/revizuire plan/indicatori de performanță etc.:

-echipa multidisciplinară, coordonator serviciu social, persoana desemnata ca responsabilă cu administrarea serviciilor sociale

e) *persoana desemnată de furnizorul de servicii sociale*, cu atribuții de răspundere pentru serviciile sociale prestate, dacă prin fișa postului a fost desemnată și o altă persoană alături de administratorul operatorului economic;prin HCL s-a stabilit persoana responsabila cu dezvoltarea si administrarea serviciilor sociale in persoana numitei Ioana-Aurelia Berinde.

Planul propriu de dezvoltare a serviciului social prevede îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru și a mediului ambiant, în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, prin mecanismele de evaluare internă și externă implementate de furnizorul de servicii sociale, precum și pe baza rezultatului controalelor realizate de inspectorii sociali sau, după caz, acolo unde există, a rapoartelor de monitorizare independentă, realizate de organizațiile neguvernamentale care activează în domeniul drepturilor omului sau de organizațiile care reprezintă persoanele beneficiare de servicii sociale.

