



HOTĂRÂREA NR. 203
Din 25.04.2024

**privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița
pentru perioada 2024-2029**

Consiliul Local al Municipiului Reșița, întrunit în ședința ordinară din data de 25.04.2024

Având în vedere Referatul de aprobare al Primarului și Viceprimarului Municipiului Reșița nr. 5767/16.04.2024 și Raportul de Specialitate al Direcției de Asistență Socială nr. 5772/16.04.2024, precum și rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate ale Consiliului local;

Văzând Avizul de legalitate al Direcției Juridice nr.

Văzând prevederile Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Reșița nr.413/29.11.2018 privind reorganizarea Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială" și înființarea Direcției de Asistență Socială, din subordinea Consiliului Local al Municipiului Reșița, precum și aprobarea organigramei și a statelor de funcții ale acesteia, cu modificările și completările ulterioare;

Luând în considerare Strategia de dezvoltare locală a Municipiului Reșița, Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița precum și Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin;

Având în vedere Strategiile sectoriale la nivel național din domeniul asistenței și protecției sociale aprobate prin Hotărâri ale Guvernului care se adresează grupurilor vulnerabile, persoanelor care au nevoie de protecție, de sprijin social și de respectarea drepturilor:

- H.G nr. 1826/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr.731/2021 pentru aprobarea indicatorilor de incluziune socială;
- H.G. nr. 560/2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr. 969/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului "Copii protejați, România sigură" 2023-2027;
- H.G. nr. 417/2015 pentru aprobarea Strategiei privind reducerea părăsirii timpurii a școlii în România;
- H.G. nr. 490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă" 2022-2027;
- H.G. nr. 1543/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;
- H.G. nr. 1.492/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- H.G. nr. 842/2022 privind aprobarea Strategiei naționale a locuirii pentru perioada 2022-2050;
- H.G. nr. 1491/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 și a Planului de acțiune pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr. 558/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 și a Planului de acțiuni pe perioada 2021-2027 pentru implementarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027;



- H.G. nr. 594/2018 privind aprobarea Strategiei naționale pentru locuri de muncă verzi 2018-2025 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru locuri de muncă verzi 2018-2025;
- H.G. nr. 854/2022 privind aprobarea Strategiei multianuale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022-2030;
- H.G. nr. 1547/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr. 592/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030;
- H.G. nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026;
- H.G. nr. 1.440/2022 privind aprobarea Strategiei naționale pentru supravegherea, controlul și prevenirea cazurilor de infecție cu HIV/SIDA pentru perioada 2022-2030;
- H.G. nr. 427/2022 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare, monitorizare, raportare și revizuire a planurilor strategice instituționale;

Având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, precum și ale Anexei nr.2 - Regulamentul-Cadru de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și oraselor, cu modificările și completările ulterioare;

Conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Conform prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Luând în considerare prevederile Legii nr.292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În baza Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Potrivit prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Luând în considerare prevederile Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;

Ținând seama de Legea nr. 217/2003 privind combaterea violenței în familie, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În baza Legii nr.140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative;



Potrivit prevederilor Legii nr. 226/2021 privind stabilirea măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil de energie, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art. 129 alin. 1 și alin. 2 lit. b), lit. d), lit. e), alin.7, lit. b), art.139 alin.1), art. 196 alin.1 lit. a) și art.198 alin.1 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 - Se aprobă Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029, conform Anexei, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

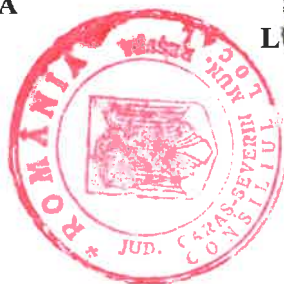
Art. 2 - Cu ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri se încredințează Direcția de Asistență Socială.

Art. 3 – Hotărârea intră în vigoare la data comunicării.

Art. 4 - Prezenta hotărâre se comunică;

- Primarului Municipiului Reșița - dl Popa Ioan;
- Prefectului și Institutiei Prefectului județului Caraș-Severin;
- Direcției de Asistență Socială.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
MĂDĂLINA MIRUNA CHIOSA**



**CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL
LUCIAN CORNEL BUCUR**

ROMÂNIA
JUDEȚUL CARAȘ-SEVERIN
CONSILIUL LOCAL REȘIȚA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Mun. Reșița, Piața Republicii, nr.44, cod 320026, județul Caraș-Severin
tel.: 0355/080242; e-mail: asistenta.sociala@primariaresita.ro

Proiect

ANEXĂ LA H.C.L. NR. 203/25.04.2024

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE
LA NIVELUL
MUNICIPIULUI REȘIȚA
2024 – 2029

**„Efectele asupra comunității nu se văd imediat. Dar dacă tu reușești să
oferi un spațiu civilizat unei familii segregate, să-i dai o șansă la educație
unui copil, să meargă înainte și să crească altfel, să crească într-un mediu
sănătos – atunci avem o șansă să integrăm aceste familii marginalizate și
să sperăm la un viitor mai bun pentru tot orașul.”**

Ioan Popa, primar Municipiul Reșița

CUPRINS

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL

- 1.1. Considerații generale
- 1.2. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale
- 1.3. Cadrul legislativ și instituțional

II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI REȘIȚA

- 2.1. Caracteristici teritoriale ale municipiului Reșița
- 2.2. Indicatori demografici – structura populației după vârstă, sex, etnie, religie
- 2.3. Analiza situației socio-economice a municipiului Reșița
 - 2.3.1. *Migrația la nivelul municipiului*
 - 2.3.2. *Forța de muncă*
 - 2.3.3. *Sănătate*
 - 2.3.4. *Locuirea și accesul la utilități*
 - 2.3.5. *Servicii sociale*
- 2.4. Analiza nevoilor sociale și a capacității locale de furnizare a serviciilor sociale
 - 2.4.1. *Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul municipiului Reșița și a județului Caraș-Severin*
 - 2.4.2. *Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale Direcției de Asistență Socială Reșița în furnizarea de servicii sociale*
 - 2.4.3. *Rolul parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale*
- 2.5. Analiza capacității Direcției de Asistență Socială Reșița de a furniza beneficii și servicii sociale
 - 2.5.1. *Serviciul pentru protecția persoanelor aflate în dificultate și beneficii de asistență socială*
 - 2.5.2. *Compartimentul pentru Protecția Copilului*
 - 2.5.3. *Compartimentul autoritate tutelară și protecția persoanelor vârstnice*
 - 2.5.4. *Centrul de Zi ABC*
 - 2.5.5. *Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice*
 - 2.5.6. *Compartiment Clubul Persoanelor Vârstnice*
 - 2.5.7. *Compartiment Clubul Pensionarilor*
- 2.6. Concluzii privind analiza datelor înregistrate la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița

III. TIPOLOGIA SITUAȚIILOR DE DIFICULTATE, VULNERABILITATE, DEPENDENȚĂ SAU RISC SOCIAL

- 3.1. Grupuri țintă ale sistemului de servicii sociale
 - 3.1.1. *Copii și familii în dificultate*
 - 3.1.2. *Mame minore*
 - 3.1.3. *Persoane cu dizabilități*
 - 3.1.4. *Persoane vârstnice*
 - 3.1.5. *Victime ale violenței în familie*
 - 3.1.6. *Persoane fără adăpost*
 - 3.1.7. *Persoane de etnie romă în dificultate*
 - 3.1.8. *Persoane cu adicții*
 - 3.1.9. *Persoane care au săvârșit fapte penale*
- 3.2. Analiza SWOT asupra serviciilor sociale furnizate de către Direcția de Asistență Socială Reșița

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A MUNICIPIULUI REȘIȚA

- 4.1. Viziune, misiune
- 4.2. Principii și valori
- 4.3. Obiective generale și obiective strategice specifice
- 4.4. Finanțarea serviciilor sociale
- 4.5. Planul general operațional de implementare a strategiei
- 4.6. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de către Direcția de Asistență Socială Reșița, în acord cu HG 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a Regulamentelor-Cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.
- 4.7. Monitorizarea implementării și evaluarea strategiei

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL

1.1. Considerații generale

Sistemul local de asistență socială reprezintă ansamblul de instituții și măsuri prin care autoritățile administrației publice locale, colectivitatea locală și societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Sistemul de asistență socială este non-contributiv fiind susținut din bugetul de stat și bugetele locale.

Analizând prevederile Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, se conturează faptul că asistența socială vizează serviciile sociale și prestațiile sociale acordate în scopul dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială. Același act normativ stipulează faptul că *beneficiile* de asistență socială și *serviciile sociale* constituie un pachet unitar de măsuri corelate și complementare iar serviciile sociale trebuie să primeze față de beneficiile de asistență socială, în cazul în care costul acestora și impactul asupra beneficiarilor este similar.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029 își propune implementarea unui sistem prin care autoritatea locală să răspundă nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunității, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale, să valorizeze și să asigure o viață decentă tuturor persoanelor care vor beneficia de drepturi și oportunități reale în vederea îmbunătățirii calității vieții personale.

Punctul de pornire în realizarea prezentei strategii îl constituie cunoașterea și evaluarea problematicei sociale la nivelul Municipiului Reșița așa cum a fost descrisă în Strategia de Dezvoltare Locală a Municipiului Reșița precum și în Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița.

Abordarea problemelor identificate și a anvergurii acestora este fundamentată prin cunoașterea nevoilor specifice la nivel local și a direcțiilor prioritare de intervenție.

Prin Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale ne propunem asigurarea, la nivelul municipiului Reșița, a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Dezvoltarea serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița și furnizarea lor la nivelul prevăzut de standardele de calitate este un deziderat care odată atins va face posibilă reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excludere socială.

De asemenea, dezvoltarea echipelor comunitare de intervenție integrată pentru furnizarea serviciilor sociale de educație, ocupare, sănătate, programe de intermediere socială și facilitare la nivel comunitar, în special în zonele sărace și marginalizate ale dezvoltării municipiului, ar crea premisele unor servicii sociale de zi, de tipul centre comunitare multi-funcționale, furnizându-se astfel serviciile sociale integrate, atât de necesare problematicei complexe a persoanelor marginalizate, ce au nevoie să poată depăși starea de dependență socială.

1.2. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale

Elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului Reșița a avut în vedere corelarea cu strategiile și politicile sectoriale existente la nivel european, național, regional și local.

Au fost analizate o serie de documente strategice și legislative în domeniul social pentru o analiză complexă și o viziune integrată, cu obiective care să conducă la dezvoltarea unor servicii sociale integrate, adaptate nevoilor reale ale beneficiarilor.

A. Context European

Ca instrument orientativ în elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Municipiului Reșița s-a luat în considerare Strategia Europa 2030, care, în domeniul social, stabilește obiective care urmăresc:

- Reducerea numărului persoanelor amenințate de sărăcie cu cel puțin 20 de milioane;
- Creșterea ratei de ocupare a forței de muncă la 75 % pentru populația cu vârsta cuprinsă între 20 și 64 ani;

- Reducerea sub 10 % a abandonului școlar timpuriu și creșterea la peste 40% a ponderii absolvenților de studii superioare;

- Alocarea a 3 % din PIB-ul UE pentru cercetare și inovare.

Aceste obiective sunt interdependente și se susțin reciproc. Fiecare stat membru adaptează strategia Europa 2030 la situația sa specifică, propunând ca aceste obiective ale UE să fie transpuse în obiective naționale, pentru ca fiecare stat membru să-și poată urmări evoluția.

„Platforma Europeană pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale: un cadru european pentru coeziune socială și teritorială”- elaborată în 2020, având ca scop promovarea și concentrarea acțiunilor în jurul țintei europene de combatere a sărăciei, mobilizarea de noi actori și consolidarea angajamentului politic.

Platforma are la bază cinci domenii de acțiune:

1. Abordarea integrală a politicilor de incluziune pentru:

- Creșterea accesului la ocupare și asigurarea protecției sociale și accesului la serviciile esențiale;

- Elaborarea de politici educaționale pentru tineri și integrarea migranților.

2. Utilizarea mai eficientă a fondurilor UE pentru a sprijini incluziunea socială;

3. Promovarea inovării sociale în scopul asigurării unei expertize europene în:

- Definirea de principii comune în elaborarea, implementarea și evaluarea experimentelor sociale;

- Utilizarea instrumentelor financiare existente, pentru a sprijini inovarea și experimentarea socială.

4. Derularea de parteneriate cu societatea civilă și sprijin pentru economia socială prin:

- Adaptarea cadrului legal și administrativ al UE în vederea consolidării potențialului economiei sociale;

- Susținerea sectorului economiei sociale pentru stimularea implicării societății civile, cooperarea cu parteneri sociali și sprijinirea dezvoltării economiei sociale.

5. Coordonarea consolidată a politicilor la nivelul statelor membre prin asumarea țintei de reducere a sărăciei care va îmbunătăți angajamentul politic și va responsabiliza statele membre în acest sens.

B. Contextul național

B.1. La nivel național țintele valorice ale României pentru obiectivele Strategiei Europa 2020, în domeniul social sunt:

1. Rata de ocupare asumată de România trebuie să ajungă la 70 % pentru grupa de vârstă 20- 64 ani, prin creșterea calității serviciilor de ocupare, dezvoltarea parteneriatelor cu instituții de învățământ, furnizorii de servicii de ocupare și formare.

2. Consolidarea competențelor profesionale ale forței de muncă prin stimularea formării profesionale continue.

3. Integrarea pe piața muncii a persoanelor rezidente în mediul rural, a tinerilor și a femeilor vulnerabile social.

4. În domeniul educației România își propune dezvoltarea prin reducerea ratei părăsirii timpurii a școlii de până la 11,3 % prin:

- Asigurarea accesului egal la educație și formare profesională;

- Asigurarea calității și creșterea eficacității sistemului național de învățământ;

- Asigurarea unui sistem de educație echitabil, stabil, predictibil și sustenabil;

- Stimularea învățării pe tot parcursul vieții;

- Deschiderea școlii spre comunitate și mediul de afaceri și dezvoltarea de parteneriate cu toți actorii interesați.

În ceea ce privește promovarea incluziunii sociale și reducerea sărăciei se vizează reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială prin următoarele măsuri:

- Sprijinirea focalizată a familiilor celor mai sărace;

- Dezvoltarea serviciilor sociale destinate creșterii calității vieții persoanelor ce aparțin grupurilor vulnerabile pe piața muncii;

- Dezvoltarea și îmbunătățirea infrastructurii sociale;

- Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate a persoanelor ce aparțin grupurilor vulnerabile.

Totodată, prin H.G. nr.877/2018 a fost adoptată Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 .

La adoptarea acestui act normativ s-au avut în vedere două mari obiective: Orizont 2020 și Ținte 2030:

ORIZONT 2020

- Stabilirea unor standarde durabile de calitate și de cost pentru toate serviciile sociale, vizând în mod special pe cele destinate grupurilor vulnerabile;
- Dezvoltarea unui sistem național de indicatori de incluziune socială prin integrarea tuturor bazelor de date din sfera asistenței sociale în regim digitalizat care să țină cont de mobilitatea socială;
- Stimularea participării pe piața muncii a persoanelor apte de muncă aflate în risc de excluziune prin dezvoltarea măsurilor active de consiliere și asistență socială.

ȚINTE 2030

- Eradicarea sărăciei extreme pentru toți cetățenii;
- Reducerea cu cel puțin jumătate a numărului de cetățeni care trăiesc în sărăcie relative;
- Consolidarea sistemului național unitar a serviciilor de intervenție de urgență, reabilitare ulterioară și compensare a pierderilor în caz de calamități naturale, accidente industriale sau evenimente climatice extreme.

B.2 Strategii sectoriale

La nivel național există o serie de strategii sectoriale, adoptate prin Hotărâri ale Guvernului care se adresează grupurilor vulnerabile, persoanelor care au nevoie de protecție, de sprijin social și de respectarea drepturilor.

- H.G.nr.440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr.731/2021 pentru aprobarea indicatorilor de incluziune socială.
- H.G.1826/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G.nr. 560/2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027;
- H.G.nr.969/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului "Copii protejați, România sigură" 2023-2027;
- H.G. nr. 417/2015 pentru aprobarea Strategiei privind reducerea părăsirii timpurii a școlii în România;
- H.G.nr.490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă" 2022-2027;
- H.G. nr.1543/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;
- H.G.nr. 1.492/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- H.G.842/2022 privind aprobarea Strategiei naționale a locuirii pentru perioada 2022-2050;
- H.G.nr.1491/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 și a Planului de acțiune pentru perioada 2022-2027;
- H.G.558/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 și a Planului de acțiuni pe perioada 2021-2027 pentru implementarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027;
- H.G.nr.594/2018 privind aprobarea Strategiei naționale pentru locuri de muncă verzi 2018-2025 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru locuri de muncă verzi 2018-2025;
- H.G nr.854/2022 privind aprobarea Strategiei multianuale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022-2030;
- H.G.nr.1547/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027;
- H.G.nr.592/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030;

- H.G.nr.539/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea antisemitismului, xenofobiei, radicalizării și discursului instigator la ură, aferentă perioadei 2021-2023, și a Planului de acțiune al Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea antisemitismului, xenofobiei, radicalizării și discursului instigator la ură, aferentă perioadei 2021-2023;
- H.G.nr.344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026;
- H.G 1.440/2022 privind aprobarea Strategiei naționale pentru supravegherea, controlul și prevenirea cazurilor de infecție cu HIV/SIDA pentru perioada 2022-2030;
- H.G nr.427/2022 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare, monitorizare, raportare și revizuire a planurilor strategice instituționale;

C. Context regional și local

În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Reșița a fost avută în vedere corelarea cu obiectivele:

- Strategiei de Dezvoltare Locală a Municipiului Reșița,
- Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița
- Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin pentru perioada 2024-2029 aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean nr.31/2024.
- Strategia de dezvoltare durabilă a județului Caraș-Severin pentru perioada 2022-2027 aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean nr.151/2022.

În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Reșița, ne îndreptăm atenția cu prioritate către o strategie care se adresează prin obiectivele sale tuturor grupurilor vulnerabile.

Conform Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 aprobată prin H.G.nr.440/2022, grupul țintă 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. Astfel, obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu minim 7% față de valoarea de referință aferentă anului 2020. Concomitent cu reducerea numărului de persoane aflate în sărăcie relativă obiectivul Strategiei este de a reduce nivelul de inegalitate a veniturilor, măsurat prin indicele Gini.
- Persoanele aflate în deprivare materială severă (DMS)
- obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.
- Persoane care locuiesc în gospodării cu intensitate scăzută a muncii (ISM) - obiectivul pentru 2027 fiind reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.
- 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 eliberate, 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.

- persoane care din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie monetară (generate în principal de lipsa veniturilor) sau excluziune socială.

Astfel, strategia este 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.

Programe de interes național

Guvernul României aprobă anumite programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru diferite categorii de persoane vulnerabile. Putem vorbi astfel, de existența unor hotărâri de guvern necesare pentru dezvoltarea serviciilor sociale, în funcție de nevoile identificate în cadrul fiecărei comunități

- HG 193/2018 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale în vederea asigurării tranziției tinerilor cu dizabilități de la sistemul de protecție specială a copilului, către sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități";
- HG 427/2018 privind aprobarea programului de interes național "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente" și a programului de interes național "Creșterea capacității serviciilor publice de asistență socială din unele unități administrativ-teritoriale";
- H.G.nr.798/2016 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate";
- H.G. nr.435/2022 privind aprobarea unor programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice

1.3. Cadru legislativ și instituțional

- Codul civil, Codul de procedură civilă, Codul penal, Codul de procedură penală;
- Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
- Legea nr. 217/2003 privind combaterea violenței în familie, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale.
- Legea nr. 226/2021 privind stabilirea măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil de energie, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 1154/ 2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune;
- Hotărârea de Guvern nr.797/2017 privind aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;
- Hotărârea Guvernului nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

- Hotărârea Guvernului nr. 798/2016 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate"

II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI REȘIȚA

2.1 Caracteristici teritoriale ale Municipiului Reșița

Municipiul Reșița este localizat în sud-vestul țării și este reședința județului Caraș-Severin, cuprinzând 6 localități în subordine administrativă: Călnic, Cuptoare, Doman, Moniom, Secu, Țerova.

Față de localitățile învecinate, Municipiul Reșița este amplasat la nord-est de comuna Văliug, la nord-vest de comuna Lupac și orașul Bocșa, la vest de comuna Buchin și la sud de comunele Ezeriș, Târnova și Păltiniș. Orașele mari din proximitate sunt: Timișoara, la nord-vest de Reșița, Lugoj la nord, Caransebeș la nord-est, Oravița, Orșova și Drobeta-Turnu Severin la sud. Comunicarea cu acestea se realizează atât prin căi rutiere, prin drumuri naționale (DN58, DN 58B) și județene (DJ581, DJ 582, DJ 582A), cât și prin căi feroviare, care fac legătura cu Caransebeș și Timișoara. Teritoriul administrativ al municipiului însumează o suprafață de 19.765 ha.

Teritoriul definit în Strategia de Dezvoltare Locală cuprinde 5 zone urbane marginalizate (ZUM) împreună cu 5 zone urbane funcționale aferente acestora, delimitarea urmărind îndeaproape prevederile Ghidului Solicitantului și ale Modelului Cadru al Strategiei de Dezvoltare Locală pentru a putea aborda ținut problemele de marginalizare socială, locativă și spațială concentrate care au fost identificate la nivel teritorial.

ZUM 1 Dealu Crucii - fostă colonie de muncitori cu locuințe în proprietate publică și cazuri de locuire informală alipită Haldei de zgură metalurgică veche Reșița, cu accesibilitate scăzută din punct de vedere al infrastructurii rutiere.

ZUF 1 - Orașul Vechi și Lunca – zonă aparținând orașului vechi dezvoltată în principal pentru cazarea coloniilor de muncitori ce lucrau în industria metalurgică a Reșiței, cu un areal transformat parțial în haldă de depozitare a deșeurilor metalurgice.

ZUM 2 Traian Lalescu 19 – zonă de tip ghetou în imobile cu locuințe sociale, situată la o distanță de 1,8 km de centrul civic al Municipiului Reșița în apropierea Combinatului Siderurgic TMK Reșița.

ZUF 2 - Libertății, Independenței, Pod TMK include perimetrele istorice ale Reșiței Române și Reșiței Montane și extinderile acestora către sud și nord.

ZUM 3 Moara Juracek – situată în zona istorică a orașului într-o clădire de patrimoniu improprie locuirii, localizată în partea de est a municipiului în apropierea platformei industriale dezafectate Stavila.

ZUF 3 - Cartier Stavila și Marginea – Zonă cu cartiere construite în relație cu diferite activități industriale locale, în mare parte abandonate. În zonă are loc un proiect de regenerare urbană prin construcția a două blocuri de locuințe sociale.

ZUM 4 Colonia minieră Secu – Fostă colonie minieră formată din clădiri muncitorești degradate la limita estică a orașului, unde în timp s-au mutat persoane care nu își permit o locuință pe piața liberă.

ZUF 4 – Secu – Fost sat în zona de extremă est, încorporat în municipiul Reșița.

ZUM 5 str. Așezarea informală Str. Bistra – Zonă de locuire improvizată, dens populată, fără acte sau autorizații și fără acces la utilități de bază (apă, canalizare). Așezarea s-a dezvoltat în capătul străzii Bistra din Călnic.

ZUF 5 – Călnic – Zonă în limita de nord-vest al Municipiului Reșița, fost sat integrat în municipiu.

2.2 Indicatori demografici – structura populației după vârstă, sex, etnie, religie

Municipiul Reșița a înregistrat, la data de 1 decembrie 2021, 58.393 rezidenți permanenți, conform INS Baza de date Tempo. Evoluția populației în ultimii 30 de ani ilustrează o rată negativă de creștere demografică, asemenea majorității localităților urbane și rurale din România. Acest fenomen a fost mai pronunțat pe parcursul anilor '90 și la începutul anilor 2000, din cauza restructurării economice a întreprinderilor de stat de mari dimensiuni. Ulterior, rata declinului demografic a scăzut la jumătate în ultimele două decenii. Conform Strategiei Integrate pentru Dezvoltare Urbană a Municipiului Reșița

2022-2030 (SIDU), orașul a pierdut aproximativ 16% din populație în ultimii 29 de ani din care 11% în ultimii 10 ani (pierde aprox. 1.000 de persoane pe an, 1% pe an începând cu 2010).

Distribuția pe sexe indică o pondere mai ridicată a femeilor decât a bărbaților (între 51 – 52% comparativ cu 48 – 49%), similară trendului național. Distribuția pe categorii de vârstă a populației ilustrează o tendință de îmbătrânire a populației, determinată de reducerea populației tinere (sub 14 ani) de la 23,8% în 1992 la 11,5% în 2020, în timp ce populația peste 60 de ani a crescut ca pondere de la 10,8% în 1992 la 25,5% în 2020, generând un spor natural negativ. Conform SIDU, deși populația tânără (<14 ani) și activă (15-60 ani) rămâne relativ constantă în ultimii 8 ani, populația vârstnică continuă să crească și să creeze un raport de dependență demografică (la fiecare 100 persoane active sunt 59 de persoane dependente).

2.3 Analiza situației socio-economice a Municipiului Reșița

Profilul economic local este reprezentat cu preponderență de firme ce activează în domenii de tehnologie joasă (manufactură, asamblări ș.a) și servicii mai puțin intensive în cunoaștere (eg. comerț, HORECA). Conform SIDU 2022-2030, majoritatea salariaților sunt angrenați în activități de joasă tehnologie și puțin sau mediu intensive în cunoaștere, pe când industria locală cu un nivel de tehnologie mediu-înalt angajează aproape 20% din salariați. Ariile de specializare ale industriei locale sunt cele tradiționale: fabricarea de mașini, utilaje și echipamente, industria metalurgică. Acestor domenii li se adaugă odată cu anul 2013 o componentă importantă de fabricare a pieselor pentru autovehicule (AUTOLIV – producție de airbag-uri). Sectorul confecțiilor, cu producție în Lohn angajează, alături de industria alimentară, o mare parte din forța de muncă din sector.

Ca tendințe, se remarcă creșteri foarte mari, atât în cifre absolute cât și procentual, în domeniile investigații și protecție și turism. Industria metalurgică a scăzut considerabil din punct de vedere al numărului de salariați. Profiturile sunt în creștere, dar ponderea lor în totalul profiturilor economiei locale este redusă, datorită faptului că principalii jucători tradiționali înregistrează pierderi.

Pe plan local sunt active doar câteva firme mari ce reprezintă și principalii angajatori din oraș, respectiv TMK Reșița, care a preluat activele și activitatea fostului Combinat Siderurgic Reșița (la o scară mult redusă), UCMR – Uzina Constructoare de Mașini Reșița (aflat în reorganizare), Pangram, activ în domeniul industriei alimentare, Autoliv, ce produce piesele componente pentru autovehicule, Velocity – producător de biciclete, Trapezio Textile – industria de confecții, Miruna International Impex – comerț și AquaCaraș – firma ce gestionează captarea, tratarea și distribuția apei, Plastomet și RRR- pentru producția de materiale necesare industriei și Electroechipament Industrial care se ocupă cu tablouri electrice și automatizare. Restul de până la aproximativ 700 de firme înregistrate cu sediul social în Reșița sunt întreprinderi de dimensiuni mici. Sursa datelor este Camera de Comerț și Industrie a județului Caraș Severin și datele ANAF procesate de listefirme.ro. Întreprinderile mari și mijlocii angajează aproximativ 47% din angajați, iar restul activează în întreprinderi mici sau micro.

2.3.1 Migrația la nivelul municipiului

Conform Barometrului Social al Municipiului Reșița, comandat de Primăria Municipiului Reșița și realizat în 2016 de Universitatea Eftimie Murgu, 8,5% dintre cei înregistrați în Reșița locuiesc acum în altă țară, iar alți 3% în alte localități din România. De asemenea, conform SIDU 2022-2039 soldul migrației externe este de -228, iar schimbarea domiciliului s-a dublat în ultimii 10 ani (-735).

2.3.2 Forța de muncă

Numărul de șomeri înregistrați la nivelul municipiului în anul 2022 este de 327, în descreștere constantă în ultimii ani, în 2010 fiind înregistrați 2.501 de șomeri, în 2012 - 1.275, în 2014 un număr de 899 de șomeri, iar în 2016 - 445, conform datelor de la INS. Conform declarațiilor oficiale ale AJOFM Caraș Severin, statistica acestora nu permite o defalcare a numărului de șomeri pe etnie. Însă, Studiul de referință asupra teritoriului SDL a relevat un număr foarte scăzut de șomeri în ZUM, inclusiv de etnie romă, indicând faptul că persoanele din zonele marginalizate nu se regăsesc în evidențele AJOFM ca fiind în căutare de muncă și primind ajutor de șomaj.

Din punct de vedere al dinamicii investițiilor publice și private, Reșița a înregistrat o creștere din 2016 până în prezent, atât a investițiilor private (firme amplasate în parcul industrial al orașului, lanțuri de supermarketuri etc.), cât și celor publice.

Ca investiții publice, Primăria Reșița a accesat în perioada 2016 - 2023 un volum mare de finanțări europene pentru proiecte de investiții publice, completate cu investiții din fonduri proprii. La data elaborării prezentei strategii, Primăria Municipiului Reșița implementează peste 60 de proiecte cu finanțare nerambursabilă prin POR 2014-2020, PNRR, programe transfrontaliere și alte fonduri nerambursabile, cu o valoare totală de aproximativ 180.000.000 euro.

2.3.3 Sănătate

O parte considerabilă din infrastructura medicală din zona județului Caraș-Severin funcționează în reședința județului, motiv pentru care o pondere ridicată din populația Reșiței, dar și o parte considerabilă din populația din întreg județul apelează la serviciile medicale din municipiu. În Reșița funcționează o categorie variată de unități sanitare: spitale, cabinete medicale de familie, cabinete medicale de specialitate, cabinete stomatologice, farmacii și puncte farmaceutice, policlinici, laboratoare medicale, ambulatorii de specialitate, centre de transfuzii, etc.

Accesul la serviciile de sănătate pe plan local este favorizat de amplasarea în Mun. Reșița a celor mai multe dintre unitățile sanitare publice existente la nivelul județului Caraș-Severin. Conform Strategiei Integrate de Dezvoltare Urbană a Mun. Reșița, în oraș se găsesc tipuri de unități sanitare variate: 1 spital public și 1 privat, 1 ambulatoriu integrat spitalului, 2 policlinici private, 2 dispensare medicale publice, 1 centru de sănătate mintală, 1 centru medical de specialitate, 12 cabinete medicale școlare, 39 cabinete medicale de familie, 60 cabinete stomatologice, 87 cabinete medicale de specialitate private, 27 farmacii private și 3 publice, 22 laboratoare medicale dintre care jumătate publice și jumătate private, 18 laboratoare de tehnică dentară, 2 centre de transfuzie, ș.a. La momentul actual, Consiliul Județean a aprobat studiul de fezabilitate pentru construcția unui nou spital județean în Reșița.

În municipiul Reșița sunt oferite servicii medicale gratuite tuturor preșcolarilor, elevilor și studenților, care sunt înscriși și frecventează cursurile școlare în cadrul unităților de învățământ preșcolar, gimnazial liceal, postliceal, și respectiv universitar de pe raza municipiului Reșița prin cele 19 cabinete medicale din cadrul instituțiilor de învățământ școlar.

Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte forme de boală care le limitează activitatea zilnică înregistrează cotele cele mai ridicate ZUM 4, urmate de ZUM 5. În toate ZUM, consultările în comunitate și cu specialiști din domeniul sănătății indică că au crescut problemele de sănătate cauzate de nutriția inadecvată, cazurile de diabet și alte probleme de sănătate nefrologice și cardiologice.

2.3.4 Locuirea și accesul la utilități

Atât strategiile la nivel european cât și cele la nivel național prevăd drept obiectiv important asigurarea accesului la serviciile de locuire, în special pentru persoanele fără adăpost și pentru persoanele care nu își pot permite o locuință.

Există numeroase grupuri vulnerabile care se confruntă cu sărăcie extremă, cum ar fi oamenii care locuiesc în condiții neadecvate sau pe stradă, iar programele de locuire au o acoperire insuficientă ori nu sunt furnizate în mod integrat.

Locuirea și calitatea locuirii reprezintă un domeniu esențial pentru calitatea vieții indivizilor. Importanța unei locuințe este crucială pentru șansele de participare la educație, pentru ocuparea forței de muncă și o condiție necesară pentru ca o persoană să nu se afle în risc de sărăcie sau excluziune.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 prezintă următoarele priorități:

Prioritățile avute în vedere de Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 sunt generate de provocările specifice actualei stări de fapt privind sărăcia

și excluziunea socială în România și care vizează, în principal, ocuparea, nivelul scăzut de educație și formare, nevoile persoanelor dependente, îmbătrânirea populației, dialogul social deficitar, necesitatea consolidării capacității administrative în sectorul muncă și protecție socială, în pofida progreselor obținute prin implementarea Strategiei Naționale privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2015-2020 și care, totodată sunt accentuate de criza economică ce se întrevade în contextul pandemiei de SARS-CoV-2. Necesitatea abordării integrate și multidimensionale a acestor provocări reclamă, în acord cu prioritățile guvernamentale actuale în ceea ce privește incluziunea și combaterea sărăciei, susținerea următoarelor priorități-cheie:

1. Asigurarea dreptului la asistență socială și a aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, sau în risc de excluziune socială, la nivelul fiecărei localități, prin:

a. funcționarea serviciului public de asistență socială (SPAS) în fiecare unitate administrativ-teritorială cu asistent social angajat/contractat;

b. reglementarea prin lege a atribuțiilor de asistență socială care sunt partajate între stat și autoritățile administrației publice locale la nivel de comună, oraș, municipiu și județ, cu respectarea principiilor și regulilor de descentralizare prevăzute de Codul Administrativ;

c. sprijinirea acordării de către SPAS a serviciilor de asistență comunitară pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

d. program național de sprijinire a SPAS în implementarea atribuției de inițiere și coordonare a măsurilor pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale prevăzută de Legea asistenței sociale nr.292/2011 cu modificările și completările ulterioare, de legile speciale și de prezenta strategie;

e. asigurarea din bugetul județean sau după caz, prin bugetul de stat, a sumelor necesare cheltuielilor de personal pentru asistenții sociali din cadrul serviciilor publice de asistență socială care deservește localități defavorizate, pentru realizarea evaluărilor și elaborarea planurilor de intervenție, cu respectarea prevederilor art.47 din Legea asistenței sociale nr.292/2011 cu modificările și completările ulterioare, și asigurarea managementului de caz în cadrul serviciilor de asistență comunitară pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

f. instituirea unui mecanism de indexare care determină revizuirea beneficiilor de asistență socială într-o manieră previzibilă și acordarea acestora ca măsură de asistență socială în cadrul planului inițial de intervenție elaborat de asistentul social;

g. funcționarea consecventă și eficientă a Mecanismului județean de incluziune socială;

h. elaborarea și implementarea de programe comunitare și intercomunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale care să acopere domeniile cheie în combaterea sărăciei și excluziunii sociale: asistență socială, sănătate, educație, locuire, ocupare;

i. sprijinirea dezvoltării de servicii sociale publice și private, creșterea accesului la servicii sociale, de ocupare și de sănătate, de calitate și sustenabile;

j. reducerea disparităților între copiii în risc de sărăcie și/sau excluziune socială și ceilalți copii;

k. asigurarea accesului egal la educație, favorabilă incluziunii, dar și la învățarea pe tot parcursul vieții, cu accent pe accesul la educația timpurie, pe prevenirea neșcolarizării, a abandonului școlar și a părăsirii timpurii a școlii, precum pe îmbunătățirea accesului și a participării la educație a elevilor dezavantajați socio-economic, a elevilor de etnie romă și/sau a celor cu dizabilități și/sau CES;

l. asigurarea accesului la locuire decentă, inclusiv prin îmbunătățirea accesului la locuințe sociale și tarife sociale pentru utilități;

m. combaterea efectelor excluziunii sociale asupra persoanelor vârstnice (mai ales dependente) aflate în risc de sărăcie sau în altă situație de vulnerabilitate;

n. reducerea sărăciei și integrarea socio-economică a persoanelor din comunitățile marginalizate, inclusiv cele în care există populație de etnie romă;

2. Reducerea disparităților sociale și economice la nivelul comunităților locale, prin plasarea dezvoltării locale sub responsabilitatea comunității;

3. Consolidarea și sprijinirea antreprenoriatului social și a economiei sociale;

4. Îmbunătățirea mecanismelor de dialog social;

5. Îmbunătățirea procesului de elaborare a politicilor active de ocupare bazate pe dialog social real, printr-o mai bună integrare cu educația și serviciile sociale, cu accent pe valorificarea potențialului tinerilor pe piața muncii, precum și pe creșterea capacității de inserție profesională a persoanelor cu dizabilități și a lucrătorilor în vârstă;

6. Îmbunătățirea protecției sociale pentru cei care sunt încadrați în muncă precară și/sau informală, a muncitorilor expuși abuzurilor din partea angajatorilor sau intermediarilor care facilitează procesul de angajare, a șomerilor și a persoanelor cu venituri reduse.

Grupul țintă al Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 și al Planului de acțiune pentru perioada 2022-2027 este reprezentat de persoanele 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.

Obiectivele și măsurile specifice ale documentelor strategice sus menționate 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. Astfel, obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu minim 7% față de valoarea de referință aferentă anului 2020. Concomitent cu reducerea numărului de persoane aflate în sărăcie relativă obiectivul Strategiei este de a reduce nivelul de inegalitate a veniturilor, măsurat prin indicele Gini.

- Persoanele aflate în deprivare materială severă (DMS). În anul 2018, aproximativ 3,2 milioane de persoane se aflau în DMS, însă având în vedere trendul de scădere (în anul 2007 aproximativ 8 milioane de persoane se aflau în DMS, iar în 2016 aproximativ 4,7 milioane) obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.

- Persoane care locuiesc în gospodării cu intensitate scăzută a muncii (ISM). În anul 2018 aproximativ 1,1 milioane de persoane locuiau în gospodării ISM, obiectivul pentru 2027 fiind reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.

- 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; 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 consumatoare de droguri etc.).

- Persoane care din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie monetară (generate în principal de lipsa veniturilor) sau de excluziune socială.

- Persoane care locuiesc în zone urbane sau rurale marginalizate; În această situație, grupul țintă este chiar comunitatea marginalizată/dezavantajată. Când într-o comunitate, numărul persoanele vulnerabile sau considerate vulnerabile, măsurat prin indicatorii referitori la capitalul uman, condiții de locuire și ocupare în sectorul formal, depășește un prag național, ea însăși devine vulnerabilă. Persoanele care locuiesc în aceste zone urbane sau rurale marginalizate, devin vulnerabile doar pentru că locuiesc în aceste zone și sunt deservite de servicii publice de interes local insuficient dezvoltate sau care nu dispun de resursele umane și financiare necesare. Una dintre cauzele care au condus la această situație este faptul că instrumentele de implementare pe de o parte, a principiului subsidiarității, iar pe de altă parte, a principiului descentralizării și regulilor procesului de descentralizare, nu s-au dezvoltat într-o cronologie care să permită cea mai eficientă implementare. Asistența socială a fost un serviciu public descentralizat, înainte ca principiile și regulile procesului de descentralizare, în vigoare la această dată, să fie reglementate. Indiferent de dimensiunea/rangul/categoria unității administrativ-teritoriale, drepturile cetățenilor la servicii de interes public sunt aceleași. Și cetățenii din comune și cei din municipii ar trebui să aibă acces la aceleași servicii publice de interes local, în principalele domenii enumerate la art.129 alin.(7) din Codul Administrativ, aprobat prin OUG nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare. Acestea includ: 1. educația, 2. serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu dizabilități, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială; 3. sănătatea, locuințele sociale, dezvoltarea urbană, cultura, tineretul, sportul etc. Serviciul public de asistență socială 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.

Conform Strategiei de Dezvoltare Locală al Grupului de Acțiune Local Reșița, starea și calitatea locuințelor din municipiu sunt diferite de la un cartier la altul. Astfel, zona Centru – Valea Domanului, cu blocurile de apartamente cele mai recent construite din Reșița și zona Lunca Bârzavei (Govândari)

sunt cartierele în care calitatea și starea locuințelor este în general bună, în timp ce în cartierele cele mai vechi ale orașului (Orașul Vechi, Stavila, Marginea, Dealul Crucii), în cele cu antecedentă rurală (Câlnic, Doman, Secu), dar și în cartierele Lunca Pomostului și Moroasa, calitatea stocului de locuințe este mai scăzută, în principal din cauza vechimii și configurației deficitare ale acestora. În cadrul Barometrului urban realizat în 2020 de Banca Mondială 9% dintre respondenții din Reșița se declară mulțumiți și respectiv 50% mai degrabă mulțumiți de fondul construit al orașului.

Alimentarea cu gaze naturale a municipiului Reșița este asigurată de compania DELGAZ GRID SA utilizând o rețea cu o lungime de aprox. 200 km care acoperă în prezent aproximativ 92% din teritoriul municipiului, conform SIDU.

Accesul la sistemul de distribuție energie electrică la nivelul municipiului este ridicat pentru toți locuitorii, prin existența rețelelor de distribuție amplasate pe toate străzile. Punctual, accesul cetățenilor este limitat din cauza lipsei bransamentelor individuale. Limitarea provine din lipsa documentelor de identitate și a actelor ce pot atesta proprietatea/utilizarea unui spațiu, documente obligatorii pentru contractele individuale de distribuție cu operatorul local. În zona de locuire informală str.Bistra, din cartierul Câlnic, o mare parte din gospodării nu au contor și contract legal de racordare la rețeaua de electricitate, ci sunt conectați informal la rețeaua vecinilor.

2.3.5 Servicii sociale

Serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

Măsurile și acțiunile de asistență socială se realizează astfel încât:

- a) beneficiile de asistență socială și serviciile sociale să constituie un pachet unitar de măsuri corelate și complementare;
- b) serviciile sociale să primeze față de beneficiile de asistență socială, în cazul în care costul acestora și impactul asupra beneficiarilor este similar.

Atribuțiile Direcției de Asistență Socială Reșița în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele:

(1) În domeniul beneficiilor de asistență socială

- a) asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;
- b) pentru beneficiile de asistență socială acordate din bugetul de stat realizează colectarea lunară a cererilor și transmiterea acestora către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială;
- c) verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâre a consiliului local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială;
- d) întocmește dispoziții de acordare/respingere sau, după caz, de modificare/suspendare/încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local/de stat și le prezintă primarului pentru aprobare;
- e) comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii;
- f) urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială;
- g) efectuează sondaje și anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune socială sau a altor situații de necesitate în care se pot afla membrii comunității și propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane;
- h) realizează activitatea financiar-contabilă privind beneficiile de asistență socială administrate;
- i) elaborează și fundamentează propunerea de buget pentru finanțarea serviciilor sociale și a beneficiilor de asistență socială;
- j) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

(2) În domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale

- a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o supune spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Reșița și răspunde de aplicarea acesteia;

- b) elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local și le propune spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Reșița; acestea 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;
- c) în vederea realizării atribuțiilor menționate la pct. 1.2) lit. a) și b), Direcția de Asistență Socială organizează consultări cu furnizorii publici și privați, cu asociațiile profesionale și organizațiile reprezentative ale beneficiarilor;
- d) inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- e) identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excludere socială;
- f) realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- g) propune înființarea serviciilor sociale de interes local;
- h) colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și Ministerului Muncii și Justiției Sociale, la solicitarea acestuia;
- i) monitorizează și evaluează serviciile sociale aflate în propria administrare;
- j) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- k) elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- l) asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- m) furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabilă de calitatea serviciilor prestate;
- n) încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora, în condițiile legii;
- o) sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii;
- p) planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale;
- q) colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- r) sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor legale în acest domeniu;
- s) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare;
- t) asigură, pentru relațiile directe cu persoanele cu handicap auditiv ori cu surdocecitate, interpreți autorizați ai limbajului mimico-gestual sau ai limbajului specific al persoanei cu surdocecitate.

2.4. Analiza nevoilor sociale și a capacității locale de furnizare a serviciilor sociale

Autoritățile publice județene și locale, precum și cele private au responsabilități în stabilirea drepturilor de asistență socială, cât și în furnizarea de servicii și suportului financiar. În același timp se consolidează rolul Consiliului Județean în dezvoltarea activității de asistență socială la nivel județean și în organizarea și susținerea activităților de asistență socială la nivel local. Activitatea de protecție a drepturilor copilului și a persoanelor cu dizabilități este apanajul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin aflat în subordinea Consiliului Județean Caraș-Severin.

Consiliul Local Reșița asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială.

Direcția de Asistență Socială este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, ca direcție de asistență socială, cu scopul de a asigura

aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Conform informațiilor publicate pe site-ul Ministerului Muncii și Solidarității Sociale – Direcția Politici Servicii Sociale, în luna aprilie 2024, în județul Caraș-Severin sunt 91 de servicii sociale licențiate în baza Legii nr. 197/2012.

În municipiul Reșița au fost identificate un număr de 7 servicii rezidențiale, ca centre specializate în protecția copilului, a tinerilor și respectiv a persoanelor vârstnice precum și 3 centre de zi pentru copii și 1 centru de zi și 2 cluburi de socializare pentru persoane vârstnice, astfel:

a) în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin:

- 1 centru maternal (nu este funcțional);
- 1 centru de primire în regim de urgență a copilului;
- 1 centru de plasament pentru copii;
- structuri rezidențiale de tip Apartamente, pentru copii și tineri (în vederea dezvoltării deprinderilor de viață independentă), cu o capacitate totală de 106 locuri;
- 1 cămin pentru persoane vârstnice;

b) administrate de către Direcția de Asistență Socială Reșița:

- 1 centru de zi copii;
- 1 centru de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice;
- 2 centre de zi de socializare și petrecerea timpului liber tip club pentru persoane vârstnice;

c) administrate de către OPA:

- 2 centre de plasament pentru copii (unul dintre acestea nu a acordat servicii în sistem rezidențial în ultimii trei ani)
- 1 centru de zi pentru copii cu părinți plecați la muncă în străinătate.

Scopul Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin pentru perioada 2024-2029 este crearea unui sistem de asistență socială sustenabil, echilibrat, bazat pe principiile justiției sociale, care promovează incluziunea socială prin măsuri active.

Potrivit aceleiași Strategii, pentru perioada 2024-2029, măsurile de modernizare a sistemului de asistență socială vor contribui la atingerea următoarelor ținte:

- ✓ crearea unui sistem eficient de servicii sociale la nivel județean, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile și creșterea calității vieții persoanei;
- ✓ dezvoltarea serviciilor de creștere, îngrijire și educație a copiilor;
- ✓ prevenirea abandonului copiilor și promovarea integrării/reintegrării acestora în familie;
- ✓ extinderea și diversificarea rețelei de asistenți maternali profesioniști, precum și creșterea gradului de profesionalism al acestora;
- ✓ crearea și dezvoltarea unei rețele de asistenți personali profesioniști;
- ✓ sprijinirea victimelor violenței în familie;
- ✓ asigurarea exercitării totale de către persoanele cu dizabilități a drepturilor și libertăților fundamentale, în vederea creșterii calității vieții acestora și promovării integrării lor sociale;
- ✓ asigurarea exercitării totale de către persoanele vârstnice a drepturilor și libertăților fundamentale;
- ✓ dezvoltarea și promovarea programelor pentru ameliorarea condițiilor de viață ale populației rrom.

Luând act de aceste obiective de la nivel județean, Direcția de Asistență Socială de la nivelul municipiului Reșița are în vedere dezvoltarea serviciilor sociale, care să răspundă nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență și pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

Măsurile de prevenire și combatere a sărăciei și riscului de excluziune socială se înscriu în cadrul general de acțiuni multidimensionale ale procesului de incluziune socială prin care se asigură oportunitățile și resursele necesare pentru participarea persoanelor vulnerabile în mod deplin la viața economică, socială și culturală a societății, precum și la procesul de luare a deciziilor care privesc viața și accesul lor la drepturile fundamentale.

Pentru prevenirea și combaterea sărăciei și a riscului de excluziune socială, prin politicile publice inițiate, statul:

a) asigură accesul persoanelor vulnerabile la unele drepturi fundamentale, cum ar fi: dreptul la locuință, la asistență socială și medicală, la educație și la loc de muncă;

b) instituie măsuri de sprijin conform nevoilor particulare ale persoanelor, familiilor și grupurilor defavorizate.

Principala formă de sprijin pentru prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială este venitul minim de inserție acordat din bugetul de stat ca diferență între nivelurile prevăzute prin lege specială și venitul net al familiei sau al persoanei singure realizat ori obținut într-o anumită perioadă de timp, în scopul garantării unui venit minim fiecărei persoane din România. Însă, așa cum s-a mai subliniat, prestațiile trebuie însoțite de servicii sociale adecvate pentru ca persoana să poată ieși din situația de vulnerabilitate și pentru a nu se crea dependență de sistemul de asistență socială.

2.4.1 Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul Municipiului Reșița și a județului Caraș-Severin

Potrivit Legii nr. 292 /2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, furnizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat. Pentru a acorda servicii sociale pe teritoriul României, furnizorii de servicii sociale, indiferent de forma lor juridică, trebuie acreditați în condițiile legii. Acreditarea fiecărui serviciu în parte trebuie privită din perspectiva alinierii la standardele impuse, pe de o parte, iar pe de altă parte, o dovadă a respectării legislației și a beneficiarilor de servicii dar și ca o formă față de angajații serviciilor, specialiști care au nevoie la rândul lor de supervizare, de suport și de o normare a activității conform standardelor.

Potrivit legislației în vigoare, furnizorii de servicii sociale trebuie să respecte și să îndeplinească anumite condiții generale și o serie de standarde de calitate specifice tipului de serviciu social furnizat. Ca dovadă a respectării acestora, Ministerul Muncii și Justiției Sociale acordă furnizorilor acreditarea pentru oferirea de servicii sociale și licențierea pentru fiecare tip de serviciu furnizat. Lista tuturor furnizorilor de servicii sociale acreditați și a tuturor serviciilor sociale care au primit licență de funcționare, sunt publicate pe site-ul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, unde pot fi consultate.

La nivelul municipiului Reșița sunt 10 furnizori de servicii sociale acreditați (dintre care 2 publici și 8 privați) și 32 de servicii sociale cu licență de funcționare.

În acest moment, cel mai mare furnizor de servicii sociale din județ este Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin iar numărul OPA acreditate și a serviciilor sociale furnizate de acestea care au licență de funcționare este redus.

Situație privind organizațiile neguvernamentale din Municipiul Reșița acreditate

Nr. Crt.	Denumirea furnizorului de servicii sociale	Date de contact ale furnizorului de servicii sociale	Serviciile Sociale pentru care este acreditat
1	Asociația de Binefacere ProVitam	Reșița, str. Tineretului, nr. 7	Centrul de Recuperare Neuromotorie: Îngrijire social medicală pentru persoanele aflate în dificultate, inclusiv paleative pentru persoanele aflate în fazele terminale ale unor boli; Găzduire, îngrijire personală, recuperare și reabilitare, integrare/reintegrare socială, informare și îndrumare, identificarea nevoilor beneficiarilor.
			Centrul de Zi Pro Vitam: Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză, măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor aflate în dificultate, activități și servicii de consiliere.
			Unitate Îngrijire la Domiciliu: Asistență medicală și îngrijire; Suport emoțional și după caz, consiliere psihologică.
2	Asociația Medicală „Sf. Cosma și Damian”	Reșița, bd. A. I. Cuza, nr. 18, ap. 9,	Suport și asistență pentru familiile și copiii aflați în dificultate.

3	Asociația Căminul Bunicilor	Str.Timișoarei, nr.23	Centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice
4	Asociați Cultură și Fapte Bune	Str. Romanilor, bl.B2, sc.1, ap.2	
5	Asociația de Cultură, Educație, Social Cartitativă a cehilor din Banat	Str. Libertății, nr.3	
6	Asociația Tânăr Performant în Uniunea Europeană	Aleea Roman, nr.1, bl.1, sc.A, ap.29	
7	KDF Vest Solutions S.R.L	Str. Piata 1 Decembrie 1918, bl.25, ap.18, et.5	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență
8	Societatea Națională de Cruce Roșie din România – Filiala Caraș-Severin	Str. Traian Lalescu,nr.7	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență

Situația privind organizațiile neguvernamentale la nivelul județului Caraș-Severin

Nr. crt.	Denumirea furnizorului de servicii sociale/Adresă/Persoană de contact	Denumire serviciu social Licențiat/Nelicențiat/Adresă/Persoană de contact	Categorie beneficiari	Servicii sociale oferite
1.	Asociația de Binefacere PRO VITAM Reșița - acreditat 28.04.2014 - Reșița, Aleea Tineretului nr. 7,tel. /fax 0255/226659 Email: provitam_resita@yahoo.com - Rotaru Marinela, președinte	Unitatea de Îngrijiri la Domiciliu Pro Vitam - licențiată - Reșița, Aleea Tineretului nr. 7,tel. /fax 0255/226659 - Rotaru Marinela, președinte	Persoane vârstnice	- servicii de îngrijire la domiciliu - consiliere socială - identificare și evaluare - suport și acompaniament - socializare - educație socială - servicii de recuperare și reabilitare
2.	Asociația Evoluțion Reșița - acreditat 05.05.2014	- Nu furnizează servicii sociale		

	- Str.Făgăraşului nr.20A,ap.2, tel.0727344241, fax:0255226659 - Rotaru Marinela, preşedinte			
3.	Biserica Greco Catolică Oravița - acreditată 23.04.2014 - Oravița, Str. Răcăşdiei nr. 3 Tel.0763305637 Email: mili_cozmuta@yahoo.com - Cozmuța Leontin Ovidiu, preşedinte	Centrul Social "SF. Iosif" Oravița - în curs de licențiere - Oravița, str. Răcăşdiei, nr. 5 Tel.0763305637 - Cozmuța Leontin Ovidiu, preşedinte	Persoane vârstnice	- găzduire pe perioadă nedeterminată - servicii de asigurare a hranei - suport și acompaniamen t - identificare și evaluare - reintegrare în familie - servicii de îngrijire medicală - servicii de îngrijire paliativă
4.	Asociația Căminul Bunicilor -acreditat în 29.03.2023 -str. Timișoarei, nr. 23	Asociația Căminul Bunicilor -licențiat	Persoane vârstnice	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice
5.	Asociația Simieon și Ana Radimna - acreditată 08.12.2016 - com. Pojejena, sat Șuşca - tel:0742011279 - Cimpoca Ilie, preşedinte	Centrul pentru Persoane Vârstnice Belobreșca - în curs de licențiere - Belobreșca, nr. 238 - tel: 0742011279 - Cimpoca Ilie, preşedinte	Persoane vârstnice	- găzduire pe perioadă nedeterminată - servicii de asigurare a hranei - suport și acompaniamen t - identificare și evaluare - reintegrare în familie - servicii de îngrijire medicală
6.	Asociația Baptistă Caritabilă "Casa Dorca" - acreditată 16/01/2023 - com. Bozovici, Prilipeț, nr. 128 - Tel.0255244234 - Fisteag Daniel, preşedinte	Casa de tip familial „Esteră" - licențiată - com. Bozovici, sat Prilipeț, nr.128 Șef centru, Iovescu Smeu Ionel - tel:0740344233	Copii/tineri (6-26 ani)	- găzduire pe o perioadă determinată - servicii de asigurare a hranei - educație socială - reintegrare în familie

				- consiliere - orientare profesională
7.	Fundația Umanitară "Triumful Inimii" Bocșa - acreditată 17.02.2023 - Bocșa, str. Tiberiu Bottlik, nr. 12-14 - tel.0255556482 Email: triumfulinimii@yahoo.com - Cismăneanțu Daniela Gabriela tel.0728066757	Centrul de Zi Triumful Inimii - nelicențiat - Bocșa, str. Tiberiu Bottlik, nr. 12-14 - tel.0255556482 Email: triumfulinimii@yahoo.com - Cismăneanțu Daniela Gabriela, manager tel.0728066757	Copii (0-16 ani) Familii	- identificare și evaluare - servicii de asigurare a hranei - socializare - acte de caritate:depozitare și distribuire alimente, ajutoare materiale și financiare
8.	Episcopia Caransebeșului - acreditată 29.11.2019 - Caransebeș, str. Spitalului, nr.10 Email: social@episcopiacaransebesului.ro - Gozman Pop Gabriel, consilier social Email: gozmangabriel@yahoo.com Tel. 0752002071	1.Complexul de servicii sociale "Sf. Vasile cel Mare" Centrul de Educație și Sprijin - în curs de licențiere - Caransebeș, str. Spitalului, nr.10 - Bojin Livius, director Tel:0723750574 - Mokesch Violeta, asistent social, tel.0733946332	Copii(0-3 ani)	- găzduire pe timp de zi - educație socială - socializare - servicii de asigurare a hranei - identificare și evaluare - orientare școlară - consiliere socială - servicii de îngrijire non-medicală
		2.Complexul de servicii sociale "Sf. Vasile cel Mare" Centrul de igienă pentru mamă și copil - nu mai funcționează din luna septembrie 2018 - Caransebeș, str. Spitalului, nr.10 - Bojin Livius, director Tel:0723750574 - Mokesch Violeta, asistent social, tel.0733946332	Cupluri mamă/copil	- găzduire pe timp de zi - educație socială - socializare - servicii de asigurare a hranei - identificare și evaluare - orientare școlară - educație socială - consiliere psihologică - consiliere socială - reintegrare în familie

				- servicii de îngrijire non-medicală - sprijin de urgență
		3. Complexul de servicii sociale "Sf. Vasile cel Mare" Centrul de zi pentru copii școlari - licențiat - Caransebeș, str. Spitalului, nr.10 - Bojin Livius, director Tel:0723750574 - Mokesch Violeta, asistent social, tel.0733946332	Copii (7-16 ani)	- găzduire pe timp de zi - educație socială - socializare - servicii de asigurare a hranei - identificare și evaluare - orientare școlară - educație socială - consiliere psihologică - consiliere socială - servicii de îngrijire non-medicală - mediere socială
9.	Asociația Româno-Germană Sfânta Maria - acreditată 02.12.2014 - Ticvaniul Mare, nr. 125 - Plujar Flavius Bogdan, vicepreședinte tel.0745617383	Îngrijire la domiciliu - licențiat - Ticvaniul Mare, nr. 125 Ticvaniul Mare, nr. 125 - Plujar Flavius Bogdan, vicepreședinte tel.0745617383	Persoane vârstnice	- identificare și evaluare - servicii de îngrijire non-medicală - suport și acompaniament - servicii de asigurare a hranei
10.	Fundația Humanitas Pro Deo Oțelu Roșu - acreditată 24.07.2019 - Str. Republicii, nr. 66-68, Oțelu Roșu - Panca Iulian, președinte tel.0728192741	1. Centrul pentru Adulți și Bătrâni în Dificultate Oțelu Roșu - nelicențiat - Str. Republicii, nr. 66-68, Oțelu Roșu - Panca Mariana, director centru tel.0785911135, email: maripanca@yahoo.com	Persoane vârstnice	- găzduire pe perioadă nedeterminată - servicii de asigurare a hranei - suport și acompaniament - identificare și evaluare - reintegrare în familie - servicii de îngrijire medicală

				- servicii de îngrijire paliativă - reintegrare în familie - mediere socială - suport și acompaniament
		2. Centrul de Plasament de Tip Familial "Tabita" - licențiat - Bocșa, str. Mihai Viteazu, nr.11, - David Aurelia, director centru - tel. 0743399447	Copii/tineri (7-26 ani)	- găzduire pe perioadă determinată - servicii de asigurare a hranei - educație socială - educație specială - socializare - suport și acompaniament - reintegrare în familie - orientare psihologică - consiliere psihologică - orientare socială
		3.Centrul Socio-Medical pentru Persoane cu Probleme Speciale de sănătate - licențiat - Reșița, Al. Teilor nr. 27, ap.2 - Lazăr Udrea, director - Tel.0726299277 - email: clautomy@yahoo.com	Copii/tineri cu dizabilități	- socializare - educație specială - educație socială - servicii de îngrijire medicală - mediere socială - consiliere socială - consiliere psihologică - servicii de îngrijire medicală
		4. Locuințe sociale - nelicențiat - Reșița, al. Pinilor, nr.1, sc.2, ap.18-20 - Nica Floarea, director - tel.0721227126	Copii/tineri/adulți (17-26 ani)	- găzduire pe perioadă determinată - educație socială - socializare

		Email fundatia_humanitasprod eo@yahoo.com		- suport și acompanimen t
		5. Cantină socială - nelicențiată - Reșița, bd. Al. I. Cuza, nr. 39, Cămin 2 - Nica Floarea, director - tel.0721227126 Email fundatia_humanitasprod eo@yahoo.com	Adulți/ bătrâni/ familiei/ tineri	- servicii de asigurare a hranei - sprijin de urgență
11.	Asociația Caritas Caransebeș - acreditat 18.03.2015 - Caransebeș, str. Severinului, nr. 146 - tel/fax:0255516727 Email: charita_fil@yahoo.com - Mleziva Ludovic, director executiv	Centrul de Zi Caritas - nu mai desfășoară servicii din anul 2017 - Caransebeș, str. Constantin Popasu, nr. 3 - tel/fax:0255516727 Email: charita_fil@yahoo.com - Mleziva Ludovic, director executiv	Copii (7-16 ani)	- găzduire pe timp de zi - servicii de asigurare a hranei - socializare - educație socială - identificare și evaluare - informare în domeniu - consiliere socială - servicii de îngrijire non- medicală - orientare socială
		Cantina Socială Caritas - licențiat - Caransebeș, str. Severinului, nr. 146 - tel/fax:0255516727 Email: charita_fil@yahoo.com - Mleziva Ludovic, director executiv	Copii (0-16 ani) Persoane vârstnice	- servicii de asigurare a hranei - consiliere socială - identificare și evaluare - informare în domeniu
12.	Asociația Medicală Sfinții Cosma și Damian - acreditată 08.01.2020 - Reșița, Bd. Al. I. Cuza, nr.18, ap.9 - tel:0255221508 Email: rosoagavictoria@yahoo.com - Roșoagă Victoria-Angela, președinte	Centrul de Zi "Copiii lui Isus" - nelicențiat - Reșița, Bd. Al. I. Cuza, nr.18, ap.9 - tel:0255221508 Email: rosoagavictoria@yahoo.com - Roșoagă Victoria- Angela, președinte	Copii (7-16 ani)	- servicii de asigurare a hranei - socializare - mediere socială - consiliere socială - orientare socială - identificare și evaluare

13.	Fundația Așezământul Social monahal cu Casa pentru Bătrâni Sfânta Treime - acreditat 18.01.2016 - Glimboca, nr. 541 - tel. 0765899210 Email: cristinaursulescu@yahoo.com - Stroiescu Rădulescu Zaharia Emanuel, președinte	Așezământul Social monahal cu Casa pentru Bătrâni Sfânta Treime - licențiat - Glimboca, nr. 541 - tel. 0724071677 Email: cristinaursulescu@yahoo.com - Ursulescu Cristina, asistent social	Persoane vârstnice	- găzduire pe perioadă nedeterminată - servicii de asigurare a hranei - suport și acompaniament - identificare și evaluare - reintegrare în familie - servicii de îngrijire medicală - servicii de îngrijire paleativă - mediere socială - suport și acompaniament
-----	---	---	--------------------	--

Unitățile rezidențiale destinate ocrotirii copiilor din subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin de pe raza județului Caraș-Severin

Unitate rezidențială		2018	2019	2020	2021	2022	2023
Centrul „Raisa” Reșița	Centrul maternal	-	-	2 mame 2 copii	5 mame 10 copii	-	-
	Centrul de primire în regim de urgență a copilului	5	3	15	2	11	45
	Apartamente	34	34	29	30	22	15
Centrul ”Bunavestire” Caransebeș	Centrul de plasament pentru copii cu dizabilități	20	13	8	5	-	-
	Garsoniere	4	7	3	3	2	-
Centrul ”Nera” Oravița	Case de tip familial pentru copii cu dizabilități	24	20	22	21	19	18
Centrul ”Speranța” Reșița	Centrul de plasament	31	22	11	5	-	-
	Apartamente și garsoniere tineri	10	10	12	14	9	6
	Apartament copii	-	-	-	-	2	3
Centrul ”Casa Noastră” Zăgăjeni	Centrul de plasament	23	15	7	0	-	0
	Apartamente	11	0	7	10	4	5
	Centrul maternal					21	20

Centre rezidențiale pentru copii ale ONG-urilor din județul Caraș-Severin

Evoluția numărului de copii ocrotiți în ONG-uri	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Organizația „Pentru Fiecare Copil O Familie” Reșița - Centrul de Plasament de tip Rezidențial Narcisa	-	2	1	-	-	-
Centrul de Plasament de tip familial „Tabita” Bocșa	9	10	9	9	8	7
Centrul ”Casa Dorca” Prilipeț	27	21	18	19	17	-
CTF Estera din cadrul ABC „Casa Dorca” Prilipeț	-	-	-	-	-	6
CTF Timotei din cadrul ABC „Casa Dorca” Prilipeț	-	-	-	-	-	5
Fundația Humanitas Pro Deo – filiala Reșița	-	-	-	-	-	-
CM ”Casa Mama Virginia” Oavița	-	-	-	-	-	2

2.4.2 Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale Direcției de Asistență Socială Reșița în furnizarea de servicii sociale

Direcția de Asistență Socială Reșița colaborează în furnizarea serviciilor sociale cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin iar împreună cu Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Caraș-Severin colaborează în monitorizarea acordării beneficiilor sociale. Pe lângă aceste două instituții publice, există o serie de alte instituții și organizații colaboratoare ce vin în sprijinul activității de asistență socială desfășurate de către Direcția de Asistență Socială Reșița la nivelul municipiului, pe baza unor protocoale de colaborare, evidențiate în tabelul de mai jos.

Evidența protocoalelor de colaborare încheiate de către Direcția de Asistență Socială Reșița cu alți furnizori de servicii sociale publici și privați

Nr. crt.	PROTOCOL DE COLABORARE -INSTITUȚIE-	DATA ÎNCHEIERII PROTOCOLULUI
1	DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI CARAȘ-SEVERIN	02.04.2024 – 02.04.2027
2	INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ “SEMENIC” AL JUDEȚULUI CARAȘ-SEVERIN	08.02.2024 - 08.02.2029
3	ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE LUPTE CARAȘ-SEVERIN	01.03.2024 - 01.03.2029
4	COLEGIUL NAȚIONAL TRAIAN LALESCU REȘIȚA	19.02.2024 -16.01.2026
5	ȘCOALA GIMNAZIALĂ MIHAI PEIA	13.02.2024 -13.02.2029
6	COLEGIUL TEHNIC REȘIȚA	04.03.2024 -04.03.2029
7	CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ “AURORA” REȘIȚA	22.02.2024- 22.02.2025
8	MUZEUL BANTULUI MONTAN REȘIȚA	27.02.2024- 27.02.2026
9	CLUBUL HOLTIS NR.118-JOY	14.09.2023- 14.09.2024
10	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA	29.07.2021- până la revocare
11	AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ	20.03.2023-20.03.2026
12	COLEGIUL ECONOMIC AL BANATULUI MONTAN	07.12.2022-07.12.2024

13	ASOCIAȚIA NEVO PARUDIMOS	10.08.2022-10.08.2025
14	ASOCIAȚIA VOLUNTARIATUL PENTRU TOTI	24.08.2023-24.01.2025

2.4.3. Rolul parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale

La nivelul Municipiului Reșița se continuă demersurile orientate spre întărirea parteneriatului public-public, public-privat, dar și a celui dintre profesioniști și beneficiari.

Parteneriatul trebuie să asigure susținerea eforturilor depuse în vederea promovării unor politici și acțiuni destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, marginalizate, cu accent mai puternic pe valorile comunității.

Parteneriatele între diverși actori interinstituționali, factori interesați și beneficiari vor avea ca scop schimbarea modului în care comunitatea înțelege să asigure protecția reală și efectivă a copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, marginalizate.

În acest sens, se pot constitui asociații de dezvoltare intercomunitară în vederea furnizării în comun a unor servicii de asistență socială, de către mai multe unități administrativ teritoriale pentru soluționarea problemelor sociale și protejării intereselor copiilor, persoanelor cu dizabilități și familiilor care se confruntă cu situații de dificultate.

Totodată, trebuie promovat parteneriatul comunitar, care pornește de la premisa că responsabilitatea față de categoriile susmenționate nu trebuie să aparțină unei singure autorități sau instituții, ci unei întregi rețele alcătuite din familiile acestora, liderii informali ai comunității și reprezentanți ai instituțiilor sau organizațiilor responsabile.

2.5 Analiza capacității Direcției de Asistență Socială Reșița de a furniza beneficii și servicii sociale

Direcția de Asistență Socială este o structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Local al Municipiului Reșița ca direcție, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Direcția de Asistență Socială este acreditată ca furnizor de servicii sociale, conform Certificatului de acreditare seria AF nr.004468 emis de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice.

Direcția de Asistență Socială, prin structurile de specialitate asigură servicii sociale privind protecția copilului, familiei, persoanelor adulte, persoanelor vârstnice, persoanelor aflate în dificultate, persoanelor vulnerabile și marginalizate social.

Direcția de Asistență Socială din subordinea Consiliului Local Reșița a fost înființată prin HCL nr.144/27.06.2006, ca un serviciu public cu personalitate juridică.

Serviciile sociale, în sensul O.G nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare, 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 prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții.

Serviciile sociale sunt asigurate de furnizorii de servicii sociale în condițiile prevăzute de O.G.nr.68/2003. Furnizori de servicii sociale pot fi persoane fizice sau juridice, publice ori private. Furnizorii publici pot fi direcția generală de asistență socială și protecție a copilului județeană și serviciul public de asistență socială la nivel local, alte servicii publice specializate la nivel județean sau local și instituții publice care au constituite compartimente de asistență socială. Furnizorii de servicii sociale trebuie să aibă prevăzută în mod obligatoriu, ca obiect de activitate în actul de înființare acordarea de servicii sociale.

Ținând cont de Hotărârea Guvernului nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, publicat în Monitorul Oficial nr. 920 din 23 noiembrie 2017,

Luând în considerare Anexa nr. 2 REGULAMENTUL-CADRU din 8 noiembrie 2017 de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, publicat în Monitorul Oficial nr. 920 din 23 noiembrie 2017,

Potrivit prevederilor art.12 alin.1 din Ordonanța Guvernului art. 12 alin 1 din Ordonanța Guvernului 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare, "Serviciul

public de asistență socială, organizat la nivel local, are responsabilitatea creării, menținerii și dezvoltării serviciilor sociale cu caracter primar, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de susținere a funcționalității sociale a persoanei în mediul propriu de viață, familial și comunitar.”

Direcția de Asistență Socială este acreditată în condițiile legi ca furnizor de servicii sociale și este compusă din următoarele structuri funcționale: Aparatul propriu, Cantina municipală Reșița, Centrul de Zi ABC, Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, Clubul Persoanelor Vârstnice, Clubul Pensionarilor.

În structura funcțională a Direcția de Asistență Socială, se află:

- Aparatul propriu
- Cantina municipală Reșița
- 1 centru de zi pentru copii aflați în situații de risc - Centrul de Zi ABC;
- 1 centru de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice – Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice;
- 2 centre de zi de socializare și petrecerea timpului liber tip club pentru persoane vârstnice - Clubul Persoanelor Vârstnice și Clubul Pensionarilor.

Centrul de Zi ABC a fost înființat în baza proiectului ”Modernizare/Reabilitare clădire pentru Înființarea Centrului de Zi ABC” în cadrul Centrului de Zi Maria (HCL nr.454/2009, HCL 455/2009 și HCL 342/2010), fiind preluat de Serviciul Public ”Direcția de Asistență Socială” în baza HCL nr.319/26.11.2013.

Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice a fost înființat în baza proiectului Modernizare/Reabilitarea clădire pentru Înființarea unui Centru de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice (HCL nr.457/2009 și HCL nr.456/2006. Acest centru de zi a fost preluat de Serviciul Public ”Direcția de Asistență Socială” în baza HCL nr.140/28.05.2013 privind reorganizarea Serviciului Public ”Direcția de Asistență Socială”.

FUNCȚIILE DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția de Asistență Socială îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

a) **de realizare a diagnozei sociale la nivelul Municipiului Reșița** prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.;

b) **de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială** în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;

c) **de strategie**, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;

d) **de execuție**, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru acordarea beneficiilor de asistență socială și furnizarea serviciilor sociale;

e) **de administrare** a resurselor financiare, materiale și umane pe care le are la dispoziție;

f) **de comunicare și colaborare** cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale altor autorități ale administrației publice centrale, cu alte instituții care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială din alte unități administrativ-teritoriale, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;

g) **de promovare a drepturilor omului**, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile;

h) **de reprezentare** a Municipiului Reșița în domeniul asistenței sociale.

2.5.1. Serviciul pentru protecția persoanelor aflate în dificultate și beneficii de asistență socială are următoarele atribuții, competențe și desfășoară următoarele activități:

1) în domeniul beneficiilor de asistență socială:

- asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;
- verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâri ale consiliului local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială;
- întocmește dispoziții de acordare/respingere sau, după caz, de modificare/suspendare/încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local /de stat și le prezintă primarului pentru aprobare;
- comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii;
- urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială;
- asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- realizează evidența beneficiarilor de măsuri de asistență socială;
- primește și prelucrează dosarele pentru venitul minim de incluziune, ajutoare de urgență, ajutoare de deces, alte ajutoare acordate în condițiile legii și ale hotărârilor consiliului local, ține evidența acestora, eliberează, la cerere, adeverințe și urmărește întocmirea comunicărilor în legătură cu aceste activități;
- întocmește și depune la contabilitate statele de plată, privind acordarea acestor ajutoare după aprobarea Primarului municipiului Reșița;
- se îngrijește de întocmirea situațiilor și ține evidența persoanelor beneficiare de venit minim de incluziune care au obligația de a presta munca în folosul comunității;
- efectuează anchete sociale în toate cazurile în care se solicită acordarea acestor prestații;
- întocmește și prezintă lunar Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (A.J.P.I.S.) Caraș-Severin rapoartele statistice privind numărul titularilor și persoanelor beneficiare de venit minim de incluziune, ajutoare pentru încălzirea locuinței, ajutor de urgență și ajutor de deces și sumele efectiv plătite;
- se ocupă de preluarea și prelucrarea cererilor pentru acordarea de ajutoare la încălzirea locuinței în perioada sezonului rece și a altor forme de ajutoare pentru energie etc.;
- întocmește rapoarte statistice și dispoziții aferente subvențiilor de încălzire pentru cetățeni pe care le transmite ulterior către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială (A.J.P.I.S.) Caraș-Severin;
- se ocupă de preluarea și prelucrarea dosarelor pentru acordarea alocației de stat pentru copii, a indemnizației lunare pentru creșterea copilului până la 2 (3 ani), respectiv până la 7 ani în cazul copilului cu handicap, a stimulentei de inserție și a stimulentei pentru nou-născuți;
- întocmește și prezintă lunar Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (A.J.P.I.S.) Caraș-Severin borderourile și dosarele privind acordarea alocației de stat pentru copii, a indemnizației lunare pentru creșterea copilului până la 2(3 ani), respectiv până la 7 ani în cazul copilului cu handicap și a stimulentei de inserție;
- gestionează acordarea facilităților la transportul urban de călători pentru anumite categorii sociale prevăzute prin lege și prin hotărâri ale consiliului local: pensionari, persoane cu handicap, cazuri sociale, veterani de război, văduve de veterani, deportați, deținuți politici, revoluționari etc;
- verifică și ține evidența persoanelor care beneficiază de gratuități pe mijloace de transport în comun: pensionari, persoane cu handicap, cazuri sociale, veterani de război, văduve de veterani, deportați, deținuți politici, revoluționari etc;
- primește, verifică și prelucrează cereri privind acordarea dreptului la stimulent educațional sub formă de tichet social pentru grădiniță, și a altor stimulente educaționale prevăzute de legislația în vigoare;
- întocmește referate și dispoziții privind acordarea, suspendarea, reluarea și încetarea acordării stimulentei educațional sub formă de tichet social pentru grădiniță sau a altor stimulente educaționale;

- primește, verifică și prelucrează cererile privind acordarea suplimentului financiar pentru nou născut, în conformitate cu HCL nr. 371/20.10.2017;
- întocmește listele cu datele de identificare ale solicitanților cărora li s-a acordat dreptul la stimulentele educaționale sub formă de tichet social pentru grădiniță și o transmite la AJPIS Caraș-Severin;
- acordarea de pachete cu produse alimentare și pachete cu produse igienice, în cadrul POAD;
- distribuie pachete cu ajutoare materiale, acordate în cadrul unor campanii locale.

2) în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale:

- inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excludere socială;
- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și ministerului muncii și justiției sociale, la solicitarea acestuia;
- asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabilă de calitatea serviciilor prestate;
- colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- identifică și evaluează nevoile și situațiile care impun furnizarea de servicii sociale în funcție de nevoile specifice comunității;
- controlează din punct de vedere administrativ serviciile sociale acordate la nivel local;
- asigură consilierea și informarea cetățenilor din comunitate privind serviciile sociale existente la nivel local, precum și privind drepturile și obligațiile ce le revin;
- organizează, finanțează și susține serviciile sociale cu caracter primar acordate la nivel local;
- realizează acțiuni și măsuri de proximitate, prevenție acordate în comunitate, în scopul identificării și limitării situațiilor de risc în care se poate afla la un moment dat persoana, familia sau grupul;
- realizează măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză;
- întreprinde măsuri și activități de organizare și dezvoltare în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale, precum și oricare alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate care pot duce la marginalizarea sau excludere socială;
- evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ-teritorială în vederea identificării familiilor și persoanele aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excludere socială;
- realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare;
- acordă servicii de asistență comunitară, în baza măsurilor de asistență socială incluse de Direcție în planul de acțiune;
- recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la servicii sociale.

Venitul minim garantat (ajutorul social) acordat în baza Legii nr.416/2001

Dosare existente în plată la data de 31.12.2023 - 77 familii

Dosare noi preluate și aprobate în cursul anului 2023 - 43

Alocația pentru susținerea familiei acordată conform Legii nr.277/2010

Dosare existente în plată la data de 31.12.2023 - 68

Dosare noi preluate și aprobate în cursul anului 2023 - 15

Ajutorul pentru încălzirea locuinței în perioada sezonului rece

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale - 470 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu lemne - 152 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorului pentru încălzirea locuinței cu energie electrică – 24 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul de urgență și de deces

Cereri preluate, prelucrate și aprobate - 35

Alocații de stat

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2023 - 429

Indemnizația pentru creșterea copilului până la 2 ani

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2023 - 185

Indemnizația pentru creșterea copilului cu handicap cu vârsta cuprinsă între 3-7 ani

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2023 - 36

Stimulentul de inserție

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2023 - 114

Stimulentul educațional acordat sub formă de tichet social

Dosare existente în plată la data de 31.12.2023 - 23

În domeniul protecției sociale a persoanelor cu dizabilități (persoane cu handicap)

Indemnizații:

Luna	Nr.de beneficiari	Cereri noi preluate în anul 2023
Ianuarie	741	22
Februarie	757	27
Martie	774	31
Aprilie	782	25
Mai	798	28
Iunie	820	34
Iulie	833	26
August	860	35
Septembrie	859	22
Octombrie	849	18
Noiembrie	859	30
Decembrie	885	38
TOTAL		336

Asistenți personali angajați pentru persoanele încadrate în gradul grav de handicap

Luna	Nr.beneficiari	Cereri noi preluate în anul 2023
Ianuarie	139	0
Februarie	141	3
Martie	140	3
Aprilie	143	3
Mai	144	2
Iunie	143	2
Iulie	141	0
August	140	1
Septembrie	141	3
Octombrie	140	1
Noiembrie	142	4
Decembrie	144	2
TOTAL		24

Facilități la transportul urban de călători

Revoluționari (Legea Nr.341/2004)

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.221/22.08.2016, privind aprobarea modalității de acordare a gratuității la transportul urban luptătorilor pentru Victoria Revoluției Române din Decembrie 1989, precum și urmașilor de eroi martiri se acordă gratuități pe mijloacele de transport în comun din municipiul Reșița, pentru luptătorii pentru Victoria Revoluției Române din Decembrie 1989 și urmași ai eroilor - martiri

În medie se acordă aproximativ 30 legitimații/lună.

Handicap (Legea Nr. 448)

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.195/15.07.2016, privind aprobare modalității de acordare a gratuității la transportul urban persoanelor cu handicap grav și accentuat, însoțitorilor acestora și asistenților personali – în medie se acordă 600 legitimații/lună.

Pensionari

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.194/15.07.2016, privind aprobarea de facilități la transportul urban de călători, pensionarii cu domiciliul sau reședința în municipiul Reșița, care realizează o pensie netă până la 600 lei/lună în urma aplicării contribuției datorate pentru asigurările sociale de sănătate beneficiază de facilități la transport prin acordarea de 10 tichete de călătorie/lună.

Numărul mediu de legitimații acordate lunar pentru pensionari este în medie de 2460.

Beneficiarii ai Legii Nr.118/1990

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.191/21.06.2011, privind acordarea de abonamente gratuite la transportul în comun persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri

Nr.mediu lunar de legitimații acordate este de 131.

Beneficiarii ai Legii Nr.189/2000

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.191/21.06.2011, privind acordarea de abonamente gratuite la transportul în comun persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri

Numărul mediu de legitimații acordate lunar este de 24.

Donatorii de sânge - le-a fost aprobat la cerere, în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local nr.270/2011, privind acordarea de facilități în comun, reducerea cu 50% a costului abonamentelor de călătorie pentru transportul în comun, pe baza actelor doveditoare, pentru o perioadă de o lună

Numărul mediu lunar de tichete este de 17.

2.5.2. Compartimentul pentru Protecția Copilului are următoarele atribuții, competente și desfășoară următoarele activități:

- furnizează serviciile de prevenire a separării copilului de părinții săi, precum și cele menite să îi sprijine pe aceștia în ceea ce privește creșterea și îngrijirea copiilor, inclusiv servicii de consiliere familială primară;
- monitorizează și analizează situația copiilor din unitatea administrativ-teritorială, precum și a modului de respectare a drepturilor copiilor, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante;
- realizează activitatea de prevenire a separării copilului de familia sa;
- identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru prevenirea separării copilului de familia sa;
- elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor și/sau beneficiilor pentru copil/familie/pe baza planului de servicii, și le acordă, în condițiile legii;
- asigură consilierea și informarea familiilor cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local;
- urmărește punerea în aplicare a hotărârilor comisiei pentru protecția copilului/instanței de tutelă referitoare la prestarea de către părinții apți de muncă a acțiunilor sau lucrărilor de interes local, pe durata aplicării măsurii de protecție specială etc.
- centralizează și sintetizează datele și informațiile relevante în domeniul protecției drepturilor copilului;

- acordă servicii și/sau prestații sociale, pe baza planului de servicii, în vederea prevenirii abuzului, neglijării, exploatării, a oricăror forme de violență asupra copilului și a separării copilului de familia sa, implicând reprezentantul legal al copilului și copilul (în funcție de vârstă și gradul de maturitate);
- monitorizează situația cazurilor aflate în evidență avându-se în vedere modul de implementare a obiectivelor stabilite în planul de servicii în vederea prevenirii abuzului, neglijării, exploatării, a oricăror forme de violență asupra copilului și a separării copilului de familie;
- monitorizează lunar pentru o perioadă de minim 6 luni a evoluției dezvoltării copilului și modului în care părinții acestuia își exercită drepturile și își indeplinesc obligațiile cu privire la copilul care a beneficiat de o măsură de protecție specială și a fost reintegrat în familia sa;
- monitorizează trimestrială a evoluției copilului față de care a fost instituită tutela ca formă de protecție alternativă;
- identifică cazurile copiilor ai căror părinți se află la muncă în străinătate, precum și a celor care au revenit în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți mai mare de un an;
- acordă servicii constând în suport, informare, consiliere, evaluarea riscurilor în familiile cu copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate;
- monitorizează modul de menținere a relațiilor personale ale copiilor cu părinții și a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate, precum și a celor care au revenit în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți mai mare de un an;
- derulează campanii de informare în vederea constientizării de către părinți a riscurilor asumate prin plecarea lor la muncă în străinătate și informării părinților cu privire la obligațiile ce le revin;
- consiliază și informează familiile cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local;
- asigură consilierea generală și suportul emoțional pentru formarea relației de atașament a copilului în raport cu ceilalți membri ai familiei;
- întocmește anchetele sociale cu privire la situația părinților/rudelor în scopul evaluării potențialului de reintegrare în familie/clarificării situației copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială;
- întocmește anchetă socială la domiciliul rudelor/persoanelor care doresc să învoiască, în perioada vacanțelor școlare copiii care sunt beneficiari ai serviciilor din centrele de plasament;
- întocmește anchetă socială la domiciliul persoanelor care solicită Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin eliberarea/reînnoirea atestatului de asistent maternal profesionist/adopție;
- colaborează cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin și transmiterea tuturor datelor și informațiilor solicitate din acest domeniu;
- formulează propuneri în cazul în care este necesară stabilirea unei măsuri de protecție specială față de copil dacă se constată că menținerea copilului alături de părinții săi nu este posibilă sau este constatată o situație de risc major/pericol și transmiterea documentației necesare către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin;
- colaborează cu instituțiile medicale, poliția și alte autorități în vederea realizării demersurilor pentru înregistrarea nașterii copiilor părăsiți în maternitate și a copiilor găsiți;
- medierea dintre beneficiari și instituțiile competente în vederea întocmirii actelor de identitate;
- colaborează cu inspectoratele școlare județene și cu celelalte instituții publice competente în vederea reintegrării școlare a copiilor care se sustrag procesului de învățământ, desfășurând munci cu nerespectarea legii;
- acordă consiliere copilului și părinților săi, la solicitarea acestora, pentru restabilirea și menținerea relațiilor personale ale copilului;
- monitorizează relațiile personale ale copilului cu părintele la care nu locuiește în mod statornic (pe o durată de până la 6 luni), la solicitarea scrisă a acestui părinte, atunci când părintele la care copilul locuiește împiedică sau afectează în mod negativ legăturile personale ale copilului cu celălalt părinte;
- participă la preluarea și la înapoierea copilului de către părintele la care nu locuiește în mod statornic, interviuarea părinților, a copilului și a persoanelor cu care copilul locuiește, precum și a altor persoane, în vederea întocmirii raportului de monitorizare;
- realizează anchetele sociale necesare întocmirii dosarelor de bursă școlară, ajutor de rechizite/sprijin financiar acordate în cadrul unor programe naționale.

În ceea ce privește cazuistica instrumentată la nivelul Compartimentului pentru Protecția Copilului de precizat este faptul că în cadrul acestui compartiment se instrumentează atât cazurilor

familiilor cu copii cât și cele ale persoanelor fără adăpost. În anul 2023 comparativ cu 2022, numărul total al sesizărilor instrumentate în cadrul compartimentului a scăzut dar de menționat este faptul că în ceea ce privește cazuistica privind monitorizarea și intervenția în familiile cu copii totalul sesizărilor înregistrate la nivelul serviciului a crescut, astfel:

Caracteristică	2022	2023
Număr total de sesizări:	535	629
din care:		
- în domeniul protecției drepturilor copilului	487	588

2.5.3 Compartimentul autoritate tutelară și protecția persoanelor vârstnice are următoarele atribuții, competențe și desfășoară următoarele activități:

- încheie convenții de parteneriat și inițiază programe de colaborare cu alte autorități locale, instituții publice și private, structuri asociative, precum și cu instituții de cult recunoscute de lege, pentru furnizarea serviciilor sociale, în conformitate cu nevoile locale identificate și cu prevederile planului local, județean și național de acțiuni;
- participă la activitatea de elaborare și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul asistenței sociale;
- evaluează și monitorizează activitatea desfășurată în cadrul unităților și instituțiilor de asistență socială, în conformitate cu responsabilitățile stabilite de legislația în vigoare pentru care există acorduri de parteneriat sau convenții;
- controlează modul de utilizare a fondurilor acordate instituțiilor de asistență socială de la bugetul local;
- dezvoltă și diversifică, singur sau în parteneriat cu organizațiile neguvernamentale, serviciile acordate în cadrul instituțiilor de asistență socială, în vederea creșterii calității vieții persoanelor asistate;
- organizează și răspunde de plasarea persoanei într-o instituție de asistență socială și facilitează accesul acesteia în alte instituții specializate (spitale, instituții de recuperare etc).
- evaluează și monitorizează aplicarea măsurilor de asistență socială de care beneficiază persoana, precum și respectarea drepturilor acesteia;
- stabilește măsurile individuale în vederea prevenirii și combaterii marginalizării sociale a persoanelor și familiilor aflate în nevoie;
- ține evidența persoanelor vârstnice care au încheiat contracte de întreținere cu alte persoane și monitorizează îndeplinirea obligațiilor prevăzute în contracte;
- se îngrijește de întocmirea formalităților necesare pentru accesul în instituțiile specializate de asistență socială - spitale, instituții de recuperare, centre de îngrijire și asistență etc.;
- exercită dreptul de a reprezenta copilul și de a administra bunurile acestuia, în situațiile și în condițiile prevăzute de lege;
- sprijină persoanele vârstnice pentru asigurarea serviciilor sociale de la nivelul comunității și evaluează situația acestora;
- evaluează, verifică și monitorizează situația minorilor încadrați în grad de handicap;
- asigură reprezentarea / asistarea persoanelor vârstnice în cazul încheierii contractelor de întreținere;
 - asigură reprezentarea / asistarea minorilor în fața instituțiilor abilitate (Poliție, Parchet, Instanțe judecătorești;

2.5.4. Centrul de Zi ABC

Centrul de Zi ABC, cod serviciu social 428891CZ-C-II, cu sediul în Reșița, Piața Republicii, nr. 44, județul Caraș-Severin este serviciu social înființat și administrat de furnizorul Direcția de Asistență Socială, licențiat în condițiile legii și dispune de Regulament propriu de organizare și funcționare. Centrul funcționează în conformitate prevederile Ordinului Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 27/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor, respectiv:

I. Modul I – Accesarea serviciului

1. Standard 1 – Informare
2. Standard 2 – Admitere
3. Standard 3 – Încetare
- II. Modul II – Evaluare și planificare
 1. Standard 1 – Evaluare
 2. Standard 2 – Planificare
- III. Modul III – Activități derulate/servicii acordate
 1. Standard 1 – Informare și consiliere
 2. Standard 2 – Educație
 3. Standard 4 – Recreere și socializare
 4. Standard 6 – Reabilitare psihologică
 5. Standard 8 – Servirea mesei de prânz
 6. Standard 9 – Asistență pentru sănătate
- IV. Modul IV – Mediul fizic
 1. Standard 1 – Siguranță și accesibilitate
 2. Standard 2 – Amenajarea spațiilor comune și a spațiilor cu destinație specială
 3. Standard 3 – Igiena și controlul infecțiilor
- V. Modul V – Drepturi și etică
 1. Standard 1 – Respectarea drepturilor beneficiarilor și a eticii profesionale
 2. Standard 2 – Relațiile copiilor cu personalul
 3. Standard 3 – Protecția împotriva abuzului și neglijării
 4. Standard 4 – Sugestii/sesizări/reclamații/notificări
- VI. Management și resurse umane
 1. Standard 1 – Administrare, organizare și funcționare
 2. Standard 2 – Resurse umane

Capacitatea maximă a Centrului de Zi ABC este de 40 de locuri.

Scopul Centrului de Zi ABC este de a asigura servicii sociale de bază pentru copiii proveniți din familii defavorizate, aflați în situații de risc social și de excluziune socială, educare, precum și pentru a răspunde nevoilor sociale ale copilului și ale familiei acestuia, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Misiunea Centrului de Zi ABC este de a preveni abandonul și instituționalizarea copiilor, prin asigurarea, pe timpul zilei, a unor activități de îngrijire, educație, recreere-socializare, consiliere, dezvoltare a deprinderilor de viață independentă, orientare școlară și profesională etc. pentru copii, cât și a unor activități de sprijin, consiliere, educare etc. pentru părinți sau reprezentanții legali, precum și pentru alte persoane care au în îngrijire copii.

ATRIBUȚII ȘI COMPETENȚE:

- reprezintă furnizorul de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
- asigură relația de colaborare cu familia copiilor care frecventează centrul de zi;
- asigură colaborarea cu instituțiile relevante de la nivelul comunității: unități de învățământ, unități sanitare, instituții din domeniul protecției copilului, poliție, etc.;
- desfășoară activități de informare la nivelul comunității în ceea ce privește serviciile oferite și beneficiile acestora pentru copii și familiile lor;
- asigură protecția copiilor din cadrul centrului împotriva oricăror forme de intimidare, discriminare, neglijare, exploatare, tratament inuman sau degradant;
- realizează evaluări periodice a serviciilor prestate;
- desfășoară următoarele tipuri de activități:
 - activități educaționale pentru copii: sprijin educațional în efectuarea temelor, activități remediale în sfera funcțiilor instrumentale; activități de educație informală și nonformală;
 - activități recreative și de socializare: activități artistice; activități în comunitate; activități informative; excursii; sărbătorirea zilelor de naștere a copiilor din cadrul centrului; participare la evenimente culturale-artistice și sportive destinate copiilor; activități ludice;
 - activități de consiliere psihologică: evaluare, asistență și consiliere psihologică individuală și de grup; dezvoltarea abilităților de viață independentă; activități privind dezvoltarea limbajului, a comunicării; relaționarea pozitivă, aspecte legate de dezvoltarea copiilor și consolidarea vieții de familie;

- activități de orientare școlară și profesională: evaluarea abilităților și a aptitudinilor în vederea orientării școlare și profesionale;
- activități de asistență socială: gestionarea dosarelor beneficiarilor; urmărirea implementării programului personalizat de intervenție; vizite la domiciliul copiilor, menținerea relației copilului cu școala; întâlniri periodice cu familiile beneficiarilor; sprijin și consiliere pentru părinți/reprezentanți legali ai copiilor;
- activități de asistență medicală: prim ajutor; monitorizarea stării de sănătate; activități de informare cu privire la prevenirea îmbolnăvirilor, stil de viață sănătos;
- servirea zilnică a mesei de prânz pentru copii

2.5.5. Centrul de servicii de asistență socială pentru persoane vârstnice are următoarele atribuții, competențe și desfășoară următoarele activități:

Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice - cod serviciu social 8810 CZ-V-I, este un serviciu social de tip centru de zi destinat persoanelor vârstnice și funcționează în municipiul Reșița, str. Teilor nr.1, județul Caraș-Severin.

Capacitatea Centrului de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice este de maxim 244 de locuri.

În cadrul Centrului de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice se acordă următoarele tipuri de servicii:

- masă caldă pentru un număr maxim de 65 beneficiari;
- servicii de recuperare pentru un număr maxim de 60 beneficiari;
- servicii spălătorie pentru un număr maxim de 35 beneficiari.
- servicii de socializare și petrecere a timpului liber.

Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, are ca principale ATRIBUȚII și COMPETENȚE:

- furnizează servicii sociale specializate, fără găzduire, în vederea menținerii în comunitate a persoanelor vârstnice;
- organizează următoarele tipuri de activități: activități cultural-educative (teatru, audiții muzicale, spectacole, excursii, festivități, serbări, expoziții, aniversări), activități cultural-religioase (invitarea unor reprezentanți ai Bisericii, care să abordeze subiecte religioase, să răspundă la întrebările vârstnicilor și care să ofere servicii religioase specifice), activități de petrecere a timpului liber (artterapie, muzicoterapie, jocuri de societate) care să faciliteze comunicarea și relaționarea atât cu persoanele de aceeași vârstă, precum și cu tânăra generație, asigurarea unor programe de ergoterapie, respectiv terapie prin mișcare (atelier de lucru manual, pictură, ceramică, confecționat obiecte decor, tricotate) constând în activități adaptate nivelului de vârstă dar și capacității psihofizice specifice vârstei a III-a, programe de stimulare mentală (programe care să prevină apariția deteriorării mentale specifice vârstei înaintate), servicii comunitare de asistență în rezolvarea problemelor administrative și consiliere socială, activități informative (citire presă, cărți, reviste, urmărirea programelor la radio sau tv etc.), sesiuni de discuții pe diverse teme (cu profesioniști din diverse domenii: cultură, știință, literatură), activități recreativ-distactive de aniversare a zilelor de naștere/onomastice ale membrilor centrului;
- furnizează servicii de consiliere juridică;
- oferă servicii de asistență psihosocială incluzând consilierea psihologică, medierea conflictelor familiare, medierea relațiilor cu persoanele vârstnice din comunitate și facilitarea accesului la serviciile oferite de Direcția de Asistență Socială Reșița;
- asigură servirea unei mese de prânz beneficiarilor;
- oferirea de asistență medicală prin cabinetul medical ce funcționează în cadrul centrului;
- asigură servicii de recuperare: kinetoterapie;
- asigură servicii de spălătorie;

Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, dispune de Regulament propriu de organizare și funcționare aprobat prin Hotărâre a Consiliului Local.

2.5.6. Clubul Persoanelor Vârstnice

Clubul Persoanelor Vârstnice - cod serviciu social 8810CZ-V-II, este un serviciu social de tip centru de zi (tip Club) destinat persoanelor vârstnice, ce funcționează în Reșița, str.G.Enescu nr.4, ap.2 și are o capacitate de 50 de locuri pentru servicii de socializare și petrecere a timpului liber .

Clubul Persoanelor Vârstnice are ca principale ATRIBUȚII și COMPETENȚE:

- organizează și desfășoară activități socio-culturale, de socializare și relaționare, activități pentru petrecerea timpului liber - jocuri de șah, rummy, studierea presei, vizionarea pe videoproiectoare a diverse activități culturale desfășurate în municipiul Reșița și în țară, vizionarea programelor TV, acces internet, lecturarea cărților din cadrul bibliotecii existente, atragerea în diverse activități culturale, individuale, colective inițiate de Primăria Municipiului Reșița;
- consiliază și sprijină persoana vârstnică;
- organizarea de activități de informare la nivelul comunității, de campanii de sensibilizare a comunității în domeniul protecției persoanelor vârstnice și ale pensionarilor, de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare;
- organizarea de activități de informare socială și îndrumare socio-administrativă.

2.5.7. Clubul Pensionarilor

Clubul Pensionarilor - cod serviciu social 38810Cz-V-II, este un serviciu social de tip centru de zi (tip Club) destinat persoanelor vârstnice, ce funcționează în Reșița, Al Tineretului nr.5 și are o capacitate de 40 de locuri pentru servicii de socializare și petrecere a timpului liber.

Clubul Pensionarilor are ca principale ATRIBUȚII și COMPETENȚE:

- Organizarea și desfășurarea de activități socio-culturale, de socializare și relaționare, activități pentru petrecerea timpului liber - jocuri de șah, rummy, studierea presei, vizionarea pe videoproiectoare a diverse activități culturale desfășurate în municipiul Reșița și în țară, vizionarea programelor TV, acces internet, lecturarea cărților din cadrul bibliotecii existente, atragerea în diverse activități culturale, individuale, colective inițiate de Primăria Municipiului Reșița;
- Consiliere și sprijin pentru persoana vârstnică;
- Organizarea de activități de informare la nivelul comunității, de campanii de sensibilizare a comunității în domeniul protecției persoanelor vârstnice și ale pensionarilor, de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare;
- Organizarea de activități de informare socială și îndrumare socio-administrativă.

2.6. Concluzii privind analiza datelor înregistrate la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița

În urma sintetizării datelor și informațiilor colectate, privind analiza structurilor organizatorice ale Direcției de Asistență Socială și a capacității actuale a acestei instituții de a furniza servicii sociale, se desprind următoarele aspecte:

- Deși măsurile de depistare a situațiilor de risc social și intervențiile realizate determină efecte pozitive în prevenirea marginalizării și a excluziunii sociale, la nivel local s-au identificat probleme în ceea ce privește evaluarea timpurie a factorilor favorizanți ai situațiilor de risc, datorate lipsei furnizării proactive a serviciilor de prevenție în comunitate, lipsa unui parteneriat activ și constant între furnizorii de servicii sociale publice și privați și alte instituții locale (poliție, spital, biserică etc.), personalul insuficient numeric, necesar intervenției și monitorizării numărul mare de cazuri aflate în lucru, ori de a realiza campanii de prevenire a situațiilor problematice în comunitate etc.

Toate serviciile DAS Reșița au nevoie de suplimentarea resursei umane cu specialiști, cu precădere asistenți sociali, care să furnizeze servicii de asistență socială conform standardelor de calitate.

- Din analiza grupurilor de beneficiari și a nevoilor acestora, precum și a serviciilor sociale oferite de către furnizorii publici și privați din municipiul Reșița, se observă o nevoie de dezvoltare a serviciilor sociale în anumite direcții, precum:

- Servicii de prevenție, în comunitate în vederea prevenirii situațiilor de criză, de excluziune socială;
- Servicii de îngrijire medicală la domiciliu;
- Extinderea serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa prin înființarea unui centru de zi pentru copii;
- Dezvoltarea serviciilor integrate prin înființarea de servicii de asistență comunitară;
- Dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu ;
- Servicii de suport și sprijin pentru tineri aflați în dificultate;
- Identificarea copiilor nescolarizați și includerea acestora în sistemul educațional: program de alfabetizare/ a doua șanșă;

- Înființarea unui Centru de Consiliere și Informare pentru tineri.
- Pentru diminuarea problemelor sociale existente, este necesar un sistem comun, integrat, asumat de către toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați), de monitorizare și evaluare permanentă în timp real, a stării sociale a municipiului și coordonarea interinstituțională, prin crearea de proceduri și platforme electronice de comunicare.
- Este nevoie de monitorizarea permanentă a unor fenomene sociale aflate în creștere la nivel de municipiu, realizarea de studii și analize, crearea unor baze de date interinstituționale, ce vor contribui la dezvoltarea unui sistem de furnizare de servicii proactive, eficiente și adecvate nevoilor cetățenilor.
- Numeroase grupuri marginalizate, precum romii, persoanele cu dizabilități și șomerii pe termen lung înregistrează rate de ocupare a forței de muncă mult mai reduse decât restul populației, iar pentru aceștia este nevoie de existența serviciilor sociale integrate, în vederea accesului la educație și la ocupare pe piața muncii.
- Educația poate determina schimbări pozitive pe termen lung, astfel încât, unele măsuri de îmbunătățire a nivelului de școlarizare în rândul grupurilor vulnerabile, pot fi : crearea de servicii accesibile și de calitate în îngrijirea și educarea timpurie a copiilor, prevenirea absenteismului școlar și a părăsirii timpurii a școlii și creșterea gradului de participare la niveluri superioare de educație, a tinerilor din rândul populației defavorizate.

Pentru adulții din familiile cu acces redus la educație sunt necesare programe de alfabetizare de tip „a doua șansă” în vederea dezvoltării unor deprinderi și abilități de bază, evaluării și orientării vocaționale, calificare profesională și programe de ucenicie.

- La nivel local se remarcă inadecvarea serviciilor la nevoile tuturor grupurilor vulnerabile, pe de o parte fiind furnizate servicii sociale doar pentru anumite categorii de beneficiari în detrimentul altora, iar pe de altă parte, beneficiile sociale primând în fața serviciilor. Din această perspectivă, este important ca fiecărei persoane care primește beneficii de asistență socială să i se ofere și servicii de asistență socială în concordanță cu nevoile identificate.

- Evaluând populația la risc de excludere socială, se identifică nevoile sociale complexe cu care se confruntă aceasta, necesitând intervenții integrate, măsuri de facilitare a accesului la servicii sociale, educaționale, de sănătate și de ocupare, atât pentru copii, cât și pentru tineri și adulți.

Concluzionând pe marginea analizării activității DAS, se poate spune cu certitudine că implementarea Strategiei ar constitui un pas important pentru reșezarea domeniului asistenței sociale și activităților conexe acesteia, din punct de vedere al calității serviciilor și beneficiilor furnizate grupurilor vulnerabile cărora se adresează.

Un alt aspect deosebit pe care se pune accentul în cuprinsul furnizării serviciilor și beneficiilor este cel al incluziunii sociale, prin eliminarea barierelor dintre societatea civilă și grupurile enunțate, precum și conștientizarea faptului că persoanele sunt egale în drepturi, libertăți și acțiune fără nici un fel de discriminare.

După cum se prevede și în Strategia prezentată 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 sociale.

În acest sens, prin Strategie se urmărește ca odată cu implementarea soluțiilor propuse, îmbunătățirea calității serviciilor sociale oferite care să contribuie și mai mult la creșterea calității vieții persoanelor sau grupurilor identificate ca grupuri vulnerabile.

III. TIPOLOGIA SITUAȚIILOR DE DIFICULTATE, VULNERABILITATE, DEPENDENȚĂ SAU RISC SOCIAL

3.1 Grupuri țintă ale sistemului de servicii sociale

Potrivit prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, „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 alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială”. La art. 30 al actului normativ menționat sunt specificate categoriile de beneficiari ai serviciilor sociale, astfel:

- a) Copii și/sau familii aflate în dificultate;
- b) Persoane cu dizabilități;
- c) Persoane vârstnice;
- d) Victimele violenței în familie;

- e) Persoane fără adăpost;
- f) Persoane cu diferite adicții (consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc etc);
- g) Persoane din comunități izolate;
- h) Persoane private de libertate, persoane sancționate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probațiune;
- i) Persoane cu afecțiuni psihice;
- j) Victime ale traficului de persoane;
- k) Șomeri de lungă durată;
- l) Aparținătorii beneficiarilor.

Din cauza complexității cazuisticii, este extrem de dificilă diferențierea clară pe tipologii, situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social. Analiza noastră are la bază datele furnizate de strategiile naționale și județene în vigoare, Strategia de Dezvoltare Locală a Grupului Local de Acțiune Reșița și analiza activității Direcției de Asistență Socială Reșița oglindită în raportul anual de activitate. Vom face referire la copiii și familiile aflate în dificultate, persoanele cu dizabilități, persoanele vârstnice, victimele violenței în familie, persoanele fără adăpost, persoanele cu adicții, persoanele din comunități izolate (inclusiv etnie romă), acestea fiind tipologiile cel mai bine reprezentate în activitatea Direcției de Asistență Socială.

3.1.1. Copii și familii în dificultate

Viziunea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2023—2027 este de a asigura, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.

Problematica socială a copiilor fiind extrem de diversă, menționăm câteva dintre categoriile de copii, care necesită servicii sociale specializate la nivel local:

- Copii cu măsură de protecție specială/rezidențială/plasament la asistent maternal profesionist/plasament familial;
- Copii reintegrați în familie din sistemul de protecție specială;
- Copii abuzați, neglijăți, exploatați prin muncă;
- Copii cu părinții plecați la muncă în străinătate;
- Copii din familii sărace/monoparentale, fără venituri sau cu venituri reduse, la risc de excluziune socială;
- Copii victime ale violenței în familie;
- Copii cu dizabilități;
- Copii cu cerințe educaționale speciale;
- Copii și tineri delincvenți;
- Copii neșcolarizați sau cu risc de abandon școlar/care au abandonat școala;

Conform strategiei menționate, numărul și procentul de copii afectați de sărăcie sau excluziune socială, din totalul populației, a crescut pentru prima dată din 2016, mai mult comparativ cu valorile înregistrate la nivel european. Unul dintre cele trei obiective sociale majore ale Uniunii Europene urmărește ieșirea din sărăcie sau excluziune socială a 15 milioane de persoane până în anul 2030, dintre care 5 milioane de copii. La nivel european, sărăcia sau excluziunea socială reprezintă o problemă prioritară, având în vedere faptul că aproximativ unul din cinci copii sunt afectați de acest fenomen. În România nivelul este mult mai ridicat: mai mult de unul din trei copii sunt afectați de sărăcie sau excluziune socială, respectiv 1.3 milioane de copii. Rata deprivării materiale și sociale a copiilor oferă o imagine concretă asupra lipsurilor cu care se confruntă copiii. În România, 40% dintre copii sufereau de deprivare materială și socială în anul 2020, o creștere de 3,3 puncte față de 2019. Nivelul era de aproape 3 ori mai ridicat decât cel înregistrat în UE-27: 36,7% în România față de 12,9% în UE-27 la nivelul anului 2019, cel mai recent an în care sunt disponibile valori agregate la nivel european. Copiii din familii monoparentale sau cu mulți copii, copiii romi, copiii cu dizabilități sau din familii cu adulți cu dizabilități sunt mai vulnerabili. Cele mai ridicate rate de deprivare materială severă în funcție de structura gospodăriei le aveau în anul 2020 gospodăriile monoparentale (25,5%) și gospodăriile cu doi adulți și trei sau mai mulți copii (43,9%). Copiii romi se confruntă cu decalaje majore în comparație cu restul copiilor în privința egalității de șanse, a condițiilor de trai și a accesului la serviciile publice.

Raportul privind evaluarea cadrului european pentru strategiile naționale pentru integrarea romilor până în 2020 menționează faptul că nu au fost obținute progrese semnificative pentru îmbunătățirea situației copiilor romi, cu excepția ratei de părăsire timpurii a școlii. Copiii din familiile de migranți se confruntă cu vulnerabilități legate de lipsa de continuitate a îngrijirii și a accesului la servicii, în principal cele educaționale. În condițiile caracterului în mare măsură informal al fenomenului de migrație, și al lipsei de date relevante despre acești copii în cadrul serviciilor publice de asistență socială și al sistemului educațional, planificarea unor servicii de suport rămâne extrem de dificilă. Aceștia sunt copii cu unul sau ambii părinți plecați la muncă în străinătate, copii care își însoțesc părinții la muncă în străinătate pentru perioade scurte de timp, copii din familii care au migrat și care se reîntorc în țară.

Probleme sociale:

- ▶ Resurse financiare insuficiente și dificultăți în gestionarea lor;
- ▶ Dificultăți în găsirea unui loc de muncă / lipsă interes în găsirea unui loc de muncă;
- ▶ Lipsa studii / lipsă interes pentru școlarizare;
- ▶ Abandon școlar;
- ▶ Probleme de sănătate;
- ▶ Climat social nefavorabil / familii dezorganizate;
- ▶ Lipsă acte identitate.

Situația la nivelul municipiului Reșița

Competența furnizării serviciilor sociale specializate pentru protecția copilului revine Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin, furnizorul public de servicii la nivel județean, iar la nivelul municipiului Reșița responsabilitatea furnizării serviciilor sociale cu caracter primar pentru copil și familia sa îi revine Direcției de Asistență Socială Reșița. Potrivit prevederilor OG 68/2003 serviciile cu caracter primar constau în:

- ✓ evidențierea, diagnosticarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale și de grup;
- ✓ informarea asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei;
- ✓ identificarea persoanelor și a familiilor aflate în situații de risc, în vederea inițierii de acțiuni și măsuri preventive;
- ✓ furnizarea de măsuri de urgență în vederea înlăturării situației de dificultate în care se poate găsi o familie sau o persoană la un moment dat;
- ✓ sensibilizare asupra necesităților sociale existente sau latente și asupra resurselor umane, materiale și financiare necesare satisfacerii lor;
- ✓ dezvoltarea de programe cu caracter comunitar, în scopul promovării sociale a indivizilor și colectivităților;
- ✓ prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare și consiliere.

De asemenea, Direcția de Asistență Socială Reșița oferă beneficii de asistență socială populației vulnerabile și servicii sociale ardesate copiilor și familiilor, prin Centrul de Zi ABC, însă nevoia de servicii sociale complementare, specializate și integrate la nivelul comunității este mult mai mare, atât pentru copii cât și pentru părinții acestora. În lipsa acestor servicii nu se poate realiza prevenirea excluziunii sociale și îmbunătățirea calității vieții individului și/sau familiei.

Reducerea inechităților și respectarea drepturilor tuturor copiilor sunt posibile prin creșterea accesului familiilor cu copii la servicii de educație, sănătate și protecție socială, intersectoriale, de prevenire, bazate pe comunitate și axate pe familie.

În prezent, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin, în Reșița funcționează 2 unități rezidențiale destinate ocrotirii copiilor și tinerilor, detalii privind numărul de beneficiari sunt prezentate în tabelul alăturat.

Unitate rezidențială		2018	2019	2020	2021	2022	2023
Centrul „Raisa” Reșița	Centrul maternal			2 mame 2 copii	5 mame 10 copii	-	-

	Centrul de primire în regim de urgență a copilului	5	3	15	2	11	45
	Apartamente	34	34	29	30	22	15
Centrul „Speranța” Reșița	Centrul de plasament	31	22	11	5	-	0
	Apartament copii	-	-	-	-	2	3

În 2023, Biroul pentru Protecția Copilului din cadrul Direcției de Asistență Socială Reșița a înregistrat un număr de 588 de solicitări/ sesizări în domeniul protecției drepturilor copilului, față de 487 în 2022 și 41 în domeniul protecției persoanei adulte (familie), față de 48 în 2022. Cazuistica instrumentată în anul 2023, este redată în tabelul de mai jos, folosind ca și criteriu de clasificare motivul pentru care s-a realizat semnalarea cazului/solicitarea la Direcția de Asistență Socială. În realitate, factorii de risc cu care se confruntă familiile nu sunt izolați, ci este vorba de un cumul de factori care pot duce la separarea copilului de familia sa, motiv pentru care situația de risc a copilului trebuie analizată cel puțin din următoarele aspecte: situația economică a familiei; situația socială a familiei; starea de sănătate a membrilor familiei; nivelul de educație al membrilor familiei; condițiile de locuit ale familiei; existența unor comportamente la risc identificate în cadrul familiei.

Nr. crt.	Vulnerabilitatea pentru care s-a formulat semnalarea	Cazuri active 2023
1.	Gospodărie care se confruntă cu situație de sărăcie/resurse financiare insuficiente	195
2.	Suspiciune de neglijare a copilului/îngrijire și/sau supraveghere necorespunzătoare	33
3.	Copil găsit fără supraveghere	2
4.	Absenteism/abandon școlar/copil neșcolarizat	8
5.	Minoră gravidă/mamă minoră	6
6.	Conflicte intrafamiliale/suspiciune de violență/abuz/exploatare a copilului	18
7.	Legăturile personale dintre copil și părintele nerezident	2
8.	Copil abandonat de părinți	1
9.	Unul dintre părinți ispășeste o pedeapsă privativă de libertate	5
10.	Copil cu comportament delictiv/libertate supravegheată/arest la domiciliu	24
11.	Copil în primele 6 luni de la reintegrarea în familie prin încetarea măsurii de protecție	10
12.	Părinți plecați în străinătate (copii în monitorizare)	185
13.	Copii aflați în sistemul de protecție (beneficiari indirecti, pentru care s-au solicitat evaluări în mediile familiale)	47
14.	Copii cu tutelă (în monitorizare)	7

Pe parcursul anului 2023, Centrul de Zi ABC din subordinea Direcției de Asistență Socială a acordat servicii sociale unui număr de 38 beneficiari direcți și familiile lor (21 familii).

3.1.2. Mame minore

La nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița situația mamelor minore este monitorizată, prin Biroul pentru Protecția Copilului, în vederea furnizării de beneficii și servicii sociale având drept scop respectarea tuturor drepturilor copilului și menținerea acestuia în familie. Serviciile acordate mamei minore și familiei sale de origine constau în principal în evaluare, informare, consiliere, acompaniere și sprijin, referire către alte servicii (informare cu privire la drepturile de asistență socială și asistență medicală primară, informare asupra drepturilor și obligațiilor parentale, consiliere asupra beneficiilor accesului la alte resurse comunitare și locale, consiliere juridico-administrativă în vederea obținerii actelor de identitate, consiliere privind promovarea practicilor nutriționale sănătoase și a alăptării copilului, sprijin pentru accesul la medicul de familie etc.). Pe parcursul anului 2023, Biroul pentru Protecția Copilului a instrumentat 6 cazuri de minore gravide/mame cu copil. Majoritatea acestor tinere provine din familii vulnerabile, sărace, dezorganizate, de cele mai multe ori excluse social, fără acces la educație, servicii medicale sau de contracepție etc. Arareori mamele minore ajung să întemeieze o familie cu tatăl copilului și, în anumite cazuri, aceste persoane nu pot locui împreună cu copilul în familia lor de origine. Singurul serviciu de tip rezidențial din județul Caraș-Severin care furnizează ocrotire cuplului mamă-copil este organizat din 2022 în cadrul Centrului „Casa Noastră” Zăguzeni, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin. În municipiul Reșița nu mai există nici un centru care să ofere servicii cu cazare temporară pentru această categorie de beneficiari (pentru mamele minore care nu au unde să locuiască), Centrul maternal fiind închis în anul 2021.

Abordarea unor astfel de situații necesită însă furnizarea de servicii integrate și intervenția în echipă multidisciplinară alcătuită din asistentul social, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar și un psiholog din cadrul Direcției de Asistență Socială. Este necesar ca serviciile să fie diversificate, să vizeze inclusiv educația sexuală în rândul tinerilor provenind din familii defavorizate, prevenția sarcinilor nedorite, dezvoltarea de programe de educație parentală și de grupuri de suport.

3.1.3. Persoane cu dizabilități

Persoanele cu handicap, în înțelesul Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, sunt acele persoane cărora, datorita unor afecțiuni fizice, mentale sau senzoriale, le lipsesc abilitățile de a desfășura în mod normal activități cotidiene, necesitând măsuri de protecție în sprijinul recuperării, integrării și incluziunii sociale. De dispozițiile acestei legi beneficiază copiii și adulții cu handicap, cetățeni români, cetățeni ai altor state sau apatrizi, pe perioada în care au, conform legii, domiciliul ori reședința în România.

Dizabilitatea poate fi abordată din perspectiva medicală (cu referire strictă la problema individului și la nevoia sa de tratamente și terapii) și din cea socială, care pune accentul pe adaptările și modificările aduse mediului social și comunitar astfel încât, dificultățile și riscul de discriminare și de excludere ale persoanelor cu dizabilități să fie cât mai mult reduse.

Probleme sociale:

- ▶ Lipsa locurilor de muncă protejate;
- ▶ Situație materială precară;
- ▶ Lipsa serviciilor specializate pe tipuri de handicap (tip centru de zi).

Situația la nivelul Municipiului Reșița

Serviciile rezidențiale pentru persoane cu dizabilități (copii și adulți) sunt structuri în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin. Centrul de Îngrijire a Persoanelor Adulte cu Dizabilități „Sf. Maria” Reșița găzduia un număr de 49 persoane la finele anului 2023.

Pe teritoriul municipiului Reșița nu există servicii sociale specializate (tip centru rezidențial, centru de zi etc) destinate copiilor cu dizabilități.

Pe parcursul anului 2023, Direcția de Asistență Socială Reșița înregistra următoarele evidențe: Indemnizație lunară acordată persoanelor cu handicap grav:

Luna	Nr. beneficiari	Cereri noi preluate în cursul anului 2023
Ianuarie	741	22
Februarie	757	27
Martie	774	31
Aprilie	782	25

Mai	798	28
Iunie	820	34
Iulie	833	26
August	860	35
Septembrie	859	22
Octombrie	849	18
Noiembrie	859	30
Decembrie	885	38
Total -		336

Asistenți personali angajați la persoanele cu handicap grav:

Luna	Nr. beneficiari	Cereri noi preluate în cursul anului 2023
Ianuarie	139	0
Februarie	141	3
Martie	140	3
Aprilie	143	3
Mai	144	2
Iunie	143	2
Iulie	141	0
August	140	1
Septembrie	141	3
Octombrie	140	1
Noiembrie	142	4
Decembrie	144	2
Total		24

- 136 copii cu handicap grav, din care 58 cu asistent personal
- 885 adulți cu handicap grav, din care 85 cu asistent personal

a) Persoane vârstnice

Persoanele vârstnice reprezintă o categorie de populație vulnerabilă, cu nevoi particulare, datorită limitărilor fiziologice și fragilității caracteristice fenomenului de îmbătrânire. În vederea prevenirii, limitării sau înlăturării efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot afecta viața persoanei vârstnice sau pot genera riscul de excludere socială, persoanele vârstnice au dreptul la servicii și la beneficii sociale.

Autoritățile administrației publice locale asigură servicii de îngrijire personală acordate la domiciliu sau în centre rezidențiale pentru persoanele vârstnice dependente singure, ori a căror familie nu poate să le asigure îngrijirea.

Politicile europene, din care decurg cele naționale în domeniul protecției persoanelor vârstnice și al promovării îmbătrânirii active, vizează o serie de acțiuni și de măsuri prioritare, după cum urmează:

- consolidarea sistemului de protecție socială pentru creșterea calității vieții vârstnicilor;
- consilierea pre-pensionare a angajaților și combaterea discriminării acestora;
- promovarea și încurajarea mentoratului și voluntariatului în rândul vârstnicilor, pentru valorificarea experienței profesionale și de viață, a competențelor și abilităților lor;
- furnizarea unor oportunități de învățare (în domenii moderne, tehnologiile digitale, dar și în domeniul sănătății sau privind gestionarea veniturilor proprii), pentru creșterea participării la nivel societal;
- responsabilizarea instituțiilor publice și facilitarea accesului la servicii;
- întărirea rolului persoanelor vârstnice în cadrul comunităților și promovarea dialogului inter-generațional;

- asigurarea unor spații pentru întâlniri, în vederea socializării și derulării unor activități de recreere și loisir;
- informarea și acordarea suportului juridic, dar și consiliere psihologică și socială pentru unele nevoi identificate;
- oferirea cadrului adecvat de organizare în grupuri de acțiune și de inițiativă pentru protejarea și promovarea drepturilor persoanelor vârstnice;
- realizarea unor studii anuale pentru evaluarea și monitorizarea indicatorilor socio-economi ai populației vizate, care să reflecte nivelul de trai și gradul de bunăstare al acesteia;
- prevenirea și combaterea abuzurilor asupra persoanelor vârstnice și a excluziunii sociale etc.

Probleme sociale ale persoanelor vârstnice:

- ▶ venituri insuficiente;
- ▶ stare de sănătate precară;
- ▶ singurătate;
- ▶ situații de dependență;
- ▶ absența suportului familial, social;
- ▶ atitudine discriminatorie a societății;
- ▶ insuficiența serviciilor de îngrijire la domiciliu.

Situația la nivelul municipiului Reșița

În municipiul Reșița, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului deține și administrează un centru rezidențial pentru persoanele vârstnice. Căminul pentru Persoane Vârstnice Reșița a avut în anul 2023 un număr mediu de 90 beneficiari. Dintre aceștia, 40 beneficiari sunt dependenți, 43 beneficiari semidependenți și 7 beneficiari independenți.

La rîndul său, Direcția de Asistență Socială Reșița furnizează servicii sociale primare în cadrul Centrului de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, a Clubului pentru Persoane Vârstnice și respectiv Clubului Pensionarilor.

La finele anului 2023, Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice avea în evidență un număr de 160 persoane vârstnice, din care:

- servirea unei mese calde acordate unui număr de 60 de persoane;
- servicii de recuperare acordate pentru un număr de 60 de persoane;
- servicii de spălătorie acordate unui număr de 35 de persoane.

b) Victime ale violenței în familie

Violența și comportamentele agresive constituie probleme majore, manifestate la nivel societal pe plan internațional, afectând populația lumii indiferent de vîrsta, educație sau statut social. Conform Legii nr. 217/2003, cu modificările și completările ulterioare, violența în familie reprezintă „orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal, săvârșită de către un membru de familie împotriva altui membru al aceleiași familii, 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”. Constituie de asemenea, violență în familie, împiedicarea oricărui membru al unei familii, dar cu precădere al femeilor și copiilor, de a-și exercita drepturile și libertățile fundamentale. Condițiile care favorizează apariția actelor de violență sunt, după cum urmează: disfuncții și curențe educative ale mediului familial (medii familiale dezorganizate, afectate de abuz și/sau adicții); deficiențele mediului educațional; educația sexuală lacunară; sărăcia și curențele socio-economice; deficiențele mediului instituțional și legislația neadecvată; creșterea gradului de permisivitate socială și lipsa reacțiilor la nivel comunitar; incidența tulburărilor psihice și a consumului de substanțe și alcool etc.

Conform legislației europene și naționale, victimele violenței în familie, au următoarele drepturi legale: respectarea personalității, demnității și vieții private; protecție specială, adecvată situației și nevoilor; servicii de consiliere, reabilitare, reintegrare socială, precum și la asistență medicală gratuită; consiliere și asistență juridică gratuită. Autoritățile administrației publice centrale și locale au obligația să ia măsuri de prevenire a violenței în familie, prin: informarea victimelor violenței în familie, potrivit competențelor ce le revin; consultarea și stabilirea de parteneriate cu organizațiile

neguvernamentale care asigură asistență și protecția victimei; colaborarea cu organele de urmărire penală la care pot face plângere; acordarea de asistență juridică și apărarea drepturilor procesuale ale persoanei vătămate, ale părții vătămate și ale părții civile; aplicarea procedurilor pentru acordarea compensațiilor financiare de către stat, potrivit legii.

Probleme sociale în cazul victimelor violenței în familie:

- ▶ Familii dezorganizate;
- ▶ Lipsa suportului social;
- ▶ Lipsa educației parentale / practici parentale nepotrivite.

Situația la nivelul municipiului Reșița

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin precum și Direcția de Asistență Socială Reșița acordă sprijin și îndrumare mamelor și copiilor victime ale violenței domestice. Mamele aflate în această situație se pot adresa atât celor doi furnizori publici de servicii sociale de la nivel local cât și Centrului Maternal din cadrul Centrului „Casa Noastră” Zăguzeni, unde primesc găzduire și sprijin de specialitate. Copiii beneficiază de servicii medicale, consiliere și sunt înscriși la școală, iar mamele sunt ajutate să-și găsească loc de muncă. Dacă din anumite motive mama nu poate rămâne împreună cu copilul la Centrul Maternal copilul este inclus la Centrul de Primire în Regim de Urgență “Raisa” al DGASPC Caraș-Severin.

Prin Biroul pentru Protecția Copilului din cadrul Direcției de Asistență Socială Reșița, pe parcursul anului 2023 au intrat în monitorizare 18 cazuri, având ca și cauze principale conflicte intrafamiliale/suspiciune de violență/abuz/exploatare a copilului. Nu a fost raportat niciun caz de violență asupra femeilor.

c) Persoane fără adăpost

Persoanele fără adăpost sunt definite în Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ca fiind o categorie socială formată din indivizi 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 temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință.

Direcția Generală de Evidență a Populației definește persoana fără domiciliu prin mențiunile „lipsă act spațiu” și „lipsă spațiu”, situația în care „persoana nu poate face dovada spațiului de locuit asigurat ori, în ultimă instanță nu are efectiv unde să locuiască, ori ocupă o locuință ilegal, neavând acceptul găzduitorului pentru întocmirea formelor legale”.

„Oamenii străzii” sau „persoanele adulte fără adăpost” reprezintă așadar o categorie defavorizată, exclusă de la serviciile publice sociale și medicale (venit minim de inserție, cantină socială, asigurări de sănătate etc.). Cauzele pierderii locuinței de către o persoană, sunt în principal: procesele, divorțul și conflictele familiale, evacuările (retrocedarea imobilelor naționalizate), pierderea locului de muncă, bolile psihice (urmate de pierderea puterii de decizie, a discernământului), implicarea în unele scheme financiare (imposibilitatea plății creditelor bancare ce au fost garantate cu locuința), extorcarea /escrocheriile etc.

Printre drepturile sociale ale persoanelor fara adăpost, legea prevede: dreptul la reintegrare sociala prin găsirea unui spațiu de locuit și a unui loc de muncă; dreptul de acces la servicii speciale (direct orientate spre integrarea sociala a persoanelor aflate în stradă); dreptul la consiliere pe termen lung, în vederea integrării sociale; dreptul de acces la condiții minimale de viață, respectiv găzduire și îngrijire, la servicii publice medico-sociale.

Cele mai multe dintre persoanele fără adăpost se află într-o situație de criză socială și juridică, dar și într-o stare de sănătate precară fizică și psihică, având un comportament de multe ori imprevizibil și cu un potențial agresiv sporit.

Probleme sociale ale persoanelor fără adăpost:

- ▶ Lipsa locuinței;
- ▶ Lipsa / expirare documente de identitate;
- ▶ Lipsa suportului familial;
- ▶ Lipsa unui loc de muncă / educație precară, nivel scăzut de școlarizare;
- ▶ Atitudine negativă a societății față de persoanele fără adăpost;
- ▶ Adicții;

- Stare de sănătate precară.

Situația la nivelul municipiului Reșița

În județul Caraș-Severin funcționează o singură unitate rezidențială care furnizează servicii sociale specializate acestei categorii de beneficiari: Centrul Rezidențial de Asistență și Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Caransebeș, instituție publică de asistență socială la nivel județean, cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Caraș-Severin, cu sediul în localitatea Caransebeș, str. Spitalului, nr. 10, județul Caraș-Severin.

Direcția de Asistență Socială Reșița efectuează periodic, în echipă cu reprezentanții Direcției Poliția Locală Reșița, acțiuni de depistare a persoanelor fără adăpost de pe raza municipiului Reșița, asigurând transportul acestora la centrul din municipiul Caransebeș sau întoarcerea în localitatea de domiciliu, în cazul în care aceste persoane au aparținători în respectiva localitate.

În perioada sezonului rece se asigură în spații special amenajate adăpostirea pe timpul nopții a persoanelor care locuiesc în stradă și nu au nevoie de tratament medical.

Pe parcursul anului 2023 au avut loc 10 acțiuni comune cu Poliția Locală în vederea identificării persoanelor fără adăpost, fiind identificate, asistate și transportate la Centrul Rezidențial de Asistență și Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Caransebeș un număr de 12 persoane.

d) Persoane cu adicții

Consumul și traficul de droguri constituie la nivel mondial un fenomen dinamic, puternic influențat de o multitudine de factori de natură socială și economică. Procesul de globalizare, caracterizat de mișcarea liberă a persoanelor, a bunurilor și a capitalurilor, de dezvoltare a noilor tehnologii informatice și de comunicații, a determinat noi provocări în propagarea și răspândirea acestui fenomen.

În ultimii ani au avut loc schimbări semnificative care pot influența evoluția fenomenului drogurilor, astfel: modificări ale profilurilor consumatorilor de substanțe psihoactive; apariția și răspândirea modelului policonsumului; precocitatea în debutul în consum al drogurilor; reducerea diferențelor de consum dintre sexe; existența unei relații foarte strânse între debutul precoce în consumul de droguri și modelul consumului recreațional; apariția de noi substanțe psihoactive pe piața drogurilor, cu o accesibilitate și o disponibilitate foarte crescută; creșterea riscurilor asociate consumului de droguri, prin sporirea numărului de cazuri de consumatori de droguri infectați cu HIV, HVC și sau HVB; generalizarea traficului de droguri la nivel național etc.

Probleme sociale ale persoanelor cu adicții:

- Mediul familial;
- Creșterea numărului de consumatori la vârste tot mai fragede;
- Probleme de natură psihologică (capacitate redusă de autocontrol, de gestionare a emoțiilor, traume, neglijare, abuz, depresie, anxietate etc);
- Abandon școlar;
- Lipsa / dezinteres în găsirea unui loc de muncă.

Situația la nivelul municipiului Reșița

Agenția Națională Antidrog este o instituție de referință în ceea ce privește prevenirea, informarea și conștientizarea populației, cu privire la efectele comportamentului adictiv, fie că este vorba de droguri, alcool sau alte substanțe, fie că vorbim despre dependențele de jocuri de noroc, rețele de socializare, jocuri pe computer etc.

Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog al Județului Caraș-Severin, prin proiectele implementate, oferă o serie de servicii specializate destinate acestei categorii de persoane vulnerabile. Persoanele cu un comportament adictiv necesită intervenții de specialitate de lungă durată, implicând terapii și consiliere care să vizeze dezechilibrele cognitive și emoționale, având ca și obiective pe termen lung recuperarea și reabilitarea indivizilor, ceea ce scoate în evidență importanța dezvoltării unor servicii specializate pentru grupurile țintă menționate.

e) Persoane din comunități izolate (etnie romă)

În cazul României, rapoartele de evaluare, elaborate atât de reprezentanți ai societății civile, cât și de diverse organisme și instituții internaționale arată faptul că Strategia Guvernului României de

incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020 și-a atins doar parțial obiectivele. Astfel, referitor la România, la nivelul anului 2018, Raportul EU-MIDIS17 arată că:

- România se număra printre țările în care 80% dintre romi trăiau sub pragul riscului de sărăcie;
- un rom din trei trăia într-o locuință fără apă curentă;
- unul din 10 trăia într-o locuință fără curent electric;
- un rom din patru și un copil rom din trei trăiau într-o gospodărie în care un membru al familiei a mers la culcare flămând cel puțin o dată în ultima lună.

Pe lângă acestea, datele comparative privind sărăcia monetară relevă perpetuarea decalajelor și plasează o bună parte din populația romă la o distanță semnificativă față de media națională. De asemenea, studiul IRES din 2018 arată că 52% dintre romi aveau venituri sub 1500 lei, în timp ce numai 24% din populația majoritară declarau că se află sub acest prag și doar 15% dintre romi aveau venituri peste 2000 de lei, comparativ cu 52% din populația majoritară ce depășeau acest prag. Așadar, deși se constata o relativă îmbunătățire a situației romilor, decalajele dintre veniturile populației rome sărace se mențin și chiar se accentuează, atât față de categoria romilor înstăriți, cât și față de populația majoritară. Potrivit Raportului FRA privind drepturile fundamentale 2019, romii continuă să se confrunte cu discriminare din cauza etniei în ceea ce privește accesul la educație, la locuri de muncă, la asistență medicală și la locuințe. În 2018 au continuat să fie semnalate cazuri de discriminare și infracțiuni motivate de ură, confirmând faptul că ura împotriva romilor rămâne un obstacol important în calea incluziunii acestora. Conform datelor FRA, situația socială și economică a romilor din întreaga UE s-a schimbat foarte puțin, ceea ce subminează eforturile naționale și ale UE de a atinge obiectivele de dezvoltare durabilă (ODD), mai ales obiectivul cu privire la reducerea inegalităților în interiorul țărilor și, mai specific, ținta privind asigurarea oportunităților egale și reducerea inegalității rezultatelor.

f) Probleme sociale ale persoanelor din comunități izolate (etnie romă):

- ▶ Lipsa școlarizării / nivel scăzut de școlarizare / abandon școlar;
- ▶ Lipsa locuinței / locuințe improprii;
- ▶ Lipsă documente identitate;
- ▶ Venituri insuficiente / inconstante;
- ▶ Rată scăzută a ocupării;
- ▶ Infracționalitate;
- ▶ Discriminare / prejudecăți / stereotipuri.

Situația la nivelul municipiului Reșița

Strategia de Dezvoltare Locală (SDL) a Grupului de Acțiune Locală 2023 menționează faptul că municipiul Reșița se confruntă cu un număr foarte mare de zone marginalizate, ce manifestă atât elemente comune cât și particularități pornind de la istoricul, poziția și profilul comunității. Teritoriul vizat de SDL începe, înspre vest, din satul Călnic alipit Municipiului Reșița, respectiv în capătul străzii Bistra unde se află o așezare informală în curs de legalizare, continuă spre est către cartierele care se întrepătrund cu siturile industriale ale fostului Combinat Siderurgic Reșița și ajungând spre fostele barăci muncitorești din Secu în estul extrem al localității. Zonele Urbane Marginalizate (ZUM) vizate de SDL cuprind diferite tipologii: zone de tip ghetou, foste colonii de muncitori, zone de tip mahala cu case și adăposturi improvizate, zone centrale cu locuințe sociale, uneori ocupate abuziv. În urma Studiului de referință, s-au calificat criteriilor impuse de Ghidul Solicitantului: ZUM 1 Dealu Crucii, ZUM 2 Traian Lalescu 19, ZUM 3 Moara Juracek, ZUM 4 Colonia minieră Secu și ZUM 5 Așezarea informală str. Bistra.

În ZUM 3 Moara Juracek (100%), ZUM 4 Colonia Secu (50%) și ZUM 5 Așezarea din Bistra (68%) marea majoritate a respondenților în studiul de referință și în consultări s-au identificat drept romi. În ZUM 1 Dealu Crucii de asemenea 11,5% se identifică a fi de etnie romă, dar apare un amestec etnic mai mare care include maghiari și români. În ZUM 2 Traian Lalescu 19 majoritatea respondenților se declară români (33%) și maghiari (43%).

Nivelul de educație al adulților din gospodăriile zonelor urbane marginalizate este predominant gimnazial (ZUM 2, 3, 4) sau primar (ZUM 5) iar mai puțin de 5 persoane în total au absolvit liceul. Acest fapt indică un risc ridicat de a părăsire timpurie a școlii pentru copii de asemenea. Excepția este ZUM 1 unde o medie de 27% soț-soție au completat studii liceale sau școli profesionale. Persoanele de gen feminin au un nivel de educație extrem de redus în toate ZUM, nivel deseori limitat la școala primară, dar în ZUM 5 81% din femei nu au nici o formă de studiu. Deși numărul total este în continuare mic, sunt mai multe persoane de gen masculin cu studii. Astfel, ZUM 5 Așezarea din Bistra înregistrează

cel mai 25 slab nivel de educație al adulților, urmat de ZUM 4 Colonia Secu, apoi ZUM 3 Moara Juracek și ZUM 2 Traian Lalescu 19; ZUM 1 Dealu Crucii are de asemenea un nivel scăzut de capital uman, dar are cel mai ridicat nivel de educație al adulților comparativ cu restul de ZUM. În nici un ZUM nu se află persoane cu studii superioare.

Corelat cu nivelul scăzut de educație al adulților, nivelul de calificare al acestora este de asemenea foarte scăzut. Deși în urma consultărilor a reieșit că numărul copiilor înscriși la școală a crescut în ultimii ani, există în continuare un număr mare de copii care nu sunt înscriși, din toate ZUM. O explicație parțială este dificultatea de a ajunge la școală din zone izolate spațial precum ZUM 1, ZUM 4 și ZUM 5, unde lipsa de participare este cea mai ridicată. Condițiile neprietenoase pe timp de vreme rea descurajează unii părinți din a își trimite copii la școală, de frică că se vor îmbolnăvi sau că vor fi stigmatizați din cauza murdăriei. Problema abandonului apare mai frecvent în adolescență conform consultărilor cu mediatori școlari. Fenomenul este comun în toate ZUM, dar are intensitatea cea mai crescută în ZUM 4 (70%) și ZUM 5 (37%), și cea mai scăzută în ZUM 1 (13,6%). Explicația cea mai comun oferită în pentru abandonul școlar, toate ZUM, este lipsa banilor, ceea ce motivează tinerii să renunțe la școală pentru a munci. Dar trebuie menționat că fetele renunță la școală în numere mult mai mari, iar motivul principal sunt sarcinile (dorite sau nedorite) și încurajarea din partea familiei de a prelua un rol casnic. Abandonul școlar în rândul fetelor, mai ales în comunități române precum ZUM 4 și 5, este deseori trecut cu vederea de către autoritățile cu rol de monitorizare și prevenție, fiind explicat prin speța tradițiilor, deși încalcă în mod disproporționat dreptul fetelor la școlarizarea obligatorie. De asemenea, copiii care provin din familii dezorganizate cu părinți plecați în străinătate au un risc mai ridicat față de abandonul școlar, conform specialiștilor în educație. Anecdotal, în focus grup participanții au menționat că toată lumea are măcar o rudă care a renunțat la școală. În toate ZUM, marea majoritate a respondenților cred că programele de combatere a abandonului școlar nu au fost utile pentru familia lor.

Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte forme de boală care le limitează activitatea zilnică înregistrează cotele cele mai ridicate ZUM 4, urmate de ZUM 5. În toate ZUM, consultările în comunitate și cu specialiști din domeniul sănătății indică că au crescut problemele de sănătate cauzate de nutriția inadecvată, cazurile de diabet și alte probleme de sănătate nefrologice și cardiologice.

O mare parte din adulții ținuți de SDL nu au completat educația liceală sau alte formări, dar totodată trebuie să întrețină familii numeroase. Munca în străinătate sau cu ziua este mai atractivă din punct de vedere economic comparativ cu salariile minime pe economie la care aceștia au acces. În continuare, ponderea muncii informale este ridicată în aceste comunități. Gradul de ocupare a membrilor familiei înregistrează cea mai mare rată în ZUM 1 și ZUM 2 unde în jur de 50% din respondenți sunt angajați cu contract de muncă, pe când în ZUM 5 și ZUM 3 numai câte 3 persoane au contracte, conform datelor colectate în Studiul de referință. De asemenea, femeile de vârstă activă sunt lăsate în urmă în mod disproporționat, din cauza unui cumul de factori (culturali, îngrijirea copiilor, nevoia unui loc de muncă flexibil, educație redusă). În toate ZUM marea majoritate a persoanelor nu au nici o formă de calificare. Sectorul de activitate care deține cel mai ridicat procent este cel industrial necalificat, completat de cel al profesiilor libere, iar la ZUM 4 și 5 se mai adaugă și domeniul silviculturii. Majoritatea femeilor- mai ales din ZUM 5- sunt casnice, în concediu medical/ de creștere a copilului, își găsesc de lucru la companiile de salubritate din oraș, sau prestează servicii de curățenie cu ziua. Bărbații tind să lucreze în construcții la compania PORR care are la momentul actual contractul pentru proiectul de reintroducere a tramvaielor în Reșița. Cei care lucrează în străinătate se duc pentru muncă de îngrijire, muncă agricolă și în construcții. Munca sezonieră în străinătate este comună în toate ZUM. Conform situației primite de la ONRC, pe teritoriul SDL și mai precis în perimetrele și proximitatea ZUM își desfășoară activitatea în principal mici întreprinzători și activități de tip magazin mixt și service auto. Ca situație a locurilor de muncă, conform datelor publicate de AJOFM în 2023, în Reșița au fost scoase la concurs 107 de poziții vacante în mare parte constând în poziții precum lucrător comercial, gestionar, agent vânzări, lăcătuș mecanic, agent securitate, sudor, topitor, vopsitor și ale poziții cu calificare mai avansată (designer pagini web, șef departament mărfuri ș.a.). Astfel, raportat la nivelul redus de calificare al persoanelor din ZUM, aceste locuri de muncă sunt foarte greu de accesat.

În privința veniturilor lunare nete ale familiei, populația din ZUM-uri declară venituri foarte mici. Astfel în ZUM 5 peste 50% din respondenți declară venituri de sub 1000 lei/ lună pe familie iar în ZUM 4 procentul este de 40%, ceea ce se încadrează în definiția de deprivare materială severă. Nivelul veniturilor diferă fragrant între ZUM-uri și ZUF-uri, în ZUF-uri proporția cea mai mare o au gospodăriile

cu venituri peste 2.000 lei / lună. Majoritatea cheltuielilor din gospodărie se duc pe a cumpăra alimente, urmate de cheltuieli utilitare și băuturi alcoolice sau tutun.

Din analiza datelor colectate prin studiul de referință, reiese o diferență semnificativă de nivel al sărăciei între zonele urbane marginalizate și zonele urbane funcționale aferente acestora. În medie, ponderea populației în risc de sărăcie și excluziune socială estimată în ZUM este de 72,22%, ceea ce indică o populație de 1066 persoane. Deși ponderea populației în risc de sărăcie astfel estimată în ZUF este mai puțin de jumătate față de cea înregistrată în ZUM, cu toate acestea având în vedere raportarea la o populație mai extinsă, totalul estimat al numărului de persoane aflate în risc de sărăcie în ZUF este de 4624. Astfel, totalul populației estimate a fi în risc de sărăcie și excluziune socială în teritoriul SDL este de 5690 persoane. Zona care înregistrează cea mai mare pondere și intensitate a persoanelor în risc de sărăcie este ZUM 4 și ZUM 5 unde nivelul de deprivare materială este deseori sub pragul sărăciei, ZUM 1 are cel mai mare număr total de persoane în risc de sărăcie (489 persoane).

Proiectele desfășurate în teritoriul SDL în ultimii 5 ani au vizat atât activități soft de educare, instruire, formare și acces pe piața forței de muncă, consiliere și creșterea a capacității grupurilor marginalizate din aceste zone, cât și investiții hard având ca rezultate amenajarea unor spații pentru servicii socio-educative, creșterea accesibilității și conectivității zonelor urbane marginalizate cu restul orașului, respectiv activități care vizează îmbunătățirea condițiilor de locuire din spațiile locative publice și îmbunătățirea 32 spațiilor publice. Câteva exemple de proiecte sunt redată mai jos:

- FII ANTREPRENOR! – Proiect derulat de Asociația Pro Vitam pentru formare profesională, dezvoltarea de competențe antreprenoriale și personale, consiliere, mentorat, înființarea de întreprinderi și crearea de locuri de muncă ținând cont de 114 persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială din comunitățile marginalizate (roma și non-roma) din Municipiul Reșița.

- N-am acte, nu exist. Model inovativ de intervenție participativă în așezări informale- Activități de educație prin sport și un program afterschool derulate în mod constant de Fundația Humanitas ProDeo în Mociur (ZUF Orașul Vechi și Lunca) și ZUM Dealu Crucii. Asociația MKBT a realizat o analiză participativă a nevoilor comunității, incluzând ateliere participative și proiectare urbanistică participativă, rezultând într-un Plan Urbanistic Zonal cu delimitarea parcelelor depuse pentru aprobare și asistență juridică pentru ieșirea din informalitate a locuitorilor din așezarea informală din Călnic (actual ZUM). 40 persoane din grupurile vulnerabile din așezarea informală Călnic au beneficiat de capacitate crescută pentru implicarea lor în procesul de luare a deciziilor la nivel local, 150 de locuitori ai așezării informale au beneficiat de clarificarea situației terenului pe care locuiesc.

- Romactive – creșterea capacității comunităților marginalizate reșitene- Proiectul derulat de Kreativ Research și Nevo Parudimos în parteneriat cu Primăria Reșița a ținut realizarea unui studiu despre situația etnicilor romi și a nivelului lor de trai din trei comunități reșitene dintre care două sunt incluse în actualul teritoriu SDL ca ZUM (Dealul Mare și Călnic). De asemenea s-au format trei comitete de cartier în cele 3 cartiere vizate a câte 20 de persoane fiecare, 3 grupuri de inițiativă a câte 6 persoane, reactivarea Roma Inclusion Hub și revizuirea Planului de acțiune pentru romi.

- ȘCOALA PENTRU TOȚI – ȘANSA LA O VIAȚĂ MAI BUNĂ – Asociația Pro Vitam a derulat activități de facilitare a accesului copiilor la servicii educaționale, asigurarea/furnizarea de servicii și programe educaționale, măsuri de informare/conștientizare, motivare și empowerment pentru 1831 persoane (890 copii/elevi, 48 tineri/adulți, 109 cadre didactice/personal de sprijin, 6 manageri școlari și 778 părinți).

- ȘANSA-ȘANSĂ-ACCEPTARE-NEDISCRIMINARE-SIGURANȚĂ-ACCES – Asociația Pro Vitam în parteneriat cu Direcția de Asistență Socială și Municipiul Reșița - Consiliere, orientare profesională, formare profesională, mediere și plasare pe piața muncii, servicii sociale, socio-medice.

- Modernizarea și dotarea școlilor și grădinițelor din ZUM: Reabilitare Grădinița PN Dealul Mare – Primăria Municipiului Reșița a demarat reabilitarea infrastructurii educaționale și creșterea accesului și participării la educație a locuitorilor din zona urbană marginalizată.

- Extinderea stocului locativ public pentru construcții de locuințe sociale în Zona Urbană Funcțională nr. 4 – Cartier Stavila și Marginea pentru populația din zonele 33 urbane marginalizate – Primăria Reșița a demarat acțiuni de îmbunătățire a condițiilor de locuire prin extinderea stocului locativ în zona cartierelor Stavila și Marginea, relocarea și asigurarea de locuințe familiilor de tineri cu vârsta între 18-35 de ani ce locuiesc în locuințe publice izolate, supraaglomerate sau nesigure structural.

- Locuim împreună - Proiect implementat de Primăria Reșița în parteneriat cu Direcția de Asistență Socială pentru a oferi mediere în facilitarea relocării, asistență juridică pentru reglementarea actelor, realizarea unui studiu privind gestiunea stocului locativ, documentarea procesului de relocare și a

bunelor practici, regândirea criteriilor de alocare a locuințelor sociale. Au beneficiat 280 de persoane, din care 61 de etnie romă, ce locuiesc în locuințe publice izolate, supraaglomerate sau nesigure structural din ZUM din teritoriul SDL al GAL Reșița.

g) Persoane provenite din zona conflictelor armate

În perioada 2022 – 2023 s-a conturat o nouă categorie de persoane aflate în situație de vulnerabilitate, și anume, persoanele provenite din zona conflictelor armate, în special persoane refugiate din Ucraina. Pe parcursul anului 2023, 11 familii din această categorie erau în evidențele Direcției de Asistență Socială Reșița, instituție care are obligația de a instrumenta situația acestora, prin aplicarea actelor normative în vigoare.

3.2 Analiza Swot a serviciilor sociale la nivelul Municipiului Reșița

<u>PUNCTE TARI</u> • Disponibilitatea autorităților locale de a se implica în rezolvarea problemelor de ordin social; • Preocupare continuă a autorității locale pentru dezvoltarea serviciilor sociale furnizate diverselor categorii de vârstă (copii, tineret, persoane vârstnice, persoane cu dizabilități etc.); • Existența unor proiecte cu finanțare europeană, implementate în domeniul social; • Interes crescut al autorității publice locale pentru accesarea de programe cu finanțare europeană în domeniul social; • Disponibilitatea instituțiilor publice și private cu atribuții în domeniul furnizării serviciilor sociale de a continua implementarea parteneriatelor; • Municipality dispune de terenuri și clădiri; • Servicii și unități sociale licențiate cu experiență în acordarea serviciilor sociale specializate; • Personal calificat în acordarea de servicii sociale; • Existența procedurilor coerente și funcționale aplicabile diverselor categorii de persoane vulnerabile, ca urmare a standardizării activităților în domeniul social; • Conștientizarea necesității îmbunătățirii sistemului de asistență socială și implementarea managementului de caz; • Existența SDL GAL, SIDU.	<u>PUNCTE SLABE</u> • Întârzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii din cauza resurselor umane insuficiente; • Existența unor comunități marginalizate; • Nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale licențiate; • Lipsa unor servicii sociale pe anumite categorii de beneficiari (ex. persoane cu dizabilități, asistență comunitară, persoane fără adăpost etc.); • Parteneriat public privat insuficient dezvoltat;
<u>OPORTUNITĂȚI</u> • Politicile europene de protecție socială; • Fonduri europene de finanțare care vizează problemele sociale; • Aplicarea pentru proiecte cu finanțare nerambursabilă; • Atragere de fonduri private în vederea stabilirii unor parteneriate public-private;	<u>CONSTRÂNGERI</u> • Lipsa unui sistem de finanțare permanent, coerent și predictibil; • Instabilitate legislativă, modificarea continuă a legislației în domeniu; • Necorelarea cadrului legislativ din domenii diferite cu cel din asistență socială; • Insuficiența serviciilor de prevenire pe toate palierele din domeniul social;

• Formare de forță de muncă calificată, în concordanță cu piața muncii (înființarea școlii duale); • Derularea de acțiuni de atragere a persoanelor din cadrul comunităților defavorizate către școala duală și integrare pe piața muncii; • Realizare de schimburi de experiență în domeniul social; • Existența asociațiilor nonguvernamentale cu activități specifice; • Implicarea ONG-urilor în acțiuni sociale și voluntariat; • Colaborarea cu diverse instituții publice și ONG-uri și implementarea de acțiuni conform protocoalelor încheiate.	• Absenteism/abandon școlar, copii cu părinți plecați în străinătate; • Lipsa preocupării categoriilor vulnerabile pentru rezolvarea problemelor locale; • Lipsa tinerilor care se întorc în localitatea de domiciliu după finalizarea studiilor; • Dinamica populației (natalitate scăzută, migrația forței de muncă); • Număr mic de ONG-uri licențiate pentru acordarea serviciilor sociale; • Creșterea numărului de persoane încadrate în grad de handicap; • Lipsa unui sistem integrat de informare referitor la serviciile și proiectele derulate de furnizorii acreditați de servicii sociale. • Creșterea dependenței persoanelor beneficiare de servicii sau beneficii sociale în lipsa unor programe ;
---	---

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL MUNICIPIULUI REȘIȚA

4.1. Viziunea, misiune

"REȘIȚA ORAȘUL PENTRU OAMENI", un municipiu cu potențial de dezvoltare a serviciilor sociale integrate, în sensul prevenirii, evaluării și intervenției în situațiile de vulnerabilitate socială, o comunitate multiculturală, incluzivă și solidară, va fi un oraș responsabil față de cetățenii săi oferind condiții favorabile de trai și servicii publice de calitate, care va oferi șanse egale tuturor cetățenilor la educație și dezvoltare culturală într-un mediu curat, sigur și revigorat.

Misiunea este aceea de a crea și implementa un sistem performant de proiectare și furnizare a serviciilor sociale, printr-o abordare integrată, participativă, multisectorială și interinstituțională, bazat pe problematica socială complexă a grupurilor vulnerabile din municipiul Reșița, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategiile existente la nivelul municipiului și a județului, punându-se accent pe standardele minime de calitate în furnizarea serviciilor sociale.

4.2. Principii și valori

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița se întemeiază pe următoarele valori și principii generale:

1. Solidaritatea socială

Prin analiza și măsurile propuse în cadrul strategiei, se asigură cadrul pentru ca partenerii sociali, instituții publice și private, societatea civilă, întreaga comunitate să participe la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

2. Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse

Prin măsurile propuse, Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița asigură dreptul la asistență socială fiecărei persoane, în condițiile prevăzute de lege, asigură cadrul necesar respectării drepturilor tuturor persoanelor vulnerabile, fără nicio discriminare, asigurând fiecăruia exercitarea liberă și deplină a drepturilor lor, în condiții de egalitate. Principiul nediscriminării și al egalității de șanse, obligă autoritățile să ofere tuturor categoriilor de beneficiari, copii, vârstnici, persoane cu dizabilități etc, protecție socială, intervenții și tratament egal, fără deosebire de sex, etnie, religie, vârstă, categorie socială, dizabilitate etc., conform legislației.

3. Respectarea demnității umane

Potrivit acestui principiu, activitățile de asistență socială sunt oferite la nivelul Municipiului Reșița respectându-li-se tuturor beneficiarilor de asistență socială statutul individual și social, dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;

4. Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă

Obiectivele și măsurile prevăzute în cuprinsul prezentei strategii au în vedere dezvoltarea inițiativelor orientate spre întărirea parteneriatului dintre sectorul public și cel privat, dar și a celui dintre profesioniști și beneficiari. Parteneriatul trebuie să asigure susținerea eforturilor depuse în vederea promovării unor politici și acțiuni locale destinate grupurilor vulnerabile. Parteneriatele între diverșii actori instituționali, factorii interesați și beneficiari vor avea ca scop schimbarea modului în care comunitatea înțelege să participe și să asigure protecția socială, la standarde de calitate.

5. Participarea și consultarea beneficiarilor în adoptarea deciziilor care îi privesc

Participarea și consultarea reprezintă elemente cheie potrivit cărora beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile. Inclusiv copiii trebuie implicați în procesul de participare, asigurându-li-se în acest sens asistență adecvată vârstei și nevoilor speciale, după caz.

6. Abordarea individuală

Potrivit acestui principiu, se pune accent pe unicitatea ființei umane, iar măsurile de asistență socială sunt adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ;

7. Respectarea confidențialității și a dreptului la autodeterminare

Beneficiarii serviciilor de asistență socială, au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află, iar acest drept li se respectă în totalitate de către specialiștii în domeniu. De asemenea, beneficiarilor li se respectă dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți.

8. Proximitatea, complementaritatea și abordarea integrată

Serviciile sociale sunt și vor fi organizate la nivelul municipiului, cât mai aproape de beneficiar, pentru a facilita accesul acestora cu o mai mare ușurință, organizate într-o manieră integrată pentru a răspunde nevoilor complexe sociale, economice, medicale, educaționale, de ocupare și locuire etc

9. Transparența

Potrivit acestui principiu se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor.

10. Eficacitatea și eficiența

Utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat, respectându-se totodată principiul eficienței potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu.

11. Respectarea concurenței și a competitivității.

Directia de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de creșterea calității serviciilor sociale acordate, beneficiind alături de alți furnizorii de servicii sociale publici și privați din municipiu, de un tratament egal pe piața serviciilor sociale.

12. Preocupare pentru diversificarea serviciilor sociale integrate

Direcția de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de diversificarea tipologiei serviciilor sociale în acord cu nevoile sociale complexe ale beneficiarilor, căutând surse de finanțare din fonduri publice și guvernamentale, implementând proiecte integrate, pentru creșterea calității serviciilor sociale acordate de către specialiști în echipe multidisciplinare.

13. Profesionalizarea și competența resursei umane

Direcția de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de angajarea unei resurse umane calificate, specialiști în domeniul asistenței sociale și de formarea profesională continuă atât de necesară în acest domeniu, conform legislației.

4.3. Obiective generale și obiective strategice specifice

Obiectiv general:

Dezvoltarea serviciilor sociale integrate furnizate în municipiul Reșița în parteneriat interinstituțional, prin facilitarea accesului echitabil la servicii de calitate adaptate nevoilor beneficiarilor și oportunități egale de incluziune socio-economică a persoanelor vulnerabile social din municipiul Reșița, în perioada 2024-2029.

Obiective specifice:

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița cuprinde patru obiective strategice identificate ca fiind prioritare pentru îndeplinirea obiectivului general și proiectate în concordanță cu misiunea și viziunea strategiei.

Obiectiv Specific 1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.

Obiectiv Specific 2. Dezvoltarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.

Obiectiv Specific 3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții, a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.

Obiectiv Specific 4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.

Obiectivele specifice sunt dezvoltate în priorități/activități strategice, care puse în aplicare în cadrul planurilor anuale de acțiune, vor conduce către îndeplinirea obiectivului general al strategiei și a misiunii acesteia.

Priorități / activități strategice:

În concordanță cu obiectivele strategice stabilite sunt enumerate o serie de priorități strategice ce vor sta la baza proiectelor și serviciilor sociale dezvoltate în municipiul Reșița în perioada 2024-2029, și anume:

OS1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.

Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea serviciilor furnizorului public de asistență socială din municipiul Reșița, conform standardelor minime obligatorii prevăzute în legislație.

Prioritatea 1.2. Asigurarea formării profesionale a personalului de specialitate și a supervizării profesionale interne și externe.

Prioritatea 1.3. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social: încheiere de convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaboarare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul Reșița.

Prioritatea 1.4. Dezvoltarea de campanii de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice și private – învățământ, sănătate, ocupare etc.

Prioritatea 1.5. Promovarea și sprijinirea voluntariatului.

OS2. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.

Prioritatea 2.1. Asigurarea serviciilor și beneficiilor sociale în conformitate cu nevoile identificate și în acord cu legislația din domeniu..

Prioritatea 2.2. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale.

Prioritatea 2.3. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile.

Prioritatea 2.4. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.

Prioritatea 2.5.. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.

Prioritatea 2.6. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.

OS 3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.

Prioritatea 3.1. Educație și incluziune socială pentru grupurile vulnerabile.

Prioritatea 3.2. Sprijinirea copiilor cu CES în vederea incluziunii sociale și educaționale optime.

Prioritatea 3.3. Dezvoltarea unui serviciu de educație, consiliere și sprijin pentru părinți.

OS4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.

Prioritatea 4.1. Dezvoltarea unor servicii de integrare socio-profesională pentru grupurile sociale dezavantajate.

4.4. Finanțarea serviciilor sociale

Resursele financiare pentru susținerea activității Direcției de Asistență Socială Reșița provin de la **bugetul local** al municipiului Reșița și de la **bugetul de stat**. Pe de altă parte, fondurile nerambursabile sunt o soluție viabilă pentru dezvoltarea serviciilor sociale .

Pentru a putea diversifica gama de servicii sociale în conformitate cu nevoile comunității, reprezentanții DAS Reșița în colaborare cu specialiștii în proiecte europene din cadrul Primăriei Reșița își doresc atragerea de **fonduri nerambursabile** și prin alte programe (Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, Programului Operațional Regional 2014-2020, Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020, Programului Operațional Asistență Tehnică 2014-2020, Mecanism Financiar Norvegian - Granturi Norvegiene și SEE, programe transfrontaliere etc)

4.5. Planul general operațional de implementare a strategiei

Obiectiv strategic	Priorități/activități strategice	Proiecte/servicii sociale dezvoltate	Perioada/data de începere	Responsabili
OS1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.	Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea serviciilor furnizorului public de asistență socială din municipiul Reșița, conform standardelor minime obligatorii prevăzute în legislație.	Organizarea serviciului public de asistență socială în conformitate cu cerințele HG 797/2017	2024	DAS Consiliul Local Reșița
		Angajarea resursei umane de specialitate în toate structurile DAS Reșița , conform prevederilor HG 797/2017	2024	DAS Reșița
	Prioritatea 1.2. Asigurarea formării profesionale a personalului de specialitate și a supervizării profesionale interne și externe.	Dezvoltarea unui program de formare profesională continuă și de supervizare profesională, în vederea eficientizării activității de asistență socială și a furnizării serviciilor sociale la standarde de calitate	2024	DAS Reșița
	Prioritatea 1.3. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social: încheiere de convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaborare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul Reșița.	Crearea unui parteneriat interinstituțional activ și sustenabil prin identificarea tuturor furnizorilor de servicii sociale și a altor instituții colaboratoare din domeniul social și desfășurarea de acțiuni comune în municipiul Reșița.	2024	DAS Reșița Instituții publice ONG-uri
	Prioritatea 1.4.	Realizarea unui program ce include o serie de	2024	DAS Reșița

	Dezvoltarea de campanii de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice și private – învățământ, sănătate, ocupare etc.	campanii anuale de informare și conștientizare în comunitate, incluzând aspecte precum nediscriminarea, egalitatea de șanse, participarea activă , incluziune socială etc.		Instituții publice ONG-uri
	Prioritatea 1.5. Promovarea și sprijinirea voluntariatului.	Realizare de parteneriate cu instituții și ONG-uri în vederea atragerii de voluntari în derularea acțiunilor și serviciilor sociale.	2024	DAS Reșița ONG-uri Societatea civilă
OS2. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.	Prioritatea 2.1. Asigurarea serviciilor și beneficiilor sociale în conformitate cu nevoile identificate și în acord cu legislația din domeniu.	Acordarea beneficiilor de asistență socială în conformitate cu legislația în vigoare.	2024	DAS Reșița
		Acordarea serviciilor sociale primare în conformitate cu legislația în vigoare	2024	DAS Reșița
		Acordarea serviciilor sociale specializate, în conformitate cu legislația în vigoare, prin centrele de zi (copii și persoane vârstnice) și cluburile pentru persoane vârstnice din subordinea DAS.	2024	DAS Reșița Centrul de Zi ABC Centrul de Servicii și Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice Clubul pentru Persoane Vârstnice Clubul Pensionarilor
		Asigurarea preparării și distribuției hranei	2024	DAS Reșița

		beneficiarilor de servicii sociale specializate prin Cantina Municipală din cadrul DAS		Cantina Municipală
	Prioritatea 2.2. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale	Dezvoltarea de servicii de asistență socială în cadrul unui centru multifuncțional pentru interconectarea zonei marginalizate Mociur cu cartierele Centru și Govândari.	2024	Direcția Dezvoltare Instituțională DAS Reșița
	Prioritatea 2.3.. Dezvoltarea serviciilor sociale și socio-medicale pentru persoanele vulnerabile	Dezvoltare de servicii sociale și socio-medicale pentru persoanele vulnerabile din municipiul Reșița.	2024	DAS Reșița Parteneri din comunitatea locală
		Îngrijire medicală la domiciliu și dezvoltarea serviciului de asistență comunitară	2025	DAS Reșița Parteneri din comunitatea locală
	Prioritatea 2.4. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.	Campanii de informare în comunitate	2024	DAS Reșița Parteneri din comunitatea locală
	Prioritatea 2.5.. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.	Extinderea activităților de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore, prin: - activități de prevenire: informare, educare, - activități de sprijin la domiciliu a mamelor minore, prin intervenții multidisciplinare psiho-socio-medicale - activități de consiliere , educație parentală și sprijin pentru familia extinsă a beneficiarelor-mame minore - îndrumare către servicii specializate, la nevoie	2024	DAS Reșița DGASPC CS SJU Reșița Parteneri din comunitate
	Prioritatea 2.6. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.	Extinderea activităților de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea persoanelor fără adăpost.	2024	DAS Reșița DGASPC CS SJSU Reșița SVSU Reșița Poliția Locală Reșița
OS 3. Creșterea accesului și participării la	Prioritatea 3.1. Educație și incluziune socială pentru grupurile vulnerabile.	Identificarea copiilor neșcolarizați și includerea lor în sistemul educațional	2018	DAS Reșița ISJ CS CJRAE CS

educație și învățare pe tot parcursul vieții a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.				Direcția Generală Învățământ, Cultură, Tineret, Sport și Culte
		Identificarea copiilor și tinerilor care au abandonat școala, includerea lor în învățământul de masă / special / fără frecvență.	2018	DAS Reșița ISJ CS, CJRAE CS, AJOFM CS Direcția Generală Învățământ, Cultură, Tineret, Sport și Culte
		Includerea copiilor la risc de abandon școlar în cadrul unor programe de tip școală după școală – centru de zi.	2018	DAS Reșița ISJ, CJRAE
	Prioritatea 3.2. Sprijinirea copiilor cu CES în vederea incluziunii sociale și educaționale optime.	Intervenții specializate în parteneriat privind asistența și incluziunea socioeducațională a copiilor cu CES.	2018	DAS Reșița CJRAE
	Prioritatea 3.3. Dezvoltarea serviciilor de educație, consiliere și sprijin pentru părinți	Dezvoltarea activităților de educație parentală.	2024	DAS Reșița Direcția Generală Învățământ, Cultură, Tineret, Sport și Culte Parteneri din comunitate
		Dezvoltarea activităților de educație pentru sănătate adresate părinților, tinerilor și copiilor	2024	DAS Reșița Direcția Generală Învățământ, Cultură, Tineret, Sport și Culte DSP CS Parteneri din comunitate
OS4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii	Prioritatea 4.1. Dezvoltarea unor servicii de integrare socio-profesională pentru grupurile sociale dezavantajate.	Dezvoltarea activităților de consiliere psihologică, vocațională, dezvoltare personală și orientare profesională	2024	DAS Reșița AJOFM CS

		Dezvoltarea activității de identificare a potențialilor angajatori, mediere, plasare și asistență a grupurilor vulnerabile la locul de muncă	2024	DAS Reșița AJOFM CS
--	--	--	------	------------------------

4.6. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de către Direcția de Asistență Socială Reșița, în acord cu HG nr. 867/2015 pentru aprobarea nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.

Priorități strategice	Proiecte/servicii sociale dezvoltate	Perioada Data de începere	Locație	Cod serviciu social	Categorii de servicii sociale organizate ca centre de servicii sociale	Activități principale desfășurate
OS1. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.						
Prioritatea 1.1. Asigurarea serviciilor și beneficiilor sociale în conformitate cu nevoile identificate și în acord cu legislația din domeniu.	Acordarea beneficiilor de asistență socială în conformitate cu legislația în vigoare.	2024	DAS	-	-	Evaluare riscuri, consiliere psiho-socială, conectare la resurse
	Acordarea serviciilor sociale primare în conformitate cu legislația în vigoare	2024	DAS	-	-	Evaluare riscuri, consiliere psiho-socială, conectare la resurse
Prioritatea 1.2. Crearea/consolidarea serviciilor de tip cluburi/centre de zi pentru copii, tineri și vârstnici în municipiul Reșița	Crearea/înființarea unui Centru de Consiliere și Informare	2025	Centru de zi	8899CZ-PN-III	Centre de zi de consiliere și informare	Consiliere psiho-socială, asistență juridică, educație non-formală
	Extinderea serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa prin înființarea unui centru de zi pentru copii	2024	Centru de Zi	8891CZ-C-II	Centre de zi pentru copii aflați în risc de separare de părinți	Consiliere psiho-socială, suport emoțional, supraveghere, educație non formală

Prioritatea 1.3. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale.	Dezvoltarea de servicii de asistență socială în cadrul unui centru multifuncțional pentru interconectarea zonei marginalizate Mociur cu cartierele Centru și Govândari.	2024	Servicii de asistență comunitară	8899CY-PN-V	Servicii de asistență comunitară	
Prioritatea 1.4. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.	Dezvoltarea unui parteneriat pentru derularea activităților de: - Informare și conștientizare asupra fenomenului violenței în familie și a formelor de manifestare a violenței domestice și nu numai; - identificare și evaluarea situațiilor de violență domestică; - activități de informare, consiliere primară și îndrumare către servicii specializate.	2024	DAS	-	-	Consiliere psiho-socială; Informare; Consiliere juridică;
Prioritatea 1.5. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.	Extinderea activităților de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore, prin: - activități de prevenție: informare, educare, - activități de sprijin la domiciliu a mamelor minore, prin intervenții multidisciplinare	2024	DAS	-	-	-

	psiho-socio-medical - activități de consiliere , educație parentală și sprijin pentru familia extinsă a beneficiarelor-mame minore - îndrumare către servicii specializate, la nevoie					
Prioritatea 1.6. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea persoanelor fără adăpost; activități în parteneriat pentru identificare, evaluare și intervenție.	2024	DAS	-	-	-

4.7. Monitorizarea implementării și evaluarea strategiei

În vederea implementării strategiei, a fost elaborat planul general operațional de implementare a strategiei, ce cuprinde potențiale proiecte în scopul dezvoltării serviciilor sociale și furnizarea acestora la standard de calitate, ce pot fi asumate și implementate de autoritatea publică locală a municipiului Reșița prin Direcția Asistență Socială. Proiectele propuse în planul general operațional de implementare a strategiei au la bază criteriile precum:

- relevanța proiectului față de obiectivele, măsurile și acțiunile prioritare ale strategiei;
- importanța proiectului din perspectiva problemei sociale abordate sau grupul țintă vizat (număr de beneficiari);
- abordarea integrată;
- implementare în parteneriat;
- rezultatele, impactul la nivelul comunității;
- sustenabilitatea și durabilitatea.

Pentru a asigura dezvoltarea proiectelor strategice la nivel local, ce au un impact major în raport cu nevoile identificate ale comunității și față de prioritățile stabilite în strategie, este important ca Direcția de Asistență Socială Reșița, conform HG 797/2017, să :

- elaboreze anual planul de dezvoltare a serviciilor sociale;
- elaboreze proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale în conformitate cu planul anual de acțiune;
- să se asigure de finanțarea/cofinanțarea acestor proiecte.

Planul de acțiuni pentru implementarea strategiei va fi actualizat anual pe parcursul perioadei 2024-2029, pe măsură ce proiectele se implementează ori în funcție de apariția unor noi provocări, tendințe sau oportunități de finanțare identificate de partenerii sociali.

Monitorizarea progreselor înregistrate în implementarea proiectelor va contribui la evaluarea gradului de implementare a acestora și a efectelor pe care le produc la nivelul comunității, la planificarea acțiunilor viitoare, la identificarea problemelor întâmpinate și a soluțiilor de îmbunătățire. Anual, planul de acțiuni va fi completat cu noi proiecte, al căror grad de prioritate poate avansa și în funcție de sursele de finanțare disponibile.

Reprezentanții instituțiilor și organizațiilor, publice și private, sub coordonarea DAS Reșița, prin parteneriatul creat, se vor constitui în grupuri de lucru sectoriale, bazate pe interese comune, pe domeniile: ocuparea forței de muncă, educație, sănătate, locuire, asistență socială și capacitate de dezvoltare socială locală a partenerilor sociali. Aceste grupuri de lucru vor avea întâlniri periodice și se vor implica efectiv în dezvoltarea și implementarea în comun a proiectelor propuse în portofoliul de proiecte, în monitorizarea și evaluarea permanentă a realizării acestora, dar și în completarea acestuia cu noi proiecte, pe măsură ce unele se realizează sau apare o nouă oportunitate de finanțare.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei se va realiza anual și va permite evidențierea gradului de realizare a rezultatelor planificate, a problemelor întâmpinate în implementarea strategiei, pentru a lua măsuri de corectare ori îmbunătățire a acestora.

Direcția de Asistență Socială Reșița va facilita accesul partenerilor sociali la spații/ oportunități de întâlnire, va crea cadrul pentru dezbateri privind nevoile sociale ale comunității, noile provocări, oportunități și tendințe, asigurând rolul de mediator între actorii sociali activi în furnizarea serviciilor sociale, într-o abordare integrată.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
MĂDĂLINA MIRUNA CHIOSA**



**CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL
LUCIAN CORNEL BUCUR**