



Consiliul Local al municipiului Slatina

Strada M. Kogălniceanu nr. 1, Slatina, Olt, 230080

telefon 0249/439377; 439233 fax: 0249/439336

e-mail: office@primariaslatina.ro site: www.primariaslatina.ro

Nr.53/27.02.2025

HOTĂRÂRE

Referitoare la: aprobare Plan de dezvoltare a serviciilor sociale în municipiul Slatina pentru perioada 2025-2030

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SLATINA, întrunit în ședința ordinară din data de 27.02.2025.

Având în vedere:

- Inițiativa Primarului municipiului Slatina prin referatul de aprobare înregistrat sub nr. 18331/20.02.2025;
- Referatul de propunere al Direcției de Asistență Socială Slatina înregistrat sub nr. 1765/20.02.2025;
- Raportul de specialitate nr.18334/20.02.2025 al Compartimentului Juridic, contencios;
- Avizul favorabil al Comisiei buget, finanțe, al Comisiei de muncă și protecție socială și al Comisiei juridică și de disciplină, din cadrul Consiliului Local al municipiului Slatina

În virtutea:

- Constituția României, republicată;
- Prevederilor art. 3 alin. (2) din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnica legislativa pentru elaborarea actelor normative (r), cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederilor art. 1 alin. (3), art. 9 alin (1) lit. e), art. 10 alin. (4) lit. e) și alin. (12) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 197/2012, privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- HG 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;
- OUG nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul comun MMSS/MFTES nr. 1040/6296/2024, pentru aprobarea modelului cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;

În temeiul prevederilor art. 129, alin.(14), art. 139 alin. (1) și art. 196 alin. (1) lit. „a” din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă Planul de dezvoltare a serviciilor sociale în municipiul Slatina pentru perioada 2025-2029, prevăzut în anexă ce face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Primarul Municipiului Slatina și Direcția de Asistență Socială Slatina vor duce la îndeplinire prezenta hotărâre.

Art.3. Prezenta hotărâre se va aduce la cunoștință publică pe pagina de internet a Primăriei Municipiului Slatina și se comunică la:

- Instituția Prefectului - Județul Olt;
- Primarul municipiului Slatina;
- Direcția de Asistență Socială Slatina.

**Președinte de ședință,
POPA Emil - Costin**



**Contrasemnează,
Secretar general al municipiului Slatina
Mihai - Ion IDITA**

Hotărârea a fost adoptată cu 21 voturi „PENTRU”.

21 - consilieri prezenți

0 - consilieri absenți

21 - consilieri în funcție.

PS – 03/F5

Plan de dezvoltare a serviciilor sociale în municipiul Slatina pentru perioada 2025-2030

Preambul

În conformitate cu prevederile art. 9 alin. (1) lit. e) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, planul de dezvoltare a serviciilor sociale a fost elaborat cu respectarea principiilor calității în domeniul serviciilor sociale, prevăzute la art. 3 alin. (2) din aceeași lege, și în concordanță cu politica națională și sectorială în domeniul asistenței sociale, fiind una dintre condițiile care stau la baza acreditării ca furnizor de servicii sociale.

Fiecare obiectiv/serviciu social prevăzut în planul de dezvoltare a serviciilor sociale va avea propriul plan de dezvoltare, în corelare cu scopul și funcțiile serviciului social, prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare.

CAPITOLUL I

Etapele planului de dezvoltare a serviciilor sociale

1.Documentarea:

- analiza legislației în vigoare în funcție de categoria de beneficiari pentru care furnizorul de servicii sociale dorește să dezvolte servicii sociale, conform actelor constitutive; legea asistenței sociale, legislația privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, legislația specială cu privire la drepturile fiecărei categorii de beneficiari, Nomenclatorul serviciilor sociale, regulamentele-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, standardele minime de calitate etc., precum și legislația aplicabilă în vederea obținerii tuturor autorizațiilor administrative prealabile funcționării;
- analiza contextului înființării serviciilor sociale: politicile și strategiile naționale în domeniu, politicile și strategiile locale în domeniu, caracteristicile comunității, nevoi identificate deja în comunitate, nevoi noi identificate, datele statistice la nivelul unităților administrativ-teritoriale;
- consultarea reprezentanților autorităților administrației publice locale, a potențialilor beneficiari sau, după caz, a studiilor de piață existente etc.;
- solicitarea de consiliere din partea AJPIS Olt, respectiv a municipiului București, în conformitate cu prevederile art. 10 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 197/2012, cu modificările și completările ulterioare.

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

- categoria de beneficiari și caracteristici specifice;
- codul și categoria de serviciu social identificat în Nomenclatorul serviciilor sociale;
- un set-cheie de indicatori de performanță ai serviciului social.

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

4.Includerea în procedurile de lucru a indicatorilor de performanță, în cazul în care aceștia depășesc cerințele prevăzute în standardele minime de calitate

5.Estimarea costurilor necesare pentru implementarea proceselor și atingerea rezultatelor, cu respectarea standardelor minime de calitate

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

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

8.Acordarea serviciilor conform procedurilor aprobate prin dispoziția furnizorului de servicii sociale; setul procedurilor aprobate conține obligatoriu mecanisme de evaluare internă.

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

10. Îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, de rezultatul vizitelor realizate de inspecția socială și, după caz, acolo unde există, pe baza rapoartelor de monitorizare independentă și a mecanismului de evaluare internă și externă implementate la inițiativa furnizorului de servicii sociale; în plus față de monitorizarea asigurată prin personalul de conducere al centrului și de organele de conducere ale furnizorului de servicii sociale, furnizorul de servicii sociale poate achiziționa servicii de audit pentru măsurarea calității serviciilor prestate.

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

CAPITOLUL II

Conținutul planului de dezvoltare a serviciilor sociale

Direcția de Asistență Socială Slatina (DAS Slatina) este instituția publică specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, înființată în subordinea Consiliului local al municipiului Slatina, ca direcție de asistență socială, denumită în continuare Direcția/DAS Slatina, 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.

Prin intermediul Direcției se desfășoară activități de asistență și protecție socială, asistență comunitară și medicală preșcolară și școlară, în municipiul Slatina.

DAS Slatina elaborează politici și strategii, programe de dezvoltare, derulează proiecte de dezvoltare comunitară și de dezvoltare regională în vederea prevenirii situațiilor de risc la care sunt expuse grupuri sau persoane din comunitate.

În aplicarea politicilor sociale direcția îndeplinește în principal următoarele funcții:

a) de realizare a diagnozei sociale 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 excludere 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 unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale.

1. Scopul planului de dezvoltare a serviciilor sociale, în conformitate cu misiunea furnizorului de servicii sociale Direcția de Asistență Socială Slatina prevăzută în actele constitutive.

Conform Regulamentului de organizare și funcționare aprobat prin Hotărârea Consiliului local al municipiului Slatina nr. 92/2024, Direcția de Asistență Socială Slatina (DAS Slatina) este instituția publică specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, înființată în subordinea Consiliului local al municipiului Slatina, 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.

2. Contextul elaborării planului de dezvoltare a serviciilor sociale

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale își găsește justificarea în nevoia de armonizare a practicilor în domeniul furnizării serviciilor sociale cu legislația europeană și națională, cu prevederile strategiilor naționale, județene și municipale privind dezvoltarea serviciilor sociale la nivel local, cum ar fi:

- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG nr. 440/2022;
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin HG nr. 1492/2022;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027, aprobată prin HG nr. nr. 490/2022;
- Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin HG nr. 1543/2022;
- Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG nr. 560/2022;
- Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană a Municipiului Slatina pentru perioada 2021 — 2027, aprobată prin HCL nr. 264/2023;
- Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale în Municipiul Slatina pentru perioada 2020 - 2025, aprobată prin HCL nr. 492/2019.

Misiunea planului de dezvoltare a serviciilor sociale 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 comună, în acord cu legislația în vigoare.

Prin intermediul Direcției se desfășoară activități de asistență și protecție socială, asistență comunitară și medicală preșcolară și școlară, în municipiul Slatina.

DAS Slatina elaborează politici și strategii, programe de dezvoltare, derulează proiecte de dezvoltare comunitară și de dezvoltare regională în vederea prevenirii situațiilor de risc la care sunt expuse grupuri sau persoane din comunitate.

În aplicarea politicilor sociale direcția îndeplinește în principal următoarele funcții:

- a) de realizare a diagnozei sociale 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 excludere 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 unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale

3. Principiile aplicabile planului de dezvoltare a serviciilor sociale sunt:

a) *Solidaritatea socială*, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

b) *Subsidiaritatea* - în conformitate cu Legea asistenței sociale nr. 292/2011, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul. În conformitate cu Codul Administrativ, principiul subsidiarității constă în exercitarea competențelor de către autoritatea administrației publice locale situată la nivelul administrativ cel mai apropiat de cetățean și care dispune de capacitatea administrativă necesară;

c) *Universalitatea*, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;

d) *Abordarea individuală*, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei. Suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;

e) *Parteneriatul*, potrivit căruia instituțiile publice, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;

f) *Participarea beneficiarilor*, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;

g) *Eficacitatea*, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;

h) *Eficiența*, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;

i) *Proximitatea*, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;

j) *Complementaritatea și abordarea integrată*, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural, etc;

k) *Fundamentarea și intervenția bazate pe dovezi* – procesul decizional pentru fundamentarea politicilor publice și a planificării financiare și pentru implementarea măsurilor de politică asumate se bazează pe analiza de date factuale, pe cele mai bune rezultate științifice, pe valorile și preferințele persoanelor/comunităților și pe judecata și expertiza profesională a specialiștilor;

l) *Orientarea către rezultate* – asumarea de către autoritățile și instituțiile implicate a unui set de rezultate și depunerea, în mod constant, a unui efort în cadrul unei alocări bugetare definite într-o perioadă de timp specificată pentru a atinge rezultatele propuse;

m) *Predictibilitatea* – acțiunile și deciziile autorităților, privind politicile publice și alocările bugetare stabilite în cadrul bugetar pe termen mediu, contribuie la implementarea obiectivelor strategice și obținerea rezultatelor asumate;

n) *Descentralizarea* - dezvoltarea măsurilor în domeniul *incluziunii și reducerii sărăciei* presupune acordarea unui sprijin logistic și financiar pentru autoritățile locale. În conformitate cu Codul Administrativ, principiul echității procesului de descentralizare implică asigurarea accesului tuturor cetățenilor la serviciile publice și de utilitate publică. Principiile și regulile procesului de descentralizare sunt aplicabile și competențele transferate anterior reglementării acestor principii și reguli, respectiv, descentralizării serviciului public de asistență socială;

o) *Activizarea*, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;

p) *Repartizarea sarcinilor* - asumarea angajamentului activ de către toate părțile interesate: autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile. Obiectivele, direcțiile de acțiune și măsurile pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale se asumă în cadrul strategiilor locale de dezvoltare și a programelor comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, aprobate prin hotărâre a consiliului local. În cadrul Mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, se asigură continuitatea reprezentării instituțiilor atât la nivel central, cât și la nivel local, pe toată perioada elaborării, implementării și monitorizării documentelor strategiei, respectiv prezentei strategii, dar și strategiilor județene de incluziune socială;

q) *Adiționalitatea fondurilor* - atingerea obiectivelor va fi asigurată printr-o alocare eficace și suficientă de resurse prin utilizarea fondurilor de la bugetul de stat, de la bugetele locale, a instrumentelor financiare ale UE sau a altor surse de finanțare;

r) *Continuitate în planificarea strategică și în alocarea fondurilor aferente* - pentru eficientizarea inițiativelor antisărăcie și pentru incluziune socială, administrația publică centrală și locală trebuie să imprime în procesul de planificare strategică și al alocării fondurilor aferente o dinamică favorabilă schimbării care să dureze. Reperete de timp stabilite pentru atingerea obiectivelor sunt în acord cu obiectivele asumate pe termen lung;

s) *Consultarea societății civile și demersul colaborativ* - pe tot parcursul ciclului politicii publice (elaborării, aprobării, implementării, monitorizării și evaluării Strategiei și Planului de acțiune), va fi consultată și implicată societatea civilă.

t) Valorile care stau la baza acordării serviciilor sociale:

u) *Respectarea demnității umane*, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;

v) *Respectarea dreptului la autodeterminare*, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;

w) *Respectarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale în implementarea măsurilor de prevenire și combatere a sărăciei și riscului de excluziune socială*, potrivit căreia fiecare persoană are acces la serviciile de asistență socială în toate comunitățile marginalizate, respectiv în unitățile administrativ-teritoriale în care există zone/sectoare de recensământ în care valoarea indicatorilor referitori la capitalul uman, condiții de locuire și ocupare în sectorul formal depășește pragul național;

x) *Transparența*, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor; asigurarea accesului cetățenilor la informațiile relevante privind alocarea și cheltuirea resurselor publice pentru realizarea rezultatelor planificate;

y) *Nediscriminarea*, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;

z) *Egalitatea de șanse*, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;

aa) *Confidențialitatea*, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și a informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;

bb) *Dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii*, potrivit căreia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați;

cc) *Independența și individualitatea*- fiecare persoană are dreptul să fie parte integrantă a comunității, păstrându-și în același timp independența și individualitatea; persoanele au dreptul să-și aleagă serviciul social care să le asigure starea de normalitate, păstrându-și independența și individualitatea, evitând etichetarea lor ca beneficiari de asistență socială, ca fiind diferiți de ceilalți cetățeni.

Respectarea principiilor sus-menționate duc la:

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

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

c) participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

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

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

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

- a) funcționarea în regim de intervenție imediată, nefiind necesară încheierea contractului de furnizare de servicii;
- b) intervenția integrată;
- c) flexibilitatea organizării serviciului în locul unde este necesară intervenția;
- d) posibilitatea prestării serviciilor fără evaluarea nevoilor persoanei, în funcție de tipul de intervenție, fiind suficientă înregistrarea persoanelor în registrul de evidență sau în liste de prezență;
- e) promovarea unei imagini pozitive în comunitate a categoriilor de persoane vulnerabile sau aflate în situații de dificultate;
- f) promovarea comportamentului civic și asumarea responsabilității sociale de către toți actorii sociali, în vederea prevenirii situațiilor de risc;
- g) respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;
- h) protejarea și promovarea drepturilor persoanelor beneficiare în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele beneficiare;
- i) încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;
- j) asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare, și asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
- k) primordialitatea responsabilizării persoanei, familiei cu privire la dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confrunta la un moment dat;
- l) promovarea relațiilor de colaborare cu celelalte servicii ale Consiliului Local, cu structuri ale din cadrul Primăriei municipiului Slatina, precum și cu toți actorii sociali;
- m) promovarea parteneriatelor cu ONG-uri din domeniul social și implicarea voluntarilor în sprijinirea persoanelor vulnerabile.

Obiectiv: Dezvoltarea serviciilor de asistență comunitară în municipiul Slatina

Denumire/Categorie serviciu social

Serviciile de asistență comunitară au, potrivit Nomenclatorului serviciilor sociale aprobat prin HG nr. 867/2015, codul 8899 CZ-PN-V.

Serviciul de Asistență comunitară (structură a Direcției de Asistență Socială Slatina) funcționează într-un imobil distinct, în str. Nicolae Bălcescu, nr. 22, conducerea fiind asigurată de un șef de serviciu, care nu are atribuții în desfășurarea actului medical. Serviciul are următoarele substructuri:

- Centrul comunitar de asistență medico-socială
- Centru de îngrijire și igienă corporală
-Adapost temporar de urgenta

Centrul comunitar de asistență medico-socială

În cadrul Centrului comunitar de asistență medico-socială serviciile medicale sunt asigurate de către asistenți medicali comunitari în spațiul aferent clădirii din str. Nicolae Bălcescu, nr. 22 precum și la domiciliul beneficiarilor.

Programul de lucru, atribuțiile și obiectivele Centrului Comunitar de Asistență Medico Socială, normele de conduită, drepturile și obligațiile beneficiarilor Centrului sunt evidențiate în regulamentul Centrului aprobat prin hotărâre a consiliului local și în regulamentul intern.

Asistența medicală comunitară se realizează pe baza nevoilor medico-sociale identificate prin catagrafia populației aparținând grupurilor vulnerabile din comunități, fiind în concordanță cu politicile și strategiile guvernamentale, precum și cu cele ale autorităților administrației publice locale.

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de Sănătate publică furnizate la nivelul comunităților cu scopul creșterii accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de Sănătate, în special la cele centrate pe prevenire.

Scopul asistenței medicale comunitare constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale.

Obiectivele asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- a) identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
- c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
- d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.

Activitățile desfășurate în domeniul asistenței medicale comunitare în vederea realizării obiectivelor, sunt următoarele:

- a) identificarea în cadrul comunității a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;
- b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății și în directă legătură cu determinanți ai stării de sănătate, respectiv stil de viață, condiții de mediu fizic și social, acces la servicii de sănătate și efectuarea de activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;
- c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, sub îndrumarea medicului de familie, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;
- d) participarea la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: vaccinări, programe de screening populațional și implementarea programelor naționale de sănătate, inclusiv mobilizarea populației pentru participarea la programele de vaccinări și controalele medicale profilactice;
- e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităților în teren și participarea la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
- f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie și transmiterea informațiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor și a gravidelor, în scopul obținerii calității de asigurat de sănătate și a asigurării accesului acestora la servicii medicale;
- g) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovarea alăptării și practicilor corecte de nutriție; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social și urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;
- h) identificarea, urmărirea și supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și al lăuzelor;
- i) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei și informarea acestora despre serviciile de planificare familială și contracepție, precum și asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;
- j) monitorizarea și supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidența specială, respectiv evidența privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament, consumatori de substanțe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecțiuni medicale înscrise în registre și evidențe speciale;
- k) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenței medicale primare, secundare și terțiare;
- l) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;
- m) furnizarea de servicii de asistență medicală de urgență în limita competențelor profesionale legale;

n) direcționarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale și sociale și monitorizarea accesului acestora;

o) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu serviciile sociale din primărie și personal din alte structuri de la nivel local sau județean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

p) identificarea și notificarea autorităților competente a cazurilor de violență domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;

q) colaborarea cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social;

r) alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile;

s) întocmirea evidențelor și documentelor utilizate în exercitarea activității, cu respectarea normelor eticii profesionale și păstrării confidențialității în exercitarea profesiei.

În cadrul centrului, prin expertul local pentru romi, se asigură:

a) consilierea pentru cetățenii de etnie Romă în vederea obținerii drepturilor cuvenite și pentru o mai bună integrare în comunitate, precum și medierea comunicării dintre cetățenii români de etnie Romă și autoritățile locale.

b) planificarea, organizarea, coordonarea și desfășurarea activității pentru îndeplinirea obiectivelor și sarcinilor privind Strategia Guvernului României de îmbunătățire a situației romilor;

c) asigurarea respectării drepturilor cetățenilor romi;

d) evaluarea problemelor cu care se confruntă comunitățile de romi.

Centru de îngrijire și igienă corporală

Amenajat în Slatina, str. N. Bălcescu, nr. 22, centrul asigură, gratuit, pentru persoanele singure/famiiliile fără venituri sau cu venituri sub salariul de bază minim brut pe țară garantat în plată, posibilitatea realizării igienei corporale (prin duș) și a articolelor de îmbrăcăminte (prin spălare cu mașini automate);

Persoanelor interesate și care au domiciliul sau reședința în Slatina și sunt fără venituri sau cu venituri sub salariul de bază minim brut pe țară garantat în plată, li se va emite, pe bază de cerere tip în care va fi inclusă și declarația pe propria răspundere privind veniturile însoțită de copia actului de identitate, o legitimație de acces la serviciile asigurate în centru; cererea se completează de către persoana singură/reprezentantul familiei.

Legitimațiile de acces sunt înseriate, netransmisibile și sunt valabile doar însoțite de actul de identitate.

Programul de lucru, atribuțiile și obiectivele Centrului de îngrijire și igienă corporală, normele de conduită, drepturile și obligațiile beneficiarilor Centrului sunt evidențiate în regulamentul Centrului aprobat prin hotărâre a consiliului local și în regulamentul intern.

Adăpost temporar de urgență

Pentru întreaga perioadă a anului, persoanelor fără adăpost din Municipiul Slatina sau aflate în tranzit se asigură cazare temporară în cadrul centrului. Centrul asigură următoarele:

- găzduire pe perioadă temporară în condiții de calamități naturale, accidente grave sau alte situații de urgență, transmise de către Inspectoratul pentru Situații de Urgență prin intermediul unor proceduri specifice. Acestea includ avertizări oficiale, planul de intervenție și măsuri de protecție pentru populație prin emitere de alerte ale Inspectoratului pentru Situații de Urgență și anume:

- Fenomen meteorologic extrem – furtuni, inundații, viscol, caniculă, temperaturi extreme.
- Cutremure – reguli de siguranță și măsuri post-seism.
- Inundații – evacuări, restricții de circulație, măsuri de protecție.
- Incendii de vegetație sau industriale – pericol toxic, interdicții.
- Accidente chimice sau nucleare – măsuri de izolare și protecție.
- Alunecări de teren – avertizări pentru zonele afectate.

- îngrijire personală, asigurarea igienei corporale și a articolelor de îmbrăcăminte;

- asigurarea lenjeriei de pat și a obiectelor de cazarmament;

- asigurarea de asistență de specialitate socială și medicală (triaj epidemiologic și asistență medicală primară, dacă este cazul, la intrarea în centru);

- hrană caldă/rece (seara și dimineața) în limita nivelului alocației zilnice de hrană aprobat pentru consumurile colective din instituțiile și unitățile publice de asistență socială.

Persoanele care beneficiază de servicii sociale au următoarele obligații:

- să respecte programul de funcționare, regulamentul și personalul ce deservește centrul;
- să permită și să colaboreze cu personalul centrului pentru efectuarea identificării și evaluării necesare asistării;
- să nu agrezeze verbal sau fizic personalul sau alți beneficiari;
- să nu se afle sub influența alcoolului/substanțelor stupefiante sau să introducă/consume în incinta adăpostului alcool sau alte substanțe stupefiante;
- să nu distrugă bunurile din incinta adăpostului;
- să păstreze ordinea, curățenia și liniștea.

Nerespectarea obligațiilor de către beneficiari conduce la neacordarea/sistarea serviciilor de gazduire. Programul de lucru, atribuțiile și obiectivele centrului și adăpostului, normele de conduită, drepturile și obligațiile beneficiarilor sunt evidențiate în regulamente aprobate prin hotărâre a consiliului local.

Informarea beneficiarilor

Serviciul Asistență comunitară asigură informarea potențialilor beneficiari și a oricăror persoane interesate cu privire la misiunea sa/funcțiile sale, activitățile desfășurate și serviciile oferite.

Centrele Serviciul Asistență comunitară vor deține permanent un număr suficient de materiale informative, pe suport de hârtie și pe suport electronic, care pot fi puse la dispoziția persoanelor interesate. Materialele informative vor conține date despre localizarea și organizarea centrelor, condiții de admitere și de frecventare a acestora, activitățile desfășurate/serviciile acordate, personalul de specialitate, facilități oferite, costul serviciilor, quantumul contribuției financiare în sarcina lor sau a familiei, după caz, etc.

Materialele informative vor fi postate pe site-ul oficial al UAT Slatina.

Serviciul Asistență comunitară va realiza anual acțiuni de informare a comunității în ceea ce privește serviciile oferite, rolul său în comunitate, accesarea și modul de funcționare, relaționarea și complementaritatea cu alte servicii sociale, importanța existenței acestor servicii pentru persoanele vulnerabile din comunitate și familiile acestora.

Imaginea beneficiarilor, precum și datele cu caracter personal pot deveni publice în materialele informative doar cu acordul scris al acestora sau, după caz, al reprezentanților legali

5.Perioada de implementare a planului de dezvoltare a serviciilor sociale este de 5 ani.

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

a) estimări pe ani/surse de finanțare/categorii de cheltuieli etc.:

- Cca 1.370.000 lei /an (cheltuieli de personal și cheltuieli materiale)
- Sursa: buget local + subvenții MS

b) estimarea normativului de personal cu respectarea normativului de personal prevăzut în legislația în vigoare aplicabilă serviciului social/serviciilor sociale planificat(e):

- Resursa umana angajata în cadrul Serviciului Asistență Comunitară
- Conducere: Sef serviciu (studii superioare - drept și asistență socială)
- Posturi de execuție:

Funcția	Număr posturi		
	Centrul comunitar de asistență medico-socială	Centru de îngrijire și igienă corporală	Adăpost temporar de urgență
Asistent medical comunitar	6		
Mediator sanitari	3		
Referent (expert probleme romi)	1		
Administrator		1	
Ingrijitor		1	
Inspector de spec.(asistent social)		1	
Supraveghetor de noapte			3

c) identificarea spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e); aranjamente cu privire la edificare/închiriere/amenajare/modernizare etc. a spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e):

Serviciul de Asistență comunitară funcționează într-un imobil distinct, în str. Nicolae Bălcescu, nr. 22, care a fost atribuit în folosință prin HCL nr. 275/2017, special amenajat fiind compartimentat astfel:

- Birou personal: – 14,72 mp
- Hol/Recepție – 25,54 mp
- Camera tehnica (unde este amplasata centrala termica) – 14,72 mp
- Vestiar femei + Spălătorie – 14,61 mp
- Grup sanitar pentru femei:
 - zona chiuvete – 9,44 mp
 - grup sanitar personal – 2,27 mp
 - grup sanitar beneficiari – 2,72 mp
 - sală dușuri – 14,25 mp;
- Vestiar bărbați – 14,61 mp
- Grup sanitar pentru bărbați:
 - zona chiuvete – 9,44 mp
 - grup sanitar personal – 2,27 mp
 - grup sanitar beneficiari – 2,72 mp
 - sală dușuri – 14,25 mp;

Dotarea este corespunzătoare fiecărui tip de încăpere, respectiv:

- Birou: mobilier specific activității (mese, scaune, dulapuri), echipament IT, articole de birotica;
- Hol/Recepție – mobilier specific pentru întâmpinarea beneficiarilor: birou, scaune, etc.
- Camera tehnica (unde este amplasata centrala termica);
- Vestiar/Spălătorie – dulapuri individuale pentru beneficiari, mașini de spălat și uscătoare de rufe profesionale, automate.
- Grup sanitar pentru femei: 2 chiuvete și 2 WC din care unul pentru personal;
- Sală dușuri pentru femei (6 cabine);
- Vestiar/Spălătorie – dulapuri individuale, mașini de spălat și uscătoare de rufe automate;
- Grup sanitar pentru bărbați: 2 chiuvete și 2 WC;
- Sală dușuri pentru bărbați (6 cabine).

Spațiul este supravegheat atât video cat si prin senzori de mișcare, monitorizarea făcându-se de operatori specializați.

7.Indicatori de performanță, în legătură cu rezultatele stabilite în planul de dezvoltare a serviciilor sociale (cantitativ, calitativ, de intrare, de ieșire, de proces, de rezultat etc.):

Indicator de performanță	Modalități de măsurare
Numărul beneficiarilor	Numărul de beneficiari asistați
Număr beneficiari noi	Număr cereri asistare / număr dispoziții asistare
Număr prelungiri asistare	Număr cereri prelungire asistare / număr dispoziții prelungire asistare
Număr încetări asistare	Număr cereri încetare asistare / număr dispoziții încetare asistare
Evaluarea situațiilor de risc	Număr fișe de evaluare geriatrică și grile de dependență aplicate
Evaluări beneficiari	Număr evaluări/reevaluări beneficiari
Consilieri beneficiari	Număr consilieri beneficiari
Planuri de intervenții	Număr planuri de intervenții
Planuri personalizate de asistență și îngrijire	Număr personalizate de asistență și îngrijire
Gradul de informare a beneficiarilor	Număr informări beneficiari
Gradul de satisfacție al beneficiarilor	Număr de chestionare

Notă: indicatorii vor fi evaluați lunar/annual

8. Organizarea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

a) Responsabilitățile enumerate pentru fiecare dintre etapele de implementare: pregătirea și elaborarea documentației de funcționare și obținerea autorizațiilor administrative prealabile funcționării.

Responsabili: persoanele desemnate de directorul executiv al Direcției de Asistență Socială Slatina.

b) Monitorizare și evaluare: furnizorul de servicii sociale – Direcția de Asistență Socială Slatina prin directorul executiv, personalul de specialitate al Serviciului de Asistență Comunitară, alte instituții cu rol de evaluare/monitorizare/control, conform legislației aferente, după caz.

c) Raportare: furnizorul de servicii sociale – Direcția de Asistență Socială Slatina prin directorul executiv, personalul de specialitate al Serviciului de Asistență Comunitară, alte instituții cu rol de evaluare/monitorizare/control, conform legislației aferente.

d) Actualizare/revizuire plan/indicatori de performanță etc.: la 5 ani, ori de câte ori se impune sau în conformitate cu evoluția prevederilor legislative aferente domeniului.

e) Persoana desemnată de furnizorul de servicii sociale, cu atribuții de răspundere pentru serviciile sociale prestate:

Prezentul plan de dezvoltare se reactualizează (prin hotărâre a Consiliului Local al municipiului Slatina) ori de câte ori situația o impune, pe perioada valabilității, la propunerea șefului Serviciului de Asistență Comunitară și cu aprobarea directorului executiv al Direcției de Asistență Socială Slatina - furnizorului de servicii sociale. La începutul fiecărui an calendaristic vor fi întocmite planurile operaționale/planurile de acțiune.

Directorul executiv al Direcției de Asistență Socială și șeful Serviciului de Asistență Comunitară vor urmări, aplicarea prezentului Plan de Dezvoltare, șeful Serviciului de Asistență Comunitară răspunzând de îndeplinirea Planului de Dezvoltare și a planurilor operaționale/planurile de acțiune.

**Președinte de ședință,
POPA Emil-Costin**

