

# CONSILIUL JUDEȚEAN BIHOR DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Cod fiscal 17091429



Oradea, str. Feldioarei, nr.13, cod poștal 410475  
Tel: 0259.476371, 0259.476372, 0359.409285, 0359.409286  
Fax: 0259.447435, 0359.410878  
[www.dgaspcbihor.ro](http://www.dgaspcbihor.ro)  
E-mail: [dgaspcbh@rdsor.ro](mailto:dgaspcbh@rdsor.ro)



# **CONSILIUL JUDEȚEAN BIHOR**

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ  
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI**

**STRATEGIA JUDEȚEANĂ**

**DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE**

**ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE ȘI**

**PROTECȚIEI COPILULUI**

**2012 – 2016**

## I. MISIUNEA

Misiunea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor constă în realizarea la nivel județean a măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie, prin aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială.

## II. JUDEȚUL BIHOR – DATE STATISTICE:

### a) Administrative.

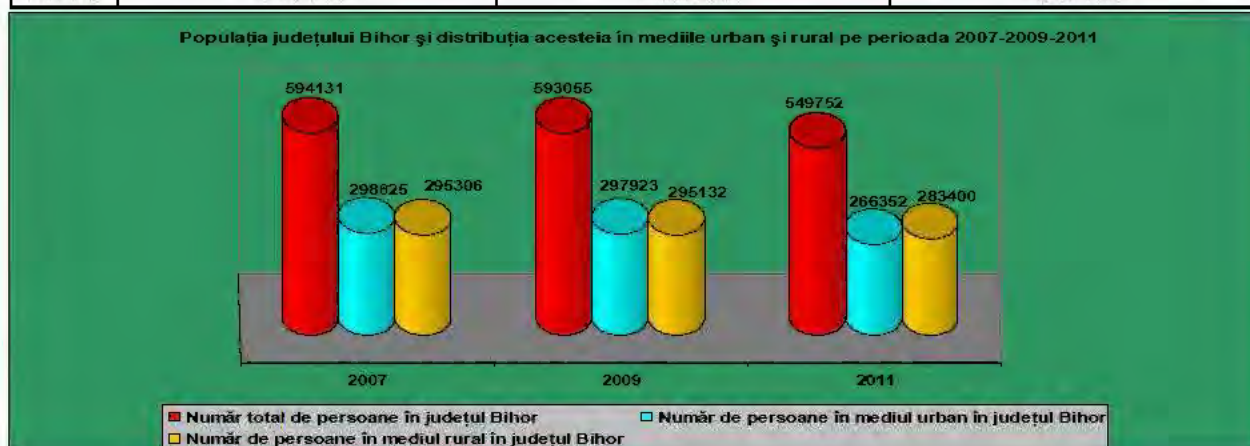
Județul Bihor, situat în partea de nord-vest a României are o suprafața de 7.544 km<sup>2</sup>, iar populația se ridică la 549.752 de locuitori. Reședința județului se află în municipiul Oradea.

Din punct de vedere administrativ, județul Bihor are o rețea densă de așezări, cuprinzând zece orașe, din care patru municipii cu 21 de localități componente, 91 de comune, din care trei suburbane și 434 de sate.

În anii 2007, 2009 și 2011 populația județului Bihor era următoarea<sup>1</sup>:

Tabel nr.1 – Populația județului Bihor și distribuția acesteia în mediile urban și rural în perioada 2007-2009-2011

Anul	Nr. total persoane	din care în mediu urban	din care în mediu rural
2007	594131	298825	295306
2009	593055	297923	295132
2011	549752	266352	283400



Din expunerea de mai sus reiese faptul că în anul 2007 numărul cetățenilor aflați în evidență la nivelul județului Bihor a fost de 594.131 de persoane, pe când în anul 2011, numărul total de locuitori la nivelul urban și rural al județului a fost de 549.752 de persoane, date care arată că în într-o perioadă de patru ani – 2007 – 2011 – populația a cunoscut o diminuare de 7,47%.

### b) Economice.

În județul județului Bihor șomajului a evoluat în perioada decembrie 2007 – 2009 – 2011 astfel:

Tabel nr.2 – Rata șomajului în perioada 2007 – 2009 – 2011

An	2007	2009	2011
Rată șomaj	2,4	5,8	4,11

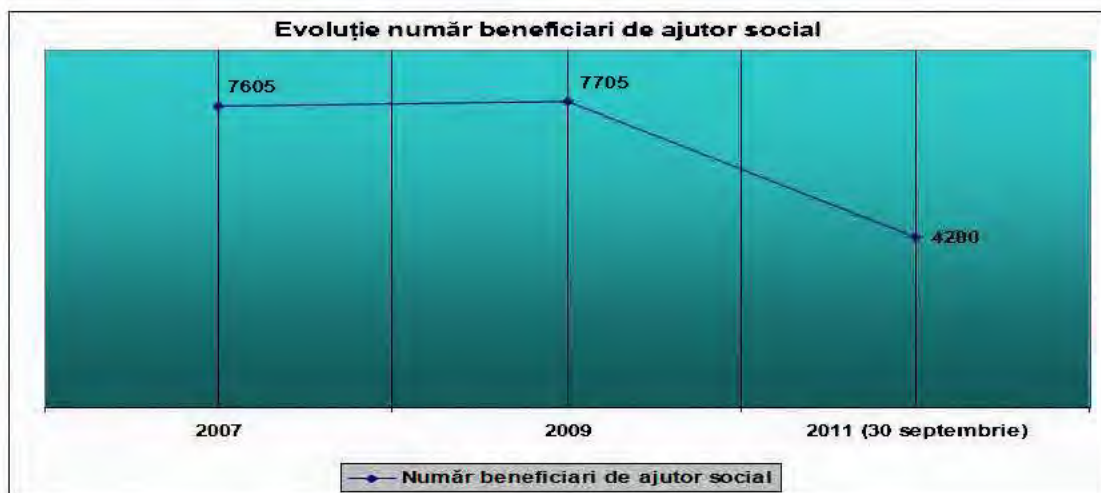
<sup>1</sup> Statistică preluată de pe site-ul Ministerului Muncii: [www.mmuncii.ro](http://www.mmuncii.ro)

După cum se poate observa în tabelul anterior, între anii 2007-2009, s-a înregistrat o creștere semnificativă de 3,4 procente a ratei șomajului, respectiv de la 2,4% în anul 2007 la 5,8% în anul 2009, în timp ce între perioada dintre anii 2009- 2011 s-a înregistrat o diminuare cu mai mult de un procent și jumătate a acestei valori, ceea ce indică o scădere ușoară a șomajului la nivelul județului Bihor.

Conform datelor statistice pe care le deținem, numărul cererilor de ajutor social, aprobate și aflate în plată, la nivelul județului Bihor are următoarea evoluție:

Tabel nr.2 – Evoluția numărului beneficiarilor de ajutor social în perioada 2007 – 2009 – 2011

Anul	2007	2009	2011 (30 septembrie)
Nr. beneficiari de ajutor social	7605	7705	4280



Această scădere a numărului de persoane care beneficiază de ajutor social în anul 2011 (30 septembrie) ar putea induce ideea că nivelul de trai al populației s-a îmbunătățit. În anul 2011 în județul Bihor 4280 persoane au beneficiat de ajutor social, ceea ce reprezintă 0,78% din populația județului.

În privința numărului specialiștilor din Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, evoluția structurii de personal raportat la anii 2007 – 2009 – 2011 este următoarea:

Tabelul nr.3 – evoluție structură de personal D.G.A.S.P.C. Bihor în perioada 2007 – 2009 – 2011

Anul	2007	2009	2011
Număr total personal angajați:	1520	1515	1364
- din care specializat în domeniul socio-uman, cu studii superioare	248	285	268
- din care specializat în domeniul socio-uman, cu studii medii	344	358	365
- din care specializat în alte domenii, cu studii superioare	19	16	19
- din care specializat în alte domenii, cu studii medii	340	315	248
- din care cu alte studii (școală generală, școală profesională etc.)	569	541	464

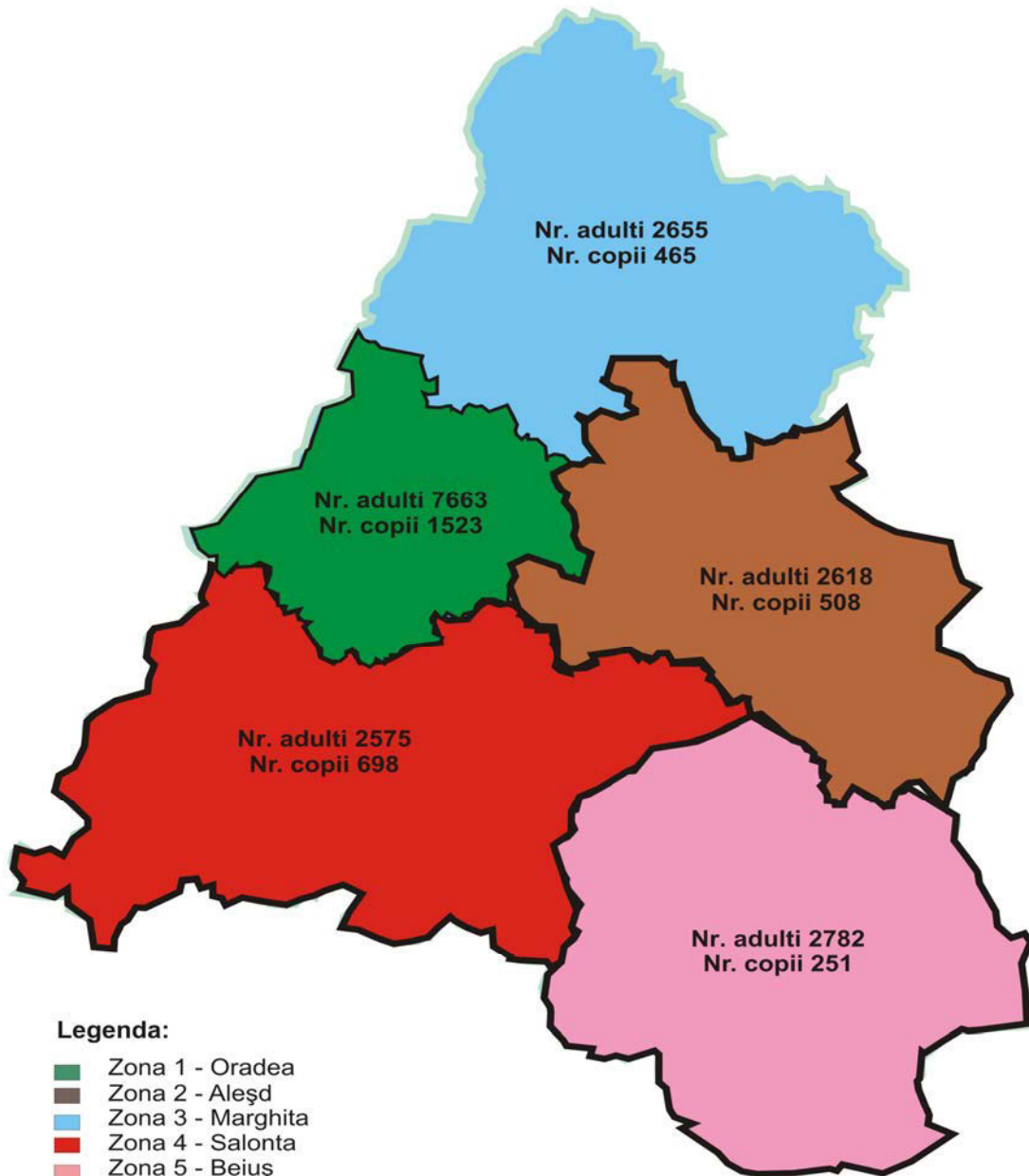
### c) Situația serviciilor sociale în județ.

La nivelul administrațiilor publice locale din județul Bihor, în cadrul celor 101 primării din județ, în urma solicitării unor date relevante pentru fundamentarea strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale, în temeiul Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, situația serviciilor sociale se prezintă astfel:

- Total buget estimat pentru sfera socială: 6.361.223.
- Total buget estimat pentru servicii sociale preconizate a fi înființate: 335.519.
- Total beneficiari de servicii și prestații sociale: 4.088.

- Număr primării cu plan anual de acțiune în domeniul social: 1 (unu).
- Număr primării cu strategii locale în domeniul social: 1 (unu).
- Număr primării care au indicat sursele de finanțare a serviciilor și prestațiilor sociale: 12, respectiv:
  - din bugetul de stat: 2,
  - din bugetul de stat și bugetul local: 5,
  - din bugetul de stat, bugetul local, contribuție proprie fundație, donații, sponsorizări: 2,
  - din bugetul local: 3.
- Număr primării care au indicat sursele de finanțare pentru serviciile sociale preconizate a fi înființate: 1 (unu), respectiv bugetul de stat.
- Număr de primării în raza cărora activează O.N.G. –uri în domeniul social: 5.
- Număr de primării care s-au declarat ca furnizor public de servicii sociale fără a preciza dacă au sau nu o structură dedicată: 24.
- Număr de primării care s-au declarat ca furnizor public de servicii sociale printr-o structură dedicată: 11.
- Număr primării care s-au exprimat pentru înființare de (noi) servicii sociale: 4.

## Harta beneficiarilor aflați în evidența DGASPC Bihor



### Municipiile, orașele și comunele cuprinse în zonele marcate:

**Zona 1:** Oradea, Borș, Biharia, Paleu, Oșorhei, Sânmartin, Nojorid, Sântandrei, Cetariu, Ineu, Sârbi, Săcădat, Hidișelu de Jos, Toboliu, Girișu de Criș, Tămășeu, Sălard

**Zona 2:** Aleșd, Derna, Tileagd, Lugașu de Jos, Țețchea, Aștileu, Măgești, Aușeu, Șinteu, Vîrciorog, Copăcel, Brusturi, Șuncuiuș, Bratca, Bulz, Borod, Vadu Crișului

**Zona 3:** Marghita, Săcueni, Diosig, Roșiori, Ciuhoi, Chișlaz, Cherechiu, Spinuș, Șimian, Valea lui Mihai, Popești, Suplacu de Barcău, Tăuteu, Abram, Abrămuț, Buduslău, Viișoara, Boianu Mare, Balc, Târcea, Sălacea, Curtuișeni

**Zona 4:** Salonta, Avram Iancu, Ciumeghiu, Tulca, Mădăras, Cefa, Sînnicolau Român, Gepiu, Tinca, Batăr, Olcea, Cociuba Mare, Căpîlna, Șoimi, Husasău de Tinca, Ceica, Lăzăreni, Holod, Sîmbăta, Dobrești, Drăgești

**Zona 5:** Beiuș, Răbăgani, Pocola, Uileacu de Beiuș, Remetea, Căbești, Roșia, Pomezeeu, Curățele, Budureasa, Finiș, Târcaia, Drăgănești, Ștei, Buntești, Lazuri de Beiuș, Rieni, Lunca, Vașcău, Cărpinet, Criștioru de Jos, Nucet, Cîmpani, Pietroasa

### III. CONTEXTUL DEZVOLTĂRII SERVICIILOR SOCIALE

#### 1. Contextul european privind dezvoltarea serviciilor sociale

Noul document cadru al Uniunii Europene – *Strategia europeană 2010-2020 pentru persoanele cu handicap: un angajament reînnoit pentru o Europă fără bariere* – furnizează un cadru de acțiune la nivel european, care, împreună cu acțiunile la nivel național are ca scop exploatarea potențialului combinat al Cartei drepturilor fundamentale a Uniunii Europene, al Tratatului privind funcționarea Uniunii Europene și al Convenției Națiunilor Unite, precum și utilizarea completă a strategiei „Europa 2020” și a instrumentelor sale. Ea pornește un proces de consolidare a poziției persoanelor cu handicap, astfel încât acestea să poată participa complet în societate în condiții de egalitate cu ceilalți.

Având în vedere că populația Europei îmbătrânește, aceste acțiuni vor avea un impact vizibil asupra calității vieții unei proporții crescânde de persoane. Comisia va colabora cu statele membre pentru a elimina obstacolele din calea unei Europe fără bariere, în baza rezoluțiilor recente ale Parlamentului European și ale Consiliului<sup>2</sup>.

Comisia a identificat opt domenii de acțiune principale: **accesibilitate, participare, egalitate, ocuparea forței de muncă, educație și formare, protecție socială, sănătate și acțiune externă**, pentru fiecare domeniu, fiind definite acțiuni-cheie împreună cu obiectivul principal al UE<sup>3</sup>.

Sistemele de servicii sociale europene sunt afectate inevitabil de procese specifice, cum ar fi: globalizarea, schimbările demografice și sociale și migrația populației.

Schimbările demografice și sociale au implicații majore asupra sistemelor de servicii sociale. Cele mai mari consecințe sunt datorate reducerii ratei natalității și fenomenului accentuat de îmbătrânire a populației. Prin urmare, una din provocările cărora trebuie să le facă față un sistem de servicii sociale, se referă la capacitatea de a asigura servicii de îngrijire, suficiente și de calitate, apte să răspundă nevoilor unui număr crescut de persoane vârstnice.

Serviciile sociale reprezintă o componentă a sistemului de protecție socială, aceasta din urmă fiind un obiectiv impus atenției în cadrul proceselor de promovare a incluziunii sociale. Instrumentul de coordonare strategică a politicii la nivel european, din perspectiva creării unui spațiu economic dinamic și competitiv, bazat pe cunoaștere, capabil să realizeze o coeziune socială sporită, este *metoda deschisă de coordonare*.

Sistemele de servicii sociale, la nivel european, înregistrează o serie de similarități, dar și mari diferențe. Sistemele europene de servicii sociale ar trebui să se dezvolte convergent, în baza unor principii comune, atâtă vreme cât, datorită unor factori specifici fiecărei țări, nu se poate realiza o armonizare și standardizare a serviciilor.

Principalele caracteristici de dezvoltare a serviciilor sociale, la nivel european:

1. Serviciile sociale sunt acordate de agenții guvernamentale, de agenții non-guvernamentale (ONG-uri, precum și de organizații comerciale (totuși, majoritatea acestor servicii se acordă informal, de către familie, prieteni, vecini sau voluntari neplătiți).

2. Serviciile sociale pot fi organizate și acordate separat sau pot fi integrate cu alte servicii, cum ar fi serviciile de sănătate, de educație sau cele de tipul prestațiilor.

3. Există diferențe între statele membre în ce privește numărul și tipul beneficiarilor de servicii sociale. În general, aceste servicii se adresează persoanelor vârstnice, copiilor și familiilor, persoanelor cu dizabilități, consumatorilor de droguri, tinerilor delincvenți, refugiaților ș.a.

4. Serviciile sociale pot fi acordate la domiciliul persoanei, în diverse tipuri de centre de zi, în centre rezidențiale. Există o tendință generală privind reducerea serviciilor de îngrijire rezidențială, bazată atât pe reducerea costurilor dar, mai ales, pe respectarea dreptului la propria alegere și dorința de creștere a calității vieții potențialilor beneficiari.

5. În sistemul de servicii sociale, activează lucrătorii sociali, cu denumiri și poziții

<sup>2</sup> Rezoluțiile Consiliului SOC 375 din 2 iunie 2010 și 2008/C 75/01 și Rezoluția Parlamentului European B6-0194/2009, P6\_TA(2009)0334.

<sup>3</sup> <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=COM:2010:0636:FIN:RO:PDF>

diverse: asistent social, lucrător social, animator, educator social, pedagog, îngrijitor, etc. Totodată, diverși alți profesioniști își desfășoară activitatea în sistem: psihologi, sociologi, medici, asistente medicale, terapeuți ocupaționali, fizioterapeuți, etc. Voluntarii reprezintă o categorie de lucrători cu mare răspândire în statele care dispun de sisteme dezvoltate de servicii sociale.

Problemele cheie privind dezvoltarea de perspectivă a serviciilor sociale privesc modalitățile de dezvoltare a sistemelor de servicii sociale în relație cu o serie de criterii de eficiență și eficacitate. Principalele direcții de acțiune se referă la:

- Dezvoltarea pieței mixte de servicii;
- Modernizarea sistemelor de servicii sociale;
- Modele contrastante și principiile care le stau la bază;
- Dezvoltarea sistemelor de servicii integrate;
- Participarea beneficiarilor și libera alegere.

## **2. Contextul național privind dezvoltarea serviciilor sociale**

Politica Guvernului României de incluziune socială se bazează pe o abordare pro-activă care are drept obiectiv creșterea generală a standardului de viață al populației și stimularea câștigurilor obținute din muncă prin facilitarea ocupării și promovarea politicilor incluzive cu adresabilitate către toate grupurile vulnerabile: persoanele cu handicap, femeile, copiii străzii, tinerii de 18 ani care părăsesc instituțiile de protecție ale statului, minoritatea romilor, persoanele în vârstă.

Programul de guvernare, **prin Prioritățile anului 2012, în Capitolul 9 – Familia, protecția copilului și egalitatea de șanse** trasează și urmărește direcțiile de acțiune:

- Continuarea procesului de raționalizare a diferitelor tipuri de asistență socială acordate atât la nivelul familiilor, cât și la nivel individual.
- Creșterea calității vieții copilului în mediile defavorizate și respectarea standardelor minime de calitate în toate serviciile speciale acordate copilului în dificultate.
- Includerea creșelor în nomenclatorul serviciilor sociale, precum și încurajarea înființării de creșe de către structurile societății civile.
- Stimularea structurilor societății civile pentru dezvoltarea activității de prestare a serviciilor sociale din domeniul protecției persoanelor aflate în nevoie.
- Dezvoltarea sistemului de consiliere juridică gratuită, precum și a serviciilor de îngrijire a persoanelor vârstnice.
- Transformarea unităților medico-sociale în centre pentru îngrijirea de lungă durată a persoanelor vârstnice dependente.
- Creșterea continuă a calității vieții persoanelor cu handicap și sprijinirea familiilor aparținătoare; sporirea numărului de locuri de muncă adecvate pentru activarea persoanelor cu dizabilități cu potențial lucrativ în vederea încadrării lor în muncă; dezvoltarea centrelor de tip rezidențial și a centrelor alternative pentru persoanele cu handicap mintal, cu psihopatologii și afecțiuni multiple, prin programe specifice; asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la suportul fizic, informațional și la transportul public, respectiv la intrarea în imobile.
- Susținerea participării active a societății civile și a mediului de afaceri la procesul de incluziune activă a persoanelor apte de muncă din grupurile vulnerabile.

În legislația română, serviciile sociale sunt definite drept „ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții”<sup>4</sup>. Din perspectiva Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 s-a urmărit o coordonare și organizare unitară a sistemului de servicii sociale și prestații sociale în România, adresată tuturor persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate.

<sup>4</sup> Ordonanța nr.68/2003 privind serviciile sociale, publicată în M.Of. al României nr. 619 din 30 august 2003.



Odată cu adoptarea **Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale**<sup>5</sup> se aduc o serie de modificări în ceea ce privește cadrul general de organizare, funcționare și finanțare a sistemului național de asistență socială în România.

Astfel, sistemul național de asistență socială intervine subsidiar sau, după caz, complementar sistemelor de asigurări sociale și se compune din:

- sistemul de beneficii de asistență socială<sup>6</sup>;
- sistemul de servicii sociale<sup>7</sup>.

Pentru eficientizarea procesului de elaborare și implementare a politicilor sociale la nivel național, se preconizează înființarea **Observatorului Social Național** cu rolul de a colecta și analiza la nivel național datele privind politicile publice în domeniul protecției sociale<sup>8</sup>.

Activitatea de evaluare a persoanelor care prezintă afecțiuni generatoare de dizabilități și/sau invaliditate se realizează de către **Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă** cu rol de evaluare a persoanelor în vederea încadrării în grade de invaliditate sau de dizabilitate, în baza unor criterii elaborate în concordanță cu clasificările și modelul funcționării și dizabilității prevăzute în Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății, elaborată de Organizația Mondială a Sănătății<sup>9</sup>.

Este înființată **Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială** prin reorganizarea Agenției Naționale pentru Prestații Sociale și preluarea activității de inspecție socială. Astfel crește rolul **Inspecției Sociale** în monitorizarea și controlul respectării legislației în vigoare din domeniul asistenței sociale, monitorizarea și controlul respectării criteriilor, standardelor și indicatorilor în baza cărora se acreditează furnizorii și serviciile sociale<sup>10</sup>.

Principalele caracteristici ale serviciilor sociale, la nivel național:

- Serviciile sociale au caracter proactiv și presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socioeconomică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.
- Pornind de la nevoile fiecărei persoane, serviciile sociale pot avea o adresabilitate mai largă, la nivel de grup sau comunitate.
- Pentru realizarea unor acțiuni sociale coerente, unitare și eficiente în beneficiul persoanei, serviciile sociale se pot organiza și acorda în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, după caz.

Sunt definite atribuțiile autorităților administrației publice locale:

Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au atribuții privind<sup>11</sup>:

- administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială,
- organizarea, administrarea și acordarea serviciilor sociale.

<sup>5</sup> Legea nr.292/2011 a asistenței sociale, publicată în M.Of. al României nr.905 din 20 decembrie 2011.

<sup>6</sup> Beneficiile de asistență socială sunt definite de Art. 7 din Legea nr.292/2011 asistenței sociale.

<sup>7</sup> O nouă definire și clasificare a serviciilor sociale în Art.27 din Legea nr.292/2011 asistenței sociale.

<sup>8</sup> Vezi art. 109 din Legea nr.292/2011 asistenței sociale.

<sup>9</sup> Vezi art. 110 din Legea nr.292/2011 asistenței sociale.

<sup>10</sup> Ordonanță de Urgență nr.113/2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială, publicată în M.Of. al României nr.921 din 23 decembrie 2011.

<sup>11</sup> Clasificare conform prevederilor Legii nr.292/2011 asistenței sociale.

- La nivel județean a fost creată o singură structură, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile: Direcția generală de asistență socială și protecția copilului (începând cu luna ianuarie 2005)<sup>12</sup>;
- Au fost elaborate primele acte normative privind acreditarea furnizorilor de servicii sociale;
- Au fost elaborate standardele pentru majoritatea serviciilor sociale destinate copilului în dificultate, persoanelor cu handicap, standardele minime generale de calitate precum și standardele de cost pentru serviciile sociale<sup>13</sup>;
- A fost elaborat un nomenclator al serviciilor sociale, precum și modele standard de contracte între furnizori și beneficiari și între autoritățile locale și furnizori din sectorul non-profit;
- Au fost implementate o serie de programe cu finanțare internațională destinate formării personalului care activează în cadrul serviciilor publice de asistență socială de la nivelul autorităților locale ;
- Au fost elaborate și implementate scheme de grant-uri pentru finanțarea proiectelor locale de servicii sociale, prin programe de interes național, dar și prin programe internaționale;
- Continuă programul de subvenționare, de la bugetul de stat, a organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul serviciilor sociale.
- Autoritățile administrației publice locale pot contracta, cu furnizorii publici și privați, serviciile sociale organizate și definite conform Nomenclatorului serviciilor sociale<sup>14</sup>.

### **3. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale**

#### **3.1. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale publice**

La nivelul județului principalii furnizori a serviciilor sociale și a beneficiilor de asistență socială sunt: Direcția generală de asistență socială și protecția copilului, Agenția județeană pentru plăți și inspecție socială, serviciile publice de asistență socială de la nivel local din mediul rural și urban, organizații neguvernamentale, biserica, alte organizații publice sau private. Aceste instituții au demarat proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială.

Capacitatea lor de a iniția și derula servicii de asistență socială este diferită de la o comunitate la alta existând factori economici, politici, sociali, de mediu diferiți care influențează procesul de dezvoltare. Rețeaua de servicii sociale este distribuită inegal la nivelul județului Bihor. Există comunități care nu oferă nici un serviciu social dar oferă beneficii de asistență socială. Serviciile sociale au fost dezvoltate în ultimii ani în zona urbană și în cele mai multe cazuri la inițiativa instituțiilor statului sau a organizațiilor neguvernamentale. Puține comunități din zona rurală au dezvoltat servicii sociale, cu personal calificat în domeniul asistenței sociale.

Un amplu proiect de externalizare a unor servicii sociale ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor a fost demarat la începutul anului 2011 prin care 13 servicii sociale aparținând Direcției au fost încredințate spre administrare unor furnizori privați de servicii sociale pe principiile concurenței, eficienței și transparenței în condițiile legislației din domeniul achizițiilor publice.

<sup>12</sup> Hotărârea Guvernului nr.1434/2004 republicată privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, publicată în M.Of. nr.869 din 23 septembrie 2004 a fost republicată ca urmare a modificărilor și completărilor apărute în M.Of. nr.547 din 21 iulie 2008.

<sup>13</sup> Hotărârea Guvernului nr. 23/2010 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale, publicată în M.Of nr. 25 din 13 ianuarie 2010.

<sup>14</sup> Vezi art. 141 și următoarele din Legea nr.292/2011 a asistenței sociale, publicată în M.Of. al României nr.905 din 20 decembrie 2011.

Prin derularea strategiei se asigură armonizarea sa cu:

- Strategia europeană 2010-2020 pentru persoanele cu handicap<sup>15</sup>,
- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități adoptată la New-York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite<sup>16</sup>,
- Strategia națională în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului 2008-2013 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2008<sup>17</sup>,
- Strategia națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1175/2005<sup>18</sup>,
- Strategia națională de dezvoltare a sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005-2008 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 541/2005<sup>19</sup>,
- Strategia națională de dezvoltare a serviciilor sociale aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1826/2005<sup>20</sup>,
- Ordinul nr. 1313/2011 privind aprobarea Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei privind reforma în domeniul asistenței sociale<sup>21</sup>,
- Strategia națională de incluziune socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 669/2006<sup>22</sup>,
- Strategia națională în domeniul prevenirii și combaterii fenomenului violenței în familie aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 686/2005<sup>23</sup>,
- Hotărârea Guvernului nr. 323/2007 pentru aprobarea Planului național de acțiune privind prevenirea abandonului copilului de către familie<sup>24</sup>,
- Planul național de acțiune privind prevenirea și combaterea violenței asupra copilului 2009-2013<sup>25</sup>,
- Ordinul nr. 14/2007 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind Serviciul pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă și a ghidului metodologic de implementare a acestor standarde<sup>26</sup>,
- Hotărârea Guvernului nr.829/2002 pentru aprobarea Planului Național Anti Sărăcie și a Planului de Incluziune Socială (2002-2012)<sup>27</sup>.

### **3.2. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de asociațiile și fundațiile active în județ<sup>28</sup>**

Capitol realizat în cadrul colaborării Coaliției pentru Consolidarea SecToRului ONG din județul Bihor (Coaliția STRONG). **Ghidul Serviciilor Sociale** furnizate de asociații și fundații în județul Bihor, ediția a III-a 2012, întocmit de Universitatea Emanuel Oradea și

<sup>15</sup> <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=COM:2010:0636:FIN:RO:PDF>

<sup>16</sup> Legea nr. 221/2010, publicată în M.Of. al României, nr. 792 din 26 noiembrie 2010.

<sup>17</sup> Hotărârea Guvernului nr.860/2008, publicată în M.Of. al României, nr.646 din 10 septembrie 2008.

<sup>18</sup> Hotărârea Guvernului nr.1175/2005, publicată în M.Of. al României, nr.919 din 14 octombrie 2005.

<sup>19</sup> Hotărârea Guvernului nr.541/2005, publicată în M.Of. al României, nr.541 din 27 iunie 2005.

<sup>20</sup> Hotărârea Guvernului nr.1.826/2005, publicată în M.Of. al României, nr.14 din 6 ianuarie 2006.

<sup>21</sup> Ordinul nr. 1313/2011 publicat în M.Of. al României, nr. 477 din 6 iulie 2011.

<sup>22</sup> Hotărârea Guvernului nr.669/2006, publicată în M.Of. al României, nr.479 din 2 iunie 2006.

<sup>23</sup> Hotărârea Guvernului nr.686/2005 publicată în M.Of. al României, nr.678 din 28 iulie 2005.

<sup>24</sup> Hotărârea Guvernului nr. 323/2007, publicată în M.Of. nr. 267 din 20 aprilie 2007.

<sup>25</sup> Întocmit în temeiul prevederilor H.G. nr.860/2008 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului 2008-2013.

<sup>26</sup> Ordinul nr. 14/2007, publicat în M. Of. al României, nr. 146 din 28 februarie 2007.

<sup>27</sup> Hotărârea Guvernului nr.829/2002, publicată în M. Of. al României nr. 662 din 6 septembrie 2002.

<sup>28</sup> Capitolul 3.2. a fost furnizat de către Coaliția STRONG și inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

Coaliția pentru consolidarea SecToRului ONG din județul Bihor este disponibil pe [www.dgaspbihor.ro](http://www.dgaspbihor.ro)

### **Scurt istoric al coalizării sectorului neguvernamental din județul Bihor**

Coaliția pentru Consolidarea SecToRului ONG din județul Bihor a fost fondată în anul 2006 la inițiativa Fundației Ruhama, alături de alte 5 organizații neguvernamentale: Asociația DOWN, Asociația Caritas Catolica, SUPHAR, Fundația Ecclesia Matter și Fundația Română pentru Copii, Comunitate și Familie. Scopul pentru care a luat ființă această coaliție a fost acela de a furniza expertiză în domeniile sectorului social, pentru consultare în elaborarea, adoptarea și implementarea politicilor sociale la nivel local, județean, regional și național.

Constituirea Coaliției STRONG a venit ca urmare a conștientizării, de către reprezentanții celor șase organizații neguvernamentale fondatoare, a importanței punerii în comun a eforturilor în vederea obținerii de rezultate. Acestea constau în schimbarea politicilor sociale la nivel local, favorabile beneficiarilor pe care îi reprezintă. În prezent, Coaliția STRONG este reprezentată în 7 comisii județene, reușind să contribuie cu expertiză în formularea politicilor publice adresate persoanelor aflate în nevoie.

Expertiza sectorului neguvernamental este utilizată în realizarea unor analize care să faciliteze accesul la o cunoaștere mai bună a acestuia, demers realizat și în scopul aportului la realizarea Strategiei județene privind dezvoltarea serviciilor sociale 2012-2016.

### **Obiectivele analizei**

Studiul de față, realizat în anul 2012, are ca punct de pornire atât nevoia cât și dorința de a identifica, estima și măsura capacitatea de intervenție a serviciilor sociale și a programelor de intervenție oferite de sectorul neguvernamental în domeniul asistenței sociale, în rezolvarea nevoilor cetățenilor județului Bihor.

Necesitatea unei astfel de analize este dată de un conglomerat de factori precum:

- necesitatea de oferire a unei imagini complete asupra sectorului neguvernamental în raport cu serviciile sociale dezvoltate în județul Bihor și prezentate în Strategia județeană privind dezvoltarea serviciilor sociale 2012-2016.
- interesul cetățenilor de a cunoaște oferta privată, care nu se găsește într-o formă actualizată în evidențele instituțiilor publice cu competențe în domeniul asistenței sociale. Sectorul privat, ca urmare a acestui fapt, s-a autosezizat, atât în prezent cât și în trecut, astfel încât, prin eforturile integrate a Coaliției pentru Consolidarea SecToRului ONG din județul Bihor (Coaliția STRONG), în colaborare cu Specializarea de Asistență Socială a Universității Emanuel din Oradea, au oferit publicului primele două ghiduri centralizate ale serviciilor sociale și ale programelor furnizate de asociațiile și fundațiile active, din județul Bihor. Aceste ghiduri au fost publicate în ianuarie 2008 în Ziarul Primăriei și în 2009 ca material realizat de Secretariatul Coaliției STRONG.
- necesitatea cunoașterii integrate a informațiilor referitoare la serviciile și programele de intervenție oferite de sectorul neguvernamental de către specialiștii activi în sistemul de asistență socială.

Astfel, obiectivul principal al acestei analize este de a identifica, estima și măsura capacitatea de intervenție a serviciilor și programelor oferite de sectorul neguvernamental și integrarea acestor informații în cadrul Strategiei județene privind dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de asociațiile și fundațiile active în județul Bihor. De asemenea, informațiile de larg interes cu privire la oferta serviciilor și programelor aferente sectorului neguvernamental vor fi publicate în cea de-a III-a ediție a Ghidului Serviciilor Sociale din județul Bihor.

### **Situația serviciilor și programelor furnizate de asociații și fundații neguvernamentale, județul Bihor**

Pentru obținerea informațiilor necesare studiului situației actuale a serviciilor și programelor de intervenție au fost contactate, față-în-față, telefonic, prin fax și e-mail, un număr de 80 ONG-uri (vezi tabelul 1). Dintre acestea, au răspuns un număr de 45 ONG-uri, respectiv 56% din totalul celor contactate (vezi tabelul 2).

Tabel 1: ONG-urile contactate în vederea colectării datelor

1	Asociația Acțiunea Felix	41	Fundația Caleb
2	Asociația Ajutorul Creștin din România	42	Fundația Caritas Centru Social Sf. Ștefan Săniob
3	Asociația Alfa și Omega	43	Fundația Casa Minunată
4	Asociația Amiel	44	Fundația Casa Speranței
5	Asociația Anima Caritabila	45	Fundația Căminul Felix
6	Asociația Caritas Catolica	46	Fundația Căminul Francesco Beiuș
7	Asociația Caritas Eparhial Oradea	47	Fundația Cireșarii
8	Asociația Căminul Creștin de Bătrâni a Bisericii Reformate Tinca	48	Fundația Comunia
9	Asociația Centrul Creștin Salem	49	Fundația Consistoria Efrem Benjamin
10	Asociația Centrul Social Reformat pentru Romi	50	Fundația Copiii Dragosteii
11	Asociația Charitatis Sfântul Nicolae	51	Fundația Copiii Făgăduinței
12	Asociația Creștină Nevoi speciale Cighid	52	Fundația Creștină de Asistență Socială CASA
13	Asociația Creștină Peniel Tinca	53	Fundația Creștină Elim
14	Asociația de Asistență Socială Comunitară Agape	54	Fundația Crucea Albă
15	Asociația de Asistență Socială Episcop Nicolae Popovici	55	Fundația Csillagvaros
16	Asociația Deficienților Locomotori Bihor	56	Fundația de Scleroză Multiplă MS Bihor
17	Asociația Down Oradea România -ADOR	57	Fundația Diaconală Reformată a Eriului
18	Asociația Filantropia Oradea	58	Fundația Ecclesia Mater
19	Asociația Habitat pentru Umanitate Beiuș	59	Fundația El Sadai
20	Asociația Handicapatilor Psihici Bihor	60	Fundația Emanuel Speranța României
21	Asociația Liman	61	Fundația Est- Europa
22	Asociația Luncoara Bihorului	62	Fundația Filadelfia Noom
23	Asociația Mustard Seed Romania Jersey	63	Fundația Haniliem
24	Asociația Națională a Surzilor din Romania – Filiala Surzilor Oradea	64	Fundația Hexagon Energia
25	Asociația Nevăzătorilor din România Filiala Interjudețeană Bihor-Salaj	65	Fundația Hospice Emanuel
26	Asociația Noniusz	66	Fundația în Brațe
27	Asociația pentru Intervenție timpurie Thysia	67	Fundația Increderea
28	Asociația Pro Christo et Ecclesia	68	Fundația Lidia
29	Asociația Pro Romi Tinca	69	Fundația People to People
30	Asociația Ramiluck	70	Fundația Pro-Deo
31	Asociația Româno-Germană Alsterdorf	71	Fundația Rekab
32	Asociația S.O.S. Autism Bihor	72	Fundația Romanian Relief
33	Asociația Sf. Nicolae Ocrotitorul Săracilor	73	Fundația Română pentru Copii, Comunitate și Familie
34	Asociația Smiles	74	Fundația Ruhama
35	Fundația Agape	75	Fundația Serviciul de ajutor Maltez în România
36	Fundația Agnului Dei	76	Fundația Societatea de Binefacere Don Orione
37	Fundația Albin	77	Fundația Speranța Familiei
38	Fundația Barnaba	78	Fundația Thernova
39	Fundația Biruitorii	79	Fundația Umanitară Salem
40	Fundația Brother's Keeper International	80	Fundația Viață Nouă Pentru Copii

În județul Bihor activează la ora actuală un număr de 80 de ONG-uri. Totuși, se menționează faptul că informația prezentată mai jos reflectă situația conform răspunsurilor oferite de un număr de 44 de ONG-uri (vezi tabelul 2).

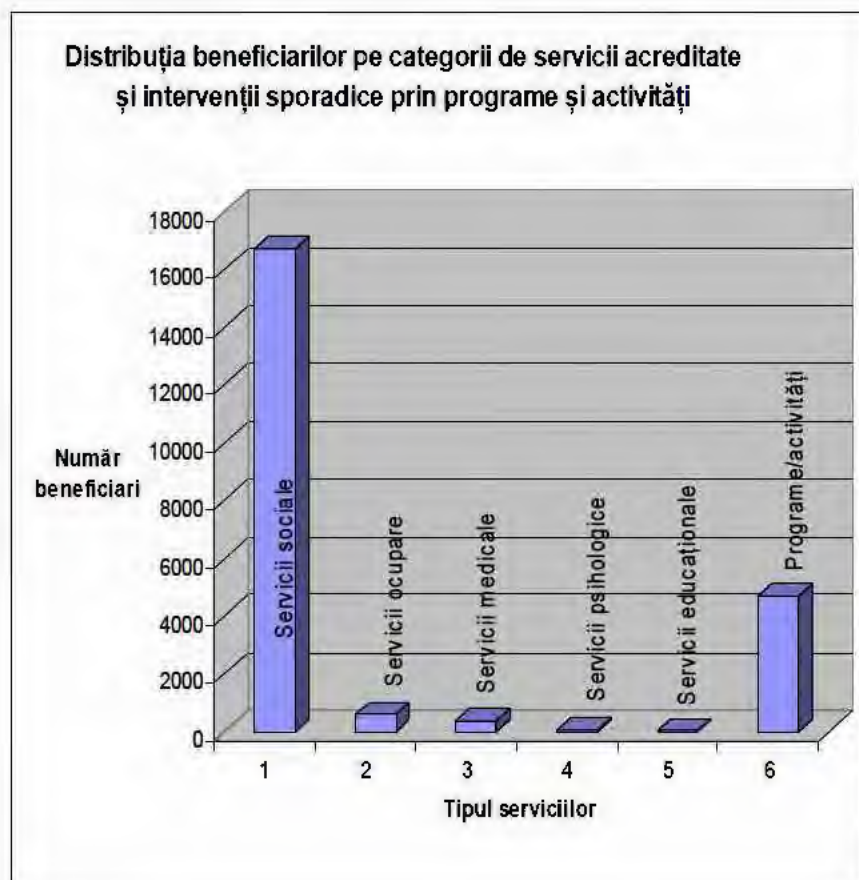
Tabel 2: ONG-urile care au răspuns oferind informații cu privire la situația serviciilor și programelor furnizate

1	Asociația Acțiunea Felix	23	Fundația Albin
2	Asociația Ajutorul Creștin din România	24	Fundația Biruitorii
3	Asociația Caritas Catolica	25	Fundația Caritas Centru Social Sf. Ștefan Săniob
4	Asociația Caritas Eparhial Oradea	26	Fundația Casa Minunată
5	Asociația Căminul Creștin de Bătrâni a Bisericii	27	Fundația Casa Speranței

	Reformate Tinca		
6	Asociația Charitatis Sfântul Nicolae	28	Fundația Căminul Felix
7	Asociația Creștină Peniel Tinca	29	Fundația Căminul Francesco Beiuș
8	Asociația de Asistență Socială Comunitară Agape	30	Fundația Cireșarii
9	Asociația de Asistență Socială Episcop Nicolae Popovici	31	Fundația Copiii Dragostei
10	Asociația Deficienților Locomotori Bihor	32	Fundația Creștină de Asistență Socială CASA
11	Asociația Down Oradea România –ADOR	33	Fundația Creștină Elim
12	Asociația Habitat pentru Umanitate Beiuș	34	Fundația de Scleroză Multiplă MS Bihor
13	Asociația Handicapaților Psihici Bihor	35	Fundația Diaconală Reformată a Eriului
14	Asociația Luncșoara Bihorului	36	Fundația Filadelfia Noom
15	Asociația Națională a Surzilor din România - Filiala Surzilor Oradea	37	Fundația Hexagon Energia
16	Asociația Nevăzătorilor din România Filiala Interjudețeană Bihor-Salaj	38	Fundația Hospice Emanuel
17	Asociația Pro Chisto et Ecclesia	39	Fundația Încrederea
18	Asociația Ramiluck	40	Fundația People to People
19	Asociația Româno-Germană Alsterdorf	41	Fundația Romanian Relief
20	Asociația S.O.S. Autism Bihor	42	Fundația Ruhama
21	Asociația Smiles	43	Fundația Societatea de Binefacere Don Orione
22	Fundația Agape	44	Fundația Thernova
		45	Fundația Viață Nouă Pentru Copii

În serviciile sociale oferite de fundații și asociații au activat în anul 2011, un număr de 1210 specialiști (dintre care 805 angajați și 405 voluntari), asistând un număr de 22.118 beneficiari unici în anul 2011, distribuiți pe servicii și programe astfel: 16.726 în cadrul serviciilor sociale, 609 în cadrul serviciilor de ocupare, 380 pe serviciile medicale, 50 pe serviciile psihologice, 40 în cadrul serviciilor educaționale și 4.708 pe programe sau activități sporadice (vezi figura 1).

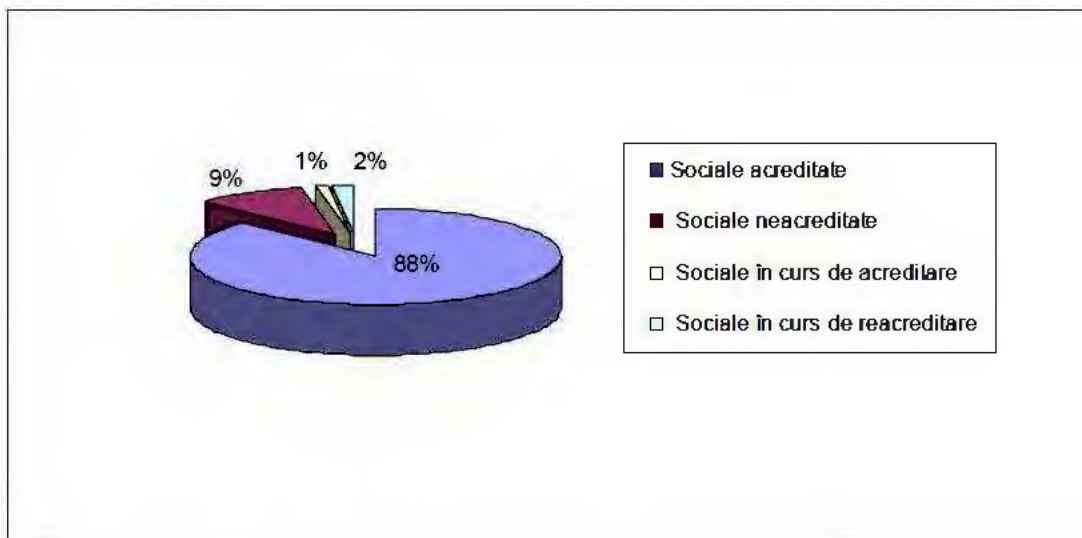
Figura 1: Distribuția beneficiarilor pe categorii de servicii acreditate și intervenții sporadice prin programe și activități



Pe lângă aceștia, 20.321 de persoane au primit pachete sau cadouri sporadice sub forma unor donații din partea unui număr de 2 ONG-uri.

Cele 45 de ONG-uri au înființat un număr de 96 de servicii care sunt strict servicii sociale: 84 sunt acreditate, 9 neacreditate, 1 în curs de acreditare și 2 în curs de reacreditare (vezi figura 2).

Figura 2: Ponderea serviciilor sociale oferite de ONG-uri, în funcție de criteriul "acreditare"



Un aspect ce se remarcă este că un număr de 5 ONG-uri au reușit să organizeze și să integreze serviciile sociale cu servicii acreditate de ocupare (ex. Serviciul de informare și consiliere în domeniul ocupării; Serviciul de mediere a muncii), sănătate (ex. clinică medicală) și educație (grădiniță, școală). Totodată, un ONG oferă servicii acreditate de ocupare, două oferă servicii acreditate medicale, unul oferă servicii acreditate educaționale și unul oferă un serviciu acreditat psihologic. Pe lângă serviciile mai sus menționate, aceste organizații derulează un număr de 17 programe sau activități sporadice, pe termen scurt sau mediu, programe suplimentare față de serviciile sociale prin intermediul cărora se asigură intervenția specifică (ex. tabere de vară, programe de tip "școală după școală", programe de tip "școala părinților", grădinițe estivale, etc.) (vezi tabelul 3).

Tabel 3: Servicii, programe și activități oferite de ONG-uri

Tipul serviciului, programului sau activității	Număr
Servicii sociale înființate	96
Servicii de ocupare	1
Servicii medicale	2
Servicii de educație	1
Servicii psihologice	1
Programe și activități sporadice	17
<b>Total</b>	<b>118</b>

În ceea ce privește cheltuielile aferente sectorului neguvernamental, un număr de 32 ONG-uri au furnizat date, astfel încât, conform bilanțului contabil pentru anul 2011, suma totală a cheltuielilor s-a ridicat la **25.438.018** lei. Din această sumă, 87% provine din fonduri private, 13% din fonduri publice (ex. fonduri de la bugetele Consiliilor Locale – 11 ONG-uri, Consiliul Județean - 7 ONG-uri, bugetul național de stat – 12 ONG-uri și bugetul public al Uniunii Europene, sau a altor state - 2 ONG-uri) (vezi tabelul 4).

Tabelul 4: Cheltuielile aferente sectorului neguvernamental pe anul 2011

Tipul fondurilor	Nr. ONG care au raportat	Suma (RON)
------------------	--------------------------	------------

	următoarele categorii de fonduri	
<b>Fonduri private</b>	32	<b>22.148.203</b>
<b>Fonduri publice total</b>	23	<b>3.289.815</b>
- Consiliile locale	11	222.201
- Consiliul județean	7	133.377
- Bugetul național de stat	12	1.510.700
- Bugetul public al uniunii Europene sau a altor state	2	1.423.537
<b>Total</b>		<b>25.438.018</b>

#### IV. SCOPUL STRATEGIEI

Strategia elaborată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, numită în continuare Strategie, are în vedere stabilirea liniilor directoare și a unui cadru instituțional coerent în scopul de a crea, la nivelul județului Bihor, un sistem de servicii sociale capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile, precum și să contribuie la creșterea calității vieții persoanei.

#### V. COMPONENTA – PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI

##### 1. Scopul strategiei în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului

Îl constituie mobilizarea resurselor necesare și disponibile, responsabilizarea factorilor relevanți și asigurarea unui parteneriat eficient în vederea valorizării copilului în județul Bihor, a promovării, protecției și respectării drepturilor copilului.

##### 2. Grupul țintă

Strategia are ca grup țintă **toți copiii din județul Bihor și familiile acestora**, aflați pe teritoriul județului sau în străinătate, copiii fără cetățenie aflați pe teritoriul județului, copiii refugiați și copiii cetățeni străini aflați pe teritoriul județului în situații de urgență.

În cadrul acestui grup țintă există o serie de categorii care necesită o atenție particulară:

- Copii aflați în risc de separare de părinți;
- Copiii separați de părinți;
- Copiii părăsiți în unitățile sanitare;
- Tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție;
- Copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatarei;
- Copiii care au săvârșit o faptă penală și nu răspund penal;
- Copiii victime ale răpirii sau ale oricăror forme de exploatare și ale traficului de ființe umane;
- Copii cu dizabilități, cu HIV/SIDA și boli cronice grave;
- Copiii străzii;
- Copiii aparținând minorităților etnice.

Strategia se adresează tuturor copiilor din județul Bihor, vizând implementarea drepturilor acestora, așa cum sunt ele definite în Convenția ONU și în alte documente internaționale ratificate de România.

Strategia se adresează și părinților în calitate de beneficiari direcți ai serviciilor sociale, alături de copii, în vederea responsabilizării lor în creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii. Totodată, Strategia are în vedere profesioniștii care interacționează cu copiii, comunitatea locală, instituțiile și autoritățile locale, ONG-urile cu activitate în domeniu.

Strategia se axează pe rolul primordial al familiei și comunității locale în creșterea, îngrijirea și educarea copilului și pe faptul că eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților față de copil.

Resursele pentru depășirea unor situații dificile în vederea responsabilizării și susținerii familiei în spiritul noului pachet legislativ în domeniul protecției și promovării



drepturilor copilului trebuie căutate în familia extinsă, rețeaua socială a familiei, profesioniștii care intervin la un moment dat în viața copilului, comunitatea, prin intervenția structurilor consultative, autoritățile locale și serviciile sociale primare, de prevenire și în ultimă instanță în intervenția specializată.

În prezent tendința politicilor publice în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului se axează pe descentralizarea și responsabilizarea comunității locale. În acest sens comunitatea locală este prima entitate în măsură să identifice și să prevină situațiile de risc, precum și să identifice resursele și soluțiile primare de intervenție.

Legea nr.272/2004<sup>29</sup> privind protecția și promovarea drepturilor copilului precum și Legea nr.292/2011<sup>30</sup> a asistenței sociale stabilesc imperativ obligația autorităților administrației publice locale de a garanta și promova respectarea drepturilor copiilor din unitățile administrativ-teritoriale, asigurând prevenirea separării copilului de părinții săi, precum și protecția specială a copilului lipsit temporar sau definitiv de îngrijirea părinților săi.

În capitolul VII, art.103 din Legea nr.272/2004 este specificat faptul că „*Autoritățile administrației publice locale au obligația de a implica colectivitatea locală în procesul de identificare a nevoilor comunității și de soluționare la nivel local a problemelor sociale care privesc copiii. În acest scop pot fi create **structuri comunitare consultative** cuprinzând, dar fără a se limita, oameni de afaceri locali, preoți, cadre didactice, medici, consilieri locali și polițiști. Rolul acestor structuri este atât de soluționare a unor cazuri concrete, cât și de a răspunde nevoilor globale ale respectivei colectivități.*”

În prezent la nivelul județului Bihor există 71 asemenea *structuri comunitare consultative* față de un număr de 52 asemenea structuri în anul 2009, în următoarele localități: Aleșd, Marghita, Nucet, Salonta, Săcuieni, Ștei, Vașcău, Aștileu, Aușeu, Avram Iancu, Batăr, Borod, Borș, Bratca, Brusturi, Bulz, Buntești, Câmpani Căpâlna, Cărpinet, Ceica, Cetariu, Chișlaz, Ciuhoi, Cociuba, Copăcel, Criștioru de Jos, Curățele, Derna, Diosig, Drăgănești, Drăgești, Finiș, Giriș, Hidișel, Holod, Husasău, Ineu, Lazuri, Lugaș, Lunca, Mădăras, Măgești, Olcea, Oșorhei, Pietroasa, Pocola, Pomezueu, Rieni, Roșia, Roșiori, Sâmbăta, Sântandrei, Sârbi, Săcădat, Sălard, Spinuș, Suplac, Șinteu, Tămășeu, Târcaia, Tăuteu, Tileagd, Tinca, Tulca, Țețchea,, Uileac, Vadu Crișului, Viișoara, Toboliu.

Prin prisma experienței acumulate, se constata însă că oferta de servicii primare la nivel comunitar este insuficientă rețeaua de servicii specializate este încă subdimensionată, iar capacitatea instituțiilor responsabile este limitată.

### **3. Principiile de bază în activitatea de promovare a drepturilor copilului**

La baza elaborării și implementării Strategiei județene, în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului se află o serie de principii, bazate atât pe cadrul legislativ aflat în vigoare cât și pe practicile europene în domeniu:

1. Promovarea și respectarea interesului superior al copilului.
2. Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse.
3. Primordialitatea responsabilității părinților.
4. Abordarea sistemică, subsidiaritatea și solidaritatea.
5. Intervenția intersectorială și interdisciplinară.
6. Promovarea parteneriatului.
7. Asigurarea transparenței, participării și consultării.
8. Asigurarea stabilității, continuității și complementarității.

<sup>29</sup> Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, publicată în M.Of. al României, nr.557 din 23 iunie 2004.

<sup>30</sup> Legea nr.292/2011 a asistenței sociale, publicată în M.Of. al României nr.905 din 20 decembrie 2011.

**4. Serviciile sociale în domeniul protecției copilului aflate în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor în anul 2011**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Denumirea serviciului</b>	<b>Module componente</b>
1	Centrul de Recuperare pentru Copii cu Dizabilități Oradea	-
2	Centrul de Recuperare pentru Copii cu Dizabilități Tinca	-
3	Centrul de Plasament nr. 2 Oradea	-
4	Centrul de Plasament Tinca	Casa Cireșarii
		Casa Speranța
		Casa Haiducii
		Casa Arc Beiuș
5	Centrul de Plasament Bratca	Casa Bratca
		Casa Primăvara
6	Centrul de Plasament pentru Copiii cu Probleme Psihosociale	-
7	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități Nr. 1 Oradea	Casa Ghiociei
		Casa Iepurașilor
		Casa Hamburg
		Casa Peștișorul Auriu
8	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități Nr.2 Oradea	Casa Miracolelor
		Casa Licuricii
		Casa Noastră
		Casa Ciupercuțelor
9	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități Nr.3 Oradea	Casa Steaua Norocoasa
		Casa Buburuzelor
		Casa Albăstrelelor
		Casa Piticii
10	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități 4 Oradea	Casa Curcubeu
		Casa Pasarea Măiastra
		Casa Albinuțelor
		Casa Mugurașii
11	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități 5 Tinca	Casa SF. Nicolae
		Casa Dalia
		Casa Iulia
12	Centrul de Plasament pentru Copii cu Dizabilități Popești	-
13	Centrul Maternal	-
14	Centrul de Primire in Regim de Urgenta pentru Copilul Abuzat, Neglijat si Exploatat	-
15	Centrul de de Consiliere si Sprijin pentru Părinți si Copii	-
16	Adăpost de zi și de noapte pentru Copii Străzii	-
17	Serviciu de protecție specială a copilului prin plasament la asistent maternal profesionist	-

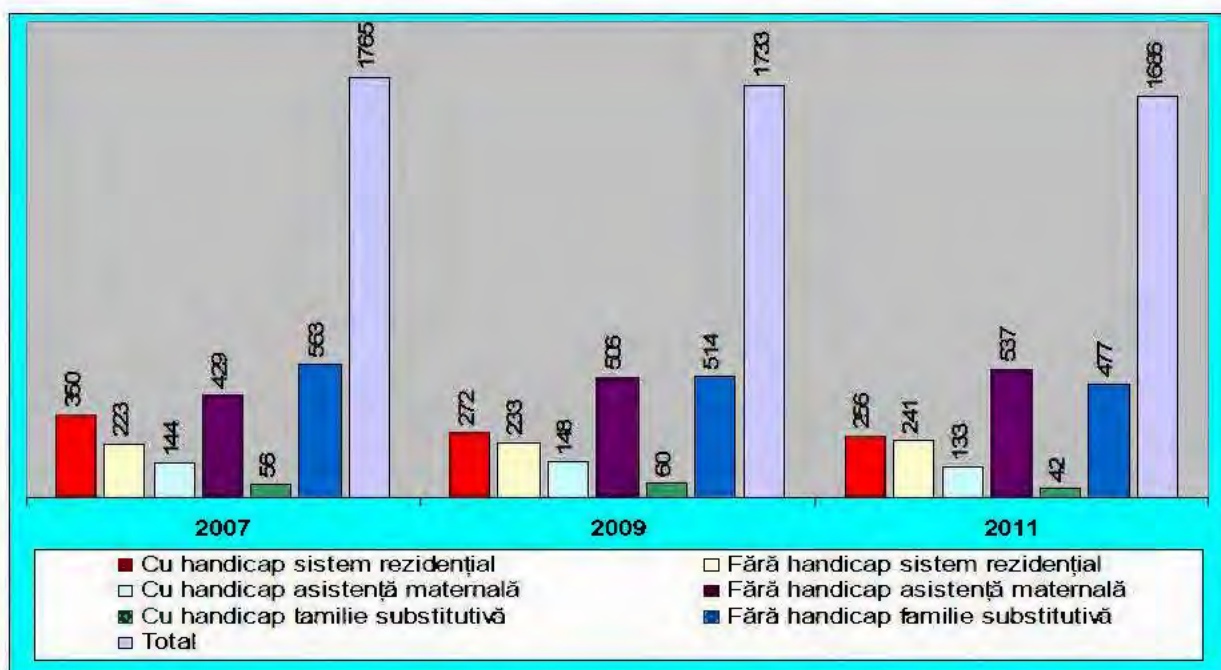
### 5. Indicatori statistici: copii cu măsură specială de protecție 2007–2009–2011.

Având în vedere datele pe care le deținem, la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială cu privire la situația copiilor care beneficiază de o măsură specială de protecție, reiese faptul că numărul acestora a scăzut, în sensul că în anul 2007 numărul acestora era de 1765 de copii, iar la sfârșitul anului 2011 acest număr a fost de 1686 de copii.

După cum reiese din prezentarea de mai jos, din totalul de 1765 copii aflați în sistemul de protecție specială în anul 2007, 573 de copii beneficiau de o măsură specială de protecție în sistem de tip rezidențial, cei mai mulți dintre aceștia fiind încadrați și într-un grad de handicap. Un număr de 573 de copii beneficiau de o măsură specială de protecție în sistem de asistență maternală, iar 619 copii erau în plasament la familii substitutive. În anul 2011, din totalul de 1686 copii înregistrați, un număr de 497 au beneficiat de o măsură specială de protecție în sistem rezidențial, din care mai mult de jumătate dintre aceștia fiind încadrați într-un grad de handicap; 670 de copii au beneficiat de măsura plasamentului la asistenți maternali profesioniști și 519 au beneficiat de măsura plasamentului la familii substitutive.

Tabel nr.5 - Situația copiilor care beneficiază de o măsură specială de protecție

Anul	Nr. copii/tineri aflați în plasament în centre de tip rezidențial		Nr. copii /tineri aflați în plasament la asistenți maternali profesioniști		Nr. copii/ tineri aflați în plasament la familii substitutive		Total
	Cu handicap	Fără handicap	Cu handicap	Fără handicap	Cu handicap	Fără handicap	
2007	350	223	144	429	56	563	1765
2009	272	233	148	506	60	514	1733
2011	256	241	133	537	42	477	1686



Categoriile de copii cărora sistemul de protecție a copilului le-a acordat o atenție specială sunt:

- a) Copiii încadrați într-un grad de handicap. Indicatori statistici 2007 – 2009 – 2011.

Având în vedere datele statistice din tabelul de mai jos se poate observa faptul că la sfârșitul anului 2007 au fost încadrați într-un grad de handicap un număr de 3288 copii, la sfârșitul anului 2009, numărul acestora fiind unul cu ceva mai mare, respectiv de 3471 copii, iar la sfârșitul anului 2011 numărul de copii încadrați într-un grad de handicap a fost de 2013.

<b>Anul</b>	<b>Nr. copii încadrați într-un grad de handicap</b>
2007	3288
2009	3471
2011	2013

b) Copiii părăsiți în unitățile sanitare. Indicatori statistici 2007 – 2009 – 2011.

Așa cum reiese din tabelul de mai jos, datele statistice cu privire la copiii părăsiți în unitățile sanitare atestă faptul că această categorie de beneficiari de servicii sociale a înregistrat o scădere în perioada 2007-2009-2011 și anume, de la un număr de 145 de copii înregistrați în 2007 s-a ajuns în 2011 la un număr de 103 copii părăsiți în unitățile sanitare din județul Bihor.

<b>Anul</b>	<b>Nr. copii părăsiți în unitățile sanitare</b>
2007	145
2009	101
2011	103

c) Tinerii care au părăsit sistemul de protecție. Indicatori statistici 2007 – 2009 – 2011.

Indicatorii statistici cu privire la tinerii care au părăsit sistemul de protecție reflectă faptul că în perioada 2007-2011, numărul tinerilor care au împlinit 18 ani și au părăsit sistemul de protecție specială pentru copii a scăzut în 2011 față de 2007 și 2009. În 2007, numărul celor care au părăsit sistemul de protecție specială pentru copii a fost de 163 tineri, iar în anul 2011 numărul acestora s-a situat doar la cifra de 100.

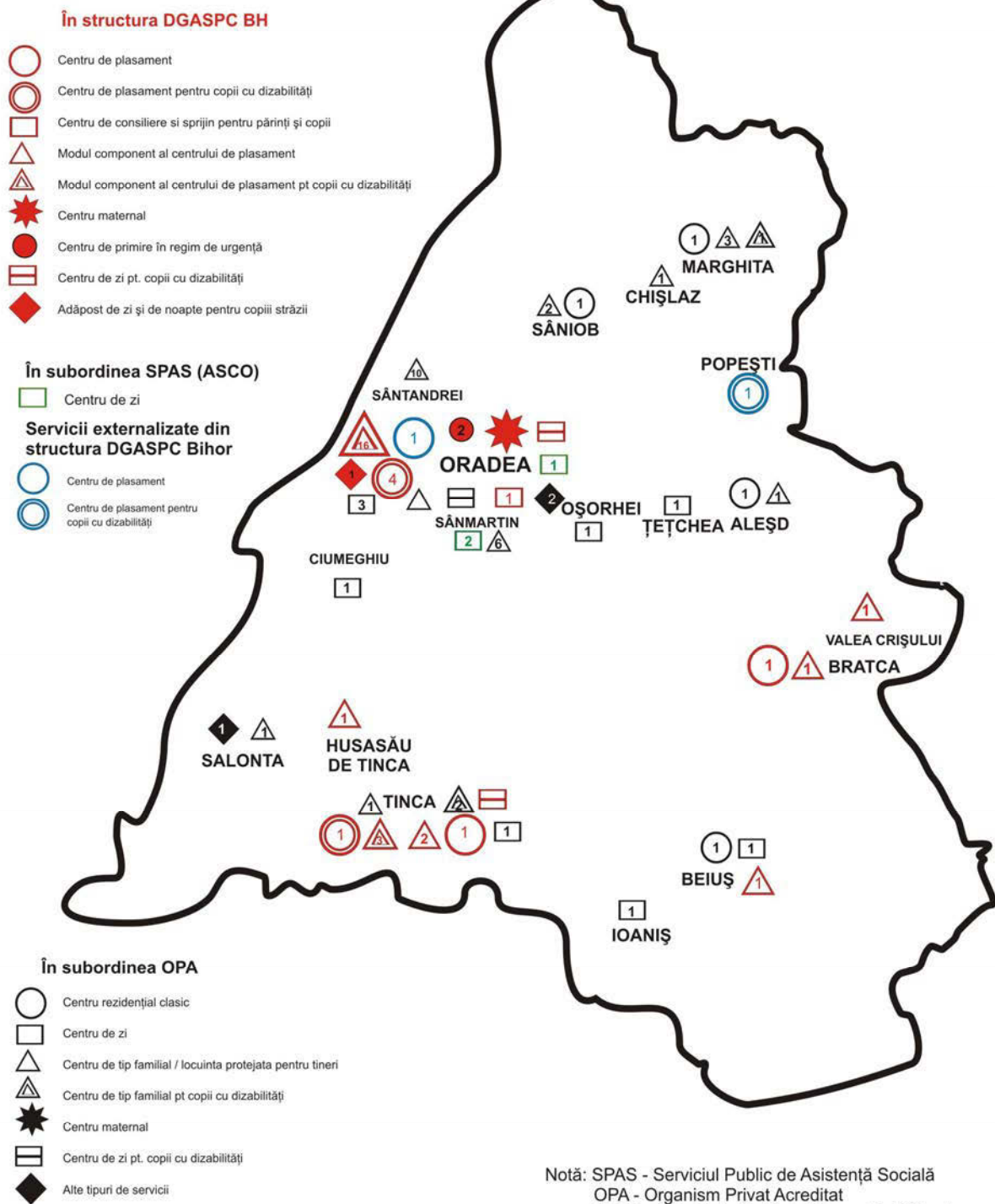
<b>Anul</b>	<b>Nr. sistări tineri 18 ani - din sistemul de protecție specială</b>
2007	163
2009	143
2011	100

d) Estimare număr tinerii care beneficiază de o măsură specială de protecție și care vor împlini 18 ani în perioada 2012-2014.

Se estimează că în decursul anului 2012 și până la sfârșitul acestuia, un număr de 99 de tineri care beneficiază de o măsură specială de protecție vor împlini 18 ani. Până la sfârșitul anului 2014 vor împlini 18 ani un număr de 232 de tineri care de asemenea beneficiază de o măsură specială de protecție.

<b>Anul</b>	<b>Nr. copii care vor împlini 18 ani</b>
2012	99
2013	115
2014	117

## Hartă servicii sociale pentru copii / tineri



## 6. Nevoi prioritare în domeniul protecției copilului

### A) Nevoia de a menține copiii în familia naturală prin prevenirea abandonului copiilor și a instituționalizării.

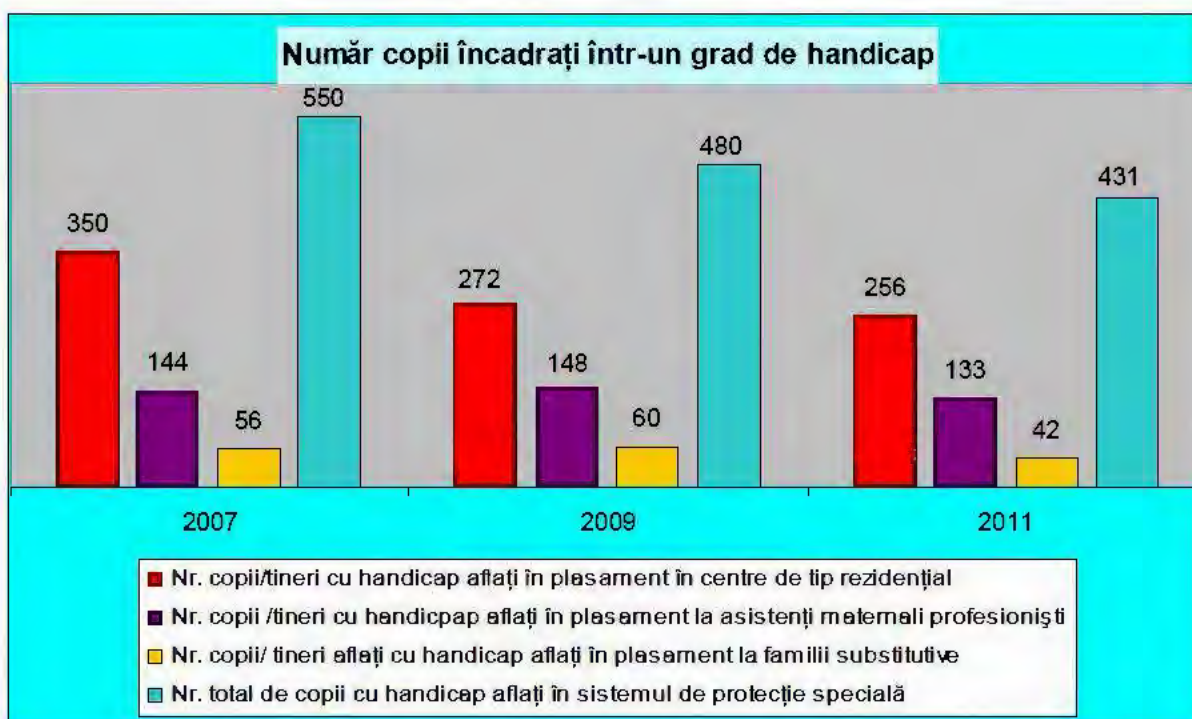
Familia naturală trebuie să reprezinte pentru copil mediul firesc și sigur care să-i asigure creșterea și dezvoltarea. În acest sens, politicile europene și cele naționale în domeniu se axează pe sprijinirea și responsabilizarea familiei în creșterea și educarea copilului.

Prevenirea instituționalizării este astfel prioritară, un rol major revenind comunității locale din care provine copilul. Comunitatea locală, cunoscând resursele existente, trebuie să găsească soluțiile potrivite pentru depășirea situațiilor de criză.

### B) Nevoia de a oferi servicii complexe și diversificate copiilor cu dizabilități (centre de îngrijire și recuperare în regim de zi, centre de tip „respiro” pentru familii ș.a.).

Protecția specială a copiilor cu dizabilități se impune ca prioritară pentru D.G.A.S.P.C. Bihor. În baza Hotărârii de Guvern nr. 1437/2004<sup>31</sup> privind organizarea și metodologia de funcționare a Comisiei pentru protecția copilului, prin care responsabilitatea evaluării copiilor cu dizabilități revine specialiștilor din cadrul direcției.

Anul	Nr. copii/tineri aflați în plasament în centre de tip rezidențial cu handicap	Nr. copii /tineri aflați în plasament la asistenți maternali profesioniști cu handicap	Nr. copii/ tineri aflați în plasament la familii substitutive cu handicap	Total
2007	350	144	56	550
2009	272	148	60	480
2011	256	133	42	431



<sup>31</sup> Hotărârea Guvernului nr.1437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului, publicată în M.Of. al României nr.872 din 24 septembrie 2004.

Așa cum reiese din situația anterior prezentată, un număr semnificativ din totalul copiilor din centrele de plasament, sunt copii cu dizabilități. Pentru acești copii, se impune ca necesitate reorganizarea activității centrelor de plasament astfel încât să se pună accent pe recuperarea copiilor (în special prin deschiderea de centre de plasament de tip familial și amenajarea de săli de terapie în centre, înființarea centrelor de recuperare în regim de zi).

În condițiile în care tendința politicilor sociale la nivel național în domeniul protecției copiilor cu dizabilități pune accent deosebit pe prevenirea abandonului și a instituționalizării copiilor, în condițiile în care reintegrarea copiilor din fostele secții de neuropsihiatrie infantilă sau din internatele școlilor ajutătoare în familiile, prevenirea instituționalizării copiilor cu handicap se bucură și se va bucura în continuare de o atenție deosebită din partea specialiștilor direcției.

### **C) Nevoia de a oferi servicii specializate copiilor abuzați/neglijăți și copiilor cu probleme psihosociale (copilul cu tulburări de comportament, cu comportament de tip delincvent, “copiii străzii”)**

Asistarea acestor copii, precum și prevenirea recidivei reprezintă un aspect deosebit de important în domeniul protecției copilului.

În anul 2006 s-a înființat un serviciu pentru prevenire, intervenție și combatere a abuzului, neglijării și exploatarei copiilor. Rezultatul pe care îl urmărim este crearea unui sistem unitar, coerent și comprehensiv de prevenire, sesizare și intervenție în cazurile de abuz, neglijare și exploatare a copilului, inclusiv exploatare sexuală în scop comercial, exploatare prin muncă, trafic de copii, migrație ilegală, violență în familie și alte forme de violență asupra copilului.

În acest context, dezvoltarea serviciilor existente precum și crearea de noi servicii pentru a putea face față creșterii complexității problematicei copiilor aflați în dificultate reprezintă o prioritate strategică a Direcției. Aceste servicii se referă în principal la: asistarea copiilor abuzați, asistarea copiilor cu comportament delincvent, asistarea copiilor cu probleme psihosociale.

### **D) Nevoia de formare profesională a personalului din domeniul protecției și promovării drepturilor copilului.**

Formarea profesională continuă este necesară în vederea asigurării și îmbunătățirii calității serviciilor în conformitate cu standardele de calitate în domeniu. Nevoile beneficiarilor sunt complexe, nevoile sistemului de asistență socială sunt complexe fiind într-o dinamică permanentă, iar calitatea profesională a oamenilor care sunt chemați să răspundă acestor provocări trebuie să fie pe măsură.

### **E) Nevoia de a acorda sprijin tinerilor proveniți din sistemul de protecție în vederea integrării socio-profesionale.**

Tinerii proveniți din sistemul de protecție socială beneficiază de consiliere și sprijin în vederea integrării în muncă, a obținerii unei locuințe, precum și pentru continuarea studiilor. Această nevoie s-a constituit într-un obiectiv operațional de dezvoltare a unor servicii sociale destinate tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție. Pentru realizarea lui se are în vedere identificarea a posibilelor locații care să servească acestui scop. Identificarea potențialilor beneficiari și consilierea lor pentru integrarea socio-profesională reprezintă activități permanente pentru atingerea obiectivului.

Pentru a veni în sprijinul acestor tineri, se caută soluții în vederea asigurării unor servicii sociale sub forma unui centru destinat lor, în care să poată locui pe perioada de tranziție spre o viață independentă. Pornind de la această nevoie putem stabili ca obiectiv operațional de atins în viitor, dezvoltarea unor servicii sociale pentru această categorie de beneficiari.

## **VI. COMPONENTA – PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP ȘI A PERSOANELOR VÂRSTNICE.**

### **1. Scopul strategiei pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice**

Îl constituie asigurarea exercitării totale de către persoanele cu handicap a drepturilor și libertăților fundamentale, în vederea creșterii calității vieții acestora, precum și dezvoltarea și implementarea programelor de asistență socială destinate nevoilor specifice persoanelor vârstnice în vederea susținerii participării acestora la viața economică, socială și culturală a societății și asigurării dreptului la o viață autonomă, împlinită și demnă.

### **2. Grupul țintă**

Strategia are ca grup țintă persoanele cu handicap, familiile sau reprezentanții legali ai acestora, persoanele vârstnice singure și aflate în nevoie precum și comunitatea din care aceste persoane fac parte.

### **3. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor adulte cu handicap**

Activitatea de asistență socială în general și cu atât mai mult activitatea atât de complexă a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor se desfășoară pe baza unor principii bine stabilite:

#### **3.1. Respectarea drepturilor și a demnității persoanelor cu handicap.**

Acest principiu se bazează pe Declarația Universală a Drepturilor Omului care proclamă faptul că toate ființele umane se nasc libere și egale în demnitate și în drepturi.

#### **3.2. Prevenirea și combaterea discriminării.**

Prejudecățile create și alimentate de societate generează discriminare la adresa membrilor care se disting față de „normalul” acceptat. Această atitudine este generatoare de bariere sociale, adesea imposibil de trecut pentru multe persoane cu dizabilități, care sfârșesc prin a fi ignorate și izolate. Schimbarea atitudinii și a mentalității generale este un proces de lungă durată, necesitând un efort susținut din partea tuturor actorilor sociali.

#### **3.3. Egalizarea șanselor.** Persoanele cu dizabilități trebuie pregătite și ajutate pentru a-și asuma deplina responsabilitate ca membri ai societății. În același timp, diversele sisteme și servicii ale societății (educație, sănătate, angajare în muncă, servicii sociale etc.) trebuie să vină în întâmpinarea nevoilor și a posibilităților tuturor membrilor societății, inclusiv a persoanelor cu dizabilități.

#### **3.4. Solidaritatea socială.** Societatea în ansamblul ei este chemată să acționeze în mod solidar și unitar pentru a răspunde nevoilor complexe ale persoanelor cu dizabilități, aceste persoane făcând parte din întregul societății.

#### **3.5. Responsabilizarea comunității.** Comunitatea locală este cea în măsură a preveni situațiile de criză precum și de a identifica resursele necesare persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în grijă astfel de persoane, pentru depășirea situațiilor dificile în care se află momentan. În acest sens, comunitatea este chemată să intervină în mod activ pentru promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, precum și în crearea, dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale necesare acestor persoane.

#### **3.6. „Adaptarea” societății la persoana cu handicap.** În conformitate cu practicile europene în domeniu, accentul – care până de curând era pus exclusiv pe reabilitarea persoanei cu dizabilități pentru a se „încadra” în



societate – se schimbă în sensul că societății i se cere să se adapteze, astfel încât să includă și să facă față cerințelor tuturor membrilor săi, inclusiv a celor cu handicap.

**3.7. Promovarea și protejarea interesului persoanei cu dizabilități.** Toate deciziile și acțiunile care au în vedere persoana cu dizabilități, trebuie să urmărească cu prioritate protejarea interesului și promovarea drepturilor acestei persoane.

**3.8. Parteneriatul.** Sectorul public și privat trebuie să conlucreze și să dezvolte parteneriate, în vederea furnizării de servicii de calitate, la standarde europene, în beneficiul exclusiv al persoanelor cu dizabilități.

#### **4. Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a persoanelor adulte cu handicap**

Strategia națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013<sup>32</sup> este centrată pe persoana cu handicap, aceasta fiind considerată cetățean cu drepturi depline. Ea are ca scop asigurarea exercitării, de către persoanele cu handicap, a drepturilor și libertăților fundamentale în vederea creșterii calității vieții lor.

Pentru asigurarea acestui deziderat și o abordare integrată la nivel național, a fost necesară revizuirea legislației existente în domeniul protecției persoanelor cu handicap, urmărindu-se crearea cadrului pentru respectarea interesului persoanei cu handicap, în conformitate cu nevoile sale individuale, reducerea riscurilor de excluziune socială și facilitarea participării depline și active la viața comunității.

Aceste premise au avut ca și consecință adoptarea Legii nr. 448/2006, republicată, *privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*<sup>33</sup>. Actul normativ pune accent pe dezinstituționalizare, pe crearea de servicii alternative prin:

- afirmarea conceptului conform căruia familia este mediul cel mai prielnic pentru îngrijirea și protecția adultului cu handicap, familiei fiindu-i necesar sprijin adecvat, pe baza evaluării nevoilor sale;
- introduce ocupația de asistent personal profesionist care va putea lua în îngrijire persoane cu handicap grav și accentuat fără condiții de locuit și fără un venit la nivelul salariului mediu pe economie;
- propune admiterea într-un centru rezidențial a unei persoane cu handicap ca ultimă soluție, numai atunci când starea sănătății nu permite acordarea de servicii comunitare.

Legea urmărește asigurarea continuității între măsurile de protecție stabilite pentru copiii cu handicap și cele stabilite pentru adulții cu handicap, introducând serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene și prin faptul ca asistentul maternal profesionist poate deveni asistent personal profesionist. De asemenea introduce conceptul de management de caz în protecția persoanei cu handicap.

Actul normativ acordă o atenție deosebită ocupării și încadrării în muncă a persoanelor cu handicap acordând facilități angajatorilor.

O atenție deosebită este acordată parteneriatelor între autoritățile publice, centrale sau locale, cu organizațiile neguvernamentale ale persoanelor cu handicap.

---

<sup>32</sup> Strategiei naționale pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013 a fost aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1.175/2005, publicată în M.Of. al României, nr.919 din 14 octombrie 2005

<sup>33</sup> Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap a fost publicată în M.Of. al României nr.1.006 din 18 decembrie 2006. În urma modificărilor și completărilor ulterioare a fost republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008, dându-se articolelor o nouă numerotare.

**4.1. Servicii din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor furnizate persoanelor adulte în domeniul asistenței sociale:**

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Module componente
1	Complex de Servicii Ciutelec	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Centru de Îngrijire si Asistenta
2	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid	-
3	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Bratca	-
4	Centru de Integrare prin Terapie Ocupaționala Cadea	-
5	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Tinca	-
6	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Râpa	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Casa Micul Prinț
7	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihica pentru Persoanele cu Handicap Remiți	-
8	Centru de Recuperare si Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Oradea	Casa Fluturașii Casa Inimioarelor Casa Trinitate
9	Centrul de primire in regim de urgenta pentru persoane adulte si familii si victime ale violentei in familie	-
10	Locuința Maxim Protejata - Casa Franz Max	-
11	Locuința Maxim Protejata - Casa Frankfurt	-
12	Locuința Maxim Protejata - Casa Săcuieni	-
13	Locuința Moderat Protejata - Apartament I	-
14	Locuința Moderat Protejata - Apartament II	-
15	Locuința Moderat Protejată - Apartament III	-
16	Locuința Moderat Protejata - Apartament IV	-
17	Locuința Moderat Protejata - Apartament V	-
18	Centru cu profil ocupațional pentru persoane cu dizabilități Wilhelmina	-
19	Căminul pentru persoane vârstnice Băița	-
20	Centrul de Îngrijire si Asistenta la Domiciliu pentru Persoane Adulte cu Handicap	-

**4.2. Realizări cheie în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte**

**A) Locuințele moderat protejate:** Apartamentul I, Apartamentul II, Apartamentul III, Apartamentul IV, Apartamentul V;

**B) Locuințele maxim protejate:** Casa Franz Max, Casa Frankfurt,.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor derulează, în colaborare cu Fundația Evanghelică Alsterdorf din Hamburg, Germania, Proiectul „18+”, care implică furnizarea serviciilor sociale beneficiarilor cu dizabilități proveniți din instituții care au resurse și potențial de a se integra în societate. Din anul 2007 funcționează alte 2 Locuințe Moderat Protejate Apartamentul IV și V toate situate în municipiul Oradea.

**C) Centrul cu Profil Ocupațional pentru Persoane cu Dizabilități Wilhelmina** s-a înființat în 14 februarie 2007, printr-un parteneriat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bihor, Fundația Evanghelică Alsterdorf și Asociația UMBRELA.

În acest centru se furnizează următoarele servicii sociale de dezvoltare a deprinderilor de muncă pentru persoane cu dizabilități grave și accentuate:

- Dezvoltarea deprinderilor de muncă și sprijin pentru orientarea profesională;
- Evaluarea persoanelor cu dizabilități sub aspectul abilităților profesionale;
- Însușirea unor cunoștințe minime despre o anumită meserie prin activități de terapie ocupațională și activități lucrative;
- Consiliere psihologică și informare a persoanelor în ceea ce privește angajarea în muncă;
- Implicarea beneficiarilor în activități lucrative și ocupaționale de formare a deprinderilor pentru o anumită meserie (montare, asamblare, împachetare și ambalare; activități de împletit, croitorie și activități creative).

**D) Asistența la locul de muncă** a început ca proiect în anul 2005, iar din luna octombrie a anului 2006 se desfășoară sub forma parteneriatului între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă Bihor și Fundația Evanghelică Alsterdorf – Hamburg, Germania. Ca rezultat al acestui parteneriat s-a înființat **Centru de Informare, Consiliere și Asistență la locul de muncă pentru persoane cu dizabilități**.

Prin Serviciul social de asistență la locul de muncă pentru persoane cu dizabilități se furnizează următoarele activități:

- Consiliere pentru conștientizarea importanței unui loc de muncă și păstrarea acestuia;
- Acordarea de sprijin pentru orientarea, integrarea și recalificarea profesională a persoanelor cu dizabilități;
- Pregătirea persoanelor pentru interviu și însoțirea la interviu și proba de lucru pentru obținerea locului de muncă identificat;
- Acordarea asistenței la locul de muncă pentru persoanele cu dizabilități;
- Aplicarea Profilului de capacități și a Ghidului de Interviuri pentru intermedierea unui loc de muncă;
- Însoțirea la locul de muncă pe o perioadă determinată, conform contractului de servicii;
- Învățarea fazelor de lucru, a programului de lucru și medierea discuțiilor (conflictelor) dintre angajator și angajat;
- Monitorizarea beneficiarului pentru buna desfășurare a activității.

Servicii sociale furnizate adulților

Nr. crt.	Denumirea serviciilor sociale	Număr beneficiari		
		2007	2009	2011
	<b>Anul</b>			
1	Centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap	302	383	421
2	Locuințe maxim/moderat de tip familial pentru persoane adulte cu handicap	49	46	59
3	Centrul cu profil ocupațional Wilhelmina	18	17	21
4	Centrul de îngrijire la domiciliu	-	-	8
5	Centrul de primire în regim de	-	35	54

	urgență pentru persoane adulte și familii și victime ale violenței în familie Oradea			
6	Căminul pentru persoane vârstnice Băița	-	-	35
7	Asistați la locul de muncă	62	56	35
	<b>Total</b>	<b>431</b>	<b>537</b>	<b>633</b>

#### **4.3. Implicarea O.N.G. – urilor în protecția specială a persoanelor cu handicap**






O deosebită atenție trebuie acordată parteneriatului public-privat și pe viitor, urmărindu-se consolidarea și dezvoltarea acestuia. Considerăm implicarea ONG –urilor ca fiind deosebit de importantă și necesară în realizarea procesului de reformă instituțională și de creștere a calității serviciilor sociale asigurate beneficiarilor în conformitate cu politicile naționale și cu standardele specifice de calitate.

În acest sens, D.G.A.S.P.C. Bihor a beneficiat de colaborări fructuoase cu diverse asociații și fundații care au avut ca scop tocmai realizarea politicilor sociale în domeniu. Amintim colaborările cu: Evangelische Stiftung Alsterdorf din Hamburg, Asociația Româno-Germană prin Proiectul „Rumanienhilfe”, K.H. Pelikan, reprezentant al Evangelische Dankesgemeinde din Frankfurt-Main, Germania. Toate acestea nu ar fi posibile fără sprijinul financiar al Consiliului Județean Bihor.




De asemenea contractarea serviciilor sociale ale Direcției către furnizorii privați de servicii sociale a avut loc în temeiul hotărârilor Consiliului Județean Bihor.

## Hartă servicii sociale pentru persoane adulte cu handicap




### În structura DGASPC BH

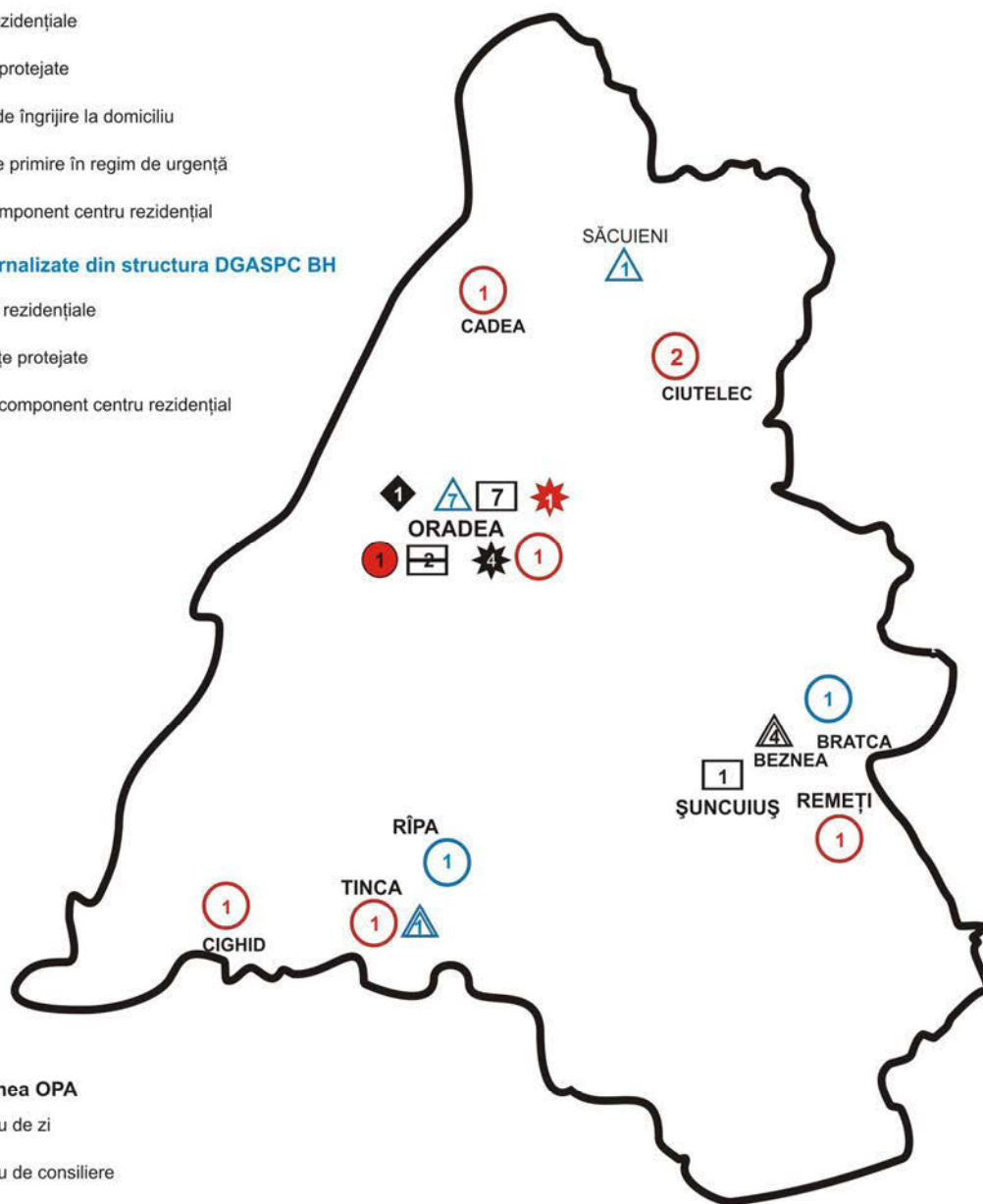
-  Centre rezidențiale
-  Locuințe protejate
-  Serviciu de îngrijire la domiciliu
-  Centru de primire în regim de urgență
-  Modul component centru rezidențial

### Servicii externalizate din structura DGASPC BH

-  Centre rezidențiale
-  Locuințe protejate
-  Modul component centru rezidențial

### În subordinea OPA

-  Centru de zi
-  Centru de consiliere
-  Serviciu de îngrijire la domiciliu
-  Alte tipuri de servicii
-  Casa de tip familial



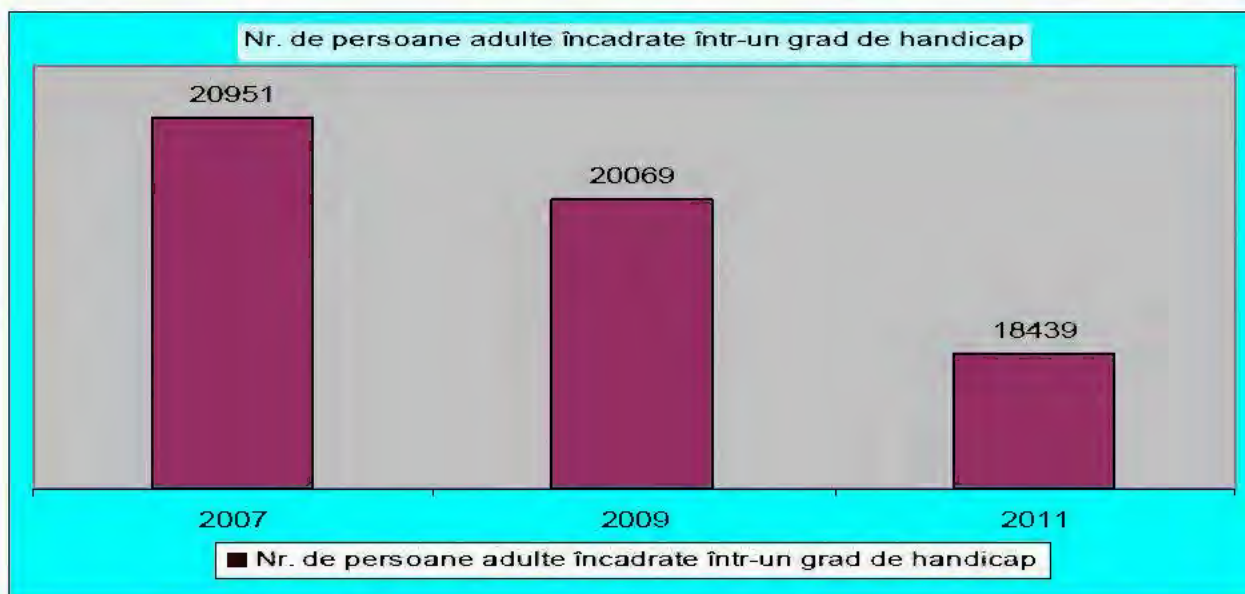
Notă: OPA - Organism Privat Acreditat

## 5. Situația persoanelor adulte încadrate într-un grad de handicap la nivelul județului Bihor în 2007 – 2009 – 2011 în urma evaluării Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor.

Adoptarea și intrarea în vigoare a Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap<sup>34</sup> a adus o serie de îmbunătățiri sistemului de protecție socială a persoanelor adulte cu handicap, urmărind și asigurarea continuității între măsurile de protecție stabilite pentru copiii cu handicap și cele stabilite pentru adulții cu handicap prin introducerea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene.

Art. 88 din legea republicată<sup>35</sup> impune ca necesitate înființarea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap pentru a veni în sprijinul și completarea atribuțiilor ce revin comisiei de evaluare. Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap are, conform art. 87, alin.1 litera a) din Legea nr.448/2006, ca principală atribuție încadrarea în grad de handicap și, după caz, orientarea profesională a adultului cu handicap și stabilirea capacității de muncă.

Pe baza reglementărilor legale mai sus amintite precum și a Hotărârii Guvernului nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap<sup>36</sup> a fost înființat, la data de 01.06.2008, Serviciul de evaluare complexă pentru persoanele adulte cu handicap din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.



Din datele prezentate mai sus reiese faptul că situația numărului de persoane adulte încadrate într-un grad de handicap în perioada 2007 – 2009 – 2011 a fost în scădere, de la 20951 de persoane în anul 2007, la 18439 de persoane la sfârșitul anului 2011. Această scădere se datorează aproape în exclusivitate modificării actelor normative, respectiv a criteriilor în temeiul cărora o persoană adultă poate fi încadrată într-un grad de handicap.

<sup>34</sup> Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap a fost publicată în M.Of. al României nr.1.006 din 18 decembrie 2006. În urma modificărilor și completărilor ulterioare a fost republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008, dându-se articolelor o nouă numerotare.

<sup>35</sup> Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008.

<sup>36</sup> Hotărârea Guvernului nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, a fost publicată în M.Of. al României nr.339 din 1 mai 2008.

### **5.1. Nevoi prioritare în domeniul protecției, integrării și incluziunii sociale a persoanelor cu handicap.**

Analizând datele statistice, se conturează anumite nevoi punctuale care trebuie acoperite pentru a crește calitatea serviciilor oferite beneficiarilor persoane cu handicap:

1. Evaluarea persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate și neinstituționalizate,
2. Elaborarea de planuri individuale de intervenție și stabilirea nevoilor acestora,
3. Crearea și diversificarea serviciilor alternative – locuințe protejate, centru de zi, servicii de consiliere și suport,
4. Dezvoltarea și profesionalizarea echipelor de lucru, formate din asistenți sociali, psihologi, referenți, instructori de educație, specializați în asistența tinerilor cu handicap, introducerea conceptului de management de caz în protecția persoanei cu handicap,
5. Implementarea legislației privitoare la acordarea drepturilor persoanelor cu handicap, precum și monitorizarea implementării acesteia,
6. Sensibilizarea și informarea opiniei publice asupra drepturilor tinerilor cu handicap în vederea îmbunătățirii atitudinii și comportamentului general privind problematica specifică a tânărului cu handicap,
7. Dezvoltarea parteneriatului public-privat în domeniul protecției speciale a persoanelor cu dizabilități,
8. Integrarea profesională și școlară a tinerilor cu dizabilități,
9. Menținerea locurilor de muncă a tinerilor cu handicap, prin acordarea de asistență la locul de muncă.

### **6. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor vârstnice**

Principiile care stau la baza Strategiei naționale pentru dezvoltarea sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice<sup>37</sup> și implicit la baza strategiei Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor se fundamentează pe principiile enunțate de Organizația Națiunilor Unite, precum și pe cele care guvernează construcția sistemului de servicii sociale și sunt următoarele:

- 6.1. Respectarea demnității umane;
- 6.2. Promovarea împlinirii personale;
- 6.3. Promovarea autonomiei persoanei;
- 6.4. Promovarea participării și responsabilității;
- 6.5. Facilitarea accesului la serviciile de îngrijire;
- 6.6. Proximitatea;
- 6.7. Solidaritatea socială;
- 6.8. Parteneriatul;
- 6.9. Abordarea multidisciplinară;
- 6.10. Libertatea de a alege;
- 6.11. Egalitatea de șanse și nondiscriminarea;
- 6.12. Transparența și responsabilitatea publică;
- 6.13. Complementaritatea și abordarea integrată;
- 6.14. Confidențialitatea.

În afara riscului de bătrânețe acoperit de sistemul de securitate socială prin asigurarea unui venit reprezentat de pensie, în cazul persoanelor de vârstă a treia se întâlnește o situație particulară, acestea având nevoie de două tipuri de suport, respectiv servicii sociale și medicale. În aceste condiții, inițierea, dezvoltarea și acordarea serviciilor sociale și de sănătate, în special a celor de îngrijire personală, impun o politică unitară în

---

<sup>37</sup> Hotărârea Guvernului nr.541/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005-2008, publicată în M.Of. al României nr.541 din 27 iunie 2005.

domeniu pentru a realiza menținerea persoanei vârstnice la domiciliul său, dacă acest lucru nu este posibil, pentru a asigura suportul necesar continuării vieții într-o instituție de asistență socială.

Sistemul actual de asistență socială pentru persoanele vârstnice se axează în principal pe:

- transferuri bănești către populație (ajutoare sociale, ajutoare de urgență, indemnizații sau alte pensii decât cele provenite din sistemul de asigurări sociale),
- facilități diverse care privesc, în special asistența medicală fără contribuție, gratuități și compensări la medicamente, gratuități sau reduceri de costuri pentru tratament balnear, transport în comun sau interurban, abonamente radio-tv., etc.
- servicii de îngrijire la domiciliu – îngrijirea la domiciliu se acordă fără nici o contribuție în cazul persoanelor care au venituri reduse; persoanele vârstnice care se încadrează într-un grad de handicap grav pot beneficia de asistent personal sau pot opta pentru o indemnizație; de asemenea pot beneficia de facilitățile acordate adultului cu handicap,
- servicii de găzduire, supraveghere, asistare, îngrijire, recuperare, suport și consiliere acordate în instituții de asistență socială de tip rezidențial sau servicii alternative de tip centre de zi, cluburi, etc.

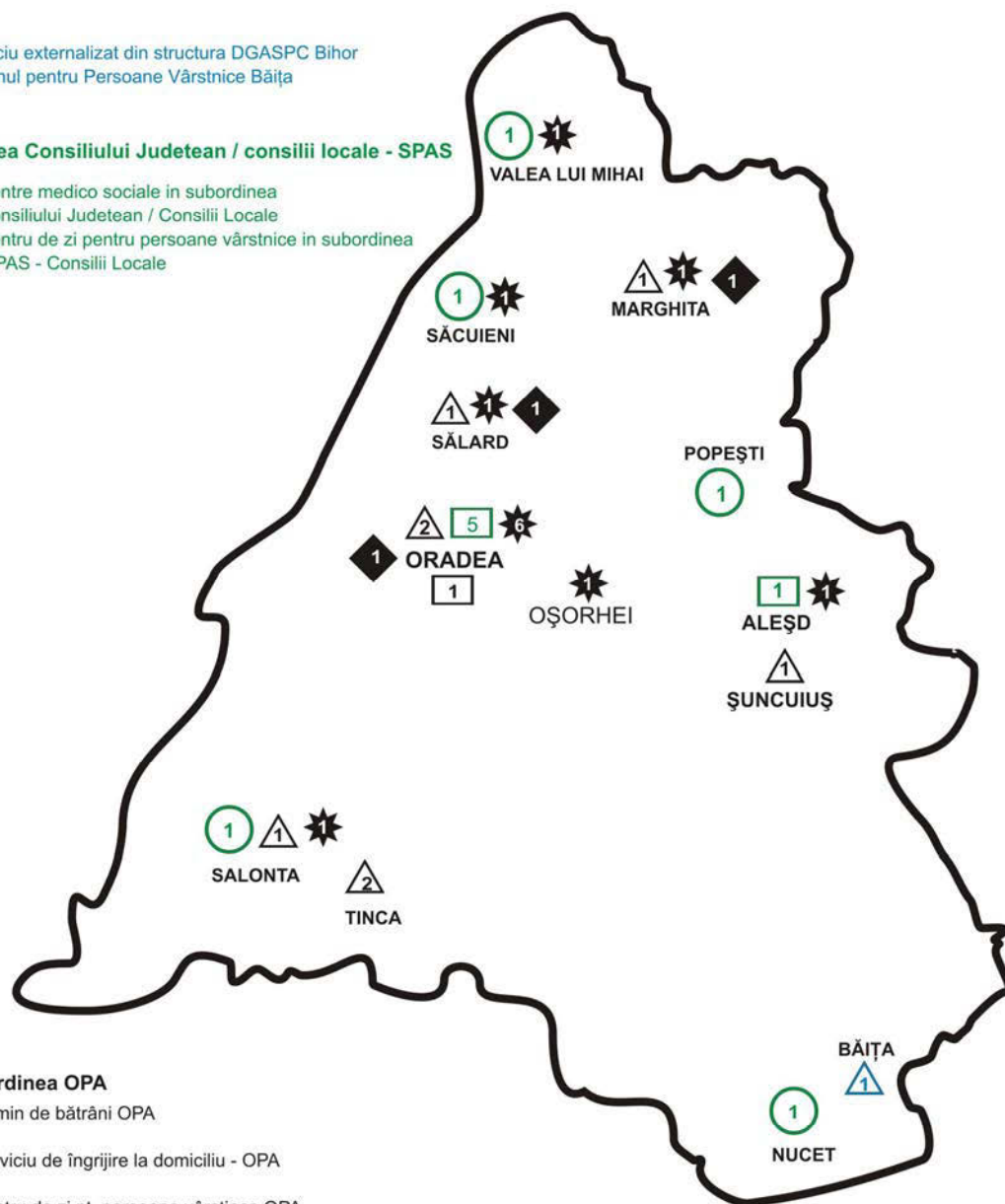


## Hartă servicii sociale pentru persoane vârstnice

△ Serviciu externalizat din structura DGASPC Bihor  
Căminul pentru Persoane Vârstnice Băița

### În subordinea Consiliului Județean / consilii locale - SPAS

- Centre medico sociale in subordinea Consiliului Județean / Consilii Locale
- Centru de zi pentru persoane vârstnice in subordinea SPAS - Consilii Locale



### În subordinea OPA

- △ Cămin de bătrâni OPA
- ★ Serviciu de îngrijire la domiciliu - OPA
- Centru de zi pt. persoane vârstnice OPA
- ◆ Alte tipuri de servicii

Notă: SPAS - Serviciul Public de Asistență Socială  
OPA - Organism Privat Acordat

### **6.1. Nevoi prioritare în domeniul protecției persoanelor vârstnice**

În județul Bihor serviciile de tip rezidențial atât publice cât și private sunt în număr insuficient deși există o nevoie acută în acest sens, astfel crearea acestui tip de servicii devine o prioritate strategică a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.

De asemenea crearea unei baze de date la nivelul județului cu persoanele vârstnice aflate în nevoie se înscrie între demersurile imediate ce trebuie întreprinse pentru o cunoaștere amănunțită a situației sociale a acestei categorii de beneficiari.

Alte nevoi specifice acestei categorii de beneficiari sunt:

- A. Coordonarea metodologică a activității autorităților publice locale pentru a răspunde adecvat nevoilor specifice ale persoanelor vârstnice.
- B. Promovarea activităților de prevenire a instituționalizării persoanelor vârstnice, acordarea de servicii de îngrijire la domiciliu.
- C. Organizarea și dezvoltarea de activități în colaborare cu mass-media în vederea reducerii riscului marginalizării și excluderii sociale a persoanelor vârstnice.
- D. Dezvoltarea parteneriatului cu ONG-urile și autoritățile locale pentru crearea de servicii alternative integrate pentru protecția socială a persoanelor vârstnice și evitarea paralelismelor.
- E. Dezvoltarea resurselor umane din sistemul de protecție, în special al celor care lucrează direct cu persoanele vârstnice, atât a personalului din sistemul de protecție, cât și a celor din sistemul informal, care îngrijesc persoanele vârstnice la domiciliu.
- F. Întocmirea de proiecte pentru atragerea de fonduri nerambursabile pentru dezvoltarea serviciilor de protecție a persoanelor vârstnice.

### **VII. Componenta – Situația bugetară a instituției din perspectiva proiectului de buget raportat la bugetul aprobat:**

Situația bugetului aprobat al DGASPC Bihor

<b>Anul</b>	<b>Proiect de buget, lei</b>	<b>Buget aprobat, lei</b>	<b>Raport %</b>
2007	102.405.326	94.888.400	93%
2009	146.165.350	126.803.680	87%
2011	124.106.640	113.215.282	91%

Alocările bugetare sunt mult diminuate față de cerințele solicitate de Instituție prin proiectul de buget înaintat spre aprobare. Astfel, deși fundamentare costurilor precizate în proiectul de buget s-a realizat la nivelul plafoanelor stabilite prin acte normative și cu respectarea obiectivelor și standardelor în vigoare – respectiv serviciile sociale oferite și furnizate, aceste costuri nu pot fi acoperite datorită alocărilor financiare mai mici față de solicitare.

Așa cum reiese și din tabelul de mai sus, bugetele anuale aprobate prin hotărâre de consiliu județean acoperă în medie doar în proporție de 90% cheltuielile fundamentate prin proiectul de buget.

## VIII. ANALIZA DIAGNOSTIC A SITUAȚIEI ACTUALE ÎN DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL JUDEȚULUI

### 1. Descrierea instrumentelor de analiză instituțională

Pentru analizarea cât mai cuprinzătoare a situației instituționale, în scopul de a furniza o privire de ansamblu care să conțină cele mai bune informații posibile și care să ajute la înțelegerea forțelor, tendințelor și a cauzelor care pot să intervină pe piața serviciilor sociale la un moment dat am folosit instrumentul de analiză SWOT cu cele două dimensiuni:

- Analiza factorilor interni, adică a punctelor tari (**Strengths**) și a punctelor slabe (**Weaknesses**);
- Analiza factorilor externi, reprezentați de oportunitățile (**Opportunities**) și amenințările (**Threats**) cu care instituția se confruntă.

Pentru sintetizarea și evaluarea celor mai importante puncte forte și slabe ale Direcției pe diferite domenii am folosit **Matricea de evaluare a factorilor interni (MEFI)**.

Întocmirea matricei MEFI necesită parcurgerea următoarelor etape:

- întocmirea unei liste cu zece până la douăzeci factori ai activității interne care determină succesul instituției, incluzând atât factori care reprezintă puncte forte, cât și factori care reprezintă puncte slabe.

- atribuirea unor coeficienți de importanță a factorilor cu valori cuprinse între 0 și 1, în funcție de importanța factorului respectiv pentru succesul instituției. Dacă factorul respectiv este unii cheie pentru eficiența instituției i se atribuie o valoare mai mare indiferent dacă este punct forte sau slab. Suma totală a coeficienților de importanță a factorilor este egală cu 1.

- atribuirea unor coeficienți cu valori cuprinse între 1 și 4, care indică dacă factorul respectiv este punct forte sau punct slab. Se atribuie valoarea 1 pentru factorul ce reprezintă un punct foarte slab și o valoare 2 dacă factorul respectiv este slab. Se atribuie valoarea 3 pentru un factor care reprezintă un punct forte și valoarea 4 pentru un punct forte major.

- multiplicarea coeficientului de importanță pentru fiecare factor cu coeficientul care exprimă dacă factorul este punct forte sau slab, obținându-se un punctaj ponderat.

- însumarea punctajului pentru toți factorii, obținându-se totalul punctajului pentru instituție.

Valoarea totală a punctajului de 2,5 indică o putere strategică medie a instituției. Dacă valoarea totală a punctajului este sub 2,5 se apreciază că instituția este slabă intern, iar cu cât punctajul este peste 2,5 cu atât are o putere internă mai mare.

**Matricea privind evaluarea factorilor externi (MEFE)** permite sintetizarea și evaluarea informațiilor economice, sociale, culturale, demografice, politice, guvernamentale, tehnologice și juridice.

Întocmirea MEFE comportă următoarele etape:

- identificarea principalilor factori externi care determină succesul instituției; o listă cu 10-20 factori externi care reprezintă atât oportunități cât și pericole;

- atribuirea unor coeficienți de importanță a factorilor, cu valori cuprinse între 0 și 1, în funcție de importanța factorului respectiv pentru succesul instituției. Suma totală a coeficienților de importanță a factorilor este egală cu 1;

- atribuirea unor coeficienți cu valori cuprinse între 1 și 4 fiecărui factor extern care contribuie la succesul instituției. Acești factori indică măsura în care instituția poate răspunde cerințelor factorilor; se atribuie valoarea 4 dacă răspunsul instituției este corespunzător, 3 pentru un răspuns peste medie, 2 pentru un răspuns mediu și 1 pentru un răspuns sub medie;

- multiplicarea coeficientului de importanță pentru fiecare factor extern cu coeficientul care exprimă posibilitatea de răspuns a instituției la cerințele factorilor, obținându-se un punctaj ponderat;

- însumarea punctajului ponderat al fiecărui factor extern, obținându-se punctajul ponderat pentru instituție.

Punctajul total ponderat al instituției poate lua valori între 4 și 1. În cazul în care instituția obține valoarea 4 atunci ea are posibilități excelente de a răspunde cerințelor factorilor externi; valoarea 1 indică posibilități extrem de slabe ca instituția să se adapteze la cerințele mediului; valoarea 2,5 evidențiază o capacitate medie de adaptare a instituției la cerințele mediului ambiant.

## 2. Analiza S.W.O.T. – LA NIVELUL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR

S.W.O.T	FACTORI POZITIVI	FACTORI NEGATIVI
FACTORI INTERNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>STRENGTHS (PUNCTE TARI)</b></li> <li>1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului<sup>38</sup> este principala structură la nivel județean, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile;</li> <li>2. rețeaua proprie de servicii sociale existentă la nivel județean este dezvoltată și diversificată;</li> <li>3. personal de specialitate suficient la sediul Direcției;</li> <li>4. pregătirea profesională de bază a personalului este corespunzătoare;</li> <li>5. existența și aplicarea procedurilor de lucru specifice fiecărei structuri din cadrul instituției;</li> <li>6. existența unui sistem eficient de monitorizare și raportare a cazurilor sociale instrumentate la nivelul Direcției;</li> <li>7. existența unei baze de date unică la nivel național pentru evidența copiilor care beneficiază de o măsură de protecție;</li> <li>8. existența unei baze de date județene integrată în baza de date națională privind evidența persoanelor cu handicap;</li> <li>9. existența unei baze de date la nivelul Direcției privind decontarea cheltuielilor de hrană, cazarmament și cheltuieli de întreținere pentru copii aflați în asistență maternală;</li> <li>10. identificarea nevoilor de formare ale asistenților maternali profesioniști – prin utilizarea unor instrumente adecvate (chestionar cu situații problematice în activitatea AMP și teste psihologice)</li> <li>11. îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor din cele 13 centre rezidențiale (11 de adulți, 2 de copii) externalizate către furnizori privați de servicii sociale, prin aport suplimentar al furnizorilor peste valoarea contractului;</li> <li>12. activități și campanii de informare a publicului despre activitatea specifică instituției;</li> <li>13. dezvoltarea unor modele de bune practici privind acordarea serviciilor sociale;</li> <li>14. centru de consiliere pentru copii și părinți<sup>39</sup>;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>WEAKNESSES (PUNCTE SLABE)</b></li> <li>1. lipsa de finanțări având ca solicitant eligibil D.G.A.S.P.C. Bihor, atât ca furnizor de servicii sociale, cât și ca instituție publică de subordonare locală;</li> <li>2. asimilarea în mod eronat a instituțiilor de subordonare locală cu autorități publice locale din perspectiva atragerii de fonduri nerambursabile;</li> <li>3. participări reduse la programele de formare profesională a personalului de specialitate datorită fondurilor insuficiente;</li> <li>4. comunicarea între structurile interne se face anevoios;</li> <li>5. nivel nesatisfăcător de dotare al instituției cu mijloace specifice tehnologiei informațiilor și a tehnicii de calcul;</li> <li>6. baza materială a centrelor rezidențiale adulți este depășită moral și fizic;</li> <li>7. rețea mare de asistenți maternali profesioniști (peste 300), extinsă la nivelul întregului județ – dificil de monitorizat</li> <li>8. număr mare de asistenți maternali profesioniști care revin spre monitorizare unui manager de caz/asistent social din serviciul Management de Caz Copii;</li> <li>9. număr mare de copii aflați în asistență maternală ce revine unui asistent social;</li> <li>10. număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii fără dizabilități;</li> <li>11. număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii cu dizabilități, cu probleme grave de sănătate (cronice, care nu pot fi spitalizați permanent) care necesită supraveghere medicală de specialitate;</li> <li>12. lipsa unui program de sprijin (oferirea unor spații de cazare) pentru tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului și care să parcurgă o etapă de tranziție spre viața independentă (tineri absolvenți, studenți, tineri care nu mai doresc să urmeze nici o formă de școlarizare);</li> </ul>

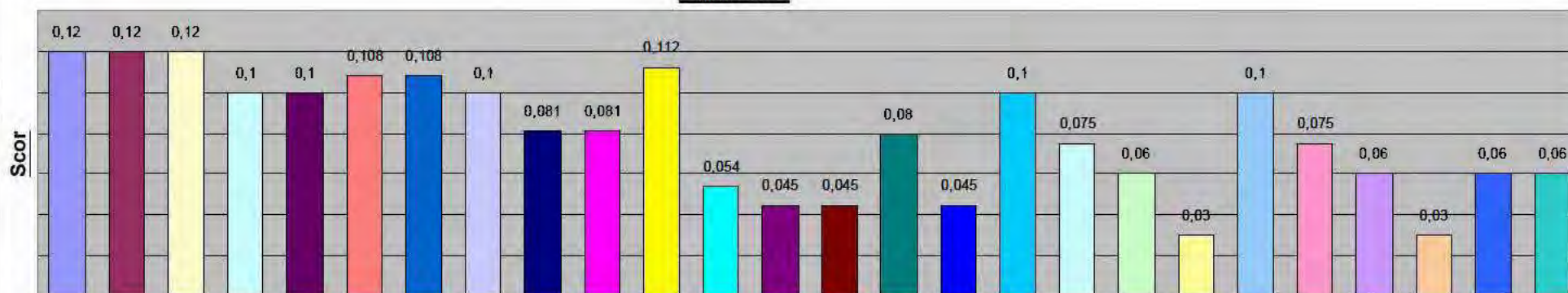
<sup>38</sup> înființată începând cu 1 ianuarie 2005.

<sup>39</sup> Complex de Servicii „Plopi fără soț”.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>15. existența centrului maternal care vine în sprijinul prevenirii abandonului;</li> <li>16. centre de recuperare pentru copii cu dizabilități cu regim de zi (Oradea și Tinca) vine în sprijinul prevenirii abandonului copiilor cu dizabilități;</li> <li>17. toate serviciile sociale destinate copiilor și persoanelor adulte sunt acreditate conform legii;</li> <li>18. existența unui adăpost de zi și de noapte pentru copiii străzii;</li> <li>19. înființarea prin parteneriat public – privat a unor locuințe protejate pentru persoane cu handicap;</li> <li>20. înființarea prin parteneriat public – privat a unui cămin de bătrâni;</li> <li>21. existența unui centru de primire în regim de urgență pentru persoane adulte și familii și victime ale violenței în familie;</li> <li>22. existența echipei mobile de asistență la domiciliu pentru copii cu dizabilități aflați în familie;</li> <li>23. existența centrului de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoane cu dizabilități;</li> <li>24. reorganizarea a trei module de tip familial pentru copii cu dizabilități într-un centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu dizabilități în Oradea datorita beneficiarilor deveniți adulți;</li> <li>25. existența în cadrul instituției a unei rețele de formatori autorizați de formare profesională;</li> <li>26. existența centrului de plasament pentru copii cu probleme psihosociale;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>13. dificultăți în formarea continuă a asistenților maternali profesioniști (pe specificul problemelor cu care se confruntă), datorată numărului mare a acestora;</li> <li>14. locuri insuficiente în sistemul de tip rezidențial a persoanelor cu handicap pentru a asigura continuitatea măsurilor de protecție a tinerilor cu handicap din sistemul de protecție al copilului;</li> <li>15. lipsa unui centru de tip respiro pentru persoane cu handicap;</li> <li>16. lipsa atelierelor/unităților protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat la nivelul instituției;</li> <li>17. serviciile de prevenire a separării copilului de familie insuficiente la nivelul județului;</li> <li>18. lipsa centrelor ambulatorii de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu handicap;</li> <li>19. lipsa unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane;</li> <li>20. lipsa unui centru destinat copiilor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal;</li> <li>21. lipsa unui program de aplicații informatice privind gestionarea resurselor umane;</li> <li>22. lipsa unui centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament;</li> </ol>
<p style="text-align: center;"><b>FACTORI EXTERNI</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>OPORTUNITIES (OPORTUNITĂȚI)</b></li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. existența unor programe de finanțare din fonduri europene sau guvernamentale specifice asistenței sociale;</li> <li>2. dezvoltare instituțională pe baza atragerii fondurilor europene sau guvernamentale;</li> <li>3. continuarea procesului de externalizare a unor servicii sociale;</li> <li>4. armonizarea strategiei județene în domeniul de activitate cu strategia națională în domeniul asistenței sociale;</li> <li>5. DGASPC Bihor este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean;</li> <li>6. finanțarea centrelor rezidențiale pentru persoane vârstnice să se realizeze și din surse de la bugetul de stat (Ministerul Muncii) în conformitate cu standardul de cost;</li> <li>7. dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale oferite persoanelor adulte de către ONG-uri;</li> <li>8. studii sau analize cu privire la problematica socială realizate la nivelul județului;</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>THREATS (AMENINȚĂRI)</b></li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. coordonarea metodologică a DGASPC realizată de structuri centrale diferite;</li> <li>2. nearmonizarea, pe fondul modificărilor frecvente, a legislației specifice;</li> <li>3. lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale.</li> <li>4. imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă;</li> <li>5. nu există o evidență clară a serviciilor sociale acreditate funcționale la nivelul județului;</li> <li>6. numărul adulților cu handicap, a persoanelor vârstnice aflate în dificultate este în creștere;</li> <li>7. lipsa capacității comunităților locale de a oferi servicii sociale specifice nevoilor identificate;</li> <li>8. serviciile de recuperare educațională (școli speciale) pentru copiii cu dizabilități sunt insuficient și inegal răspândite în județ ceea ce restrânge posibilitatea plasamentului acestor copii la asistenți</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>9. extinderea serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu handicap la nivelul municipiilor și orașelor din județ;</li> <li>10. aplicarea legii salarizării unice a personalului bugetar;</li> <li>11. aplicarea legislației specifice în domeniul social (Legea asistenței sociale)</li> <li>12. creșterea numărului de parteneriate cu ONG-uri care activează în domeniul social;</li> <li>13. înființarea a 4 puncte de lucru de informare/consiliere/preluare documente specifice în zone din județ;</li> </ol>	<p>maternali profesioniști;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. lipsa capacității administrațiilor locale de a acorda sprijin material (servicii de prevenire a separării copilului de familia sa, de tip centre de zi) familiilor aflate în dificultate, ca urmare o parte din cazuri intră în sistemul de protecție al DGASPC Bihor;</li> <li>10. lipsa unor centre de zi pentru persoane adulte cu handicap organizate de comunitățile locale;</li> <li>11. relații de colaborare dificile cu unele autorități locale;</li> <li>12. ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;</li> <li>13. diferențe între mediul urban și rural cu privire la gradul de dezvoltare a rețelei publice și private de servicii sociale, ponderea mai mare fiind în mediul urban, în special pe servicii pentru copii cu dizabilități și persoane adulte cu dizabilități;</li> <li>14. lipsa accesibilităților pentru persoane cu handicap în tot județul;</li> <li>15. lipsa unor studii sau analize la nivelul fiecărei comunități cu privire la problematica socială pentru identificarea priorităților locale;</li> <li>16. numărul redus al centrelor de zi pentru copii la nivelul comunităților locale;</li> <li>17. numărul redus al creșelor pentru copii la nivelul comunităților locale;</li> <li>18. termenul mare de soluționare a cazurilor Direcției de către sistemul judiciar are repercusiuni asupra activității Direcției;</li> <li>19. lipsa mijloacelor financiare de motivare a personalului din cadrul instituției duce la migrarea forței de muncă în domenii mai atractive pecuniar;</li> <li>20. legislație restrictivă privind angajarea personalului în sectorul bugetar, ceea ce duce la neacoperirea nevoilor instituționale;</li> <li>21. legislație neflexibilă în privința adaptării structurii instituționale la nevoile identificate la nivelul județului;</li> <li>22. rețeaua de servicii sociale existentă la nivelul comunităților locale din județ nu răspunde nevoilor sociale;</li> <li>23. insuficiența fondurilor alocate pentru acoperirea standardelor de cost per beneficiar de servicii sociale;</li> <li>24. motivație salarială a angajaților este deficitară;</li> <li>25. cota de combustibil stabilită prin acte normative și alocată parcului auto nu acoperă cerințele de deplasare în vederea monitorizării cazurilor sociale în județ;</li> </ol>
--	--	--

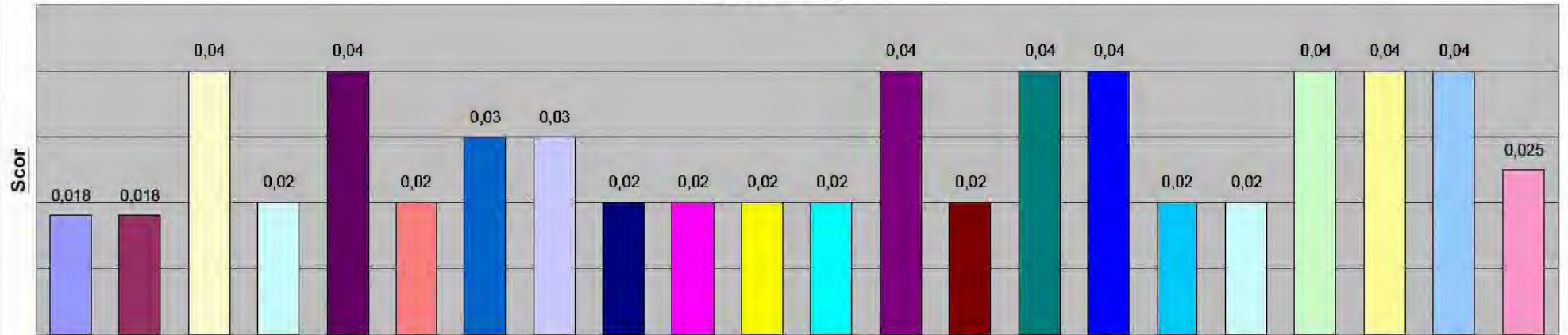
## Puncte tari



- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului este principala structură la nivel județean, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile;
- rețeaua proprie de servicii sociale existentă la nivel județean este dezvoltată și diversificată;
- personal de specialitate suficient la sediul Direcției;
- pregătirea profesională de bază a personalului este corespunzătoare;
- existența și aplicarea procedurilor de lucru specifice fiecărei structuri din cadrul instituției;
- existența unui sistem eficient de monitorizare și raportare a cazurilor sociale instrumentate la nivelul Direcției;
- existența unei baze de date unică la nivel național pentru evidența copiilor care beneficiază de o măsură de protecție;
- existența unei baze de date județene integrată în baza de date națională privind evidența persoanelor cu handicap;
- existența unei baze de date la nivelul Direcției privind decontarea cheltuielilor de hrană, cazarmament și cheltuieli de întreținere pentru copii aflați în asistență maternală;
- identificarea nevoilor de formare ale asistenților sociali profesioniști – prin utilizarea unor instrumente adecvate (chestionar cu situații problematice în activitatea AMP și teste psihologice)
- îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor din cele 13 centre rezidențiale (11 centre de adulți, 2 centre pentru copii) externalizare către furnizori privați de servicii sociale, prin aport suplimentar al furnizorilor privați peste valoarea contractului
- activități și campanii de informare a publicului despre activitatea specifică instituției;
- dezvoltarea unor modele de bune practici privind acordarea serviciilor sociale;
- centru de consiliere pentru copii și părinți;
- existența centrului maternal care vine în sprijinul prevenirii abandonului;
- centre de recuperare pentru copii cu dizabilități cu regim de zi (Oradea și Tinca) vine în sprijinul prevenirii abandonului copiilor cu dizabilități;
- toate serviciile sociale destinate copiilor și persoanelor adulte sunt acreditate conform legii;
- existența unui adăpost de zi și de noapte pentru copiii străzii;
- înființarea prin parteneriat public – privat a unor locuințe protejate pentru persoane cu handicap;
- înființarea prin parteneriat public – privat a unui cămin de bătrâni;
- existența unui centru de primire în regim de urgență pentru persoane adulte și familii și victime ale violenței în familie;
- existența echipei mobile de asistență la domiciliu pentru copiii cu dizabilități aflați în familie;
- existența centrului de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoane cu dizabilități;
- reorganizarea a trei module de tip familial pentru copii cu dizabilități într-un centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu dizabilități în Oradea datorita beneficiarilor deveniți adulți, din sistemul de protecție a copilului;
- existența în cadrul instituției a unei rețele de formatori autorizați de formare profesională;
- existența centrului de plasament pentru copii cu probleme psihosociale;

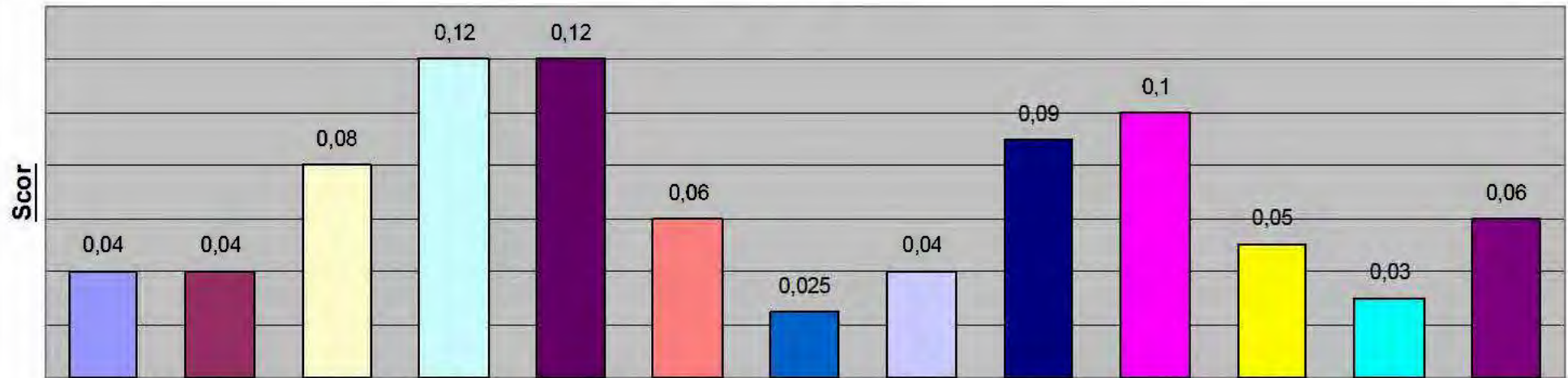


### Puncte slabe



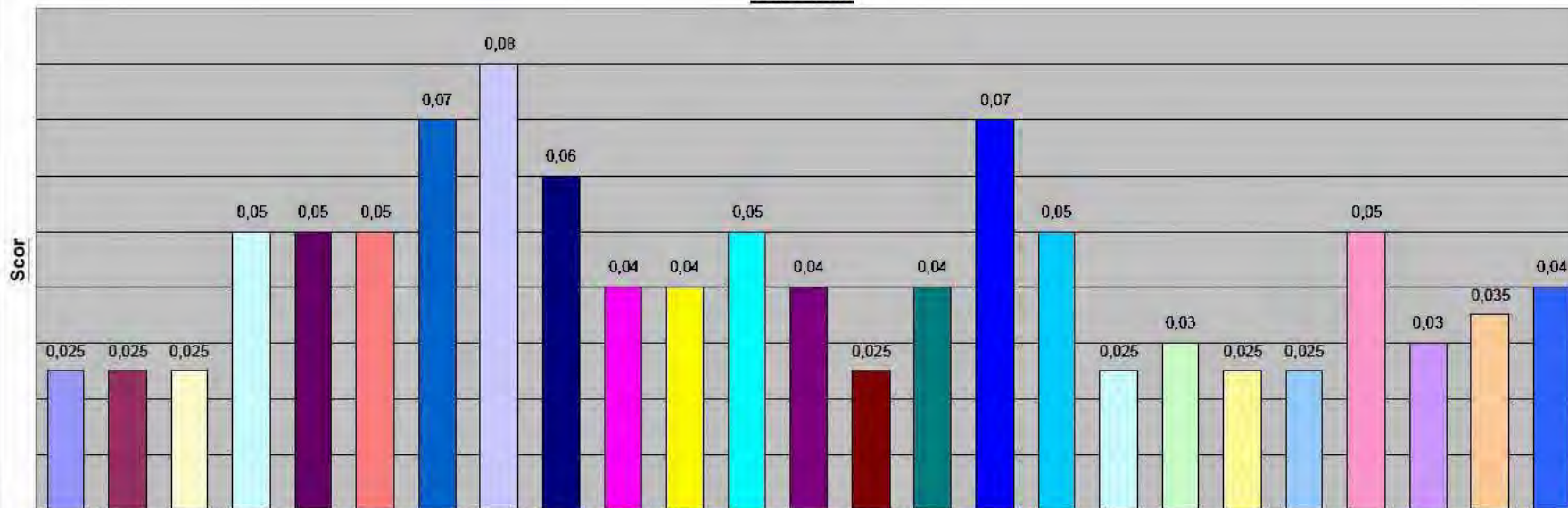
- lipsa de finanțări având ca solicitant eligibil D.G.A.S.P.C. Bihor, atât ca furnizor de servicii sociale, cât și ca instituție publică de subordonare locală;
- asimilarea în mod eronat a instituțiilor de subordonare locală cu autorități publice locale din perspectiva atragerii de fonduri nerambursabile;
- participări reduse la programele de formare profesională a personalului de specialitate datorită fondurilor insuficiente;
- comunicarea între structurile interne se face anevoios;
- nivel nesatisfăcător de dotare al instituției cu mijloace specifice tehnologiei informațiilor și a tehnicii de calcul;
- baza materială a centrelor rezidențiale adulte este depășită moral și fizic;
- rețea mare de asistenți maternali profesioniști (peste 300), extinsă la nivelul întregului județ – dificil de monitorizat;
- număr mare de asistenți maternali profesioniști care revin spre monitorizare unui manager de caz/asistent social din serviciul Management de Caz Copii;
- număr mare de copii aflați în asistență maternală ce revine unui asistent social;
- număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii fără dizabilități;
- număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii cu dizabilități, cu probleme grave de sănătate (cronice, care nu pot fi spitalizați permanent) care necesită supraveghere medicală de specialitate;
- lipsa unui program de sprijin (oferirea unor spații de cazare) pentru tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului și care să parcurgă o etapă de tranziție spre viața independentă (tineri absolvenți, studenți, tineri care nu mai de
- dificultăți în formarea continuă a asistenților maternali profesioniști (pe specificul problemelor cu care se confruntă), datorată numărului mare a acestora;
- locuri insuficiente în sistemul de tip rezidențial a persoanelor cu handicap pentru a asigura continuitatea măsurilor de protecție a tinerilor cu handicap din sistemul de protecție al copilului;
- lipsa unui centru de tip respiro pentru persoane cu handicap;
- lipsa atelierelor/unităților protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat la nivelul instituției;
- serviciile de prevenire a separării copilului de familie insuficiente la nivelul județului;
- lipsa centrelor ambulatorii de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu handicap;
- lipsa unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane;
- lipsa unui centru destinat copiilor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal;
- lipsa unui program de aplicații informatice privind gestionarea resurselor umane;
- lipsa unui centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament;

## Oportunitati



- existența unor programe de finanțare din fonduri europene sau guvernamentale specifice asistenței sociale;
- dezvoltare instituțională pe baza atragerii fondurilor europene sau guvernamentale;
- continuarea procesului de externalizare a unor servicii sociale;
- armonizarea strategiei județene în domeniul de activitate cu strategia națională în domeniul asistenței sociale;
- DGASPC Bihor este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean;
- finanțarea centrelor rezidențiale pentru persoane vârstnice să se realizeze și din surse de la bugetul de stat (Ministerul Muncii) în conformitate cu standardul de cost;
- dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale oferite persoanelor adulte de către ONG-uri;
- studii sau analize cu privire la problematica socială realizate la nivelul județului;
- extinderea serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu handicap la nivelul municipiilor și orașelor din județ;
- aplicarea legii salarizării unice a personalului bugetar;
- aplicarea legislației specifice în domeniul social (Legea asistenței sociale)
- creșterea numărului de parteneriate cu ONG-uri care activează în domeniul social;
- înființarea a 4 puncte de lucru de informare/consiliere/preluare documente specifice în zone din județ

### Amenințări



- coordonarea metodologică a DGASPC realizată de structuri centrale diferite;
- nearmonizarea, pe fondul modificărilor frecvente, a legislației specifice;
- lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale;
- imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă;
- nu există o evidență clară a serviciilor sociale acreditate funcționale la nivelul județului;
- numărul adulților cu handicap, a persoanelor vârstnice aflate în dificultate este în creștere;
- lipsa capacității comunităților locale de a oferi servicii sociale specifice nevoilor identificate;
- serviciile de recuperare educațională (școli speciale) pentru copiii cu dizabilități sunt insuficient și inegal răspândite în județ ceea ce restrânge posibilitatea plasamentului acestor copii la asistenți materni profesioniști;
- lipsa capacității administrațiilor locale de a acorda sprijin material (servicii de prevenire a separării copilului de familia sa, de tip centre de zi) familiilor aflate în dificultate, ca urmare o parte din cazuri intră în sistemul de protecție al DGASPC
- lipsa unor centre de zi pentru persoane adulte cu handicap organizate de comunitățile locale;
- relații de colaborare dificile cu unele autorități locale;
- ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;
- diferențe între mediul urban și rural cu privire la gradul de dezvoltare a rețelei publice și private de servicii sociale, ponderea mai mare fiind în mediul urban, în special pe servicii pentru copii cu dizabilități și persoane adulte cu dizabilități;
- lipsa accesibilităților pentru persoane cu handicap în tot județul;
- lipsa unor studii sau analize la nivelul fiecărei comunități cu privire la problematica socială pentru identificarea priorităților locale;
- numărul redus al centrelor de zi pentru copii la nivelul comunităților locale;
- numărul redus al creșelor pentru copii la nivelul comunităților locale;
- termenul mare de soluționare a cazurilor Direcției de către sistemul judiciar are repercusiuni asupra activității Direcției;
- lipsa mijloacelor financiare de motivare a personalului din cadrul instituției duce la migrarea forței de muncă în domenii mai atractive financiar;
- legislație restrictivă privind angajarea personalului în sectorul bugetar, ceea ce duce la neacoperirea nevoilor instituționale;
- legislație netlexibilă în privința adaptării structurilor instituționale la nevoile identificate la nivelul județului;
- rețeaua de servicii sociale existentă la nivelul comunităților locale din județ nu răspunde nevoilor sociale;
- insuficiența fondurilor alocate pentru acoperirea standardelor de cost per beneficiar de servicii sociale;
- motivație salarială a angajaților este deficitară;
- colțul de combustibil stabilit prin acte normative și alocat la parcul auto nu acoperă cerințele de deplasare în vederea monitorizării cazurilor sociale în județ;

### **3. Identificarea problemelor din perspectiva D.G.A.S.P.C. Bihor**

Analiza nevoilor relevate de matricea SWOT precum și nevoia de noi servicii sociale adresate beneficiarilor de aceste servicii, au dus la identificarea următoarelor cauze principale ale problemelor din perspectiva D.G.A.S.P.C. Bihor.

#### **3.1. Servicii sociale furnizate beneficiarilor**

##### *A) Serviciul public de asistență socială de la nivel județean:*

- număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii fără dizabilități;
- număr insuficient de locuri disponibile în centrele de plasament pentru copii cu dizabilități, care necesită supraveghere medicală de specialitate;
- lipsa unui program de sprijin pentru tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului și care să parcurgă o etapă de tranziție spre viața independentă;
- locuri insuficiente în sistemul de tip rezidențial a persoanelor cu handicap pentru a asigura continuitatea măsurilor de protecție a tinerilor cu handicap din sistemul de protecție al copilului;
- lipsa unui centru de tip respiro pentru persoane cu handicap;
- lipsa atelierelor/unităților protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat la nivelul instituției;
- dificultăți în derularea procedurilor de adopție datorate neaplicării unitare a prevederilor legale în domeniu;
- lipsa centrelor ambulatorii de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu handicap;
- lipsa unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane;
- lipsa unui centru destinat copiilor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal;
- lipsa unui centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament;
- numărul adulților cu handicap, a persoanelor vârstnice aflate în dificultate este în creștere;

##### *B) Servicii publice de asistență socială la nivelul comunităților locale:*

- serviciile de prevenire a separării copilului de familie insuficiente la nivelul județului;
- nu există o evidență clară a serviciilor sociale acreditate funcționale la nivelul județului;
- diferențe între mediul urban și rural cu privire la gradul de dezvoltare a rețelei publice și private de servicii sociale, ponderea mai mare fiind în mediul urban, în special pe servicii pentru copii cu dizabilități și persoane adulte cu dizabilități;
- lipsa accesibilităților pentru persoane cu handicap în tot județul;
- numărul redus al centrelor de zi pentru copii la nivelul comunităților locale;
- numărul redus al creșelor pentru copii la nivelul comunităților locale;
- rețeaua de servicii sociale existentă la nivelul comunităților locale din județ nu răspunde nevoilor sociale;

##### *C) Servicii private de asistență socială la nivelul comunităților locale:*

- ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;

#### **3.2. Cadrul legal de funcționare a serviciilor sociale la nivel județean**

- coordonarea metodologică a DGASPC realizată de structuri centrale diferite;
- nearmonizarea, pe fondul modificărilor frecvente, a legislației specifice;
- lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale;

- termenul mare de soluționare a cazurilor Direcției de către sistemul judiciar are repercusiuni asupra activității Direcției;
- legislație restrictivă privind angajarea personalului în sectorul bugetar, ceea ce duce la neacoperirea nevoilor instituționale;
- legislație neflexibilă în privința adaptării structurii instituționale la nevoile identificate la nivelul județului;
- motivație salarială a angajaților este deficitară;
- finanțarea centrelor rezidențiale pentru persoane vârstnice să se realizeze și din surse de la bugetul de stat (Ministerul Muncii) în conformitate cu standardul de cost;

### **3.3. Lipsa unei planificări strategice de resurse umane la nivelul D.G.A.S.P.C. Bihor și a comunităților locale**

- rețea mare de asistenți maternali profesioniști (peste 300), extinsă la nivelul întregului județ – dificil de monitorizat;
- număr mare de asistenți maternali profesioniști care revin spre monitorizare unui manager de caz/asistent social;
- număr mare de copii aflați în asistență maternală ce revine unui asistent social;
- dificultăți în formarea continuă a asistenților maternali profesioniști (pe specificul problemelor cu care se confruntă), datorată numărului mare a acestora;
- lipsa unui program de aplicații informatice privind gestionarea resurselor umane;
- lipsa capacității comunităților locale de a oferi servicii sociale specifice nevoilor identificate;
- serviciile de recuperare educațională (școli speciale) pentru copiii cu dizabilități sunt insuficient și inegal răspândite în județ ceea ce restrânge posibilitatea plasamentului acestor copii la asistenți maternali profesioniști;
- lipsa unor centre de zi pentru persoane adulte cu handicap organizate de comunitățile locale;
- lipsa unei metodologii pentru formarea unei rețele de asistenți personali profesioniști pentru persoanele cu handicap grav și accentuat și asigurarea instruirii lor;

### **3.4. Alocări bugetare pentru dezvoltarea și funcționarea serviciilor sociale**

#### *A) Serviciul public de asistență socială de la nivel județean:*

- participări reduse la programele de formare profesională a personalului de specialitate datorită fondurilor insuficiente;
- nivel nesatisfăcător de dotare al instituției cu mijloace specifice tehnologiei informațiilor și a tehnicii de calcul;
- baza materială a centrelor rezidențiale adulți este depășită moral și fizic;
- lipsa mijloacelor financiare de motivare a personalului din cadrul instituției duce la migrarea forței de muncă în domenii mai atractive pecuniar;
- insuficiența fondurilor alocate pentru acoperirea standardelor de cost per beneficiar de servicii sociale;
- cota de combustibil stabilită prin acte normative și alocată parcului auto nu acoperă cerințele de deplasare în vederea monitorizării cazurilor sociale în județ;

#### *B) Servicii publice de asistență socială la nivelul comunităților locale:*

- lipsa capacității administrațiilor locale de a acorda sprijin material (servicii de prevenire a separării copilului de familia sa, de tip centre de zi) familiilor aflate în dificultate, ca urmare o parte din cazuri intră în sistemul de protecție al DGASPC Bihor;

### 3.5. Comunicare și imagine, atragere de fonduri nerambursabile:

- lipsa de finanțări având ca solicitant eligibil D.G.A.S.P.C. Bihor, atât ca furnizor de servicii sociale, cât și ca instituție publică de subordonare locală;
- asimilarea în mod eronat a instituțiilor de subordonare locală cu autorități publice locale din perspectiva atragerii de fonduri nerambursabile;
- comunicarea între structurile interne se face anevoios;
- imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă;
- relații de colaborare dificile cu unele autorități locale;
- lipsa unor studii sau analize la nivelul fiecărei comunități cu privire la problematica socială pentru identificarea priorităților locale;

Este posibil să nu fi surprins toate aspectele pozitive, negative, oportunitățile, amenințările, cauzele și efectele specifice acestora. Cu toate acestea, considerăm că exercițiul realizat este deosebit de util, deoarece ne ajută să avem un punct de vedere mult mai cuprinzător asupra stării serviciilor sociale la nivelul județului și potențialului pe care acestea îl au. De asemenea, analiza ne-a permis să formulăm o serie de măsuri operaționale, prin care urmărim valorificarea aspectelor pozitive și oportunitățile. Totodată suntem preocupați permanent să înlăturăm aspectele negative și să evităm amenințările.

### 4. Analiza S.W.O.T – SECTORUL NEGUVERNAMENTAL IMPLICAT ÎN FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE<sup>40</sup>

FACTORI POZITIVI	FACTORI NEGATIVI
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. asociațiile și fundațiile bihorene sunt prezente în asistarea cetățenilor bihoreni prin intervenții specializate demarate încă din anul 1990;</li> <li>2. organizațiile neguvernamentale dețin expertiză în managementul serviciilor sociale de peste 20 de ani și implică peste 1200 de specialiști;</li> <li>3. un număr mare de servicii sociale acreditate la nivelul județului Bihor sunt create și gestionate de asociații și fundații (84);</li> <li>4. un buget de peste 5.500.000 euro este atras și investit de asociații și fundații în serviciile sociale, oferite în anul 2011 în județul Bihor, dintre care 87% provine din fonduri private;</li> <li>5. o bună capacitate administrativă demonstrată de ONG-urilor bihorene;</li> <li>6. un număr ridicat de parteneriate între sectorul public al administrației publice și sectorul neguvernamental;</li> <li>7. o bună reprezentare a sectorului neguvernamental la nivelul comisiilor județene din domeniul asistenței sociale;</li> <li>8. o bună coalizare a sectorului neguvernamental activ în serviciile sociale și o prezență activă și tehnică (ex. recomandări, materiale redactate, etc) a Coaliției pentru Consolidarea SecToRului ONG din județul Bihor.</li> <li>9. utilizarea resursei umane voluntară în programele și proiectele sociale furnizate de ONG-uri.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. un număr redus de servicii sociale organizate și integrate cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație;</li> <li>2. un număr redus de servicii sociale în mediul rural;</li> <li>3. un număr scăzut de servicii sociale care să răspundă comunităților compacte afectate cel mai grav de procesul de excluziune socială;</li> <li>4. un număr redus de servicii comunitare;</li> <li>5. un număr restrâns de organizații care să dezvolte intervenții integrate în serviciile sociale proprii în vederea obținerii unui rezultat social finalizat prin "viața independentă, împlinită și demnă, precum și participarea deplină la viața socială, economică, politică și culturală" a celor mai excluse categorii sociale, conform legii asistenței sociale – Legea nr. 292/2011;</li> <li>6. capacitate tehnică redusă de accesare a fondurilor nerambursabile acordate pe bază de competiție de proiecte;</li> <li>7. un grad scăzut de transparență în ceea ce privește activitatea și resursele interne;</li> <li>8. discrepanță între gradul de transparență privind oferta de servicii și gradul de transparență a resurselor gestionate;</li> </ol>
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. disponibilitatea fondurilor nerambursabile din bugetele Uniunii Europene;</li> <li>2. noua perioadă de programare a fondurilor europene pentru 2014 – 2020 crează perspectiva</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. reducerea fondurilor provenite de la donorii privați internaționali;</li> <li>2. fondurile nerambursabile din bugetul Uniunii Europene pun tot mai mult în pericol</li> </ol>

<sup>40</sup> Analiza SWOT a fost furnizată de către Coaliția STRONG și este inclusă în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

<p>orientării acestora înspre nevoile sociale deosebit de grave. O organizație neguvernamentală din județul Bihor este membră a Comitetului Consultativ Tematic Ocupare, incluziune socială și servicii sociale (CCT OIS) înființat de Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei;</p> <p>3. legea cadru a asistenței sociale menționează specific achiziționarea și contractarea de servicii sociale de la, și la furnizori privați.</p>	<p>organizațiile, până la falimentul acestora, din cauza întârzierilor extrem de mari în rambursarea cheltuielilor;</p> <p>3. reticența autorităților în a identifica mecanisme noi de contractare a serviciilor sociale oferite de ONG-uri;</p> <p>4. o slabă implicare a autorităților publice locale în crearea și/sau în susținerea inițierii serviciilor sociale;</p> <p>5. o slabă înțelegere a rolului serviciilor sociale și a schimbării sociale care poate fi produsă de acestea;</p> <p>6. o creștere a incidentelor și vizibilității efectelor excluziunii sociale în rândul grupurilor și comunităților afectate, fapt ce se corelează cu o scădere a gradului de empatie în rândul populației majoritare.</p>
---	---

## 5. Obiective strategice pentru dezvoltarea serviciilor de asistență socială la nivelul județului Bihor

### 5.1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor și Administrațiile Publice Locale

#### OS.1. Asigurarea furnizării serviciilor sociale în mod diversificat și echitabil pentru toate categoriile de beneficiari, la nivel județean.

Orice serviciu social trebuie să răspundă unei nevoi individuale sau de grup și să ofere, printr-un suport specializat, soluționarea acesteia. Orice serviciu social trebuie să pornească de la o analiză concretă a nevoii de asistență socială.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/Rezultate
1.1 Extinderea rețelei de servicii sociale la nivel județean, furnizate persoanelor adulte cu handicap și vârstnicilor.	a) Înființarea a 2 centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap;	2016	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Două centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap înființat. <i>Buget estimat: 6.669.000 lei</i>
	b) Înființarea unui centru de tip respiro pentru persoane adulte cu handicap;	2016	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Un centru de tip respiro pentru persoane adulte cu handicap; <i>Buget estimat: 1.112.400 lei</i>
	c) Înființarea unui centru ambulatoriu de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu handicap.	2015	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Un centru ambulatoriu de recuperare neuro-motorie pentru persoane adulte cu handicap; <i>Buget estimat: 556.200 lei</i>



	d) Îndrumare metodologică pentru înființarea de centre de zi pentru persoane adulte cu handicap;	Permanent	Comunitățile locale; DGASPC Bihor;	Răspunsuri la solicitări de sprijin pentru comunitățile locale.
	e) Înființarea unui centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament;	2015	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Un centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament. <i>Buget estimat: 3.334.500 lei</i>
	f) Dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști pentru persoanele cu handicap grav și accentuat și asigurarea instruirii lor;	2014	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.	20 asistenți personali profesioniști angajați ai DGASPC. <i>Buget estimat: 336.240 lei/an</i>
	g) Sprijinirea comunităților locale pentru dezvoltarea unor servicii de asistență la domiciliu, identificarea beneficiarilor și formarea personalului de specialitate.	Permanent	Comunitățile locale; ONG-uri acreditate; DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Sprijin metodologic și îndrumare acordate comunităților locale în vederea dezvoltării serviciilor de asistență la domiciliu și în formarea personalului de specialitate.
1.2 Extinderea rețelei de servicii sociale de tip rezidențial la nivel județean, destinate copiilor.	a) Înființarea unui centru de plasament de tip rezidențial pentru copiii fără dizabilități în municipiul Oradea.	2013/2014	DGASPC Bihor - Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil.	Un centru rezidențial pentru copiii fără dizabilități în municipiul Oradea. <i>Buget estimat: 718.425 lei</i>
	b) Asigurarea funcționării CPCD nr. 6 Oradea din punct de vedere al resurselor	2013	DGASPC Bihor – Director general adjunct, Director general adjunct	Centrul are structura de personal funcțională și baza materială asigurată.

	materiale și umane.		economic, Serviciul management resurse umane.	<i>Buget estimat:329.364 lei</i>
1.3 Mediatizarea rezultatelor obținute de DGASPC Bihor și consolidarea imaginii publice pozitive a sistemului de asistență socială.	a) Campanii de sensibilizare a opiniei publice pentru anumite categorii sociale vulnerabile la nivelul comunităților locale;	2014	DGASPC Bihor-Serviciul Monitorizare, Purtător de cuvânt, Compartiment strategii programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Două campanii anuale la nivelul comunităților locale. <i>Buget estimat: 3.000 lei/an</i>
	b) Promovarea serviciilor sociale furnizate de Direcție sau de ONG-uri în parteneriat cu Direcția care răspund nevoilor individuale și de grup ale beneficiarilor;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul Monitorizare; Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Serviciul management de caz pentru copil, Compartiment de evaluare complexă a copilului, Purtător de cuvânt, Serviciul evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, Serviciul intervenție în regim de urgență, Compartiment prevenire marginalizare socială, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, ONG-urile partener.	Materiale de presă, Conferințe de presă, pliante, prezentări. <i>Buget estimat: 3.000 lei/an</i>
	c) Informarea directă și promptă a solicitanților privind acordarea serviciilor sociale ale Direcției.	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială.	- Număr persoane care solicită informații; - Număr de reclamații trimestriale privind activitate de relații cu publicul;

1.4 Îmbunătățirea calității serviciilor sociale adresate victimelor violenței în familie, persoanelor victime a traficului de persoane.	a) Formarea profesională continuă a personalului de specialitate în domeniu.	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul Management resurse umane, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Specialiștii implicați în managementul cazurilor de victime ale violenței în familie, victime a traficului de persoane vor beneficia de cursuri de formare continuă. <i>Buget estimat: 20.000 lei/an</i>
	b) Înființarea unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane.	2015	DGASPC Bihor - Director general și adjuncți, Serviciul intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Un centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane înființat și funcțional. <i>Buget estimat: 1.125.000 lei</i>
	c) Conștientizarea la nivelul comunităților locale a problematicilor sociale relative la abuzul și neglijarea persoanelor adulte;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale.	Două campanii anuale la nivelul comunităților locale. <i>Buget estimat: 3.000 lei/an</i>
	d) Inițierea de parteneriate cu furnizori privați de servicii sociale acreditați care acționează în acest domeniu;	2014	DGASPC Bihor - Serviciul intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, ONG-uri acreditate.	Un parteneriat public privat încheiat.

1.5 Îmbunătățirea serviciilor de sprijin în vederea angajării persoanelor cu sau fără handicap care provin din sistemul de protecție a copilului precum și a altor persoane cu handicap aflate în căutarea unui loc de muncă și a serviciilor de sprijin/asistență la locul de munca a acestora.	a) Promovare serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu sau fără handicap la nivelul municipiilor și orașelor din județ;	2016	DGASPC Bihor - Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, ONG-uri partenere.	Două campanii anuale de promovare. <i>Buget estimat: 6.000 lei/an</i>
	b) Consiliere și pregătire pentru susținerea interviului în vederea obținerii unui loc de muncă, pentru persoane cu sau fără handicap care provin din sistemul de protecție a copilului precum și a altor persoane cu handicap aflate în căutarea unui loc de muncă;	Permanent	DGASPC Bihor - Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Creșterea cu 20% a numărului tinerilor din grupul țintă participanți la cursurile de pregătire pentru susținerea interviului în vederea angajării.
	c) Participarea persoanelor la târguri de job-uri ( <i>Bursa locurilor de muncă</i> ) la care să fie prezenți invitați ai reprezentanților agenților economici.	Anual	DGASPC Bihor - Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Cel puțin 20 tineri din grupul țintă participanți la fiecare ediție a Bursei locurilor de muncă.
	d) Acordarea de servicii de acompaniament la locul de muncă, persoanelor din grupul țintă, în vederea acomodării/ păstrării locului de muncă;	Anual	DGASPC Bihor - Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale.	Toți tinerii din grupul țintă care au fost angajați.

	e) Menținerea parteneriatului cu AJOFM Bihor pentru creșterea șanselor de ocupare și integrare profesională a persoanelor cu handicap; (posibilitatea realizării unor stagii de pregătire practică).	Pe durata parteneriatului/ reînnoit	DGASPC Bihor-Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Compartiment juridic.	Un protocol de colaborare încheiat între DGASPC Bihor și AJOFM Bihor.
	f) Înființarea atelierelor protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat;	2014	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Comunitățile locale.	Două ateliere protejate înființate. <i>Buget estimat:270.000 lei</i>
1.6 Conștientizarea la nivelul autorităților administrației publice locale a problematicilor sociale privind drepturile copilului potrivit nevoilor identificate în comunitatea respectivă;	a) Coordonare și asistență metodologică pentru înființarea centrelor de zi pentru copii la nivelul comunităților locale din județ;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Serviciul Monitorizare, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Răspunsuri la toate solicitările formulate de autoritățile administrației publice locale.
	b) Coordonare și asistență metodologică pentru înființarea serviciilor de prevenire a abuzului și neglijării copiilor;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Serviciul Monitorizare, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Serviciul intervenție în regim de urgență în	Răspunsuri la toate solicitările formulate de autoritățile administrației publice locale.

			domeniul asistenței sociale, Purtător de cuvânt.	
	c) Campanii privind rolul comunităților locale în vederea prevenirii abandonului și a separării copilului de familia sa, prin acordarea de sprijin material și financiar.	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Serviciul Monitorizare, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Purtător de cuvânt.	Două campanii anuale de prevenire a abandonului la nivelul comunităților locale. <i>Buget estimat: 3.000 lei/an</i>
1.7 Implementarea Normelor metodologice privind modul de realizarea obligațiilor în prevenirea și soluționarea cazurilor de copii părăsiți în unități sanitare de specialitate obstetrică-ginecologie și alte unități sanitare care oferă servicii medicale pentru copii.	a) Încheierea de protocoale de colaborare între ASP, DGASPC, IPJ și SPCEP, privind modul de realizare a obligațiilor ce revin instituțiilor și persoanelor implicate în prevenirea și soluționarea cazurilor de copii părăsiți în unități sanitare de specialitate obstetrică-ginecologie și alte unități sanitare care oferă servicii medicale pentru copii.	2012/2013	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Compartiment juridic.	Număr de protocoale încheiate cu instituțiile implicate.
	b) Pregătirea asistenților sociali de la nivelul SPAS/persoanelor cu atribuții de asistență socială în vederea identificării și sprijinirii gravidei și mamei în risc de părăsire a copilului.	2013	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Serviciul Monitorizare.	Număr de asistenți sociali de la nivelul SPAS/persoanelor cu atribuții de asistență socială instruite. <i>Buget estimat: 800 lei</i>
	c) Îmbunătățirea capacităților parentale ale familiilor de plasament care fac parte din familia extinsă a copilului, prin	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Centrul de consiliere	Număr de persoane/ familii, rude până la gradul al IV-lea inclusiv, pregătite pentru îngrijirea, creșterea și

	program de tip "Școala părinților".		pentru părinți și copii.	educarea copiilor primiți în plasament.
1.8 Contribuirea la procesului de fundamentare a unor acte normative prin prezentarea către autoritățile centrale de reglementare a situațiilor existente cu care se confruntă autoritățile locale referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale și care nu răspund penal.	a) Întocmirea și comunicare punctelor de vedere pe marginea unor propuneri de legislație secundară referitoare la situația copiilor care săvârșesc fapte penale și care nu răspund penal.	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți; Serviciul intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, Compartiment juridic.	Număr de documente întocmite și comunicate.
	b) Înființarea unui centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal;	2014	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți; Serviciul intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Compartiment juridic.	Un centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal. <i>Buget estimat: 864.000 lei</i>
1.9 Dezvoltarea unor programe de sprijin (oferirea unor spații de cazare) și servicii sociale în sprijinul tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului.	a) Încheierea unui parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Bihor în vederea informării tinerilor pentru buna orientare privind cariera, în scopul responsabilizării acestora privind propria formare și atingerii performanțelor profesionale.	2013	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Compartiment Juridic.	Un parteneriat de colaborare încheiat între DGASPC Bihor și ISJ Bihor.
	b) Pregătirea și participarea tinerilor la simularea unor interviuri în vederea angajării.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil.	Câte o sesiune de simulare organizată înaintea fiecărei Burse a locurilor de muncă la care participă tinerii.
	c) Participarea tinerilor la târguri de job-uri ( <i>Bursa locurilor de muncă</i> ) la care să	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru	Cel puțin 10 tineri din grupul țintă participanți la fiecare ediție a Bursei locurilor de

	fi prezenți invitați ai reprezentanților agenților economici		copil, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Centrul de plasament de unde provine tânărul;	muncă.
	d) Încheierea de parteneriate cu ONG-uri din domeniul social și al pieței forței de muncă cu scopul facilitării integrării socio-profesionale a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție.	2012/2013	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Centrul de plasament de unde provine tânărul, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Doua protocoale de colaborare încheiate între DGASPC Bihor și ONG-uri.
	e) Identificarea posibilelor locații în vederea achiziționării unor apartamente care să servească acestui obiectiv;	2013 /2014	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Director general adjunct economic, Serviciul management de caz pentru copil.	O locație stabilită pentru înființarea unui centru.
	f) Selectarea beneficiarilor acestui tip de servicii;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil,	10 tineri selectați pentru a beneficia de servicii în centrul înființat.
	g) Consiliere și îndrumare pentru integrarea socio-profesională a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil în baza parteneriatului cu AJOFM.	10 tineri care vor beneficia de servicii în centrul înființat.
	h) Informarea și consilierea tinerilor prin completarea Normelor Interne de Funcționare (NIF) ale centrelor de plasament cu prevederi referitoare la	2013	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Centru de Plasament nr.2 Oradea (Fundația Copiii	Două NIF actualizate cu prevederile menționate.



	atribuțiile personalului din centre legate de informarea și consilierea tinerilor privind consecințele muncii la negru;		Făgăduinței); Centru de Plasament pentru Copii cu Dizabilități Popești (Fundația Copiii Dragostei);	
	i) Facilitarea posibilității de cazare în campusul Universității Oradea a tinerilor din grupul țintă care urmează cursurile universitare;	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil.	Toți tinerii care frecventează cursurile universitare sunt cazați în campus.
	j) Identificarea fondurilor nerambursabile naționale/ internaționale necesare implementării măsurilor de sprijin a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului;	Anual	DGASPC Bihor-Manager public, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	Un proiect de finanțare națională/internațională identificat în care DGASPC Bihor să fie eligibilă în nume propriu sau în parteneriat.
1.10 Gestionarea eficientă și profesionalizarea rețelei de asistenți maternali profesioniști la nivelul județului.	a) Suplimentarea numărului de asistenți sociali care să asigure monitorizarea rețelei de asistenți maternali profesioniști.	2014	DGASPC Bihor-Serviciul management resurse umane, Serviciul management de caz pentru copil.	Încadrarea în standardul de personal stabilite conform legislației în vigoare. <i>Buget estimat: 21.504 lei/an</i>
	b) Realocare de resurse materiale proprii conform nevoilor de monitorizare a rețelei de asistenți maternali profesioniști.	Anual	DGASPC Bihor-Director general adjunct economic, Director general adjunct, Serviciul management de caz pentru copil.	Creșterea cu 10% a gradului de realizare a activității de evaluare a situației copilului și a activității AMP.
	a) Identificarea unor familii de plasament care sa asigure îngrijirea aceluiasi copil pentru o perioadă mai lungă de timp;	Anual	DGASPC Bihor-Director general adjunct, Serviciul management de caz pentru copil.	5 familii identificate anual.

	c) Asigurarea prin intermediul asistenței maternale a unor servicii profesioniste de îngrijire a copilului, pe perioade mai scurte de timp prin clarificarea situației juridice a copiilor pentru adopție sau reintegrare în familie;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil, Serviciul resurse umane.	Scăderea cu 10% a perioadei medii în care un copil se află în îngrijirea unui asistent maternal profesionist.
	d) Reducerea numărului mare de copii aflați în asistență maternală care revin spre monitorizare unui asistent social (manager de caz);	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru copil.	Încadrarea în standardul de personal stabilite conform legislației în vigoare.
1.11 Îmbunătățirea serviciilor de adopție și post-adopție prin creșterea numărului de copii, în adopție națională, care provin din sistemul public și privat de protecție.	a) Clarificarea situației juridice a copiilor pentru adopție.	Permanent	DGASPC Bihor-serviciul management de caz pentru copil, Compartiment adopții.	65 copii cu situația juridică clarificată anual.
	b) Identificarea familiilor potențial adoptatoare care să vină în întâmpinarea nevoilor copilului adoptabil și să acționeze în interesul acestuia.	Permanent	DGASPC Bihor-Compartiment adopții.	45 familii potențial adoptatoare identificate anual.
	c) Campanii de sensibilizare și informare a opiniei publice cu privire la procedura adopției (Ziua adopției)	Anual	DGASPC Bihor-Compartiment adopții, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile.	1 campanie anuală de sensibilizare și informare. <i>Buget estimat: 2.500 lei/an</i>
	d) Participarea specialiștilor din domeniu la dezbaterile organizate de O.R.A în vederea implementării unitare a prevederilor legislative specifice.	Anual	DGASPC Bihor-Compartiment adopții.	Număr de participări anuale la evenimente specifice.

1.12 Asigurarea permanentă a unor acțiuni de intervenție inter-instituțională pentru persoanele vulnerabile în vederea combaterii marginalizării sociale, în scopul accesării unor servicii specializate.	a) Informarea și îndrumarea solicitanților către instituții care oferă servicii privind accesarea unui loc de munca, servicii de sănătate, de educație, de prestații sociale, sau alte servicii publice de stricta necesitate, cum sunt (energie electrică, apă, termoficare etc.);	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială, Compartiment prevenire marginalizare socială.	Număr de solicitări ale persoanelor.
	b) Contactarea și medierea între solicitant și instituția abilitată în oferire serviciul respectiv;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială, Compartiment prevenire marginalizare socială.	Număr de intervenții către alte instituții.

**OS.2. Planificarea strategică a resurselor umane a D.G.A.S.P.C. Bihor care să permită instituției să-și îndeplinească obiectivele asigurându-se de existența capacităților necesare în cadrul ei.**

Planificarea resurselor umane are în vedere situațiile viitoare și pronosticarea, pe cât posibil, a măsurilor ce trebuie luate pentru a satisface cerințele de competență și de încadrare cu personal, gestionând cererea și oferta de forță de muncă și reducând la minimum riscul surplusului sau lipsei de competențe relevante.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/Rezultate
2.1 Utilizarea eficientă a fondurilor prevăzute în buget pentru formarea profesională preponderent pentru personalul de specialitate al instituției.	a) Participarea specialiștilor implicați în activitatea de atragere a fondurilor nerambursabile la cursuri de formare specifice acestei activități;	2013	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Toți specialiști implicați în activitatea de atragere a fondurilor europene vor avea certificate de formare. <i>Buget estimat: 10.000 lei</i>
	b) Participarea personalului de specialitate din DAGSPC la cursuri de formare continuă și perfecționare;	Anual	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Toți angajații participanți vor fi certificați cu competențe în domeniu. <i>Buget estimat: 421.200 lei</i>
	c) Participarea conducătorilor de Centre la cursuri de formare managerială;	2013	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Toți șefii de centre posedă certificate de formare managerială. <i>Buget estimat: 16.000 lei</i>
2.2 Gestionarea eficientă a resursei umane din structurile specializate ale Direcției în activitatea de fundamentare, atragere și implementare de proiecte din fonduri nerambursabile.	a) Elaborarea și implementarea unei proceduri de lucru pentru asigurarea unui cadru unitar de evaluare și desemnare a angajaților în vederea includerii lor în echipe de lucru.	2012	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Procedură de lucru aprobată pentru desemnarea unor specialiști în echipe de lucru la nivelul Direcției.
	b) Identificarea și desemnarea unor specialiști din structurile Direcției ca membrii în echipa de fundamentare și redactare a cererilor de finanțare din fonduri nerambursabile.	Permanent	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane, Compartiment strategii, programe, proiecte și	Desemnarea persoanelor conform procedurii de lucru.

			relația cu ONG-urile.	
2.3 Reducerea cheltuielilor cu formarea profesională prin utilizarea formatorilor proprii ai DGASPC Bihor în domeniile de competență specifice și prin încheiere de parteneriate pentru formarea profesională a angajaților.	a) Organizarea trimestrial a unor cursuri de formare continuă în diverse domenii de activitate conform planului anual de formare profesională a angajaților.	Anual	DGASPC Bihor-Serviciul management resurse umane.	Patru cursuri anuale organizate pentru diverse categorii profesionale.
	b) Încheierea de parteneriate cu Universitățile din Oradea sau cu furnizori autorizați de formare profesională în vederea asigurării procesului de formare continuă a angajaților.	2013	DGASPC Bihor-Serviciul management resurse umane, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile. Universitățile din Oradea, Furnizori autorizați de formare profesională.	Parteneriat încheiat cu cel puțin o Universitate; Parteneriat încheiat cu cel puțin un formator autorizat de formare profesională.
	c) Organizarea de cursuri de formare și perfecționare pentru asistenții maternali profesioniști angajați ai DGASPC Bihor.	2014/Anual	DGASPC Bihor-Serviciul management resurse umane, Formatorii proprii acreditați.	Toți AMP vor fi certificați pentru competențele dobândite în urma evaluărilor. <i>Buget estimat: 534.800 lei</i>
2.4 Creșterea calității actului administrativ către beneficiari prin susținerea și motivarea angajaților în obținerea de performanță profesională.	a) Identificarea mijloacelor de motivare personala a angajaților pentru reducerea migrației forței de muncă și creșterea gradului de implicare personală.	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul management resurse umane.	Mijloace de motivare a angajaților propuse conducerii.

	b) Evaluarea obiectivă a activității angajaților pe baza performanțelor individuale realizate conform grilei de evaluare.	Anual	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Rapoartele anuale de evaluare a angajaților.
	c) Propuneri de avansare a angajaților în condițiile legislației în vigoare.	Anual	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Propuneri de avansare aprobate. <i>Buget estimat: 472.983 lei</i>
2.5 Armonizarea și corelarea fișelor de post pe categorii profesionale în conformitate cu legislați și standardele ocupaționale în vigoare.	a) Elaborarea unei fișe de post cadru pentru fiecare categorie profesională.	2013	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Câte un model cadru de fișă de post pentru fiecare din categoriile profesionale.
	b) Completarea fișei de post cadru cu atribuții specifice stabilite pentru fiecare post.	Anual	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Toate fișele de post sunt completate și actualizate.
	c) Actualizarea permanentă a fișelor de post în funcție de modificările legislative ce intervin în domeniul de activitate.	Permanent	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane, Compartiment juridic, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Toate fișele de post sunt completate și actualizate.
	d) Crearea/achiziționarea unei aplicații informatizate ca instrument de lucru în managementul și gestionarea resurselor umane.	2013	DGASPC Bihor- Serviciul management resurse umane.	Instrumentul este folosit în gestiunea resurselor umane. <i>Buget estimat: 3.000 lei</i>

### OS.3. Dezvoltarea instituțională susținută în vederea creșterii calității serviciilor oferite beneficiarilor.

Dezvoltarea instituțională are la bază principiile răspunderii și responsabilității pentru serviciile oferite realizate prin stabilirea de standarde de calitate pentru servicii proprii și prin asigurarea de transparență administrativă și coerență în aplicarea legii și practicilor administrative.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
3.1 Implementare și respectarea standardelor de calitate minime obligatorii pentru toate categoriile de beneficiari de servicii sociale oferite de DGASPC Bihor.	a) Actualizarea acreditărilor pentru serviciile sociale existente și în cazul apariției unor noi segmente de servicii sociale obținerea acreditării;	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Șefii de servicii/birouri.	Toate serviciile sociale oferite de DGASPC acreditate.
	b) Verificarea respectării standardelor de calitate a serviciilor sociale furnizate beneficiarilor de către compartimentele specializate din cadrul Direcției;	Anual	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Biroul managementul calității serviciilor sociale și control intern, Șefii de servicii/birouri.	Rapoarte anuale. Recomandări către Inspekția Socială.
	c) Monitorizarea și controlul respectării drepturilor beneficiarilor, concretizat în analiza tuturor petițiilor și sesizărilor;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Manager public, Șefi de servicii/birouri, Serviciul comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială.	Raport trimestrial al soluționării sesizărilor și petițiilor.
	d) Evaluarea/verificarea situațiilor sesizate privind disciplina muncii, analiza acestora și propunerea de soluții pentru remedierea situațiilor confirmate;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management resurse umane, Compartiment juridic.	Raport pentru fiecare caz semnalat.
3.2 Implementarea sistemului de control intern/ managerial la	a) Constituirea unei structuri proprii de control intern/ managerial (compartiment/birou);	2013	DGASPC Bihor-Director general.	O structură proprie de control managerial intern.

nivelul DGASPC Bihor.	b) Stabilirea obiectivelor specifice ale controlului intern, astfel încât acestea sa fie adecvate, cuprinzătoare, rezonabile și integrate misiunii instituției;	Anual	DGASPC Bihor-Structura constituită (compartiment/birou) la nivelul Direcției, Șefii de servicii/birouri.	Planul anual de acțiune specific controlului intern/managerial.
	c) Analiza riscurilor legate de desfășurarea activităților Direcției și elaborarea de planuri corespunzătoare în direcția limitării posibilelor consecințe ale acestor riscuri.	Anual	DGASPC Bihor-Persoanele desemnate cu actualizarea Registrului de riscuri.	Registrul de riscuri actualizat.
	d) Elaborarea și/sau revizuirea procedurilor de lucru scrise și formalizate specifice fiecărei structuri și activități ale Direcției.	2012/2013	DGASPC Bihor-Structura constituita (compartiment/birou) la nivelul Direcției, Șefii de servicii/birouri.	Proceduri de lucru aprobate.
3.3 Inițierea și continuarea parteneriatelor cu organizații private și publice în scopul diversificării și îmbunătățirii calității serviciilor sociale adresate beneficiarilor.	a) Achiziționarea de imobile cu destinația de locuințe protejate pentru persoane cu handicap, continuarea colaborării cu furnizorii privați interesați în acest sens.	2014	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, ONG-uri.	2 imobile cu destinația locuințe protejate achiziționate. <i>Buget estimat: 36.000 lei</i>
	b) Susținerea ONG-urilor în dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale oferite copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, SPAS-urile locale, ONG-uri.	Număr anual de parteneriate/ convenții de colaborare încheiate.
	c) Inițierea de parteneriate cu ONG-uri acreditate ca furnizor de servicii sociale în vederea accesării fondurilor nerambursabile în scopul creșterii calității serviciilor acordate beneficiarilor.	Permanent	DGASPC Bihor - Manager public, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, SPAS-urile locale, ONG-uri.	Număr anual de parteneriate/ convenții de colaborare încheiate în acest sens.



3.4 Identificarea unor variante fezabile de eficientizare a cheltuielilor bugetare păstrând însă calitatea serviciilor sociale oferite beneficiarilor.	a) Externalizarea unor servicii sociale ale Direcției cu efect în reducerea costurilor de întreținere pe beneficiar în condițiile ridicării calității serviciilor sociale oferite prin aport suplimentar al furnizorului privat peste valoarea contractată.	2013/2014	DGASPC Bihor-Director general, Directori generali adjuncți, Birou achiziții publice și contractare servicii sociale, Manager public, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Serviciul management de caz pentru copil.	Număr servicii sociale externalizate conform hotărârii Consiliului Județean Bihor.
	b) Elaborarea de propuneri de modificare a unor acte normative, cu ocazia lansării în dezbatere publică, privind: b1-legea salarizării unice a personalului bugetar, b2-finanțarea centrelor rezidențiale pentru persoane vârstnice să se realizeze și din surse de la bugetul de stat în conformitate cu standardul de cost <sup>41</sup> , b3-creșterea cotei de combustibil alocat parcului auto pentru a acoperi nevoile de deplasare în vederea monitorizării cazurilor sociale.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct, Director general adjunct economic, Manager public, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Compartiment juridic, Serviciul management resurse umane.	Număr de propuneri/ dezbateri publice privind modificări legislative în cauză.
	c) Schimbarea centralelor termice cu combustibil lichid sau gaz cu centrale termice cu combustibil solid sau energie regenerabilă în centrele rezidențiale.	2016	DGASPC Bihor - Director general adjunct economic, Biroul achiziții publice și contractare servicii sociale, Serviciul Administrativ, patrimoniu și deservire.	Centrale termice cu combustibil solid în toate centrele rezidențiale. <i>Buget estimat: 6.988.223 lei</i>
	d) Reabilitarea centrelor rezidențiale incluzând și reabilitarea termică a	2016	DGASPC Bihor - Director general adjunct economic, Biroul achiziții	Toate centrele rezidențiale

<sup>41</sup> Hotărârea Guvernului nr.23/2010 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale, publicată în M.Of. al României nr.25 din 13 ianuarie 2010.

	clădirilor.		publice și contractare servicii sociale, Serviciul Administrativ, patrimoniu și deservire.	reabilitate din punct de vedere termic. <i>Buget estimat: 4.950.000 lei</i>
	e) Racordarea la rețeaua de apă și canalizare a Municipiului Oradea a tuturor CPCD-urilor din Oradea care nu sunt încă racordate.	2015	DGASPC Bihor-Director general adjunct economic, Biroul achiziții publice și contractare servicii sociale, Serviciul Administrativ, patrimoniu și deservire.	Toate CPCD-urile din Oradea aparținând DGASPC Bihor racordate la rețeaua de apă și canalizare.
	f) Achiziționarea de mijloace specifice tehnologiei informațiilor și a tehnicii de calcul în funcție de nevoile identificate la nivel instituțional.	2014	DGASPC Bihor-Director general adjunct economic, Biroul achiziții publice și contractare servicii sociale, Compartiment IT.	Mijloace și sisteme IT existente și funcționale la nivel instituțional conform nevoilor identificate. <i>Buget estimat: 68.900 lei</i>
	g) Înființarea a câte un punct de lucru de informare, consiliere și preluare documente specifice în 4 zone distincte din județ.	2015	DGASPC Bihor-Director general, SPAS-urile de la nivelul comunităților locale.	4 puncte de lucru înființate și funcționale. <i>Buget estimat: 594.000 lei</i>
3.5 Asigurarea coordonării metodologice a serviciilor publice de asistență socială de la nivelul comunităților locale în aspectele legate de furnizarea de servicii sociale tuturor categoriilor	a) Organizarea de întâlniri semestrial cu reprezentanți ai comunităților locale pentru corelarea procedurilor de lucru dintre acestea și activitatea Direcției și diseminarea informațiilor relevante;	Semestrial	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Manager public, Serviciul monitorizare, Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Serviciul management de caz pentru copil, Compartiment prevenire	Două întâlniri anuale cu reprezentanții comunităților locale din domeniul social.

de beneficiari.			marginalizare socială, SPAS-urile de la nivelul comunităților locale.	
	<p>b) Sprijin metodologic și de specialitate pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivel local, prioritare fiind:</p> <p>b1-inventarierea serviciilor sociale acreditate și funcționale publice și private la nivelul fiecărei comunități locale;</p> <p>b2-înființarea de servicii sociale specializate/ de recuperare educațională pentru copii cu dizabilități și de servicii sociale specializate pentru persoane adulte cu dizabilități;</p> <p>b3-înființarea de centre de zi/creșe la nivelul comunităților locale în funcție de nevoile identificate;</p> <p>b4-identificarea nevoilor de servicii sociale, în baza unor studii și analize realizate la nivel local, în scopul fundamentării strategiilor și planurilor de acțiune locale.</p>	Permanent	DGASPC Bihor-Director general și adjuncți, Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, Serviciul management de caz pentru copil, Compartiment prevenire marginalizare socială, SPAS-urile de la nivelul comunităților locale.	Număr de răspunsuri la solicitările exprimate.
3.6 Creșterea calității serviciilor oferite prin identificarea și accesarea de finanțări nerambursabile în	a) Identificarea, redactarea și depunerea cererilor de finanțare nerambursabilă în vederea dezvoltării serviciilor sociale oferite de Direcție ca solicitant eligibil în	Anual	DGASPC Bihor - Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, SPAS-urile la nivelul comunităților locale, ONG-urile în domeniu, alte instituții publice.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr de cereri de finanțare depuse;</li> <li>- Număr de parteneriate</li> </ul>

conformitate cu nevoile specifice identificate la nivel instituțional.	nume propriu sau ca partener.			încheiate în acest sens.
	b) Identificarea, redactarea și depunerea cererilor de finanțare nerambursabilă pentru dezvoltarea resurselor umane prin formarea continuă a personalului de specialitate al Direcției ca solicitant eligibil în nume propriu sau ca partener.	2014	DGASPC Bihor - Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, SPAS-urile la nivelul comunităților locale, ONG-urile în domeniu, alte instituții publice.	- Număr de cereri de finanțare depuse; - Număr de parteneriate încheiate în acest sens.
	c) Identificarea, redactarea și depunerea cererilor de finanțare nerambursabilă pentru îmbunătățirea infrastructurii prin modernizare, reabilitare, extindere și dotare a structurilor Direcției ca solicitant eligibil în nume propriu sau ca partener.	2016	DGASPC Bihor - Compartiment strategii, programe, proiecte și relația cu ONG-urile, SPAS-urile la nivelul comunităților locale, ONG-urile în domeniu, alte instituții publice.	- Număr de cereri de finanțare depuse; - Număr de parteneriate încheiate în acest sens.

**Notă:**

*Fondurile necesare pentru susținerea acțiunilor în vederea realizării obiectivelor operaționale propuse vor fi prevăzute în proiectul anual de buget al instituției.*

## 5.2. Obiective strategice pentru dezvoltarea serviciilor de asistență socială furnizate de către Organizațiile Neguvernamentale la nivelul județului Bihor

În temeiul Legii nr. 292/2011 asistenței sociale, DGASPC Bihor elaborează strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor. În urma consultării furnizorilor privați de servicii sociale din județ, următoarele ONG-uri au contribuit cu Obiective strategice și operaționale la fundamentarea Strategiei.

### 5.2.1. Coaliția STRONG.<sup>42</sup>

#### OS.4. Dezvoltarea sistemului de servicii sociale comunitare și utilizarea expertizei deținută de organizațiile neguvernamentale furnizoare de servicii sociale în județul Bihor.

Obiectivul are în vedere dezvoltarea serviciilor sociale comunitare la nivelul județului Bihor, în zone geografice în care nevoile locale reclamă intervenții specializate, spre grupuri țintă a căror problemă socială este neacoperită, inclusiv prin utilizarea în mod strategic a expertizei acumulate de asociațiile și fundațiile active în domeniul serviciilor sociale după anul 1989, utilizând astfel capitalul de resurse umane bine pregătită și a competențelor dobândite, în folosul persoanelor, grupurilor și comunităților.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
4.1 Crearea de servicii sociale comunitare care să înlăture efectele temporare ori permanente ale situațiilor de marginalizare sau excludere socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.	a) Înființarea serviciilor sociale comunitare integrate, organizate și acordate în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, după caz.	Permanent	Administrații Publice Locale, ONG-uri, Furnizori privați.	- 25 % din unitățile administrativ teritoriale ale județului vor avea un serviciu social comunitar nou creat, în funcție de

<sup>42</sup> Materialul a fost furnizat de către Coaliția STRONG și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

				<p>specificul nevoilor locale;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buget estimat: în funcție de specificul serviciului social necesar;</li> <li>- Sursa bugetară: fonduri nerambursabile; fonduri publice locale și naționale; fonduri private.</li> </ul>
	<p>b) Realizarea unei campanii de informare și de formare a unor competențe noi a resurselor umane din Administrațiile Publice Locale privind legislația, oportunitățile, procedurile de accesare bugetară a resurselor, parteneriatelor potențiale privind crearea serviciilor sociale.</p>	2014	<p>Instituții, organizații care propun parteneriate concrete în care să asume acțiunea descrisă.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 200 de specialiști locali formați</li> <li>Buget estimat: în funcție de numărul de ore, locația și modul de organizare a formării;</li> <li>- Sursa bugetară: fonduri nerambursabile FSE, POSDCA; fonduri publice locale; fonduri private.</li> </ul>
	<p>c) Alocarea bugetară în cadrul bugetului Consiliului Județean specială pentru serviciile sociale comunitare create la nivelul</p>	2014 primul an de implement	<p>Responsabili: Consiliul Județean.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Din bugetul provenit din redistribuiri se vor aloca cel</li> </ul>

	<p>unităților administrativ teritoriale din județul Bihor și distribuirea pe baza unui set de criterii specifice de alocare.</p> <p>Indicator 1. Din bugetul provenit din redistribuiri se vor aloca cel puțin 5% pentru capitolul bugetar – servicii sociale comunitare</p> <p>Indicator 2. Listă de criterii privind selectarea administrațiilor Publice Locale spre care să se direcționeze bugetul prevăzut.</p>	are, anual		<p>puțin 5% pentru capitolul bugetar – servicii sociale comunitare</p> <p>- Lista de criterii privind selectarea serviciilor sociale comunitare spre care să se direcționeze bugetul prevăzut</p>
4.2 Diversificarea mecanismelor de achiziționare și contractare de servicii sociale de la și la furnizori privați.	a) Realizarea unui manual cu procedurile posibile de achiziționare/concesionare a serviciilor sociale pentru autoritățile administrației publice locale.	2014	Responsabili: DGASPC, Consiliul Județean, Furnizori privați – Coaliția pentru consolidarea SecToRului ONG din Bihor.	<p>- Un manual de proceduri realizat în folosul administrațiilor publice care vor decide contractarea/ achiziționarea de servicii sociale;</p> <p>- Buget estimat: utilizarea expertizei deținute de experții județeni în cadrul unui proces formal de consultare</p> <p>Surse bugetare: experți ai instituțiilor publice și</p>

				voluntari din sectorul privat. - Sau Contractarea de expertiză de pe piața liberă.
	b) Realizarea unei campanii de informare a Administrațiilor Publice Locale privind legislația care reglementează achiziționarea/ contractarea de servicii sociale.	Anual	DGASPC, Consiliul Județean și Furnizori privați – Coaliția pentru consolidarea SecToRului ONG din Bihor	- Un material transmis către APL; - O întâlnire tematică anuală; - O bază de date a furnizorilor privați activi la nivelul județului Bihor.
	c) Realizarea unei baze de date a furnizorilor publici și privați de servicii sociale la nivelul județului Bihor, a serviciilor sociale active.	Anual	AJPIS Bihor și Coaliția pentru consolidarea SecToRului ONG din Bihor.	- O bază de date a furnizorilor publici și privați activi la nivelul județului Bihor;
4.3 Diversificarea mecanismelor de finanțare, subvenționare a serviciilor sociale furnizate de furnizorii privați.	a) Realizarea unei proceduri transparente de implementare a Legii 350/2005 privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități nonprofit de interes general, în domeniul social inclusiv.	2014	Consiliul Județean.	- Lansare publică a procedurii de finanțare;
	b) Realizarea unei informări a Administrațiilor Publice Locale cu privire la mecanismul financiar Legea 34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate	Anual	Consiliul Județean, DGASPC și Coaliția pentru consolidarea SecToRului ONG din Bihor.	- O întâlnire anuală de informare/ Cel puțin 25 % din administrațiile publice din



	juridică, care înființează și administrează unități de asistență socială.			<p>județul Bihor implementează acest tip de mecanism</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buget necesar pentru deplasarea participanților și printarea materialelor suport;</li> </ul> <p>Sursa de finanțare: Consiliul Județean cu ocazia întâlnirilor organizate periodic cu Primarii și Secretarii de la nivelul APL.</p>
	c) Accesarea finanțărilor nerambursabile disponibile pentru consolidarea sau dezvoltarea serviciilor sociale oferite de către furnizorii privați.	Permanent	Asociațiile și Fundațiile active în județul Bihor.	- 75 % din serviciile sociale oferite de furnizori privați sunt oferite prin susținere financiară din fonduri nerambursabile, externe județului Bihor.

### 5.2.2. Asociația AGNULLI DEI<sup>43</sup>

Agnulli Dei este o organizație non profit, obiectul de activitate fiind îngrijirea persoanelor vârstnice la domiciliul acestora. În activitatea noastră ne concentrăm pe nevoile specifice clienților noștri furnizând servicii de calitate cu personal calificat, serios și empatic.

**Misiunea** Asociației Agnulli Dei este ca beneficiarii serviciilor noastre să fie ajutați în necesitățile lor de fiecare zi în care singuri nu mai sunt capabili să se descurce, să îi oferim șansa unei vieți mai complete și mulțumitoare.

Dorim să ajutăm în prevenirea, limitarea sau depășirea unor dificultăți, situații de dependență pentru prezervarea și protecția persoanelor vârstnice, menținerea, refacerea și dezvoltarea capacităților individuale pentru depășirea unor situații de nevoie socială, să oferim ajutor sufletec, să participăm la prevenirea marginalizării și excluziunii sociale.

## OS.5. Optimizarea serviciilor pe plan social

Rezultate așteptate:

- identificarea cât mai reală a situației persoanelor vârstnice,
- elaborarea planului de intervenție individuală ca soluție cât mai reală de a ieși din situația dificilă în care se află persoana,
- refacerea/menținerea relațiilor cu familia și persoanele importante și un interes reciproc de a menține legătura prin vizite, telefon, scrisori sau alte forme de comunicare,
- primirea noilor beneficiari în grupul beneficiarilor actuali.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
5.1. Furnizarea unor servicii de calitate.	Personalului îi este comunicat ce principii și valori reprezintă asociația noastră, ce implică acreditarea serviciilor, ce așteptări există față de ei și față de munca efectuată de ei.	Permanent	Conducere	- Număr de ședințe de instruire, - Nr. chestionare privind însușirea informațiilor,

<sup>43</sup> Materialul a fost furnizat de către Asociația Agnulli Dei și este indus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

	Beneficiarii sunt informați asupra drepturilor și obligațiilor lor, împreună cu familiile/ reprezentanții lor.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. materiale de informare prezentate, - Nr. Chestionare completate de către beneficiari.
	Discuțiile se vor realiza de către persoana responsabilă, urmată de explicații ulterioare eventual necesare din partea asistenților.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. vizite la beneficiari cu scopul de a face prezentarea.
	Control permanent și efectuarea ajustărilor necesare.	Permanent	Conducere	- Nr. reevaluări Raporturi de activitate a asistenților, - Nr. modificări în planurile de îngrijire.
5.2. Cunoașterea și înțelegerea clientului și necesităților clientului.	Realizarea anchetelor sociale, evaluărilor complexe, și evaluarea gradului de dependență, care iau în privință nevoile specifice a fiecărei persoane.	Când este necesar	Conducere, Personal.	- Nr. anchete și evaluări.
5.3. Acomodarea și integrarea beneficiarilor în activitatea Asociației Agnulli Dei (AD).	Contact permanent.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. vizite, discuții.
	Vizite din partea conducerii.	Periodic	Conducere	- Nr. vizite.
	Surprize, cadou de sărbători.	Periodic	Conducere	- Nr. beneficiari care au primit cadou.
	Cadouri personalizate pregătiți de copiii care vin permanent la activitățile organizate pentru copii.	Periodic: sărbători	Conducere, Personal, Copiii.	- Nr. cadouri pregătite de diferite ocazii.
5.4. Implicarea activă a beneficiarilor.	Beneficiarii sunt informați de schimbări, pot da opinie, în efectuarea serviciilor luăm în	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. chestionare completate.

	considerare nevoile lor personale.			
	Opinia, nevoile beneficiarilor contează, propunerile sunt luate în considerare și pot fi incluse în politica de funcționare a organizației.	Permanent	Conducere	- Nr. sugestii, opinii de la beneficiari.
5.5. Întreținerea relațiilor cu familii.	Ajutor în scriere/citire scrisori, discuții la telefon, accesare/utilizare internet.	La cerere	Conducere, Personal.	- Nr. de cereri rezolvate.
	Informarea familiilor despre starea/activitățile beneficiarilor.	La cerere	Conducere Personal	- Nr. de contactare a familiilor, cazuri rezolvate.
5.6. Asigurarea relaționării cu alte persoane.	Programe de plimbare, vizite la prieteni.	La cerere Ocazional	Personal	- Nr. vizite.
	Primirea vizitei copiilor pregătiți cu cântece, poezii, cadouri.	Ocazional	Personal, Copiii	- Nr. vizite, - Nr. beneficiari vizitați.
5.7. Menținerea relațiilor cu diferite instituții în limita programărilor.	Ajutor, intermediere, acompaniere în relațiile cu diferitele instituții, organizații, bănci, etc. în timpul programărilor posibile.	La cerere	Personal	- Nr. cereri rezolvate.
	Consiliere, în limita posibilităților, în probleme oficiale sau îndrumare la persoane competente.	La cerere	Conducere, Personal.	- Nr. cereri rezolvate.
5.8. Identificare noi beneficiari.	Promovare prin ziare, internet, pliante.	Permanent	Conducere	- Nr. beneficiari noi.
	Reclamă directă prin prezenții sau foștii clienți.	Permanent	Conducere	- Nr. beneficiari noi.
	Comunicare clară, deschisă cu persoanele care ne caută cu cererile lor.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. cereri.
	Înregistrarea cererilor.	La cerere	Conducere	- Nr. înregistrări

	Dacă avem posibilitate de a primi noi beneficiari, vizită, discuție, încheiere contract.	La cerere	Conducere, Personal.	- Nr. vizite, - Nr. contracte.
5.9. Identificare și implicare parteneri și furnizori complementari.	Procedură de identificare a partenerilor.	Permanent	Conducere	- Nr. parteneri noi, - Nr. conlucrări.
	Stabilirea obiectivelor comune.	Permanent	Conducere, Parteneri	- Nr. obiective.
	Comunicare activă, inițiere de noi programe, proiecte comune.	Ocazional	Conducere Parteneri.	- Nr. proiecte comune.
	Lărgirea gamei de servicii pe baza necesităților beneficiarilor.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. servicii noi.
	Promovarea partenerilor.	Permanent	Conducere	- Nr. intervenție parteneri.
5.10. Îmbunătățire continuă.	Proceduri de evaluare a calității serviciilor.	2011-2012	Conducere	- Nr. proceduri de evaluare.
	Standarde clare stabilite.	2011-2012	Conducere	- Nr. standarde.
	Control permanent, reevaluări.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. reevaluare, - Nr. chestionare completate.
	Tipizate de planificare a îmbunătățirilor.	2011-2012 Permanent	Conducere	- Nr. îmbunătățiri.
	Perfecționarea continuă a personalului.	Permanent	Conducere, Personal.	- Nr. instruiți, - Nr. cursuri.

#### OS.6. Optimizarea serviciilor pe plan administrativ

Rezultate așteptate:

- contact permanent cu beneficiarii,
- îmbunătățirea operării programelor pe computer,
- mulțumirea beneficiarilor și partenerilor.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
------------------------	---------	--------	--------------	--------------------------

6.1. Proceduri clare de lucru, relații personale, directe.	Proceduri fixate în scris, permanent evaluate și corectate, de care sunt informați beneficiarii, iar personalul este instruit în această privință.	Permanent	Conducere	- Manual de proceduri, - Controale/ modificări periodice.
	Control continuu din partea conducerii.	Permanent	Conducere	-.Verificări periodice, - Raport de activitate.
	Organizarea muncii, orarului de lucru, schimbărilor apărute.	Permanent	Conducere	Activitate operativă
	Instruirea, perfecționarea permanentă a personalului.	Permanent	Conducere Personal	- Autoperfecționare, - Nr. instruiți.
	Sistem de pedeapsă/motivare clară.	Permanent	Conducere	- Regulament de organizare internă, - Nr. abateri, sanționări, - Nr. recunoașteri.
	Așteptări și obligații clare.	Permanent	Conducere	- Nr. informări, ROI.
6.2. Dezvoltare tehnică.	Rapidizarea, dinamizarea, ușurarea procesului de lucru.	Permanent	Conducere	- Manual de proceduri.
	Achiziționare calculator, monitor, programe.	Ocazional	Conducere	- Din finanțări.
	Organizare administrativă clară, structurată.	Permanent	Conducere	- Instrumente de lucru, - Nr. dotări tehnice achiziționate.
6.3. Bază de date.	Anchete, preluarea cererilor, preluarea datelor, liste de așteptare, tabel statistic.	Permanent	Conducere	- Nr. cereri soluționate.
	Asigurarea confidențialității datelor.	Permanent	Conducere	- Chestionare.
6.4. Ocuparea unui personal profesionist, cu procese de lucru clare, servicii de înaltă calitate.	Instruire clară și detaliată a personalului.	Permanent	Conducere	- Materiale de instruire, - Nr. ședințe de instruire, - Nr. cursuri,

	Comunicare permanentă cu clienți și personal pentru ca ambele părți să fie conștienți de posibilitățile, nevoile, drepturile și obligațiile celuilalt.	Permanent	Conducere	- Plan de comunicare, - Nr. reclamații, - Nr. reclamații soluționate.
--	--	-----------	-----------	---

### OS.7. Optimizarea serviciilor de reintegrare

Rezultatele așteptate:

- reintegrarea lor în cadrul societății,
- reducerea barierelor între generații, o comunicare mai eficientă,
- reprimirea senzației că viața are sens și are de oferit și pentru persoanele, care cu puțin înainte nu au avut contact cu nimeni, reducerea sentimentului de singurătate,
- educarea generațiilor tinere asupra importanței îngrijirii și aprecierii și respectării celor din vârsta a treia.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
7.1. Redarea credinței.	Suport sufletesc.	Permanent	Personal	- Cereri rezolvate.
	Lecturarea Sfântei Scripturi, cărților de credință.	Permanent	Personal	- Nr. cereri rezolvate.
7.2. Oferire noutate, rupere de rutină.	Personal tânăr, empatic, harnic, cu entuziasm.	Permanent	Personal	- Personal cu atitudine pozitivă.
	Programe speciale pentru timpul liber.	Permanent	Personal	- Programe speciale.
7.3. Relații cu generațiile tinere.	Vizita copiilor/tinerilor de la biserică.	Ocazional	Personal	- Nr. vizite.
	Primirea cadourilor pregătite de copiii de la biserică.	Ocazional	Personal	- Nr. beneficiari care primesc cadou.
7.4. Relații cu familii, prieteni, comunități	Încurajare, suport în luarea/menținerea legăturii, însoțire la întâlniri.	La cerere	Personal	- Nr. cereri rezolvate.
7.5. Îmbunătățirea condițiilor de viață.	Citire din ziar, cărți, discutarea știrilor, noutăților	La cerere	Personal	- Nr. cereri rezolvate.
	Menținere de curățenie, ajutor în jurul casei, cumpărături.	La cerere	Personal	- Nr. cereri rezolvate.

### OS.8. Optimizarea serviciilor pe plan financiar

Rezultate așteptate:

- creșterea numărului de parteneri, sponsori, găsirea finanțatorilor
- a avea venituri mai ridicate pentru a putea acoperi cheltuielile provenite din salarizarea personalului



Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
8.1. Obținere finanțări.	Urmărirea permanentă a siteurilor, căutând posibilități de finanțare pentru care suntem eligibile.	Permanent	Conducere	- Nr. aplicații, - Nr. finanțări câștigate.
8.2. Promovare eficientă.	Căutarea posibilității de contact direct cu societate, mai ales a nișelor, care pot deveni beneficiarii serviciilor noastre (persoane vârstnice) sau a persoanelor, care sunt în directă relație cu ei (copiii, nepoții, prietenii, vecinii).	Permanent	Conducere	- Nr. apariții în media, - Nr. beneficiari noi.
	Participare la târguri, parteneriate	Ocazional	Conducere	- Nr. participări.
8.3. Creșterea numărului personalului.	Adunarea unei baze de date cu cererile primite, crearea unei liste de așteptări.	Permanent	Conducere	- Nr. cereri în așteptare.
	După ce se adună clienți suficienți pentru a angaja un nou asistent social, putem începe recrutarea.	Ocazional	Conducere	- Nr. cereri, - Nr. posturi disponibile.
8.4. Creșterea suportului financiar.	Prin creșterea numărului beneficiarilor.	Permanent	Conducere	- Nr. beneficiari.
	Căutare de sponsori, donatori.	Permanent	Conducere	- Nr. sponsori.
	Căutare voluntari	Permanent	Conducere	- Nr. voluntari.
8.5. Utilizarea eficientă a resurselor.	Sistem clar a resurselor, care stau la dispoziția noastră.	Permanent	Conducere	- Liste întocmite.
	Listă de necesități, cu priorități.	Permanent	Conducere	- Liste întocmite.
	Încurajarea donatorilor, partenerilor, prin ajutor, promovare reciprocă, etc.	Permanent	Conducere Parteneri	- Nr. acțiuni comune.

### OS.9. Optimizarea serviciilor pe plan medical

Rezultate așteptate:

- beneficiarii vor fi mai conștienți privind menținerea sănătății lor, vor înțelege mai bine ce au de făcut pentru a se menține în formă sau pentru a se reface din boli,
- beneficiarii vor avea sprijin la medic, la examene medicale, la respectarea sfaturilor medicilor, vor primi medicamentele din farmacie, vor lua medicamentele la timp astfel putem contribui la bunăstarea lor fizică și mentală.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
9.1. Urmărirea stării de sănătate.	Întocmirea unui carnetel cu datele beneficiarului, rezultate medicale, stare de sănătate, medicamente, tratamente urmărite, programările.	Permanent	Conducere, Personal	- Nr. carnețele.
9.2. Ajutor în comunicare cu personal medical.	Acompaniere la consultații, examene medicale în limita programărilor posibile.	La cerere	Personal	- Nr. cazuri rezolvate.
	Traducere în conversația medic-beneficiar.	La cerere	Personal	- Nr. cazuri rezolvate.
9.3. Menținerea/ îmbunătățirea stării de sănătate.	Eliberarea rețetelor medicale.	La cerere	Medic, Personal	- Nr. cazuri rezolvate.
	Consiliere despre boli, tratamente prescrise de medic, sublinierea importanței respectării prescripțiilor medicale după o informare prealabilă.	La cerere	Personal	- Nr. cazuri rezolvate.

### 5.2.3. Fundația BIRUITORII<sup>44</sup>

**Misiunea** Fundației „Biruatorii” - Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap - constă în asigurarea îngrijirii, găzduirii, recuperării, reabilitării și reinserției sociale pentru persoanele adulte cu handicap, pe o perioadă nedeterminată.

Fundația „Biruatorii”, în urma analizei concrete a nevoii de asistență socială în raza comunităților în care activează, are ca obiectiv principal să răspundă unei nevoi individuale sau de grup și să ofere printr-un suport specializat soluționarea acesteia. În acest context prezentăm strategia noastră de dezvoltare.

<sup>44</sup> Materialul a fost furnizat de către Fundația Biruatorii și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

**OS.10. Planificarea strategică a resurselor umane a Fundației „Biruatorii”, Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Râpa care să permită fundației să-și îndeplinească obiectivele asigurându-se de existența capacităților necesare în cadrul ei.**

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
10.1. Îmbunătățirea calității serviciilor specializate oferite beneficiarilor.	Formarea personalului de specialitate. Încheierea de protocoale de colaborare cu administrațiile locale și O.N.G-uri acreditate.	Permanent	Manager responsabil proiect Musca Filinuța.	- Nr. de angajați care participă la la sesiuni de formare. - Nr. de parteneriate încheiate cu administrații locale. - Nr. de parteneriate încheiate cu O.N.G.-uri acreditate
10.2. Conștientizarea la nivelul comunității a rolului acestora în vederea evitării marginalizării sociale a persoanelor cu handicap.	Organizarea unor activități în parteneriat cu administrațiile locale la care să participe membri ai comunității locale și beneficiarii de servicii sociale furnizate de către Fundația „Biruatorii”.	Permanent	Manager responsabil proiect Musca Filinuța.	- Nr. de activități derulate în parteneriat cu administrațiile locale.
10.3. Creșterea calității actului administrative către beneficiari prin susținerea și motivarea angajaților în obținerea de performanță profesională.	Evaluarea obiectivă a activității angajaților pe baza performanțelor individuale realizate conform grilei de evaluare.	Trimestrial	Manager responsabil proiect Musca Filinuta.	- Nr. de rapoartele trimestriale de evaluare a angajaților. - Nr. de propuneri de avansare a angajaților în condițiile legislației în

				vigoare.
10.4. Implementarea și respectarea standardelor minime obligatorii.	Urmărirea modificărilor legislative și implementarea măsurilor care se impun.	Permanent	Manager responsabil proiect Musca Filinuta.	- Nr. de măsuri implementate ca urmare a modificărilor legislative.

#### 5.2.4. Asociația Down Oradea România<sup>45</sup>

**Misiunea:** asigurarea unei vieți decente persoanelor cu sindrom Down și familiilor acestora, prin sprijinirea și ajutarea lor sub aspect moral, material, socio-profesional.

#### OS.11. Acordarea de servicii sociale persoanelor cu sindrom Down, persoanelor cu alte tipuri de dizabilități compatibile comportamental cu sindromul Down și familiilor acestora.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
11.1. Accesibilizarea Serviciului Centrului de Zi pentru tinerii din Județul Bihor.	Accesarea de finanțări nerambursabile. Găsirea de sponsorizării necesare realizării obiectivului.	5 ani	Asociația Down Oradea România	- Creșterea accesibilității persoanelor cu dizabilități la serviciile sociale.
11.2. Implicare de voluntari în acțiuni.	Dezvoltarea bazei de voluntari existente.	5 ani	Asociația Down Oradea România	- Creșterea calității serviciilor instituției.
11.3. Folosirea optimă a resursei umane existente.	Formarea personalului.	5 ani	Asociația Down Oradea România	- Creșterea calității serviciilor instituției.
11.4. Dezvoltarea resursei umane existente.		5 ani	Asociația Down Oradea România	- Creșterea calității serviciilor instituției.

<sup>45</sup> Materialul a fost furnizat de către Asociația Down Oradea România și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

11.5. Intensificarea relațiilor organizației cu comunitatea.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spectacole de teatru.</li> <li>- Expoziții.</li> <li>- Concursuri sportive.</li> <li>- Evenimente cu ocazia zilelor mondiale specifice.</li> </ul>	5 ani	Asociația Down Oradea România	- Creșterea calității serviciilor instituției.
--	---	-------	-------------------------------	--

#### 5.2.5. Fundatia Căminul Francesco<sup>46</sup>

**Misiunea:** să asigure asistență familiilor aflate în dificultate și să asigure copiilor proveniți din astfel de familii șanse egale la educație cu ceilalți copii, oferindu-le un mediu adecvat pentru o creștere și dezvoltare armonioasă, ajutându-i să se integreze corect în societate și protejându-i de comportamente deviante sau antisociale.

### OS.12. Asigurarea furnizării serviciilor sociale în mod diversificat și echitabil pentru anumite categorii de beneficiari la nivel local

Obiective operationale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
12.1. Continuarea desfășurării activității de servicii sociale existente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- masă caldă;</li> <li>- ajutor la teme;</li> <li>- activități culturale și educative;</li> <li>- excursii, tabere;</li> <li>- susținere materială a familiilor beneficiarilor înscrși la fundație.</li> </ul>	2017	Surorile și personalul angajat	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Obținerea de rezultate școlare cât mai bune;</li> <li>- Asimilarea de cunoștințe generale și utilizarea acestora în viața de zi cu zi;</li> <li>- Respect față de muncă și față de cei care le oferă ajutor.</li> </ul>
12.2. Susținerea orfanilor	- asigurarea unei locuințe;	2017	Surorile și personalul angajat	- Numarul

<sup>46</sup> Materialul a fost furnizat de către Fundatia Căminul Francesco și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

majori pentru integrarea lor sociala.	- ajutor in cautarea unui loc de munca ; - sustinerea materiala ; - consiliere.			tinerilor angajati cu contract de munca.
12.3. Inbunatatirea calitatii serviciilor sociale acordate copiilor asistati si familiilor acestora.	- participarea personalului la cursuri de perfectionare.	Permanent	Surorile	- Numarul personalului calificat.
	- constientizarea la nivelul comunitatii locale a problematicilor sociale ale copiilor proveniti din familii defa - vorizate.	2017	Surorile și personalul angajat	- Participarea la serbarea de colinzi organizata de Primaria Mun. Beius.
	- initierea de parteneriate cu furnizori privati si publici de servicii sociale acreditati.	Permanent	Surorile, contabilul și asistentul social	- Incheierea de contracte de colaborare cu autoritatile publice locale si unitatile de invatamant din Municipiul Beius.
12.4. Utilizarea eficienta a fondurilor primite de la donatori.	- plata salariilor si a celorlalte obligatii salariale aferente personalului angajat. - asigurarea hranei pentru copiii de la centru. - plata cheltuielilor curente cu utilitatile si alte cheltuieli necesare functionarii fundatiei.	Permanent	Contabilul	- Satisfacerea dorintelor donatorilor; - Sustinerea continua din partea donatorilor.
12.5. Implementarea si respectarea standardelor de calitate minime obligatorii.	Actualizarea acreditarilor pentru serviciile sociale existente.	Din 3 in 3 ani	Asistentul social	- Centrele de zi acreditate.

12.6. Creșterea calitatii serviciilor oferite prin identificarea și accesarea de finanțări nerambursabile.	Identificarea, redactarea și depunerea cererilor de finanțare nerambursabile în vederea susținerii serviciilor sociale oferite.	Permanent	Surorile, contabilul și asistentul Social.	- Numarul de cereri de finanțare depuse. - Numarul de parteneriate încheiate în acest sens.
--	---	-----------	--	--

#### 5.2.6. Fundatia Csillagvaros<sup>47</sup>

### OS.13. Asigurarea furnizării serviciilor sociale în mod diversificat și echitabil pentru anumite categorii de beneficiari la nivel local

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
13.1. Extinderea rețelei de servicii sociale la nivelul orașului furnizate persoanelor vârstnice.	-Înființarea unei centru de zi persoanelor vârstnice.	2013-2014	Fundația Csillagvaros	- Înființarea unei centru de zi pentru persoanelor vârstnice, care sunt în sprijinul nevoilor sociale și sufletești. - Buget estimat: 25.000 Ron.

<sup>47</sup> Materialul a fost furnizat de către Fundatia Csillagvaros și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.

13.2. Extinderea rețelei de servicii sociale la nivelul orașului furnizate copiilor orfani.	- Înființarea unui centru pentru copiii orfani, care asigură încadrarea copiilor în cadru familial creștin, și încadrarea cât mai ușoară în societate.	2013-2014	Fundația Csillagvaros	- Înființarea unui centru de zi pentru copiii orfani, în sprijinul nevoilor sociale și sufletești. - Buget estimat: 25.000 Ron.
13.3. Utilizarea eficientă a fondurilor prevăzute în buget pentru formarea profesională a personalului instituției.	- Participarea personalului la cursuri de formare și perfecționare.	Anual	Fundația Csillagvaros	- Obținerea certificatelor de competență în domeniu.
13.4. Respectarea standardelor obligatorii pentru toate categoriile de beneficiari pentru servicii sociale oferite de fundație.	- Verificarea și actualizarea standardelor de calitate a serviciilor sociale.	2013-2014	Fundația Csillagvaros	-Raport trimestrial.

### 5.2.7. Fundatia Ruhama<sup>48</sup>

**Obiectivul** are în vedere dezvoltarea serviciilor sociale organizate și integrate cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, servicii sociale care să obțină rezultatul final urmărit de serviciile sociale conform noii Legi a asistenței sociale din anul 2011: o viață independentă, împlinită și demnă, precum și participarea deplină la viața socială, economică, politică și culturală a celor mai excluse categorii sociale din județul Bihor.

**OS.14. Dezvoltarea sistemului de servicii sociale organizate și integrate cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, pentru comunitățile județului Bihor în care locuiesc persoane afectate de un proces multiplu de excluziune socială și care sunt dependente pe termen lung de beneficiile sociale, de venitul minim garantat - ajutor social.**

<sup>48</sup> Materialul a fost furnizat de către Fundația Ruhama și este inclus în integralitatea sa în prezentul document. Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu punctul de vedere al DGASPC Bihor.



Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
14.1. Sprijinirea creării de servicii sociale organizate și integrate cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general.	- Promovarea și orientarea inițiativelor de înființare de servicii sociale spre o abordare integrată și spre grupuri țintă din comunitățile afectate cel mai mult de excluziunea socială.	Anual	Fundația Ruhama	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documente de poziții și materiale de prezentare cu privire la necesitatea și modalitatea de inițiere a serviciilor sociale integrate.</li> <li>- Anual 2 dezbateri privind serviciile sociale integrate.</li> <li>- Anual 150 de specialiști, experți, studenți, voluntari, autorități publice și reprezentanți mass media.</li> </ul> Buget estimat: 5000 lei/anual Sursa bugetară: fonduri nerambursabile.
	- Furnizarea serviciilor sociale actuale și înființarea unor noi servicii sociale organizate și integrate cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, în	2014	Fundația Ruhama	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 servicii sociale integrate funcționale în anul 2014.</li> </ul> - Buget estimat: 1.200.000 lei

	parteneriat cu Administrațiile Publice Locale și cu instituții publice.			anual - Sursa bugetară: fonduri nerambursabile și fonduri publice locale și naționale.
14.2. Promovarea și înființarea de economii sociale care să răspundă nevoii de asistare a grupului țintă.	- Promovarea și orientarea inițiativelor de înființare de economii sociale care să răspundă nevoii de angajare a persoanelor provenind din comunitățile afectate cel mai mult de excluziunea socială.	Anual	Fundația Ruhama	- Materiale de prezentare cu privire la necesitatea și modalitatea de inițiere a formelor de economie socială. - Două întâlniri anuale cu specialiști, experți, studenți, voluntari, autorități publice și reprezentanți mass media. - Buget estimat: 5000 lei/anual Sursa bugetară: fonduri nerambursabile.
	- Dezvoltarea formelor de economie socială actuale și înființarea unor noi forme de economie socială.	2014	Fundația Ruhama	- 5 economii sociale funcționale în anul 2014. - Buget estimat:

				700.000 lei buget pentru anul înființării, când economia socială nu produce profit. - Sursa bugetară: fonduri nerambursabile.
--	--	--	--	--

## **IX. IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI**

Implementarea măsurilor stabilite în cadrul strategiei impune un proces de planificare multianuala bazat pe obiectivele generale și nevoile locale, precum și pe resursele materiale, financiare și umane disponibile.

Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale se elaborează de către autoritățile administrației publice locale, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a județului de care aparțin.<sup>49</sup>

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei reprezintă activități de maximă importanță care pot determina revizuirea prezentei strategii, a planului național de acțiune și redefinirea unora dintre măsuri, în funcție de contextul social la nivelul comunităților, de evoluția nevoilor beneficiarilor și a numărului acestora, de alte modificări legislative în domeniu.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei și a planurilor de acțiune vor fi asigurate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor prin serviciile de specialitate proprii, în colaborare cu toți responsabilii desemnați și constau, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor operaționale proprii.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei și a planurilor de acțiune ale organismelor neguvernamentale vor fi asigurate de către acestea în vederea atingerii obiectivelor proprii.

---

<sup>49</sup> Conform Art. 118 din Legea nr. 292/2011 asistenței sociale, publicată în M.Of al României, nr. 905 din 20 decembrie 2011.

## Lista de abrevieri

AMP	Asistent maternal profesionist.
CPCD	Centru de plasament pentru copii cu dizabilități.
CRRCH	Centru de recuperare și reabilitare pentru copii cu handicap.
CRRPH	Centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap.
CRRNPH	Centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane cu handicap.
CIA	Centru de îngrijire și asistență.
CITO	Centru de îngrijire prin terapie ocupațională.
CPC	Comisia pentru protecția copilului.
DGASPC Bihor	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.
OPA	Organism privat acreditat.
ONG	Organizație neguvernamentală.
ORA	Oficiul Român pentru Adopții.
SECPAH	Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.
SPAS	Serviciu public de asistență socială.
SWOT	Strenghts, Weaknesses, Opportunities, Threats (Puncte tari, puncte slabe, oportunități și amenințări).
MEFI	Matricea de evaluare a factorilor interni.
MEFE	Matricea privind evaluarea factorilor externi.
SPCEP	Serviciul public comunitar local de evidență a persoanelor.

*Cu mulțumiri tuturor celor care au participat,  
în orice mod, la realizarea acestui document.*

**Director general,  
Jr. Puia Lucian-Călin**

## CUPRINS

I. MISIUNEA .....	3
II. JUDEȚUL BIHOR – DATE STATISTICE: .....	3
III. CONTEXTUL DEZVOLTĂRII SERVICIILOR SOCIALE.....	7
1. Contextul european privind dezvoltarea serviciilor sociale.....	7
2. Contextul național privind dezvoltarea serviciilor sociale .....	8
3. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale .....	10
3.1. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale publice.....	10
3.2. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de asociațiile și fundațiile active în județ .....	11
IV. SCOPUL STRATEGIEI.....	16
V. COMPONENTA – PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI.....	16
1. Scopul strategiei în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului .....	16
2. Grupul țintă .....	16
3. Principiile de bază în activitatea de promovare a drepturilor copilului.....	17
4. Serviciile sociale în domeniul protecției copilului aflate în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor în anul 2011 .....	18
5. Indicatori statistici: copii cu măsură specială de protecție 2007–2009–2011.....	19
6. Nevoi prioritare în domeniul protecției copilului.....	22
VI. COMPONENTA – PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP ȘI A PERSOANELOR VÂRSTNICE. ....	24
1. Scopul strategiei pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice.....	24
2. Grupul țintă .....	24
3. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor adulte cu handicap.....	24
4. Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a persoanelor adulte cu handicap .....	25
4.1. Servicii din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor furnizate persoanelor adulte în domeniul asistenței sociale.....	26
4.2. Realizări cheie în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte.....	26
4.3. Implicarea O.N.G. – urilor în protecția specială a persoanelor cu handicap .....	28
5. Situația persoanelor adulte încadrate într-un grad de handicap la nivelul județului Bihor în 2007 – 2009 – 2011 în urma evaluării Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor.....	30
5.1. Nevoi prioritare în domeniul protecției, integrării și incluziunii sociale a persoanelor cu handicap.....	31
6. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor vârstnice.....	31
6.1. Nevoi prioritare în domeniul protecției persoanelor vârstnice .....	34
VII. COMPONENTA – SITUAȚIA BUGETARĂ A INSTITUȚIEI DIN PERSPECTIVA PROIECTULUI DE BUGET RAPORTAT LA BUGETUL APROBAT:.....	34
VIII. ANALIZA DIAGNOSTIC A SITUAȚIEI ACTUALE ÎN DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL JUDEȚULUI.....	35
1. Descrierea instrumentelor de analiză instituțională.....	35
2. Analiza S.W.O.T. – LA NIVELUL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR .....	37
3. Identificarea problemelor din perspectiva D.G.A.S.P.C. Bihor.....	44
3.1. Servicii sociale furnizate beneficiarilor .....	44
3.2. Cadrul legal de funcționare a serviciilor sociale la nivel județean .....	44
3.3. Lipsa unei planificări strategice de resurse umane la nivelul D.G.A.S.P.C. Bihor și a comunităților locale .....	45
3.4. Alocări bugetare pentru dezvoltarea și funcționarea serviciilor sociale .....	45
3.5. Comunicare și imagine, atragere de fonduri nerambursabile: .....	46
4. Analiza S.W.O.T – SECTORUL NEGUVERNAMENTAL IMPLICAT ÎN FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE ..	46
5. Obiective strategice pentru dezvoltarea serviciilor de asistență socială la nivelul județului Bihor .....	48
5.1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor și Administrațiile Publice Locale ..	48
5.2. Obiective strategice pentru dezvoltarea serviciilor de asistență socială furnizate de către Organizațiile Neguvernamentale la nivelul județului Bihor.....	69
5.2.1. Coaliția STRONG.....	69
5.2.2. Asociația AGNULLI DEI.....	74
5.2.3. Fundația BIRUITORII .....	82
5.2.4. Asociația Down Oradea România .....	84
5.2.5. Fundatia Căminul Francesco.....	85
5.2.6. Fundatia Csillagvaros .....	87
5.2.7. Fundatia Ruhama.....	88
IX. IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI .....	92
LISTA DE ABREVIERI.....	93