

HOTĂRÂREA NR. 87
privind aprobarea *Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,*
pentru perioada 2024-2029

Consiliul Județean Tulcea, întrunit în ședința ordinara din data de 28 iunie 2024, legal constituită;
Având în vedere:

- Proiectul de hotărâre nr. 75/13.05.2024, Referatul de aprobare nr. 37/17117/13.05.2024 al Președintelui Consiliului Județean Tulcea și Raportul de specialitate nr. 37/17131/13.05.2024 al Direcției Economice, Buget, Finanțe și Administrativ, al Direcției Investiții, Fonduri Externe și Managementul Proiectelor, al Serviciului Administrație Publică Locală și al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, prin care se propune aprobarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029;

- Adresa Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea nr. 48/17752/07.05.2024, înregistrată la Consiliul Județean Tulcea sub nr. 37/16665/07.05.2024 și Hotărârea nr. 07/30.04.2024 a Colegiului Director;

- Hotărârea Comisiei județene privind incluziunea socială Tulcea nr. 3/30.04.2024 privind avizarea *Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029*;

În conformitate cu prevederile art. 117, ale art.129 și art.131 din Legea nr. 292/2011, a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare art. 173 alin. (1) lit. b) și d), alin. (3) lit. d) și alin. (5) lit.b) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

Văzând avizele Comisiilor de specialitate ale Consiliului Județean Tulcea;

În temeiul prevederilor art. 182 alin. (1) și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

h o t ă r ă ș t e :

Art.1. Se aprobă *Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029*, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Serviciul Administrație Publică Locală va comunica, în copie, prezenta hotărâre, Instituției Prefectului – Județul Tulcea, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea Direcției Investiții, Fonduri Externe și Managementul Proiectelor și Direcției Economice Buget Finanțe și Administrativ.

Prezenta hotărâre a fost adoptată în ședința ordinară din data de 28 iunie 2024, după cum urmează: 26 voturi „pentru”, - „abțineri”, - voturi „împotriva” din totalul celor 26 aleși locali prezenți.

PREȘEDINTE,
Horia TEODORESCU

Contrasemnează,
SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI,
Marius-Cristi MIHAI

CONSILIUL JUDEȚEAN
Direcția Generală de Asistență Socială
și Protecția Copilului Tulcea

Anexa
la Hotărârea Consiliului Județean Tulcea
Nr. 87 din 28 iunie 2024

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția
Copilului Tulcea



Cuprins

INTRODUCERE.....	9
SECȚIUNEA A. ANALIZA CONTEXTULUI SOCIAL AL JUDEȚULUI TULCEA.....	10
Capitolul 1. Contextul elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale pentru perioada 2024-2029	11
1.1 Cartografierea grupurilor vulnerabile la nivel județean (cu implicații la nivel regional)	11
1.2. Poziționarea serviciilor sociale acordate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Tulcea	54
Capitolul 2. Identificare grupuri țintă și probleme sociale ale grupurilor țintă la nivel județean	66
Capitolul 3. Analiza serviciilor sociale acordate la nivel județean.....	71
3.1. Cercetarea calitativă și cantitativă la nivelul serviciilor sociale furnizate în județul Tulcea.....	87
Capitolul 4. Analiza SWOT.....	103
Capitolul 5. Evaluarea nevoilor și creionarea priorităților de dezvoltare strategică a serviciilor sociale în județul Tulcea.....	111
Capitolul 6. Analiza sectorială a domeniilor strategice principale	122
SECȚIUNEA B. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE DIN JUDEȚUL TULCEA, PENTRU PERIOADA 2024-2029.....	158
Capitolul 1. Viziunea asupra dezvoltării serviciilor sociale în județul Tulcea pentru perioada 2024-2029	159
1.1. Rol, misiune, principii și valori.....	159
1.2. Viziune asupra dezvoltării serviciilor sociale în județul Tulcea	163
1.3. Obiective strategice de dezvoltare și obiective specifice	167
Capitolul 2. Priorități de dezvoltare, măsuri și direcții de acțiune	171
Capitolul 3. Portofoliul de proiecte sociale și surse de finanțare aferente	183
SECȚIUNEA C. PLANUL DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE PENTRU PERIOADA 2024 – 2029.....	191

Lista figurilor

Figura nr. 1: Evoluția numărului de adopții realizate în județul Tulcea (2018-2022).....	16
--	----

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Figura nr. 2: Evoluția numărului de intrări și ieșiri ale copiilor aflați în sistemul de protecție specială din județul Tulcea (2018-2023)	19
Figura nr. 3: Gradul de handicap al copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2023).....	20
Figura nr. 4: Tipul de handicap al copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2023).....	20
Figura nr. 5: Numărul copiilor cu dizabilități din județul Tulcea pe grupe de vârstă și tipul de handicap (2023)	23
Figura nr. 6: Evoluția numărului copiilor cu CES în perioada 2020-2023	24
Figura nr. 7: Distribuția cazurilor de abuzuri asupra copiilor pe medii de rezidență (2022)	32
Figura nr. 8: Situația copiilor care au fost supuși abuzurilor (2022)	33
Figura nr. 9: Distribuția pe sexe și vârste a copiilor delinvenți care nu răspund penal (2020-2022).....	35
Figura nr. 10: Situația mamelor minore și a gravidelor minore din județul Tulcea în perioada 2019-2022	35
Figura nr. 11: Evoluția numărului de persoane care beneficiază de VMG din Județul Tulcea	36
Figura nr. 12: Evoluția numărului de persoane care beneficiază de alocație pentru susținerea familiei din Județul Tulcea.....	37
Figura nr. 13: Distribuția adulților cu handicap instituționalizați/neinstituționalizați din județul Tulcea pe grade de handicap.....	40
Figura nr. 14: Distribuția pe grade de handicap a adulților cu dizabilități din Județul Tulcea.....	40
Figura nr. 15: Distribuția adulților cu handicap instituționalizați/neinstituționalizați din județul Tulcea pe tipuri de handicap.....	41
Figura nr. 16: Distribuția pe tipuri de handicap a adulților cu dizabilități din Județul Tulcea.....	42
Figura nr. 17: Populația după domiciliu de peste 64 de ani din Județul Tulcea (2020-2023)	44
Figura nr. 18: Genul victimelor violenței în familie (2021-2023).....	46
Figura nr. 19: Mediul de rezidență al victimelor violenței în familie (2021-2023)	47
Figura nr. 20:: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după ocupație.....	48
Figura nr. 21:: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după venituri	49
Figura nr. 22: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după dreptul de proprietate asupra locuinței în perioada 2021-2023	50
Figura nr. 23: Evoluția numărului de persoane instituționalizate în centre rezidențiale (ianuarie-decembrie 2023)	59
Figura nr. 24: Evoluția numărului de persoane cu dizabilități neinstituționalizate (2023)..	62
Figura nr. 25: Distribuția serviciilor sociale acreditate în funcție de mediul de proveniență al furnizorilor (public/privat)	71
Figura nr. 26: Distribuția serviciilor sociale acreditate pe medii de rezidență.....	75
Figura nr. 27: Distribuția furnizorilor pe categorii	88
Figura nr. 28: Distribuția furnizorilor în funcție de forma de proprietate	88
Figura nr. 29: Distribuția furnizorilor în funcție de aria de acoperire	88
Figura nr. 30: Grupurile vulnerabile pentru care furnizorii de servicii sociale oferă sprijin	89
Figura nr. 31: Servicii sociale acordate persoanelor vârstnice dependente	90
Figura nr. 32: Servicii sociale acordate copiilor cu dizabilități fără servicii de sprijin în comunitate	91
Figura nr. 33: Servicii sociale acordate copiilor cu părinți plecați în străinătate	91

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Figura nr. 34: Servicii sociale acordate copiilor cu cerințe educative speciale cu risc de abandon școlar.....	91
Figura nr. 35: Servicii sociale acordate familiilor numeroase, fără venituri, cu grad scăzut de educație /sau cu părinți alcoolici.....	92
Figura nr. 36: Servicii sociale acordate femeilor tinere sau minore însărcinate fără suportul familiei cu risc crescut de abandon al nou-născutului.....	92
Figura nr. 37: Servicii sociale acordate copiilor cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ.....	93
Figura nr. 38: Servicii sociale acordate victimelor violenței domestice.....	94
Figura nr. 39: Grupurile vulnerabile de la nivelul județului Tulcea din punct de vedere al nevoilor acestora.....	95
Figura nr. 40: Principalele probleme specifice domeniului social	96
Figura nr. 41: Situația parteneriatelor încheiate în domeniul social	97
Figura nr. 42: Situația priorităților de dezvoltare a serviciilor de asistență socială din județul Tulcea	98
Figura nr. 43: Distribuția numărului de servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea pe tipuri de servicii sociale	118
Figura nr. 45: Rolul Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029 ..	159

Lista tabelelor

Tabelul nr. 1: Categoriile prioritare de populație cu risc de marginalizare, excluziune sau aflate în situații de vulnerabilitate la nivelul județului Tulcea	11
Tabelul nr. 2: Copiii aflați în sistemul de protecție socială.....	14
Tabelul nr. 3 - Evoluția numărului de copii ocrotiți în centrele de tip rezidențial aflate în subordinea DGASPC Tulcea în perioada 2020-2023	15
Tabelul nr. 4 - Capacitatea centrelor rezidențiale destinate copiilor la nivelul anului 2023, aflate în subordinea DGASPC Tulcea	15
Tabelul nr. 5: Evoluția adopțiilor pe grupe de vârstă ale copiilor	17
Tabelul nr. 6: Evoluția numărului copiilor din județul Tulcea aflați în diferite etape ale procesului de adopție.....	17
Tabelul nr. 7: Evoluția numărului familiilor/persoanelor aflate în evidența DGASPC Tulcea, care doresc să adopte	18
Tabelul nr. 8: Situația copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2020-2023)	19
Tabelul nr. 9: Număr de copii cu dizabilități din județul Tulcea care frecventează o formă de învățământ (2023)	21
Tabelul nr. 10: Număr de asistenți personali ai copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2020-2023)	21
Tabelul nr. 11: Număr de copii cu dizabilități din județul Tulcea în funcție de locul în care se află (2023).....	23
Tabelul nr. 12: Situația copiilor cu certificat de orientare școlară (dificultăți de învățare și adaptare socio-școlară (2023).....	25
Tabelul nr. 13: Școlile din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar	26
Tabelul nr. 14: Numărul elevilor din învățământul gimnazial din școlile din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar.....	26
Tabelul nr. 15: Prioritatea acordată școlilor din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar.....	27
Tabelul nr. 16: Școlile din Județul Tulcea care au primit finanțare în cadrul celor două runde deschise prin PNRAS	27
Tabelul nr. 17: Școlile din Județul Tulcea eligibile în cadrul PNRAS runda a II-a școli mici	28
Tabelul nr. 18: Evoluția numărului de copii aflați în situații de risc și a familiilor în care sunt îngrijiți copiii aflați în situații de risc din județul Tulcea (2020-2023)	29
Tabelul nr. 19: Evoluția numărului de copii aflați în situații de risc în familii monoparentale și a familiilor monoparentale în care sunt îngrijiți copiii aflați în situații de risc din județul Tulcea (2020-2023)	29
Tabelul nr. 20: Evoluția numărului de copii cu părinți plecați în străinătate (2020-2023) ..	30
Tabelul nr. 21: Evoluția numărului de copii fără acte sau părăsiți în unitățile sanitare (2020-2023)	30
Tabelul nr. 22: Evoluția numărului de abuzuri asupra copiilor din județul Tulcea, pe tipuri de abuz (2020-2023)	31
Tabelul nr. 23: Evoluția numărului de abuzuri asupra copiilor din județul Tulcea, pe tipuri de abuz (2022).....	33
Tabelul nr. 24: Evoluția numărului de copii delicvenți care nu răspund penal din județul Tulcea, pe tipuri de fapte (2020-2023).....	34
Tabelul nr. 25: Numărul beneficiarilor de VMG în luna august 2023 pe localități	36
Tabelul nr. 26: Numărul beneficiarilor de alocație pentru susținerea familiei în luna august 2023 pe localități	38
Tabelul nr. 27: Evoluția numărului adulților cu handicap din județul Tulcea (2020-2023) ..	39

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tabelul nr. 28: Evoluția numărului de fișe întocmite pentru vârstnicii din comunitățile aflate în risc din județul Tulcea (2020-2023).....	43
Tabelul nr. 29: Ponderea persoanelor de peste 65 ani aflate în risc, în totalul persoanelor de peste 65 de ani din județ (2020-2023)	45
Tabelul nr. 30: Evoluția numărului victimelor violenței domestice în perioada 2021-2023.....	45
Tabelul nr. 31: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după cetățenie și etnie (2021-2023).....	47
Tabelul nr. 32: Distribuția victimelor violenței în familie, pe vârste (2021-2023)	48
Tabelul nr. 33: Inițiative pentru refugiați.....	50
Tabelul nr. 34: Evoluția numărului persoanelor traficate după gen, mediu de proveniență și nivel de educație (2020-2022)	51
Tabelul nr. 35: Evoluția numărului persoanelor traficate după modul de recrutare și relația cu recrutatorul (2020-2023)	52
Tabelul nr. 36: Evoluția numărului persoanelor traficate vârstă, formă de exploatare și țară de destinație (2020-2023).....	52
Tabelul nr. 37: Situația generală a copiilor/tinerilor pentru care au fost instituite măsuri de protecție specială (2023)	57
Tabelul nr. 38: Situația persoanelor instituționalizate (ianuarie-decembrie 2023)	59
Tabelul nr. 39: Situația persoanelor instituționalizate în cadrul C.P.V Sf. Nectarie (ianuarie-decembrie 2023).....	60
Tabelul nr. 40: Numărul mediu de beneficiari de servicii sociale pentru anul 2023, raportat la capacitatea centrului rezidențial/căminului de persoane vârstnice	61
Tabelul nr. 41: Serviciile sociale oferite de DGASPC Tulcea și Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	62
Tabelul nr. 42: Tipuri de centre ale DGASPC Tulcea și ale Direcției de Asistență și Protecție Socială Tulcea	64
Tabelul nr. 43: Categori de grupuri țintă principale cărora se adresează DGASPC Tulcea și Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea.....	65
Tabelul nr. 44: Grupurile țintă vulnerabile identificate și problemele sociale /situațiile în dificultate/risc cu care se confruntă la nivel județean.....	66
Tabelul nr. 45: Servicii sociale existente la nivelul județului Tulcea	71
Tabelul nr. 46: Tipurile și numărul de servicii sociale acreditate furnizate la nivelul județului Tulcea, pe medii de rezidență	73
Tabelul nr. 47: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice din județul Tulcea	75
Tabelul nr. 48: Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie din județul Tulcea.....	76
Tabelul nr. 49: Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie din județul Tulcea	76
Tabelul nr. 50: Centre de zi pentru persoane vârstnice din județul Tulcea	78
Tabelul nr. 51: Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență din județul Tulcea	78
Tabelul nr. 52: Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți din județul Tulcea	79
Tabelul nr. 53: Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități din județul Tulcea.....	81
Tabelul nr. 54: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost din județul Tulcea.....	82
Tabelul nr. 55: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil din județul Tulcea	83

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tabelul nr. 56: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice) din județul Tulcea	83
Tabelul nr. 57: Serviciile sociale destinate copiilor aflați în sistemul de protecție specială din județul Tulcea.....	84
Tabelul nr. 58: Servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc. din județul Tulcea	87
Tabelul nr. 59: Interviuri cu reprezentanții departamentelor DGASPC Tulcea	99
Tabelul nr. 60: Analiza SWOT pe baza interviurilor	99
Tabelul nr. 61: Analiza SWOT - Copilul și/sau familia	103
Tabelul nr. 62: Analiza SWOT - Persoane (adulte) cu dizabilități.....	105
Tabelul nr. 63: Analiza SWOT - Persoane vârstnice cu venituri modeste și/sau marginalizate social.....	107
Tabelul nr. 64: Analiza SWOT - Victimele violenței domestice.....	108
Tabelul nr. 65: Analiza SWOT a furnizorilor de servicii sociale.....	109
Tabelul nr. 66: Servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea.....	112
Tabelul nr. 67: Tipurile de servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea (care intră în atribuțiile DGASPC Tulcea)	113
Tabelul nr. 68: Servicii sociale propuse spre a fi înființate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea - Direcția Protecția Copilului	119
Tabelul nr. 69: Servicii sociale propuse spre a fi înființate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea - Direcția pentru Protecția Persoanelor Adulte.....	120
Tabelul nr. 70: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, obiective și direcții de acțiune	123
Tabelul nr. 71: Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027, direcții de acțiune, obiective generale, obiective specifice.....	126
Tabelul nr. 72: Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027, piloni, arii de intervenție, obiective specifice, obiective generale	128
Tabelul nr. 73: Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027, obiective și direcții de acțiune	130
Tabelul nr. 74: Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027, obiective generale și obiective specifice ..	131
Tabelul nr. 75: Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”, arii strategice, obiective și direcții de acțiune	134
Tabelul nr. 76: Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS)), obiective sectoriale	142
Tabelul nr. 77: Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030, direcții de acțiune și obiective strategice.....	145
Tabelul nr. 78: Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, obiective și direcții de acțiune	147
Tabelul nr. 79: Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027, obiective și direcții de acțiune	148
Tabelul nr. 80: Corelarea domeniilor strategice principale cu strategiile naționale	149
Tabelul nr. 81: Portofoliul de proiecte sociale aferent județului Tulcea	183

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tabelul nr. 82: Planul de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029	191
---	-----

INTRODUCERE

Asistența și protecția socială au ca obiectiv nu doar crearea unei societăți prospere, dar și înalt incluzive pentru toți cetățenii ei, aceasta referindu-se și la cei care, din motive subiective sau obiective, se află în poziții marginale. În sens larg, serviciile sociale desemnează totalitatea serviciilor pe care o comunitate le asigură total sau parțial, pentru toți membrii ei sau pentru segmente particulare care manifestă o nevoie sporită de astfel de servicii. Serviciile sociale sunt de interes general și se organizează în forme/structuri diverse, în funcție de nevoile identificate, de numărul potențialilor beneficiari, de complexitatea situațiilor de dificultate și de gradul de risc social.

Scopul Strategiei rezidă în analiza cadrului normativ și de politici, cadrul instituțional în domeniul serviciilor sociale, mecanismului de acreditare a prestatorilor de servicii sociale și a standardelor minime de calitate a serviciilor sociale din perspectiva identificării celor mai eficiente modele de bună practică privind organizarea și funcționarea serviciilor sociale desprinse din analiza calitativă și cantitativă la nivel județean și regional.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029, trebuie să fie elaborată în concordanță cu nevoile identificate pe plan local și cu strategiile naționale. Anexa 1 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017¹ specifică faptul că strategiile județene de dezvoltare a serviciilor sociale trebuie să acopere cel puțin următoarele aspecte: (i) obiectiv general și obiective specifice; (ii) plan de implementare; (iii) responsabilități și termene; (iv) surse de finanțare; și (v) buget estimat.

Misiunea prezentei strategii este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii la nivel județean care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora. Strategia urmărește să aibă ca rezultat existența unui sistem de servicii sociale eficient la nivelul județului Tulcea, capabil să asigure dezvoltarea capacităților indivizilor și/sau comunităților pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, precum și creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea își propune asigurarea, la nivelul județului Tulcea, a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

¹ Art. 4 alin. (1)

SECȚIUNEA A. ANALIZA CONTEXTULUI SOCIAL AL JUDEȚULUI TULCEA



Capitolul 1. Contextul elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale pentru perioada 2024-2029

1.1 Cartografierea grupurilor vulnerabile la nivel județean (cu implicații la nivel regional)

La nivelul anului 2023, principalele grupuri de persoane care se confruntă cu situații de vulnerabilitate, excluziune sau marginalizare în județul Tulcea, considerate în continuare grupuri țintă pentru prezenta Strategie Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale, sunt următoarele:

Tabelul nr. 1: Categoriile prioritare de populație cu risc de marginalizare, excluziune sau aflate în situații de vulnerabilitate la nivelul județului Tulcea

Grupuri țintă	Subgrupuri
Copilul și/sau familia	Principale
	Copiii pentru care a fost instituită o formă de protecție specială
	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare
	Copiii cu dizabilități care beneficiază de măsura de protecție în structurile DGASPC Tulcea
	Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar
	Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu sunt încadrați într-o formă de învățământ
	Copiii care se află în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate
	Copiii care au fost părăsiți/neglijați/abuzati/traficați/exploatați
	Copiii care au comis fapte penale/cu tulburări de comportament
	Mame minore/minore însărcinate, aflate în situații de risc social
	Familii defavorizate, beneficiare de ajutor social pentru VMG
Persoane adulte cu dizabilități	Adulții care au un grad ridicat de vulnerabilitate aflați în centrele rezidențiale
	Adulții cu dizabilități cu acces limitat la servicii de ocupare, de recuperare și de suport pentru o viață independentă
Persoane vârstnice cu venituri modeste și/sau marginalizate social	Persoanele vârstnice (peste 65 de ani) aflate în situație de pierdere totală sau parțială a autonomiei personale din cauze medicale, socio-medice, psiho-afective, cu o situație îngreunată și din cauza veniturilor mici sau din lipsa acestora.
Victime ale violenței domestice (femei, copii)	Persoane adulte (femei) victime ale violenței în familie;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Grupuri țintă	Subgrupuri
	Cupluri mamă-copil/copii victime ale violenței în familie.
Secundare	
Persoane traficate	Persoanele supuse acțiunii de recrutare, transport, transfer, adăpostire sau reținere cu forța, prin fraudă sau înșelăciune, cu scopul de a fi exploatate pentru profit.
Persoane fără adăpost	Persoană adultă care nu are efectiv unde să locuiască (locuință proprie sau cu chirie de stat), iar dacă, totuși, stă undeva, nu are acceptul găzduitorului pentru întocmirea formelor legale. Aceasta se află într-o situație de criză la nivel social și juridic, psihic, de sănătate fizică, situație determinată de absența unui adăpost sau de imposibilitatea de a-și permite unul.

Sursa: Autorul, în baza datelor culese din cercetarea cantitativă și calitativă

În cele ce urmează este realizată o analiză a situației diferitelor grupuri de populație aflate în situații de vulnerabilitate. Cercetarea sociologică realizată în continuare, bazată pe date de cercetare empirică asupra grupurilor vulnerabile (număr, categorie de vulnerabilități etc.), va servi drept bază în creionarea unei imagini concrete, de ansamblu asupra arealului socio-demografic, și împreună cu rezultatele cercetării cantitative și calitative din cadrul celui de-al doilea capitol, vor conduce la propuneri de readaptare a serviciilor existente (acolo unde este cazul), respectiv la înființarea de noi servicii conforme nevoilor beneficiarilor și comunității în general.

Pe baza rezultatelor cercetării și diagnozei sociale se va fundamenta Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029, document programatic ce are menirea de a răspunde nevoilor identificate în domeniul social la nivelul județului și a cărui implementare va conduce la îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor. Cercetarea se bazează pe o abordare mixtă, cantitativ-calitativă, triangularea metodelor fiind însoțită de triangularea surselor de date.

În cele ce urmează, se va realiza o cartografiere concludentă la nivelul județului Tulcea în vederea identificării situației la zi a grupurilor vulnerabile.

Situația copiilor aflați în sistemul de protecție specială

România înregistrează progrese semnificative în privința reducerii numărului de instituții rezidențiale și aplică o politică de descurajare a instituționalizării. De la 1 Ianuarie 2020, legislația din România interzice instituționalizarea copiilor în centrele de tip vechi, cu câteva excepții stabilite prin lege. La nivel național, la finalul anului 2020, un număr de 48.031 copii se aflau în sistemul de protecție specială, din care 13961 în instituții de tip rezidențial, iar 34.070 în servicii de tip familial, care cuprind îngrijirea în asistență maternală, la rude de până la gradul IV sau la alte persoane și familii².

Situația copiilor din centrele de plasament este într-un proces de schimbare semnificativ, având în vedere eforturile Guvernului României de a închide toate centrele de plasament tradiționale și de a oferi copiilor un mediu mai prietenos și

² Date colectate de Institutul de Cercetare a Calității Vieții

mai apropiat de cel al unei familii. Aceste eforturi sunt conforme cu principiile drepturilor copilului, care promovează dreptul fiecărui copil la o familie și la protecția specială în cazurile în care nu este posibilă reintegrarea în familia biologică.

Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse au adoptat o abordare axată pe dezinstituționalizare și pe găsirea unor soluții alternative pentru copii, precum reintegrarea în familii naturale sau extinse, adopția, asistenții maternali sau casele de tip familial.

În scopul de a îmbunătăți situația copiilor aflați sub protecția specială, au fost depuse următoarele eforturi:

- accelerarea procesului de închidere a centrelor clasice - Guvernul și autoritățile au accelerat procesul de închidere a centrelor de plasament tradiționale. Noua legislație interzice funcționarea altor servicii de tip rezidențial, cu excepția celor pentru care există contracte de finanțare în desfășurare pentru proiecte de închidere
- promovarea soluțiilor familiale - au fost promovate soluții care să ofere copiilor medii mai prietenoase și familiare, precum casele de tip familial și asistenții maternali. Aceste soluții sunt considerate mai benefice pentru dezvoltarea copiilor decât mediile instituționale mari
- reintegrarea în familie - prioritatea este acordată reintegrării copiilor în familia lor naturală sau extinsă. Se depun eforturi pentru a crea condiții favorabile acestui proces și pentru a sprijini familiile în asigurarea unui mediu sigur și stabil
- monitorizarea îndeaproape a procesului - autoritățile monitorizează îndeaproape procesul de dezinstituționalizare, asigurându-se că termenele asumate prin lege sunt respectate. Este subliniată importanța respectării termenelor pentru a evita întârzieri și pentru a se asigura că copiii beneficiază de soluții mai bune în timp util
- sprijin pentru copii - în paralel cu închiderea centrelor, se asigură sprijin continuu pentru copiii implicați în aceste schimbări, pentru a se asigura că tranziția lor are un impact cât mai mic. Serviciile de consiliere și suport psihologic sunt disponibile pentru a face față oricăror dificultăți întâmpinate³.

În continuare, este prezentată evoluția numărului de copii aflați în sistemul de protecție socială la nivelul județului Tulcea, în perioada 2018-2023, și, așa cum reiese din tabelul de mai jos, numărul total al acestora s-a redus, în anul 2023 fiind cu 19,52% mai puțini față de anul 2018.

Defalcăt pe fiecare categorie, evoluția în perioada 2018-2023 a fost următoarea:

- în cazul copiilor aflați în sistemul de tip familial, numărul total al acestora a scăzut cu 52 din anul 2018 până în anul 2023, iar din punct de vedere al evoluției pentru fiecare tip de serviciu familial, au fost înregistrate scăderi pentru toate categoriile existente, astfel încât, numărul copiilor îngrijiți de

³ Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, Ultimele centre de plasament din România se vor închide în următorii 2 ani, disponibil la adresa <https://copii.gov.ro/1/ultimele-centre-de-plasament-din-romania-se-vor-inchide-in-urmatorii-2-ani/>, accesat în data de 20.11.2023

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

asistenții maternali profesioniști a scăzut cu 1,69% (-5 copii), numărul celor care se află la alte familii/persoane s-a redus cu 58,75% (-47 copii), iar numărul copiilor încredințați rudelor până la gradul IV a rămas același (148 copii);

- numărul copiilor care beneficiază de servicii rezidențiale publice a scăzut continuu în perioada analizată, astfel încât în anul 2023 s-a redus cu 35,83% față de anul 2018;
- la nivelul județului Tulcea nu există servicii sociale adresate copiilor instituționalizați, operate de furnizori privați, acesta fiind motivul pentru care în toată perioada analizată numărul copiilor aflați în cadrul serviciilor rezidențiale private este notat cu zero.

Tabelul nr. 2: Copiii aflați în sistemul de protecție socială

Regiuni/Județe	Copii în servicii de tip familial			Copii în servicii rezidențiale publice	Copii în servicii rezidențiale private	Total
	La asistenți maternali profesioniști	La rude până la gradul IV	La alte familii/persoane			
2018	295	148	80	307	-	830
2019	326	133	81	292	-	832
2020	315	130	72	287	0	804
2021	290	132	53	268	0	743
2022	278	143	52	232	0	705
2023	290	148	33	197	0	668
Modificare 2019-2018	110,51%	89,86%	101,25%	95,11%	-	100,24%
Modificare 2020-2019	96,63%	97,74%	88,89%	98,29%	-	96,63%
Modificare 2021-2020	92,06%	101,54%	73,61%	93,38%	-	92,41%
Modificare 2022-2021	95,86%	108,33%	98,11%	86,57%	-	94,89%
Modificare 2023-2022	104,32%	103,50%	63,46%	84,91%	-	94,75%
Modificare 2018-2023	98,31%	100,00%	41,25%	64,17%	-	80,48%

Sursa: Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție

În continuare este prezentată situația copiilor care se află în sistemul de protecție din cadrul DGASPC Tulcea.

Astfel, conform tabelului de mai jos, în subordinea acestei instituții funcționau 23 de unități pentru copilul cu nevoi sociale și pentru copilul cu dizabilități, care, în primul trimestru al anului 2023 ocroteau 226 de beneficiari.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

În ceea ce privește copiii ocrotiți în centrele de tip rezidențial aflate în subordinea DGASPC Tulcea în perioada 2020-2023, evoluția numărului acestora este prezentată în tabelul de mai jos:

Tabelul nr. 3 - Evoluția numărului de copii ocrotiți în centrele de tip rezidențial aflate în subordinea DGASPC Tulcea în perioada 2020-2023

Tip centru	Trimestrul IV anul 2020	Trimestrul IV anul 2021	Trimestrul IV anul 2022	Trimestrul IV anul 2023
Centre de plasament clasice	144	135	100	46
Case/ apartamente de tip familial	84	80	85	95
Centre maternale	16	9	4	8
Complex de Unități de Tip Familial pentru Copilul Cu Dizabilități	33	31	41	28
Centre de primire minori în regim de urgență	10	13	4	5
Total	287	268	234	182

Sursa: Autorul pe baza informațiilor primite de la Beneficiar

Pe baza analizei informațiilor din tabelul de mai sus, se constată o reducere de 36,59% a numărului de copii aflați în centrele de tip rezidențial în trimestrul IV al anului 2023 comparativ cu trimestrul IV al anului 2020. De asemenea, în trimestrul IV al anului 2023, au fost înregistrați 46 de copii protejați în centrele de plasament, 95 în case/apartamente de tip familial, 8 în centre maternale, 28 în unități de tip familial pentru copilul cu dizabilități și 5 în centre de primire minori în regim de urgență.

De altfel, se observă faptul că numărul copiilor aflați în centrele de plasament clasice a scăzut constant, motivul având legătură cu restructurarea sau închiderea centrelor de tip vechi, de mare capacitate și înființarea unor noi servicii care să răspundă mai bine nevoilor copiilor aflați în sistemul de protecție specială. În ceea ce privește casele/apartamentele de tip familial, se remarcă o situație opusă celei din centrele de plasament, în acest caz numărul beneficiarilor crescând constant, ca urmare a redistribuirii copiilor din centrele clasice de plasament către acestea.

Tabelul nr. 4 - Capacitatea centrelor rezidențiale destinate copiilor la nivelul anului 2023, aflate în subordinea DGASPC Tulcea

Tip serviciu	Anul 2023	Gradul de ocupare 2023	Categorii de copii protejați în serviciu
Centre de plasament clasice	140	33% (46)	Copii cu dizabilități, copii neglijăți
Case/ apartamente de tip familial	104	91% (95)	Copii/tineri abuzăți/neglijăți
Complex de Unități de			Copii cu dizabilități,

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tip serviciu	Anul 2023	Gradul de ocupare 2023	Categorii de copii protejați în serviciu
Tip Familial pentru Copilul Cu Dizabilități	48	50% (24)	copii neglijăți
Centre de primire minori în regim de urgență	12	33,33% (4)	Copii abuzați/neglijăți
Centre maternale	12	66,66% (8)	Cuplul mamă-copil aflați în situație de risc de abandon
Total	316	177	-

Sursa: Autorul pe baza informațiilor primite de la Beneficiar

Tabelul de mai sus reflectă situația capacității serviciilor de tip rezidențial destinate copiilor, aflate în subordinea DGASPC Tulcea, observându-se faptul că la nivelul județului există o capacitate totală de 316 locuri, ocupate fiind 177 dintre acestea, ceea ce arată un grad de acoperire a capacității de 56%. Defalcăt, pentru fiecare categorie de serviciu, situația este următoarea:

- centrele de plasament clasice dispun de o capacitate de cazare de 140 de locuri, fiind ocupate aproximativ o treime dintre acestea, ceea ce arată faptul că în cadrul acestor tipuri de servicii nu există supraaglomerare;
- casele/apartamentele de tip familial dispun de o capacitate de cazare de 104 locuri, 95 dintre acesta fiind ocupate (gradul de acoperirea a capacității este de 91%), ceea ce arată faptul că, în acest caz, există risc de supraaglomerare;
- centrele de primire minori în regim de urgență au o capacitate de cazare de 12 locuri, ocupate fiind doar 4, ceea ce demonstrează faptul că în acest caz capacitatea de cazare nu este depășită.

Situația numărului de adopții din perioada 2018-2022 este prezentată în figura de mai jos, observându-se faptul că:

- în perioada 2018-2022 a existat un trend fluctuant al numărului de adopții;
- cele mai multe adopții au fost înregistrate în anul 2021 (37);
- cele mai puține adopții au fost realizate în anul 2018 și anul 2022 (16);
- în anul 2022 au fost efectuate cu 56,76% mai puține adopții decât în anul 2021.

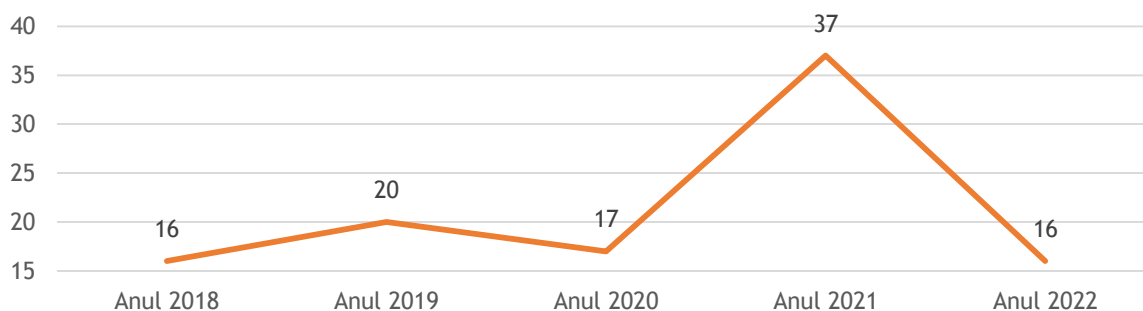


Figura nr. 1: Evoluția numărului de adopții realizate în județul Tulcea (2018-2022)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Conform DGASPC Tulcea, toate adopțiile realizate în perioada 2018-2022 au fost adopții la nivel național.

Tabelul de mai jos prezintă evoluția numărului de adopții pe grupe de vârstă ale copiilor, observându-se faptul că:

- per total, în perioada 2018-2022 au fost adoptați în principal copii cu vârste cuprinse între 3 și 6 ani (reprezentând peste 50% din totalul copiilor adoptați în perioada 2018-2022);
- în perioada 2018-2022 nu a fost adoptat niciun copil cu vârsta cuprinsă între 14 și 17 ani.

Tabelul nr. 5: Evoluția adopțiilor pe grupe de vârstă ale copiilor

Anul/Categoria de vârstă	<1 an	1-2 ani	3-6 ani	7-9 ani	10-13 ani	14-17 ani
Anul 2018	3	4	9	0	0	0
Anul 2019	3	4	11	2	0	0
Anul 2020	1	3	9	4	0	0
Anul 2021	0	2	23	5	7	0
Anul 2022	0	4	4	8	0	0
Total	7	17	56	19	7	0

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Pe de altă parte, având în vedere faptul că numărul mediu al copiilor aflați în centre rezidențiale în perioada 2020-2022 a fost de 263, numărul copiilor adoptați a reprezentat 26,62% dintre aceștia.

Tabelul de mai jos surprinde numărul copiilor din evidența DGASPC Tulcea care se regăsesc în diferite etape ale procesului de adopție. Conform acestuia:

- numărul total al copiilor aflați în diferite etape ale procesului de adopție la începutul și sfârșitul anului a crescut considerabil în perioada analizată (numărul copiilor aflați în diferite etape ale procesului de adopție la începutul anului a crescut din anul 2020 până în anul 2022 cu 100%, iar numărul copiilor aflați în diferite etape ale procesului de adopție la sfârșitul anului a crescut cu 49,07%);
- numărul copiilor greu adoptabili a crescut cu 172,22% din anul 2020 până în anul 2022;
- numărul copiilor nou intrați în evidență în vederea adopției a înregistrat oscilații diferite, astfel încât în anul 2021 a crescut cu 146,15% față de anul precedent, iar în anul 2022 a scăzut cu 60,42% față de anul anterior.

Tabelul nr. 6: Evoluția numărului copiilor din județul Tulcea aflați în diferite etape ale procesului de adopție

Element	Anul 2022	Anul 2021	Anul 2020
Copii aflați în diferite etape ale procesului de adopție la începutul anului	138	78	69
Copii aflați în diferite etape ale procesului de adopție la sfârșitul anului	161	138	108
Copii greu adoptabili	49	18	18
Numărul copiilor nou	38	96	39

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

întrați în evidență			
---------------------	--	--	--

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

În cadrul tabelului de mai jos sunt redată aspecte referitoare la familiile/persoanele aflate în evidența DGASPC Tulcea, care doresc să adopte, observându-se faptul că:

- numărul total al familiilor/persoanelor adoptatoare, aflate în evidența DGASPC, a crescut în perioada analizată (+10,91% în anul 2022 față de anul 2021);
- rata de intrare a unor familii/persoane noi adoptatoare este una redusă (în anul 2020 nu a intrat nicio familie/persoană nouă, în anul 2021 au intrat 5 noi familii/persoane, iar în 2022 doar o familie/persoană);
- numărul familiilor/persoanelor care se aflau în așteptarea potrivirii cu un copil adoptabil a crescut în anul 2022 față de anul 2021 cu 42,10%;
- numărul familiilor/persoanelor aflate în etapa de încuviințare a adopției a scăzut în anul 2022 față de anul 2021 cu 8,33%.

Tabelul nr. 7: Evoluția numărului familiilor/persoanelor aflate în evidența DGASPC Tulcea, care doresc să adopte

Element	Anul 2022	Anul 2021	Anul 2020
Numărul total al familiilor/persoanelor aflate în evidența DGASPC în vederea adopției la începutul anului	60	55	55
Numărul familiilor/persoanelor care se aflau în așteptarea potrivirii cu un copil adoptabil	27	19	-
Numărul familiilor/persoanelor aflate în etapa de încuviințare a adopției	33	36	-
Numărul familiilor/persoanelor nou intrate	1	5	0
Numărul total al familiilor/persoanelor aflate în evidența DGASPC în vederea adopției la sfârșitul anului	61	60	55

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Conform figurii de mai jos, numărul copiilor intrați în sistemul de protecție specială și cel al celor ieșiți s-a aflat într-o fluctuație continuă în perioada 2018-2023, astfel încât:

- per total, în perioada analizată, numărul copiilor care au părăsit sistemul de protecție specială a fost mai mare cu 9,14% față de cel al celor care au intrat în sistem;
- în anul 2018 numărul copiilor care au intrat în sistem a fost mai mare cu 22,22% față de cel al copiilor care au ieșit din sistem;
- în anul 2019 numărul copiilor ieșiți din sistem a fost de trei ori mai mare față de cel al celor intrați în sistem;
- în anul 2020 numărul copiilor care au intrat în sistem a fost mai mare cu 54,55% față de cel al copiilor care au ieșit din sistem;

- în anul 2021 numărul copiilor care au intrat în sistem a fost mai mare cu 48,89% față de cel al copiilor care au ieșit din sistem;
- în anul 2022 numărul copiilor ieșiți din sistem a fost de aproximativ trei ori mai mare față de cel al celor intrați în sistem.

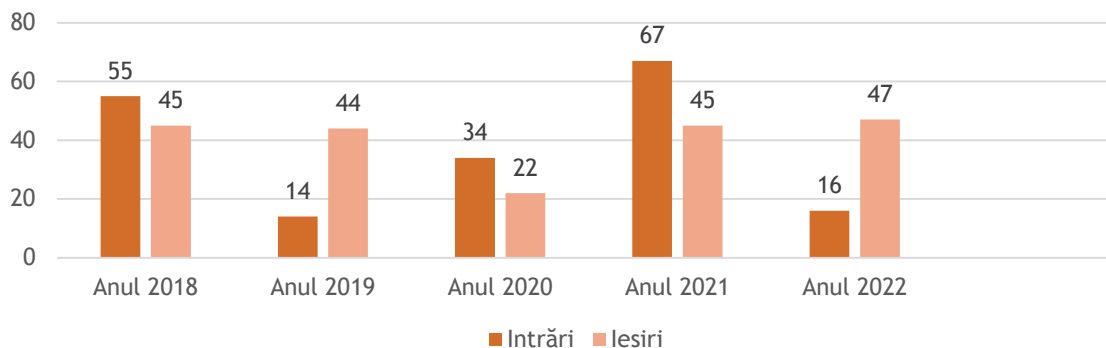


Figura nr. 2: Evoluția numărului de intrări și ieșiri ale copiilor aflați în sistemul de protecție specială din județul Tulcea (2018-2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Astfel, se poate concluziona faptul că în ceea ce privește copiii aflați în sistemul de protecție socială, serviciile oferite până în prezent sunt mulțumitoare, existând o capacitate totală de cazare care nu este ocupată pe deplin, ceea ce arată faptul că nu există supraaglomerare. De asemenea, s-a constatat o reducere a numărului de copii aflați în sistemul de protecție specială, ceea ce denotă o situație favorabilă. Pe de altă parte, s-a observat o creștere a numărului copiilor greu adoptabili și o rată redusă de intrare a familiilor/persoanelor care doresc să adopte, precum și o capacitate de cazare aproape atinsă (91%) pentru serviciile sociale de tip casă/apartament de tip familial.

Per total, situația este una favorabilă, la nivelul județului fiind demarate acțiuni prin care se prevede dezvoltarea serviciilor din sistemul de protecție specială, inclusiv prin furnizarea de servicii sociale în colaborare cu organisme private și restructurări/închideri ale unor centre de capacitate mare.

Situația copiilor cu dizabilități

Copiii cu dizabilități reprezintă un grup vulnerabil regăsit la nivelul județului Tulcea, în anul 2023 aceasta categorie reunind 731 persoane.

Tabelul de mai jos face referire la evoluția numărului de copii cu dizabilități în perioada 2020-2023, cele mai importante aspecte ce necesită a fi menționate fiind următoarele:

- numărul total al copiilor cu dizabilități din județul Tulcea s-a menținut constant (669) până în anul 2022, iar la nivelul anului 2023 a crescut față de anii anteriori cu 1,09% (+44 copii cu dizabilități);
- toți copii cu dizabilități beneficiază de un plan de recuperare.

Tabelul nr. 8: Situația copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2020-2023)

Anul	Anul	Anul	Anul	Anul
------	------	------	------	------

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	2020	2021	2022	2023
Nr. copii cu handicap	665	669	669	681
Modificare procentuală	-	0%	0%	+1,79%
Număr copii cu dizabilități cu plan de recuperare întocmit	665	669	669	681

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

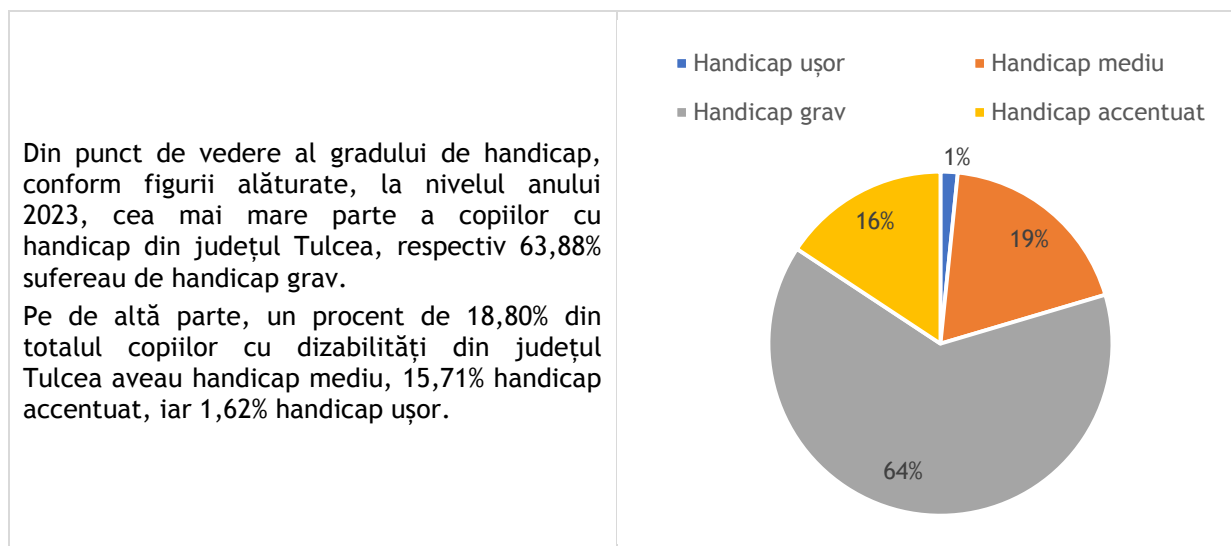


Figura nr. 3: Gradul de handicap al copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

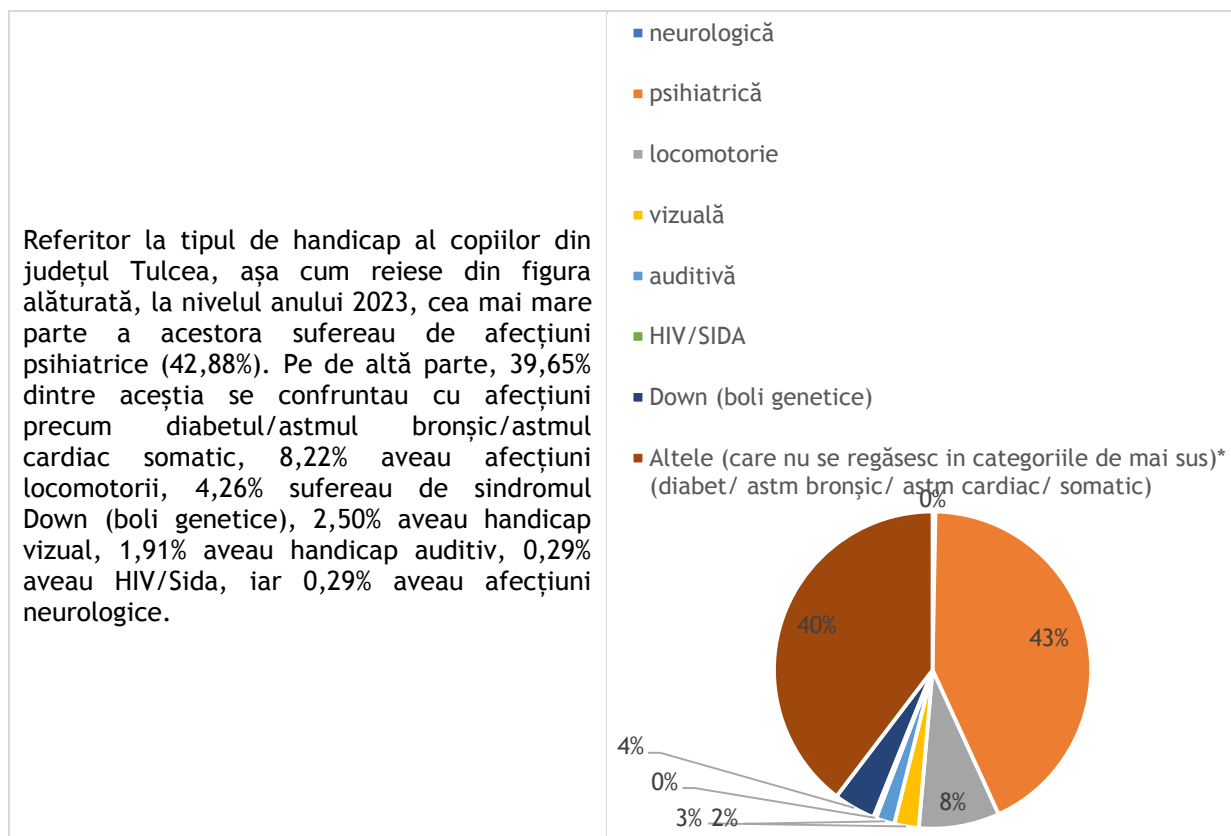


Figura nr. 4: Tipul de handicap al copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Copiilor încadrați în diferite grade de handicap li se asigură accesul la învățământ, 607 dintre copiii cu dizabilități din județ frecventând o formă de învățământ. Dintre aceștia, 90,11% sunt încadrați în învățământul de masă și 9,88% în învățământul special.

În tabelul de mai jos este redată situația copiilor cu dizabilități din județ care frecventează o formă de învățământ, observându-se faptul că:

- toți copiii cu încadrare în grad de handicap ușor frecventează învățământul de masă;
- 90,29% din copiii cu încadrare în grad de handicap mediu frecventează învățământul de masă și 6% învățământul special; se remarcă, de asemenea, faptul că există 3 copii neșcolarizați și 2 copii care au abandonat școala;
- 66% dintre copiii cu încadrare în grad de handicap grav frecventează învățământul de masă și 9,89% învățământul special; se remarcă, de asemenea, faptul că există 104 de copii neșcolarizați și 7 copii care au abandonat școala;
- 89,34% dintre copiii cu încadrare în grad de handicap accentuat frecventează învățământul de masă și 4,10% învățământul special; se remarcă, de asemenea, faptul că există 6 copii neșcolarizați și 2 copii care au abandonat școala;
- de învățământul special integrat beneficiază un singur copil, încadrat în grad de handicap grav.

Tabelul nr. 9: Număr de copii cu dizabilități din județul Tulcea care frecventează o formă de învățământ (2023)

Număr total de copii cu dizabilități (2023)		Număr de copii cu dizabilități care frecventează o formă de învățământ					
		Învățământ de masă	Învățământ special	Învățământ special integrat			Alte situații
				individual	grupă	clasa compactă	
cu încadrare în grad de handicap ușor	10	10	0	0	0	0	0
cu încadrare în grad de handicap mediu	134	121	8	0	0	0	3-neșcolarizați
							2-abandon
cu încadrare în grad de handicap grav	465	307	46	1	0	0	104-neșcolarizați
							7-abandon
cu încadrare în grad de handicap accentuat	122	109	5	0	0	0	6-neșcolarizați
							2-abandon
Total	731	547	59	1	0	0	124

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Tabelul nr. 10: Număr de asistenți personali ai copiilor cu dizabilități din județul Tulcea (2020-2023)

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Gradul de încadrare în handicap al copiilor	Număr de asistenți personali 2020	Număr de asistenți personali 2021	Număr de asistenți personali 2022	Număr de asistenți personali 2023
cu încadrare în grad de handicap ușor	-	-	-	-
cu încadrare în grad de handicap mediu	-	-	-	-
cu încadrare în grad de handicap grav	289	256	217	248
cu încadrare în grad de handicap accentuat	-	-	-	-

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Numărul asistenților personali pe perioada analizată a rămas relativ constant, cu ușoare fluctuații. În anul 2023 erau 248 asistenți personali în anul 2022, cu 31 mai mulți față de anul 2022.

În figura de mai jos este prezentat numărul copiilor cu dizabilități din județul Tulcea, pe grupe de vârstă și tipuri de handicap. Pe baza figurii, putem concluziona faptul că:

- cei mai mulți dintre copiii cu dizabilități au între 7 și 13 ani;
- cei mai puțini dintre copiii cu dizabilități au între 0 și 2 ani;
- 8 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap ușor au între 7 și 13 ani, 2 dintre aceștia au între 14 și 17 ani, iar unul are între 3 și 6 ani; de asemenea, se observă faptul că nu există niciun copil cu încadrare în grad de handicap ușor cu vârsta cuprinsă între 0 și 2 ani;
- 67 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap mediu au între 7 și 13 ani, 42 au între 14 și 17 ani, 17 au între 3 și 6 ani, iar 2 au între 0 și 2 ani;
- 192 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap grav au între 7 și 13 ani, 108 au între 14 și 17 ani, 115 au între 3 și 6 ani, iar 20 au între 0 și 2 ani;
- 54 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap accentuat au între 7 și 13 ani, 37 au între 14 și 17 ani, 15 au între 3 și 6 ani, iar unul are între 0 și 2 ani.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

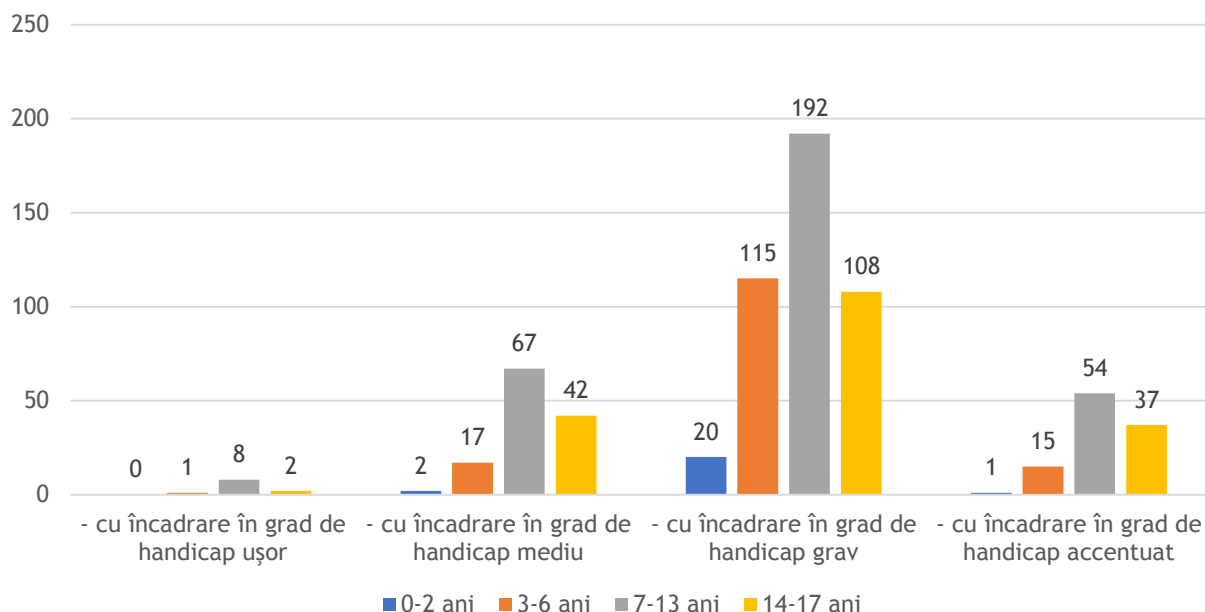


Figura nr. 5: Numărul copiilor cu dizabilități din județul Tulcea pe grupe de vârstă și tipul de handicap (2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Tabelul de mai jos prezintă locul în care se află copiii cu dizabilități de la nivelul județului Tulcea, observându-se faptul că:

- cei mai mulți dintre copiii cu dizabilități din județ se află în îngrijirea familiei biologice;
- cei mai puțini dintre copiii cu dizabilități din județ se află în îngrijirea altor familii/persoane;
- 7 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap ușor se află în îngrijirea familiei biologice, iar 3 sub îngrijirea AMP DGASPC;
- 91 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap mediu se află în îngrijirea familiei biologice, 14 se află în centre de plasament publice, 23 în cadrul AMP DGASPC, 5 în îngrijirea familiei extinse, iar 1 la alte familii/persoane;
- 421 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap grav se află în îngrijirea familiei biologice, 34 se află în centre de plasament publice, 10 în cadrul AMP DGASPC;
- 108 dintre copiii cu încadrare în grad de handicap accentuat se află în îngrijirea familiei biologice, 34 se află în centre de plasament publice, 7 în cadrul AMP DGASPC, 1 în îngrijirea familiei extinse, 1 la alte familii/persoane, 5 se află în centre de plasament publice, iar 7 în cadrul AMP DGASPC.

Tabelul nr. 11: Număr de copii cu dizabilități din județul Tulcea în funcție de locul în care se află (2023)

Gradul de încadrare în handicap	Locul unde se află copilul				
	familia biologică	familia extinsă	alte familii/persoane	centre de plasament publice	AMP - DGASPC
cu încadrare în grad de handicap	7	0	0	0	3

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

ușor					
cu încadrare în grad de handicap mediu	91	5	1	14	23
cu încadrare în grad de handicap grav	421	0	0	34	10
cu încadrare în grad de handicap accentuat	108	1	1	5	7

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Situația copiilor cu cerințe educaționale speciale cu risc de abandon școlar

Copiii cu cerințe educaționale speciale reprezintă o altă categorie importantă care trebuie luată în considerare în cadrul prezentei analize.

Așa cum se poate observa în figura de mai jos, numărul copiilor cu CES a crescut constant în perioada 2020-2023. Intensitatea creșterilor a fost diferită, observându-se faptul că în anul 2021 a crescut cu 23,58% față de anul 2020, în anul 2022 a crescut cu 21,42% față de anul 2021, iar în anul 2023 a crescut cu 8,35% față de anul 2022.

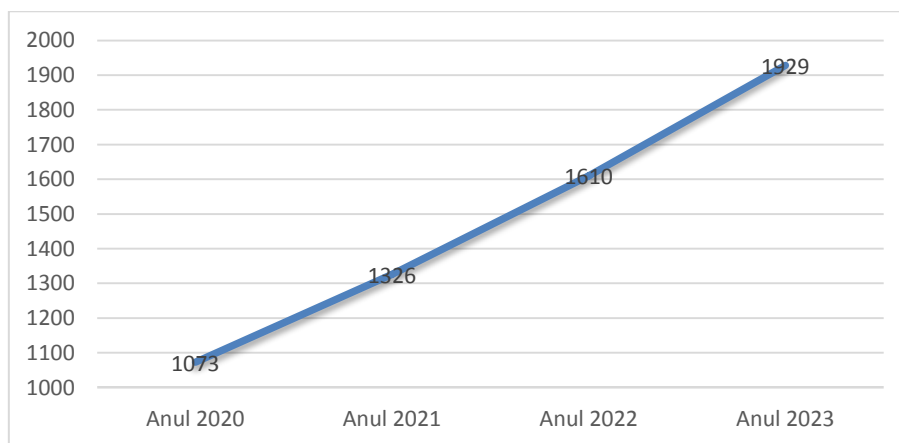


Figura nr. 6: Evoluția numărului copiilor cu CES în perioada 2020-2023

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

În ceea ce privește situația copiilor cu certificat de orientare școlară (dificultăți de învățare și adaptare socio-școlară), la nivelul anului 2023, conform tabelului de mai jos, se remarcă faptul că:

- 86.11% dintre copiii cu certificat de orientare școlară frecventează învățământul de masă, 9.07% învățământul special și 4.82% învățământul special integrat individual;
- 51.94% dintre copiii cu certificat de orientare școlară au între 7 și 13 ani, 25.51% au între 14 și 17 ani, 21.62% au între 3 și 6 ani, iar 0.16% au între 0 și 2 ani;
- 79.89% dintre copiii cu certificat de orientare școlară se află în îngrijirea familiei biologice, 10.89% se află în centre de plasament publice, 6,01% se află în îngrijirea AMP - DGASPC, 3,16% se află în îngrijirea familiei extinse, iar 0,05% se află în îngrijirea altor persoane.

Tabelul nr. 12: Situația copiilor cu certificat de orientare școlară (dificultăți de învățare și adaptare socio-școlară (2023)

Categorie	Anul 2023	Procent
Total copii cu certificat de orientare școlară (dificultăți de învățare și adaptare socio-școlară)	1929	100%
Copii cu certificat de orientare școlară care frecventează învățământul de masă	1661	86.11%
Copii cu certificat de orientare școlară care frecventează învățământul special	175	9.07%
Copii cu certificat de orientare școlară care frecventează învățământul special integrat individual	93	4.82%
Copii cu certificat de orientare școlară care au între 0 și 2 ani	3	0.16%
Copii cu certificat de orientare școlară care au între 3 și 6 ani	417	21.62%
Copii cu certificat de orientare școlară care au între 7 și 13 ani	1002	51.94%
Copii cu certificat de orientare școlară care au între 14 și 17 ani	492	25.51%
Copii cu certificat de orientare școlară care se află în îngrijirea familiei biologice	1541	79.89%
Copii cu certificat de orientare școlară care se află în îngrijirea familiei extinse	61	3.16%
Copii cu certificat de orientare școlară care se află în îngrijirea altor persoane	1	0.05%
Copii cu certificat de orientare școlară care se află în centre de plasament publice	210	10.89%
Copii cu certificat de orientare școlară care se află în îngrijirea AMP - DGASPC	116	6.01

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Situația copiilor cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ

Pentru familiile afectate de sărăcie, lipsa posibilităților de a face față cheltuielilor necesare participării școlare expune copiii riscului de abandon școlar. Potrivit cercetării „Învățământul gratuit costă” (septembrie 2018), deși legea prevede gratuitatea învățământului public, realitatea ne arată că părinții trebuie să facă față unor cheltuieli strâns legate de școlarizarea copiilor lor. Fie că este vorba de uniformă, manuale alternative, rechizite, fondul clasei și cel al școlii, transportul spre și dinspre școală sau meditații, costurile „ascunse” ale învățământului reprezintă obstacole greu de depășit în calea dreptului la educație al tuturor copiilor, dar mai ales al celor din familii sărace/vulnerabile socio-economic. De asemenea, riscul părăsirii școlii crește și în cazul copiilor ai căror părinți, cu un nivel redus de educație, nu pot să îi sprijine pe copii în efectuarea temelor.

Mai mult, încercând să obțină venituri pentru a-și asigura existența, multe familii aleg să își implice copiii de timpuriu în muncă, iar educația nu mai constituie o prioritate.

La nivelul României a fost instituit Mecanismul de Avertizare Timpurie în Educație (MATE) pentru reducerea părăsirii timpurii a școlii, acesta fiind implementat prin intermediul Programului Național de Reducere a Abandonului Școlar. În cadrul acestui program au fost selectate în primă fază, toate școlile eligibile care ar

putea depune proiecte pentru reducerea abandonului școlar. Pe baza analizelor și rezultatelor acestui program, în continuare vom analiza situația școlilor din Județul Tulcea în care exist o predispoziție ridicată sau medie de abandon școlar.

Astfel, conform Ministerului Educației, în județul Tulcea există 51 de unități de învățământ în încadrate în categoria celor cu risc de abandon școlar, distribuite la nivelul a 42 de UAT-uri din județ. UAT-urile în care nu au fost identificate școli în care elevii să fie în risc de abandon școlar sunt: Izvoarele, Dorobanțu, Greci, Sarichioi, C.A Rosetti, Maliuc, Sfântu Gheorghe, Crișan, I.C Brătianu.

Tabelul nr. 13: Școlile din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar

Element	Denumire unitate de învățământ	Nr. școli	Procent
Unități de învățământ cu risc de abandon școlar rural	Școala Gimnazială „Mihai Eminescu” Valea Teilor, Școala Gimnazială Beidaud, Școala Gimnazială Ciucurova, Școala Gimnazială Horia, Școala Gimnazială Baia, Școala Gimnazială Ceatalchioi, Școala Profesională „Vasile Bacalu” Mahmudia, Școala Gimnazială „Nichifor Ludovig” Niculițel, Școala Gimnazială Jijila, Școala Gimnazială Nalbant, Școala Gimnazială „Nicolae Iorga” Grindu, Școala Gimnazială Frecăței, Școala Gimnazială Mihai Bravu, Școala Gimnazială Peceneaga, Școala Gimnazială „Ceamurlia De Jos”, Școala Gimnazială „Maior Ioan Murgescu” Smârdan, Școala Gimnazială „Traian Coșovei” Somova, Școala Gimnazială Pardina, Școala Gimnazială Văcăreni, Școala Gimnazială Slava Cercheză, Școala Gimnazială Casimcea, Școala Gimnazială Chilia Veche, Școala Gimnazială Jurilovca, Școala Gimnazială Stejaru, Școala Gimnazială „Mihail Kogălniceanu”, Școala Gimnazială Hamcearca, Școala Gimnazială „Panait Cerna” Cerna, Liceul Tehnologic „Simion Leonescu” Luncavița, Școala Gimnazială Valea Nucarilor, Școala Gimnazială Murighiol, Școala Gimnazială Turcoaia, Liceul Tehnologic Topolog, Școala Gimnazială Beștepe, Școala Gimnazială „Vasile Alecsandri” Nufăru, Școala Gimnazială Dăeni, Școala Gimnazială Ostrov, Școala Gimnazială Carcaliu	37	72,55%
Unități de învățământ cu risc de abandon școlar urban	Școala Profesională Danubius Tulcea, Școala Gimnazială Mircea Cel Bătrân Babadag, Liceul Teoretic Constantin Brătescu Isaccea, Școala Gimnazială Constantin Brâncoveanu Babadag, Liceul Tehnologic Henri Coandă Tulcea, Liceul Tehnologic Anghel Saligny, Tulcea, Școala Gimnazială Ioan Nenițescu Tulcea, Școala Gimnazială "Constantin Găvenea" Tulcea, Școala Gimnazială Nifon Bălășescu Tulcea, Liceul Teoretic Jean Bart Sulina, Școala Gimnazială "Ion Luca Caragiale" Tulcea, Școala Gimnazială Alexandru, Ciucurencu Tulcea, Școala Gimnazială Elena Doamna Tulcea, Școala Gimnazială Gheorghe Banea Măcin	14	27,45%
Total		51	100%

Sursa: Ministerul Educației, Programul Național de Reducere a Abandonului Școlar

Tabelul de mai sus evidențiază numărul total al școlilor cu risc de abandon școlar pe medii de rezidență. Astfel, se observă faptul că cea mai mare parte a unităților de învățământ sunt localizate în mediul rural (72,55%) și 27,45% în mediul urban.

Tabelul nr. 14: Numărul elevilor din învățământul gimnazial din școlile din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar

Element	Nr. elevilor din învățământul	Procentul elevilor din	Nr. claselor din învățământul	Procentul claselor de	Numărul mediu al
---------	-------------------------------	------------------------	-------------------------------	-----------------------	------------------

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	gimnazial	învățământul gimnazial	gimnazial	gimnaziu	elevilor dintr-o clasă
În unitățile de învățământ din mediul rural	3.009	52,07%	110	40,29%	27
În unitățile de învățământ din mediul urban	2.770	47,93%	163	59,71%	17
Total	5.779	100%	273	100%	21

Sursa: Ministerul Educației, Programul Național de Reducere a Abandonului Școlar

În ceea ce privește numărul elevilor din unitățile de învățământ încadrate în categoria celor cu risc de abandon școlar, conform tabelului de mai sus numărul total al acestora este de 5.779. Dintre aceștia, 52,07% sunt din mediul rural, iar 47,93% din mediul urban.

Din punct de vedere al numărului de clase în care învață copiii din învățământul gimnazial, 110 (40,29%) dintre acestea sunt înființate în mediul rural și 59,71% în mediul urban.

Pe baza acestor doi indicatori, s-a determinat numărul mediu al elevilor dintr-o clasă pe medii de rezidență, observându-se faptul că în mediul rural există în medie 27 elevi într-o clasă, în timp ce în mediul urban numărul acestora este de 17. Per total, numărul mediu al copiilor dintr-o clasă în județul Tulcea este de 21.

Tabelul nr. 15: Prioritatea acordată școlilor din județul Tulcea în care elevii sunt predispuși la abandon școlar

Element	Prioritate ridicată	Procent	Prioritate medie	Procent
Nr. școli	24	47,06%	27	52,94%
Total	51			

Sursa: Ministerul Educației, Programul Național de Reducere a Abandonului Școlar

Pentru fiecare dintre unitățile de învățământ identificare a fost determinată o prioritate în funcție de anumiți indicatori. Conform tabelului de mai sus, pentru 52,94% dintre școlile din județul Tulcea prioritatea este una medie, iar pentru 47,06% ridicată.

Tabelul nr. 16: Școlile din Județul Tulcea care au primit finanțare în cadrul celor două runde deschise prin PNRAS

Element	Denumire unitate de învățământ	Nr. unităților de învățământ	Procent din total școli eligibile
Școli finanțate în runda I a PNRAS	Școala Gimnazială Baia, Școala Gimnazială Beidaud, Școala Gimnazială Casimcea, Școala Gimnazială Ceamurlia de Jos, Școala Gimnazială Ciucurova, Școala Gimnazială Dăeni, Școala Gimnazială Frecăței, Școala Gimnazială Hamcearca, Școala Gimnazială Mihai Bravu, Școala Gimnazială Peceneaga,	13	25,49%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Element	Denumire unitate de învățământ	Nr. unităților de învățământ	Procent din total școli eligibile
	Școala Gimnazială „Traian Coșovei” Somova, Liceul Tehnologic Topolog, Școala Profesională „Danubius” Tulcea		
Școli finanțate în runda II a PNRAS	Școala Gimnazială Sarichioi, Școala Gimnazială Izvoarele, Școala Gimnazială „Ioan Nenițescu” Tulcea, Liceul Tehnologic „Ion Mincu” Tulcea, Școala Gimnazială „Vasile Alecsandri” Nufăru, Școala Gimnazială „Mihai Eminescu” Valea Teilor, Școala Gimnazială Jurilovca, Școala Gimnazială Beștepe, Liceul Tehnologic „Anghel Saligny” Tulcea, Școala Gimnazială „Ion Creangă” I.C. Brătianu, Liceul Teoretic „Constantin Brătescu” Isaccea, Școala Gimnazială Nalbant, Școala Gimnazială Jijila, Școala Profesională „Vasile Bacalu” Mahmudia, Școala Gimnazială „Mircea Cel Bătrân” Babadag	15	29,41%
Nr. total al școlilor care au primit finanțare	-	28	54,90%

Sursa: Ministerul Educației, Programul Național de Reducere a Abandonului Școlar

Așa cum a fost menționat anterior, numărul total al școlilor eligibile din județul Tulcea în cadrul PNRAS este de 51. Dintre acestea, 25,49% au obținut finanțare în runda întâi a programului și 29,41% în runda a doua. Se observă, de asemenea, faptul că 45,10% dintre școli nu au primit finanțare până în prezent.

În data de 1 noiembrie 2023 a fost deschis un nou apel, destinat școlilor mici. În cadrul acestui apel, în județul Tulcea sunt eligibile 6 școli, toate fiind din mediul rural, așa cum se poate observa în tabelul de mai jos.

Tabelul nr. 17: Școlile din Județul Tulcea eligibile în cadrul PNRAS runda a II-a școli mici

Denumire unitate de învățământ	Mediul
Școala Gimnazială Carcaliu, Școala Gimnazială „Nicolae Iorga” Grindu, Școala Gimnazială Maliuc, Școala Gimnazială Pardina, Școala Gimnazială „Maier Ioan Murgescu” Smârdan, Școala Gimnazială Stejaru	Rural

Sursa: Ministerul Educației, Programul Național de Reducere a Abandonului Școlar

Situația copiilor aflați în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate

La nivelul județului Tulcea, în primul trimestru al anului 2023, numărul total al copiilor aflați în situații de risc era 270. În tabelul de mai jos se observă faptul că numărul acestora s-a aflat într-o oscilație continuă în perioada 2020-2023.

Astfel, în anul 2021 numărul acestora a scăzut cu 67,84% față de anul 2020 (fiind cu 192 mai puțini copii aflați în situații de risc), în anul 2022 numărul acestora aproape că s-a triplat față de anul 2021 (fiind cu 259 mai mulți copii aflați în

situații de risc), iar în anul 2023 a scăzut cu 22,86% față de anul 2022 (fiind cu 80 mai puțini copii aflați în situații de risc).

Același trend este observat și în cazul familiilor în care sunt îngrijiți copii aflați în situații de risc, fiind constatate creșteri în anul 2023, când numărul acestora a crescut cu 21,26% față de anul 2022, dar și în anul 2022, când numărul acestora a crescut de 6 ori față de anul 2021, și reduceri în anul 2021 (-76,92%).

Tabelul nr. 18: Evoluția numărului de copii aflați în situații de risc și a familiilor în care sunt îngrijiți copiii aflați în situații de risc din județul Tulcea (2020-2023)

Anul	Număr de copii aflați în situație de risc	Modificare procentuală	Număr de familii în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	Modificare procentuală
Anul 2020	283	-	182	-
Anul 2021	91	-67.84%	42	-76.92%
Anul 2022	350	+285.00%	254	+505%
Anul 2023	270	-22,86%	308	+21.26%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Conform DGASPC Tulcea, la nivelul primului trimestru al anului 2023, pentru 33,33% dintre copiii aflați în situații de risc s-au întocmit planuri de servicii, astfel încât aceștia beneficiază de prestații și servicii în cadrul centrelor de zi.

Tabelul nr. 19: Evoluția numărului de copii aflați în situații de risc în familii monoparentale și a familiilor monoparentale în care sunt îngrijiți copiii aflați în situații de risc din județul Tulcea (2020-2023)

Anul	Număr de familii monoparentale în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	Modificare procentuală	Număr de copii aflați în situație de risc	Modificare procentuală
Anul 2020	43	-	70	-
Anul 2021	22	- 48.84%	35	- 50%
Anul 2022	87	+ 295%	123	+ 151.43%
Anul 2023	53	- 39.08%	82	- 33.33%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Tabelul de mai sus redă situația familiilor monoparentale și a copiilor îngrijiți în cadrul acestora, din județul Tulcea în perioada 2020-2023, observându-se faptul că:

- număr familiilor monoparentale în care sunt îngrijiți copiii aflați în situație de risc, a scăzut în anul 2021 față de anul 2020 cu 48,84%, a crescut cu 295% în anul 2022 față de anul 2021 și s-a redus cu 39,08% în anul 2023 față de anul 2022;
- numărul copiilor aflați în situații de risc din cadrul familiilor monoparentale a scăzut în anul 2021 față de anul 2020 cu 50%, a crescut în anul 2022 față de anul 2021 cu 151,43% și s-a redus în primul trimestru al anului 2023 față de anul 2022 cu 33,33%.

De asemenea, conform DGASPC Tulcea, la nivelul anului 2023, pentru 37,80% dintre copiii aflați în situații de risc în îngrijirea familiilor monoparentale a fost întocmit un plan de servicii, aceștia beneficiind de servicii de zi în cadrul centrelor specializate.

Tabelul de mai jos reflectă situația copiilor din județul Tulcea care au părinții plecați în străinătate. În tabel se poate observa faptul că:

- numărul total al copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate a scăzut din anul 2020 până în anul 2023 cu 8,66%, iar la nivelul fiecărui an modificările au fost următoarele: în anul 2021 numărul total copiilor încadrați în această categorie a scăzut cu 10,89% față de anul precedent, în anul 2022 a crescut cu 7,64% față de anul anterior, iar în anul 2023 a scăzut cu 4,77%;
- cei mai numeroși în toată perioada analizată au fost copiii cu un singur părinte plecat (peste 65% din numărul total), urmați de cei cu ambii părinți plecați (aproximativ 23% din numărul total), cei mai puțin numeroși fiind cei cu părinte unic susținător plecat (aproximativ 11% din numărul total).

Tabelul nr. 20: Evoluția numărului de copii cu părinți plecați în străinătate (2020-2023)

Anul	Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, din care:			
	Cu ambii părinți plecați	Cu un singur părinte plecat	Cu părinte unic susținător plecat	Total
Anul 2020	246	694	88	1.028
Anul 2021	211	599	106	916
Anul 2022	245	623	118	986
Anul 2023	211	609	119	939

Sursa: Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție

Situația copiilor părăsiți/neglijați/abuzati/trafecați/exploatați

În cele ce urmează este prezentată situația copiilor părăsiți/neglijați/abuzati/trafecați/exploatați regăsită la nivelul județului Tulcea.

Astfel, prima subcategorie este reprezentată de copiii care nu au acte sau care au fost părăsiți în unitățile medicale.

Conform tabelului de mai jos, numărul copiilor fără acte este unul redus, în perioada analizată existând maximum 2 cazuri de acest tip. În ceea ce privește copiii părăsiți în unitățile sanitare, numărul acestora a crescut în perioada 2020-2023 cu 69%.

Tabelul nr. 21: Evoluția numărului de copii fără acte sau părăsiți în unitățile sanitare (2020-2023)

Denumire	2023	2022	2021	2020	2023/2020
Copii fără acte de identitate	2	2	0	1	200.00%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Copii părăsiți în unitățile sanitare	13	11	5	9	69%
--------------------------------------	----	----	---	---	-----

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

O altă subcategorie importantă este cea a copiilor abuzați, abuzul îmbrăcând diverse forme, respectiv: abuz fizic, abuz emoțional, abuz sexual.

În tabelul de mai jos este prezentată situația abuzurilor asupra copiilor din județul Tulcea, în perioada 2020-2023, observându-se faptul că:

- numărul total al copiilor abuzați s-a aflat într-o continuă oscilație, crescând în anii 2021 (+35,68%) și 2022 (+24,70%) și scăzând în anul 2023 (-22,00%);
- numărul copiilor abuzați fizic a atins cea mai mare valoare în anul 2021 (9) și cea mai mică în anul 2023 (0);
- numărul copiilor abuzați emoțional a fost unul redus, singurul caz raportat fiind în anul 2022;
- cazurile de abuz sexual au scăzut în anul 2021 (10%), dar au crescut îngrijorător în 2023 (+60%), acestea având o curbă de creștere și în anul 2022 (+11,11%);
- cazurile de neglijare au fost cele mai numeroase în toată perioada analizată, numărul maxim fiind atins în anul 2022 (297), iar cel mai mic în anul 2020 (171);
- în perioada analizată nu au existat cazuri de copii exploatați prin muncă, exploatați sexual sau exploatați în scopul comiterii de infracțiuni.

Tabelul nr. 22: Evoluția numărului de abuzuri asupra copiilor din județul Tulcea, pe tipuri de abuz (2020-2023)

Tipul de abuz	2020	2021	2022	2023	2021/2020	2022/2021	2023/2022
Abuz fizic	4	9	5	4	225.00%	55.56%	0.00%
Abuz emoțional	-	0	1	0	-	-	0.00%
Abuz sexual	10	9	10	16	90.00%	111.11%	160.00%
Neglijare	171	233	297	223	136.26%	127.47%	75%
Exploatare prin muncă	-	0	0	0	-	-	-
Exploatare sexuală	-	0	0	0	-	-	-
Exploatare pentru comitere infracțiuni	-	0	0	0	-	-	-
Total	185	251	313	243	135.68%	124.70%	78%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Referitor la distribuția cazurilor de abuzuri asupra copiilor din județul Tulcea, pe medii de rezidență, în figura de mai jos se observă faptul că la nivelul anului 2022, 67,73% dintre acestea s-au petrecut în mediul rural, iar 32,27% în mediul urban. Defalcăt, pe fiecare tip de abuz situația este următoarea:

- 67% dintre cazurile de neglijare totale s-au petrecut în mediul rural, iar 33% în mediul urban;

- 80% dintre cazurile de abuz fizic au fost raportate în mediul rural, iar 20% în mediul urban;
- singurul caz de abuz emoțional a fost raportat în mediul urban;
- 90% dintre abuzurile sexuale totale s-au petrecut asupra copiilor din mediul rural, iar 10% asupra celor din mediul urban.

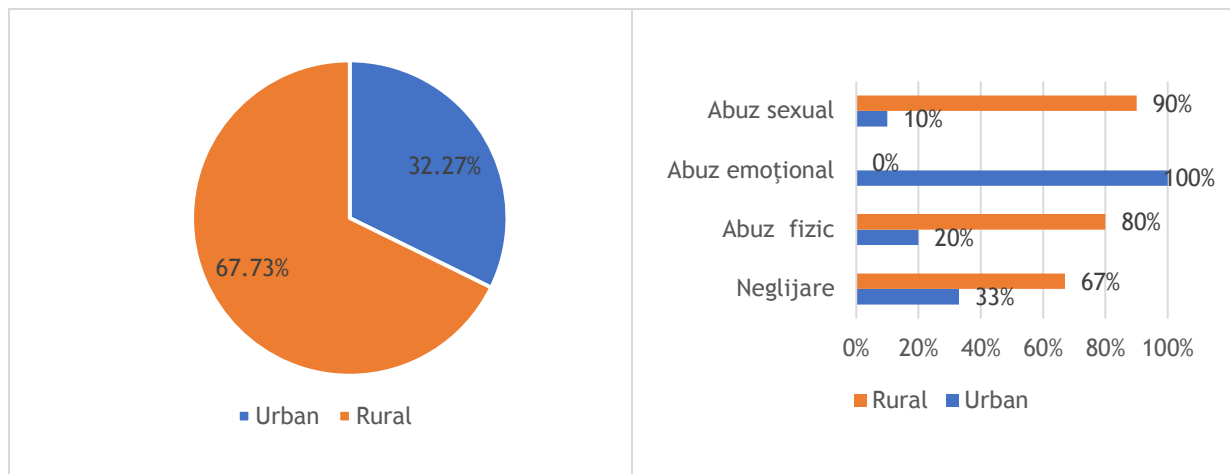


Figura nr. 7: Distribuția cazurilor de abuzuri asupra copiilor pe medii de rezidență (2022)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

După constatarea abuzurilor 78,27% dintre copii au fost menținuți în familie, beneficiind de servicii speciale, iar 21,73% au fost plasați în plasament în regim de urgență și servicii conform PIP. Defalcăt, pe fiecare tip de abuz, situația este următoarea:

- pentru 78,79% dintre copii care au fost supuși neglijării, s-au dispus măsuri prin care au fost menținuți în familie, iar pentru 21,21% s-a dispus plasamentul în regim de urgență;
- pentru 80% dintre copii care au fost supuși abuzului sexual s-au dispus măsuri prin care au fost menținuți în familie, iar pentru 20% s-a dispus plasamentul în regim de urgență;
- copilul care a fost supus abuzului emoțional a fost menținut în familie;
- pentru 60% dintre copiii care au fost supuși abuzului fizic s-a dispus plasamentul în regim de urgență, iar pentru 40% menținerea în familie.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

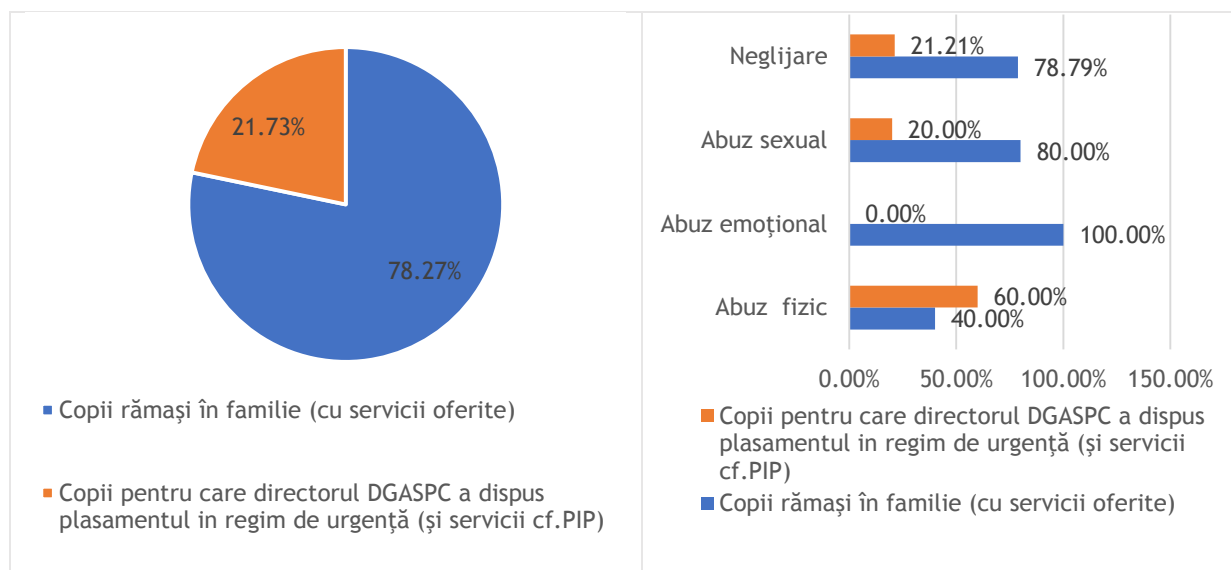


Figura nr. 8: Situația copiilor care au fost supuși abuzurilor (2022)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Tabelul de mai jos surprinde situația abuzurilor regăsită la nivelul Regiunii Sud-Est, unde numărul total al copiilor care au fost supuși unor diferite forme de abuz era în anul 2022 de 3.956. Din punct de vedere al distribuției pe fiecare județ, cea mai mare parte a copiilor care au fost abuzați locuiau în județul Constanța (47,40%), urmați de cei din județul Galați (17,85%) și Județul Buzău (12,03%). Un număr mai redus de cazuri au fost înregistrate în: Județul Vrancea (8,14%) și județul Brăila (6,67%). Județul Tulcea este al doilea județ din regiune cu cel mai mic număr de cazuri înregistrate (7,91%).

Tabelul nr. 23: Evoluția numărului de abuzuri asupra copiilor din județul Tulcea, pe tipuri de abuz (2022)

Județ/Regiune	Nr. total	Procent
Sud-Est	3.956	100%
Brăila	264	6.67%
Buzău	476	12.03%
Constanța	1.875	47.40%
Galați	706	17.85%
Tulcea	313	7.91%
Vrancea	322	8.14%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Situația copiilor delicvenți/cu tulburări de comportament, inclusiv

Conform tabelului de mai jos, numărul copiilor delicvenți care nu răspund penal din județul Tulcea, a fost unul oscilant în perioada 2020-2023, observându-se totodată și un trend crescător.

Astfel, cel mai mare număr a fost înregistrat în anul 2023 (8) și cel mai mic în anul 2022 (2).

Din punct de vedere al modificărilor constatate de la un an la altul, s-a observat faptul că în anul 2021 numărul copiilor delicvenți a scăzut cu 41,67% față de anul

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

2020, în anul 2022 numărul acestora s-a redus cu 71,43% față de anul precedent, iar în anul 2023 a crescut îngrijorător de mult, cu 371,43%% față de anul anterior.

În ceea ce privește faptele comise, tabelul ilustrează următoarele aspecte:

- cele mai multe tipuri de fapte comise în toată perioada analizată au fost furturile, care au început să crească, astfel încât în anul 2023 s-au dublat cazurile de furt din anul anterior;
- faptele de tâlhărie au fost săvârșite doar în anul 2020 (1);
- în anul 2023 au fost constatate primele cazuri de loviri și alte violențe (4);
- în anul 2020 s-au constatat 3 cazuri de distrugeri;
- în întreaga perioadă analizată nu au existat cazuri de copii care să săvârșească fapte de: vătămare corporală, prostituție, viol, omor.

Tabelul nr. 24: Evoluția numărului de copii delicvenți care nu răspund penal din județul Tulcea, pe tipuri de fapte (2020-2023)

Fapta comisă	2020	2021	2022	2023 (trimestrul I)	2021/2020	2022/ 2021	2023/ 2022
furt	8	7	2	4	87.50%	28.57%	200.00%
tâlhărie	1	0	0	0	0.00%	-	-
vătămare corporală	0	0	0	0	-	-	-
loviri sau alte violențe	0	0	0	4	-	-	-
prostituție	0	0	0	0	-	-	-
viol	0	0	0	0	-	-	-
omor	0	0	0	0	-	-	-
Altele - distrugere	3	0	0	0	-	-	-
Total	17	7	2	8	58.33%	28.57%	400.00%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Din punct de vedere al distribuției pe sexe și grupe de vârste a copiilor delicvenți care nu răspund penal, în figura de mai jos se observă faptul că:

- în anul 2020, 66,67% dintre copiii care au comis fapte penale erau de sex masculin și 33,33% de sex feminin, 75% dintre aceștia având vârsta cuprinsă între 10 și 13 ani și 25% vârsta cuprinsă între 7 și 9 ani;
- în anul 2021, 71,43% dintre copiii care au comis fapte penale erau de gen masculin și 28,57% de gen feminin, iar 57,14% dintre aceștia aveau vârsta cuprinsă între 10 și 13 ani și 42,86% vârsta cuprinsă între 7 și 9 ani;
- în anul 2022, toți copiii care au comis fapte penale erau de gen masculin și aveau vârsta cuprinsă între 10 și 13 ani;
- în primul trimestru al anului 2023, singurul caz înregistrat a fost comis de un copil de gen masculin, cu vârsta cuprinsă între 10 și 13 ani.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

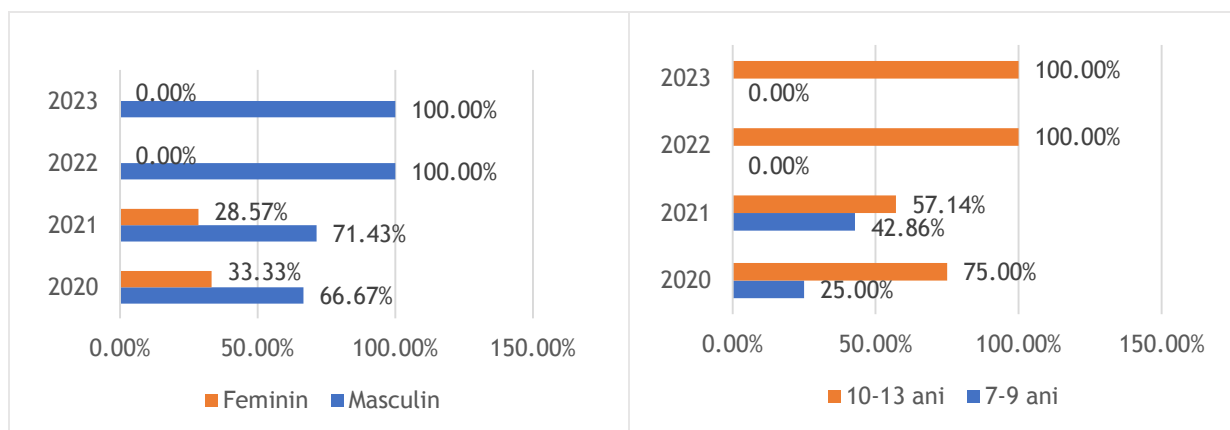


Figura nr. 9: Distribuția pe sexe și vârste a copiilor delincvenți care nu răspund penal (2020-2022)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la Beneficiar

Situația mamelor minore/minorelor însărcinate, aflate în situații de risc social, de excluziune și/sau marginalizare socială

Conform Rapoartelor Direcției de Sănătate Publică Tulcea, din anii 2019, 2020, 2021 și 2022, numărul total al gravidelor minore din această perioadă a fost de 871, iar al mamelor minore de 342. În figura de mai jos este surprinsă evoluția acestor două categorii în perioada 2019-2020, observându-se faptul că:

- numărul gravidelor minore a fost în creștere până în anul 2021 (+5,95% în anul 2020 față de anul 2019, +5,95% în anul 2021 față de anul 2020), iar din anul 2022 a început să scadă (-55,81% față de anul 2021)
- numărul mamelor minore a fost în scădere până în anul 2021 (-19,78% în anul 202 față de anul 2019, -19,18% în anul 2021 față de anul 2020), iar în anul 2022 a început să crească (+101,69% față de anul 2021).

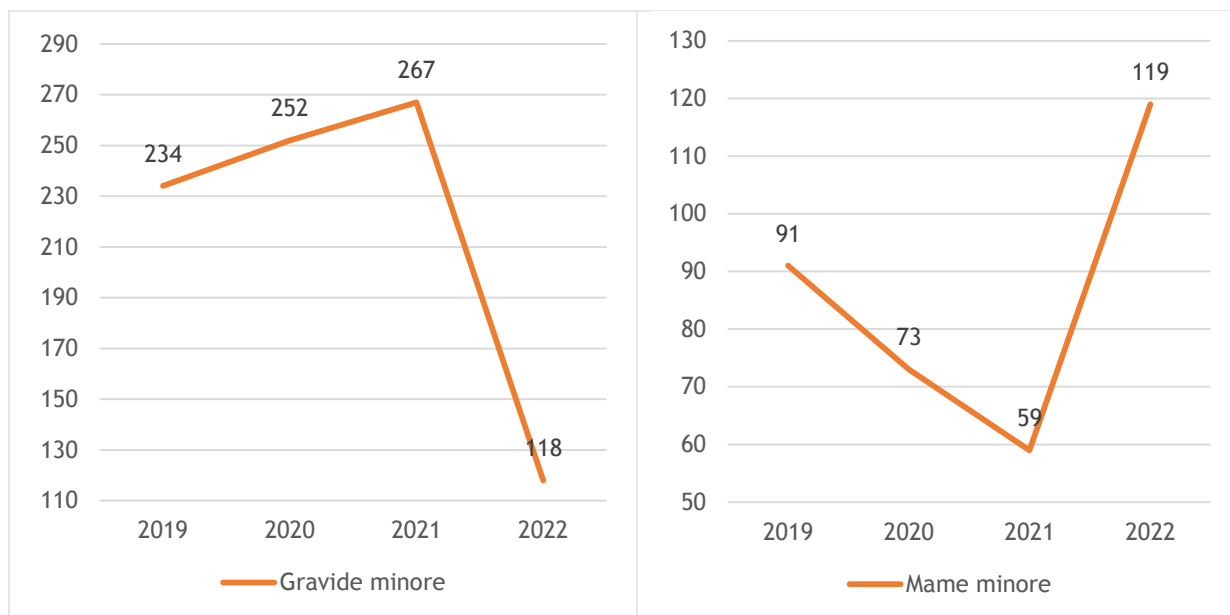


Figura nr. 10: Situația mamelor minore și a gravidelor minore din județul Tulcea în perioada 2019-2022

Sursa: Autorul, pe baza datelor publicate în Rapoartele Direcției de Sănătate Publică Tulcea, din anii 2019, 2020, 2021 și 2022

Situația familiilor cu venituri reduse, beneficiare de Venit Minim Garantat

În figura de mai jos este prezentată evoluția numărului de persoane beneficiare ale venitului minim garantat, din județul Tulcea, în lunile august ale anilor 2020-2023. Conform acesteia, cel mai mare număr a fost înregistrat în anul 2020 (1.783 beneficiari), iar cel mai mic în anul 2022 (1.600 beneficiari).

Se observă, de asemenea, faptul că numărul beneficiarilor a fost unul care a variat de-a lungul perioadei analizate, astfel încât în luna august a anului 2021 erau cu 9,25% mai puțini beneficiari decât în aceeași perioadă a anului 2020, în luna august a anului 2022 erau cu 1,11% mai puțini beneficiari de VMG decât în aceeași perioadă a anului precedent, iar în luna august a anului 2023 erau cu 4,81% mai mulți decât în aceeași perioadă a anului anterior.

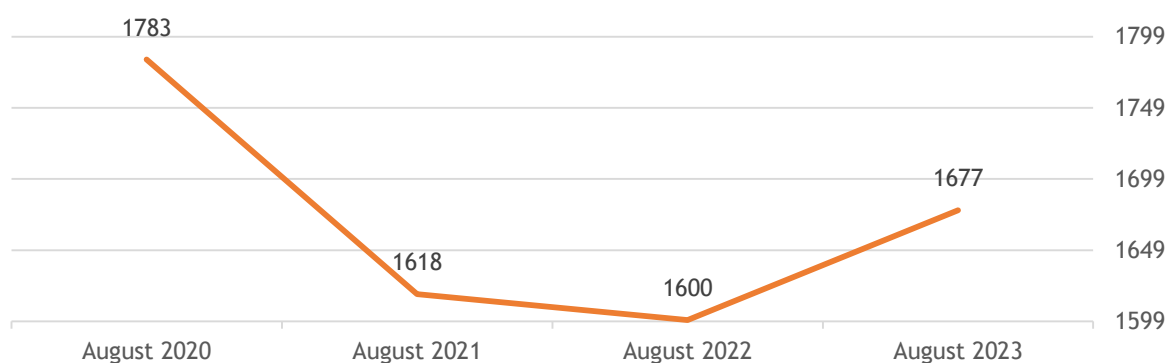


Figura nr. 11: Evoluția numărului de persoane care beneficiază de VMG din Județul Tulcea

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Tulcea

În tabelul de mai jos sunt prezentate localitățile din județul Tulcea și numărul beneficiarilor din luna august 2023, observându-se faptul că:

- în 25,49% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 11 și 20 de beneficiari ai VMG;
- în 23,53% dintre UAT-urile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 31 și 40 de beneficiari ai VMG;
- în 19,61% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 21 și 30 de beneficiari ai VMG;
- în 13,73% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 51 și 100 de beneficiari ai VMG;
- în 9,80% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 1 și 10 beneficiari ai VMG;
- în 1,96% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr de peste 100 beneficiari ai VMG.

Tabelul nr. 25: Numărul beneficiarilor de VMG în luna august 2023 pe localități

Nr. beneficiari	Localități	Procent
între 1 și 10 beneficiari	Crișan, Maliuc, Sfântu Gheorghe, Stejaru, Văcăreni	9.80%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

între 11 și 20 beneficiari	C.A. Rosetti, Ceatalchioi, Dorobanțu, Frecăței, I.C. Brătianu, Jijila, Murighiol, Nalbant, Nufăru, Pardina, Smârdan, Sulina, Valea Nucarilor	25.49%
între 21 și 30 beneficiari	Beidaud, Beștepe, Carcaliu, Cerna, Isaccea, Izvoarele, Jurilovca, Mahmudia, Slava Cercheza, Somova, Țuțora	19.61%
între 31 și 40 beneficiari	Casimcea, Chilia Veche, Dăeni, Greci, Grindu, Horia, Luncavița, Mihai Bravu, Mihail Kogălniceanu, Peceneaga, Tulcea, Turcoaia	23.53%
între 41 și 50 beneficiari	Ceamurlia de Jos, Hamcearca, Sarichioi	5.88%
între 51 și 100 beneficiari	Babadag, Baia, Ciucurova, Măcin, Niculițel, Ostrov, Valea Teilor	13.73%
peste 100 beneficiari	Topolog	1.96%

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Tulcea

Beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei

Numărul beneficiarilor de alocație pentru susținerea familiei a scăzut până în anul 2022 și începând cu anul 2023 a început să crească, așa cum se poate observa în graficul de mai jos. Astfel, în luna august a anului 2021, numărul beneficiarilor de alocație pentru susținerea familiei era cu 16,53% mic decât al celor din aceeași perioadă a anului anterior, în luna august a anului 2022 erau cu 13,04% mai puțini beneficiari decât în aceeași perioadă a anului 2021, iar în luna august a anului 2023 erau cu 1,01% mai mulți beneficiari față de luna august a anului 2022.

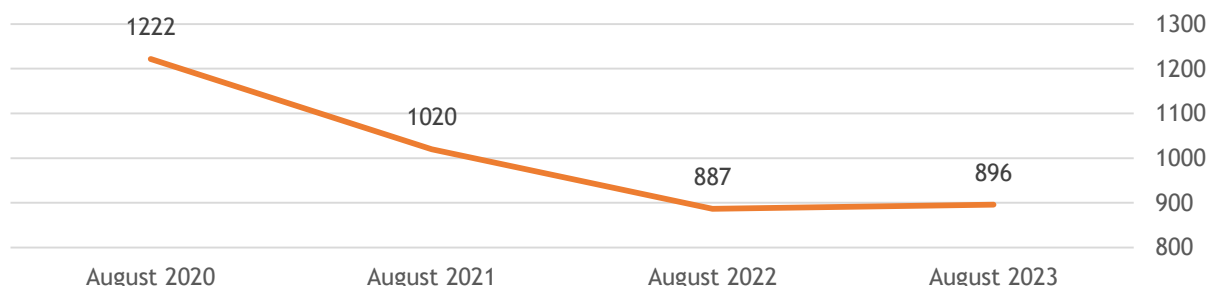


Figura nr. 12: Evoluția numărului de persoane care beneficiază de alocație pentru susținerea familiei din Județul Tulcea

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Tulcea

În tabelul de mai jos sunt prezentate localitățile din județul Tulcea și numărul beneficiarilor din luna august 2023, observându-se faptul că:

- în 37,25% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 1 și 10 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;
- în 37,25% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 11 și 20 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;
- în 13,73% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 21 și 30 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

- în 3,92% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 31 și 40 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;
- în 3,92% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 41 și 50 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;
- în 1,96% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr de peste 100 beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei;
- în 1,96% dintre localitățile din județul Tulcea exista un număr cuprins între 51 și 100 de beneficiari ai alocației pentru susținerea familiei.

Tabelul nr. 26: Numărul beneficiarilor de alocație pentru susținerea familiei în luna august 2023 pe localități

Nr. beneficiari	Localități	Procent
între 1 și 10 beneficiari	Beștepe, C.A. Rosetti, Carcaliu, Ceatalchioi, Crișan, Dorobanțu, Frecăței, Grindu, I.C. Brătianu, Isaccea, Maliuc, Mihail Kogălniceanu, Pardina, Sfântu Gheorghe, Slava Cercheza, Smârdan, Stejaru, Sulina, Văcăreni	37.25%
între 11 și 20 beneficiari	Babadag, Beidaud, Casimcea, Ceamurlia de Jos, Cerna, Chilia Veche, Hamcearca, Izvoarele, Jijila, Jurilovca, Luncavița, Mahmudia, Nalbant, Niculițel, Nufăru, Sarichioi, Tulcea, Turcoaia, Valea Nucarilor	37.25%
între 21 și 30 beneficiari	Dăeni, Greci, Horia, Măcin, Mihai Bravu, Murighiol, Peceneaga	13.73%
între 31 și 40 beneficiari	Ostrov, Valea Teilor	3.92%
între 41 și 50 beneficiari	Baia, Somova	3.92%
între 51 și 100 beneficiari	Ciucurova	1.96%
peste 100 beneficiari	Topolog	1.96%

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Tulcea

Situația persoanelor (adulte) cu dizabilități

Numărul total al adulților cu handicap din județul Tulcea a scăzut în intervalul 2020-2023, astfel încât, în anul 2023, numărul acestora era cu 973 mai mic față de anul 2020.

Din punct de vedere al modificărilor de la un an la altul, în tabelul de mai jos se observă faptul că: în anul 2021 a existat o reducere de 3,67% față de anul anterior, în anul 2022 a existat o scădere de 2,57% față de anul 2021, iar în anul 2023 o scădere de 4,99% față de anul 2022.

În ceea ce privește distribuția adulți neinstituționalizați-adulți instituționalizați, tabelul evidențiază următoarele aspecte:

- numărul adulților cu handicap instituționalizați a scăzut în toată perioada analizată (-0,31% în anul 2021, -3,15% în anul 2022, -2.44% în anul 2023);
- numărul adulților cu handicap neinstituționalizați a scăzut în anul 2021 (-4,06%) și în anul 2022 (-2,71%) și a crescut în anul 2023 (+2,17%);
- în toată perioada analizată din totalul adulților cu handicap din județ, au fost instituționalizați aproximativ 7%;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

- în toată perioada analizată, cea mai mare parte a adulților cu handicap au fost neinstituționalizați (aproximativ 93% anual).

Tabelul nr. 27: Evoluția numărului adulților cu handicap din județul Tulcea (2020-2023)

Element	2020	2021	2022	2023	2021/ 2020	2022/ 2021	2023/ 2022
Nr. total adulți cu handicap	8983	8653	8431	8010	96,33%	97,43%	95,01%
Nr. adulți cu handicap instituționalizați	636	634	614	599	99,69%	96,85%	97,56%
Nr. adulți cu handicap neinstituționalizați	8399	8058	7840	8010	95,94%	97,29%	102,17%
Ponderea adulților cu handicap neinstituționali în totalul adulților cu handicap	7,08%	7,33%	7,28%	-	-	-	-
Ponderea adulților cu handicap instituționali în totalul adulților cu handicap	93,50%	93,12%	92,99%	-	-	-	-

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de către Beneficiar

În cele ce urmează se va prezenta situația persoanelor (adulte) cu dizabilități la nivelul anului 2023, urmărindu-se gradul de handicap și tipul de handicap.

În figura de mai jos, este redată distribuția adulților instituționalizați/neinstituționalizați, pe grade de handicap, iar conform acesteia:

- 94,44% dintre adulții cu handicap ușor erau neinstituționalizați, iar 5,56% erau instituționalizați;
- 96,58% dintre adulții cu handicap mediu erau neinstituționalizați, iar 3,42% erau instituționalizați;
- 91,43% dintre adulții cu handicap accentuat erau neinstituționalizați, iar 8,57% erau instituționalizați;
- 93,65% dintre adulții cu handicap grav erau neinstituționalizați, iar 6,35% erau instituționalizați.

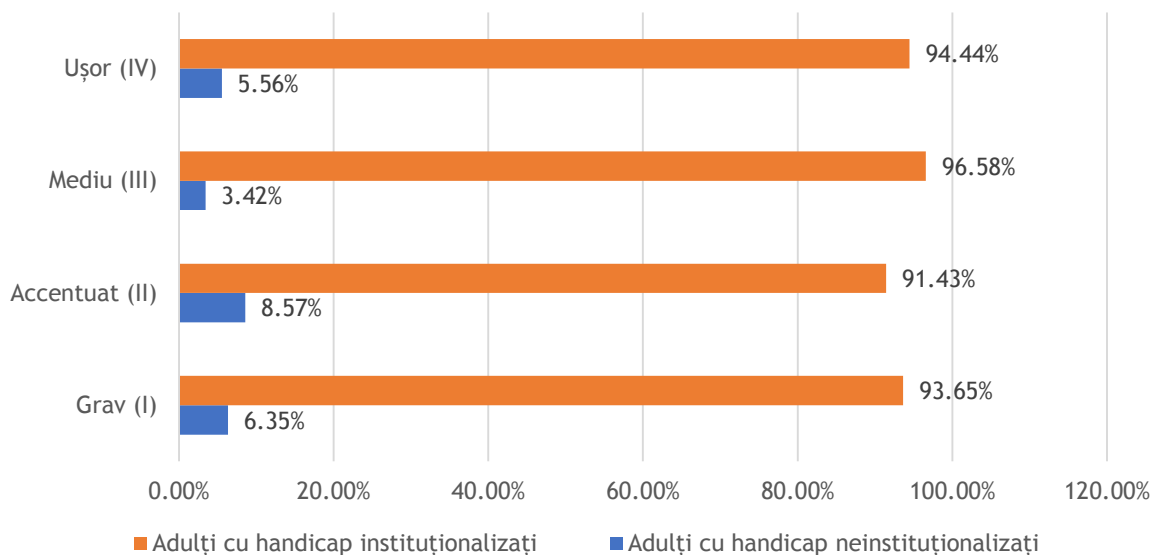


Figura nr. 13: Distribuția adulților cu handicap instituționalizați/neinstituționalizați din județul Tulcea pe grade de handicap

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Autoritatea Națională pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități

Figura de mai jos reflectă numărul total al adulților cu dizabilități din județul Tulcea pe grade de handicap. Astfel:

- 51,59% dintre adulții cu dizabilități din județul Tulcea sunt încadrați în grad de handicap accentuat, 32,60% sunt încadrați în grad de handicap grav, 15,38% sunt încadrați în grad de handicap mediu, iar 0,42% sunt încadrați în grad de handicap ușor
- în ceea ce privește adulții cu dizabilități instituționalizați, 62,79% dintre aceștia sunt încadrați în grad de handicap accentuat, 29,40% sunt încadrați în grad de handicap accentuat, 7,48% sunt încadrați în grad de handicap mediu, iar 0,33% sunt încadrați în grad de handicap ușor
- 50,74% dintre adulții cu dizabilități neinstituționalizați sunt încadrați în grad de handicap accentuat, 32,85% de handicap grav, 15,98% sunt încadrați în grad de handicap mediu, iar 0,43% sunt încadrați în grad de handicap ușor.

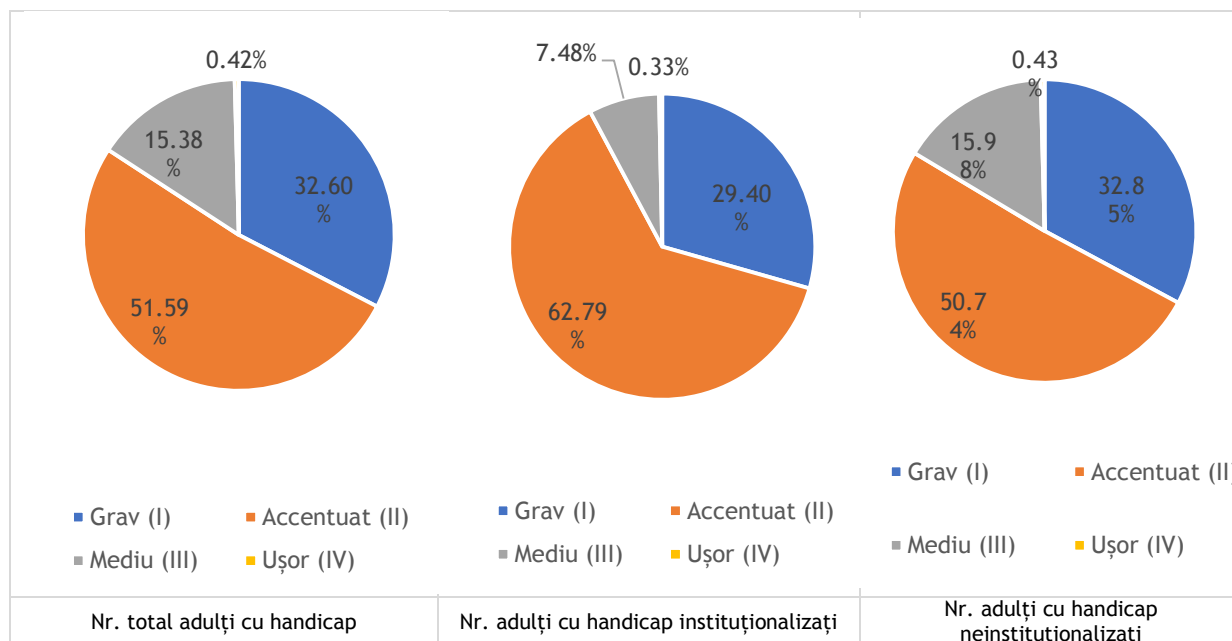


Figura nr. 14: Distribuția pe grade de handicap a adulților cu dizabilități din Județul Tulcea

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Autoritatea Națională pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități

În figura de mai jos este redată distribuția adulților cu handicap instituționalizați /neinstituționalizați pe tipuri de handicap, observându-se faptul că:

- toți adulții care suferă de surdocecitate și boli rare sunt neinstituționalizați;
- 97,50% dintre adulții cu HIV/SIDA erau neinstituționalizați și 2,50% instituționalizați;
- 88,66% dintre adulții cu handicap asociat erau neinstituționalizați și 11,34% instituționalizați;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

- 79,63% dintre adulții cu handicap psihic erau neinstituționalizați și 20,37% instituționalizați;
- 87,77% dintre adulții cu handicap mental erau neinstituționalizați și 12,23% instituționalizați;
- 99,18% dintre adulții cu handicap vizual erau neinstituționalizați și 0,82% instituționalizați;
- 98,14% dintre adulții cu handicap auditiv erau neinstituționalizați și 1,86% instituționalizați;
- 99,65% dintre adulții cu handicap somatic erau neinstituționalizați și 0,35% instituționalizați;
- 97,45% dintre adulții cu handicap fizic erau neinstituționalizați și 2,55% instituționalizați.

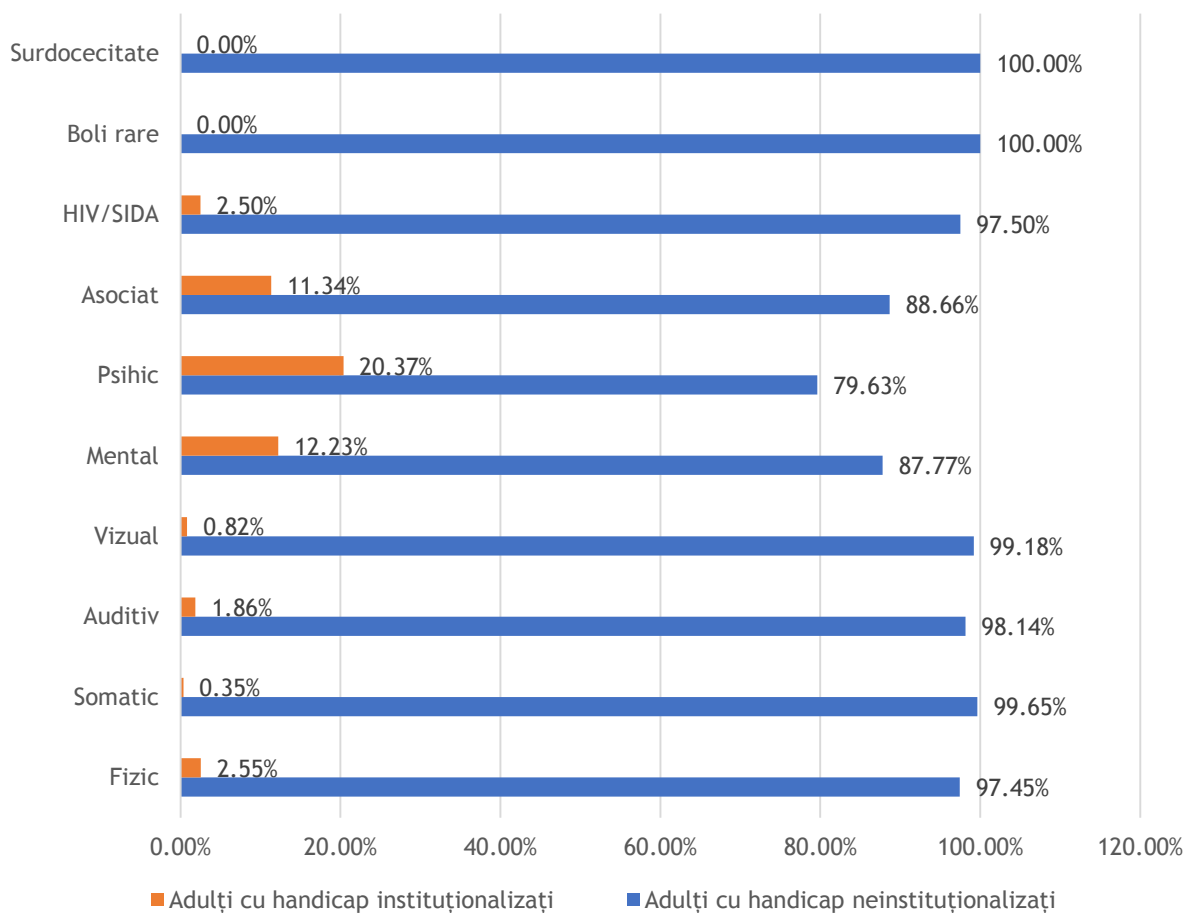


Figura nr. 15: Distribuția adulților cu handicap instituționalizați/neinstituționalizați din județul Tulcea pe tipuri de handicap

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Autoritatea Națională pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități

Figura de mai jos reflectă ponderea pe tipuri de handicap a adulților cu dizabilități din județul Tulcea. Conform acesteia:

- 26,82% dintre adulții cu dizabilități din județul Tulcea au tip de handicap asociat, 23,88% tip de handicap fizic, 16,66% tip de handicap somatic, 11,38% tip de handicap mental, 9,97% tip de handicap vizual, 8,90% tip de

handicap psihic, 1,88% tip de handicap auditiv, 0,47% cu HIV/SIDA, 0,02% de boli rare, iar 0,02% de surdocecitate;

- 43,19% dintre adulții cu handicap instituționalizați au tip de handicap asociat, 25,75% tip de handicap psihic, 19,77% tip de handicap mental, 8,64% tip de handicap fizic, 1,16% tip de handicap vizual, 0,83% tip de handicap somatic, 0,50% tip de handicap auditiv, iar 0,17% cu HIV/SIDA;
- 25,57% dintre adulții cu handicap neinstituționalizați au tip de handicap asociat, 25,03% tip de handicap fizic, 17,86% tip de handicap somatic, 0,75% tip de handicap mental, 10,63% tip de handicap vizual, 7,63% tip de handicap psihic, 1,99% tip de handicap auditiv, 0,49% cu HIV/SIDA, 0,03% de surdocecitate, iar 0,03% cu boli rare.

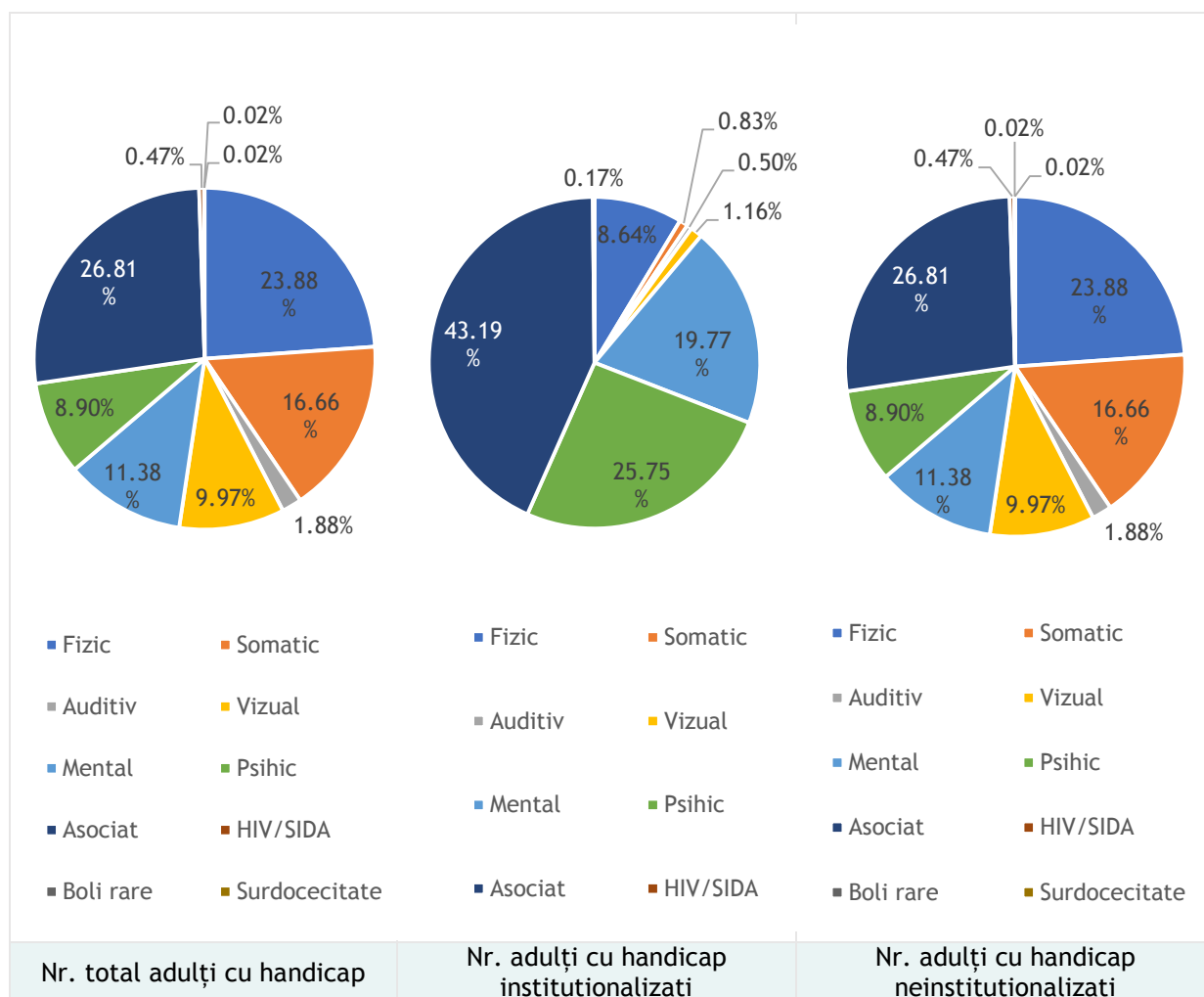


Figura nr. 16: Distribuția pe tipuri de handicap a adulților cu dizabilități din Județul Tulcea

Sursa: Autorul, pe baza informațiilor furnizate de Autoritatea Națională pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități

Situația persoanelor vârstnice (peste 65 ani, cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)

Conform Direcției de Sănătate Publică Tulcea, la nivelul județului principalele categorii de vârstnici aflați în situații de risc în comunități defavorizate sunt: vârstnicii fără familie, vârstnicii cu nevoi medico-sociale, vârstnicii cu boli cronice,

vârstnicii cu TBC, vârstnicii cu dizabilități, vârstnicii cu tulburări mintale și de comportament, vârstnicii consumatori de substanțe psihotrope.

Astfel:

- numărul fișelor generale, întocmite pentru persoanele vârstnice (peste 65 de ani), a scăzut cu 10,84% în anul 2020 față de anul 2019, a crescut cu 2,35% în anul 2021 față de anul 2020 și s-a redus cu 5,54% în anul 2022 față de anul 2021
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice fără familie s-a redus în anii 2020 (-4,20%) și 2021 (-25,23%) și a crescut în anul 2022 (+0,73%)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu nevoi medico-sociale a scăzut în anul 2020 (-20,31%) și în anul 2022 (-26,62%) și a crescut în anul 2021 (+6,67%)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu boli cronice a crescut în anul 2020 (+7,81%) și în anul 2021 (+12,94%) și s-a redus în anul 2022 (-2,60%)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu TBC a crescut în anul 2020 (+26,55%), a scăzut în anul 2021 (-8,93%) și a crescut în anul 2022 (+2,45%)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu dizabilități a scăzut în toată perioada analizată (-6,73% în anul 2020, -3,59% în anul 2021, -9,06% în anul 2022)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu tulburări mintale și de comportament a scăzut în toată perioada analizată (-54,60% în anul 2020, -8,70% în anul 2021, -17,86% în anul 2022)
- numărul fișelor generale întocmite pentru persoanele vârstnice consumatoare de substanțe psihotrope a crescut treptat în toată perioada analizată (+100% în anul 2020, +187,50% în anul 2021, 130,43% în anul 2022)

Tabelul nr. 28: Evoluția numărului de fișe întocmite pentru vârstnicii din comunitățile aflate în risc din județul Tulcea (2020-2023)

Element	2019	2020	2021	2022	2020/ 2019	2021/ 2020	2022/ 2021
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice (peste 65 de ani)	14.396	12.835	13.136	12.408	89.16%	102.35%	94.46%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice fără familie	1.713	1.641	1.227	1.236	95.80%	74.77%	100.73%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu nevoi medico-sociale	9.394	7.486	7.978	5.854	79.69%	106.57%	73.38%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Element	2019	2020	2021	2022	2020/ 2019	2021/ 2020	2022/ 2021
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu boli cronice	33.182	35.773	40.402	39.350	107.81%	112.94%	97.40%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu TBC	177	224	204	209	126.55%	91.07%	102.45%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu dizabilități	7.048	6.574	6.338	5.764	93.27%	96.41%	90.94%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice cu tulburări mintale și de comportament	608	276	252	207	45.39%	91.30%	82.14%
Nr. fișe generale întocmite pentru persoanele vârstnice consumatoare de substanțe psihotrope	4	8	23	53	200.00%	287.50%	230.43%

Sursa: Autorul, pe baza datelor publicate în Rapoartele Direcției de Sănătate Publică Tulcea, din anii 2019, 2020, 2021 și 2022

Pe de altă parte, pentru a identifica numărul persoanelor de peste 65 de ani care se află în situații de risc, s-a luat în considerare faptul că la nivelul județului Tulcea comunitățile care se află în risc sunt: Tulcea, Mahmudia, Isaccea, Niculițel, Somova, Maliuc, Mihail Kogălniceanu, Murighiol, Crișan, Chilia Veche, Valea Nucarilor, Sfântu Gheorghe, Pardina, Ciucurova, Stejaru, Slava Cercheză, Sarichioi, Baia, Babadag, Nufăru, Ceamurlia de Jos, Topolog, Nalbant, Sulina, Măcin, Luncavița, Turcoaia, Cerna, Hamcearca, Dăeni, Peceneaga, Greci, Dorobanțu, Jijila, Jurilovca, Ostrov, Grindu, Horia, Carcaliu, Văcăreni, Valea Teilor, Smârdan, Casimcea⁴.

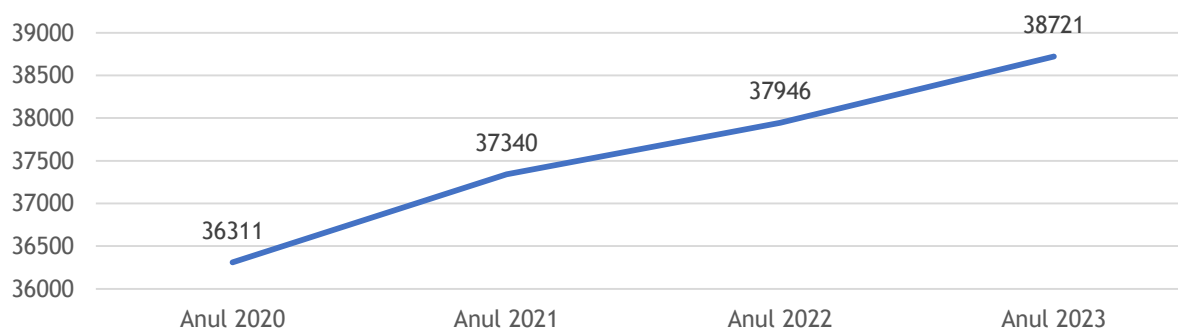


Figura nr. 17: Populația după domiciliu de peste 64 de ani din Județul Tulcea (2020-2023)

⁴ Conform Raportului Direcției de Sănătate Publică Tulcea din anul 2022, document disponibil la adresa https://dspjtulcea.ro/wp-content/uploads/2023/03/DSP-TL_RA-2022.pdf

Sursa: INS

Astfel, conform graficului de mai sus, numărul persoanelor de peste 65 de ani din județul Tulcea a crescut în perioada 2020-2023 cu 6,64%. Din punct de vedere al diferențelor constatate de la un an la altul, în anul 2021 se observă o creștere de 2,83%, în anul 2022 o creștere de 1,62%, iar în anul 2023 o creștere de 2,04%.

Tabelul nr. 29: Ponderea persoanelor de peste 65 ani aflate în risc, în totalul persoanelor de peste 65 de ani din județ (2020-2023)

Categorie	2020	2021	2022	2023
Total persoane de peste 65 de ani din județul Tulcea	39.050	40.068	40.616	41.372
Persoane de peste 65 ani aflate în comunități în risc din județul Tulcea	36.311	37.340	37.946	38.721
Ponderea persoanelor de peste 65 ani aflate în risc, în totalul persoanelor de peste 65 de ani din județ	92,99%	93,19%	93,43%	93,59%

Sursa: INS

În tabelul de mai sus se poate observa faptul că în toată perioada analizată cea mai mare parte a persoanelor de peste 65 de ani (peste 90% la nivelul fiecărui an), erau localizate în comunități aflate în risc.

Situația victimelor violenței domestice (femei, copii, vârstnici)

Violența domestică constituie o încălcare a drepturilor omului și un fenomen prezent la toate nivelurile vieții sociale, atât în sfera privată, cât și în spațiul public, cu consecințe grave și pe termen lung asupra victimelor⁵. Femeile și bărbații deopotrivă sunt victime ale violenței de gen, dar procentul femeilor și al fetelor aflate în această situație este mult mai mare decât cel al bărbaților și al băieților. Convenția de la Istanbul, document juridic internațional care constituie un reper fundamental în domeniul prevenirii și combaterii violenței împotriva femeilor, definește violența de gen drept o încălcare gravă a drepturilor omului și o formă de discriminare împotriva femeilor, stimulând statele semnatare la toleranță zero față de acest fenomen. România a depus la secretarul general al Consiliului Europei (6 februarie 2020) primul raport de țară privind implementarea Convenției de la Istanbul către Grupul de experți în intervenția contra violenței împotriva femeilor și a violenței domestice.

Numărul total al victimelor violenței domestice a fost unul oscilant în perioada 2021-2023, în anul 2021 existând 28 de astfel de cazuri, în anul 2022 19 cazuri, iar în anul 2023, 4 cazuri. Se observă faptul că numărul victimelor violenței domestice a scăzut cu 32,14% în anul 2022 față de anul 2021 și cu 78,95% în anul 2023 față de anul 2022.

Scăderi au fost înregistrate atât în cazul victimelor violenței domestice de gen masculin (în cazul cărora numărul total al victimelor s-a redus în anul 2022 cu 4 și cu 9 în 2023), cât și a celor de gen feminin (în cazul cărora numărul total al victimelor s-a redus în anul 2022 cu 5 și cu 6 în 2023).

În ceea ce privește distribuția rural-urban, se observă faptul că numărul victimelor din mediul urban a scăzut cu 54,55% în anul 2022 față de anul 2021 și cu 60% în anul 2023 față de anul 2022, iar numărul victimelor din mediul rural a scăzut cu 17,65% în anul 2022 față de anul 2021 și cu 85,71% în anul 2023 față de anul 2022.

Tabelul nr. 30: Evoluția numărului victimelor violenței domestice în perioada 2021-2023

⁵ Strategia Consiliului Europei privind Egalitatea de Gen 2018-2023, Obiectivul strategic nr. 2 - Prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor și violenței domestice

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Total	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	2022/2021	2023/2022
	28	19	4	67.86%	21.05%
Masculin	13	9	0	69.23%	0.00%
Feminin	15	10	4	66.67%	40.00%
Rural	11	5	2	45.45%	40.00%
Urban	17	14	2	82.35%	14.29%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Din punct de vedere al genului victimelor violenței în familie, în figura de mai jos, se observă faptul că:

- în anul 2021, 53,57% dintre victime erau de gen feminin, iar 46,43% erau de gen masculin;
- în anul 2022, 52,63% dintre victime erau de gen feminin, iar 47,37% erau de gen masculin;
- în anul 2023, toate victimele erau de gen feminin.

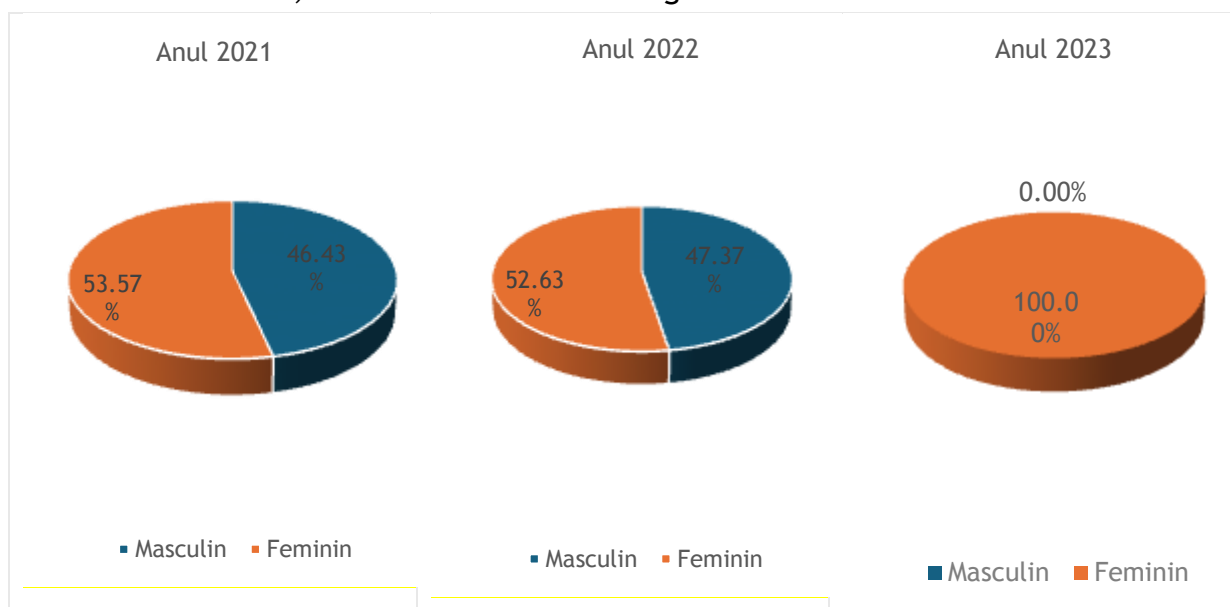


Figura nr. 18: Genul victimelor violenței în familie (2021-2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Din punct de vedere al mediului de rezidență a victimelor violenței în familie, în figura de mai jos, se observă faptul că:

- în anul 2021, 60,71% dintre victime proveneau din mediul urban, iar 39,29% din mediul rural;
- în anul 2022, 73,68% dintre victime proveneau din mediul urban, iar 26,32% din mediul rural;
- în anul 2023, 50% dintre victime proveneau din mediul urban, iar 50% din mediul rural.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

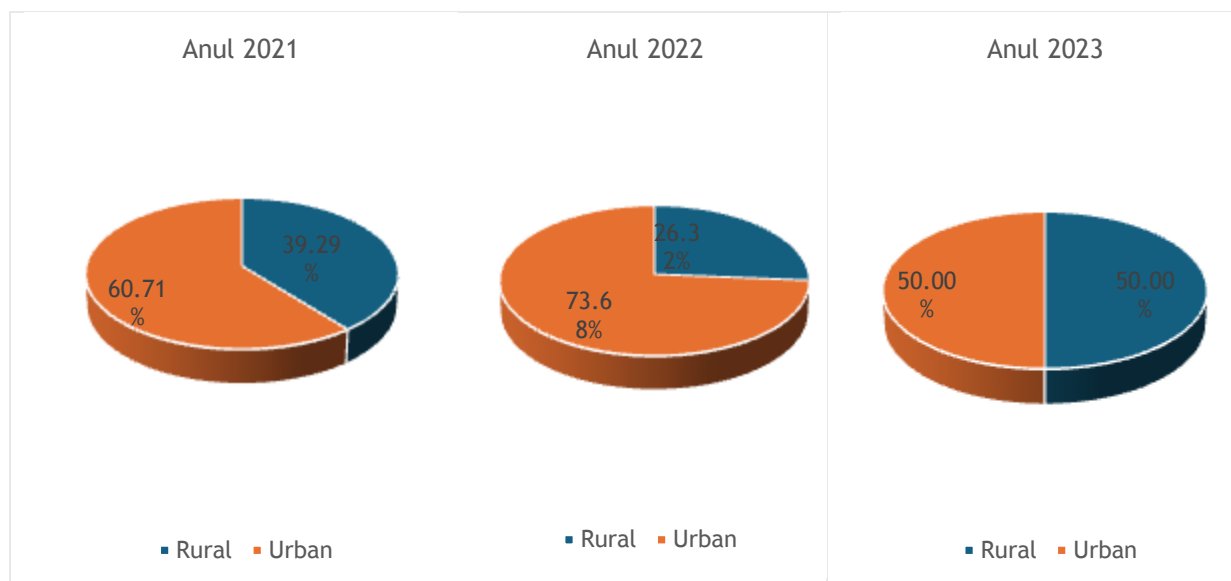


Figura nr. 19: Mediul de rezidență al victimelor violenței în familie (2021-2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

În ceea ce privește distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după cetățenie și etnie, în tabelul de mai jos de observă faptul că:

- în anul 2021, 25 de victime erau cetățenie română și 3 erau de etnie romă;
- în anul 2022, 13 victime erau de cetățenie română, iar 3 de etnie romă;
- în anul 2024 toate victimele erau de cetățenie română.

Tabelul nr. 31: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după cetățenie și etnie (2021-2023)

Total		Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
		28	19	4
Cetățenie	română	25	13	4
	altele	0	0	0
Etnie	romi	3	3	0
	altele	0	0	0

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Referitor la distribuția victimelor violenței în familie pe vârste, conform tabelului de mai jos:

- în anul 2021 au existat 3 victime cu vârste de sub 1 an, 2 victime cu vârste cuprinse între 1 și 2 ani, 8 victime cu vârste cuprinse între 3 și 6 ani, 5 victime cu vârste cuprinse între 7 și 9 ani, 4 victime cu vârste cuprinse între 10 și 13 ani, 1 victimă cu vârsta cuprinse între 14 și 17 ani, 1 victimă cu vârsta cuprinse între 18 și 25 ani, 4 victime cu vârste cuprinse între 26 și 35 ani;
- în anul 2022 a existat o victimă cu vârsta de sub un an, 3 victime cu vârste cuprinse între 1 și 2 ani, 5 victime cu vârste cuprinse între 3 și 6 ani, 2 victime cu vârste cuprinse între 7 și 9 ani, 1 victimă cu vârstă cuprinse între 10 și 13 ani, 2 victimă cu vârste cuprinse între 18 și 25 ani, 4 victime cu

vârste cuprinse între 26 și 35 ani, 1 victimă cu vârste cuprinse între 46 și 55 ani;

- în anul 2023 au existat 2 victime cu vârste cuprinse între 3 și 6 ani, 1 victimă cu vârsta cuprinsă între 18 și 25 de ani și 1 victimă cu vârsta cuprinsă între 36 și 45 de ani.

Tabelul nr. 32: Distribuția victimelor violenței în familie, pe vârste (2021-2023)

Vârsta/ Anul	<1 ani	1-2 ani	3-6 ani	7-9 ani	10-13 ani	14-17 ani	18-25 ani	26-35 ani	36 -45 ani	46 -55 ani	56-65 ani	peste 65 ani
Anul 2021	3	2	8	5	4	1	1	4	0	0	0	0
Anul 2022	1	3	5	2	1	0	2	4	0	1	0	0
Anul 2023	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Tabelul de mai jos prezintă distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după ocupație în perioada 2021-2023, observându-se faptul că:

- anul 2021, 39,29% dintre victimele violenței domestice erau elevi/studenti, 35,71% nu aveau o ocupație, 14,29% se aflau în alte situații (neșcolarizați), iar 10,71% erau persoane casnice;
- în anul 2022, 26,32% dintre victime erau elevi/studenti, 26,32% se aflau în alte situații (neșcolarizați), iar 21,05% nu aveau o ocupație;
- în anul 2023 50% dintre victime erau elevi/studenti, 25% nu aveau o ocupație, iar 25% erau lucrători pe cont propriu.

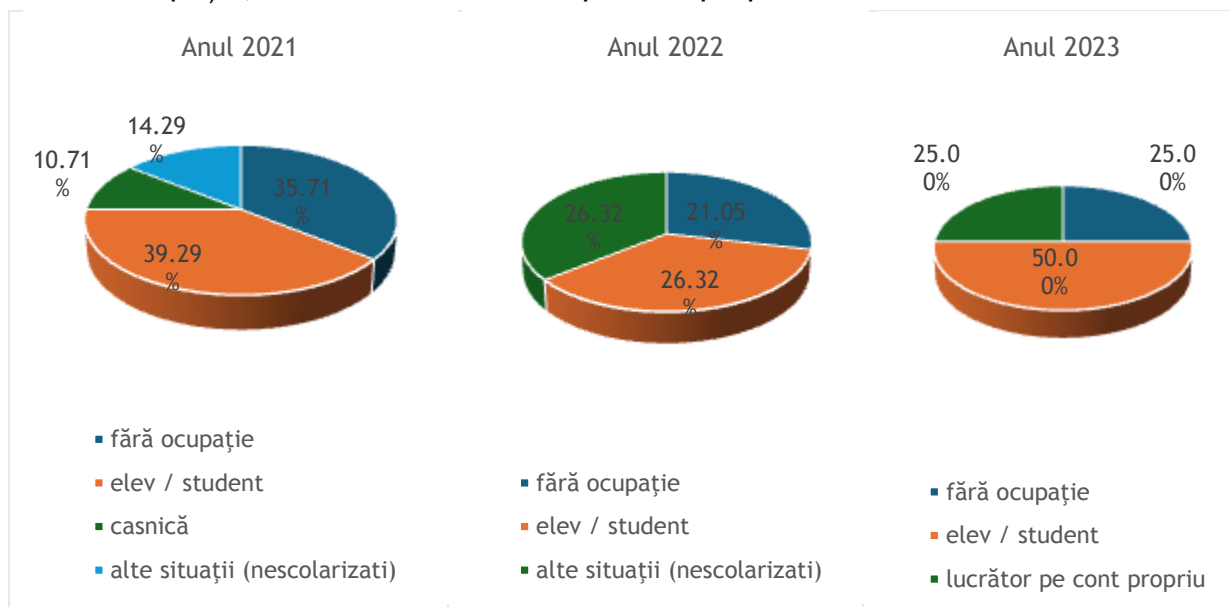


Figura nr. 20:: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după ocupație

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Tabelul de mai jos prezintă distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după venituri în perioada 2021-2023, observându-se faptul că:

- în anul 2021, 82,14% dintre victimele violenței domestice aveau drept venituri alocația de stat, 14,29% nu aveau niciun venit, iar 3,57% aveau drept venit prestațiile sociale;
- în anul 2022, 66,67% dintre victimele violenței domestice aveau drept venituri alocația de stat, iar 33,33% nu aveau niciun venit;
- în anul 2023, 75% dintre victimele violenței domestice aveau drept venituri alocația de stat, iar 25% aveau drept venit salariul minim pe economie.

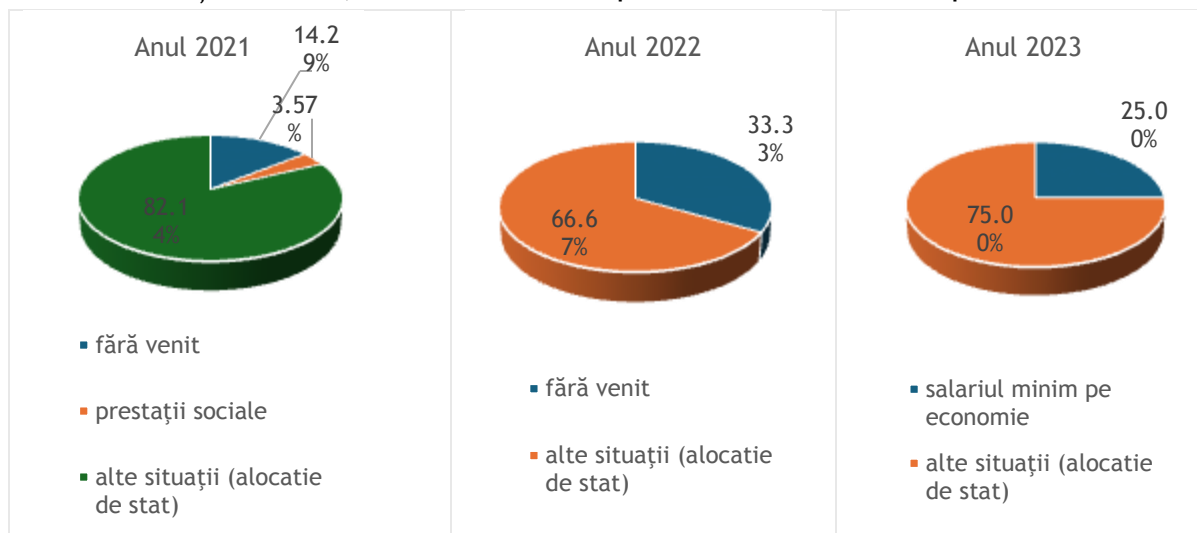


Figura nr. 21:: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după venituri

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Tabelul de mai jos prezintă distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după dreptul de proprietate asupra locuinței în perioada 2021-2023, observându-se faptul că:

- în anul 2021, 57,14% dintre victimele violenței domestice locuiau pe proprietatea agresorului, 17,86% locuiau la familia de origine a agresorului, 10,71% la familia de origine a victimei, iar 3,57% nu aveau o locuință
- în anul 2022, 47,37% dintre victime nu aveau o locuință, 21,05% locuiau la familia de origine a agresorului, 15,73% se aflau în alte situații, 10,53% locuiau pe proprietatea agresorului, iar 5,26% la familia de origine a agresorului
- în anul 2023, 25% dintre victime aveau propria lor locuință, 25% locuiau la familia lor de origine, 25% la familia de origine a agresorului, iar 25% pe proprietatea agresorului.

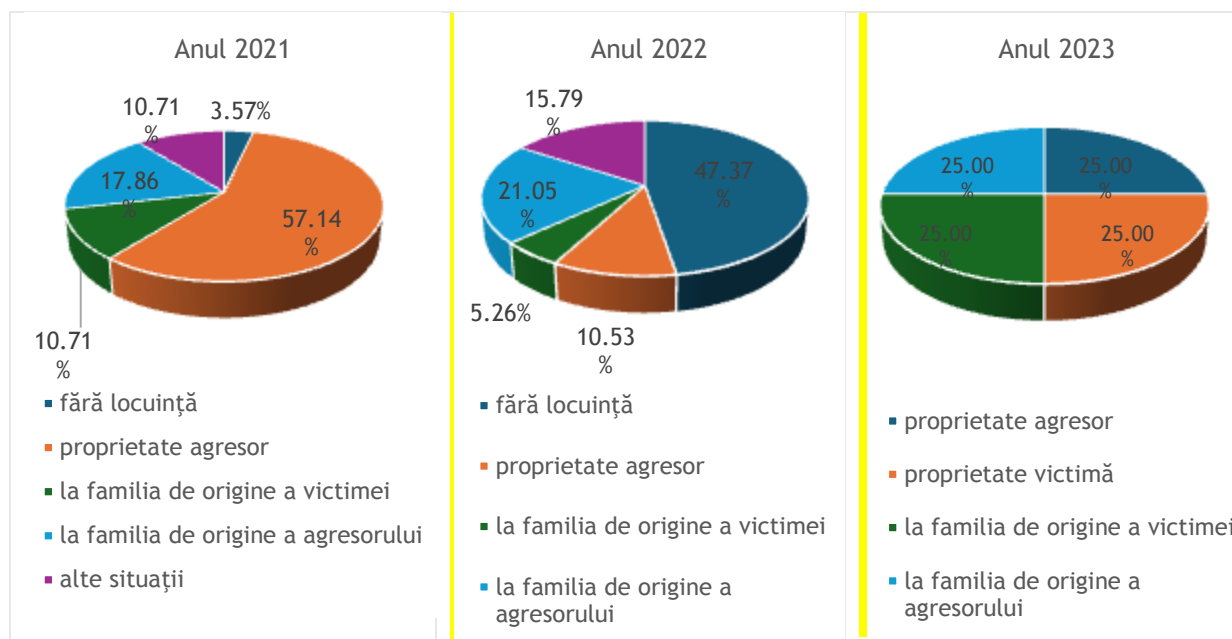


Figura nr. 22: Distribuția victimelor violenței domestice (cazurilor) după dreptul de proprietate asupra locuinței în perioada 2021-2023

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Situația refugiaților

O categorie importantă a persoanelor care necesită sprijin este reprezentată de refugiați. În scopul protejării acestora, atât la nivel internațional, cât și național au fost instituite măsuri menite să îi protejeze.

În ceea ce privește inițiativele pentru protecția refugiaților, la nivelul județului Tulcea a fost înregistrat un număr de 42, dintre care 10 au vizat protecția adulților, 22 protecția copiilor, 2 educația, 3 veniturile, 1 nevoile de bază (adăpost), 2 nevoile de bază (CRIs), 1 sănătatea mintală și 1 PSEA, așa cum reiese din tabelul de mai jos.

Tabelul nr. 33: Inițiative pentru refugiați

Inițiative	Număr total	Procent
Total	42	100%
Protecția adulților	10	23,81%
Protecția copiilor	22	52,38%
Educația	2	4,76%
Veniturile	3	7,14%
Nevoi de bază (adăpost)	1	2,38%
Nevoi de bază (CRIs)	2	4,76%
Sănătatea mintală și sprijinul psihosocial	1	2,38%
PSEA	1	2,38%

Sursa: UNHCR⁶

⁶ UNHCR, Operational Data Portal Refugee Situation, disponibil online la adresa <https://data.unhcr.org/en/dataviz/244?sv=54&geo=10782>

În contextul escaladării conflictului din Ucraina, Centrul de Primire pentru Minori în Regim de Urgență a devenit un refugiu pentru copiii ucraineni care au traversat frontiera fără însoțitori, sau care s-au confruntat cu alte situații dificile și au avut nevoie de sprijin. Pe parcursul anului 2022, un total de 36 de minori au fost primiți în acest centru, beneficiind de servicii specializate și asistență pe perioade scurte de timp⁷.

Situația altor persoane aparținând unor categorii vulnerabile (grupuri secundare)

Grupurile vulnerabile secundare identificate sunt alcătuite din persoanele traficate și persoanele fără adăpost, situația regăsită la nivelul județului Tulcea fiind analizată în continuare.

Situația persoanelor traficate

În tabelul de mai jos este redată situația persoanelor traficate după gen, mediu de proveniență și nivel de educație, observându-se faptul că:

- numărul total al persoanelor traficate s-a aflat într-o continuă schimbare, astfel încât în anul 2021 a scăzut cu 63,16% față de anul 2020, iar în anul 2022 a crescut cu 100% față de anul anterior;
- în toată perioada analizată ponderea persoanelor traficate de sex feminin a fost majoritară
- în toată perioada analizată ponderea persoanelor traficate din mediul urban a fost majoritară
- în toată perioada analizată cele mai multe dintre persoanele traficate aveau studii medii.

Tabelul nr. 34: Evoluția numărului persoanelor traficate după gen, mediu de proveniență și nivel de educație (2020-2022)

Anul	Total	Gen		Mediu de proveniență		Nivel educație			
		Masculin	Feminin	Rural	Urban	Studii medii	Studii gimnaziale	Studii profesionale	Fără studii
2020	19	4	15	4	15	6	8	-	5
2021	7	0	7	4	3	2	4	-	1
2022	14	1	13	4	10	5	7	2	-

Sursa: Agenția Națională împotriva Traficului de Persoane

În ceea ce privește modul de recrutare și relația cu recrutorul, conform tabelului de mai jos:

- la nivelul anului 2020, toate persoanele traficate au fost recrutate prin contact direct, 78,63% fiind recrutate de cunoștințe, 10,53% de către partenerul de viață, 10,53% de rudele de gradul I sau alte rude, iar 5,26% de necunoscuți;
- la nivelul anului 2021, 71,43% dintre victime au fost recrutate prin contact direct și 28,57% prin metoda loverboy, 42,86% fiind recrutate de cunoștințe, 14,29% de către partenerul de viață, 14,29% de rudele de gradul I sau alte rude, iar 14,29% de necunoscuți iar 14,29% de către proxeneți;
- la nivelul anului 2022, 41,86% dintre victime au fost recrutate prin metoda loverboy, 35,71% prin contact direct și 21,43% prin internet, 57,14% fiind

⁷ Raport de Activitate al Direcției Generale de asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pe anul 2022

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

recrutate de către partenerul de viață, 35,71% de cunoștințe, iar 7,14% de proxeneți.

Tabelul nr. 35: Evoluția numărului persoanelor traficate după modul de recrutare și relația cu recrutorul (2020-2023)

Anul	Mod de recrutare			Relația cu recrutorul				
	Contact direct (face to face)	Metoda loverboy	Prin internet	Partener de viață	Cunoștință	Proxenet	Necunoscut	Rudă de grad I sau alte rude
2020	19	-	-	2	14	-	1	2
2021	5	2	-	1	3	1	1	1
2022	5	6	3	8	5	1	-	-

Sursa: Agenția Națională împotriva Traficului de Persoane

Referitor la vârsta persoanelor traficate, forma de exploatare și țara de destinație, conform tabelului de mai jos:

- la nivelul anului 2020, 42,11% dintre persoanele traficate au fost traficate cu scop sexual, 97,54% fiind exploatate în străinătate și 5,26% în România
- la nivelul anului 2021, 42,86% dintre victimele traficului de persoane aveau sub 18 ani, 42,86% aveau între 18 și 20 de ani și 14,29% peste 20 de ani, 42,86% fiind traficate în scop sexual, și 14,29% pentru cerșetorie, în principal în străinătate
- la nivelul anului 2022, 50% dintre persoanele traficate aveau între 18 și 20 de ani, 37,71% sub 18 ani și 14,29% peste 20 de ani, 57,14% fiind traficate în scop sexual, și 7,14% pentru cerșetorie, în principal în România.

Tabelul nr. 36: Evoluția numărului persoanelor traficate vârstă, formă de exploatare și țară de destinație (2020-2023)

Anul	Vârsta			Forma de exploatare			Țara de destinație	
	Sub 18 ani	18-20 ani	peste 20 ani	Sexuală	Cerșetorie	Tentativă	România	Străinătăți
2020	-	-	-	8	-	11	1	18
2021	3	3	1	3	1	3	1	6
2022	5	7	2	8	1	5	11	3

Sursa: Agenția Națională împotriva Traficului de Persoane

Situația persoanelor fără adăpost

La nivelul anului 2021, au beneficiat de servicii sociale un număr de 135 de persoane fără adăpost, 30 dintre acestea fiind cazate pentru o perioadă de o noapte sau două.

Motivele care au condus la cazarea celor 30 de beneficiari pe o perioadă scurtă variază, existând 4 persoane care au fost victime ale agresiunii în familie, 2 persoane înzăpezite, 2 persoane care au refuzat cazarea din lipsa camerelor

single, 2 persoane care au pierdut transportul către localitatea de domiciliu și 20 care s-au întors în locuințele improvizate pentru că nu au acceptat condițiile de carantinare.

Din totalul de 105 persoane cazate pe perioade mai lungi, două persoane au fost necunoscute și neidentificate, prezentând probleme psihiatrice și de vorbire.

În ceea ce privește genul, 72,82% erau de sex masculin și 27,18% de sex feminin, având vârste cuprinse între 18 și 82 de ani. Peste 50% dintre aceștia aveau peste 60 de ani.

Din perspectiva stării civile, 45,63% dintre persoanele fără adăpost erau necăsătorite, 34,95% erau divorțate, 9,71% erau văduve, 1,94% erau în uniune consensuală, 5,83% erau despărțite și 1,94% căsătorite.

Din punct de vedere al mediului din care provin, 43,69% dintre persoanele fără adăpost erau din municipiul Tulcea, 50,49% din județul Tulcea, iar 5,83% din alte județe. Principalele motive invocate pentru relocarea în municipiu au fost legate de locul de muncă, instituționalizare sau căsătorie. Motivele pentru care aceștia au ajuns pe stradă constau în nivelul redus de suport social, inexistența unor rude care să le ofere sprijin, excluderea din familie.

În ceea ce privește locuința, 69,23% de persoane nu au deținut niciodată una, fiind expuse riscului de a deveni persoane fără adăpost cu mult înainte de conștientizare, 26,92% au avut o locuință, dar au pierdut-o din diverse motive, iar 3,85% dispuneau de o locuință, însă aceasta se afla în stare de degradare.

Din numărul total al persoanelor fără adăpost identificate la nivelul anului 2021, 25,24% erau persoane apte de muncă, în timp ce 74,76% erau considerate inapte de muncă.

În ceea ce privește ocupația, 56,86% nu aveau o ocupație, 1,96% realizau munci ocazionale, 14,71% erau pensionari, iar 26,47% aveau dizabilități. 56,31% de beneficiari nu aveau venituri, iar 43,69% dețineau venituri foarte mici, limitându-și astfel accesul la o locuință și un trai decent.

În ceea ce privește actele de identitate, 84,85% dintre beneficiari aveau documente la data contractării serviciilor, iar 15,15% nu dețineau acte de identitate. Din totalul beneficiarilor, 42,72% nu erau înscriși la medicul de familie, iar 57,28% declarau ca au medic de familie⁸.

Concluzii și recomandări

Pe baza informațiilor prezentate anterior se constată următoarea situație la nivelul județului Tulcea:

- grupurile țintă identificate prezintă nevoi și vulnerabilități specifice care necesită intervenții specializate și adaptate la contextul lor particular;

⁸ Ministerul Muncii, Informații detaliate privind tipologia persoanelor marginalizate și măsurile adoptate la nivel local, pe județe și localități, document disponibil la adresa https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/RaportariPrivindIncludiuneaSociala/Anexa1_Centralizator_masuri_judete_2021.pdf, accesat în data de 20.11.2023

- grupurile vulnerabile identificate cuprind o varietate de nevoi, inclusiv protecție specială, asistență medicală și educațională, sprijin psihosocial, precum și acces la resurse adecvate;
- copii cu dizabilități sau cei cu cerințe educaționale speciale necesită eforturi sporite pentru prevenirea abandonului școlar și asigurarea accesului la educație inclusivă;
- copiii separați de părinți, persoanele cu dizabilități și adulții cu un grad ridicat de vulnerabilitate au nevoie de sprijin pentru integrarea lor socială și comunitară;
- este necesar ca pentru mamele minore și familiile defavorizate să se creeze programe care să abordeze cauzele profunde ale problemelor lor, inclusiv accesul la educație și servicii medicale;
- copiii care au fost părăsiți, neglijăți, abuzați sau expuși la exploatare necesită protecție și programe de prevenire pentru a contracara impactul negativ al acestor experiențe asupra dezvoltării lor;
- asigurarea accesului la servicii de ocupare, recuperare și sprijin pentru viață independentă este esențială pentru îmbunătățirea calității vieții persoanelor cu dizabilități;
- persoanele afectate de violența domestică, inclusiv femeile, copiii și vârstnicii, necesită sprijin continuu și programe care vizează recuperarea și reintegrarea în societate.

Având în vedere aspectele prezentate anterior, se recomandă ca în perioada 2024-2029 să se aibă în vedere:

- extinderea și dezvoltarea serviciilor comunitare, acesta fiind esențială pentru a asigura accesul la sprijin și resurse pentru grupurile țintă, cu accent pe prevenirea și intervenția timpurie;
- implementarea de programe educaționale incluzive pentru copiii cu dizabilități și cei cu cerințe educaționale speciale pentru a promova egalitatea de șanse și prevenirea abandonului școlar;
- dezvoltarea și implementarea unor programe eficiente de protecție a copilului pentru a preveni și combate abuzul, neglijarea și exploatarea acestora;
- furnizarea de servicii de consiliere și suport psiho-social pentru grupurile afectate de traume, inclusiv copiii separați de părinți și victimele violenței domestice;
- dezvoltarea de programe de formare și sensibilizare pentru comunitate și profesioniști, pentru a spori conștientizarea și înțelegerea nevoilor specifice ale grupurilor vulnerabile;
- crearea de programe care facilitează reintegrarea socială și profesională a adulților cu dizabilități și a altor grupuri vulnerabile în comunitate;
- promovarea colaborării între, organizațiile neguvernamentale și comunitate pentru a asigura o abordare integrată și eficientă pentru susținerea grupurilor țintă;
- dezvoltarea de programe care să ofere sprijin familiilor pentru a preveni separarea și pentru a consolida legăturile familiale.

1.2. Poziționarea serviciilor sociale acordate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Tulcea

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Tulcea

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea (D.G.A.S.P.C. Tulcea) este o instituție publică cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Județean Tulcea, care are un patrimoniu propriu și un scop afectat

intereselor sociale pe care le ocrotește și este condusă de un director general. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Tulcea este instituția care are responsabilități în ceea ce privește serviciile sociale de pe întreaga rază a județului.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea (D.G.A.S.P.C. Tulcea) se află în relații de subordonare cu Consiliul Județean Tulcea și este coordonată metodologic de **Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități**, organizată în subordinea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, și de către **Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție**, organizată în subordinea Ministerului Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Tulcea are atribuții în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice, în domeniul persoanelor adulte cu dizabilități, în domeniul protecției persoanelor vârstnice și a altor persoane adulte aflate în situații de dificultate.

Structura organizatorică aflată în subordonarea Directorului General Adjunct al Direcției pentru Protecția Copilului este alcătuită din:

1. Serviciul Management de Caz pentru Copil, Monitorizare Servicii Sociale;
2. Serviciul Prevenție, Intervenție Situații Speciale, Evaluare Minori, Fapte Penale, Telefonul copilului;
3. Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului;
4. Centrul de Primire Minori în Regim de Urgență Tulcea;
5. Complex de Servicii Sociale de Tip Familial Tulcea;
6. Complex de Unități de Tip Familial pentru Copilul cu Dizabilități Tulcea;
7. Complex de Unități de Tip Familial Tulcea;
8. Complex de Unități de Tip Familial Isaccea;
9. Complex de Servicii Sociale Sf. Maria Tulcea;
10. Centrul Multifuncțional pentru Copii și Tineri în Dificultate Mahmudia;
11. Centrul de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever Pelican Tulcea;
12. Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Copilul cu Handicap Tulcea;
13. Casa de Tip Familial Sulina;
14. Centrul de Plasament Speranța;
15. Casa de Tip Familial Sâmbăta Nouă.

Serviciul Managementul de Caz pentru Copil, Monitorizare Servicii Sociale - scurtă descriere

Managementul de caz este metoda de lucru obligatorie utilizată în domeniul protecției drepturilor copilului constând în ansamblul de tehnici, proceduri și instrumente de lucru care asigură coordonarea tuturor activităților de asistență socială și protecție specială desfășurate în interesul superior al copilului de către profesioniști din serviciile de asistență socială publice și private.

Activitatea de management de caz presupune: elaborarea planului individualizat de protecție (PIP) și alcătuirea echipei multidisciplinare și după caz, interinstituționale; asigurarea coordonării și implicării active a familiei/reprezentantului legal și a copilului, sprijinindu-i pe aceștia în toate demersurile întreprinse pe tot parcursul implementării managementului de caz;

asigurarea respectării etapelor managementului de caz, respectiv: evaluarea inițială, evaluarea detaliată, planificarea serviciilor și a intervențiilor prin elaborarea PIP, furnizarea serviciilor pentru copil și familie/reprezentant legal și persoane importante pentru copil, monitorizarea și reevaluarea progreselor, finalizate prin închiderea cazului.

Respectarea interesului superior al copilului este principiul care guvernează activitatea specialiștilor care acordă aceste servicii, răspunzând nevoilor fiecărui copil aflat în sistemul de protecție al DGASPC Tulcea.

Beneficiarii serviciilor de management de caz sunt: copiii separați definitiv sau temporar de familiile lor, ca urmare a stabilirii, în condițiile legii, a măsurii de protecție specială, tinerii care au împlinit vârsta de 18 ani și care beneficiază, în condițiile legii, de protecție specială. Măsurile de protecție specială sunt stabilite în sistem rezidențial sau de tip familial la persoane/familii sau asistenți maternali .

Serviciul Prevenție, Intervenție, Situații Speciale, Evaluare Minori Fapte Penale - scurtă descriere

Activitățile Serviciului constau în:

- identificarea, evaluarea inițială și preluarea cazurilor de copii victime ale oricărei forme de abuz, neglijență, exploatare, trafic și migrațiune;
- acordarea asistenței de specialitate și a suportului necesar copilului expus riscului semnificativ sau victimă a unei forme de violență, precum și familiei sale, în raza teritorială de competență;
- monitorizarea și reevaluare periodică a progreselor înregistrate, a deciziilor și a intervențiilor.

Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului - scurtă descriere

Serviciile oferite au în vedere evaluarea complexă multidisciplinară, din punct de vedere socio-psiho-medical, a copiilor cu dizabilități în vederea obținerii certificatului de încadrare într-o categorie de persoană cu handicap. Evaluarea copiilor se realizează la solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal, anual sau de câte ori este nevoie, în cazul în care se schimbă ceva în situația copilului.

Structura organizatorică aflată în subordonarea Directorului General Adjunct al Direcției pentru Protecția Persoanelor Adulte este alcătuită din:

1. Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap;
2. Serviciul Prevenire Marginalizare, Management de Caz pentru Adulți, Monitorizare Servicii Sociale, Evidență și Plata Prestații Sociale;
3. Centrul de Îngrijire și Asistență Dumbrava Babadag;
4. Centrul de Îngrijire și Asistență Babadag;
5. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tichilești;
6. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Lebăda” Tulcea;
7. Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag;
8. Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Zebil;
9. Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Horia;

10. Complex de Servicii Sociale pentru Persoane Adulte „Sf. Nectarie” Tulcea, în componenta căruia se află :

- i. Cămin pentru Persoane Vârstnice „Sf. Nectarie” Tulcea
- ii. Centrul de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu Tulcea.

În scopul de a asigura un nivel calitativ ridicat al activității de evaluare/reevaluare pentru persoanele adulte cu domiciliul legal în județul Tulcea, persoane care solicită sau pentru care se solicită încadrare în grad și tip de handicap, la nivelul DGASPC Tulcea funcționează Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap. La nivelul anului 2023 au fost evaluate 2.939 de cazuri, 1.212 dintre aceste fiind cazuri noi, iar 1.727 reevaluări.

În cadrul **Serviciului Prevenire Marginalizare, Management de caz pentru Adulți, Monitorizare Servicii Sociale, Evidența și Plata Prestații Sociale** desfășoară activitatea de evidență și acordare a drepturilor conferite de Legea nr. 448/2006 republicată privind protecția drepturilor persoanelor cu handicap, persoanelor care au dobândit certificat de încadrare în grad de handicap, eliberat de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap Adulte și de către Comisia de Protecție a Copilului.

La sfârșitul anului 2023 se aflau în plată 8.607 persoane cu certificate de handicap adulte și minore.

De asemenea, serviciul a soluționat un număr de 529 solicitări referitoare la scutirea de la plata rovinei a persoanelor cu handicap și a persoanelor care au în îngrijire și supraveghere persoane cu handicap. Totodată, persoanele cu handicap au primit un număr total de 31.605 bilete călătorie, la decontare fiind transmis un număr de 13.417 bilete interurbane, valoarea decontată în anul 2023 fiind de 1036610,50 lei.

În anul 2023, a fost depus un număr de 1896 de cereri pentru decontarea carburantului în vederea transportului interurban, pentru un număr de 816 persoane, pentru care s-a decontat suma de 795029,08 lei.

În conformitate cu Ordinul nr. 160/2023, au fost 176 solicitări privind eliberarea de B.C.F.-uri, pentru care a fost eliberat un număr de 3317 B.C.F.-uri, cu o valoare de 165850,00 lei.

Pe parcursul anului 2023, a fost eliberate un număr de 27 carduri europene.

Serviciul are atribuții și în ceea ce privește eliberarea legitimațiilor de transport, la nivelul anului 2023 fiind acordate 119 de astfel de documente și 10 carduri europene.

Conform raportului de activitate pentru anul 2023 al DGASPC Tulcea, la nivelul anului 2023, în județul Tulcea existau în evidența Serviciului Managementul de Caz pentru Copil, Monitorizare Servicii Sociale, 658 copii/tineri cu măsură de protecție specială. În tabelul de mai jos este redată situația generală a tinerilor/copiilor pentru care s-a instituit o astfel de măsură.

Tabelul nr. 37: Situația generală a copiilor/tinerilor pentru care au fost instituite măsuri de protecție specială (2023)

Tip măsură	Număr copii/tineri (2023)
Copii plasați în asistență maternală, dintre care:	277

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tip măsură	Număr copii/tineri (2023)
<i>copii încadrați în grad de handicap</i>	43
Copii/ tineri plasați la rude /familii de plasament dintre care:	199
<i>copii încadrați în grad de handicap</i>	8
Copii plasați în servicii sociale de tip rezidențial dintre care:	182
<i>copii încadrați în grad de handicap</i>	53

Sursa: Autorul, în baza datelor primite de la Beneficiar

Figura de mai jos prezintă evoluția numărului de persoane instituționalizate în centre rezidențiale din subordinea DGASPC Tulcea, în perioada ianuarie-decembrie 2023, precum și numărul mediu înregistrat la nivelul anului 2023. Conform acesteia, rezultă următoarele aspecte:

- cele mai multe persoane instituționalizate se aflau în CRRN Babadag; astfel, la începutul anului 2023 (luna ianuarie), erau 155 de beneficiari, iar la sfârșitul anului 149 beneficiari; per total, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 în acest centru a fost de 152 beneficiari;
- în CRRN Zebil, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 115; se remarcă faptul că în ianuarie 2023 numărul beneficiarilor era 115, iar în decembrie 2023, 114;
- în cadrul CIA Dumbrava, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 109; se observă faptul că în ianuarie 2023 la nivelul centrului existau 113 beneficiari, iar în decembrie 2023, 104 beneficiari;
- în cadrul CIA Babadag, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 77; se observă faptul că în ianuarie 2023 la nivelul centrului existau 83 beneficiari, iar în decembrie 2023, 73 beneficiari;
- în cadrul CABR Horia, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 49; se observă faptul că în ianuarie 2023 la nivelul centrului existau 50 beneficiari, iar în decembrie 2023, 49 beneficiari;
- în cadrul CIAPAD Tichilești, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 48; se observă faptul că în ianuarie 2023 la nivelul centrului existau 44 beneficiari, iar în decembrie 2023, 44 beneficiari;
- în cadrul CIAPAD Lebăda, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 49; se observă faptul că în ianuarie 2023 la nivelul centrului existau 47 beneficiari, iar în decembrie 2023, 49 beneficiari;
- în cadrul C.P.V. Sf. Nectarie, numărul mediu al persoanelor instituționalizate la nivelul anului 2023 a fost 39; se observă faptul că în ianuarie 2023 la

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

nivelul centrului existau 39 beneficiari, iar în decembrie 2023, 46 beneficiari.

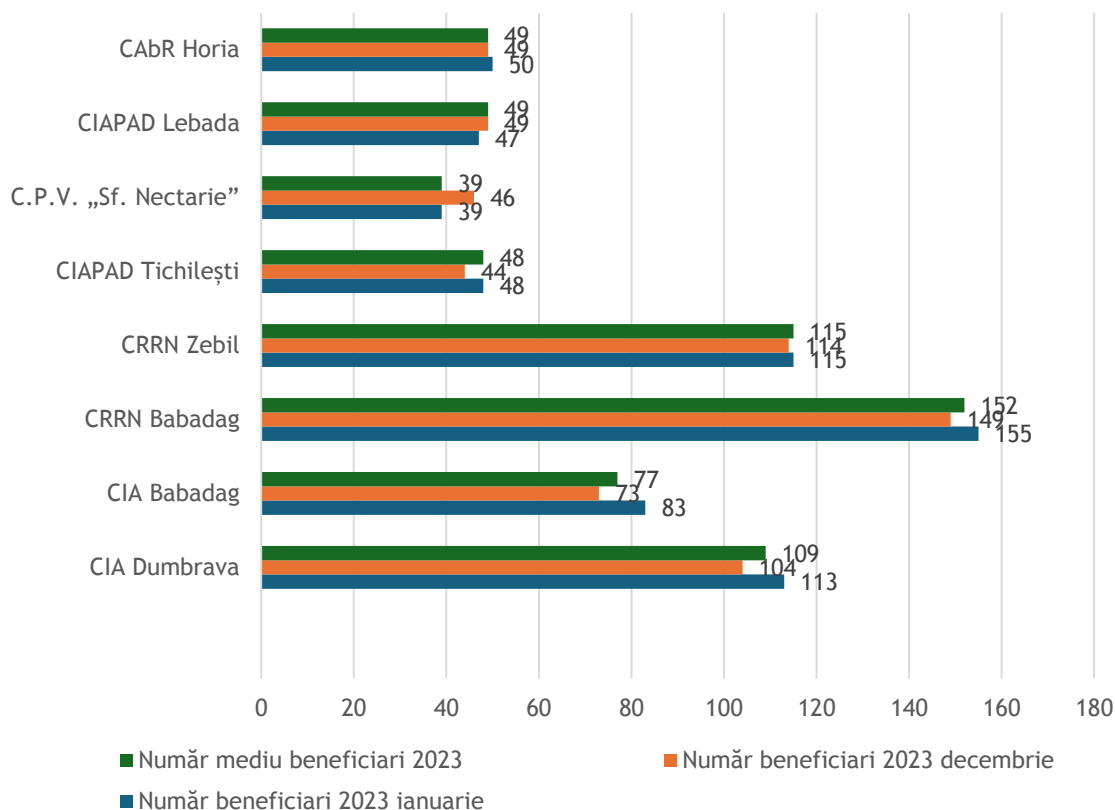


Figura nr. 23: Evoluția numărului de persoane instituționalizate în centre rezidențiale (ianuarie-decembrie 2023)

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Conform tabelului de mai jos:

- numărul total al persoanelor instituționalizate în luna ianuarie 2023 era 650, 23,85% aflându-se în CRRN Babadag, 17,69% în CRRN Zebil, 17,38% în CIA Dumbrava, 12,77% în CIA Babadag, 7,69% în CAbR Horia, 7,38% în CIAPAD Tichilești, 7,23% în CIAPAD Lebăda și 6% în C.P.V. „Sf. Nectarie”;
- numărul total al persoanelor instituționalizate în luna decembrie 2023 era 628, 23,73% aflându-se în CRRN Babadag, 18,15% în CRRN Zebil, 16,56% în CIA Dumbrava, 11,62% în CIA Babadag, 7,80% în CAbR Horia, 7,80% în CIAPAD Lebăda, 7,32% în C.P.V. „Sf. Nectarie” și 7,01% în CIAPAD Tichilești;
- numărul mediu al persoanelor instituționalizate în toate centrele rezidențiale, în anul 2023 era 638, cele mai multe regăsindu-se în CRRN Babadag (23,82%), iar cele mai puține în C.P.V. Sf. Nectarie (6,11%).

Tabelul nr. 38: Situația persoanelor instituționalizate (ianuarie-decembrie 2023)

Nr. crt.	Centre rezidențiale	Număr beneficiari 2023 ianuarie	Număr beneficiari 2023 decembrie	Număr mediu beneficiari 2023	Capacitate centru rezidențial	Număr beneficiari 2023 ianuarie	Număr beneficiari 2023 decembrie	Număr mediu beneficiari 2023	Capacitate centru rezidențial

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

1.	CIA Dumbrava	113	104	109	114	17.38%	16.56%	17.08%	15.81%
2.	CIA Babadag	83	73	77	110	12.77%	11.62%	12.07%	15.26%
3.	CRRN Babadag	155	149	152	170	23.85%	23.73%	23.82%	23.58%
4.	CRRN Zebil	115	114	115	116	17.69%	18.15%	18.03%	16.09%
5.	CIAPAD Tichilești	48	44	48	50	7.38%	7.01%	7.52%	6.93%
6.	C.P.V. „Sf. Nectarie”	39	46	39	62	6.00%	7.32%	6.11%	8.60%
7.	CIAPAD Lebăda	47	49	49	50	7.23%	7.80%	7.68%	6.93%
8.	CABR Horia	50	49	49	49	7.69%	7.80%	7.68%	6.80%
TOTAL		650	628	638	721	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

În ceea ce privește C.P.V Sf. Nectarie, conform datelor primite de la beneficiar, la începutul anului 2023, în centru erau 39 de beneficiari, 5 dintre aceștia având gradul de dependență 1A, 6 gradul de dependență 2A, 8 gradul de dependență 3A, 9 gradul de dependență 1B, 1 gradul de dependență 3B, 8 gradul de dependență 1C, și 1 gradul de dependență 2C.

În luna decembrie a anului 2023, numărul total al beneficiarilor era 46. Dintre aceștia, 20 aveau gradul 1 de dependență (4 gradul 1A, 11 gradul 1B și gradul 1C), 13 aveau gradul 2 de dependență (6 gradul 2A, 2 gradul 2B și 5 gradul 2C) și 13 aveau gradul 3 de dependență (10 gradul 3A și 3 gradul 3B).

**Tabelul nr. 39: Situația persoanelor instituționalizate în cadrul C.P.V Sf. Nectarie
(ianuarie-decembrie 2023)**

Centre rezidențiale	Număr beneficiari 2023 ianuarie	Număr beneficiari 2023 decembrie
C.P.V. „Sf. Nectarie”	39, gradele de dependenta: • 1A: 5 • 2A: 6 • 3A: 8 • 1 B: 9 • 2 B: 0 • 3 B: 1 • 1 C: 8	46, dintre care: • 20 beneficiari gradul 1 de dependenta; • 13 beneficiari gradul 2 de dependenta; • 13 beneficiari gradul 3 de dependenta Gradele de dependenta sunt:

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	• 2 C: 2 • 3 C: 0	• 1 A:4 • 2A: 6 • 3A: 10 • 1 B: 11 • B: 2 • B: 3 • 1 C: 5 • 2 C: 5 • C: 0
--	--	---

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Tabelul nr. 40: Numărul mediu de beneficiari de servicii sociale pentru anul 2023, raportat la capacitatea centrului rezidențial/căminului de persoane vârstnice

Nr. crt.	2023	Număr mediu beneficiari	Capacitate centru	Grad de ocupare
Centre rezidențiale				
1.	CIA Dumbrava	109	114	95.61%
2.	CIA Babadag	77	110	70.00%
3.	CRRN Babadag	152	170	89.41%
4.	CRRN Zebil	115	116	99.14%
5.	CIAPAD Tichilești	48	50	96.00%
6.	CIAPAD Lebăda	49	50	98.00%
7.	CRRN Horia/CABR Horia	49	49	100.00%
Cămin de persoane vârstnice				
1.	C.P.V. „Sf. Nectarie”	39	62	62,90%

Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Situația persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate, regăsită la nivelul anului 2023, este prezentată în figura de mai jos. Conform figurii:

- din totalul persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate din județul Tulcea, 92,39% erau adulți, iar 7,61% copii;
- cea mai mare parte a adulților neinstituționalizați (50,86%) aveau handicap de grad II (accentuat), 32,62% handicap de grad I (grav), 16,04% handicap de grad III (mediu), iar 0,49% handicap de grad IV (ușor);
- cea mai mare parte a copiilor neinstituționalizați aveau handicap de grad I (grav), 17,30% aveau handicap de grad III (mediu), 17,15% handicap de grad II (accentuat) și 1,21% handicap de grad IV (ușor).

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

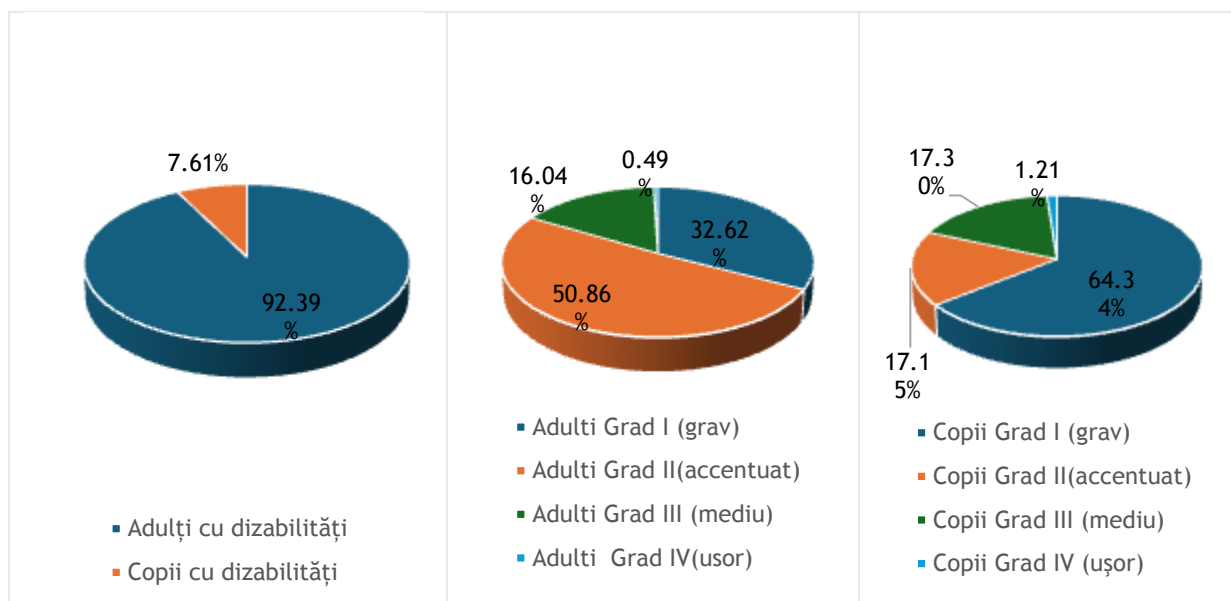


Figura nr. 24: Evoluția numărului de persoane cu dizabilități neinstituționalizate (2023)
Sursa: Autorul, pe baza datelor primite de la beneficiar

Tabelul nr. 41: Serviciile sociale oferite de DGASPC Tulcea și Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea

Tipuri de servicii	Atribuții	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
Servicii sociale pentru copii	Protecția copilului în serviciile de tip rezidențial	X	-
	Instituire măsuri de protecție specială	X	-
	Acordarea asistentei de specialitate și a suportului necesar copilului victimă a oricărei forme de abuz, neglijență, exploatare trafic și migrațiune	X	X
	Evaluarea complexă multidisciplinară, din punct de vedere socio-psiho-medical, a copiilor cu dizabilități	X	-
	Adopții	X	-
	Servicii de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap sever	X	-
	Indemnizații pentru persoane cu handicap minore	X	-

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tipuri de servicii	Atribuții	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
	Instruirea și salarizarea asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav	X	X
Servicii sociale pentru adulți	Protecția persoanelor cu dizabilități/persoane adulte în dificultate	X	-
	Evaluarea complexă a persoanei adulte handicap	X	-
	Servicii sociale acordate persoanelor vârstnice	X	X
	Indemnizații pentru persoane cu handicap adulte	X	-
	Instruirea și salarizarea asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav	-	X
	Întocmirea documentației în vederea acordării indemnizației/stimulentului pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani, sau în cazul copilului cu handicap, până la 3 ani	-	X
	Verificarea îndeplinirii condițiilor de acordare a scutirilor/reducerilor de la plata impozitului pe clădirea de domiciliul și pe terenul aferent	-	X
Ajutoare permanente sau ocazionale	Venitul minim garantat	-	X
	Scutirea de la plata rovinei a persoanelor cu handicap și a persoanelor care au în îngrijire și supraveghere persoane cu handicap	X	-
	Ajutoarele privind încălzirea locuinței		X
	Gratuitate pe mijloacele de transport în comun	X	X
	Stabilirea dreptului la alocație pentru susținerea familiei	-	X
Cantină socială	-	-	X
Creșe	-	-	X
Îndrumare activitate		X	-

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tipuri de servicii	Atribuții	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
SPAS-uri			

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 42: Tipuri de centre ale DGASPC Tulcea și ale Direcției de Asistență și Protecție Socială Tulcea

Tipuri de centre	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	X	-
Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	X	-
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	-	X
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	X	-
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	X	X
Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	X	X
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	-	X
Servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale, etc.	-	X
Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	-	X
Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	X	X
Centre sociale multifuncționale	-	-
Centre de Servicii Sociale de Îngrijire și Asistență pentru Victime (infrațiuni, violență în familie, trafic de persoane)	X	X
Centre de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică	X	-
Centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități	X	X

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tipuri de centre	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
Cămine pentru persoane vârstnice	X	-

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 43: Categori de grupuri țintă principale cărora se adresează DGASPC Tulcea și Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea

Categori de grupuri țintă principale	DGASPC Tulcea	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea
Copiii aflați în sistemul de protecție specială	X	
Copiii cu dizabilități fără servicii de sprijin în comunitate	X	X
Copiii cu dizabilități care se află în structurile rezidențiale	X	
Copiii cu cerințe educaționale speciale cu risc de abandon școlar		X
Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ		X
Copiii aflați în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	X	X
Copiii părăsiți/neglijați/abuzati/ traficați/ exploatați	X	X
Copiii delicvenți/cu tulburări de comportament	X	X
Mame minore/minore însărcinate, aflate în situații de risc social, de excluziune și/sau marginalizare socială	X	
Familii cu venituri reduse, beneficiare de ajutor social pentru VMG	X	X
Adulți cu grad ridicat de vulnerabilitate din centrele rezidențiale	X	
Adulții cu dizabilități cu acces limitat la servicii de ocupare, de recuperare și de suport pentru o viață independentă	X	X
Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)	X	
Victime ale violenței domestice (femei, copii, vârstnici)	X	X
Refugiați	X	

Sursa: Autorul

Capitolul 2. Identificare grupuri țintă și probleme sociale ale grupurilor țintă la nivel județean

În cadrul prezentului capitol se vor stabili principalele grupuri țintă, precum și nevoile specifice ale fiecărui grup în parte (conform tabelului de mai jos). Determinarea grupurilor țintă a fost efectuată prin coroborarea informațiilor culese prin intermediul instrumentelor de cercetare descrise în capitolul anterior, cu rezultatele analizei contextului actual al elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență și Protecție a Copilului Tulcea, pentru perioada 2024-2029.

Tabelul nr. 44: Grupurile țintă vulnerabile identificate și problemele sociale /situațiile în dificultate/risc cu care se confruntă la nivel județean

Categorii de grupuri țintă principale	Probleme sociale/ /Situații în dificultate/risc
Copilul și/sau familia	Situația economică și condițiile de locuit precare existente în mediul familial și/sau în comunitate, cum ar fi sărăcia monetară sau sărăcia extremă; Situația socială și mediul social necorespunzător, care pot exercita influențe negative asupra copilului; Starea de sănătate precară a unuia sau a mai multor membri ai familiei, inclusiv dizabilitatea acestora; Mediul abuziv, violent existent în familie și comportamentele la risc care pot afecta negativ relațiile dintre adulți, dintre copii și dintre adulți și copii; Părintele unic susținător sau ambii părinți sunt plecați la muncă în străinătate.
a. Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare	Lipsa centrelor pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă; Lipsa sau slaba dezvoltare a școlilor și centrelor de educație specializate care să ofere programe educaționale adaptate nevoilor copiilor cu handicap astfel încât să îi ajute să își dezvolte abilitățile academice și sociale; Acces îngreunat la un transport adaptat prin care copii cu handicap să ajungă la școală, terapie și alte activități sociale; Cea mai mare parte a copiilor din județ au handicap grav (64,64%), ceea ce scoate în evidență necesitatea dezvoltării și consolidării serviciilor specializate pentru acești copii, astfel încât să beneficieze de oportunități egale în ceea ce privește educația, sănătatea și incluziunea socială; O treime din copii cu handicap din județ au handicap psihic ceea ce necesită intervenții specializate, precum terapia psihologică și consilierea, dar și dezvoltarea de programe integrate și accesibile, astfel încât să li se ofere șanse egale de a se integra în comunitate și de a se

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	dezvolta; Centrul de Recuperare și reabilitare pentru Copilul cu Handicap Tulcea are un număr limitat de locuri (80), în condițiile în care, la nivelul anului 2022 numărul total al copiilor cu handicap din județ era de 593. Acest lucru arată faptul că serviciile destinate reabilitării copiilor cu handicap sunt insuficiente, fiind necesare măsuri care să vizeze dezvoltarea și extinderea infrastructurii și a resurselor disponibile, astfel încât să se asigure servicii de calitate pentru toți copiii cu handicap din județul Tulcea; Un număr redus de copii cu dizabilități frecventează învățământul special (15,78% la nivelul anului 2022, 12,44% la nivelul anului 2021).
b. Copiii cu dizabilități care sunt aflați în structurile rezidențiale	Centrul de Recuperare și reabilitare pentru Copilul cu Handicap Tulcea are un număr limitat de locuri (80), în condițiile în care, la nivelul anului 2022 numărul total al copiilor cu handicap din județ era de 593. Deși copiii care au instituită o măsură de protecție specială sunt cei care au prioritate în cadrul centrului, locurile disponibile rămân insuficiente și în cazul acestora. Acest lucru arată faptul că serviciile destinate reabilitării copiilor cu handicap sunt insuficiente, fiind necesare măsuri care să vizeze dezvoltarea și extinderea infrastructurii și a resurselor disponibile, astfel încât să se asigure servicii de calitate pentru toți copiii cu handicap din județul Tulcea.
c. Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar	Pandemia Covid-19 a avut un impact major asupra legăturii dintre copii și sistemul educațional, în special în contextul școlii online; Conform studiului „Impactul Covid-19 asupra copiilor din România”, realizat de Salvați Copiii România, aproape jumătate dintre copiii din România nu au avut acces la o tabletă sau la un computer, acestea fiind singurele dispozitive care le-ar permite să participe efectiv la lecțiile online; Această situație a contribuit la pierderea contactului unui număr semnificativ de copii cu procesul de învățământ, punând în evidență disparitățile digitale și provocările legate de accesul la educație în timpul pandemiei; Conform Diagnozei situației persoanelor cu dizabilități în România, la nivelul județului Tulcea în anul școlar 2018-2019 existau 40 de profesori de sprijin, raportul dintre numărul total al copiilor cu CES și profesorii de sprijin fiind de 15, ceea ce înseamnă faptul că unui profesor se sprijin îi revin în medie 15 copii cu CES, situație ce arată un grad foarte mare de încărcare a profesorilor; O mare parte a copiilor cu CES sunt încadrați în învățământul de masă și nu dispun de resursele participării și învățării.
d. Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu sunt încadrați într-o formă de învățământ	Restrângerea numărului de clase în comunitățile rurale creează dificultăți în accesarea serviciilor educaționale; Accesul dificil la cursuri din cauza lipsei mijloacelor de transport în comun, în special din mediul rural către mediul urban, afectează participarea la

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	educație; Copiii provin adesea din familii vulnerabile socio-economic, dezorganizate sau cu părinți alcoolici, pentru care educația nu reprezintă o prioritate; Închiderea școlilor și trecerea la cursuri online, fără accesul la dispozitive necesare și în absența instrumentelor de evaluare a calității procesului de educație, constituie un factor major de risc pentru abandonul școlar; Există o nevoie urgentă de participare la educația remedială pentru a compensa decalajul provocat de lipsa accesului la școala online; Desprinderea de sprijinul familiei lărgite sau de origine creează probleme de integrare pentru copii; Lipsa resurselor materiale, inclusiv manuale și materiale școlare, agravează dificultățile întâmpinate în procesul de învățare și dezvoltare educațională; Lipsa sprijinului din partea părinților în efectuarea temelor și aprofundarea cunoștințelor.
e. Copiii care se află în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	Separarea de părinți poate conduce la neglijare emoțională și lipsă de sprijin afectiv, ceea ce poate afecta dezvoltarea emoțională și încrederea în sine a copiilor; Schimbările frecvente de mediu și școală, datorate mutărilor sau separării de părinți, pot crea instabilitate în educație și pot afecta performanța școlară a copiilor; 12% dintre copiii cu părinți plecați în străinătate din județul Tulcea au un singur părinte susținător, iar 25% au ambii părinți plecați în străinătate; Creșteri ale numărului copiilor intrați în sistemul de protecție specială, fie el de tip familial sau rezidențial.
f. Copiii care au fost părăsiți/neglijați/abuzati/traficați/exploatați	Necesitatea dezvoltării unor servicii de reabilitare (care nu sunt disponibile la momentul actual în comunitate), precum psihoterapia și alte servicii psihologice; Lipsa de suport din partea familiei lărgite/de origine; Creșteri ale numărului copiilor intrați în sistemul de protecție specială, fie el de tip familial sau rezidențial; Creșteri ale cazurilor de abuz sexual și neglijare; Lipsa unui sistem de monitorizare, prin care să se verifice dacă familiile din care provin copiii părăsiți/ neglijați/ abuzați/ traficați/ exploatați iau în calcul recomandările primite, cum le pun în practică și cum le influențează viața; Copiii care au fost părăsiți/neglijați/abuzați/ traficați/exploatați necesită un mediu sigur și protejat pentru a se dezvolta în condiții normale; Necesitatea de a dezvolta programe de reabilitare și reintegrare socială; Necesitatea oferirii asistenței juridice pentru a-i proteja și a-i reprezenta, în prezent asistența juridică fiind oferită doar copiilor care au comis fapte penale;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	Necesitatea de a dezvolta programe de prevenire a recidivei și sprijin pentru reintegrarea socială și profesională pe termen lung; Numărul copiilor părăsiți în spitale a crescut cu 37,5% în anul 2022 față de anul 2021.
g. Copiii care au comis fapte penale/cu tulburări de comportament	Inexistența serviciilor licențiate în această arie Probleme de comportament la copii; Numărul minorilor prezenți în fața organelor de cercetare penală a crescut cu 70% (de la 20 în anul 2020, la 34 în anul 2022); Lipsa unor module/programe de reabilitare comportamentală eficiente; Inexistența unor centre dedicate copiilor cu probleme comportamentale; Nevoia dezvoltării unor centre de resocializare a copiilor cu comportamente predelincente sau delinvente; Dificultăți de integrare; Lipsa unor servicii adaptate minorilor delinvenți cu vârsta între 16-18 ani; Lipsa de suport din partea familiei lărgite/de origine Dificultăți în asigurarea de servicii de suport pentru acest grup țintă.
h. Mame minore/Minore însărcinate aflate în situații de risc social	Majoritatea mamelor minore/minorelor însărcinate în situații de risc social provin din medii defavorizate, au acces scăzut la sistemul de sănătate, dispun de informații minimale în ceea ce privește planificarea familială sau educația pentru sănătate; Lipsa intervenției de prevenție timpurie din partea serviciului medical din comunitate; Lipsa implicării școlii; Lipsa unei colaborări între instituțiile statului în vederea monitorizării situațiilor acestora; Lipsa educației preventive; Lipsa de suport din partea familiei lărgite/de origine.
i. Familii defavorizate, beneficiare de ajutor social pentru VMG	Dificultăți în accesarea educației și lipsuri materiale în mediul familial; Dificultatea în accesarea serviciilor sociale din cauza lipsei mijloacelor de transport în comun, în special în mediul rural către mediul urban; Număr crescut de divorțuri și de relații de concubinaj, afectând stabilitatea familială; Venituri reduse, ceea ce agravează problemele financiare ale familiilor; Numărul persoanelor care beneficiază de VMG este unul relativ constant, înregistrându-se mici variații de la un an la altul.
2. Persoane adulte cu dizabilități	Dificultăți în gestionarea de către aparținători a nevoilor socio-medice ale persoanelor cu afecțiuni psihice și nu numai; Creșterea, în ultimii ani, a numărului de persoane care au nevoi de servicii sociale; Lipsa unor servicii integrate la nivel comunitar

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	Insuficiența serviciilor dedicate îmbunătățirii calității vieții persoanelor cu dizabilități; Necesitatea implementării serviciilor de incluziune pe piața muncii pentru persoanele cu dizabilități; Absența Comisiei de Evaluare la nivel local, ceea ce limitează accesul persoanelor cu dificultăți de mobilitate la anumite servicii până la finalizarea evaluării; Dificultatea în accesarea Comisiei de Evaluare și a altor servicii ale instituțiilor publice care nu au reprezentare la nivel local; Imposibilitatea de a se reprezenta singure în instanță; Cea mai mare parte a adulților cu dizabilități sunt neinstituționalizați.
Adulții care au un grad ridicat de vulnerabilitate aflați în centrele rezidențiale	Acces limitat la programe de educație și formare profesională destinate persoanelor cu dizabilități; Afecțiunile de care aceștia suferă îi fac dependenți de medicație și le impun un anumit mod de viață; Trecerea beneficiarilor din sistemul rezidențial dedicat copiilor cu dizabilități în cadrul centrelor pentru adulți conduce la izolarea acestora având puține oportunități de interacțiune socială și participare la viața din comunitate; În acest context apare și se dezvoltă dependența de anumite persoane pentru desfășurarea activităților zilnice, această dependență limitând autonomia și dezvoltarea deprinderilor de viață independentă a beneficiarilor din centrele rezidențiale pentru persoanele adulte.
Adulții cu dizabilități cu acces limitat la servicii de ocupare, de recuperare și de suport pentru o viață independentă	Posibilități reduse de accesare a serviciilor de recuperare, de ocupare și a celor de suport pentru viață independentă.
3. Persoane vârstnice cu venituri modeste și/sau marginalizate social	Accesul în unitățile medico-sociale este îngreunat din cauza politicilor sociale promovate (dezinstituționalizare) și a obligativității restructurării centrelor de capacitate mare și a reducerii capacității acestora la 50 de locuri; Acces limitat la servicii medicale specializate și la tratamentele necesare, una din cauze fiind nivelul scăzut al veniturilor acestor persoane; Condiții de trai inadecvate, insalubre; Îmbătrânirea populației a generat un număr tot mai mare de cazuri socio-medicale care necesită îngrijire și suport la domiciliu, rezultând astfel necesitatea dezvoltării serviciilor de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vulnerabile (care nu se pot deplasa sau nu pot fi deplasate).
4. Victimele violenței domestice (femei, copii, vârstnici)	Lipsa serviciilor sociale adecvate în mediul rural contribuie la creșterea numărului cazurilor raportate de violență domestică; Distanțele mari dintre anumite localități și centrele specializate reprezintă o barieră majoră pentru victimele violenței domestice; Personalul specializat este insuficient, atât în cadrul sistemului de servicii sociale, cât și în școli, medicina de familie și poliție, pentru a gestiona și identifica corect astfel de cazuri.

Sursa: Autorul

Capitolul 3. Analiza serviciilor sociale acordate la nivel județean

Conform celor mai recente date cuprinse în Registrul electronic unic al serviciilor sociale (martie 2023), la nivelul județului Tulcea au fost identificate 55 de servicii sociale licențiate în baza Legii nr.197/2012⁹, dintre care 85,45% aparțin sectorului public și 14,55% aparțin sectorului privat:

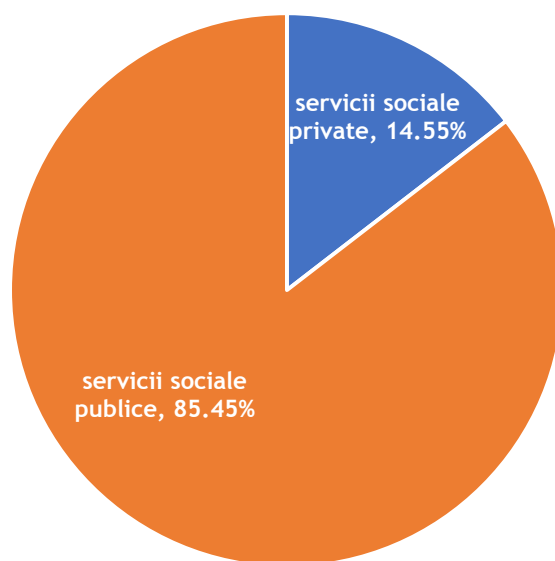


Figura nr. 25: Distribuția serviciilor sociale acreditate în funcție de mediul de proveniență al furnizorilor (public/privat)

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Datele surprinse în figura de mai sus indică faptul că sectorul public reprezintă principalul furnizor de servicii sociale acreditate la nivel județean.

Serviciile sociale existente sunt distribuite în cadrul a 12 unități administrativ-teritoriale, după cum urmează a fi prezentate în tabelul de mai jos:

Tabelul nr. 45: Servicii sociale existente la nivelul județului Tulcea

Nr. crt.	U.A.T.	%	Nr. servicii sociale existente
1.	Municipiul Tulcea	60,66%	37
2.	Orașul Babadag	4,92%	3
3.	Orașul Măcin	4,92%	3
4.	Orașul Isaccea	11,48%	7
5.	Orașul Sulina	1,64%	1

⁹ Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale, informații disponibile la: <https://www.servicii-sociale.gov.ro/ro/registrul-electronic-unic>

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	U.A.T.	%	Nr. servicii sociale existente
6.	Comuna Mahmudia	1,64%	1
7.	Comuna Topolog	1,64%	1
8.	Comuna Somova	1,64%	1
9.	Comuna Izvoarele	1,64%	1
10.	Comuna Baia	1,64%	1
11.	Comuna Ceamurlia De Jos	1,64%	1
12.	Comuna Luncavița	1,64%	1
13.	Comuna Valea Teilor	1,64%	1
14.	Comuna Sarichioi	1,64%	1
15.	Murighiol	1,64%	1
Total servicii sociale existente		100%	56

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Conform tabelului de mai sus, se observă o distribuție inegală a serviciilor sociale existente la nivel județean, cele mai multe servicii sociale (37) fiind regăsite la nivelul municipiului Tulcea, acestea reprezentând 60,66% din totalul județean. Orașul Isaccea dispune de 7 servicii sociale (11,48% din totalul județean), orașul Măcin de 3 (4,92% din totalul județean), Orașul Babadag de 3 (4,92% din totalul județean) și orașul Sulina de 1 (1,64% din totalul județean). Comunele Mahmudia, Topolog, Somova, Izvoarele, Baia, Ceamurlia De Jos, Luncavița și Valea Teilor, Sarichioi și Murighiol dispun fiecare de câte un serviciu social.

Totodată, este important de menționat faptul că județul Tulcea este alcătuit din 51 de unități administrativ-teritoriale, iar din datele preluate din Registrul electronic unic reiese faptul că doar 15 localități din județ beneficiază de servicii sociale acreditate, prin urmare locuitorii din 36 de localități din județul Tulcea (comunele Beidaud, Beștepe, C.A. Rosetti, Carcaliu, Casimcea, Ceatalchioi, Cerna, Chilia Veche, Ciucurova, Crișan, Dorobanțu, Dăeni, Frecăței, Greci, Grindu, Hamcearca, Horia, I.C. Brătianu, Jijila, Jurilovca, Maliuc, Mihai Bravu, Mihail Kogălniceanu, Nalbant, Niculițel, Nufăru, Ostrov, Pardina, Peceneaga, Sfântu Gheorghe, Slava Cercheză, Smârdan, Stejaru, Turcoaia, Valea Nucarilor, Văcăreni) nu beneficiază de servicii sociale.

Dat fiind faptul că, la nivel teritorial, în județul Tulcea se regăsesc zone locuite greu accesibile, în care se poate ajunge doar prin intermediul ambarcațiunilor, lipsa serviciilor sociale din mai mult de jumătate din unitățile administrativ-teritoriale componente poate reprezenta o provocare majoră atât pentru cetățeni, cât și pentru autoritățile publice locale.

Tipologia și numărul serviciilor sociale acreditate acordate în zonele rurale versus zonele urbane la nivel județului Tulcea sunt redată în tabelul de mai jos:

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tabelul nr. 46: Tipurile și numărul de servicii sociale acreditate furnizate la nivelul județului Tulcea, pe medii de rezidență

Nr. crt.	Tipuri de servicii sociale	Nr. servicii mediul urban	Municipii și orașe	Nr. servicii mediul rural	Comune	Total servicii	%
1.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	2	Tulcea	-	-	2	3,28%
2.	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	1	Tulcea	-	-	1	1,64%
3.	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	5	Tulcea (3) Isaccea (1) Măcin (1)	1	Valea Teilor	6	9,84%
4.	Centre de zi pentru persoane vârstnice	1	Tulcea	-	-	1	1,64%
5.	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	7	Tulcea (6) Măcin (1)	2	Ceamurlia De Jos (1) Murighiol (1)	9	14,75%
6.	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	4	Tulcea (1) Isaccea (1) Babadag(2)	2	Izvoarele (1) Zebil, Sarichioi (1)	6	9,84%
7.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	1	Tulcea	-	-	1	1,64%
8.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	1	Tulcea	-	-	1	1,64%
9.	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)	2	Tulcea	-	-	2	3,28%
10.	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	19	Tulcea (15) Isaccea (4)	4	Mahmudia (1) Topolog (1)	23	37,70%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Tipuri de servicii sociale	Nr. servicii mediul urban	Municipii și orașe	Nr. servicii mediul rural	Comune	Total servicii	%
					Somova (1) Sulina (1)		
11.	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	6	Tulcea (3) Isaccea (1) Babadag (1) Măcin (1)	2	Baia (1) Luncavița (1)	8	13,11%
12.	Servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale, etc.	1	Tulcea	-	-	1	1,64%

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Pe baza datelor de mai sus se pot concluziona următoarele aspecte cu privire la serviciile sociale furnizate la nivelul județului Tulcea:

- centrele rezidențiale pentru copiii din sistemul de protecție specială reprezintă 37,70% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se în mod majoritar în mediul urban (15 centre în municipiul Tulcea, 4 centre în orașul Isaccea, 1 centru în comuna Mahmudia, 1 centru în comuna Topolog, 1 centru în comuna Somova și unul în Orașul Sulina);
- serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență reprezintă 13,11% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se în mod majoritar în mediul urban (3 servicii de îngrijire în municipiul Tulcea, 1 serviciu în orașul Isaccea, 1 serviciu în orașul Babadag, 1 serviciu în orașul Măcin, 1 serviciu în comuna Baia și 1 serviciu în comuna Luncavița);
- centrele de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți reprezintă 14,75% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se în mod majoritar în mediul urban (6 centre în municipiul Tulcea, 1 centru în orașul Măcin, 1 centru în comuna Ceamurlia de Jos și unul în comuna Murighiol);
- centrele de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie reprezintă 9,84% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se în mod majoritar în mediul urban (3 centre în municipiul Tulcea, 1 centru în orașul Isaccea, centru în orașul Măcin și 1 centru în comuna Valea Teilor);

- centrele rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități reprezintă 9,84% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se în mod majoritar în mediul urban (1 centru în municipiul Tulcea, 1 centru în localitatea Tichilești din oraș Isaccea, 3 centre în orașul Babadag, 1 centru în comuna Izvoarele și un centru în sat Zebil, comuna Sarichioi);
- centrele de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie, centrele de zi pentru persoane vârstnice, centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost, centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil, serviciile de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc. reprezintă fiecare 1,64% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean, regăsindu-se doar în mediul urban, mai exact în municipiul Tulcea.

Figura de mai jos redă distribuția tuturor serviciilor sociale acreditate disponibile la nivel județean pe medii de rezidență:

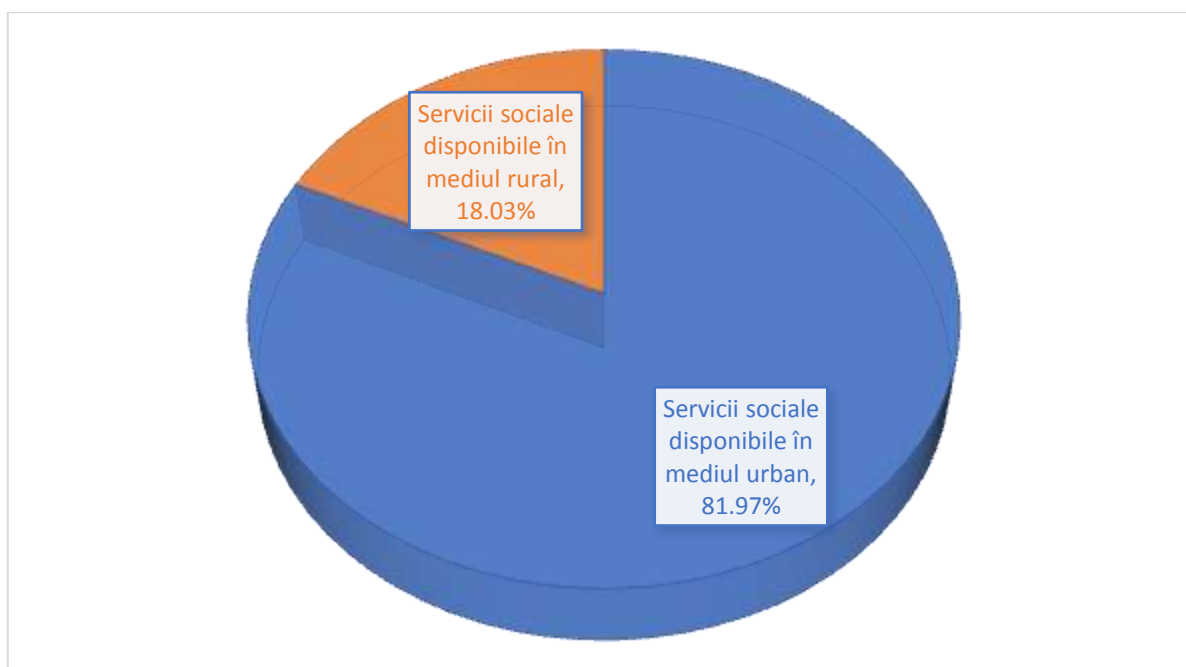


Figura nr. 26: Distribuția serviciilor sociale acreditate pe medii de rezidență

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Datele surprinse în figura de mai sus reflectă faptul că serviciile sociale disponibile la nivelul județului Tulcea sunt concentrate în mediul urban, cu un procent de 81,97% din totalul acestora. Doar 18,03% din totalul serviciilor sociale acreditate existente la nivel județean deservește mediul rural.

Analizând și comparând mediul urban cu mediul rural, serviciile sociale care deservește județul Tulcea pot fi caracterizate astfel:

Centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice se regăsesc în procent de 100% în zonele urbane ale județului Tulcea, mai exact 2 centre situate în municipiul Tulcea:

Tabelul nr. 47: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice din județul Tulcea

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Asisoc Arcos S.R.L.	Centrul rezidențial Sf. Ecaterina	Privat	53	Municipiul Tulcea
2.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Cămin pentru persoane vârstnice Sf. Nectarie Tulcea	Public	62	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Centrul rezidențial Sf. Ecaterina este operat de către furnizorul privat Asisoc Arcos S.R.L. la nivelul municipiului Tulcea și poate deservi până la 53 de beneficiari. De asemenea, în municipiul Tulcea își desfășoară activitatea Căminul pentru persoane vârstnice Sf. Nectarie Tulcea, care este operat de furnizorul de servicii sociale publice - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, având o capacitate de 62 de locuri pentru beneficiari. Se remarcă faptul că centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice nu asigură o acoperire teritorială integrală la nivel județean, lipsind atât din centrele urbane majore, cât și din localitățile rurale.

În județul Tulcea există un singur centru de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie:

Tabelul nr. 48: Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Parohia Sfântul Nicolae Tulcea	Cantină socială	Privat	15	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Parohia Sfântul Nicolae Tulcea operează o cantină socială în regim privat la nivelul municipiului Tulcea. Cantina socială poate deservi până la 15 beneficiari. Pe lângă faptul că serviciile sociale de tip cantină socială vizează populațiile vulnerabile, cum ar fi persoanele fără adăpost, persoanele și familiile cu venituri mici și cele care se confruntă cu crize financiare, ele au rolul de a contribui la bunăstarea generală a unei comunități prin stimularea sentimentului de solidaritate, coeziune și sprijin pentru cei care au nevoie. Lipsa unor astfel de servicii în cadrul localităților componente ale județului Tulcea poate duce la o comunitate mai puțin unită.

Centrele de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie se regăsesc în procent de 83,33% în zonele urbane ale județului Tulcea și în procent de 16,67% în zonele rurale:

Tabelul nr. 49: Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Asociația Mâini Întinse	Centrul de asistență comunitară	Privat	-	Municipiul Tulcea

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
2.	Direcția de Asistență Socială Măcin	Serviciul de asistență comunitară	Public	5/ zi	Orașul Măcin
3.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Centrul de asistență integrată comunitară	Public	10	Municipiul Tulcea
4.	Penitenciarul Tulcea	Reintegrare socială	Public	30/ zi	Municipiul Tulcea
5.	Primăria Comunei Valea Teilor - Compartiment Asistență Socială	Centrul comunitar pentru servicii integrate Valea Teilor	Public	740	Comuna Valea Teilor
6.	Primăria Orașului Isaccea - Direcția de Asistență Socială	Serviciu de asistență comunitară	Public	3/ zi	Orașul Isaccea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Din totalul celor 6 centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie regăsite în județul Tulcea, se remarcă faptul că 5 aparțin mediului public și 1 mediului privat.

În mediul urban își desfășoară activitatea 5 centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie, dintre care:

- centrul de asistență comunitară din municipiul Tulcea operat de către furnizorul privat de servicii sociale - Asociația Mâini Întinse;
- serviciul de asistență comunitară din orașul Măcin operat de furnizorul de servicii sociale publice - Direcția de Asistență Socială Măcin, având o capacitate de deservire a 5 beneficiari pe zi;
- centrul de asistență integrată comunitară din municipiul Tulcea operat de către furnizorul public - Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea, având o capacitate de deservire de până la 10 beneficiari în regim permanent;
- serviciul de reintegrare socială din municipiul Tulcea asigurat de către furnizorul public - Penitenciarul Tulcea, având o capacitate de 30 de locuri pe zi;
- serviciul de asistență comunitară din orașul Isaccea furnizat de operatorul de servicii sociale publice - Primăria Orașului Isaccea - Direcția de Asistență Socială, având o capacitate de 3 locuri pe zi pentru persoanele aflate în nevoie.

În mediul rural se remarcă existența unui singur furnizor public de servicii sociale, și anume Primăria Comunei Valea Teilor - Compartiment Asistență Socială, care operează un **Centru comunitar pentru servicii integrate** în comuna Valea Teilor, cu o capacitate de 740 de locuri în regim permanent pentru persoanele aflate în nevoie. Cu toate că centrele de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie oferă o acoperire mai mare la nivel teritorial (10,91% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean), se remarcă lipsa unor astfel de centre în mediul rural.

În județul Tulcea există **un singur centru de zi pentru persoane vârstnice:**

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tabelul nr. 50: Centre de zi pentru persoane vârstnice din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Primăria Comunei Baia - Compartiment Asistență Socială	Centrul de zi de asistență și recuperare Baia	Public	74	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Primăria Comunei Baia - Compartiment Asistență Socială operează un centru de zi de asistență și recuperare în regim public, care deservește însă beneficiarii din municipiul Tulcea. Centrul de zi are o capacitate de 74 de locuri pentru persoanele vârstnice.

Serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență se regăsesc în procent de 75% în zonele urbane ale județului Tulcea și în procent de 25% în zonele rurale:

Tabelul nr. 51: Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Asociația Casa Dobrogeană	Unitatea de îngrijire la domiciliu persoane vârstnice Casa Dobrogeană	Privat	15	Municipiul Tulcea
2.	Asociația Socio - Umană Sophi	Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente O bătrânețe demnă	Privat	30	Orașul Babadag
3.	Direcția de Asistență Socială Măcin	Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice Măcin	Public	20	Orașul Măcin
4.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Asistență și îngrijire la domiciliul persoanelor vârstnice - Unitatea de îngrijiri Armonia	Public	44	Municipiul Tulcea
5.	Primăria Comunei Baia - Compartiment Asistență Socială	Unitatea de îngrijire la domiciliu Baia	Public	71	Comuna Baia
6.	Primăria Comunei Luncavița - Compartimentul de Asistență Socială	Îngrijiri bătrâni la domiciliu Luncavița	Public	10/ zi	Comuna Luncavița
7.	Primăria Orașului Isaccea - Direcția de Asistență Socială	Unitate de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice	Public	2/ zi	Orașul Isaccea
8.	Senior Delta Grup S.R.L.	Unitatea de îngrijire la domiciliu Senior Delta Grup	Privat	15	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Din totalul celor 8 servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență regăsite în județul Tulcea, se remarcă faptul că 5 aparțin mediului public și 3 mediului privat.

În mediul urban se regăsesc 6 servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență, după cum urmează:

- Unitatea de îngrijire la domiciliu persoane vârstnice Casa Dobrogeană din municipiul Tulcea, operată de către furnizorul privat de servicii sociale - Asociația Casa Dobrogeană, cu o capacitate de 15 locuri;
- Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente în orașul Babadag, furnizate de către operatorul privat Asociația Socio-Umană Sophi, cu o capacitate de 30 de locuri;
- Unitatea de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice din orașul Măcin, operată de către furnizorul public - Direcția de Asistență Socială Măcin, cu o capacitate de 20 de locuri;
- Asistență și îngrijire la domiciliul persoanelor vârstnice - Unitatea de îngrijiri Armonia din municipiul Tulcea, serviciu asigurat de către furnizorul public - Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea, cu o capacitate de 44 de locuri;
- Unitatea de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice din orașul Isaccea, asigurată de către Primăria Orașului Isaccea - Direcția de Asistență Socială, cu o capacitate de 2 locuri pe zi;
- Unitatea de îngrijire la domiciliu Senior Delta Grup din municipiul Tulcea asigurată de către furnizorul privat - Senior Delta Grup S.R.L., cu o capacitate de 15 locuri.

În mediul rural se remarcă existența unei unități publice de îngrijire la domiciliu în comuna Baia, cu o capacitate de 71 de locuri și aflată în subordinea Primăriei Comunei Baia - Compartiment Asistență Socială, precum și a unui serviciu de îngrijire a bătrânilor la domiciliu în comuna Luncavița, subordonat Primăriei Comunei Luncavița - Compartimentul de Asistență Socială, cu o capacitate de 10 persoane pe zi.

Centrele de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți se regăsesc în procent de 77,78% în zonele urbane ale județului Tulcea și în procent de 22,22% în zonele rurale:

Tabelul nr. 52: Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Asociația Mâini Întinse	Centrul multifuncțional de asistență socială - Centrul Pauze scurte	Privat	40	Municipiul Tulcea
2.	Asociația Mâini Întinse	Centrul multifuncțional de asistență socială - Centrul Aproape de tine	Privat	17	Municipiul Tulcea
3.	Direcția de Asistență Socială Măcin	Centrul de zi pentru copii Sf. Parascheva	Public	50	Orașul Măcin
4.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Centrul de zi pentru copii „Pași spre Lumină”	Public	16	Municipiul Tulcea

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
5.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Centrul de zi pentru copii-Centrul Multifuncțional Sofia	Public	70	Municipiul Tulcea
6.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități "Sfântul Andrei"	Public	20	Municipiul Tulcea
7.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de recuperare și reabilitare pentru copilul cu handicap Tulcea	Public	80	Municipiul Tulcea
8.	Primăria Comunei Ceamurlia de Jos - Compartiment Asistență Socială	Centrul de asistență după programul școlar	Public	30	Comuna Ceamurlia de Jos
9.	Asociația Raza Soarelui - Sunlight	Centrul Raza Soarelui	Privat	10	Comuna Murighiol

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Din totalul celor 9 centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți regăsite în județul Tulcea, se remarcă faptul că 6 aparțin mediului public și 3 mediului privat.

În mediul urban își desfășoară activitatea 7 centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți, dintre care:

- Centrul multifuncțional de asistență socială - Centrul Pauze scurte din municipiul Tulcea operat de către furnizorul privat de servicii sociale - Asociația Mâini Întinse, cu o capacitate de 40 de locuri;
- Centrul multifuncțional de asistență socială - Centrul Aproape de tine din municipiul Tulcea operat de către furnizorul privat de servicii sociale - Asociația Mâini Întinse, cu o capacitate de 17 locuri;
- Centrul de zi pentru copii Sf. Parascheva, orașul Măcin operat de către furnizorul public - Direcția de Asistență Socială Măcin, cu o capacitate de 50 de locuri;
- Centrul de zi pentru copii „Pași spre Lumină” din municipiul Tulcea asigurat de către furnizorul public - Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea, cu o capacitate de 16 locuri;
- Centrul de zi pentru copii - Centrul Multifuncțional Sofia din municipiul Tulcea asigurat de către furnizorul public - Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea, cu o capacitate de 70 de locuri;
- Centrul de recuperare și reabilitare pentru copilul cu handicap Tulcea din municipiul Tulcea - asigurat de către furnizorul public - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, cu o capacitate de 80 de locuri;
- Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități "Sfântul Andrei" - asigurat de către furnizorul public - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, cu o capacitate de 20 de locuri.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

În mediul rural se remarcă existența a doi furnizori de servicii sociale, unul fiind public, iar celălalt privat, și anume Primăria Comunei Ceamurlia de Jos - Compartiment Asistență Socială, care gestionează un **Centru de asistență după programul școlar**, cu o capacitate de 30 de locuri și Asociația Raza Soarelui - Sunlight, care a înființat în anul 2023 Centrul Raza Soarelui în comuna Murighiol, având o capacitate de 10 locuri.

La fel ca în cazul centrelor de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie, centrele pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți oferă o acoperire mai mare la nivel teritorial (9,84% din totalul serviciilor acreditate disponibile la nivel județean). Totuși, se remarcă lipsa unor astfel de centre în majoritatea U.A.T.-urilor din mediul rural.

Centrele rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități se regăsesc în procent de 71,43% în zonele urbane ale județului Tulcea și în procent de 28,57% în zonele rurale:

Tabelul nr. 53: Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Lebăda	Public	50	Municipiul Tulcea
2.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Tichilești	Public	50	Orașul Isaccea
3.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Horia	Public	49	Comuna Izvoarele
4.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag (în restructurare)	Public	170	Orașul Babadag
5.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Zebil (în restructurare)	Public	116	Sat Zebil, Comuna Sarichioi
6.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Îngrijire și Asistență Babadag	Public	110	Orașul Babadag
7.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de Îngrijire și Asistență Dumbrava Babadag	Public	114	Orașul Babadag

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Toate centrele rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități funcționează în regim public și sunt operate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea. **Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Lebăda** se află în municipiul Tulcea, deservește întregul județ și are o capacitate de 50 de locuri.

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Tichilești este localizat în orașul Isaccea, deserving întregul județ și având o capacitate de 50 de locuri, iar **Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Horia**, este localizat în localitatea Izvoarele, deserving întreg județul, și având o capacitate de 49 de locuri.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag se află în prezent în proces de restructurare, conform planului de restructurare aprobat prin HCJ Tulcea nr. 42/29.02.2024, acesta fiind localizat în Orașul Babadag, având o capacitate de 170 de locuri. Conform planului de acțiune al DGASPC Tulcea pentru anul 2024, gradul de ocupare a locurilor în acest centru era de 89% (151 locuri ocupate).

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Zebil se află în prezent în proces de restructurare, conform planului de restructurare aprobat prin HCJ Tulcea nr. 41/29.02.2024. Acesta este localizat în satul Zebil, comuna Sarichioi, deserving întregul județ. Centrul dispune de o capacitate de 116 locuri, iar conform planului de acțiune al DGASPC Tulcea pentru anul 2024, gradul de ocupare a locurilor în acest centru era de 98% (114 locuri ocupate).

Centrul de Îngrijire și Asistență Babadag se află în prezent în proces de restructurare, conform planului de restructurare aprobat prin HCJ Tulcea nr. 43/29.02.2024. Acesta este localizat în orașul Babadag, deserving întregul județ. Centrul dispune de o capacitate de 110 locuri, iar conform planului de acțiune al DGASPC Tulcea pentru anul 2024, gradul de ocupare a locurilor în acest centru era de 66% (73 locuri ocupate).

Centrul de Îngrijire și Asistență Dumbrava Babadag se află în prezent în proces de restructurare, conform planului de restructurare aprobat prin HCJ Tulcea nr. 40/29.02.2024. Acesta este localizat în orașul Babadag, deserving întregul județ. Centrul dispune de o capacitate de 114 locuri, iar conform planului de acțiune al DGASPC Tulcea pentru anul 2024, gradul de ocupare a locurilor în acest centru era de 91% (104 locuri ocupate).

Serviciile sociale dedicate persoanelor cu dizabilități sunt indispensabile pentru comunitățile în care aceste persoane trăiesc. Adulții cu dizabilități întâmpină dificultăți în accesarea serviciilor care le susțin independența, cum ar fi programe de formare profesională, educație și inserție pe piața muncii. Lipsa acestor servicii din comunitate determină izolarea în societate.

În județul Tulcea există un singur centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost:

Tabelul nr. 54: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Centrul Social de Urgență Phoenix	Public	50	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea operează un centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost în regim public. Centrul are o capacitate de 50 de locuri și deservește municipiul Tulcea. Acoperirea unui astfel de serviciu cel puțin la nivelul centrelor urbane din județul Tulcea reprezintă un element cheie pentru dezvoltarea județului și asigurarea egalității de șanse pentru toți locuitorii.

În mod similar, în județul Tulcea există **un singur centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru mamă și copil:**

Tabelul nr. 55: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul maternal din cadrul Complexului de servicii „Sfânta Maria” Tulcea	Public	12	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Direcția Generală de Asistență și Protecție Socială Tulcea operează un centru maternal din cadrul Complexului de servicii „Sfânta Maria” Tulcea în regim public. Centrul are o capacitate de 12 locuri și deservește municipiul Tulcea. Centrele maternale reprezintă servicii sociale indispensabile, mai ales în contextul în care, la nivel național se remarcă existența a numeroase cazuri de persoane marginalizate, aflate în risc de sărăcie, precum și propagarea fenomenului mamelor minore.

De asemenea, în județul Tulcea există **două centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice):**

Tabelul nr. 56: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice) din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de recuperare pentru victimele violenței în familie din cadrul Complexului de servicii Sf. Maria Tulcea	Public	12	Municipiul Tulcea
2.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Locuință protejată	Public	6	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

În cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, funcționează Complexul de Servicii Sociale „Sf. Maria”, care oferă servicii destinate victimelor violenței domestice în familie, în Locuințe Protejate și în Centrul de recuperare pentru victimele violenței în familie.

Din perspectivă județeană, serviciile de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice) oferă o acoperire slabă, atât din punct de vedere al capacității (nr. locuri), cât și din punct de vedere al distribuției serviciilor în teritoriu.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Serviciile sociale destinate copiilor aflați în sistemul de protecție specială se regăsesc în procent de 86,36% în zonele urbane ale județului Tulcea și în procent de 13,64% în zonele rurale:

Tabelul nr. 57: Serviciile sociale destinate copiilor aflați în sistemul de protecție specială din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Dumbrăveanca”	Public	12	Municipiul Tulcea
2.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Egreta”	Public	12	Municipiul Tulcea
3.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Pescărușul”	Public	12	Municipiul Tulcea
4.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de primire minori în regim de urgență Tulcea	Public	12	Municipiul Tulcea
5.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Complex de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 2	Public	6	Municipiul Tulcea
6.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Complex de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 1	Public	5	Orașul Isaccea
7.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Complex de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 3	Public	6	Orașul Isaccea
8.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Complex de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 5	Public	6	Orașul Isaccea
9.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Complex de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 4	Public	6	Orașul Isaccea
10.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul multifuncțional pentru copii și tineri în dificultate Mahmudia	Public	12	Comuna Mahmudia
11.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Apartament de tip familial 13 din cadrul Complexului de Unități de tip familial Tulcea	Public	6	Municipiul Tulcea
12.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Apartament de tip familial 26 din cadrul Complexului de Unități de tip familial Tulcea	Public	6	Municipiul Tulcea
13.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Apartament de tip familial 30 din cadrul Complexului de Unități de tip familial Tulcea	Public	6	Municipiul Tulcea

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
14.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Apartament de tip familial 34 din cadrul Complexului de Unități de tip familial Tulcea	Public	6	Municipiul Tulcea
15.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial „Cocorii 1”	Public	9	Municipiul Tulcea
16.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial „Cocorii 2”	Public	9	Municipiul Tulcea
17.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial „Cocorii 3”	Public	9	Municipiul Tulcea
18.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial Sâmbăta Nouă	Public	12	Sat Sâmbăta Nouă, Comuna Topolog
19.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial Sulina	Public	12	Orașul Sulina
20.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de plasament pentru recuperarea și reabilitarea copilului cu handicap sever Pelican	Public	70	Municipiul Tulcea
21.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Centrul de plasament Speranța	Public	70	Municipiul Tulcea
22.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Asistenți maternali profesioniști	Public	300	Municipiul Tulcea
23.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea	Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Somova”	Public	12	Comuna Somova

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

Serviciile sociale dedicate copiilor din sistemul de protecție specială reprezintă cel mai bine dezvoltat serviciu furnizat la nivelul județului Tulcea. Toate serviciile sociale acreditate de acest tip funcționează în regim public și sunt administrate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea.

În mediul urban își desfășoară activitatea 20 dintre centrele rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială:

- Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Dumbrăveanca” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 12 locuri;
- Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Egreta” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 12 locuri;

- Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități „Pescărușul” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 12 locuri;
- Centrul de primire minori în regim de urgență din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 12 locuri;
- Complexul de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 2 din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Complexul de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 1 din Orașul Isaccea, cu o capacitate de 5 locuri;
- Complexul de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 3 din Orașul Isaccea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Complexul de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 5 din Orașul Isaccea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Complexul de Unități de tip Familial Isaccea- Locația 4 din Orașul Isaccea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Apartamentul de tip familial 13 din cadrul Complexului de Unități de tip familial din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Apartamentul de tip familial 26 din cadrul Complexului de Unități de tip familial din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Apartamentul de tip familial 30 din cadrul Complexului de Unități de tip familial din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Apartamentul de tip familial 34 din cadrul Complexului de Unități de tip familial din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 6 locuri;
- Casa de tip familial „Cocorii 1” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 9 locuri;
- Casa de tip familial „Cocorii 2” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 9 locuri;
- Casa de tip familial „Cocorii 3” din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 9 locuri;
- Centrul de plasament pentru recuperarea și reabilitarea copilului cu handicap sever Pelican din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 70 de locuri;
- Centrul de plasament Speranța din municipiul Tulcea, cu o capacitate de 70 de locuri;
- Casa de tip familial Sulina, cu o capacitate de 12 locuri;
- Asistenți maternali profesioniști.

În județul Tulcea, în cadrul Direcției de Asistență și Protecție Socială, funcționează și un serviciu de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc.:

Tabelul nr. 58: Servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc. din județul Tulcea

Nr. crt.	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Public/ Privat	Capacitate / nr. beneficiari	U.A.T. deservit
1.	Direcția de Asistență și Protecție Socială Tulcea	Ambulanța Socială	Public	6	Municipiul Tulcea

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Registrul electronic unic al serviciilor sociale

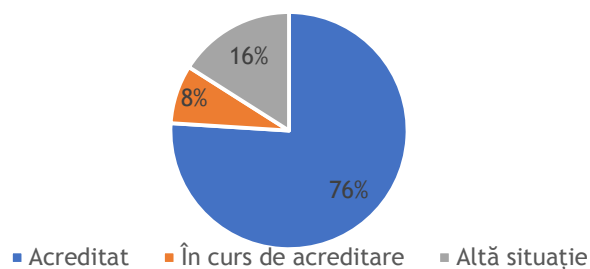
Concluzionând, conform datelor prezentate anterior se remarcă faptul că județul Tulcea dispune de o paletă diversificată de servicii sociale cu precădere la nivelul municipiului Tulcea și cu accent pe mediul urban, cuprinzând centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie, centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie, centre de zi pentru persoane vârstnice, centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți, centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități, centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost, centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil, centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice), centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială, servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență, servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc.

Pe de altă parte, majoritatea serviciilor sunt furnizate de către autoritățile publice locale. Slaba dezvoltare și răspândire a serviciilor sociale în mediul rural poate indica existența unor nevoi sociale nesatisfăcute în comunitate, cum ar fi: asistență medicală, locuințe sociale, educație, sănătate mintală ș.a.

3.1. Cercetarea calitativă și cantitativă la nivelul serviciilor sociale furnizate în județul Tulcea

Pentru a reflecta situația regăsită la nivelul județului Tulcea într-o manieră cât mai clară, se vor analiza rezultatele chestionarului adresat furnizorilor de servicii sociale. Pe baza acestor rezultate se vor trasa direcțiile viitoare în domeniul asistenței sociale a județului Tulcea.

1. Distribuția furnizorilor de servicii sociale, pe categorii

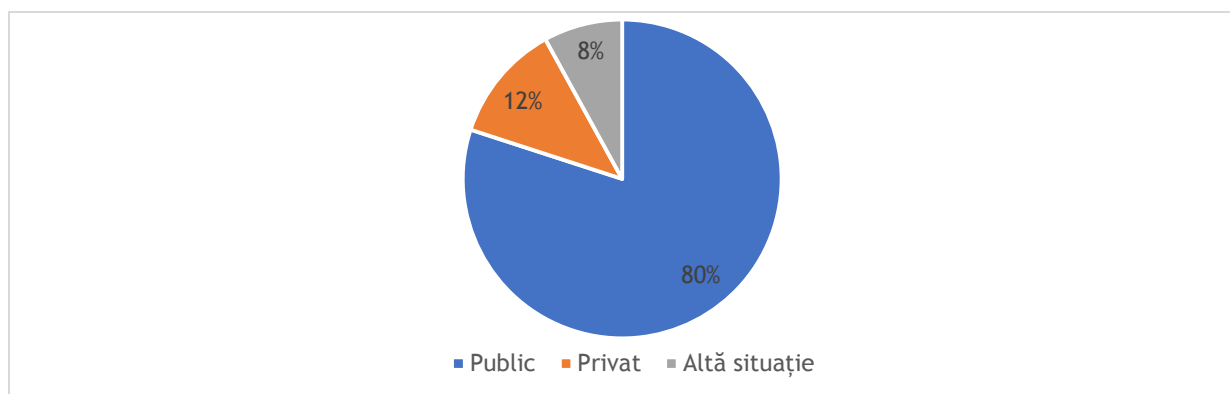


Din punct de vedere al distribuției furnizorilor pe categorii, din figura de mai sus, reiese faptul că majoritatea respondenților, respectiv 76% sunt furnizori acreditați, 8% sunt în curs de acreditare, iar un procent de 16% se regăsesc în altă situație (nu sunt acreditați și nu sunt în curs de acreditare, sunt reacreditați sau sunt referenți). Se observă astfel faptul că cea mai mare parte a furnizorilor respondenți funcționează în baza unei autorizații prin intermediul căreia se asigură faptul că aceștia îndeplinesc standardele, criteriile și indicatorii specifici domeniului social.

Figura nr. 27: Distribuția furnizorilor pe categorii

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

2. Distribuția furnizorilor de servicii sociale, în funcție de forma de proprietate

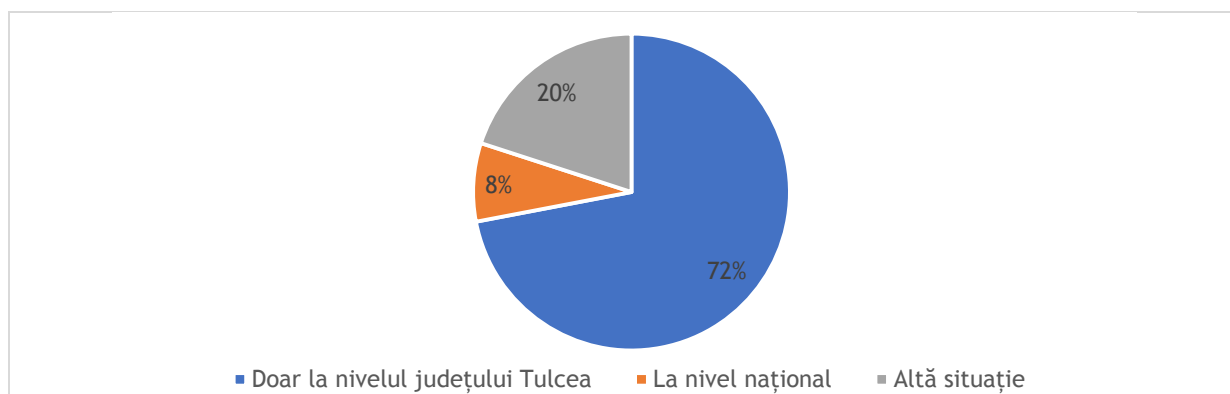


În ceea ce privește forma de proprietate a furnizorilor de servicii sociale, 80% sunt de drept public, 12% sunt furnizori de drept privat, iar 8% se regăsesc într-o altă situație (ex: ONG).

Figura nr. 28: Distribuția furnizorilor în funcție de forma de proprietate

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

3. Distribuția furnizorilor de servicii sociale, în funcție de aria de acoperire



În ceea ce privește aria de acoperire a serviciilor oferite de furnizorii respondenți, se observă faptul că majoritatea furnizorilor, și anume 72%, oferă servicii doar la nivelul județului Tulcea, 8% la nivel național, iar 20% se regăsesc în altă categorie (la nivelul localității în care își au sediul). Se constată astfel faptul că cea mai mare parte a furnizorilor de servicii sociale activează doar la nivelul județului Tulcea sau la nivelul localității în care au fost constituite.

Figura nr. 29: Distribuția furnizorilor în funcție de aria de acoperire

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

4. Grupurile vulnerabile de la nivelul județului Tulcea care primesc sprijin



Figura nr. 30: Grupurile vulnerabile pentru care furnizorii de servicii sociale oferă sprijin

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

5. Tipuri de servicii sociale acordate persoanelor vârstnice dependente

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

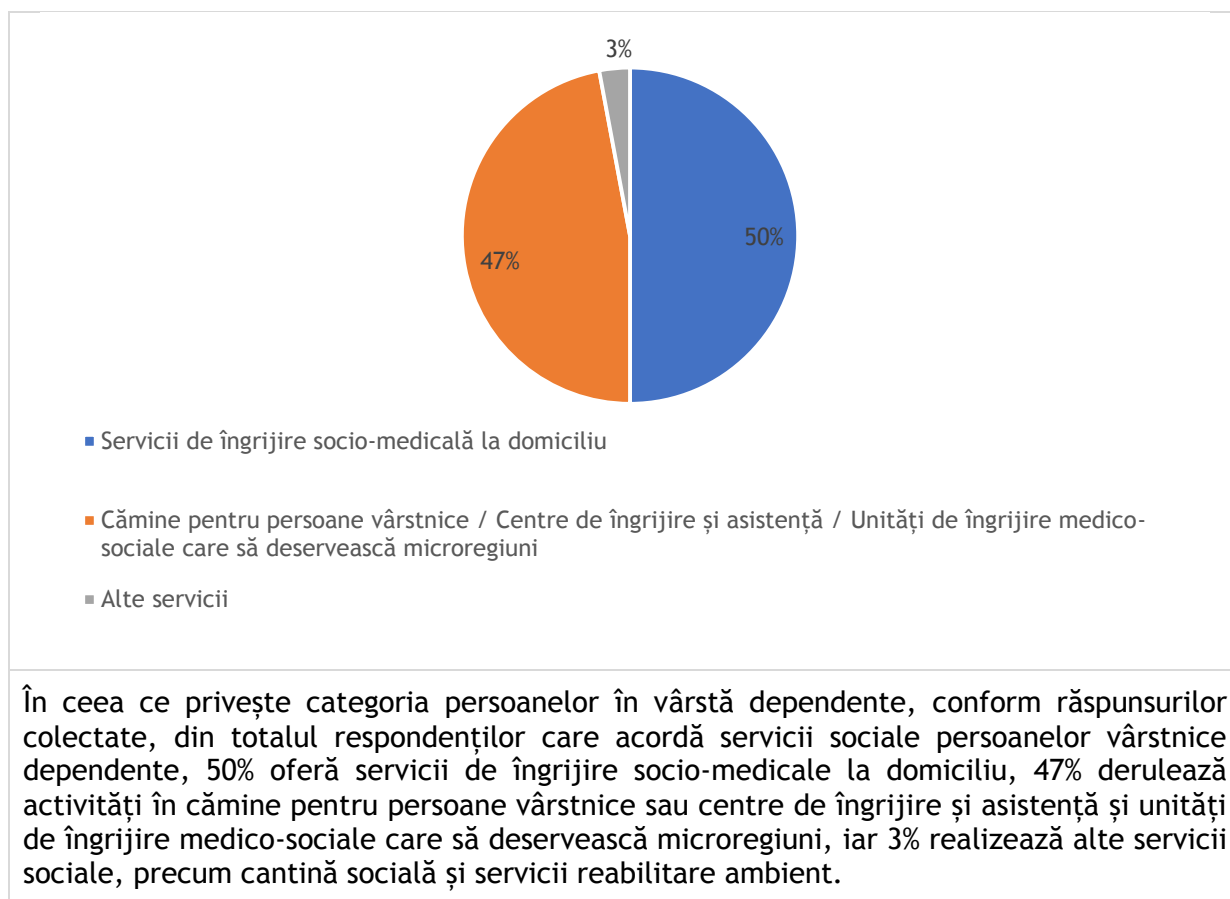


Figura nr. 31: Servicii sociale acordate persoanelor vârstnice dependente

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

6. Tipuri de servicii sociale acordate copiilor cu dizabilități fără servicii de sprijin în comunitate

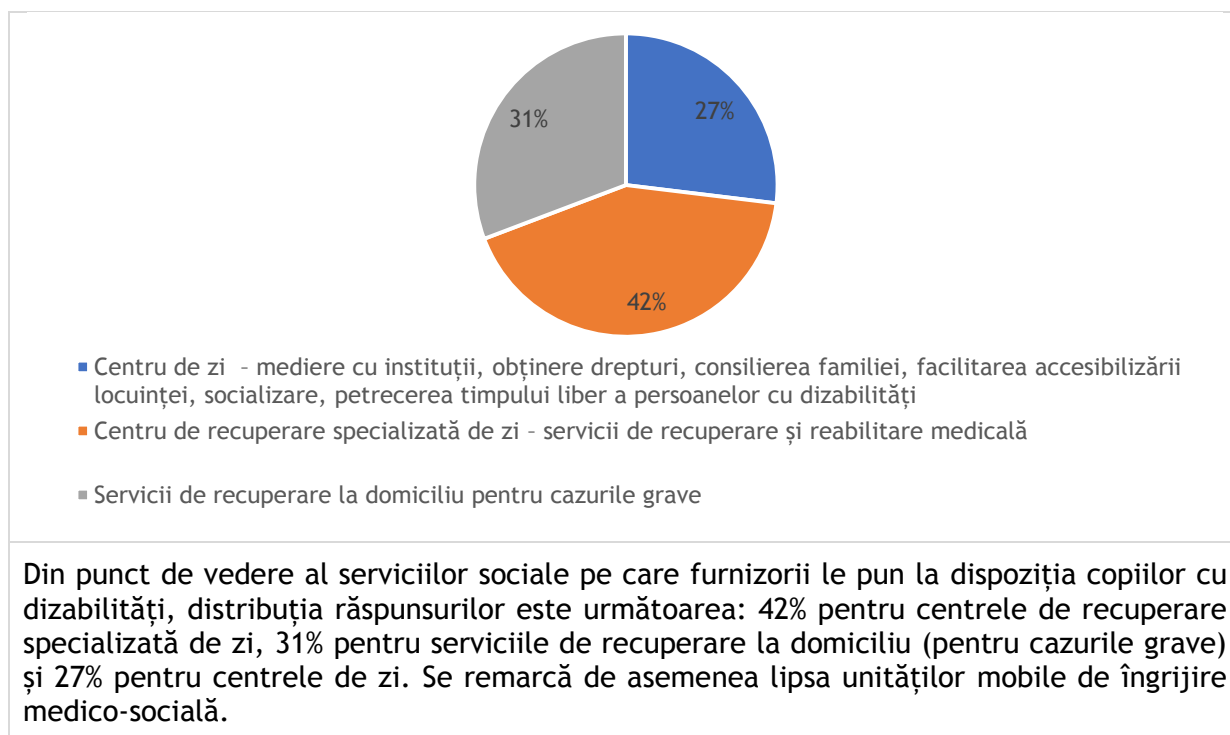


Figura nr. 32: Servicii sociale acordate copiilor cu dizabilități fără servicii de sprijin în comunitate

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

7. Tipuri de servicii sociale acordate copiilor cu părinți plecați în străinătate

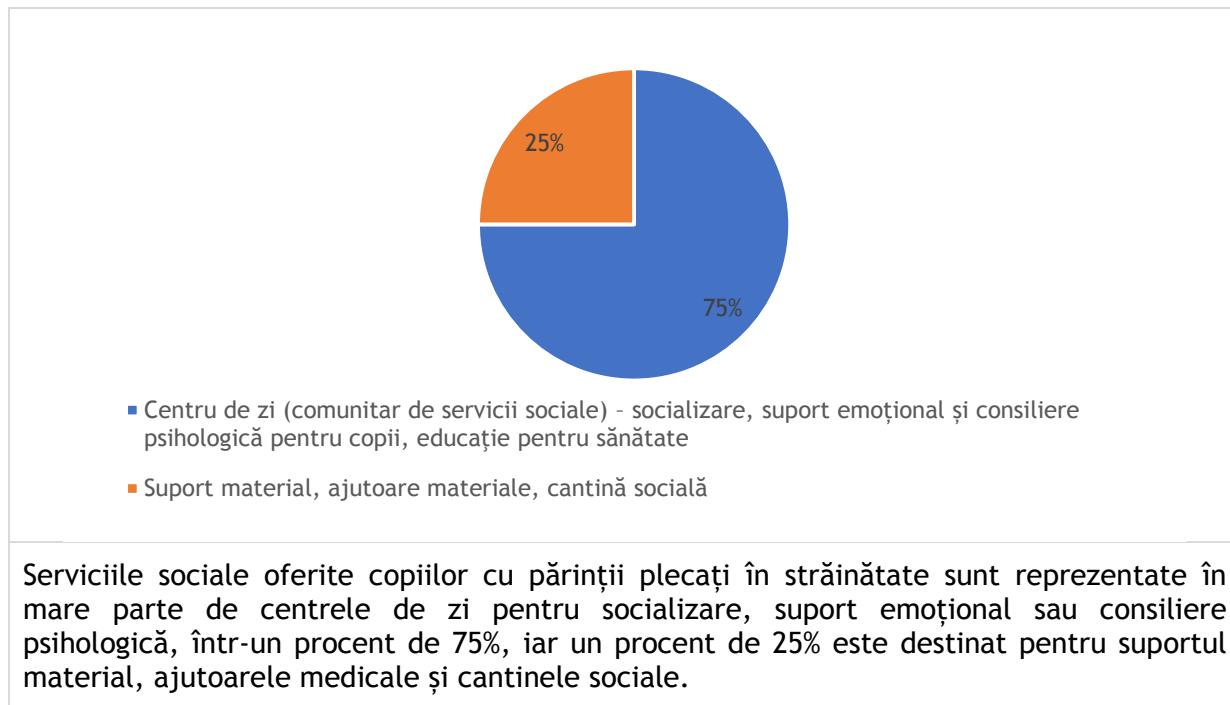


Figura nr. 33: Servicii sociale acordate copiilor cu părinți plecați în străinătate

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

8. Tipuri de servicii sociale acordate cu cerințe educative speciale cu risc de abandon școlar

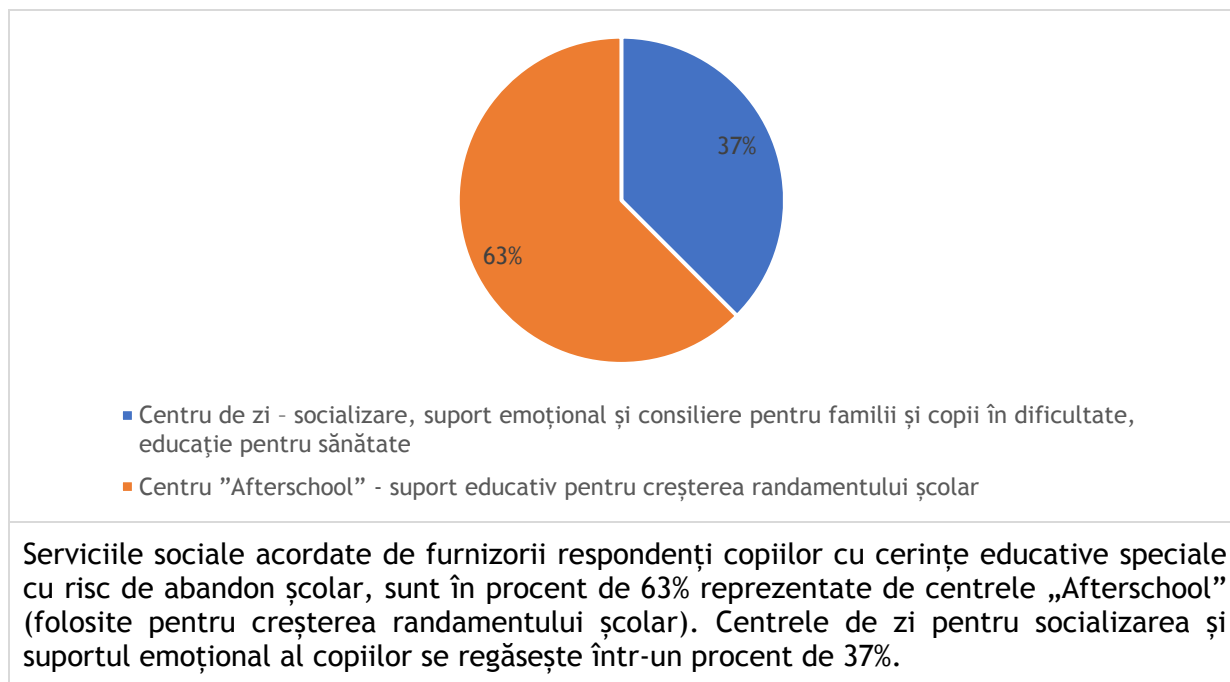


Figura nr. 34: Servicii sociale acordate copiilor cu cerințe educative speciale cu risc de abandon școlar

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

9. Tipuri de servicii sociale acordate familiilor numeroase, fără venituri, cu grad scăzut de educație /sau cu părinți alcoolici

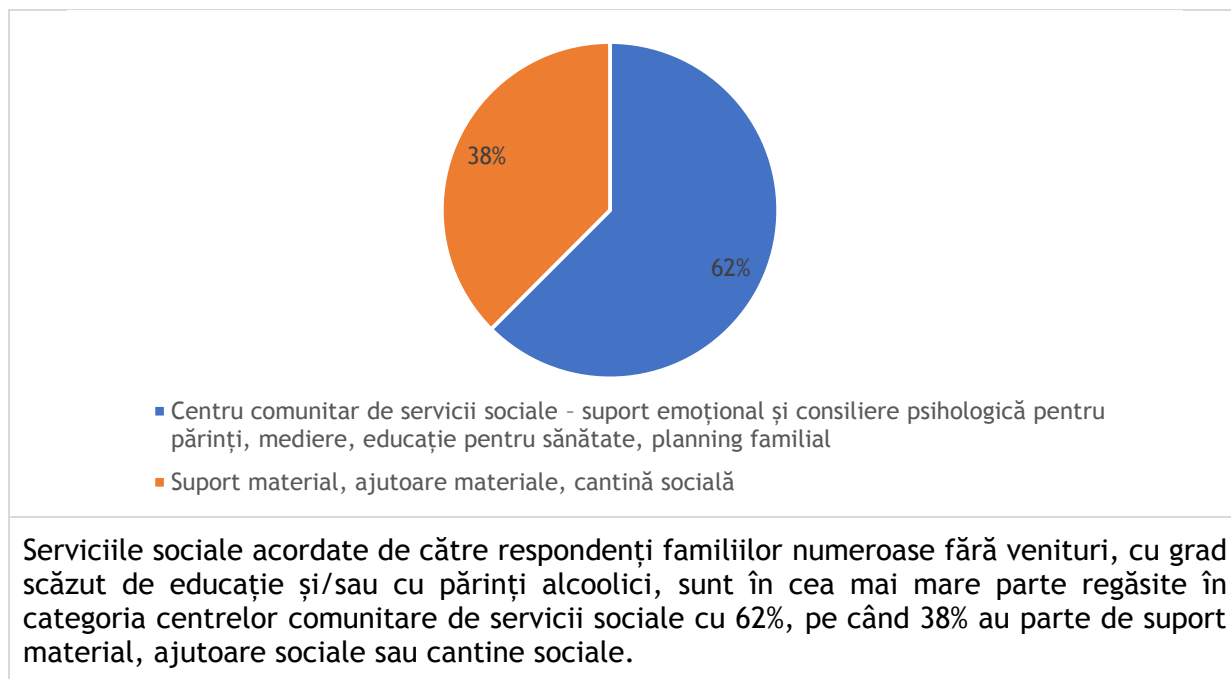


Figura nr. 35: Servicii sociale acordate familiilor numeroase, fără venituri, cu grad scăzut de educație /sau cu părinți alcoolici
Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

10. Tipuri de servicii sociale acordate femeilor tinere sau minore însărcinate fără suportul familiei cu risc crescut de abandon al nou-născutului

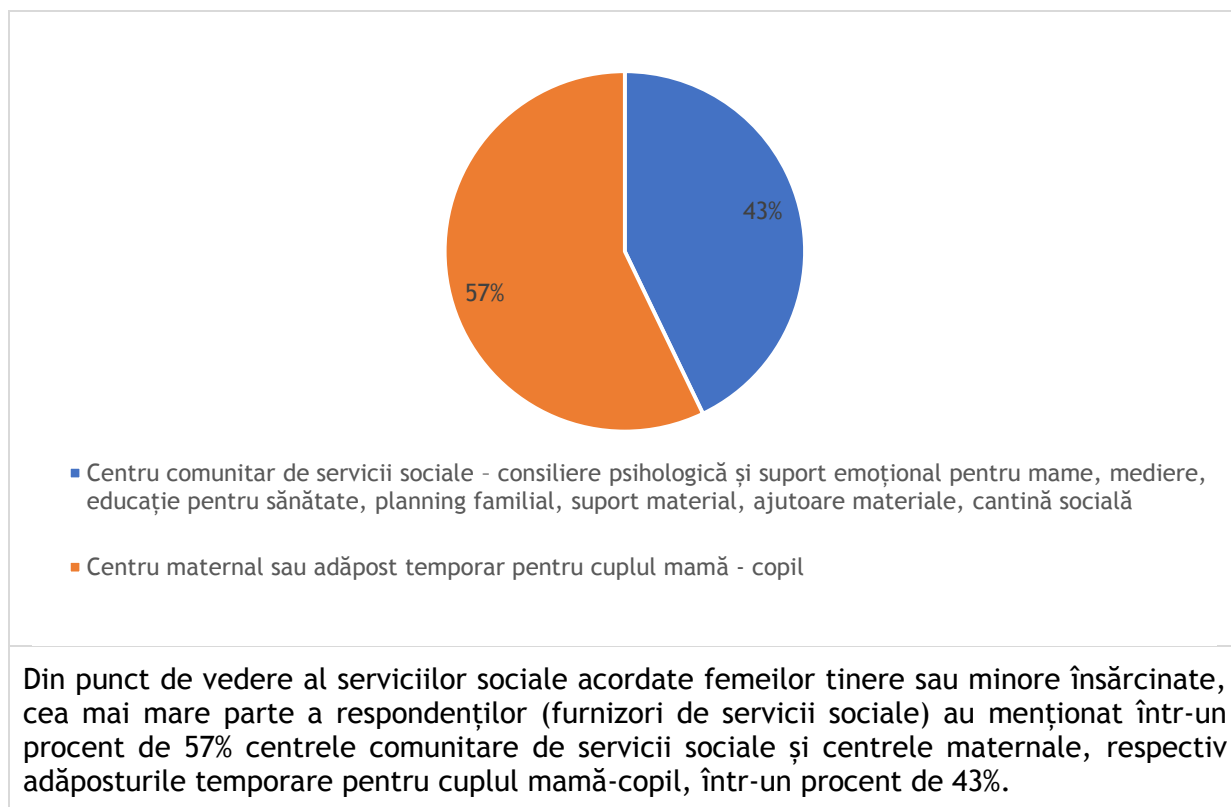


Figura nr. 36: Servicii sociale acordate femeilor tinere sau minore însărcinate fără suportul familiei cu risc crescut de abandon al nou-născutului

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

11. Tipuri de servicii sociale acordate copiilor cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ

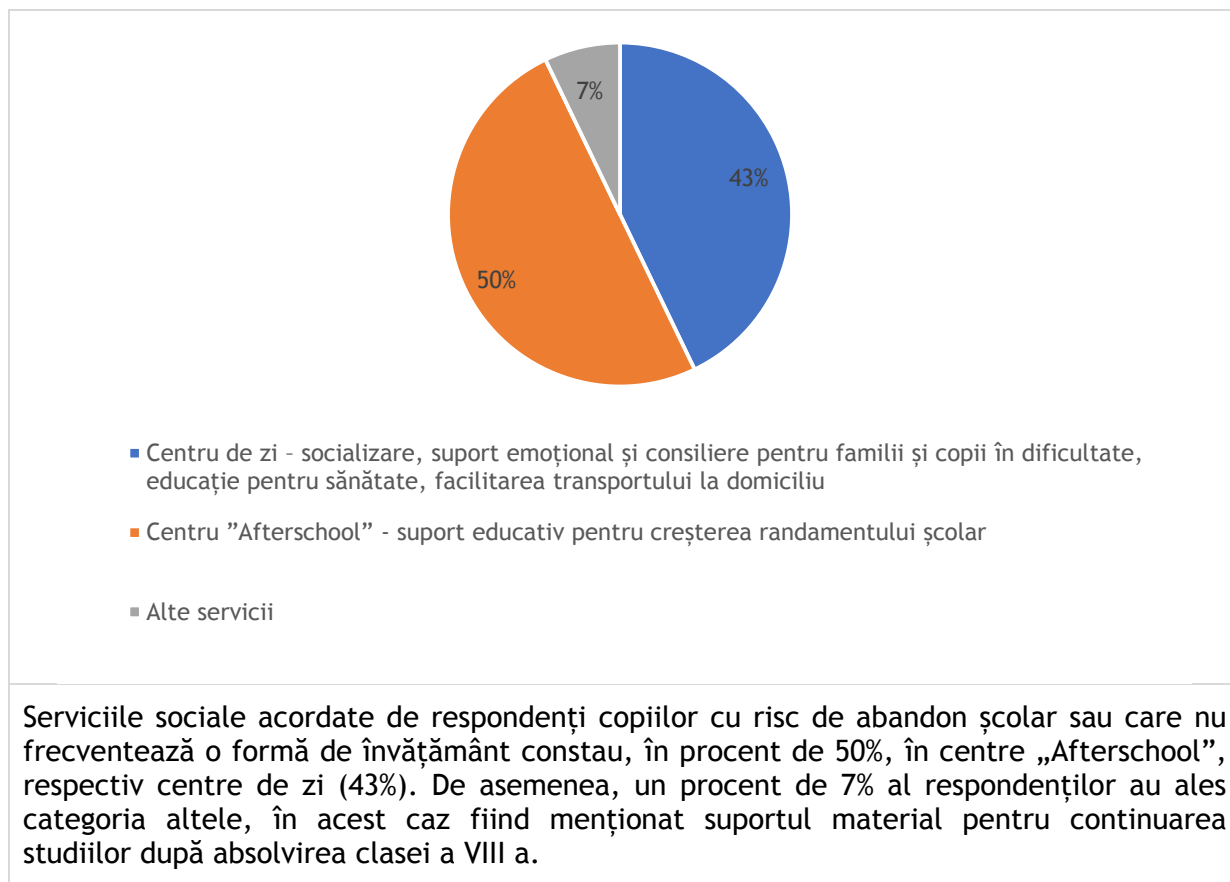


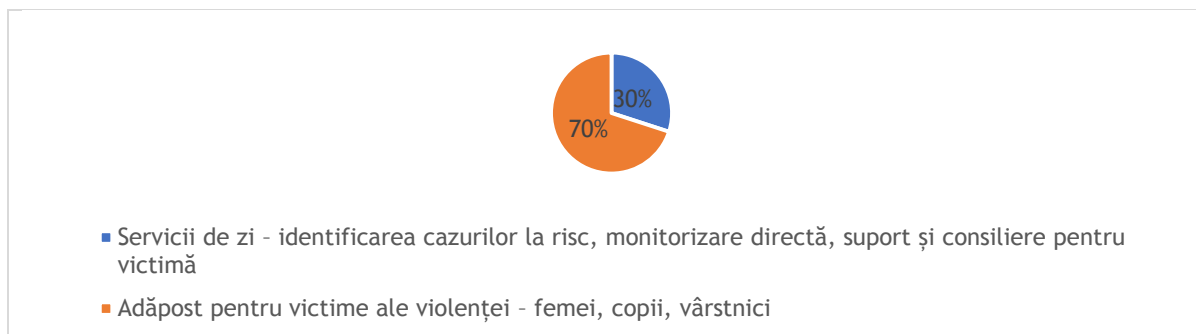
Figura nr. 37: Servicii sociale acordate copiilor cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

12. Tipuri de servicii sociale acordate persoanelor de peste 45 ani care se află în căutarea unui loc de muncă

În ceea ce privește situația persoanelor care se află în căutarea unui loc de muncă, în chestionarul distribuit, singurul furnizor care oferă servicii sociale persoanelor de peste 45 de ani este *Centrul de incluziune a persoanelor fără loc de muncă*, care oferă sprijin prin crearea unor centre de incluziune a persoanelor fără loc de muncă, unde se oferă evaluare vocațională, mediere, orientare, îndrumare, calificare sau recalificare.

13. Tipuri de servicii sociale acordate victimelor violenței domestice



În ceea ce privește serviciile sociale acordate victimelor violenței domestice (femei, copii, vârstnici), 70% dintre aceștia oferă adăpost victimelor violenței domestice, iar 30% oferă servicii de zi, precum identificarea cazurilor la risc, monitorizare directă, suport și consiliere pentru victime.

Figura nr. 38: Servicii sociale acordate victimelor violenței domestice

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

14. Grupurile vulnerabile de la nivelul județului Tulcea din punct de vedere al nevoilor acestora

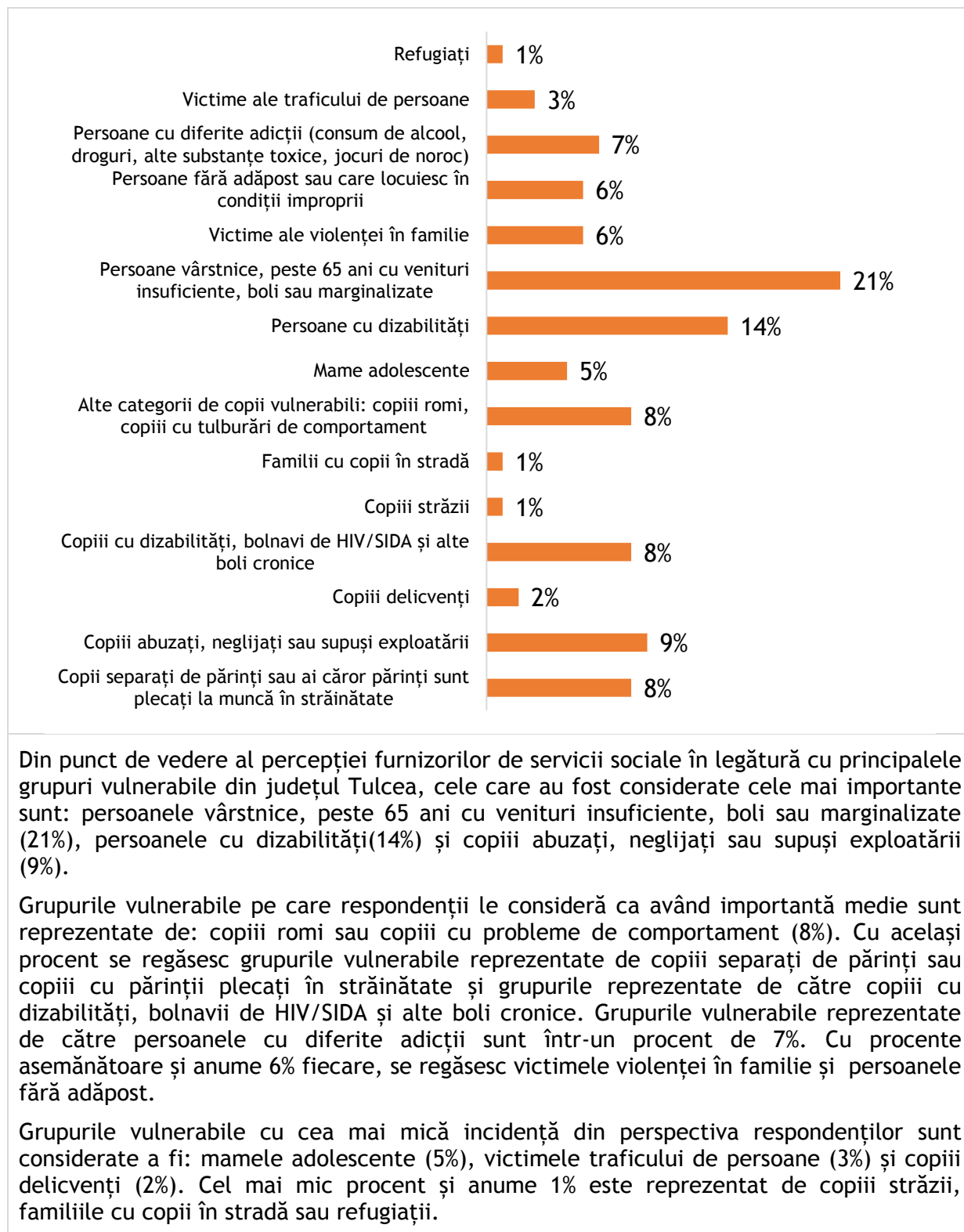
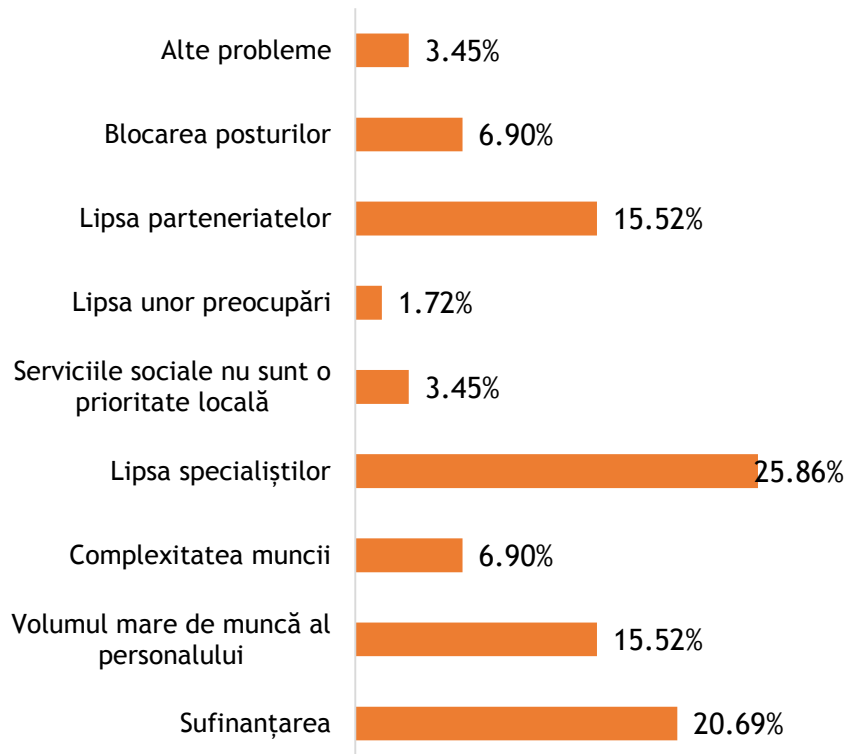


Figura nr. 39: Grupurile vulnerabile de la nivelul județului Tulcea din punct de vedere al nevoilor acestora

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

15. Principalele probleme specifice domeniului social



Printre problemele pe care furnizorii de servicii sociale le-au identificat ca fiind specifice domeniului social din comunitatea în care activează sunt menționate cele privind lipsa specialiștilor (25,86%) și subfinanțarea (20,69%).

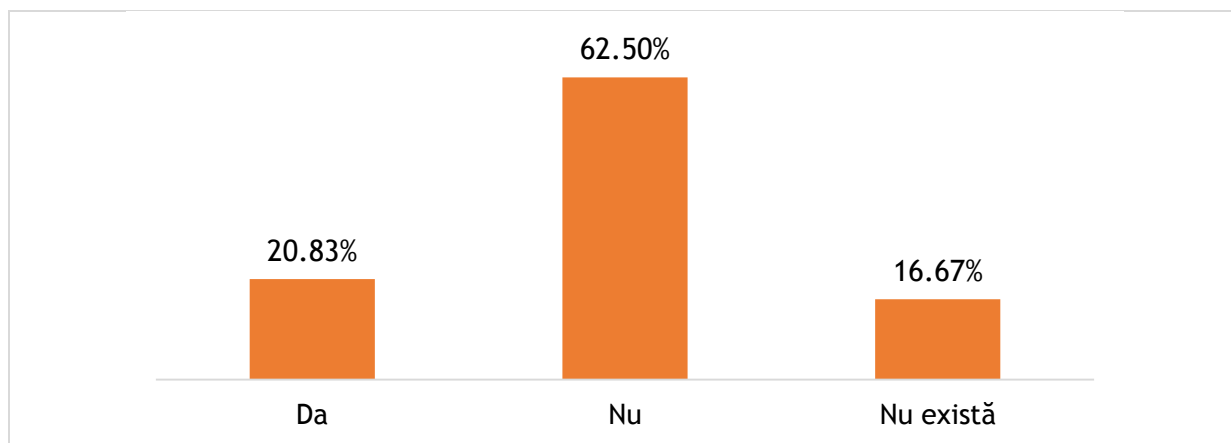
Volumul mare de muncă al personalului și lipsa parteneriatelor sunt regăsite într-un procent de 15,52% fiecare. Pe lângă aceste probleme specifice, rezultă implicit și alte nevoi prin prisma complexității muncii sau blocarea posturilor (cu 6,90% fiecare), strâns legate de faptul că serviciile sociale nu reprezintă o prioritate locală.

Furnizorii chestionați au menționat și alte probleme precum lipsa acordării de ajutoare guvernamentale, existența unui număr mare de beneficiari sau lipsa unor alți furnizori de servicii sociale.

Figura nr. 40: Principalele probleme specifice domeniului social

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

16. Situația parteneriatelor încheiate în domeniul social



La nivelul județului Tulcea, cei mai mulți dintre furnizori (62,50%) nu au parteneriate încheiate în domeniul social, iar 16,67% menționează că nu există parteneriate încheiate. Furnizorii care au parteneriate încheiate sunt într-un procent de 20,83%.

Obiectul acestor parteneriate este susținerea activității prin lărgirea gamei de servicii acordate, derularea unor activități care au ca scop îmbunătățirea și eficientizarea furnizării de servicii de asistență medicală primară, prin alinierea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile de medicină de familie sau asigurarea de servicii complementare locale, de educație timpurie pentru copiii vulnerabili, dar și pentru familiile acestora, pentru perioada 2024-2029.

Mai jos se regăsește lista parteneriatelor încheiate de către furnizorii de servicii sociale.



Figura nr. 41: Situația parteneriatelor încheiate în domeniul social

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

17. Situația priorităților de dezvoltare a serviciilor de asistență socială din județul Tulcea

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**



Din perspectiva furnizorilor de servicii sociale, principalele cinci priorități de dezvoltare, pe care trebuie să se axeze furnizorii de servicii sociale din județul Tulcea, astfel încât să satisfacă nevoile categoriilor vulnerabile sunt:

- creșterea rețelei de servicii de îngrijire la domiciliu pentru vârstnici (16,50%),
- dezvoltarea serviciilor de sprijin și îngrijire specializată pentru copii și adulți (14,50%),
- centre de diagnostic și îngrijire (12,62%),
- creșterea numărului de servicii de recuperare (11,65%),
- creșterea rețelei de servicii de îngrijire la domiciliu pentru vârstnici (10,68%),
- dezvoltarea serviciilor de tip „Afterschool” (10,68%).

Alte priorități de dezvoltare menționate de către respondenți sunt:

- dezvoltarea serviciilor de consiliere în școli,
- dezvoltarea programelor *A doua șansă* pentru copii în risc de abandon școlar,
- adăposturi de zi și noapte pentru persoanele fără adăpost,
- consilierea și sprijinul pentru tineri.

Figura nr. 42: Situația priorităților de dezvoltare a serviciilor de asistență socială din județul Tulcea

Sursa: Autorul, pe baza chestionarelor

În scopul fundamentării Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale, pentru atingerea obiectivelor cercetării calitative au fost realizate zece interviuri semi-structurate cu reprezentanți ai departamentelor Direcției Generale de Asistență

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Socială și Protecția Copilului Tulcea, pe baza unui ghid de interviu semi-structurat, alături de o întâlnire de consultare de grup pentru definirea principalelor nevoi din punct de vedere al asistenței sociale cu care se confruntă județul Tulcea. Interviuurile și discuțiile de grup au permis identificarea unor aspecte importante, în care au fost atinse subiecte relevante ce privesc problemele și beneficiile unui astfel de demers strategic.

Tabelul de mai jos redă ansamblul interviurilor cu reprezentanții departamentelor DGASPC Tulcea.

Tabelul nr. 59: Interviuri cu reprezentanții departamentelor DGASPC Tulcea

Nr. crt.	Denumire instituție	Data și ora susținerii interviului
1.	DGASPC Tulcea - Management de caz pentru Copil, monitorizare servicii sociale	17.10.2023, 15:00
2.	DGASPC Tulcea - Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Lebăda” Tulcea	17.10.2023, 12:00
3.	DGASPC Tulcea - Director Gen. Adj. Protecția Copilului	16.10.2023, 14:00
4.	DGASPC Tulcea - Strategii, Programe, Proiecte, Monitorizare, Statistica, Coordonare SPAS	16.10.2023, 12:00
5.	DGASPC Tulcea - Serviciu Prevenție, Intervenție, Situații Speciale, Evaluare Minori, Fapte Penale, Telefonul Copilului	18.10.2023, 11:00
6.	DGASPC Tulcea - Serviciu Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap	19.10.2023, 10:00
7.	DGASPC Tulcea - Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag	19.10.2023, 11:00
8.	DGASPC Tulcea - Serviciu Evaluare Complexă a Copilului	20.10.2023, 10:00
9.	DGASPC Tulcea - Compartiment Adopții și Postadopții	19.10.2023, 13:00
10.	DGASPC Tulcea - Coordonator Management de Caz	20.10.2023, 12:00

Sursa: Autorul

Analiza SWOT pe baza interviurilor

Pe parcursul cercetării de tip calitativ, au fost colectate date și informații prin intermediul interviurilor individuale, semi-structurate. Aceste discuții au permis identificarea unor elemente-cheie în ceea ce privește dezvoltarea serviciilor sociale la nivelul județului Tulcea.

Pe baza răspunsurilor oferite de către persoanele intervievate, a fost realizată o analiză SWOT în care au fost identificate principalele teme majore de la nivel județean, punctele forte și punctele slabe, oportunitățile de dezvoltare sau amenințările, pe care respondenții le-au punctat, sub o formă sau alta, în cadrul tuturor interviurilor.

Tabelul nr. 60: Analiza SWOT pe baza interviurilor

Puncte tari	Puncte slabe
-------------	--------------

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

➤ De la începutul anului 2023 au fost dați spre adopție aproximativ 20 de copii, inclusiv copii cu vârste de 11-12 ani; ➤ Există copii din centre care au terminat liceul, școala profesională sau facultatea, care și-au găsit inclusiv un loc de muncă stabil; ➤ Derulare constantă de campanii de informare cu privire la viața sexuală, în special pentru fete; ➤ Inspectorii de caz se interesează săptămânal de situația școlară a copiilor aflați în centre; ➤ Colaborare foarte bună cu spitalul; ➤ Derulare de campanii de informare pentru prevenirea abandonului școlar, cu accent pe persoanele de etnie romă; ➤ La nivelul serviciului de Prevenție, Intervenție, Situații Speciale, Evaluare Minori, Fapte Penale, Telefonul Copilului există un centru de consiliere care oferă un program de 10 ședințe gratuite pentru minor și familia lui; ➤ Sunt realizate campanii cu privire la situația bullying-ului; ➤ Colaborare foarte bună a Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag cu SPAS-urile, spitalul, poliția și serviciul de ambulanță (au contracte de colaborare și parteneriate); ➤ În anul 2022, a fost organizată o campanie a Fundației SERA România care a vizat copii cu dizabilități. Fundația a achiziționat inclusiv locuințe pentru prevenirea separării copilului de familie, a igienizat, mobilat spații locative pentru copii care trăiau în condiții precare, au fost schimbate acoperișurile caselor care necesitau reparații etc. ➤ La nivelul DGASPC Tulcea funcționează o echipă mobilă pentru copii care provin din medii defavorizate; ➤ La nivelul Compartimentului de Adopții și Post-adopții nu există deficit de personal; ➤ Creșterea gradului de autonomie a beneficiarilor este un deziderat vizat în mod constant pentru toate categoriile de grupuri vulnerabile.	➤ Există asistenți maternali care refuză să preia al doilea copil, copil cu dizabilități sau cu probleme de comportament; ➤ În Centrul rezidențial Speranța se regăsește cea mai mare rată de delincvență sau abandon școlar; ➤ Salarii mici, care fac personalul specializat să își piardă interesul; ➤ UAT-urile nu sunt interesate să dezvolte centre dedicate pentru oferirea de servicii sociale în comunitate; ➤ La nivelul județului Tulcea nu există servicii private cu cazare (sunt doar două cămine private pentru persoanele vârstnice); ➤ La nivel de UAT-uri nu există o paletă largă de servicii sociale dezvoltate (ex: îngrijirea la domiciliu); ➤ Clădirile vechi au fost adaptate la minimul standardului (este nevoie de construirea unor centre noi, accesibilizate); ➤ Lipsa resurselor financiare; ➤ Lipsa de informare; ➤ Dificultatea de deplasare având în vedere caracteristicile geografice ale județului; ➤ Acces greu la serviciile sociale, care sunt concentrate în zona orașelor sau municipiilor, la serviciile medicale și la serviciile de recuperare și reabilitare; ➤ Colaborarea cu furnizorii privați de servicii sociale este slabă; ➤ Colaborarea DGASPC Tulcea cu SPAS-urile este una dificilă din cauza lipsei serviciilor calificate sau personalului calificat la nivelul comunităților locale; ➤ La nivelul instituțiilor de învățământ din județ există un deficit de personal specializat (consilieri școlari, psihologi, logopezi etc); ➤ Rata mamelor minore este în creștere față de anii trecuți; ➤ O parte din persoanele vulnerabile se confruntă cu probleme materiale, financiare, le lipsește sprijinul din partea familiei sau din partea comunității; ➤ Insuficiența serviciilor sociale comunitare; ➤ Acces limitat la servicii de recuperare și reabilitare, medicamente compensate; ➤ Persoanele vulnerabile au acces limitat pe câmpul muncii; ➤ În unele comune din județ nu există medici de familie, iar părinții sunt nevoiți să se deplaseze în alte comune din apropiere sau chiar la mare distanță de casă; ➤ Persoanele în vârstă, persoanele cu dizabilități sau persoanele neșcolarizate fac parte din categoria persoanelor supuse riscului de sărăcie, de excludere socială; ➤ Persoanele aflate în categoria persoanelor vulnerabile nu pot accesa servicii în situații de
---	--

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	criză imediată; ➤ Implicarea autorităților și societății în general în problemele persoanelor adulte este mai restrânsă decât implicarea în problemele copiilor.
Oportunități	Amenințări
➤ Realizarea de campanii antidrog; ➤ Implementarea de campanii și programe de intervenții pentru delincvența juvenilă; ➤ Încheierea de protocoale cu Jandarmeria și cu Centrul antidrog; ➤ Programe de formare continuă pentru angajați; ➤ Dezvoltarea de programe de deprinderi de viață pentru adolescenți; ➤ Campanii de recrutare pentru asistenți maternali; ➤ Schimbarea destinației sau separarea centrelor pe tipuri de dizabilități sau pe tipuri de afecțiuni, în funcție de gradul lor: ușor mediu și grav; ➤ Oferirea de consilierea psihologică gratuită beneficiarilor de servicii sociale; ➤ Facilitarea de servicii de recuperare și reabilitare; ➤ Crearea unor centre de zi și locuințe sociale, precum și de centre de tranzit unde persoanele cu dizabilități să poată învăța diverse meserii, să poată desfășura diferite activități etc (dezvoltarea motricității sau dezvoltarea cognitivă); ➤ Abordare personalizată, adaptată nevoilor fiecărui beneficiar în parte; ➤ Nevoia de o echipă mobilă prezentă non-stop în cadrul intervențiilor în situația copilului abuzat, neglijat sau exploatat; ➤ Procedură comună inter-instituțională în cazul violenței în familie; ➤ Campanii de informare în zona educației sanitare pentru copii și adolescenți; ➤ Nevoia de investiții în centrele pentru persoane vârstnice (inclusiv dezvoltarea de parteneriate publice-private); ➤ Digitalizarea privind monitorizarea situației persoanelor vârstnice care rămân la domiciliu și sunt în imposibilitatea de a se ajuta singuri (instalarea de camere de monitorizare, buton de panică etc); ➤ Încurajarea voluntariatului; ➤ Este nevoie de actualizarea criteriilor pentru încadrarea în grade de handicap (de exemplu, pe partea de oncologie, încadrarea se face doar când persoana urmează diferite terapii, iar pe partea ortopedică persoanele primesc neîncadrare în grad de handicap); ➤ Înființarea de centre de zi Respiro; ➤ Necesitatea unor completări la legislația în vigoare pentru persoanele cu dizabilități; ➤ Înființarea de centre de terapie educațională,	➤ Există deficit de asistenți maternali (mulți sunt la vârsta pensionării), de personal specializat, doctori, asistenți personali; ➤ Depopularea zonei rurale; ➤ Specialiștii pleacă în zone unde beneficiile financiare sunt mai mari; ➤ Creștere a delincvenței, precum și a actelor de violență; ➤ Creștere a cazurilor medico-sociale; ➤ Lipsa resurselor financiare la nivel local pentru a asigura sustenabilitatea unor servicii sociale; ➤ Creștere a abandonului școlar; ➤ Număr mare de mame minore; ➤ Lipsa cursurilor de educație sexuală/sanitară în școli; ➤ Lipsa personalului specializat și motivat; ➤ Lipsa resurselor financiare pentru asigurarea unui sistem de îngrijire la domiciliu; ➤ Insuficiente servicii pentru vârstnicii care suferă de vulnerabilități multiple (sărăcie, boli cronice); ➤ Accentuarea fenomenului de îmbătrânire a populației, necesitând măsuri de îmbătrânire activă și de incluziune socială; ➤ Nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale existente pentru următoarele categorii de beneficiari: vârstnici, victime ale violenței, persoane cu risc crescut de excluziune și marginalizare socială, copii cu părinții în penitenciar etc; ➤ Cooperare insuficientă între autoritățile publice și furnizorii privați de servicii pentru persoanele vârstnice; ➤ Colaborarea cu celelalte entități publice slab dezvoltată.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

ocupațională, ateliere de lucru; ➤ În cadrul Spitalului Județean este nevoie de o secție de psihiatrie pediatrică, inclusiv pentru cei de peste 14 ani și pentru cei cu probleme grave de comportament; ➤ Nevoia de promovarea a zilei de 2 Iunie (Ziua Adopțiilor).	
--	--

Sursa: Autorul

Capitolul 4. Analiza SWOT

În cadrul capitolului curent se vor determina punctele forte și punctele slabe, precum și oportunitățile și amenințările existente la nivelul județului Tulcea în ceea ce privește serviciile sociale, în scopul de stabili măsuri și acțiuni prin care punctele forte și oportunitățile să fie fructificate, iar punctele slabe și amenințările să fie limitate.

Informațiile care compun analiza SWOT reprezintă concluzii ale analizei contextului social, realizată în capitolele precedente, dar și concluzii elaborate în urma consultării și implicării principalilor actori cheie de la nivelul județului. În aceeași măsură, analiza SWOT ia în considerare și rapoartele existente, analizele de specialitate, rezultatele studiilor de cercetare, sondajele și prognozele efectuate până în prezent.

Principalul obiectiv al analizei SWOT este acela de a realiza o radiografie a situației actuale a serviciilor sociale de la nivelul județului Tulcea, pentru fiecare categorie de beneficiari vizați și pentru serviciile oferite acestora.

Având în vedere faptul că analiza SWOT prezintă situația reală a gradului de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Județului Tulcea, aceasta este relevantă și constituie punctul de plecare în definirea principalelor direcții de acțiune ale Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență și Protecție a Copilului Tulcea, pentru perioada 2024-2029.

Tabelul nr. 61: Analiza SWOT - Copilul și/sau familia

Puncte tari	Puncte slabe
➤ gamă diversificată de servicii și beneficii sociale furnizată de DGASPC în conformitate cu legislația în vigoare; ➤ numărul total al copiilor aflați în sistemul de protecție specială a scăzut din 2018 până în 2022 cu 15,06%; ➤ creșterea numărului de familii/persoane înregistrate în cadrul DGASPC ca fiind apte să adopte; ➤ creșterea numărului de copii pentru care s-au inițiat proceduri de adopție; ➤ la nivelul anului 2022 doar 2% dintre copiii din județul Tulcea sufereau de o anumită formă de handicap; ➤ la nivelul anului 2022 doar 2% dintre copiii din județul Tulcea aveau părinții plecați în străinătate; ➤ la nivelul județului nu au fost raportate cazuri de exploatare prin muncă, exploatare sexuală și exploatare pentru comiterea de infracțiuni; ➤ DGASPC oferă evaluare, consiliere socială, psihologică și juridică, educare, informare și îngrijire copiilor care au comis fapte penale; ➤ aproximativ 1% (1.677 persoane) din populația rezidentă a județului beneficia de	➤ Grad mic al adopției copiilor cu vârste de peste 10 ani; ➤ existența școlilor din județ care se află într-un grad de marginalizare peste medie și sever; ➤ creșterea numărului de copii greu adoptabili; ➤ o mare parte a copiilor cu cerințe educaționale speciale frecventează învățământul de masă; ➤ numărul copiilor intrați în sistemul de protecție specială îl surclasează pe cel al copiilor ieșiți din sistemul de protecție specială; ➤ creșterea cazurilor de neglijare a copiilor; ➤ centrele rezidențiale pentru copiii aflați în sistemul de protecție specială se regăsesc în principal în mediul urban; ➤ cea mai mare parte a centrelor de zi pentru copii sunt localizate în mediul urban (5 centre în municipiul Tulcea, 1 centru în orașul Măcin și 1 centru în comuna Ceamurlia de Jos); ➤ existența unui număr redus de servicii sociale oferite de operatori privați; ➤ capacitate redusă a centrelor de zi pentru copii : copii în familie, copii separați sau în

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

venitul minim garantat în luna august a anului 2023; ➤ aproximativ 0,50% (896 persoane) din populația rezidentă a județului beneficia de alocație pentru susținerea familiei în luna august a anului 2023; ➤ cele mai multe centre sociale disponibile la nivelul județului se adresează copiilor aflați în din sistemul de protecție specială (40% din total); ➤ cele mai dezvoltate servicii sociale de la nivelul județului Tulcea sunt cele adresate copiilor din sistemul de protecție specială (existând 22 de centre rezidențiale pentru copiii din sistemul de protecție specială, care au disponibile 621 de locuri); ➤ închiderea centrelor rezidențiale de tip vechi până la finalul anului 2024; ➤ existența a 7 centre de zi pentru: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți; ➤ construirea a două case de tip familial care vor prelua serviciile sociale acordate de Centrul de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever; ➤ înființarea a 4 căsuțe de tip familial și a unui centru de zi, care vor înlocui Centrul de Plasament Speranța; ➤ derularea la nivelul DGASPC Tulcea a proiectului Team-up Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor, care vizează reducerea numărului de copii și tineri plasați în instituții prin consolidarea rețelei de asistenți maternali.	risc de separare de părinți; ➤ existența unui număr redus de furnizori publici și privați, de servicii acreditate de suport și reabilitare pentru copiii cu dizabilități; ➤ existența unui singur centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru mamă și copil la nivelul județului, care deservește 6 beneficiari; ➤ inexistența la nivelul județului a centrelor rezidențiale pentru tineri aflați în dificultate; ➤ inexistența la nivelul județului a centrelor de zi pentru familie și copil; ➤ dificultatea accesului beneficiarilor/grupurilor țintă la serviciile sociale existente din cauza lipsei mijloacelor de transport între mediul rural și urban; ➤ lipsa unui sistem de informare coordonată; ➤ lipsa de implicare a comunității locale; ➤ existența unui singur departament de asistență socială la nivelul fiecărei comunități, adesea subdimensionat, care se confruntă cu diverse probleme și trebuie să ofere suport pentru multiple categorii de persoane vulnerabile; ➤ lipsa părinților și sărăcia pot duce la efecte negative în mediul școlar cu probleme de comportament ale copiilor (bullying); ➤ absența măsurilor educaționale pentru adolescenții social dezavantajați și cei care au abandonat școala crește riscul comportamentelor sexuale cu risc și al sarcinilor nedorite; ➤ lipsa unei politici coerente și a standardelor de practică în domeniul sănătății, reproducerii pentru profesioniștii care lucrează cu adolescenții; ➤ absența accesului gratuit la contraceptivele necesare.
Oportunități	Amenințări
➤ crearea unui sistem eficient de transport între mediul rural și urban, ceea ce ar facilita accesul beneficiarilor la serviciile sociale existente; ➤ atragerea și acreditarea unui număr mai mare de furnizori privați de servicii sociale pentru a acoperi lacunele existente ➤ dezvoltarea unor programe de formare pentru profesioniștii din domeniul asistenței sociale și educație ➤ mărirea capacității centrelor de zi pentru a sprijini un număr mai mare de copii vulnerabili și familiile acestora ➤ introducerea de programe educaționale privind sănătatea sexuală și contracepția în școli și comunități pentru a reduce riscurile sarcinilor nedorite și a comportamentelor	➤ persoanele care prezintă un factor de risc crescut din punct de vedere al vulnerabilității sunt în principal copiii separați de părinți sau ai căror părinți lucrează în străinătate, dar și copiii abuzați, neglijăți; ➤ lipsa resurselor financiare la nivel local pentru a asigura sustenabilitatea unor servicii sociale; ➤ lipsa unei rețele de colaborare între profesioniști, activități integrate, servicii de supervizare; ➤ creștere a abandonului și a eșecului școlar; ➤ lipsa locuințelor sociale pentru familiile afectate de sărăcie; ➤ lipsa cursurilor de educație sexuală în școli; ➤ lipsa unui program coerent de educație

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

sexuale riscante ➤ colaborarea cu organizațiile neguvernamentale pentru a dezvolta proiecte și programe de sprijin social ➤ utilizarea fondurilor europene pentru a investi în proiecte care să promoveze incluziunea socială și serviciile sociale adecvate pentru toate categoriile de beneficiari vulnerabili ➤ dezvoltarea unor servicii specializate de sprijin pentru adolescenții dezavantajați și cei care au abandonat școala, pentru a-i ajuta în reintegrarea școlară și socială ➤ prevederi legale existente privind responsabilizarea comunităților locale în înființarea serviciilor sociale de proximitate pentru copii și familii; ➤ dezvoltarea serviciilor alternative de tip familial prin creșterea numărului de asistenți maternali, inclusiv a celor care asigură îngrijirea copiilor abuzați/neglijăți și a copiilor cu dizabilități; ➤ dezvoltarea de servicii comunitare primare cu scopul de prevenire a abandonului și instituționalizării copiilor; ➤ disponibilitatea și profesionalismul organizațiilor neguvernamentale de a prelua în îngrijire copii din sistemul public; ➤ interesul pentru închiderea centrelor de plasament de tip vechi; ➤ sprijinirea și facilitarea procedurilor de adopție, având în vedere creșterea numărului de familii apte să adopte și a copiilor pentru care s-au inițiat proceduri de adopție; ➤ dezvoltarea unor programe de sprijin pentru copiii ai căror părinți sunt plecați în străinătate; ➤ dezvoltarea unor programe de formare și sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție specială, facilitându-le integrarea socială și profesională.	pentru sănătate oferită adolescenților; ➤ copiii mai mari (cu vârste între 10 și 17 ani) au șanse reduse de a fi adoptați, ceea ce poate afecta șansele lor de a avea o familie stabilă; ➤ numărul copiilor greu adoptabili este în creștere, ceea ce poate însemna că acești copii vor rămâne în sistemul de protecție fără șanse mari de a fi adoptați; ➤ abandon școlar în rândul copiilor cu dizabilități/sprijin insuficient în învățământul de masă; ➤ există o creștere a cazurilor de neglijare a copiilor, indicând lipsa unor medii familiare stabile.
--	--

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 62: Analiza SWOT - Persoane (adulte) cu dizabilități

Puncte tari	Puncte slabe
➤ restructurarea centrelor CIA Babadag, CIA Dumbrava Babadag, CRRN Zebil, CRRN Babadag; ➤ înființarea de noi centre cu și fără cazare destinate persoanelor cu dizabilități (Centrul de Zi Baia cu 4 Locuințe maxim protejate, Centrul de Zi Jurilovca cu 4 Locuințe maxim protejate, Centrul de Zi Babadag cu 3 Locuințe maxim protejate); ➤ prelungirea licenței de funcționare pentru serviciul social cu cazare Centrul de Îngrijire	➤ existența unui număr redus de furnizori privați de servicii acreditate de suport și reabilitare pentru persoanele cu dizabilități; ➤ cea mai mare parte a centrelor pentru persoanele adulte cu dizabilități se regăsesc în mediul urban ➤ capacitatea centrelor rezidențiale pentru persoanele cu dizabilități este una redusă (149 de locuri, în condițiile în care numărul adulților cu dizabilități în anul 2022 era 8.480)

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

și Asistență a persoanelor adulte cu dizabilități „Lebăda”; ➤ obținerea licenței de funcționare a Centrului de Îngrijire și asistență pentru persoanele adulte cu dizabilități Tichilești și a Centrului de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități din comuna Izvoarele, centre ce susțin eforturile de închidere a CIA Tichilești și CRRN Horia; ➤ centrele rezidențiale pentru persoanele cu dizabilități care se află în subordinea DGASPC Tulcea sunt coordonate de specialiști care îndeplinesc condițiile legale pentru ocuparea acestor posturi; ➤ condițiile de igienă și confort din centrele rezidențiale care se află în subordinea DGASPC Tulcea sunt satisfăcătoare; ➤ CIA Babadag și CRRN Babadag dispun de un medic, acesta fiind angajat, iar CIA „Dumbrava” Babadag, CRNN Zebil și CIAPAD Tichilești dispun de contracte de prestări servicii cu medici de medicină generală; ➤ existența unor programe/servicii de integrare socială a persoanelor cu dizabilități; ➤ existența unor servicii sociale variate la nivel județean; ➤ gamă diversificată de servicii și beneficii sociale furnizată de DGASPC în conformitate cu legislația în vigoare; ➤ existența a 8 centre ce oferă servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență (Tulcea - 3, Isaccea - 1, Babadag - 1, Măcin - 1, Baia - 1, Luncavița - 1); dintre acestea, 1 este gestionat de DGASPC Tulcea (Asistență și îngrijire la domiciliul persoanelor vârstnice - Unitatea de îngrijiri Armonia); ➤ existența a 7 centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități (Babadag -3, Tulcea - 1, Isaccea - 1, Izvoarele - 1, Sat Zebil, Comuna Sarichioi- 1).	➤ acces îngreunat al beneficiarilor/grupurilor țintă la serviciile sociale existente cauzat de lipsa mijloacelor de transport din mediul rural către mediul urban; ➤ lipsa mijloacelor de transport accesibile persoanelor cu handicap; ➤ număr mic de servicii de recuperare în județ, servicii necunoscute familiilor din localități diferite sau aflate la depărtare; ➤ lipsa unui sistem de informare coordonată; ➤ acces limitat în unitățile medico-sociale, îngreunat din cauza locurilor insuficiente pentru internare raportat la numărul de solicitări; ➤ prezența unui singur compartiment de asistență socială, rezultând probleme variate, cu multe categorii de persoane vulnerabile; ➤ insuficientă colaborare între diverși furnizori de servicii - sociale, medicale, educaționale.
Oportunități	Amenințări
➤ disponibilitatea fondurilor europene ca resursă de finanțare în domeniul incluziunii sociale și al serviciilor sociale; ➤ centrele rezidențiale ale DGASPC Tulcea pot fi reorganizate pentru a primi și beneficiari în sistem ambulatoriu, pentru serviciile de recuperare; ➤ promovarea independenței, respectului și participării active a persoanelor cu dizabilități prin dezvoltarea unor servicii alternative integrate care să le furnizeze servicii integrate (recuperare și terapie, tratament, medicație, consiliere), concomitent cu închiderea centrelor de mare	➤ lipsa resurselor financiare la nivel local pentru a asigura sustenabilitatea unor servicii sociale; ➤ fonduri și inițiative insuficiente pentru accesarea resurselor necesare creșterii capacității serviciilor publice de recuperare; ➤ lipsa unei rețele de colaborare între profesioniști, activități integrate, servicii de supervizare; ➤ nu există suficiente servicii care să asigure intervenție timpurie; ➤ nu există suficiente servicii sociale care să asigure terapii de recuperare.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

capacitate; ➤ dezvoltarea de centre de tip respiro; ➤ reforma sistemului de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități: îmbunătățirea calității vieții prin accelerarea procesului de dezinstituționalizare și intensificarea acțiunilor pentru creșterea rezilienței sociale în comunitate	
---	--

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 63: Analiza SWOT - Persoane vârstnice cu venituri modeste și/sau marginalizate social

Puncte tari	Puncte slabe
➤ existența a două centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice, unul gestionat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea (Cămin pentru persoane vârstnice Sf. Nectarie Tulcea - 62 locuri) și unul gestionat de Asisoc Arcos S.R.L (Centrul rezidențial Sf. Ecaterina - 53 locuri); ➤ reabilitarea energetică a Căminului pentru Persoane Vârstnice Sf. Nectarie Tulcea, prin această acțiune fiind sporit confortul oferit beneficiarilor.	➤ lipsa centrelor rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală; ➤ capacitate redusă a centrelor rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice (115); ➤ creștere a numărului populației vârstnice asociat cu venituri reduse; ➤ număr redus de centre pentru persoanele vârstnice dependente; ➤ lipsa serviciilor rezidențiale de tip socio-medical pentru vârstnicii dependenți; ➤ inexistența serviciilor sociale acreditate pentru persoanele vârstnice în mediul rural.
Oportunități	Amenințări
➤ existența unor standarde de calitate și de cost în domeniul serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice; ➤ extinderea și diversificarea serviciilor sociale comunitare, cu accent pe îngrijirea la domiciliu, pentru a asigura îngrijire și sprijin adecvat persoanelor vârstnice în propriile locuințe ➤ dezvoltarea de servicii de îngrijire socio-medicală la domiciliu, incluzând asistență medicală și socială, pentru a susține persoanele vârstnice să își mențină autonomia și sănătatea ➤ creșterea vizibilității în comunitate a serviciilor de sprijin și a proiectelor dedicate persoanelor vârstnice, informând și educând comunitatea cu privire la aceste resurse ➤ disponibilitatea fondurilor europene ca resursă de finanțare în domeniul incluziunii sociale și al serviciilor sociale; ➤ implementarea de soluții de tehnologie asistivă la domiciliu; ➤ dezvoltarea de servicii de zi/de tip club pentru persoane vârstnice în proximitatea locuinței;	➤ oferta limitată de servicii de îngrijire în județ, cu servicii necunoscute familiilor din diferite localități sau aflate la distanță; ➤ număr mare de persoane în vârstă care nu beneficiază de sprijin din partea familiei; ➤ cooperarea insuficientă între autoritățile publice și furnizorii privați de servicii pentru persoanele în vârstă; ➤ deficit de personal specializat și motivație scăzută în sectorul de îngrijire; ➤ resurse financiare insuficiente pentru a asigura un sistem adecvat de îngrijire la domiciliu. ➤ absența unei rețele de colaborare între profesioniști, servicii integrate și supervizare adecvată; ➤ oferta insuficientă de servicii pentru vârstnicii care se confruntă cu multiple vulnerabilități, cum ar fi sărăcia și bolile cronice, și care trăiesc singuri; ➤ absența serviciilor pentru vârstnicii fără adăpost, cei cu boli cronice și dependenți.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

➤ dezvoltarea unei rețele de servicii care să permită persoanelor vârstnice să rămână cât mai mult în mediul de viață (îngrijire la domiciliu, îngrijitor personal profesionist, locuințe protejate etc); ➤ creionarea de servicii sociale de proximitate pentru a asigura accesibilitatea grupurilor vulnerabile la serviciile de specialitate oferite de acestea; ➤ dezvoltarea de centre de zi/de tip club în cartiere, îngrijire la domiciliu, echipe mobile, tehnologii asistive la domiciliu, centre de tip rezidențial, centre de îngrijire de tip socio-medical etc; ➤ îmbunătățirea legislației pentru îngrijirea persoanelor vârstnice.	
--	--

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 64: Analiza SWOT - Victimele violenței domestice

Puncte tari	Puncte slabe
➤ existența a două centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie ➤ în anul 2022 cazurile de violență domestică în familie au fost de ori 7 mai puține decât în 2021 ➤ numărul agresorilor familiari pe criteriul de sex a crescut în 2022 cu 50% față de anul 2021 ➤ existența unor ONG-uri care oferă servicii și care ar putea să-și extindă aria de servicii; ➤ la nivelul DGASPC Tulcea este derulat Proiectul privind combaterea violenței împotriva femeilor și a violenței domestice Venus - Împreună pentru o viață în siguranță, care are drept obiective: crearea unei rețele inovative de locuințe protejate, crearea și dezvoltarea unei rețele naționale de grupuri de suport pentru victimele violenței domestice și furnizarea de servicii de consiliere vocațională	➤ acces îngreunat în unitățile medico-sociale din cauza locurilor insuficiente; ➤ insuficiente acțiuni de informare a comunității și de colaborare a specialiștilor; ➤ insuficiente servicii specializate în comunitate; ➤ nu sunt întreprinse suficiente activități de informare a populației cu privire la măsuri de combatere a acestor fenomene, inclusiv prin folosirea de soluții electronice.
Oportunități	Amenințări
➤ mai bună vizibilitate în comunitate a serviciilor de sprijin și a proiectelor care vin în sprijinul victimelor violenței domestice; ➤ identificarea persoanelor în situații de risc și intervenție timpurie; ➤ grupuri de sprijin pentru victime ale violenței domestice; ➤ finanțarea unor soluții de locuire (sprijin pentru închirierea unei locuințe, locuințe sociale, locuințe protejate etc);	➤ lipsa unei rețele de colaborare între profesioniști, activități integrate, servicii de supervizare; ➤ victimele pot întâmpina dificultăți în accesarea serviciilor de violență domestică din cauza lipsei de resurse, a restricțiilor financiare sau a lipsei de informare despre serviciile disponibile; ➤ victimele pot ezita să caute ajutor din cauza stigmatizării sociale și a sentimentului de rușine asociate violenței domestice. Aceasta poate împiedica raportarea abuzului și căutarea ajutorului necesar;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	✎ victimele pot întâmpina dificultăți în obținerea asistenței juridice pentru a obține ordine de restricție sau pentru a-și proteja drepturile; ✎ agresorii pot folosi tactici de manipulare și control pentru a împiedica victimele să caute ajutor sau să părăsească situația abuzivă.
--	---

Sursa: Autorul

Tabelul nr. 65: Analiza SWOT a furnizorilor de servicii sociale

Puncte tari	Puncte slabe
✎ infrastructura în domeniul asistenței sociale bine dezvoltată; ✎ personal cu studii de specialitate la nivelul DGASPC în gestionarea aspectelor sociale; ✎ preocuparea pentru dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de DGASPC; ✎ interes crescut pentru implementarea unor proiecte care să dezvolte domeniul social; ✎ paletă variată de servicii sociale prestate în cadrul DGASPC Tulcea, vizând atât protecția copiilor, cât și măsuri destinate persoanelor adulte; ✎ gamă diversificată de servicii și beneficii sociale furnizată de DGASPC în conformitate cu legislația în vigoare; ✎ proiecte aflate în implementare la nivelul DGASPC Tulcea, evidențiind viziunea instituției spre îmbunătățirea permanentă a calității serviciilor și oferirea serviciilor de sprijin pentru toate categoriile vulnerabile; ✎ elaborarea Planului Anual de Acțiune privind serviciile sociale din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea administrate și finanțate din bugetul Județului Tulcea, document în care sunt prevăzute principalele obiective generale și operaționale propuse a se atinge; ✎ existența unor proiecte cu finanțare europeană în domeniul social aflate în implementare; ✎ colaborare foarte bună între furnizorul principal de servicii sociale cu SPAS-ul, Poliția și alte entități publice; ✎ colaborarea eficientă a furnizorului de servicii sociale cu instituțiile de învățământ.	✎ la nivelul județului există zone locuite greu accesibile, în care se poate ajunge doar prin intermediul ambarcațiunilor care nu beneficiază de servicii sociale; ✎ existența unui număr redus de servicii sociale oferite de furnizorii privați; ✎ serviciile sociale sunt concentrate în zonele urbane, deși ele sunt cele mai necesare în zonele și regiunile mai sărace, rurale (doar 14,55% din serviciile sociale acordate la nivelul județului deservesc mediul rural); ✎ subfinanțare a serviciilor sociale existente; ✎ lipsa unor surse de finanțare și a investițiilor; ✎ dezvoltare foarte lentă și înființarea unui număr foarte mic de servicii sociale de prevenire, de intervenție primară la nivel de comunitate, în localitățile din județ; ✎ beneficiarii cu nevoi specifice de asistență și sprijin se adresează de cele mai multe ori DGASPC, în lipsa unor servicii dedicate la nivel local; ✎ personal insuficient cu studii de specialitate la nivelul SPAS-urilor și implicit a comunităților locale: asistenți sociali, psihologi, mediatori pe probleme socio-sanitare etc; ✎ lipsa digitalizării în cadrul serviciilor sociale existente; ✎ proiecte în parteneriat insuficient dezvoltate între SPAS și actorii locali furnizori de servicii sociale; ✎ inexistența serviciilor pentru intervenție de urgență accesibile cu ușurință în orice parte a județului; ✎ proces de colaborare deficitar între furnizorii de servicii sociale și entitățile publice (SPAS-uri, Poliția locală, spitale etc.); ✎ lipsa unor module/programe de reabilitare comportamentale; ✎ inexistența unui sistem de monitorizare a beneficiarilor; ✎ incapacitatea centrelor rezidențiale de separare a categoriilor sociale; ✎ lipsa unui sistem coerent de formare

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	profesională/specializare continuă; ✎ lipsa unui sistem de mentorat și de evaluare profesională a specialiștilor care prestează servicii sociale; ✎ lipsa unei strategii de atragere a voluntarilor; ✎ insuficientă implicare din partea comunității la rezolvarea problemelor sociale.
Oportunități	Amenințări
✎ oportunitatea accesării de finanțare nerambursabilă, favorizată de cadrul financiar multianual 2021-2027 - Obiectivul de Politică 4 - O Europă mai socială și mai incluzivă, concomitent cu creșterea alocărilor financiare pentru domeniile educație, ocupare, incluziune, combaterea sărăciei; ✎ preocupare continuă privind perfecționarea legislativă în domeniu; ✎ dezvoltarea de competențe specifice personalului din domeniul asistenței sociale; ✎ derularea inițiativei comunitare Next Generation EU - componentele digitalizare și reziliență; ✎ dezvoltarea de parteneriate în vederea optimizării/extinderii serviciilor sociale; ✎ interes crescut al autorității publice locale pentru accesarea de programe cu finanțare europeană în domeniul social; ✎ implementarea la nivel urban, cât și rural a serviciilor de inserție socială a persoanelor cu dizabilități, precum și a integrării tinerilor în piața muncii; ✎ dezvoltarea serviciilor sociale pentru crearea unor centre sociale în mediul rural, asistență medicală specializată, dar și terapie educațională; ✎ dezvoltarea unor centre de servicii sociale (cu precădere în mediul rural) și acoperirea unei arii cât mai mare a unor nevoi specifice; ✎ creșterea considerabilă a numărului de persoane special instruite pentru a deservi grupurile vulnerabile; ✎ crearea unor centre dedicate exclusiv mamelor minore și participarea acestora la programe specializate; ✎ implicarea instituțiilor locale, a centrelor de psihiatrie și recuperare; ✎ implementarea unui sistem de servicii sociale bazat pe prevenție; ✎ implicarea autorităților locale (cent rele de zi, evidența populației, etc.); ✎ crearea unui sistem de informare bine dezvoltat între beneficiari (grupurile	✎ impactul negativ al crizei pandemice, afectând semnificativ dimensiunea socială a județului Tulcea, nivelul de trai al populației și percepția acestora asupra interacțiunilor sociale; ✎ sistemul național de asistență socială este în continuare dominat de cheltuielile cu beneficiile sociale, iar bugetul serviciilor sociale rămâne cu mult sub cel al mediei țărilor din Uniunea Europeană (media cheltuielilor cu serviciile sociale acordate direct persoanelor este de 2,7% PIB în țările UE, în timp ce în România acest procent este de 0,6% PIB¹⁰); ✎ Regiunea Sud-Est avea în anul 2020 cea mai mare rata de deprivare materială severă (22,7%), comparativ cu celelalte regiuni; ✎ accentuarea fenomenului de îmbătrânire a populației, necesitând măsuri de îmbătrânire activă și de incluziune socială; ✎ lipsa unui sistem de informare coordonată, precum și lipsa implicării instituțiilor de resort; ✎ depistarea unei serii de neajunsuri de natură administrativă; ✎ colaborarea cu celelalte entități publice slab dezvoltată; ✎ insuficiența personalului calificat ce conduce la limitarea accesului; ✎ nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale existente pentru următoarele categorii de beneficiari: vârstnici, victime ale violenței, persoane cu risc crescut de excludere și marginalizare socială, copii cu părinți în penitenciar etc; ✎ extinderea fenomenului de dependență a persoanei de sistemul de finanțare social și limitarea dezvoltării personale și a unei vieți autonome datorită unui management social ineficient.

¹⁰ Eurostat, baza de date ESPROSS, 2018

vulnerabile) și Direcția de Asistență Socială; ➤ dezvoltarea deprinderilor pentru o viață independentă; ➤ combaterea instituționalizării prelungite prin colaborarea cu SPAS-urile din cadrul primăriilor; ➤ finanțarea serviciilor sociale care să asigure intervenții specializate, inclusiv terapii de recuperare pentru copiii cu dizabilități; ➤ adoptarea unor proiecte la nivel local pentru beneficiari; ➤ dezvoltarea și profesionalizarea resurselor umane care activează în cadrul serviciilor DGASPC și a SPAS-urilor; ➤ grup(uri) de suport pentru asistenți sociali/profioniști care lucrează cu copii și familii; ➤ operaționalizarea unei platforme online/site web cu informații despre servicii și activități de suport la nivel județean; ➤ crearea de rețele de lucru pentru a oferi o intervenție integrată, formare profesională, grupuri de suport și servicii de supervizare pentru profesioniști; ➤ colaborare mai rapidă și mai eficientă între profesioniști - rețele de intervenție integrată; ➤ necesitatea dezvoltării unor politici active de stimulare a formalizării muncii și de limitare a serviciilor de asistență socială; ➤ întărirea capacității de reacție rapidă în situații de criză.	
--	--

Sursa: Autorul

Capitolul 5. Evaluarea nevoilor și creionarea priorităților de dezvoltare strategică a serviciilor sociale în județul Tulcea

Capitolul curent oferă o imagine detaliată asupra modului în care serviciile sociale pot fi optimizate astfel încât să răspundă în totalitate nevoilor comunității din județul Tulcea. Evaluarea nevoilor și creionarea priorităților de dezvoltare strategică a serviciilor sociale în județul Tulcea, a fost realizată pe baza:

- analizei datelor furnizate de autoritățile administrației publice locale și/sau de serviciile publice locale/județene de asistență socială și/sau de către furnizorii de servicii sociale către MMSS privind serviciile sociale existente și necesare, precum și infrastructura aferentă acestora;
- analizei datelor privind nevoile la nivel local identificate prin chestionarul aplicat în cadrul cercetării cantitative;
- analiza datelor privind nevoile și problemele la nivel local identificate prin interviurile semi-structurate realizate în cadrul proiectului de elaborare a strategiei;
- analizelor statistice;

- analiza hărților serviciilor sociale existente.

Analizele efectuate în capitolele precedente au servit drept puncte de plecare în determinarea nevoilor neacoperite, fiind identificate serviciile sociale care nu sunt pliate pe nevoile existente sau zonele în care nu există servicii sociale adresate categoriilor vulnerabile. În scopul oferirii unei înțelegeri mai profunde a termenilor utilizați, în continuare sunt definite serviciile sociale existente și serviciile sociale necesare. Astfel:

- **serviciile sociale existente** reprezintă unități de asistență socială organizate în forme/structuri diverse, acreditate conform legislației în vigoare, în funcție de specificul activității/activităților derulate și de nevoile particulare ale fiecărei categorii de beneficiari potrivit art. 27 alin. (2) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare. Serviciile sociale existente la nivelul județului Tulcea pe tipuri de servicii, beneficiari, infrastructură etc. au fost tratate în detaliu în cadrul Capitolului 4;
- **serviciile sociale necesare** pentru a fi înființate sunt acele servicii sociale pe care autoritățile administrației publice locale și furnizorii publici și privați de servicii sociale, în urma analizei realizate, consideră că sunt necesare a le înființa/dezvolta pentru a răspunde unor nevoi ale grupurilor aflate în dificultate/în situații de risc/de marginalizare.

Conform Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, la nivelul județului Tulcea sunt necesare 249 servicii sociale, distribuite în cadrul celor 51 de unități administrativ-teritoriale din județ, așa cum se poate observa în tabelul de mai jos:

Tabelul nr. 66: Servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea

Nr. crt.	Localitate	Nr. servicii sociale necesare	%	Nr. crt.	Localitate	Nr. servicii sociale necesare	%
1.	Măcin	19	7.63%	27.	Jijila	4	1.61%
2.	Babadag	17	6.83%	28.	Mahmudia	4	1.61%
3.	Tulcea	14	5.62%	29.	Mihai Bravu	4	1.61%
4.	Isaccea	10	4.02%	30.	Mihail Kogălniceanu	4	1.61%
5.	Jurilovca	8	3.21%	31.	Ostrov	4	1.61%
6.	Sulina	8	3.21%	32.	Peceneaga	4	1.61%
7.	Turcoaia	7	2.81%	33.	Sarichioi	4	1.61%
8.	Frecatei	6	2.41%	34.	Văcăreni	4	1.61%
9.	Murighiol	6	2.41%	35.	C.A Rosetti	3	1.20%
10.	Niculițel	6	2.41%	36.	Maliuc	3	1.20%
11.	Somova	6	2.41%	37.	Nalbant	3	1.20%
12.	Topolog	6	2.41%	38.	Nufăru	3	1.20%
13.	Beștepe	5	2.01%	39.	Pardina	3	1.20%
14.	Casimcea	5	2.01%	40.	Sfântu Gheorghe	3	1.20%
15.	Horia	5	2.01%	41.	Slava Cercheza	3	1.20%
16.	Izvoarele	5	2.01%	42.	Smârdan	3	1.20%
17.	Valea Nucarilor	5	2.01%	43.	Stejaru	3	1.20%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Localitate	Nr. servicii sociale necesare	%	Nr. crt.	Localitate	Nr. servicii sociale necesare	%
18.	Valea Teilor	5	2.01%	44.	Baia	2	0.80%
19.	Beidaud	4	1.61%	45.	Carcaliu	2	0.80%
20.	Ceamurlia de Jos	4	1.61%	46.	Ciucurova	2	0.80%
21.	Cerna	4	1.61%	47.	Crișan	2	0.80%
22.	Chilia Veche	4	1.61%	48.	Dăeni	2	0.80%
23.	Dorobanțu	4	1.61%	49.	I.C. Brătianu	2	0.80%
24.	Greci	4	1.61%	50.	Luncavița	2	0.80%
25.	Grindu	4	1.61%	51.	Ceatalchioi	1	0.40%
26.	Hamcearca	4	1.61%				
TOTAL SERVICII		249					

Sursa: Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

Conform tabelului prezentat anterior, se observă o distribuție parțial inegală a serviciilor sociale necesare la nivel județean. Astfel:

- în 16 (31,37%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare câte 4 servicii sociale (Beidaud, Ceamurlia de jos, Cerna, Chilia Veche, Dorobanțu, Greci, Grindu, Hamcearca, Jijila, Mahmudia, Mihai Bravu , Mihail Kogălniceanu, Ostrov, Peceneaga, Sarichioi, Văcăreni);
- în 9 (17,65%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare câte 3 servicii sociale (C.A Rosseti, Maliuc, Nalbant, Nufăru, Pardina, Sfântu Gheorghe, Slava Cercheza, Smârdan, Stejaru);
- în 7 (13,73%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare câte 3 servicii sociale;
- în 5 (11,76%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare câte 6 servicii sociale (Freței, Murighiol, Niculițel, Somova, Topolog)
- în 4 (7,84%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare peste 10 servicii sociale (Măcin, Babadag, Tulcea, Isaccea);
- în 2 (3,92%) dintre unitățile administrativ teritoriale de pe teritoriul județului Tulcea sunt necesare câte 8 servicii sociale (Jurilovca, Sulina);
- într-o singură localitate din județului Tulcea este necesar un singur serviciu social (Ceatalchioi);
- într-o singură localitate din județului Tulcea sunt necesare 7 servicii sociale (Turcoaia).

Tipologia serviciilor sociale este prezentată în tabelul următor, în funcție de grupurile țintă identificate și de localitățile în care acestea sunt necesare:

Tabelul nr. 67: Tipurile de servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea (care intră în atribuțiile DGASPC Tulcea)

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Tipuri de servicii	Nr. persoane vulnerabile identificate - potențiali beneficiari pentru serviciul social necesar (ESTIMARE)	Localități	Nr. servicii sociale necesare	Procent
TOTAL	-	-	232	-
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală	185	Babadag, Frecatei, Isaccea, Jurilovca, Macin, Niculițel, Topolog, Tulcea, Turcoaia	9	3.88%
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele vârstnice	460	Babadag, Beștepe, Carcaliu, Cerna, Dorobanțu, Frecatei, Greci, Horia, Isaccea, Izvoarele, Jurilovca, Macin, Mahmudia, Mihai Bravu, Murighiol, Niculițel, Ostrov, Pardina, Sfântu Gheorghe, Slava Cercheza, Somova, Tulcea, Turcoaia, Valea Teilor	24	10.34%
Centre rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități	140	Babadag, Măcin, Tulcea	3	1.29%
Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	48	Babadag, Măcin	2	0.86%
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	100	Babadag, Isaccea, Măcin, Sulina, Tulcea	5	2.16%
Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	20	Babadag, Măcin	2	0.86%
Centre de zi pentru persoanele vârstnice	2.080	Babadag, Beidaud, Beștepe, C.A. Rosetti, Casimcea, Ceamurlia de Jos, Cerna, Chilia Veche, Crișan, Dorobanțu, Frecatei, Greci, Grindu, Hamcearca, Horia I.C. Brătianu, Isaccea, Izvoarele, Jijila, Jurilovca, Macin, Mahmudia,	42	18.10%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		Maliuc, Mihai Bravu, Mihai Kogălniceanu, Murighiol, Nalbant, Nufăru, Ostrov, Peceneaga, Sfântu Gheorghe, Slava Cercheza, Smârdan, Somova, Stejaru, Sulina, Topolog, Tulcea, Turcoaia, Văcăreni, Valea Nucarilor, Valea teilor		
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	3.050	Babadag, Baia, Beidaud, Beștepe, C.A. Rosetti , Carcaliu, Casimcea Ceamurlia de jos , Ceatalchioi, Cerna, Chilia veche, Ciucurova, Crișan, Dăeni, Dorobanțu, Frecatei Greci, Grindu, Hamcearca Horia, I.C. Brătianu, Isaccea, Izvoarele, Jijila, Jurilovca, Luncavița, Macin, Mahmudia, Maliuc, Mihai Bravu, Mihail Kogălniceanu, Murighiol, Nalbant, Niculițel, Nufăru, Ostrov, Pardina, Peceneaga Sarichioi, Sfântu Gheorghe, Slava cercheza, Smârdan, Somova, Stejaru, Sulina, Topolog, Tulcea, Turcoaia, Văcăreni, Valea Nucarilor, Valea teilor	51	21.98%
Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități	180	Babadag, Isaccea, Măcin, Tulcea	4	1.72%
Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	1.290	Babadag, Beidaud, Beștepe, Casimcea, Ceamurlia de Jos, Cerna, Chilia Veche, Dorobanțu, Frecăței, Grindu, Hamcearca, Horia, Isaccea, Izvoarele, Jijila, Jurilovca, Macin, Mahmudia, Maliuc, Mihai Bravu, Murighiol, Nalbant, Niculițel, Pardina, Peceneaga, Somova, Sulina, Topolog, Tulcea, Turcoaia, Văcăreni, Valea Nucarilor, Valea Teilor	33	14.22%
Centre de zi pentru familie și copil	1.200	Babadag, Isaccea, Jurilovca, Măcin, Murighiol, Sarichioi, Somova, Sulina, Topolog, Tulcea, Turcoaia	11	4.74%
Centre de zi victimele violenței în familie și agresori	40	Babadag, Măcin	2	0.86%
Centre de zi pentru persoanele fără adăpost	40	Babadag, Măcin, Sulina	3	1.29%
Centre de zi pentru asistență și suport pentru	1.010	Babadag, Beidaud, Beștepe, C.A. Rosetti, Casimcea, Chilia Veche, Ciucurova, Dăeni, Grindu,	22	9.48%

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

alte persoane aflate în nevoie		Hamcearca, Horia, Isaccea, Izvoarele, Mihail Kogălniceanu, Ostrov, Peceneaga, Smârdan, Stejaru, Sulina, Văcăreni, Valea Nucarilor, Valea Teilor		
Servicii de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familiei, victime ale dezastrelor naturale etc.	50	Babadag, Măcin, Tulcea	3	1.29%
Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	760	Babadag, Casimcea, Frecatei, Greci, Isaccea, Jijila, Jurilovca, Măcin, Mihail Kogălniceanu, Niculițel, Sarichioi, Somova, Sulina, Tulcea, Valea Nucarilor	15	6.47%

Sursa: Autorul

Conform datelor prezentate în tabelul de mai sus, se poate concluziona faptul că:

- cele mai multe dintre serviciile sociale necesare sunt reprezentate de **serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență** (22.08% din totalul serviciilor necesare). Acestea sunt necesare în toate cele 51 de UAT-uri din județul Tulcea, numărul total al beneficiarilor estimați fiind de 3.050;
- pe locul al doilea se află **centrele de zi pentru persoanele vârstnice**, 18,18% din numărul total al serviciilor necesare fiind de acest tip. Pentru aceste centre au fost estimate 2.080 persoane beneficiare, din 42 de UAT-uri;
- 14,29% dintre serviciile sociale necesare sunt reprezentate de **centrele de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți**, acestea fiind necesare în 33 de localități, numărul beneficiarilor estimați fiind de 1.290;
- **centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele vârstnice reprezintă 10,39%** din numărul total al serviciilor necesare la nivelul județului, 24 de UAT-uri având nevoie de astfel de servicii pentru un număr de 460 de persoane vulnerabile;
- **centrele de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în nevoie reprezintă 9,52%** din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, 22 de UAT-uri având nevoie de astfel de servicii astfel încât să acopere nevoile a 1.010 persoane vulnerabile;
- 6,49% dintre serviciile sociale necesare la nivelul localităților din județ sunt reprezentate de **centrele de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie**, pentru care au fost estimate 760 de persoane vulnerabile beneficiare din 15 UAT-uri;

- **centrele de zi pentru familie și copil** reprezintă 4,76% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, 11 UAT-uri având nevoie de astfel de servicii pentru a acoperi nevoile a 1.200 persoane vulnerabile;
- 3,90% dintre serviciile sociale necesare sunt reprezentate de **centrele rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală**, acestea fiind necesare în 9 localități, numărul beneficiarilor estimați fiind de 185;
- **centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil** reprezintă 2,16% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, 5 UAT-uri având nevoie de astfel de servicii pentru a acoperi nevoile a 100 persoane vulnerabile;
- **centrele de zi pentru persoane adulte cu dizabilități** reprezintă 1,73% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, 4 UAT-uri având nevoie de astfel de servicii pentru a acoperi nevoile a 180 persoane vulnerabile;
- **centrele rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități, centrele de zi pentru persoanele fără adăpost și serviciile de intervenție în stradă pentru persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții, victime ale violenței în familie, victime ale dezastrelor naturale etc.** reprezintă fiecare câte 1,30% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, fiind necesare în câte 3 UAT-uri pentru a acoperi nevoile a 140, 40 și 50 persoane vulnerabile;
- **centrele rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială, centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost, centrele de zi victimele violenței în familie și agresori**, reprezintă câte 0,86% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, fiecare dintre acestea fiind necesare în câte 2 UAT-uri pentru a acoperi nevoile a 48, 20, 40 și 40 persoane vulnerabile;
- **centrele rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială, centrele rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost și centrele de zi victimele violenței în familie și agresori** reprezintă câte 0,87% din totalul serviciilor sociale necesare la nivelul județului, fiecare dintre acestea fiind necesare în câte 1 UAT pentru a acoperi nevoile a 48, 20 și 40 persoane vulnerabile.

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

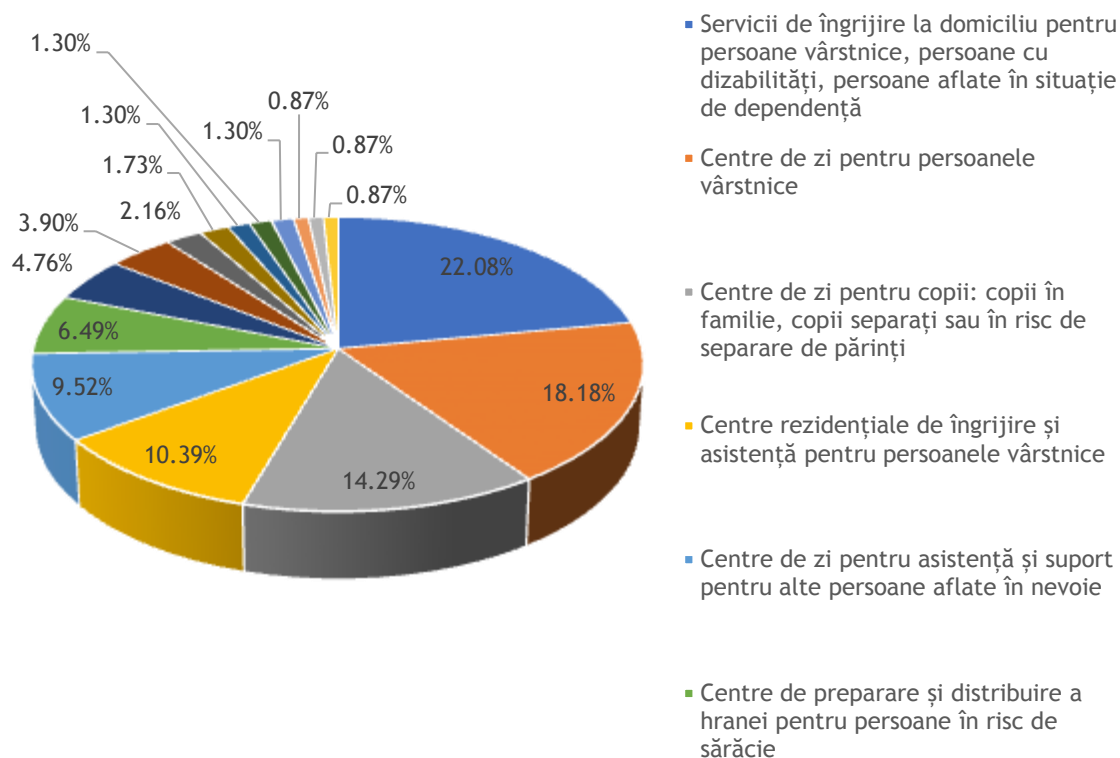


Figura nr. 43: Distribuția numărului de servicii sociale necesare la nivelul județului Tulcea pe tipuri de servicii sociale

Sursa: Autorul

Alături de cele identificate mai sus, nevoile comunităților din județul Tulcea adresează inclusiv următoarele servicii:

- Centru de zi (comunitar de servicii sociale) - socializare, suport emoțional și consiliere psihologică pentru copii, educație pentru sănătate, destinat copiilor cu părinți plecați în străinătate;
- Centru de zi (comunitar de servicii sociale) - mediere cu instituții, obținere drepturi, consilierea familiei, facilitarea accesibilizării locuinței, socializare, petrecerea timpului liber a persoanelor cu adulte cu dizabilități;
- Servicii de recuperare și îngrijire la domiciliu pentru cazurile grave de adulți cu handicap;
- Centru comunitar de servicii sociale - suport emoțional și consiliere psihologică pentru părinți, mediere, educație pentru sănătate, planning familial, pentru familiile numeroase, fără venituri, cu grad scăzut de educație /sau cu părinți alcoolici;
- Centru comunitar de servicii sociale - consiliere psihologică și suport emoțional pentru mame, mediere, educație pentru sănătate, planning familial, suport material, ajutoare materiale, cantină socială, pentru femei tinere sau minore însărcinate fără suportul familiei cu risc crescut de abandon al nou-născutului;
- Centru de zi - socializare, suport emoțional și consiliere pentru familii și copii în dificultate, educație pentru sănătate, pentru copiii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

- Crearea unei rețele de specialiști de la instituțiile statului și ONG-uri care să deruleze, în parteneriat, activități în folosul copiilor.

Din punct de vedere al acțiunilor realizate la nivel județean în scopul restructurării, reorganizării și extinderii infrastructurii de servicii sociale existente, conform Planului anual de Acțiune privind serviciile sociale din cadrul DGASPC Tulcea, administrate și finanțate din bugetul județului Tulcea, pentru anul 2024, se au în vedere următoarele aspecte:

Tabelul nr. 68: Servicii sociale propuse spre a fi înființate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea - Direcția Protecția Copilului

Nr. crt.	Denumire serviciu social propus	Categorie beneficiari	Capacitate necesară	Buget estimat			Sursă de finanțare
			Nr. locuri	Buget județean	Buget de stat	Alte surse	
1.	Complex de unități de tip familial Isaccea - 2 CUTF	Copii/tineri aflați în plasament la CP Speranța ce urmează a fi desființat	12/CUTF	423.815	3.814.336	-	POR 2014-2020
3.	Complex de unități de tip familial Tulcea - 2 CUTF	Copii/tineri aflați în plasament la CP Speranța ce urmează a fi desființat	12/CUTF	465.613	4.190.520	-	POR 2014-2020
5.	Centrul de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării și reintegrării copilului	Copii/tineri aflați în plasament la CP Speranța	12	96.111	865.004	-	POR 2014-2020
6.	Complex de unități de tip familial pentru copilul cu dizabilități - 2 Case de tip familial	Copiii cu dizabilități aflați în CRRCHS Pelican, care urmează a fi închis	12/CTF	-	-	2.500.000	Convenție de asociere Consiliul Județean Tulcea și Fundația SERA România

Sursa: Planul anual de Acțiune privind serviciile sociale din cadrul DGASPC Tulcea, administrate și finanțate din bugetul județului Tulcea, pentru anul 2023

Serviciile sociale finanțate prin POR 2014-2020 vor fi date în folosință în anul 2024, după angajarea personalului de specialitate și stabilirea măsurilor de protecție pentru beneficiari. Prin aceste noi servicii DGASPC Tulcea urmărește să dezvolte infrastructura serviciilor sociale oferite la nivel județean și să continue eforturile de reorganizare sau închidere a centrelor de plasament vechi. Instituția a semnat o convenție de asociere împreună cu Consiliul Județean Tulcea și Fundația SERA România cu scopul de a închide Centrul de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever Pelican Tulcea și pentru construirea a 2 case de tip familial care să preia beneficiarii centrului. Se poate observa, de

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

asemenea, faptul că cea mai mare parte a acțiunilor avute în vedere pentru anul 2024 se adresează copiilor/tinerilor aflați în sistemul de protecție specială.

Tabelul nr. 69: Servicii sociale propuse spre a fi înființate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea - Direcția pentru Protecția Persoanelor Adulte

Nr. crt.	Denumire serviciu social propus	Categorie beneficiari	Capacitate necesară	Buget estimat		
			Nr. locuri	Buget județean	Buget de stat	Alte surse
1.	3 Locuințe Maxim Protejate și un Centru de Zi în Comuna Babadag	Persoane cu dizabilități instituționalizate la CRRN Babadag	27 beneficiari pentru Locuințele Maxim Protejate 30 beneficiari pentru Centru de Zi	Aproximativ 75.000		Aproximativ 3.675.000
2.	4 Locuințe Maxim Protejate și un Centru de Zi în Comuna Jurilovca	Persoane cu dizabilități instituționalizate	33 beneficiari pentru Locuințele Maxim Protejate (8-9 beneficiari/ Locuință Maxim Protejată) 40 beneficiari pentru Centru de Zi	Aproximativ 89.330		Aproximativ 4.378.000
3.	4 Locuințe Maxim Protejate și un Centru de Zi în Comuna Baia	Persoane cu dizabilități instituționalizate	33 beneficiari pentru Locuințele Maxim Protejate (8-9 beneficiari/ Locuință Maxim Protejată) 40 beneficiari pentru Centru de Zi	Aproximativ 89.300		Aproximativ 4.375.000
4.	CIAPAD Heracleea	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CRRN Babadag	50 beneficiari	-	-	-
5.	CABR Heracleea	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CRRN Babadag	50 beneficiari	-	-	-
6.	CIAPAD Babadag	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CIA Babadag	50 beneficiari	-	-	-

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Denumire serviciu social propus	Categorie beneficiari	Capacitate necesară	Buget estimat		
			Nr. locuri	Buget județean	Buget de stat	Alte surse
7.	CIAPAD Dumbrava	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CIA Dumbrava Babadag	50 beneficiari	-	-	-
8.	CABR Dumbrava	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CIA Dumbrava Babadag	50 beneficiari	-	-	-
9.	CABR Zebil	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CRRN Zebil	40 beneficiari	-	-	-
10.	CIAPAD Zebil	Persoane cu dizabilități instituționalizate în CRRN Zebil	36 beneficiari	-	-	-

Sursa: Planul anual de Acțiune privind serviciile sociale din cadrul DGASPC Tulcea, administrate și finanțate din bugetul județului Tulcea, pentru anul 2024

Astfel, se poate remarca faptul că noile servicii sociale propuse de către DGASPC Tulcea pentru anul 2024 vizează persoanele adulte cu dizabilități instituționalizate, urmărindu-se reducerea capacității centrelor de dimensiuni mari și dezvoltarea unor alternative care să asigure trecerea din mediul instituțional în cel comunitar. Sens în care urmează a fi înființate 4 Locuințe maxim protejate și un centru de zi în localitatea Baia, 4 Locuințe maxim protejate și un centru de zi în localitatea Jurilovca, 3 Locuințe maxim protejate și un centru de zi în localitatea Babadag, trei servicii de tip CIAPAD - unul în localitatea Zebil (CIAPAD Zebil) și două în Oraș Babadag (CIAPAD Dumbrava și CIAPAD Heracleea) și trei servicii sociale de tip CABR - două în Oraș Babadag (CABR Dumbrava și CABR Heracleea) și unul în localitatea Zebil (CABR Zebil).

Având drept fundament aspectele menționate anterior, se poate concluziona faptul că dezvoltarea strategică a serviciilor sociale în județul Tulcea trebuie să aibă fie centrată pe următoarele priorități:

- **extinderea accesului la asistență socială** - cea mai mare prioritate ar trebui acordată asigurării echitabile a serviciilor sociale tuturor locuitorilor județului Tulcea, indiferent de mediul în care trăiesc sau de nevoile lor specifice. Acest lucru implică crearea unor puncte de acces în cadrul comunităților, inclusiv în zonele rurale, și facilitarea procesului de solicitare și oferire a serviciilor sociale;
- **îmbunătățirea calității serviciilor sociale** - acest aspect este esențial, primordial fiind investițiile în pregătirea și dotarea personalului din domeniul serviciilor sociale în scopul de a asigura o îngrijire de înaltă calitate a beneficiarilor. Esențiale sunt și monitorizarea și evaluarea permanentă a serviciilor furnizate, asigurându-se astfel o calitate constantă și o îmbunătățire a lor în funcție de feedback-ul beneficiarilor;

- **dezvoltarea serviciilor bazate pe comunitate** - o atenție deosebită trebuie acordată pentru dezvoltarea serviciilor sociale bazate pe comunitate, care să răspundă nevoilor specifice ale fiecărei comunități locale, ceea ce poate implica crearea de centre comunitare multifuncționale, sprijinirea grupurilor de voluntariat și organizarea de programe educaționale și recreative în comunități;
- **sprijinirea grupurilor vulnerabile** - asigurarea serviciilor de bază și a celor specializate (inclusiv servicii de consiliere, îngrijire la domiciliu și asistență juridică), necesare grupurilor identificate ca fiind vulnerabile (copiii, persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități, victimele violenței domestice etc.) trebuie să reprezinte o preocupare majoră la nivel județean, pentru a asigura protecția și incluziunea socială a acestora;
- **parteneriate și cooperare** - este important să se promoveze colaborarea între autoritățile locale, organizațiile non-guvernamentale, sectorul privat și comunitățile locale pentru a maximiza impactul serviciilor sociale, întrucât prin parteneriate solide, resursele pot fi consolidate și utilizate eficient pentru a satisface nevoile complexe ale comunității;
- **promovarea educației și a conștientizării** - educația și conștientizarea cu privire la drepturile sociale, disponibilitatea serviciilor și modalitățile de acces la acestea reprezintă punctele cheie prin care comunitatea poate fi implicată și prin care se poate asigura faptul că toți cei care necesită sprijin social sunt informați în legătură cu modalitatea în care pot beneficia de acesta.

Elaborarea unor direcții și acțiuni care să fie centrate asupra acestor priorități, va asigura o dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Tulcea adaptată nevoilor specifice ale comunității și orientate către incluziunea socială și îmbunătățirea calității vieții tuturor locuitorilor.

Capitolul 6. Analiza sectorială a domeniilor strategice principale

Pentru a determina cu exactitate domeniile strategice principale asupra cărora se va concentra prezenta Strategie, a fost efectuată o analiză cuprinzătoare a tuturor strategiilor naționale din domeniul serviciilor sociale. Prin această abordare, domeniile strategice delimitate urmăresc să asigure incluziunea tuturor grupurilor vulnerabile identificate anterior, oferind măsuri și acțiuni corelate cu standardele naționale curente.

În acest sens au fost luate în considerare următoarele documente strategice:

1. Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 urmărește reducerea ponderii populației aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială, până în anul 2027, cu cel puțin 7% față de anul 2020.

Pentru îndeplinirea acestui scop au fost trasate 4 obiective specifice, fiecare dintre acestea având subsumate mai multe direcții de acțiune, prezentate în tabelul următor:

Tabelul nr. 70: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, obiective și direcții de acțiune

Obiective și direcții de acțiune
Obiectiv specific 1. Un trai decent pentru toți, în temeiul principiului „Nimeni nu este lăsat în urmă” <i>Obiectivul specific 1.1. Asigurarea unor cantumuri adecvate ale veniturilor minime pentru o viață demnă și un trai decent, cu următoarele direcții de acțiune:</i> 1.1.1. Asigurarea dreptului la asistență socială pentru cetățenii din fiecare localitate; 1.1.2. Actualizarea ISR și revizuirea modalității de actualizare a cantumurilor unor beneficii de asistență socială; 1.1.3. Asigurarea unui sistem de pensii adecvat și sustenabil; 1.1.4. Asigurarea unor salarii adecvate din muncă prin implementarea agendei privind munca decentă; 1.1.5. Revizuirea definițiilor deprivare materială severă, deprivare materială și a riscului de sărăcie și excluziune sociale (AROP) față de schimbările economice și sociale impuse de pandemia Covid 19. <i>Obiectivul specific 1.2. Dezvoltarea și concertarea unor măsuri economice, sociale și administrative care să contribuie la reducerea sărăciei și creșterea incluziunii sociale, cu următoarele direcții de acțiune:</i> 1.2.1. Includerea prevederilor referitoare la prevenirea polarizării sociale, a segregării economice și etnice, a segregării spațiale, referitoare la responsabilitatea socială a întreprinderilor etc în strategia de dezvoltare economică a UAT, în programele de acțiune comunitară, în criterii de atribuire a contractelor publice, pentru darea în folosință gratuită a spațiilor sau în alte acțiuni ale administrației publice, în limitele legale etc.; 1.2.2. Accesibilizarea informației publice pentru toți cetățenii (neadresându-se exclusiv persoanelor cu dizabilități); 1.2.3. Dezvoltarea parteneriatelor public-public și public-privat în combaterea sărăciei și excluziunii sociale; 1.2.4. Participarea socială și economică a grupurilor vulnerabile; 1.2.5. Creșterea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de interes public general; 1.2.6. Asigurarea continuității activității și a măsurilor de redresare și reziliență în sistemul de servicii sociale în contextul Covid-19 sau a altor situații speciale. Obiectiv specific 2. Investiții sociale pentru promovarea coeziunii <i>Obiectiv specific 2.1. Educație și formare eficiente, echitabile și incluzive, cu următoarele direcții de acțiune:</i> 2.1.1. Consolidarea sistemului național de burse, extinderea măsurilor de ajutor social și a altor mecanisme financiare; 2.1.2. Creșterea capacității comunității educaționale de a furniza servicii educaționale adecvate la diversitatea nevoilor educaționale; 2.1.3. Stimularea participării la îngrijirea și educația timpurie a copiilor, îndeosebi a celor din grupuri defavorizate; 2.1.4. Asigurarea unei abordări unitare a programelor aferente învățământului obligatoriu și de calitate pentru evitarea insuccesului și abandonului școlar; 2.1.5. Asigurarea unui mediu educațional sigur, tolerant, incluziv și divers; 2.1.6. Creșterea relevanței ofertelor educaționale și de formare pe piața muncii în contextul îmbunătățirii participării la învățare pe tot parcursul vieții (ÎPV); 2.1.7. Dezvoltarea competențelor digitale la toate nivelele de educație, în vederea reducerii decalajelor digitale și a creșterii incluziunii socioeconomice. <i>Obiectiv specific 2.2. Ocupare deplină, echitabilă și incluzivă în contextul promovării creșterii economice competitive, cu următoarele direcții de acțiune:</i> 2.2.1. Personalizarea programelor de formare și a serviciilor de sprijin pentru participarea pe piața muncii în funcție de caracteristicile grupurilor vulnerabile prin colaborarea între serviciile publice de interes general, în principal SPAS, AJOFM, CJRAE;

Obiective și direcții de acțiune

- 2.2.2. Sprijinirea inițiativelor de promovare a spiritului antreprenorial, a inițiativelor antreprenoriale și a economiei sociale;
- 2.2.3. Stimularea creării noilor locuri de muncă;
- 2.2.4. Reducerea ocupării în sectorul informal, cu accent pe scăderea numărului de lucrători pe cont propriu și lucrători familiari neremunerați din agricultură și a celor care emigrează cu scopul practicării de munci informale;
- 2.2.5. Susținerea și extinderea turismului, cu accent pe turismul sau activitățile de agrement în mediul rural;
- 2.2.6. Dezvoltarea și extinderea accesului la piața muncii pentru populația din mediul rural;
- 2.2.7. Creșterea eficacității dialogului social;
- 2.2.8. Îmbunătățirea condițiilor de muncă.

Obiectiv specific 3. Protecție socială pe tot parcursul vieții unei persoane

Obiectiv specific 3.1. Un sistem de sănătate mai eficace, mai accesibil și mai rezilient, cu următoarele direcții de acțiune:

- 3.1.1. Consolidarea sistemului de sănătate;
- 3.1.2. Asigurarea accesului echitabil și nediscriminatoriu, la servicii de sănătate de calitate și cost eficace, precum și la medicație, în special pentru grupurile vulnerabile;
- 3.1.3. Îmbunătățirea sănătății publice și a performanței serviciilor preventive;
- 3.1.4. Îmbunătățirea colaborării intersectoriale pentru o stare de sănătate mai bună a populației, în special a grupurilor vulnerabile.

Obiectiv specific 3.2. Locuințe și servicii de bază adecvate, sigure, într-un mediu sănătos și la prețuri accesibile, cu următoarele direcții de acțiune:

- 3.2.1. Creșterea accesului la locuințe adecvate pentru toate categoriile de persoane, în special pentru tineri și alte grupuri vulnerabile, precum și pentru persoanele care locuiesc în așezări informale;
- 3.2.2. Stabilirea de criterii la nivel național pentru acordarea de locuințe sociale;
- 3.2.3. Creșterea calității condițiilor de locuire pentru categoriile cu venituri reduse și vulnerabile;
- 3.2.4. Acțiuni integrate de reducere a inegalităților teritoriale și integrarea comunităților marginalizate din zonele rurale;
- 3.2.5. Reducerea fenomenului de segregare spațială rezidențială.

Obiectiv specific 3.3. Servicii sociale, integrate, orientate spre promovarea unui trai independent în comunitate, cu următoarele direcții de acțiune:

- 3.3.1. Dezvoltarea serviciilor sociale adresate grupurilor vulnerabile concomitent cu creșterea accesului acestora la servicii sociale;
- 3.3.2. Consolidarea dezvoltării rețelei de servicii sociale la nivel local;
- 3.3.3. Dezvoltarea și/sau consolidarea abordării integrate a intervenției și a modului de furnizare a serviciilor publice la nivel comunitar;
- 3.3.4. Eliminarea/ diminuarea discriminării grupurilor vulnerabile;
- 3.3.5. Promovarea incluziunii sociale în zonele rurale și urbane marginalizate.

Obiectiv specific 4. Îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea politicilor în plan național în acord cu exigențele europene

Obiectiv specific 4.1 Consolidarea capacității instituționale a autorităților și instituțiilor din sectorul muncă și protecție socială, cu următoarele direcții de acțiune:

- 4.1.1. Consolidarea capacității de planificare strategică cu integrarea deplină a tuturor inițiativelor de inovare socială și dezvoltarea unui sistem integrat de monitorizare și evaluare;
- 4.1.2. Consolidarea mecanismelor de coordonare din sectorul muncă și protecție socială;
- 4.1.3. Creșterea capacității instituționale a serviciilor de asistență socială prin racordarea la tehnologia digitală;
- 4.1.4. Consolidarea și optimizarea sistemului electronic de acordare a asistenței sociale.

Obiectivul specific 4.2 Eficientizarea coordonării politicilor naționale în acord cu exigențele UE, cu

Obiective și direcții de acțiune

următoarea direcție de acțiune:

4.2.1. Eficientizarea sincronizării cu agenda UE pentru promovarea incluziunii sociale și a reducerii sărăciei.

Obiectiv specific 4.3 Promovarea implicării active a părților interesate în procesul elaborării politicilor publice naționale și locale, cu următoarele direcții de acțiune:

4.3.1. Promovarea consultării cu beneficiarii și cu părțile interesate implicate în sectorul muncă și protecție socială și a participării lor active;

4.3.2. Încurajarea dialogului cu sectorul privat;

4.3.3. Eficientizarea procesului de participare a copiilor, adolescenților și tinerilor în adoptarea deciziilor care îi privesc.

Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027

Obiectivele specifice și direcțiile de acțiune trasate în cadrul Strategiei se adresează următoarelor grupuri țintă:

- persoanele aflate în risc de sărăcie (AROP)/sărăcie relativă;
- persoanele aflate în deprivare materială severă (DMS);
- persoane care locuiesc în gospodării cu intensitate scăzută a muncii (ISM);
- persoane care sunt considerate ca aparținând unor grupuri vulnerabile: copii și tineri aflați în perioada de pregătire a reintegrării în societate după o perioadă de protecție specială (inclusiv lipsiți de sprijin parental); persoane vârstnice (singure sau dependente și/sau cu nevoi de îngrijire de lungă durată); persoane cu dizabilități (copii și adulți); persoane cu un nivel scăzut de școlarizare; șomeri de lungă durată; persoane de etnie romă care sunt victime directe sau indirecte ale unor discriminări pe criterii etnice; persoane fără adăpost; persoane lipsite de libertate; persoane liberate, aflate în perioada de reintegrare socială; imigranți aflați în situație de vulnerabilitate; solicitanți de azil și străini care au dobândit o formă de protecție internațională în România; persoane consumatoare de droguri etc.;
- persoane care, din cauza unor circumstanțe neprevăzute, se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie monetară (generate în principal de lipsa veniturilor) sau de excluziune socială;
- persoane care locuiesc în zone urbane sau rurale marginalizate.

Prioritățile avute în vedere de Strategie sunt generate de provocările specifice contextului actual privind sărăcia și excluziunea socială la nivel național și vizează, în principal, ocuparea, nivelul scăzut de educație și formare, nevoile persoanelor dependente, îmbătrânirea populației, dialogul social deficitar, necesitatea consolidării capacității administrative în sectorul muncă și protecție socială.¹¹

2. Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027

¹¹ Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, informații disponibile la: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMSS/Anexa_HG_440_2022_MO_Parte_a_I_359Bis.pdf

Obiectivul general al Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027 vizează asigurarea participării depline și efective a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.

În vederea îndeplinirii obiectivului general, în cadrul Strategiei au fost trasate 9 direcții de acțiune, fiecare dintre acestea având corespondent un obiect general și mai multe obiective specifice, după cum urmează:

Tabelul nr. 71: Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027, direcții de acțiune, obiective generale, obiective specifice

Direcții de acțiune, obiective generale, obiective specifice
Direcții de acțiune: 1. ACCESIBILITATE ȘI MOBILITATE <i>Obiectiv general: Asigurarea accesului fizic, informațional și comunicațional al persoanelor cu dizabilități la produsele, serviciile și programele pe care societatea le pune la dispoziția membrilor săi.</i> Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la mediul fizic (locuința proprie, clădiri publice și zone publice urbane și rurale); Obiectiv specific 2: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la informații și comunicații accesibile; Obiectiv specific 3: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la transport; Obiectiv specific 4: Reducerea vulnerabilității persoanelor cu dizabilități la situații de risc și urgențe umanitare. 2. PROTECȚIA EFECTIVĂ A DREPTURILOR PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI <i>Obiectiv general: Recunoașterea egală în fața legii, a persoanelor cu dizabilități, pentru exercitarea tuturor drepturilor fundamentale, inclusiv de a lua decizii în toate aspectele vieții lor.</i> Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea posibilității persoanelor cu dizabilități de a lua decizii; Obiectiv specific 2: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la etapele procedurale ale sistemului de justiție. 3. OCUPARE <i>Obiectiv general: Asigurarea oportunității persoanelor cu dizabilități de punere în aplicare și de dezvoltare a calificării și a competențelor, precum și a potențialului creativ și productiv, într-o ocupație liber aleasă și într-un loc de muncă incluziv, accesibil, adaptat.</i> Obiectiv specific 1: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la ocupare; Obiectiv specific 2: Creșterea calității ocupării pentru persoanele cu dizabilități; Obiectiv specific 3: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la formare profesională. 4. PROTECȚIE SOCIALĂ, INCLUSIV ABILITARE/REABILITARE <i>Obiectiv general: Asigurarea unui standard de viață adecvat pentru persoanele cu dizabilități cu șanse egale cu toate celelalte persoane.</i> Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea accesului la programele de reducere a sărăciei pentru populația generală; Obiectiv specific 2: Îmbunătățirea acoperirii cheltuielilor suplimentare legate de dizabilitate prin programele existente. 5. VIAȚĂ INDEPENDENTĂ ȘI INTEGRARE ÎN COMUNITATE, INCLUSIV ACCESUL LA SERVICII PUBLICE <i>Obiectiv general: Asigurarea vieții independente pentru persoanele cu dizabilități, drept fundamental al omului, esențială pentru dezvoltarea identității personale și realizarea potențialului uman.</i> Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea cadrului de reglementare pentru serviciile sociale; Obiectiv specific 2: Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități; Obiectiv specific 3: Îmbunătățirea accesului la serviciile sociale în comunitate necesare pentru o

Direcții de acțiune, obiective generale, obiective specifice

viață independentă;

Obiectiv specific 4: Îmbunătățirea accesului la locuințe sociale.

6. EDUCAȚIE

Obiectiv general: Accesul copiilor și tinerilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale (CES) la o educație incluzivă de calitate în comunitate, în condiții de egalitate cu ceilalți copii și tineri, astfel încât să își poată atinge potențialul maxim de dezvoltare.

Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea accesului la educație de calitate pentru toate nivelurile de învățământ preuniversitar;

Obiectiv specific 2: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la educație terțiară.

7. SĂNĂTATE

Obiectiv general: Asigurarea de servicii de sănătate de cea mai bună calitate pentru persoanele cu dizabilități.

Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la serviciile curative și de sănătate publică;

Obiectiv specific 2: Asigurarea exercitării dreptului la sănătate sexuală și reproductivă (SSR) al persoanelor cu dizabilități;

Obiectiv specific 3: Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la tratament, cu demnitate și respect.

8. PARTICIPARE POLITICĂ ȘI PUBLICĂ

Obiectiv general: Asigurarea participării active a persoanelor cu dizabilități, ca membri deplin ai societății, cu drepturi egale.

Obiectiv specific 1: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la activități culturale;

Obiectiv specific 2: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la activități sportive și de recreere și turism;

Obiectiv specific 3: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la procesul electoral;

Obiectiv specific 4: Creșterea participării persoanelor cu dizabilități la viața publică.

9. IMPLEMENTAREA CONVENȚIEI PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI ȘI MONITORIZAREA RESPECTĂRII DREPTURILOR PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

Obiectiv specific 1: Îmbunătățirea capacității și coordonării actorilor la nivel central pentru elaborarea și implementarea politicilor care afectează realizarea drepturilor persoanelor cu dizabilități;

Obiectiv specific 2: Îmbunătățirea rolului mecanismelor independente de monitorizare a implementării Convenției;

Obiectiv specific 3: Creșterea participării persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor reprezentative ale acestora la procesul de monitorizare.

Sursa: Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027

Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027 oferă o abordare sistematică asupra provocărilor întâmpinate de persoanele cu dizabilități în ceea ce privește accesibilitatea și mobilitatea, asigurarea respectării drepturilor, ocuparea, protecția socială, asigurarea condițiilor necesare pentru o viață independentă și integrarea în comunitate, educația, sănătatea și participarea în viața politică și publică. Procedând astfel, strategia contribuie la depășirea obstacolelor societale care stau în calea integrării depline a persoanelor cu dizabilități în diferitele fațete ale vieții comunitare.

Beneficiarii Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022 - 2027 sunt reprezentați de persoanele cu dizabilități, copii și adulți, în sensul pe care art. 1 din Convenția privind drepturile persoanelor

cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare (Legea nr. 221/2010) îl dă grupului, și societatea în general: membri ai familiilor care au în îngrijire persoane cu dizabilități, reprezentanți legali, personal implicat în activități directe, cadre didactice, profesioniști, reprezentanți ai mediului academic, ai instituțiilor pentru drepturile omului, autorități și alte entități.¹²

3. Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027 vizează creșterea nivelului general al egalității de șanse și de tratament al femeilor și bărbaților.

Pentru a atinge acest obiectiv, Strategia a fost împărțită în doi Pilon: Pilonul I - Egalitatea de șanse și de tratament și Pilonul II - Prevenirea și combaterea violenței domestice. Aceștia sunt defalcați la rândul lor pe arii de intervenție care conțin obiectiv generale și obiective specifice, după cum urmează:

Tabelul nr. 72: Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027, piloni, arii de intervenție, obiective specifice, obiective generale

Piloni, arii de intervenție, obiective specifice, obiective generale
Pilonul I - Egalitate de șanse și de tratament Arie de intervenție: Educație <i>Obiectiv general 1: Prevenirea și combaterea stereotipurilor de gen din sistemul de învățământ;</i> Obiectiv specific 1.1: Eliminarea stereotipurilor de gen privind rolurile și responsabilitățile femeilor și bărbaților în familie și în societate, prin măsuri adecvate în domeniul educației; Obiectiv specific 1.2: Eliminarea factorilor care conduc la dezechilibre de gen în anumite domenii de studiu, inclusiv în cele STEM. Arie de intervenție: Sănătate <i>Obiectiv general 2: Creșterea gradului de accesare a serviciilor de sănătate pentru femei și bărbați;</i> Obiectiv specific 2.1: Creșterea nivelului de îngrijire de calitate pre și post natală, inclusiv pentru grupuri vulnerabile; Obiectiv specific 2.2: Facilitarea utilizării serviciilor medicale privind sănătatea sexuală și reproductivă, precum și de planificare familială, în mod gratuit, universal și adecvat; Obiectiv specific 2.3: Creșterea utilizării serviciilor de prevenție și screening, inclusiv pentru grupurile vulnerabile. Arie de intervenție: Piața muncii <i>Obiectiv general 3: Asigurarea egalității de șanse între femei și bărbați pe piața muncii, în special în ceea ce privește rata de ocupare, veniturile și domeniile de ocupare;</i> Obiectiv specific 3.1: Promovarea perspectivei de gen în politicile de ocupare, mobilitate și migrație a forței de muncă; Obiectiv specific 3.2: Consolidarea principiului egalității de remunerare între femei și bărbați prin transparentizare, atât în domeniul public, cât și în domeniul privat, inclusiv prin aplicarea adecvată a legislației în vigoare în domeniul salarizării;

¹² Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022 - 2027, informații disponibile la: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMSS/HG_490_2022_si_anexa_strategie_drepturi_pers_dizab.pdf

Piloni, arii de intervenție, obiective specifice, obiective generale

Obiectiv specific 3.3: Reducerea riscului de sărăcie și excluziune a femeilor, prin o mai bună ocupare pe piața forței de muncă și reducerea fenomenului discriminării;

Obiectiv specific 3.4: Promovarea unui mediu non-discriminatoriu și incluziv la locul de muncă.

Arie de intervenție: Echilibrul dintre viața profesională și viața privată

Obiectiv general 4: Echilibrul dintre viața profesională și viața privată;

Obiectiv specific 4.1: Alinierea cadrului juridic intern la standardele Uniunii Europene în ceea ce privește echilibrul dintre viața profesională și viața privată;

Obiectiv specific 4.2: Creșterea gradului de conștientizare în ceea ce privește echilibrul dintre viața profesională și viața privată, în rândul persoanelor active pe piața muncii;

Obiectiv specific 4.3: Prevenirea factorilor ce determină fenomene precum uzura și extenuarea la locul de muncă (burnout);

Obiectiv specific 4.4: Creșterea gradului de conștientizare cu privire la nevoia de servicii de educație de tip formal alternativ și/sau complementar în cadrul creșelor.

Arie de intervenție: Participarea la decizie

Obiectiv general 5: Participarea echilibrată a femeilor și bărbaților la procesul de decizie în viața publică și politică;

Obiectiv specific 5.1: Identificarea și implementarea măsurilor și bunelor practici care promovează egalitatea de șanse și de tratament în ceea ce privește participarea la decizie în mediul public și mediul privat;

Obiectiv specific 5.2: Combaterea factorilor formali și informali care previn accesul echitabil al femeilor și al bărbaților la funcții de conducere, în domeniul public și privat;

Obiectiv specific 5.3 Creșterea gradului de conștientizare cu privire la concilierea vieții profesionale cu viața privată în partidele politice;

Obiectiv specific 5.4 Integrarea perspectivei de gen în politicile de securitate și apărare;

5.5 Integrarea perspectivei de gen în mass-media.

Arie de intervenție: Abordarea integratoare de gen

Obiectiv general 6: Îmbunătățirea procesului de elaborare și implementare a politicilor publice folosind abordarea integratoare de gen.

Obiectiv specific 6.1 Respectarea principiilor bugetării de gen, la toate nivelurile administrației publice;

Obiectiv specific 6.2 Creșterea gradului de conștientizare cu privire la nevoia includerii unui expert în egalitate de șanse și tehnician în egalitate de șanse atât în mediul public cât și în mediul privat;

Obiectiv specific 6.3 Includerea principiilor abordării intersecționale în formularea și implementarea politicilor publice;

Obiectiv specific 6.4 Întărirea capacității instituționale de a implementa politici de gen la nivelul administrației publice centrale și locale;

Arie de intervenție: Monitorizare

Obiectiv general 7: Raportarea gradului de implementare a activităților asumate în cadrul Pilonului Egalitate de șanse și de tratament între femei și bărbați;

Obiectiv specific 7.1: Raportarea gradului de implementare a activităților asumate în cadrul Pilonului Egalitate de șanse și de tratament între femei și bărbați;

Obiectiv specific 7.2: Evaluarea finală a Pilonului Egalitate de șanse și de tratament între femei și bărbați.

Pilon II - Prevenirea și combaterea violenței domestice

Obiectiv general: Eliminarea tuturor formelor de violență domestică și de violență împotriva femeilor în sfera publică și privată.

Obiective specifice:

V1. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii destinate protecției efective a victimelor violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora;

V2. Întărirea capacității de intervenție a polițiștilor în domeniul violenței domestice, în sensul

Piloni, arii de intervenție, obiective specifice, obiective generale

asigurării unor soluții tehnice moderne pentru probarea eficientă a faptelor de violență domestică;

V3. Asigurarea prevenirii violenței domestice și de gen, ținând cont de nevoile specifice ale grupurilor vulnerabile, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale și de vârstă;

V4. Combaterea violenței domestice în toate domeniile vieții sociale;

V5. Formarea/ instruirea specifică și adecvată a tuturor categoriilor de profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen, în vederea prevenirii și combaterii eficiente a acestui fenomen;

V6. Cunoașterea și cuantificarea reală a fenomenului violenței domestice și de gen;

V7. Continuarea procesului de consolidare a legislației naționale în domeniul violenței domestice;

V8. Monitorizare.

Sursa: Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027 se adresează întregii populații, indiferent de vârstă, etnie sau statut social și urmărește crearea unei societăți echitabile și juste în care violența domestică și inegalitățile de gen nu se manifestă.¹³

4. Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027

Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 vizează creșterea ocupării de calitate, în condiții de sustenabilitate, astfel încât, până la sfârșitul anului 2027, rata de ocupare a populației 20-64 ani să fie de 75%.

Strategia propune 4 obiective specifice, fiecare dintre acestea având subsumate direcții de acțiune, prezentate în tabelul următor:

Tabelul nr. 73: Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027, obiective și direcții de acțiune

Obiective și direcții de acțiune

Obiectiv specific 1: Integrarea durabilă pe piața muncii a forței de muncă disponibile;

Direcția de acțiune 1: Promovarea de noi abordări în furnizarea măsurilor active pentru îmbunătățirea accesului la piața muncii pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă;

Direcția de acțiune 2: Promovarea, dezvoltarea și consolidarea inițiativelor /oportunităților de antreprenariat și economie socială vizând crearea de locuri de muncă de calitate;

Direcția de acțiune 3: Dezvoltarea de măsuri pentru identificarea și reducerea deficitelor de forță de muncă, în special a celor de la nivel local/regional;

Direcția de acțiune 4: Reducerea disparității de gen privind ocuparea forței de muncă;

Direcția de acțiune 5: Furnizarea unor măsuri de sprijin pentru menținerea activității economice în contextul COVID19 sau a altor situații excepționale.

Obiectiv specific 2: Creșterea gradului de valorificare a potențialului economic al tinerilor (inclusiv a tinerilor NEET);

Direcția de acțiune 1: Creșterea ocupării tinerilor și promovarea unei ocupări durabile, inclusiv prin implementarea Garanției pentru Tineret consolidate;

Obiectiv specific 3: Modernizarea și consolidarea instituțiilor pieței muncii în vederea creării unui mediu care să conducă la susținerea unei piețe a muncii flexibile, funcționale și reziliente;

¹³ Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027, informații disponibile la: https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/Transparenta_decizionala/09032021Anexa_1_SNESVD_cu_ANDPDCA_CNPP_29_01.pdf

Obiective și direcții de acțiune
Direcția de acțiune 1: Reconcilierea flexibilității pieței muncii cu securitatea ocupării și coeziunea socială;
Direcția de acțiune 2: Crearea unui sistem de monitorizare și evaluare a politicilor publice și de anticipare a modificărilor de pe piața muncii în vederea unei mai bune corelări între cerere și ofertă;
Direcția de acțiune 3: Consolidarea dialogului social în vederea îmbunătățirii implicării partenerilor sociali în elaborarea și implementarea politicilor cu impact pe piața muncii;
Direcția de acțiune 4: Transformarea muncii nedeclarate în muncă declarată;
Obiectiv specific 4: Consolidarea sistemului de formare profesională a adulților pentru o mai bună conectare la cerințele pieței muncii;
Direcția de acțiune 1: Promovarea formării profesionale pentru redresare economică;
Direcția de acțiune 2: Sprijinirea participării adulților la educație și formare profesională de calitate, favorabilă incluziunii, atractivă, mai flexibilă și adecvată erei digitale și tranziției ecologice;
Direcția de acțiune 3: Implicarea entităților relevante pentru a oferi adulților oportunități de formare de calitate și pentru deblocarea investițiilor publice și private care să stimuleze realizarea unui echilibru dintre cererea și oferta de competențe;
Direcția de acțiune 4: Stimularea dobândirii de noi competențe în vederea ocupării unui loc de muncă și gestionarea cu succes a tranzițiilor profesionale.

Sursa: Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027

Pentru atingerea obiectivului general, Strategia propune măsuri de activare a persoanelor inactive apte de muncă, a șomerilor, în special a celor de lungă durată, a tinerilor, inclusiv NEETs, prin asigurarea unor tranziții rapide și de calitate în ocupare pentru tinerii absolvenți, prin dezvoltarea resurselor umane, prin stimularea culturii și a inițiativei antreprenoriale și prin stimularea creării de noi oportunități și locuri de muncă.¹⁴

5. Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027

Scopul general al Strategiei „Copii protejați, România sigură” este de a asigura, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.

Strategia este structurată pe 8 obiective generale, fiecare dintre acestea fiind corelate cu mai multe obiective specifice, după cum urmează:

Tabelul nr. 74: Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027, obiective generale și obiective specifice

Obiective generale și obiective specifice
Obiectiv general 1: Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc;
Obiectiv specific 1.1: Creșterea gradului de conștientizare cu privire la dreptul copiilor de participare la luarea deciziilor în problemele care îi privesc;
Obiectiv specific 1.2: Creșterea gradului de participare activă și incluzivă a copiilor în toate etapele deciziilor care îi privesc.
Obiectiv general 2: Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor;
Obiectiv specific 2.1: Reducerea sărăciei în rândul copiilor și creșterea accesului la servicii de

¹⁴ Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027, informații disponibile la: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/SNOFM_2021-2027.pdf

Obiective generale și obiective specifice

calitate;

Obiectiv specific 2.2: Reducerea inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile.

Obiectiv general 3: Îmbunătățirea stării de sănătate a copilului;

Obiectiv specific 3.1: Creșterea accesului la servicii de asistență medicală primară și de specialitate de calitate pentru toți copiii, cu accent pe serviciile preventive și pe copiii vulnerabili.

Obiectiv general 4: Creșterea participării copiilor la o educație incluzivă de calitate;

Obiectiv specific 4.1: Îmbunătățirea accesului la educația incluzivă a copiilor din grupuri vulnerabile: mediul rural, CES/dizabilități, romi și altele;

Obiectiv specific 4.2: Creșterea calității procesului educațional.

Obiectiv general 5: Dezvoltarea unor mecanisme de protecție a copiilor împotriva violenței;

Obiectiv specific 5.1: Creșterea gradului de conștientizare a publicului larg în general și a copiilor în particular cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului;

Obiectiv specific 5.2 Asigurarea unui mecanism național de identificare și raportare a tuturor situațiilor de violență asupra copilului;

Obiectiv general 6: Asigurarea unei justiții prietenoase pentru copii;

Obiectiv specific 6.1: Asigurarea accesului copiilor la un sistem de proceduri penale, civile și administrative prietenos cu copiii și suportiv cu drepturile acestora;

Obiectiv general 7: Asigurarea accesului copiilor la servicii publice digitale în condiții de siguranță;

Obiectiv specific 7.1 Creșterea capacității adulților de a sprijini utilizarea în siguranță a mediului virtual de către copii;

Obiectiv specific 7.2: Creșterea siguranței utilizării mediului virtual de către copii;

Obiectiv general 8: Dezvoltarea capacității de proiectare a politicilor pe bază de dovezi;

Obiectiv specific 8.1: Consolidarea cercetării și a sistemelor de monitorizare și evaluare pentru a fundamenta procesul de proiectare și implementare a politicilor.

Sursa: Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027

Rezultatele așteptate sunt prezentate sub forma a 20 de ținte fixate pentru orizontul de timp 2027, care se referă la următoarele aspecte:

Ținta nr. 1: Numărul de copii afectați de sărăcie și excluziune socială este mai scăzut cu 400.000 de copii raportat la valoarea de referință din 2019 de 1.323.000 mii copii, contribuind la obiectivul european de scădere cu 5 milioane a numărului de copii afectați de acest fenomen multi-dimensional.

Ținta nr. 2: Impactul protecției sociale asupra reducerii ratei sărăciei copiilor este de 30%, față de 45% la nivelul anului 2020.

Ținta nr. 3: Copiii în dificultate și familiile acestora sunt prioritizate pentru a beneficia de locuință socială și sunt eligibile pentru un ajutor de locuire, inclusiv sub forma unui sprijin pentru închirierea unei locuințe, atunci când nu sunt disponibile locuințe sociale.

Ținta nr. 4: Copiii afectați de sărăcie beneficiază de un program de sprijin alimentar adecvat nevoilor lor nutriționale.

Ținta nr. 5: Toți copiii școlarizați participă la activități de informare pe tema impactului violenței și a modalităților de raportare a acesteia, organizate în fiecare an.

Ținta nr. 6: Toate localitățile din mediul rural, toate orașele și toate municipiile au servicii publice de asistență socială acreditate, în condiții de acreditare revizuite pentru a asigura calitatea serviciilor.

Ținta nr. 7: Numărul de copii beneficiari de servicii de prevenire a separării de familie este mai mare cu 30%.

Ținta nr. 8: 3 din 4 copii separați temporar sau definitiv de familie sunt plasați în servicii de tip familial.

Ținta nr. 9: Mortalitatea infantilă este mai scăzută cu 20% față de nivelul din anul 2019.

Ținta nr. 10: Mortalitatea prin cauze evitabile se reduce cu 20% față de nivelul din anul 2019, pentru copiii de toate vârstele.

Ținta nr. 11: Acoperirea vaccinală pentru vaccinurile din calendarul național de vaccinare atinge țintele recomandate de OMS.

Ținta nr. 12: Rata de cuprindere în educația timpurie este de cel puțin 22% pentru segmentul de vârstă de 0-3 ani și cel puțin 95% pentru segmentul 4-6 ani.

Ținta nr. 13: Rata părăsirii timpurii a școlii este cu 4,5 puncte procentuale sub nivelul de 15,3% din anul 2019.

Ținta nr. 14: Procentul tinerilor cu vârsta de 15 ani cu un nivel scăzut de cunoștințe, respectiv elevii aflați sub nivelul doi de competență PISA în citit, matematică și științe este în anul 2025 mai scăzut cu 15% față de nivelul din anul 2018.

Ținta nr. 15: Documentele de politici naționale care vizează drepturile copilului sunt elaborate în formate accesibile pentru copii și cu participarea copiilor.

Ținta nr. 16: Specialiștii care lucrează cu copiii în proceduri penale, civile și administrative (procurori, judecători, polițiști, asistenți sociali, psihologi etc.) au cunoștințele și abilitățile necesare pentru a face justiția prietenoasă și accesibilă pentru copii, ca urmare a formării lor inițiale sau continue.

Ținta nr. 17: Depunerea plângerilor, investigarea și judecarea cauzelor în care sunt implicați copii în calitate de victime, suspecți sau, după caz, inculpați sau martori se desfășoară în condiții prietenoase cu aceștia, create pe baza unor standarde unitare și implementate prin proceduri dedicate.

Ținta nr. 18: Drepturile copilului sunt incluse în programele de formare inițială pentru toate categoriile de profesioniști care lucrează cu copiii.

Ținta nr. 19: Cel puțin un program național de întărire a capacității de funcționare a mecanismelor actuale de participare a copiilor la luarea deciziilor este implementat.

Ținta nr. 20: Până în anul 2027, vor fi adoptate reglementări pentru toate situațiile în care copiii devin victime ale violenței, inclusiv în mediul online.¹⁵

6. Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”

¹⁵ Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027, informații disponibile la: <https://mfamilie.gov.ro/docs/20220506-PROIECT-HG-Anexa-nr.1.pdf>

Viziunea asupra sănătății propusă de Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună” vizează crearea unui sistem de sănătate responsabil, prietenos și transparent, care oferă alegeri informate și servicii de calitate înaltă cetățenilor, posibilități de dezvoltare și motivație profesioniștilor în sănătate, asigură facilități sanitare sigure și primitoare, investiții adecvate în sănătatea populației și a comunităților și își asumă rolul de lider în toate deciziile care privesc starea de sănătate.

Strategia se împarte în trei arii strategice de intervenție, fiecare fiind alcătuită din obiective generale, obiective specifice și programe (direcții de acțiune), astfel:

Tabelul nr. 75: Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”, arii strategice, obiective și direcții de acțiune

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune
ARIA STRATEGICĂ DE INTERVENȚIE SĂNĂTATE PUBLICĂ: <i>Obiectiv general 1: ASIGURAREA SUSTENABILITĂȚII ȘI A REZILIENȚEI SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ;</i> Obiectiv specific 1.1: CREȘTEREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE ȘI A ROLULUI SOCIETAL AL SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ; Direcția de acțiune 1.1.1: Evaluarea capacității de răspuns a sistemului de sănătate publică la problemele majore de sănătate, riscurile și amenințările la adresa sănătății publice și elaborarea unui plan de măsuri pentru ameliorarea performanței acestui sistem; Direcția de acțiune 1.1.2: Eficientizarea rolurilor și a funcțiilor Ministerul Sănătății, Institutului Național de Sănătate Publică și a Direcțiilor de Sănătate Publică în domeniul sănătății publice, în vederea creșterii performanței sistemului de sănătate publică; Obiectiv specific 1.2: ABORDAREA INTEGRATĂ A DETERMINANȚILOR SOCIALI AI STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI ÎNTĂRIREA CAPACITĂȚII PROGRAMATICE A PRINCIPALELOR INTERVENȚII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ; Direcția de acțiune 1.2.1: Definirea intervențiilor esențiale în vederea adresării impactului negativ al determinanților sociali ai sănătății populației, inechităților în starea de sănătate și a problemelor majore de sănătate publică și profesionalizarea managementului programelor naționale de sănătate publică; Direcția de acțiune 1.2.2: Dezvoltarea unei abordări comprehensive în sănătatea publică prin consolidarea echipelor multidisciplinare de profesioniști în sănătate publică; Obiectiv specific 1.3: ÎNTĂRIREA CAPACITĂȚII DE SUPRAVEGHERE, RĂSPUNS RAPID, ADECVAT ȘI COORDONAT LA AMENINȚĂRILE SĂNĂTĂȚII PUBLICE; Direcția de acțiune 1.3.1: Dezvoltarea și îmbunătățirea continuă a sistemului de supraveghere, răspuns rapid, adecvat și coordonat la amenințări și riscuri de sănătate publică; Obiectiv specific 1.4: DEZVOLTAREA CAPACITĂȚII DE ASIGURARE A SĂNĂTĂȚII PUBLICE LA NIVELUL COMUNITĂȚILOR LOCALE ÎN VEDEREA DIMINUĂRII INECHITĂȚILOR ÎN STAREA DE SĂNĂTATE; Direcția de acțiune 1.4.1: Consolidarea capacității de identificare și de implementare a intervențiilor de sănătate publică și de monitorizare și evaluare a stării de sănătate la nivelul comunităților locale, în scopul reducerii inechităților în starea de sănătate și a inechităților de acces la servicii de sănătate; Obiectiv specific 1.5: ÎMBUNĂTĂȚIREA PERFORMANȚEI SISTEMULUI NAȚIONAL DE SECURITATE TRANSFUZIONALĂ; Direcția de acțiune 1.5.1: Dezvoltarea sustenabilă a rețelei și infrastructurii de recoltare, testare, procesare, și stocare a sângelui și a componentelor sangvine; <i>Obiectiv general 2: CREȘTEREA NUMĂRULUI DE ANI DE VIAȚĂ SĂNĂTOȘI ȘI CREȘTEREA CALITĂȚII VIEȚII</i> Obiectiv specific 2.1: PROFESIONALIZAREA EDUCAȚIEI PENTRU SĂNĂTATE ȘI A PROMOVĂRII SĂNĂTĂȚII; Direcția de acțiune 2.1.1: Asigurarea cadrului strategic de furnizare consecventă și susținută a intervențiilor de promovare a sănătății, a educației pentru sănătate, adoptare a

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

comportamentelor sănătoase prin adresarea determinantilor sociali ai sănătății populației;

Direcția de acțiune 2.1.2: Dezvoltarea campaniilor încurajare a comportamentelor sănătoase fundamentate de utilizarea mecanismelor de prioritzare a principalelor probleme de sănătate publică și bazate pe evidențe științifice de eficacitate și cost-eficiență;

Direcția de acțiune 2.1.3: Promovarea educației pentru sănătate și a încurajării adoptării și menținerii comportamentelor sănătoase pe tot parcursul vieții;

Direcția de acțiune 2.1.4: Informarea și educarea consecventă cu privire la drepturile și responsabilitățile cetățenilor în relația cu sistemul de sănătate;

Obiectiv specific 2.2: CONSOLIDAREA PREVENȚIEI PRIN EVALUAREA RISCURILOR PENTRU SĂNĂTATE, SCREENING ȘI DIAGNOSTICARE PRECOCE, PREVENIREA BOLILOR PE PARCURSUL VIEȚII ȘI CONTROLUL PROGRESIEI ACESTORA;

Direcția de acțiune 2.2.1: Dezvoltarea/extinderea intervențiilor preventive și consolidarea furnizării comprehensiv și sustenabil;

Obiectiv specific 2.3. ÎMBUNĂTĂȚIREA CAPACITĂȚII DE RĂSPUNS LA PROVOCĂRILE GENERATE DE SCHIMBĂRILE DEMOGRAFICE ȘI TENDINȚELE EPIDEMIOLOGICE ÎN STAREA DE SĂNĂTATE, PE PARCURSUL VIEȚII;

Direcția de acțiune 2.3.1: Extinderea și îmbunătățirea serviciilor de planificare familială și de sănătate a reproducerii;

Direcția de acțiune 2.3.2: Îmbunătățirea stării de sănătate a copilului și a adolescentului prin furnizarea intervențiilor preventive specifice, inclusiv din categoria celor care vizează sănătatea oro-dentară;

Direcția de acțiune 2.3.3: Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a adultului prin implementarea intervențiilor preventive specifice;

Direcția de acțiune 2.3.4: Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a vârstnicului prin furnizarea intervențiilor preventive specifice;

Direcția de acțiune 2.3.5: Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate, inclusiv sănătate oro-dentară, a grupurilor vulnerabile prin implementarea intervențiilor preventive specifice;

Obiectiv general 3: REDUCEREA MORTALITĂȚII ȘI MORBIDITĂȚII ASOCIATE BOLILOR TRANSMISIBILE CU IMPACT INDIVIDUAL ȘI SOCIETAL MAJOR;

Obiectiv specific 3.1: REDUCEREA POVERII BOLILOR PREVENIBILE PRIN VACCINARE;

Direcția de acțiune 3.1.1: Îmbunătățirea performanței Programului Național de Vaccinare, inclusiv prin creșterea acceptabilității și sustenabilității vaccinării la orice vârstă;

Obiectiv specific 3.2: CONTROLUL ADECVAT AL REZISTENȚEI LA ANTIBIOTICE ȘI AL INFECȚIILOR ASOCIATE ACTULUI MEDICAL;

Direcția de acțiune 3.2.1: Îmbunătățirea capacității de prevenire, control și raportare a rezistenței la antibiotice și a infecțiilor asociate actului medical (IAAM);

Obiectiv specific 3.3: REDUCEREA POVERII ASOCIATE BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE;

Direcția de acțiune 3.3.1: Creșterea capacității de prevenire, diagnostic rapid, tratament adecvat și de monitorizare activă a pacientului cu tuberculoză, cu precădere în cadrul serviciilor de sănătate ambulatorii;

Direcția de acțiune 3.3.2: Îmbunătățirea performanței serviciilor de prevenire, diagnostic precoce, tratament și monitorizare adecvată a infecției cu HIV/SIDA și a altor infecții cu transmitere sexuală (ITS);

Direcția de acțiune 3.3.3: Îmbunătățirea performanței serviciilor de prevenire, diagnostic, tratament și monitorizare a hepatitelor virale.

ARIA STRATEGICĂ DE INTERVENȚIE SERVICII DE ÎNGRIJIRI DE SĂNĂTATE:

Obiectiv general 4: ÎMBUNĂTĂȚIREA DISPONIBILITĂȚII, ACCESULUI ECHITABIL ȘI ÎN TIMP UTIL LA SERVICII DE SĂNĂTATE ȘI TEHNOLOGII MEDICALE SIGURE ȘI COST-EFICACE;

Obiectiv specific 4.1: PROFESIONALIZARE SERVICIILOR DE SĂNĂTATE INTEGRATE LA NIVELUL COMUNITĂȚILOR LOCALE;

Obiectiv specific 4.2: REDEFINIREA ROLULUI ȘI ÎMBUNĂTĂȚIREA PERFORMANȚEI ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE;

Direcția de acțiune 4.2.1: Îmbunătățirea sustenabilă a distribuției teritoriale echitabile a

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

serviciilor de asistență medicală primară;

Direcția de acțiune 4.2.2: Asigurarea continuității furnizării serviciilor de sănătate în asistența medicală primară și integrarea verticală a acestora cu serviciile de sănătate furnizate în alte domenii de asistență medicală;

Direcția de acțiune 4.2.3: Asigurarea funcționalității și îmbunătățirea calității serviciilor de asistență medicală primară;

Obiectiv specific 4.3: CREȘTEREA PERFORMANȚEI ȘI EFICIENTIZAREA CAPACITĂȚII DE DIAGNOSTIC, TRATAMENT ȘI MONITORIZARE ÎN AMBULATORIU;

Direcția de acțiune 4.3.1: Creșterea capacității de îngrijire ambulatorie în cadrul furnizării serviciilor de sănătate;

Direcția de acțiune 4.3.2: Îmbunătățirea accesului adecvat și echitabil al populației arondate la servicii ambulatorii;

Direcția de acțiune 4.3.3: Diversificarea și coordonarea serviciilor de sănătate oferite în ambulator;

Direcția de acțiune 4.3.4: Îmbunătățirea accesului echitabil al populației la servicii ambulatorii paraclinice standardizate și performante;

Direcția de acțiune 4.3.5: Dezvoltarea coordonată a sectorului ambulatoriu de spitalizare de zi și integrarea acestuia în continuumul ofertei de servicii de sănătate ambulatorii;

Direcția de acțiune 4.3.6: Îmbunătățirea accesului și diversificarea serviciilor de sănătate furnizate în farmaciile comunitare;

Direcția de acțiune 4.3.7: Creșterea accesului echitabil la servicii preventive de sănătate orală;

Direcția de acțiune 4.3.8: Reorganizarea și diversificarea serviciilor ambulatorii de reabilitare;

Obiectiv specific 4.4: DIMENSIONAREA ADECVATĂ, CONSOLIDAREA, COORDONAREA ȘI DEZVOLTAREA SECTORULUI SPITALICESC PENTRU ÎNGRIJIRI ACUTE ÎN VEDEREA ÎMBUNĂȚĂȚIRII ACCESULUI, CALITĂȚII ȘI PERFORMANȚEI SERVICIILOR OFERITE PACIENȚILOR LA NIVEL LOCAL, REGIONAL ȘI NAȚIONAL;

Direcția de acțiune 4.4.1: Crearea cadrului strategic de dezvoltare, reorganizare și reabilitare a structurilor spitalicești, care să ofere predictibilitatea și trasabilitatea dezvoltării structurilor cu paturi finanțabile la nivel județean și regional;

Direcția de acțiune 4.4.2: Reorganizarea infrastructurii spitalicești prin restructurarea serviciilor de sănătate furnizate la nivelul spitalelor și reabilitarea/construcția de spitale noi, corelată cu infrastructura spitalelor existente;

Direcția de acțiune 4.4.3: Profesionalizarea managementului de spital;

Direcția de acțiune 4.4.4: Stimularea performanței, calității și eficienței îngrijirilor spitalicești;

Direcția de acțiune 4.4.5: Coordonarea serviciilor spitalicești și integrarea acestora în continuumul îngrijirilor de sănătate;

Obiectiv specific 4.5: ÎMBUNĂȚĂȚIREA, PROFESIONALIZAREA ȘI DIVERSIFICAREA STRUCTURILOR DE ÎNGRIJIRE POST-ACUTE;

Direcția de acțiune 4.5.1: Organizarea și diversificarea structurilor de îngrijire post-acute;

Direcția de acțiune 4.5.2: Reorganizarea și eficientizarea structurilor de îngrijire spitalicești post-acute;

Direcția de acțiune 4.5.3: Dezvoltarea și extinderea structurilor de îngrijire ambulatorie post-acute;

Obiectiv specific 4.6: ÎMBUNĂȚĂȚIREA, PROFESIONALIZAREA ȘI DIVERSIFICAREA STRUCTURILOR DE ÎNGRIJIRI DE LUNGĂ DURATĂ (ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU DE LUNGĂ DURATĂ, CENTRE DE ZI ȘI ÎNGRIJIRI INSTITUȚIONALE DE LUNGĂ DURATĂ);

Direcția de acțiune 4.6.1: Evaluarea gradului de dependență al persoanelor vârstnice și dezvoltarea unui sistem sustenabil de îngrijiri de lungă durată neinstituționalizate (la domiciliu);

Obiectiv specific 4.7: CREȘTEREA PERFORMANȚEI ȘI EFICIENTIZAREA SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ;

Direcția de acțiune 4.7.1: Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală de urgență pre-spital, în

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

mod deosebit pentru serviciile medicale asigurate de ambulanța publică;

Direcția de acțiune 4.7.2: Revizuirea și Armonizarea legislației specifice în vederea asigurării celei mai bune asistențe medicale posibile;

Direcția de acțiune 4.7.3: Creșterea capacității de răspuns pentru serviciile medicale asigurate de ambulanța publică, prin implementarea specializării asistenților medicali din SAJ/SABIF în specialitățile Medicină de Urgență și/sau ATI- în cadrul instituțiilor de învățământ universitar (UMF);

Direcția de acțiune 4.7.4: Creșterea capacității de răspuns pentru serviciile medicale asigurate de ambulanța publică, prin asigurarea infrastructurii (mijloace auto, sedii stații și substații de ambulanță, etc), conform normativelor, funcție de numărul populației deservite;

Direcția de acțiune 4.7.4: Creșterea capacității de răspuns prin extinderea domeniilor în care se introduce digitalizarea;

Obiectiv specific 4.8: OPTIMIZAREA FURNIZĂRII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE PENTRU PROBLEME MAJORE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ;

Direcția de acțiune 4.8.1: Prioritizarea problemelor majore de sănătate publică și diminuarea impactului negativ al acestora;

Direcția de acțiune 4.8.2: Diminuarea efectului negativ al bolilor transmisibile cu impact major în sănătatea publică (TB, HIV/SIDA, infecții cu transmitere sexuală, hepatite virale) - coroborată cu OG.2, OS.2.3;

Direcția de acțiune 4.8.3: Diminuarea poverii asociate bolilor netransmisibile cu impact negativ major în sănătatea publică;

Direcția de acțiune 4.8.4: Creșterea capacității de răspuns adecvat la problemele majore de sănătate mintală;

Direcția de acțiune 4.8.5: Îmbunătățirea și optimizarea rețelei și serviciilor de transplant;

Direcția de acțiune 4.8.6: Îmbunătățirea performanței sistemului de sănătate în adresarea bolilor rare;

Obiectiv specific 4.9: ÎMBUNĂTĂȚIREA ACCESULUI ADECVAT LA TEHNOLOGII MEDICALE SIGURE ȘI COST-EFICACE;

Direcția de acțiune 4.9.1: Creșterea capacității instituționale a sistemului de evaluare a tehnologiilor medicale și adaptarea acestuia la cadrul operațional european de evaluare a tehnologiilor medicale;

Direcția de acțiune 4.9.2: Consolidarea cadrului actual existent de evaluare a tehnologiilor medicale, aplicabil medicamentelor;

Direcția de acțiune 4.9.3: Extinderea ariei de aplicare a evaluării tehnologiilor medicale către alte tehnologii medicale, cu prioritate către dispozitivele medicale;

Obiectiv specific 4.10: ASIGURAREA ADECVATĂ CU MEDICAMENTE, ÎN CONDIȚII DE PREDICTIBILITATE ȘI SUSTENABILITATE FINANCIARĂ PENTRU PACIENȚI, BUGETELE PUBLICE, FURNIZORI ȘI PRODUCĂTORI;

Direcția de acțiune 4.10.1: Dezvoltarea capacității naționale de producție a medicamentelor și dispozitivelor medicale;

Direcția de acțiune 4.10.2: Accelerarea accesului la terapii inovative prin intermediul studiilor clinice;

Direcția de acțiune 4.10.3: Revizuirea politicii de stabilire a prețurilor de comercializare pentru a asigura disponibilitatea pe piață a medicamentelor și a reflecta valoarea clinică a acestora;

Direcția de acțiune 4.10.4: Îmbunătățirea mecanismelor de contractare a medicamentelor, pentru accelerarea accesului, asigurarea suportabilității impactului bugetar atât pentru pacienți, cât și pentru bugetele publice, precum și adaptarea la terapiile medicale avansate;

Direcția de acțiune 4.10.5: Îmbunătățirea practicilor de prescriere a tehnologiilor medicale atât din perspectiva unor obiective de sănătate publică, cât și pentru ameliorarea beneficiilor terapeutice;

Direcția de acțiune 4.10.6: Asigurarea disponibilității, siguranței și autenticității medicamentelor.

ARIA STRATEGICĂ DE INTERVENȚIE UN SISTEM DE SĂNĂTATE INTELIGENT ȘI ECHITABIL

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

Obiectiv general 5: GUVERNANȚA SISTEMULUI DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 5.1: CREȘTEREA CAPACITĂȚII DE GUVERNANȚĂ A AUTORITĂȚILOR DIN SISTEMUL DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 5.1.1: Dezvoltarea și implementarea documentelor strategice și operaționale care decurg din Strategia Națională de Sănătate 2023-2030;

Direcția de acțiune 5.1.2: Promovarea sănătății în toate politicile publice;

Direcția de acțiune 5.1.3: Creșterea capacității pentru efectuarea evaluării impactului asupra sănătății populației;

Direcția de acțiune 5.1.4: Dezvoltarea guvernantei participative în sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 5.1.5: Comunicarea măsurilor de reformă: obiective, progrese, obstacole, soluții;

Obiectiv specific 5.2: CREȘTEREA ȘI PROFESIONALIZAREA CAPACITĂȚII DE PLANIFICARE ȘI IMPLEMENTARE A POLITICILOR DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 5.2.1: Consolidarea capacității instituționale a autorităților publice din sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 5.2.2: Dezvoltarea capacității partenerilor din sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 5.2.3: Asigurarea integrității, transparenței și eticii profesionale în sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 5.2.4: Creșterea eficienței utilizării fondurilor publice prin extinderea achizițiilor publice centralizate în sistemul de sănătate;

Obiectiv specific 5.3: DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA DE INSTRUMENTE DE PLANIFICARE ȘI PRIORITIZARE A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ȘI A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 5.3.1: Dezvoltarea cadrului procedural coerent și a capacității instituționale adecvate pentru elaborarea și implementarea intervențiilor strategice în sănătate;

Direcția de acțiune 5.3.2: Dezvoltarea și utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritzare a intervențiilor de sănătate;

Direcția de acțiune 5.3.3: Profesionalizarea managementului programelor naționale de sănătate, incluzând acțiunile prioritare;

Obiectiv specific 5.4: MONITORIZAREA PERFORMANȚEI SISTEMULUI DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 5.4.1: Dezvoltarea mecanismelor pentru generarea dovezilor necesare elaborării politicilor de sănătate;

Direcția de acțiune 5.4.2: Monitorizarea, măsurarea și comunicarea performanței sistemului de sănătate;

Obiectiv general 6: ASIGURAREA SUSTENABILITĂȚII ȘI A REZILIENȚEI FINANCIARE A SISTEMULUI DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 6.1: CREȘTEREA VENITURILOR ȘI DIVERSIFICAREA SURSELOR DE FINANȚARE PENTRU SĂNĂTATE, CU ASIGURAREA PROTECȚIEI FINANCIARE A GRUPURILOR VULNERABILE;

Direcția de acțiune 6.1.1: Majorarea veniturilor încasate din contribuțiile de asigurări sociale de sănătate, prin eliminarea unor excepții de la plată, concomitent cu asigurarea protecției financiare a persoanelor cu venituri reduse;

Direcția de acțiune 6.1.2: Majorarea finanțării din surse private a serviciilor de sănătate prin asigurări private de sănătate și contribuții personale ponderate;

Obiectiv specific 6.2: CREȘTEREA EFICIENȚEI SURSELOR PUBLICE DE FINANȚARE A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 6.2.1: Elaborarea unei politici predictibile și transparente de subvenționare de la bugetul de stat a FNUASS;

Direcția de acțiune 6.2.2: Revizuirea rolului Ministerului Sănătății cu privire la contractarea și finanțarea serviciilor de sănătate;

Obiectiv specific 6.3: ASIGURAREA ACCESULUI UNIVERSAL LA SERVICII DE SĂNĂTATE FINANȚATE DIN FONDURI PUBLICE;

Direcția de acțiune 6.3.1: Extinderea gamei de servicii de sănătate la care au acces persoanele neasigurate;

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

Obiectiv specific 6.4: PRIORITIZAREA ȘI EFICIENTIZAREA ALOCĂRILOR BUGETARE ÎN SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 6.4.1: Corelarea bugetării multianuale din surse publice pentru servicii de sănătate cu obiectivele naționale în domeniu;

Obiectiv specific 6.5: DEZVOLTAREA MECANISMELOR DE CONTRACTARE STRATEGICĂ A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 6.5.1: Asigurarea tehnologiilor medicale cost-eficiente din pachetul de servicii de bază prin utilizarea de criterii obiective de evaluare ex-ante și ex-post;

Direcția de acțiune 6.5.2: Creșterea eficienței programelor naționale de sănătate prin redefinirea rolului lor și măsurile aferente de restructurare;

Direcția de acțiune 6.5.3: Dezvoltarea contractării strategice a serviciilor de sănătate, adaptată la obiectivele naționale de sănătate;

Direcția de acțiune 6.5.4: Creșterea eficienței mecanismelor de contractare a medicamentelor inovative și a dispozitivelor medicale;

Obiectiv specific 6.6: MECANISME INOVATIVE DE PLATĂ A SERVICIILOR ȘI PROFESIONIȘTILOR ÎN SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 6.6.1: Utilizarea unor mecanisme inovative de plată a serviciilor în sistemul de asigurări sociale de sănătate, în sprijinul obiectivelor naționale de sănătate;

Direcția de acțiune 6.6.2: Dezvoltarea capacității de fundamentare, stabilire și monitorizare a tarifelor serviciilor de sănătate finanțate din fonduri publice și adaptarea lor la obiectivele naționale de sănătate;

Direcția de acțiune 6.6.3: Stimularea îmbunătățirii calității serviciilor de sănătate prin mecanisme financiare de recompensare a performanței;

Obiectiv specific 6.7: CREȘTEREA EFICIENȚEI FINANȚĂRII SERVICIILOR MEDICALE;

Direcția de acțiune 6.7.1: Adaptarea finanțării serviciilor spitalicești la obiectivele naționale de sănătate;

Direcția de acțiune 6.7.2: Asigurarea necesarului de finanțare și a unui nivel adecvat de eficiență pentru servicii de sănătate specifice;

Obiectiv general 7: ASIGURAREA UNEI RESURSE UMANE ADECVATE, RETENȚIA ȘI PROFESIONALIZAREA ACESTEIA;

Obiectiv specific 7.1: ELABORAREA UNEI POLITICII PUBLICE INTEGRATE PENTRU RESURSELE UMANE ÎN SISTEMUL DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 7.1.1: Gestiunea adecvată a informațiilor privind resursele umane din sistemul de sănătate prin constituirea și operaționalizarea registrului electronic al profesioniștilor în sănătate;

Direcția de acțiune 7.1.2: Planificarea necesarului de resurse umane în sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 7.1.3: Îmbunătățirea calității activităților manageriale din sistemul de sănătate;

Obiectiv specific 7.2: ASIGURAREA FORMĂRII ȘI PERFECȚIONĂRII RESURSELOR UMANE POTRIVIT NEVOILOR SISTEMULUI DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 7.2.1: Îmbunătățirea formării profesionale a personalului medical și adaptarea sa la obiectivele stabilite prin Planul național multianual privind gestiunea resurselor umane în sistemul de sănătate;

Direcția de acțiune 7.2.2: Creșterea competențelor personalului medical prin programe de educație medicală continuă accesibile și adaptate evoluțiilor tehnologice internaționale și naționale în specialitățile medicale;

Direcția de acțiune 7.2.3: Dezvoltarea capitalului uman din cadrul Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al altor autorități publice din domeniu;

Direcția de acțiune 7.2.4: Creșterea capacității de planificare, retenție și diversificare a resursei umane în sănătate publică;

Direcția de acțiune 7.2.5: Dezvoltarea și profesionalizarea resursei umane în asistența medicală primară;

Direcția de acțiune 7.2.6: Îmbunătățirea, abilităților și competențelor resurselor umane din

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

cadrul unităților sanitare cu paturi;

Obiectiv specific 7.3: ÎMBUNĂTĂȚIREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE ÎN SISTEMUL DE SĂNĂTATE, ÎN VEDEREA CREȘTERII PERFORMANȚEI PROFESIONIȘTILOR ÎN SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 7.3.1: Îmbunătățirea mecanismelor de recrutare și evaluare a resurselor umane, flexibilizarea alocării personalului și ameliorarea condițiilor de muncă din unitățile sanitare publice;

Direcția de acțiune 7.3.2: Încurajarea performanței în unitățile sanitare publice;

Obiectiv general 8: CREȘTEREA OBIECTIVĂRII, TRANSPARENȚEI ȘI RESPONSABILIZĂRII SISTEMULUI DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 8.1: RESTRUCTURAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT INFORMAȚIONAL AL SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PRIN MODERNIZAREA, CREȘTEREA ROBUSTEȚII, UTILIZAREA DIGITALIZĂRII ȘI A INTEROPERABILITĂȚII ACESTUIA;

Direcția de acțiune 8.1.1: Dezvoltarea cadrului strategic, a planificării și a capacității administrative de management al informațiilor din sănătate;

Direcția de acțiune 8.1.2: Dezvoltarea Sistemului Informațional Integrat în domeniul Sănătății (SIIS) prin standardizarea, integrarea și interoperabilitatea principalelor sisteme informaționale, aflate în administrarea Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, altor autorități publice din domeniu și a unităților sanitare;

Direcția de acțiune 8.1.3: Consolidarea și extinderea platformei informaționale a sistemului de asigurări sociale de sănătate (PIAS) în vederea îmbunătățirii managementului datelor colectate, eficientizării cheltuielilor, sprijinirii furnizorilor și îmbunătățirii accesului asiguraților la servicii de sănătate;

Direcția de acțiune 8.1.4: Consolidarea sistemelor informaționale administrate de Ministerul Sănătății sau instituții din subordinea acestuia în vederea îmbunătățirii managementului datelor colectate, a eficientizării cheltuielilor sprijinirii furnizorilor și îmbunătățirii accesului asiguraților la servicii de sănătate;

Direcția de acțiune 8.1.5: Creșterea accesului la servicii de sănătate prin implementarea sistemului informatic de furnizare a serviciilor medicale la distanță (telemedicină);

Obiectiv specific 8.2: DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA DE STANDARDE PENTRU FURNIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE ȘI A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ;

Direcția de acțiune 8.2.1: Reducerea variabilității practicii medicale și îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate oferite prin creșterea capacității de implementare a instrumentelor de management clinic;

Direcția de acțiune 8.2.2: Îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate furnizate prin implementarea mecanismelor de analiză comparativă a activității furnizorilor;

Obiectiv specific 8.3: CREȘTEREA CAPACITĂȚII DE MONITORIZARE, AUDITARE ȘI FEEDBACK A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE ȘI A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ;

Direcția de acțiune 8.3.1: Creșterea calității intervențiilor și serviciilor de sănătate furnizate;

Direcția de acțiune 8.3.2: Îmbunătățirea calității serviciilor spitalicești;

Direcția de acțiune 8.3.3: Intervenții pentru evaluarea calității serviciilor medicale;

Obiectiv general 9: COORDONAREA ÎNGRIJIRII ȘI INTEGRAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 9.1: EVALUAREA NEVOILOR, A RESURSELOR ȘI PLANIFICAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVEL NAȚIONAL, REGIONAL ȘI LOCAL;

Direcția de acțiune 9.1.1: Evaluarea necesarului de servicii de sănătate la nivel național/regional/local;

Direcția de acțiune 9.1.2: Realizarea planurilor naționale și regionale de servicii de sănătate;

Direcția de acțiune 9.1.3: Monitorizarea și evaluarea Strategiei Naționale de Sănătate, a Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și a Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate;

Obiectiv specific 9.2: DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA REȚELELOR DE SERVICII DE SĂNĂTATE TERITORIALE PENTRU PRINCIPALELE PROBLEME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ;

Direcția de acțiune 9.2.1: Dezvoltarea și operaționalizarea rețelelor teritoriale pentru furnizarea integrată a serviciilor de sănătate;

Arii strategice, obiective și direcții de acțiune

Direcția de acțiune 9.2.2: Dezvoltarea rețelelor de îngrijiri pentru urgențe medicale inclusiv sindroame coronariene acute, accident vascular cerebral, politraumă;

Obiectiv general 10: INTEGRAREA ADECVATĂ A CERCETĂRII ȘI INOVĂRII PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA STĂRII DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 10.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE PENTRU CERCETARE FUNDAMENTALĂ ȘI APLICATIVĂ ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII;

Direcția de acțiune 10.1.1: Dezvoltarea capacității de cercetare, dezvoltare, inovare pentru sectorul de sănătate, vizând rezultate ce pot fi integrate în furnizarea serviciilor de sănătate;

Direcția de acțiune 10.1.2: Dezvoltarea infrastructurii naționale de cercetare în domeniul științelor omice, a bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare, precum și a cancerului;

Direcția de acțiune 10.1.3: Dezvoltarea cercetării în sănătate publică și servicii de îngrijiri de sănătate, pentru elaborarea de politici de sănătate bazate pe dovezi;

Obiectiv general 11: ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE PRIN INVESTIȚII ÎN INFRASTRUCTURA DE SĂNĂTATE;

Obiectiv specific 11.1: CREȘTEREA CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE DE PLANIFICARE, FINANȚARE, PREGĂTIRE ȘI IMPLEMENTARE A INVESTIȚIILOR ÎN INFRASTRUCTURA PUBLICĂ DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 11.1.1: Creșterea capacității Ministerului Sănătății de a gestiona investițiile prioritare în infrastructura publică de sănătate, prin intermediul Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate și al Planului național de investiții în infrastructura de sănătate;

Direcția de acțiune 11.1.2: Creșterea investițiilor de capital privat în infrastructura de sănătate, inclusiv prin realizarea de parteneriate public-privat;

Obiectiv specific 11.2: CREȘTEREA ACCESULUI ȘI A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE PRIN CONTINUAREA INVESTIȚIILOR PUBLICE ȘI PRIVATE ÎN INFRASTRUCTURA DE SĂNĂTATE;

Direcția de acțiune 11.2.1: Dezvoltarea infrastructurii în asistența medicală primară și ambulatorie, în special în zonele defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii medicale, zonele rurale și zonele marginalizate;

Direcția de acțiune 11.2.2: Continuarea dezvoltării infrastructurii publice spitalicești în concordanță cu Planurile Regionale de Servicii de Sănătate și Masterplanurile Regionale de Servicii de Sănătate;

Direcția de acțiune 11.2.3: Dezvoltarea infrastructurii de servicii de sănătate post-spital în concordanță cu planurile regionale de servicii de sănătate și masterplanurile regionale de servicii de sănătate;

Direcția de acțiune 11.2.4: Dezvoltarea infrastructurii serviciilor de sănătate publică pentru prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile.

Sursa: Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”

Ariile strategice de intervenție acoperă protecția, promovarea sănătății și prevenția bolilor cetățenilor și a populației în ansamblu (sănătatea publică), furnizarea adecvată a serviciilor de îngrijiri de sănătate de calitate înaltă și a tehnologiilor medicale inovative, sigure și accesibile pacienților (servicii de sănătate) și funcționarea optimă și coordonată a tuturor componentelor sistemului de sănătate (sistem de sănătate inteligent, sustenabil și predictibil).¹⁶

7. Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS))

„România Educată” 2018-2030 propune o reformă profundă, bazată pe o viziune coerentă și centrată atât pe rezolvarea problemelor existente, cât și pe anticiparea nevoilor unei societăți aflate în plin proces de transformare.

¹⁶ Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”, informații disponibile la: https://ms.ro/media/documents/Anexa_1_-_SNS.pdf

În acest context, sistemul de educație din România trebuie să aibă la bază, în permanență, următorii piloni:

- Personalizarea și asigurarea calității procesului educațional pentru toți elevii/studentii;
- Flexibilitatea sistemului de educație ne va permite să răspundem în mod corect caracteristicilor beneficiarilor și actorilor implicați: elevi, studenți, profesori, personal administrativ, părinți și angajatori etc. - precum și ale comunităților de învățare;
- Adaptabilitatea sistemului la schimbările externe și la tendințele viitorului.

Pentru realizarea Proiectului Național de Reformă „România Educată” 2018-2030, au fost conturate 4 obiective sectoriale și 3 obiective transversale, fiecare dintre acestea având subsumate mai multe obiective de realizare. Tabelul de mai jos redă structura obiectivelor prevăzute în proiectul de reformă, după cum urmează:

Tabelul nr. 76: Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS)), obiective sectoriale

Obiective sectoriale
<i>Obiective sectoriale:</i>
1. Obiectivele sistemului de educație timpurie 2018 - 2030:
O1. Dezvoltarea unei rețele de creșe și alte servicii de educație timpurie ante-preșcolare autorizate/acreditate care să permită accesul a minimum 30% din copiii de 0-3 ani, până în 2030.
O2. Asigurarea condițiilor pentru generalizarea treptată a cuprinderii copiilor de 5, 4 și 3 ani în învățământul preșcolar și atingerea unui procent de 95% de cuprindere a copiilor până în 2025.
O3. Dezvoltarea unui cadru distinct de asigurare a calității educației timpurii și implementarea lui până în anul 2030, cu evaluarea lui periodică, la fiecare 5 ani. Acesta va include standarde minime privind spațiul educațional, dotările, activitatea psiho-pedagogică și activitățile suport (de exemplu, standarde privind îngrijirea, hrana copiilor, consilierea și serviciile medicale).
O4. Dezvoltarea, unificarea și creșterea calității sistemului de formare inițială și continuă a personalului didactic și de îngrijire din educația timpurie și implementarea lui începând cu 2021. Concomitent, se vor dezvolta și actualiza standarde de pregătire și standarde ocupaționale pentru personalul specific acestui nivel educațional, precum și mecanisme de creștere a atractivității carierei didactice în acest segment.
O5. Revizuirea permanentă a curriculumului, pentru adaptarea la cele mai noi și mai moderne abordări pedagogice folosite în educația timpurie la nivel global.
2. Obiectivele sistemului de învățământ de bază (primar și secundar inferior) 2018-2030:
O1. Implementarea, începând cu anul 2020, a unui nou curriculum centrat pe competențe, concomitent cu un proces de evaluare corelat cu acesta și cu un proces adaptat de formare a cadrelor didactice.
O2. Reorganizarea evaluărilor de final de ciclu și a procesului de consiliere aferent evaluării, inclusiv printr-o standardizare a itemilor de evaluare periodică, utilizarea unor instrumente de verificare a acordării notelor și reducerea rolului examenului final în progresele dintre cicluri.
O3. Utilizarea unor portofolii educaționale care să permită o mai bună monitorizare a evoluției copilului pe durata școlarizării. Portofoliul va fi generat automat, după completarea catalogului electronic, și va cuprinde note, evaluarea sumativă a elevilor pe întreg parcursul școlar, observațiile consilierilor școlari, finalizându-se cu obținerea unui profil și a unor recomandări de recuperare, dacă este cazul.
O4. Îmbunătățirea rezultatelor obținute de România la testările internaționale standardizate cu clasarea țării noastre în primele 30 de state de pe mapamond, în cadrul testelor PISA, până în 2030.
O5. Încurajarea inovării, a creativității și a inițiativei antreprenoriale în rândul elevilor, prin crearea de oportunități de stimulare a interesului acestora prin diverse experimente, proiecte și

Obiective sectoriale

simulări.

O6. Dezvoltarea unui sistem de identificare a ariilor de performanță ale elevilor (de exemplu, identificarea talentelor în sport, artă, șah, abilități practice etc.) și de sprijinire a tuturor elevilor cu abilități și talente deosebite pentru a atinge excelența.

O7. Formarea cadrelor didactice pentru identificarea situațiilor de risc de abandon școlar și crearea instrumentelor necesare pentru gestionarea acestora (de exemplu, educația remedială, programe de școală după școală, consiliere școlară și parentală, măsuri de sprijin social etc.) astfel încât să se contribuie la reducerea acestui risc. Implementarea acestora începând cu 2025.

O8. Dezvoltarea de servicii de consiliere pentru elevi, cu rolul de a facilita tranziția spre învățământul secundar superior. Rezultatele procesului de consiliere vor fi discutate cu cadrele didactice, părinții și elevii pentru a sprijini decizia acestora privind traseul educațional și profesional ulterior.

O9. Creșterea ratei de promovare a testării de la finalul educației gimnaziale la minimum 80%.

3. Obiectivele sistemului de învățământ secundar superior 2018-2030:

O1. Reconfigurarea sistemului educațional astfel încât toate traseele educaționale să permită accesul spre o formă superioară de formare, indiferent de profilul urmat. Sistemul de învățământ secundar superior oferă calificări care pot fi puse în valoare pe piața muncii sau în tranziția către alte forme de educație, inclusiv în educația teoretică (de exemplu, certificări în domeniul informaticii sau al limbilor străine), până în 2025.

O2. Dezvoltarea unui sistem de guvernare care să stimuleze participarea activă a partenerilor educaționali (precum reprezentanții elevilor, părinților, ai sindicatelor și ai mediului privat).

O3. Implementarea unui sistem de analiză și îmbunătățire periodică (la fiecare patru ani) a curriculumului astfel încât acesta să susțină dezvoltarea competențelor specifice cerute în societate și a competențelor transversale (sociale, de participare civică etc.) ale tinerilor din educația secundară, indiferent de filiera pentru care ei au optat.

O4. Operaționalizarea și punerea în practică a sistemului de credite educaționale transferabile, care să facă posibile tranzițiile în interiorul sistemului educațional, fără a fi necesară alocarea de ani suplimentari, ci doar acoperirea disciplinară.

O5. Restructurarea evaluării finale (bacalaureatul) pentru a reflecta mai bine natura fiecărei filiere și implementarea noului sistem de evaluare începând cu 2025. Bacalaureatul va include probe practice, eventual derulate în afara mediului școlar.

O6. Creșterea numărului de opțiuni, precum și a puterii de decizie a elevilor în stabilirea disciplinelor urmate și a conținutului acestora, indiferent de traseul educațional ales.

O7. Valorificarea experiențelor de învățare în alte contexte și în afara programului „școala altfel”, cu implicarea experților din diverse domenii în crearea acestor experiențe de învățare.

O8. Dezvoltarea programelor de consiliere și orientare profesională, alături de alocarea de norme și resurse suficiente consilierilor școlari. La finalul ședințelor de consiliere, rezultatele acestora vor fi discutate cu cadrele didactice, părinții și elevii, pentru a sprijini decizia acestora din urmă privind traseul educațional și profesional urmat ulterior.

O9. Creșterea numărului de oportunități de mobilitate de studiu/internship/voluntariat pentru elevii acestui ciclu, în conformitate cu politicile europene, începând cu 2020. Participarea la programele europene de mobilitate într-o pondere echivalentă cu cea a României în populația totală a UE.

O10. Formarea cadrelor didactice pentru identificarea situațiilor de risc de abandon școlar și crearea instrumentelor necesare pentru gestionarea acestora, astfel încât riscul asociat să fie scăzut. Implementarea acestora începând cu 2020.

O11. Evaluarea periodică a specializărilor din învățământul secundar superior în vederea adaptării ofertei educaționale la nevoile societății și ale economiei.

O12. Creșterea ratei de promovare a examenului de bacalaureat la 75% din totalul colectivității și organizarea de politici țintite spre reducerea numărului de instituții de învățământ cu rate de promovare mai mici de 50%.

4. Obiectivele sistemului de învățământ terțiar 2018-2030:

O1. Creșterea autonomiei universitare concomitent cu creșterea răspunderii publice a universităților.

Obiective sectoriale

- O2. Dezvoltarea dimensiunii internaționale a învățământului terțiar.
- O3. Asigurarea calității educației, respectând misiunea universităților și recomandările și normele internaționale.
- O4. Dezvoltarea cercetării în universități și creșterea performanțelor școlilor doctorale în condiții de transparență, etică și integritate academică.
- O5. Creșterea capacității universităților de a implementa politicile din domeniul învățământului terțiar. Profesionalizarea managementului universitar.
- O6. Dezvoltarea unui sistem de învățământ terțiar echitabil care sprijină accesul tuturor studenților la programe de studiu de calitate.

Obiectivele transversale:

1. Calitate și echitate 2018-2030:

- O1. Creșterea accesului la educație de calitate pentru toate categoriile sociale, în special a celor provenite din medii dezavantajate, sub-reprezentate în acest moment.
- O2. Reducerea ratei de părăsire a sistemului de învățământ (indiferent de nivelul de educație la care preșcolarul/elevul/studentul abandonează studiile).
- O3. Sprijinirea participării la educație a tinerilor cu risc crescut de abandon școlar, spre exemplu, prin acordarea de pachete de servicii integrate (consiliere, cazare, servicii de masă, servicii medicale, servicii educaționale de sprijin, servicii sociale, acces la echipamente și resurse educaționale specifice pentru cei cu nevoi educaționale speciale sau cu diverse forme de dizabilitate etc.).
- O4. Creșterea gradului de alfabetizare funcțională în România.
- O5. Reducerea discrepanțelor dintre școlile din medii diverse și, respectiv, a polarizării sistemului educațional. Acest deziderat se poate realiza prin adecvarea finanțării școlilor din mediul rural la nevoile reale și prin schimbarea politicilor de resurse umane, astfel încât școlile din mediile dezavantajate să poată atrage cadre didactice talentate, motivate și pregătite pentru a face față provocărilor specifice acestor medii.
- O6. Dezvoltarea unui mediu incluziv, prin promovarea toleranței și interculturalității în cadrul programelor școlare, și dezvoltarea de programe de formare continuă pentru managementul diversității.
- O7. Definirea unor standarde clare, minime, pentru ceea ce considerăm a fi o „școală incluzivă bună”, care să aibă în vedere specificul fiecărei comunități de educație. Aceste standarde vor fi corelate cu atribuirea unor mandate adecvate către instituțiile de evaluare externe (ARACIP, ISJ, APL etc.), pentru evaluarea îndeplinirii acestora.
- O8. Asigurarea calității infrastructurii educaționale în sensul îndeplinirii unor standarde minime de siguranță a celor care activează în interiorul acestora (elevi/studenți, cadre didactice etc.).
- O9. Asigurarea respectării principiilor de etică și integritate academică în toate activitățile educaționale.

2. Cariera didactică 2018-2030:

- O1. Dezvoltarea unui profil de competențe al cadrului didactic (per profil de carieră și per nivel) și a unor standarde ocupaționale profesionale naționale corespunzătoare acestuia.
- O2. Implementarea unui nou sistem de pregătire inițială a profesionistului în educație, cu creșterea substanțială a exigenței selecției și sporirea ponderii abilităților practice, în contexte diverse.
- O3. Dezvoltarea programelor de formare continuă, inclusiv prin implementarea unui nou sistem de monitorizare a rezultatelor și a nevoilor de formare, de evaluare a impactului și de recompensare a cadrelor didactice.
- O4. Implementarea unui sistem de management al carierei didactice cu grad înalt de flexibilitate pentru a permite trasee diferențiate de carieră și pentru a încuraja atragerea și păstrarea celor cu talent didactic în sistemul de educație.

3. Evaluarea elevilor și studenților 2018-2030:

- O1. Revizuirea și îmbunătățirea progresivă a proceselor de evaluare din parcursul educațional al elevilor și studenților: la momentele de prag (sumative), cât și pe parcurs (formative), prin tranziția spre evaluări asigurate calitativ, care beneficiază de sprijin instituțional adecvat.

Obiective sectoriale

- O2. Dezvoltarea și activarea, începând cu 2020, a unui mecanism dinamic de reglare a proceselor educaționale pe baza evaluărilor rezultatelor învățării elevilor și studenților, pentru a întări relația dintre curriculum și evaluare.
- O3. Elaborarea unor standarde și a unor descriptori corespunzători scalelor de notare folosite în evaluarea elevilor și utilizarea lor pentru compararea rezultatelor școlare și creșterea încrederii societății în sistemul de notare din școli. Utilizarea acestora inclusiv pentru recunoașterea învățării formale și informale.
- O4. Utilizarea sistemelor informatice atât în procesul de evaluare, cât și în cartografierea rezultatelor elevilor și studenților.
- O5. Implementarea unei abordări coerente, bazate pe competențe, la toate nivelurile și disciplinele, în domeniile de bază - scris, citit și matematică -, pentru ca acestea să devină niște repere-cheie în evaluare.
- O6. Reorganizarea sistemului de formare inițială și continuă a cadrelor didactice, inclusiv a celor din învățământul universitar, în vederea creșterii pregătirii acestora în domeniul evaluării teoretice, dar mai ales metodologice (proiectarea și realizarea evaluărilor, colectarea, interpretarea și utilizarea rezultatelor evaluării, revizuirea propriilor demersuri de evaluare).
- O7. Asigurarea transparenței și a corectitudinii evaluărilor din învățământul superior prin combaterea fenomenului de plagiat.

Sursa: Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS))

Proiectul de reformă este adresat elevilor, studenților, profesorilor, personalului administrativ, părinților și angajatori din sistemul de educație, fără a se limita însă la aceștia. Un astfel de proiect de reformă are un rol pivotal pentru dezvoltarea sistemului educațional, servind drept cadru de ghidare care nu numai că sprijină dezvoltarea unei populații educate și calificate, ci și abordează provocările societale, contribuind la bunăstarea și progresul general al populației.¹⁷

8. Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030

Obiectivul general al Strategiei dezinstituționalizării îl constituie creșterea numărului persoanelor adulte cu dizabilități care reușesc să trăiască independent, beneficiind atât de servicii de sprijin particularizate conform nevoilor individuale cât și de serviciile destinate populației generale, într-o comunitate incluzivă și rezilientă.

Obiectivele strategice cuprinse în Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030 ținesc spre rezolvarea problemelor cu care se confruntă acestea, fiind formulate sub forma unor seturi de măsuri pe fiecare direcție de acțiune, astfel:

Tabelul nr. 77: Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030, direcții de acțiune și obiective strategice

Direcții de acțiune și obiective strategice

Direcția de acțiune 1: „Coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și local și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități”

¹⁷ Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS)), informații disponibile la: <http://www.romaniaeducata.eu/wp-content/uploads/2018/11/Romania-Educata-Viziune.pdf>

Direcții de acțiune și obiective strategice

Obiectiv strategic 1.1. Întărirea coordonării metodologice a procesului de dezinstituționalizare la nivel central și județean și de integrare în comunitate;

Obiectiv strategic 1.2. Monitorizarea și evaluarea progresului și rezultatelor procesului de dezinstituționalizare și integrare în comunitate.

Direcția de acțiune 2: „Asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate”

Obiectiv strategic 2.1. Asigurarea cadrului pentru planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate;

Obiectiv strategic 2.2. Planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrării în comunitate;

Obiectiv strategic 2.3. Prevenirea riscului de instituționalizare și excluziune socială a persoanelor cu dizabilități care trăiesc în comunitate.

Direcția de acțiune 3: „Dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării”

Obiectiv strategic 3.1. Asigurarea locuirii accesibile și adecvate în comunitate;

Obiectiv strategic 3.2. Dezvoltarea serviciilor de sprijin personalizat pentru adulții cu dizabilități;

Obiectiv strategic 3.3. Asigurarea calității serviciilor persoanelor cu dizabilități.

Direcția de acțiune 4: „Pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru persoane adulte cu dizabilități”

OS 4.1. Pregătirea inițială și continuă a profesioniștilor care vor lucra în comunitate;

Obiectiv strategic 4.2. Creșterea atractivității sectorului de servicii de sprijin pentru persoanele cu dizabilități.

Direcția de acțiune 5: „Asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanei adulte cu dizabilități”

Obiectiv strategic 5.1. Asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanei adulte cu dizabilități.

Direcția de acțiune 6: „Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități”

Obiectiv strategic 6.1. Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități.

Sursa: Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030

Rezultatele așteptate în urma implementării Strategiei vizează asigurarea unei vieți independente și includerea socială a persoanelor cu dizabilități din mediul rezidențial, a celor dezinstituționalizate și a celor în risc de instituționalizare și excluziune socială.¹⁸

9. Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030

Obiectivul general al Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 urmărește creșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente, asigurând egalitate în accesarea acestora și reziliența și sustenabilitatea sistemului de îngrijiri de lungă durată.

¹⁸ Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030, direcții de acțiune și obiective strategice, informații disponibile la: <https://anpd.gov.ro/web/despre-noi/programe-si-strategii/strategia-nationala-de-dezinstituționalizare/>

Strategia este structurată pe 6 obiective specifice, fiecare dintre acestea având subsumate direcții de acțiune, așa cum este detaliat în următorul tabel:

Tabelul nr. 78: Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, obiective și direcții de acțiune

Obiective și direcții de acțiune
Obiectiv specific 1: Consolidarea responsabilității și managementului îngrijirii de lungă durată pentru persoanele vârstnice; Direcția de acțiune 1.1. Revizuirea cadrului juridic care stă la baza asigurării îngrijirii de lungă durată; Direcția de acțiune 1.2. Dezvoltarea de instrumente și instituții pentru a promova abordarea sustenabilă a îngrijirii de lungă durată pentru persoanele vârstnice; Direcția de acțiune 1.3. Sprijinirea dezvoltării capacităților locale și a capacității administrative a autorităților administrației publice locale în domeniul îngrijirii de lungă durată; Direcția de acțiune 1.4 Dezvoltarea de parteneriate strategice pentru schimbări sustenabile în domeniul îngrijirii de lungă durată;
Obiectiv specific 2: Asigurarea unui continuum al serviciilor de îngrijire de lungă durată pentru persoanele în vârstă din România și respectarea drepturilor fundamentale; Direcția de acțiune 2.1. Dezvoltarea de servicii pentru persoanele vârstnice care și-au păstrat autonomia funcțională; Direcția de acțiune 2.2. Dezvoltarea de servicii pentru persoanele cu autonomie funcțională în scădere și nevoi reduse de îngrijire; Direcția de acțiune 2.3. Dezvoltarea de servicii pentru persoanele cu pierderi semnificative ale autonomiei funcționale; Direcția de acțiune 2.4. Acțiuni transversale pentru creșterea ofertei de servicii și reducerea riscului de instituționalizare a persoanelor vârstnice;
Obiectivul specific 3: Asigurarea finanțării durabile și a sustenabilității sistemului de îngrijire de lungă durată pentru persoanele în vârstă Direcția de acțiune 3.1. Creșterea finanțării la nivel național pentru centrele de zi și serviciile de îngrijire la domiciliu; Direcția de acțiune 3.2. Asigurarea complementarității măsurilor de asistență socială și implementarea principiului liberei alegeri; Direcția de acțiune 3.3. Asigurarea sprijinului financiar pentru dezvoltarea sectorului îngrijirii informale; Direcția de acțiune 3.4. Asigurarea complementarității între sistemul de asistență socială și sistemul de asistență medicală în îngrijirea de lungă durată;
Obiectivul specific 4: Îmbunătățirea calității serviciilor de îngrijire de lungă durată pentru persoanele în vârstă; Direcția de acțiune 4.1. Sprijin acordat furnizorilor de servicii sociale pentru implementarea principiului „centrarea pe persoană”; Direcția de acțiune 4.2. Elaborarea/revizuirea standardelor de calitate și de cost privind serviciile de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice; Direcția de acțiune 4.3. Introducerea de stimulente pentru furnizorii de îngrijire de lungă durată pentru îmbunătățirea calității serviciilor; Direcția de acțiune 4.4: Încurajarea inovației;
Obiectivul specific 5: Consolidarea și protejarea forței de muncă formală și informală pentru îngrijirea de lungă durată a persoanelor vârstnice;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Obiective și direcții de acțiune
Direcția de acțiune 5.1. Creșterea atractivității locurilor de muncă în domeniul îngrijirii;
Direcția de acțiune 5.2. Dezvoltarea resurselor umane în sectorul îngrijirii de lungă durată pentru perioada 2023-2030;
Direcția de acțiune 5.3. Dezvoltarea sectorului de îngrijire informală a persoanelor vârstnice;
Direcția de acțiune 5.4. Creșterea gradului de conștientizare a populației generale și consolidarea capacității autorităților locale pentru organizarea îngrijirii de lungă durată pentru persoanele vârstnice din comunitate;
Obiectivul specific 6: Promovarea participării sociale active și demne a persoanelor vârstnice;
Direcția de acțiune 6.1. Organizarea de acțiuni pentru a crește gradul de conștientizare cu privire la îmbătrânirea activă;
Direcția de acțiune 6.2 Îmbunătățirea accesibilității infrastructurii sociale și a spațiului public.

Sursa: Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030

Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă urmărește ca prin atingerea obiectivelor generale și specifice prevăzute, până în anul 2030, sistemul de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice din România să poată asigura accesul tuturor persoanelor vârstnice dependente, din orice localitate și indiferent de venituri, la o formă adecvată de suport, de îngrijire și asistență.¹⁹

10.Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027

Obiectivul general al Strategiei naționale privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 vizează creșterea gradului de incluziune socială a persoanelor fără adăpost prin asigurarea unei protecții sociale adecvate nevoilor acestor persoane.

În cadrul Strategiei au fost definite patru obiective specifice privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027, fiecare dintre acestea cu direcții de acțiune pentru care au fost dezvoltate măsuri/acțiuni:

Tabelul nr. 79: Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027, obiective și direcții de acțiune

Obiective și direcții de acțiune
Obiectiv specific 1: Prevenirea accentuării fenomenului persoanelor fără adăpost la nivel național în temeiul principiului „Nimeni nu este lăsat în urmă”;
Direcție de acțiune 1: Eficientizarea sistemului de asistență socială destinat persoanelor fără adăpost;
Direcție de acțiune 2: Identificarea și monitorizarea fenomenului persoanelor fără adăpost în scopul prevenirii accentuării fenomenului;
Direcție de acțiune 3: Stabilirea unor mecanisme pentru gestionarea pe termen lung a problemelor persoanelor aflate în risc de a deveni persoane fără adăpost;
Direcție de acțiune 4: Abordarea integrată a circumstanțelor individuale în asigurarea prevenirii accentuării fenomenului persoanelor fără adăpost;
Obiectiv specific 2: Asigurarea intervenției adecvate, multidisciplinare și integrate în vederea incluziunii sociale a persoanelor fără adăpost;

¹⁹ Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, informații disponibile la: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/Legislatie/Anexa_HG_1492_2022.pdf

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Obiective și direcții de acțiune
Direcție de acțiune 1: Creșterea accesului la servicii sociale pentru a răspunde nevoilor persoanelor fără adăpost prin dezvoltarea serviciilor sociale destinate acestui grup țintă; Direcție de acțiune 2: Dezvoltarea de instrumente financiare și linii directe tehnice pentru sprijinirea intervenției integrate; Direcție de acțiune 3: Introducerea unor programe specializate pentru stimularea integrării în muncă a persoanelor fără adăpost; Direcție de acțiune 4: Creșterea capacității de reziliență în sistemul de servicii sociale destinat persoanelor fără adăpost în contextul manifestării unor fenomene exogene care generează situații speciale de gestionare;
Obiectiv specific 3: Prevenirea recăderilor post-intervenție; Direcție de acțiune 1: Monitorizarea, cu scopul prevenirii redobândirii situației de vulnerabilitate, a persoanelor care au beneficiat de măsuri de sprijin în vederea depășirii situației de vulnerabilitate; Direcție de acțiune 2: Creșterea gradului de angajare pe termen mediu și lung a fostelor persoane fără adăpost care au ieșit din situația de vulnerabilitate; Direcție de acțiune 3: Promovarea dreptului persoanelor fără adăpost la o imagine autentică și respectuoasă;
Obiectiv specific 4: Îmbunătățirea coordonării politicilor în plan național/local cu privire la grupul țintă persoane fără adăpost; Direcție de acțiune 1: Măsuri legislative/de reglementare pentru întărirea rolurilor și a sistemului de coordonare/cooperare; Direcție de acțiune 2: Aplicarea politicii bazate pe dovezi și cooperarea dintre ministere/departamente/ diferite niveluri ale administrației publice în crearea de politici favorabile prevenirii și combaterii fenomenului excluziunii sociale a persoanelor fără adăpost.

Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027

Strategia se adresează persoanelor care locuiesc în condiții mizere, persoanelor aflate în adăposturi de urgență, persoanelor aflate în centre pentru persoane fără adăpost, persoanelor aflate în diferite instituții, persoanelor care trăiesc în locuințe non-convenționale din cauza lipsei unei locuințe, persoanelor fără adăpost care locuiesc temporar în locuințe convenționale care aparțin unor membri ai familiei sau unor prieteni, din cauza lipsei unei locuințe proprii și vizează 3 componente de intervenție: prevenția, asigurarea intervenției, prevenirea recăderilor post-intervenție.²⁰

În conformitate cu prevederile stabilite la nivel național și cu strategiile elaborate în domeniul asistenței sociale, analiza sectorială este structurată pe 5 domenii strategice principale de interes - corespunzătoare grupurilor principale de beneficiari-țintă identificate anterior și anume:

Tabelul nr. 80: Corelarea domeniilor strategice principale cu strategiile naționale

Domeniu strategic	Corelarea cu strategiile naționale	Corelarea cu grupurile țintă vizate de prezenta Strategie
1. Promovarea și protecția drepturilor copilului	Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Strategia națională pentru protecția și promovarea	Copilul și/sau familia; - Copiii pentru care a fost instituită o formă de protecție specială; - Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin

²⁰ Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027, informații disponibile la: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/Legislatie/Anexa_HG_1491_2022.pdf

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Domeniu strategic	Corelarea cu strategiile naționale	Corelarea cu grupurile țintă vizate de prezenta Strategie
	drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027 Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS)) Strategia Națională de Sănătate 2022 - 2030 „Pentru sănătate, împreună	comunitare; • Copiii cu dizabilități aflați în structurile rezidențiale; • Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar; • Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu sunt încadrați într-o formă de învățământ; • Copiii care se află în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate; • Copiii care au fost părăsiți/neglijați/abuzati/traficați/exploatați; • Copiii care au comis fapte penale/cu tulburări de comportament; • Mame minore/Minore însărcinate aflate în situații de risc social; • Familii defavorizate, beneficiare de ajutor social pentru VMG.
2. Protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor cu dizabilități	Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă”, 2022-2027 Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022—2030 Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 „Pentru sănătate, împreună	Persoane adulte cu dizabilități • Adulții care au un grad ridicat de vulnerabilitate aflați în centrele rezidențiale; • Adulții cu dizabilități cu acces limitat la servicii de ocupare, de recuperare și de suport pentru o viață independentă.
3. Asistența persoanelor vârstnice	Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030	Persoane vârstnice cu venituri modeste și/sau marginalizate social

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Domeniu strategic	Corelarea cu strategiile naționale	Corelarea cu grupurile țintă vizate de prezenta Strategie
	Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 „Pentru sănătate, împreună	
4. Protecția și asistența victimelor violenței domestice	Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027 Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027	Victimele violenței domestice (femei, copii, vârstnici)
5. Protecția și asistența altor grupuri de beneficiari-țintă (persoane cu diferite adicții, victime ale traficului de persoane, persoane în situație de dependență, persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială, persoane fără adăpost, refugiați, mame minore)	Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 Strategia Națională de Sănătate 2022 - 2030 „Pentru sănătate, împreună	Persoane traficate Persoane fără adăpost

Sursa: Autorul

Domeniile strategice identificate în cadrul Strategiei propun o abordare pluridisciplinară, în sensul în care serviciile sociale specifice fiecărei categorii de beneficiari trebuie să abordeze și să integreze mai multe sfere de interes, astfel:

a) promovarea și protecția drepturilor copilului - Toți copiii au dreptul la asistență medicală, protecție socială și educație de calitate

Domeniul strategic *Promovarea și protecția drepturilor copilului* se află în strânsă legătură cu obiectivele și direcțiile prevăzute de Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027, Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar (PNRAS)), Strategia Națională de Sănătate 2022 - 2030 „Pentru sănătate, împreună” și Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027.

Înglobând elementele de interes, Strategia de față promovează respectarea interesului superior al copilului și propune activități care converg prioritar către respectarea tuturor drepturilor copilului român sau străin aflat pe teritoriul

județului Tulcea. De asemenea, promovarea și respectarea principiului privind universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse asigură tuturor copiilor oportunități și drepturi egale.

Strategia prefigurează instrumentele necesare întăririi coeziunii sociale și mobilizării comunităților locale pentru crearea și susținerea serviciilor comunitare. Un element cheie este reprezentat de măsurile de prevenție care au rolul de a identifica și aborda proactiv factorii care afectează bunăstarea generală a copiilor.

Printre măsurile vizate pentru copil și familia sa putem evidenția:

- includerea principiilor „copiii pe primul loc” și „niciun copil lăsat în urmă” în cadrul strategiei;
- utilizarea fondurilor europene nerambursabile pentru servicii sociale integrate dintr-o singură sursă de finanțare (care acoperă mai multe obiective specifice, de exemplu reducerea sărăciei și a excluziunii sociale, educație, asistență socială, sănătate);
- dezvoltarea de centre pentru servicii comunitare integrate, cu acces atât fizic, cât și digital, la informații și servicii incluzive, precum servicii specializate;
- dezvoltarea de materiale și a capacității de învățare online, inclusiv prin îndrumarea/ formarea profesorilor și a părinților, pentru a asigura accesul copiilor celor mai vulnerabili, în special a copiilor săraci, a copiilor cu dizabilități la o educație incluzivă de calitate, ajutând la eliminarea inechităților cauzate de lipsa accesului la educație și la platformele digitale;
- îmbunătățirea serviciilor medicale de prevenție, inclusiv prin programe de vaccinare, de sănătate și nutriție maternă și neo-natală, precum și prin promovarea sănătății, prevenirea bolilor și educație pentru sănătate, promovarea practicilor de igienă la domiciliu, la școală și în comunitate, analize medicale etc;
- dezvoltarea serviciilor alternative de tip familial prin creșterea numărului de asistenți maternali (cu precădere în mediul rural), inclusiv a celor care asigură îngrijirea copiilor abuzați/neglijăți și a copiilor cu dizabilități;
- prevenirea și reducerea abandonului copiilor de către proprii părinți, prin sprijinirea familiilor copiilor aflați în dificultate;
- servicii comunitare la nivelul tuturor primăriilor din județ care pot interveni cu soluții în situația familiilor cu copii aflați în risc din comunitatea respectivă, inclusiv cu soluții în ceea ce privește dezvoltarea de servicii comunitare primare;
- dezvoltare și promovare de parteneriate cu autoritățile locale și societatea civilă cu scopul de prevenire a abandonului și instituționalizării copiilor, insistând pe soluționarea problemelor sociale la nivel comunitar;
- campanii de sensibilizare în scopul prevenirii violenței asupra copiilor, traficului de copii, prevenirii consumului de droguri și a fenomenului copiilor străzii;
- înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului Tulcea;

- modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate copiilor.

b) Protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor cu dizabilități

Domeniul strategic *Protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor cu dizabilități* cuprinde viziunea integrată asupra posibilităților de dezvoltare socială prevăzute de Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități - „O Românie echitabilă” 2022-2027, Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027, Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022–2030 și Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 „Pentru sănătate, împreună”.

Toate aceste documente promovează protejarea și sprijinirea persoanelor adulte, precum și a persoanelor adulte cu dizabilități, propunând obiective care vizează bunăstarea, independența și integrarea acestora în societate. Rolul serviciilor sociale este de a asigura protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor adulte cu dizabilități, abordând nevoile diverse ale acestora într-o manieră care încurajează incluziunea și facilitează crearea unui mediu de sprijin pentru aceștia.

Printre măsurile vizate pentru persoanele adulte și a persoanelor cu dizabilități putem evidenția:

- creșterea accesibilității și mobilității pentru persoanele cu dizabilități la nivel județean;
- dezvoltarea serviciilor de protecție socială, inclusiv abilitare/reabilitare;
- accelerarea procesului de dezinstituționalizare;
- dezvoltarea unor măsuri de sprijin pentru o viață independentă și integrare în comunitate, inclusiv accesul la servicii publice;
- asigurarea protecției efective a drepturilor persoanelor cu dizabilități prin crearea unor măsuri de monitorizare și evaluare;
- creșterea gradului de ocupare a persoanelor adulte, precum și a persoanelor cu dizabilități prin derularea unor programe speciale de formare;
- creșterea nivelului de educație;
- asigurarea accesului la serviciile de sănătate;
- crearea și dezvoltarea unor sisteme alternative integrate care să furnizeze persoanelor cu dizabilități un complex de servicii (recuperare și terapie, tratament, medicație, consiliere);
- dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public-privat prin implicarea ONG-urilor în proiecte și servicii oferite persoanelor cu dizabilități la nivel local și județean;
- respectarea standardelor specifice de calitate în cadrul tuturor serviciilor sociale oferite;
- înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului Tulcea;

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

- modernizarea, dotarea, accesibilizarea unităților existente destinate persoanelor cu dizabilități;
- înființarea unor servicii rezidențiale de tip familial destinate persoanelor adulte cu dizabilități neuropsihice.

c) Asistența persoanelor vârstnice

Asistența persoanelor vârstnice reprezintă un domeniu strategic de o deosebită importanță, având în vedere faptul că fenomenul de îmbătrânire a populației este din ce în ce mai accentuat la nivel național. Domeniul strategic se află în strânsă legătură cu obiectivele, măsurile și direcțiile prevăzute de Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 și Strategia Națională de Sănătate 2022-2030 „Pentru sănătate, împreună”, acestea conturând imaginea de ansamblu asupra situației persoanelor vârstnice la nivel național.

Printre măsurile vizate pentru persoanele vârstnice putem evidenția:

- dezvoltarea unor măsuri de îmbătrânire activă;
- asigurarea acoperirii serviciilor dedicate persoanelor vârstnice la nivelul întregului teritoriu al județului Tulcea;
- dezvoltarea serviciilor sociale existente, respectiv din punct de vedere material (dotări cu echipamente, mobilier, utilități, materiale etc) și din punctul de vedere al resurselor umane implicate în furnizarea serviciilor (formare profesională, schimb de bune practici etc);
- înființare centre de zi precum: centre de zi de consiliere, asistență și recuperare; centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber tip club; club pensionari etc;
- centre de zi pentru asistență și suport pentru persoane vârstnice aflate în situații de nevoie (servicii de asistență comunitară);
- servicii de intervenție în stradă (echipă mobilă, ambulanță socială);
- înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului Tulcea.

d) Protecția și asistența victimelor violenței domestice

Domeniul strategic *Protecția și asistența victimelor violenței domestice* înglobează direcțiile de dezvoltare, din perspectiva serviciilor sociale, cuprinse în Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027 și Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027.

Acest tip de servicii sociale sunt indispensabile în abordarea provocărilor multiple cu care se confruntă victimele violenței domestice. Strategia de față pune accentul pe o abordare cuprinzătoare și holistică a sprijinului și protecției victimelor, propunând servicii și măsuri gândite pentru a întrerupe ciclul de abuz și pentru a promova o societate fără violență domestică.

Printre măsurile vizate pentru victimele violenței domestice putem evidenția:

- dezvoltarea unui serviciu de recepție și suport emoțional în cadrul căruia victimele înregistrate beneficiază de o primă evaluare și consiliere psihologică și socială complementar cu serviciile medicale de diagnostic medico-legal în cazurile de traumatisme fizice sau violență sexuală și viol;

- servicii active de asistență specializată pentru abordarea situației de risc și a traumei rezultate în urma violenței domestice și de gen în cadrul unor centre de consiliere destinate victimelor violenței domestice (care să ofere pachet complet de servicii de consiliere pentru adulți și minorii aflați în grija acestora (cuplul părinte-copil): consiliere psihologică, familială, socială, parentală, asistență și consiliere juridică și parentală);
- servicii de asistență și măsuri juridice;
- programe de activități educaționale destinate copiilor victime sau martori ai violenței domestice, activități non-formale axate pe cunoașterea drepturilor, reabilitare și întărirea stimei de sine, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, inclusiv acțiuni educative pentru identificarea, reducerea și limitarea practicilor discriminatorii asociate fenomenului violenței și situației de vulnerabilitate a familiei;
- servicii și programe ocupaționale pentru persoanele adulte victime ale violenței domestice și de gen în logica intervenției de împuternicire pentru o viață independentă și autonomă, servicii specializate, adaptate profilului beneficiarilor și situației de vulnerabilitate în scopul dezvoltării și întăririi capacității de ocupare și menținere pe piață muncii (inclusiv programe de informare, consiliere profesională, dezvoltare profesională, mediere pe piață muncii, formare în sistem formal și informal, inclusiv componenta de dezvoltare antreprenorială);
- măsuri de locuire-securizarea spațiilor locative pentru persoanele care au ordin de protecție provizoriu sau ordin de protecție pe perioadă considerată necesară pentru a proteja viața victimelor adulte și copii, dar sunt supuse riscului abuzului din partea agresorului în propria locuință;
- monitorizare agresori după luarea măsurilor de restricție;
- înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului Tulcea.

e) Protecția și asistența altor grupuri de beneficiari-țintă (victime ale traficului de persoane)

Data fiind problematica complexă a dimensiunii sociale, pe parcursul elaborării Strategiei, au fost identificate și alte tipuri de beneficiari. Astfel, direcția strategică *Protecția și asistența altor grupuri de beneficiari-țintă (victime ale traficului de persoane)* abordează o viziune integrată, aflată în corelare cu Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027, Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 și Strategia Națională de Sănătate 2022 - 2030 „Pentru sănătate, împreună”.

Printre măsurile vizate pentru persoanele victime ale traficului de persoane, putem evidenția:

- servicii de adăpost și găzduire - furnizarea de facilități sigure de cazare pentru persoanele aflate în situații de vulnerabilitate sau care se confruntă cu riscul de excluziune socială;
- informare și consiliere socială - oferirea de informații și consiliere privind drepturile sociale, prevenirea comportamentelor care pot duce la excluziune socială și acordarea de sprijin pentru facilitarea integrării sau reintegrării sociale și familiale;
- consiliere psihologică - furnizarea de servicii de consiliere și terapie psihologică pentru gestionarea stresului, anxietății și a altor probleme emoționale;
- facilitarea accesului la servicii medicale;
- suport pentru documente de identitate - asistență și sprijin în procesul de obținere a actelor de identitate necesare pentru accesarea serviciilor și drepturilor sociale;
- activități de reintegrare familială și comunitară - dezvoltarea de programe și activități care să faciliteze reintegrarea beneficiarilor în familie și comunitate;
- consiliere juridică.

SECȚIUNEA B. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE DIN JUDEȚUL TULCEA, PENTRU PERIOADA 2024-2029



Capitolul 1. Viziunea asupra dezvoltării serviciilor sociale în județul Tulcea pentru perioada 2024-2029

1.1. Rol, misiune, principii și valori

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029 reprezintă o inițiativă care are menirea de a răspunde provocărilor de vulnerabilitate, sărăcie și excluziune socială. Strategia este fundamentată pe o viziune integrată, care are obiectivul de a dezvolta acțiuni coerente în cadrul politicilor publice, vizând totodată consolidarea implicării active a diverselor părți interesate și construirea unei societăți mai incluzive și cu un nivel crescut de bunăstare.

Plecând de la un diagnostic al situației existente la nivel județean, Strategia identifică principalele riscuri de excluziune socială ale populației din județul Tulcea și stabilește măsuri pentru a le ameliora, urmărind o abordare multidimensională. Scopul principal al Strategiei este de a oferi o protecție sporită persoanelor aflate în dificultate și de a dezvolta mecanisme destinate incluziunii acestora. De asemenea, Strategia creează condiții favorabile pentru a articula răspunsuri comune între diferiții actori publici și privați, facilitând o gestionare mai eficientă a resurselor sociale și comunitare, cu scopul de a obține un impact mai mare al măsurilor întreprinse.

Conform celor menționate anterior, rolul Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029, este acela de a:

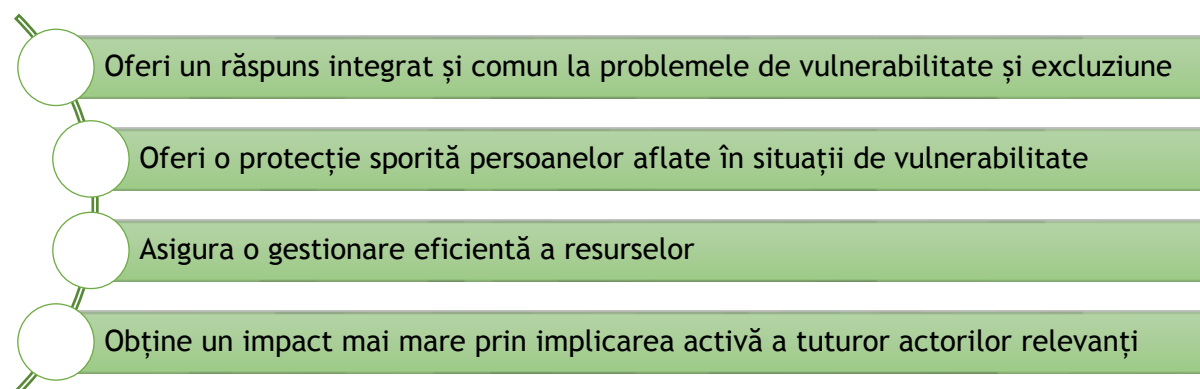


Figura nr. 44: Rolul Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Misiunea Strategiei vizează construirea unui sistem eficient de servicii la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea, cu accent pe sprijinirea persoanelor vulnerabile în depășirea dificultăților, prevenirea și reducerea riscului de excluziune socială. Prin implementarea strategiei se va dezvolta un sistem de servicii sociale, care va avea capacitatea de a susține activ

dezvoltarea comunităților din județul Tulcea și de a răspunde prompt nevoilor existente, asigurând în același timp respectarea și promovare principiilor de coeziune și incluziune socială.

Având drept fundament politicile europene și naționale de incluziune socială și combatere a sărăciei și strategiile existente la nivel național, prezenta Strategie urmărește să eficientizeze procesele de furnizare a serviciilor sociale de la nivelul județului Tulcea, axându-se pe o abordare participativă, integrată, multisectorială și interinstituțională.

Sistemul județean de servicii sociale este alcătuit din totalitatea serviciilor sociale care funcționează pe raza județului, asigurate fie de furnizori acreditați publici, fie de furnizori acreditați privați, realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Strategia își propune să dezvolte la nivelul județului un sistem proactiv de servicii sociale cu o abordare integrată, adresând nevoile individuale în contextul specific al situației socio-economice, stării de sănătate, nivelului de educație și mediului social al fiecărei persoane. Serviciile sociale au rolul de a construi o societate incluzivă și de a sprijini indivizii să se implice activ în viața comunității. Totodată, reprezintă instrumente esențiale pentru implementarea politicilor sociale, orientate spre crearea de oportunități și oferirea de soluții inovatoare în domeniul social, în vederea răspunderii la provocările societății.



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029 și Planul de implementare aferent Strategiei au fost elaborate în acord cu prevederile stipulate în art. 5 din Legea Asistenței Sociale 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, respectându-se următoarele principii generale:

- **principiul solidarității sociale:** întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestora;
- **principiul subsidiarității:** acționează în situația în care persoana vulnerabilă nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervenind în acest caz colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul. În conformitate cu Codul Administrativ, principiul subsidiarității constă în exercitarea competențelor de către autoritatea administrației publice locale situată la nivelul administrativ cel mai apropiat de cetățean și care dispune de capacitate administrativă necesară;
- **principiul universalității:** fiecare persoană vulnerabilă are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- **principiul respectării demnității umane și al dreptului la autodeterminare:** persoanelor vulnerabile le este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, le este respectat statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic. Fiecare persoană vulnerabilă are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;
- **principiul confidențialității:** beneficiarii sistemului de asistență socială au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;
- **principiul abordării individuale:** măsurile de asistență socială acordate persoanelor vulnerabile trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei;
- **principiul acțiunii în parteneriat:** autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile. Obiectivele, direcțiile de acțiune și măsurile pentru incluziunea socială a persoanelor vulnerabile sunt asumate în cadrul strategiilor județene/locale de dezvoltare a serviciilor sociale, aprobate prin hotărâre a consiliului local;
- **principiul participativ al beneficiarilor:** beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;
- **principiul transparenței:** se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;
- **principiul nediscriminării și al egalității de șanse:** persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială,

opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV;

- **principiul complementarității și abordării integrate:** pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei vulnerabile ca membru deplin al comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile acesteia și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;
- **principiul eficacității și eficienței:** utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat. De asemenea, utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- **principiul activizării:** măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei vulnerabile.

La acestea principii generale putem adăuga o serie de principii care fac referire la:

- **intervenția bazată pe dovezi:** procesul decizional pentru fundamentarea politicilor publice și a planificării financiare și pentru implementarea măsurilor de politică publică asumate se bazează pe analiza de date factuale, pe cele mai bune rezultate științifice, pe valorile și preferințele persoanelor/comunităților și pe judecata și expertiza profesională a specialiștilor;
- **orientarea către rezultate:** asumarea de către autoritățile și instituțiile implicate a unui set explicit de rezultate și depunerea, în mod constant, a unui efort în cadrul unei alocări bugetare definite într-o perioadă de timp specificată pentru a atinge rezultatele propuse;
- **predictibilitate:** acțiunile și deciziile autorităților privind politicile publice și alocările bugetare stabilite în cadrul planificării bugetare pe termen mediu contribuie la implementarea obiectivelor strategice și obținerea rezultatelor asumate;
- **adiționalitatea fondurilor:** atingerea obiectivelor va fi asigurată printr-o alocare eficace și suficientă de resurse prin utilizarea fondurilor de la bugetul de stat, de la bugetele locale, a instrumentelor financiare ale UE sau a altor surse de finanțare.

Intervențiile prevăzute pentru îmbunătățirea nivelului de viață a grupurilor vulnerabile trebuie să fie realizate cu respectarea următoarelor principii generale:

- asigurarea finanțării necesare;
- aplicarea legislației în vigoare;
- respectarea drepturilor fundamentale ale omului și a drepturilor copilului;
- șanse egale și servicii orientate către familie;
- protecție socială axată pe intervenția timpurie și prevenire-dezvoltarea și implementarea standardelor de calitate;
- dezvoltarea infrastructurii sociale ce oferă servicii individualizate conform nevoilor beneficiarilor: centre de îngrijire de zi, centre multifuncționale, locuințe sociale etc.;
- promovarea responsabilității sociale;
- implicarea actorilor de la nivel local, a societății civile și a beneficiarilor în stabilirea politicilor, strategiilor, planurilor de lucru.

Pe de altă parte, Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029 se inspiră din principiile Recomandării din 3 octombrie 2008 privind incluziunea activă a persoanelor excluse de pe piața muncii a Comisiei Europene, subliniind necesitatea unei abordări integrate pentru prevenirea și corectarea sărăciei și excluziunii sociale. Această abordare implică faptul că inițiativele care vor fi propuse vor lua în considerare drepturile fundamentale, egalitatea drepturilor individuale, promovarea egalității de șanse, nevoile specifice ale grupurilor cele mai vulnerabile. Strategia se bazează pe cei trei piloni ai incluziunii active stabilite de recomandarea europeană, respectiv:

- un sprijin financiar adecvat care să garanteze dreptul tuturor persoanelor la resurse și prestații suficiente, ca parte a unei abordări globale coerente pentru combaterea excluziunii sociale;
- piețe de muncă incluzive care să favorizeze accesul la piața muncii pentru persoanele cu dificultăți semnificative de acces la locurile de muncă, astfel încât să obțină un prim loc de muncă sau un nou loc de muncă adecvat capacităților lor și să îl păstreze;
- accesul la servicii de calitate, astfel încât persoanele aflate în dificultate să beneficieze de un sprijin social adecvat pentru a promova incluziunea lor socială și economică.

În completarea acestora, Strategia ia în considerare următoarele principii fundamentale:

- o atenție deosebită acordată persoanei și familiilor, cu focalizare pe identificarea nevoilor, capacităților și drepturilor acestora;
- prioritizarea abordării preventive și comunitare pentru a anticipa și gestiona eficient provocările sociale;
- asigurarea calității și profesionalismului în furnizarea serviciilor și programelor, prin stabilirea de standarde ridicate, implementarea unor sisteme eficiente de evaluare, adoptarea unei abordări interdisciplinare și bazate pe dovezi concrete;
- promovarea inovației prin identificarea și implementarea de bune practici și proiecte pilot experimentale, menite să optimizeze eficiența și eficacitatea intervențiilor sociale;
- respectarea principiului egalității între bărbați și femei, pentru a asigura tratament echitabil și acces egal la resurse și oportunități;
- alocarea eficientă a resurselor (tehnice, financiare și materiale) în funcție de nevoile specifice ale cetățenilor, pentru a maximiza impactul serviciilor oferite;
- furnizarea unei siguranțe juridice tuturor părților implicate, fie că sunt cetățeni sau profesioniști, pentru a asigura un cadru stabil și protejat în cadrul intervențiilor sociale;
- promovarea responsabilității ca fundament al garanției respectării drepturilor și îndeplinirii obligațiilor, contribuind astfel la construirea unei comunități coezive și responsabile.

1.2. Viziune asupra dezvoltării serviciilor sociale în județul Tulcea

Sistemul de asistență socială al județului Tulcea se remarcă printr-o abordare cuprinzătoare și proactivă în furnizarea serviciilor și beneficiilor destinate comunității. Analiza efectuată cu scopul de a surprinde realitatea întâlnită la nivelul județului, în ceea ce privește categoriile vulnerabile, a relevat următoarele aspecte pozitive:

- **diversitate a serviciilor și beneficiilor sociale** - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) oferă o gamă diversificată de servicii și beneficii sociale, conforme cu legislația în vigoare, această diversitate reflectând abordarea holistică a nevoilor comunității;
- **scădere a numărului de copii aflați în sistemul de protecție specială** - reducerea numărului total de copii aflați în sistemul de protecție specială indică eforturile de a găsi soluții mai stabile pentru acești tineri;
- **creștere a adopțiilor și a numărului familiilor înregistrate** - înregistrarea unui număr crescut de familii și persoane apte să adopte, precum și creșterea procedurilor de adopție, subliniază angajamentul față de găsirea unor medii familiale, adecvate pentru copiii în dificultate;
- **atenție deosebită acordată evaluării și consilierii** - DGASPC Tulcea oferă evaluare, consiliere socială, psihologică și juridică, evidențiind accentul pus pe îngrijirea și recuperarea copiilor care au comis fapte penale;
- **reforme în serviciile sociale** - închiderea centrelor rezidențiale de tip vechi și construirea de case de tip familial, centre de zi și căsuțe de tip familial reflectă orientarea spre inovație și adaptabilitate la nevoile comunității;
- **proiecte de îmbunătățire a calității îngrijirii alternative** - proiectul Team-up Progres, care vizează reducerea numărului de copii și tineri plasați în instituții prin consolidarea rețelei de asistenți maternali, evidențiază angajamentul față de crearea unor soluții de îngrijire alternativă și personalizată;
- **concentrare pe prevenire și asistență socială generală** - absența cazurilor raportate de exploatare prin muncă, exploatare sexuală și exploatare pentru comiterea de infracțiuni indică atenția acordată prevenirii și asistenței sociale universale în comunitate;
- **colaborare extinsă cu comunitatea și partenerii** - implicarea societății civile și a partenerilor în proiectele și inițiativele desfășurate reflectă o abordare participativă și colaborativă în dezvoltarea și îmbunătățirea sistemului de asistență socială; de asemenea, inițiativele Fundației SERA România pentru copiii cu dizabilități, precum și colaborarea cu Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag, subliniază accentul pus pe incluziune și sprijin comunitar.

Pe de altă parte, sistemul de asistență socială din județul Tulcea se confruntă cu diverse provocări și obstacole care afectează serviciile și sprijinul oferit comunității, printre acestea remarcându-se:

- **deficitul de resurse umane calificate** - în prezent există o lipsă semnificativă de asistenți maternali, personal specializat, medici, și asistenți personali, un motiv important care a condus la această situație fiind salariile mici, care au determinat o pierdere a interesului personalului specializat;
- **riscuri legate de copii** - problemele precum refuzul asistenților maternali de a prelua al doilea copil, creșterea abandonului școlar în anumite centre

rezidențiale și creșterea numărului de fete minore însărcinate reprezintă riscuri semnificative pentru copiii și tinerii vulnerabili;

- **lipsa serviciilor sociale dezvoltate** - la nivel de Unități Administrativ-Teritoriale (UAT-uri), serviciile sociale dezvoltate, precum îngrijirea la domiciliu, sunt inexistente, în multe dintre acestea existând unele servicii în clădiri vechi, care au fost adaptate la minimum standard, remarcându-se o lipsă acută de centre noi;
- **probleme materiale și de acces la servicii** - persoanele vulnerabile se confruntă cu probleme materiale, financiare, și au un acces limitat la serviciile sociale, medicale, de recuperare și reabilitare;
- **probleme educaționale și de sănătate** - lipsa de personal în instituțiile de învățământ, lipsa medicilor specializați (chimioterapeuți, oncologi pediatrici, cardiologi pediatri) și absența măsurilor educaționale pentru adolescenți creează probleme semnificative în ceea ce privește educația și sănătatea;
- **proces de colaborare și informare slab dezvoltate** - colaborarea cu furnizorii de servicii sociale este slabă, iar lipsa sistemului de informare coordonată și implicarea scăzută a comunității locale contribuie la dificultăți în furnizarea sprijinului necesar;
- **probleme culturale și sociale** - în comunitățile de etnie romă, tradiția primează adesea în detrimentul legilor, iar abandonul școlar al copiilor de etnie romă este o problemă semnificativă;
- **risc de sărăcie și excluziune socială** - persoanele vulnerabile, inclusiv cele în vârstă, cu dizabilități, sau neșcolarizate, se confruntă cu riscul crescut de sărăcie și excluziune socială, iar accesul la servicii în situații de criză este limitat;
- **nevoia de intervenții educaționale și preventive** - problemele precum creșterea numărului de copii greu adoptabili, creșterea cazurilor de neglijare, și absența măsurilor educaționale pentru adolescenți indică nevoia de intervenții educaționale și preventive.

Sistemul de asistență socială din județul Tulcea necesită o abordare coordonată, investiții în resurse umane, dezvoltarea de servicii sociale și un efort susținut pentru a depăși obstacolele și a asigura un sprijin adecvat pentru toate categoriile de persoane vulnerabile din comunitate.

La nivel național, modernizarea sistemului de protecție socială reprezintă elementul central al politicilor sociale. Prin reformarea și modernizarea sistemului de protecție socială se dorește crearea unui sistem adecvat care să sprijine toate persoanele încadrate pe piața muncii, precum și persoanele aflate în dificultate.

Având în vedere cele menționate anterior, viziunea de dezvoltare a serviciilor sociale din Județul Tulcea în orizontul de timp 2024-2029 are în vedere ca toate persoanele aflate în situații de vulnerabilitate socială să aibă un trai decent și în demnitate, exercitându-și autonomia și opțiunea de a alege, asigurat prin dezvoltarea și implementarea unei game diversificate de servicii sociale, adaptate nevoilor specifice ale tuturor categoriilor de beneficiari, precum și prin încurajarea participării active a comunității în procesul de dezvoltare a serviciilor sociale.



Pentru a realiza această viziune, Strategia își propune să consolideze un sistem care să asigure accesul la servicii de îngrijire de înaltă calitate pentru toți cei care au nevoie de ele, în funcție de alegere, respectându-le preferințele și răspunzând eficient la schimbările în nevoile lor de îngrijire.

La orizontul anului 2030, serviciile sociale funcționale la nivelul județului Tulcea vor fi:

- **extinse și accesibile**, acoperind întreaga gamă de nevoi ale comunității;
- **personalizate**, adaptându-se la cerințele individuale și promovând un suport centrat pe beneficiari;
- **integrate** într-un cadru mai larg de politici și servicii, colaborând cu alte entități pentru o abordare cuprinzătoare;
- **transparente și eficiente**, gestionate în vederea obținerii unor rezultate tangibile;
- **axate pe prevenție și educație**, cu un accent deosebit pe informarea comunității și prevenirea problemelor sociale;
- **colaborative**, construind parteneriate puternice cu actorii locali, ONG-uri și instituții;
- **susținute de resurse adecvate**, inclusiv personal calificat și infrastructură corespunzătoare;
- **aproape de cetățeni**, asigurând accesibilitate și sprijin tuturor locuitorilor, indiferent de vârstă, sex, statut social, orientare politică, religioasă, sexuală etc.

Viziunea de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Tulcea a fost fundamentată și a luat în considerare nevoile comunității în domeniul asistenței sociale așa cum acestea au fost evidențiate în analiza, cartografierea și diagnoza socială de la nivel județean, fundamentată pe analizarea datelor furnizate de autoritățile administrației publice locale și/sau de serviciile publice locale/județene de asistență socială și/sau de către furnizorii de servicii sociale privind serviciile sociale existente și necesare, precum și infrastructura aferentă acestora; analizarea datelor privind nevoile la nivel local identificate prin chestionarele aplicate în cadrul cercetării cantitative; analizarea datelor privind nevoile și problemele la nivel local identificate prin interviurile semi-structurate operaționalizate în cadrul proiectului de elaborare a strategiei; analize statistice; analiza hărților serviciilor sociale existente; interviuri semi-structurate cu autorități publice județene și locale, cu responsabili și decidenți DGASPC Tulcea,

cu responsabili ai SPAS-urilor din județ, cu profesioniști ai furnizorilor privați și publici de servicii sociale care au permis sublinierea unor dificultăți importante identificate atât la nivelul structurilor de management, cât și în ceea ce privește organizarea, finanțarea sau asigurarea calității în serviciile sociale.

Situația grupurilor cu risc de excluziune sau vulnerabilitate, marginalizare, identificată la nivel local și la nivel județean, precum și interviurile cu profesioniștii din sectorul asistenței sociale, au condus la propunerile de priorități de dezvoltare și direcții de acțiune pentru creșterea calității, numărului și a eficienței serviciilor sociale din județul Tulcea, prezentate în subcapitolul următor.

1.3. Obiective strategice de dezvoltare și obiective specifice

În vederea operaționalizării strategiei și pentru a putea asigura o dezvoltare echitabilă și armonioasă a serviciilor sociale de la nivelul județului Tulcea, care să sprijine persoanele vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, să contribuie la prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, la creșterea calității vieții, precum și la promovarea incluziunii sociale, este necesar să se determine obiective strategice și specifice de dezvoltare, care să fie puternic corelate cu prioritățile specifice de dezvoltare existente la nivelul județului. Aceste obiective vor fi atinse prin intermediul unor măsuri și direcții de acțiune concrete, elaborate în conformitate cu contextul și nevoile identificate.

Pentru a defini obiectivele, prioritățile de dezvoltare, direcțiile de acțiune și măsurile Strategiei au fost utilizate rezultatele cartografierii și diagnozei sociale de la nivel județean rezultate în cadrul activităților din Analiza contextului social al județului Tulcea. Pe baza rezultatelor obținute au fost diagnosticate principalele probleme și nevoi sociale cu care se confruntă județul Tulcea, oferindu-se în capitolele următoare propuneri de soluționare a acestora, dar și recomandări pentru asigurarea unei dezvoltări eficiente în perioada 2024-2029, în conformitate cu obiectivele naționale și europene în domeniul serviciilor sociale, precum și în conformitate cu strategiile naționale în domeniul serviciilor sociale. Serviciile sociale necesare pentru a fi înființate sau dezvoltate sunt acele servicii sociale pe care autoritățile administrației publice locale și furnizorii publici și privați de servicii sociale, în urma analizei realizate, le consideră necesare pentru a răspunde unor nevoi ale grupurilor aflate în dificultate/în situații de risc/de marginalizare.

Rezultatele cercetării și diagnozei sociale au constituit fundamentul pentru Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029, document programatic ce are menirea de a răspunde nevoilor identificate în domeniul social și a cărui implementare va aduce plus-valoare beneficiarilor și comunității în ansamblu. Cercetarea și diagnoza socială s-au bazat pe o abordare mixtă, cantitativ-calitativă, triangularea metodelor fiind însoțită de triangularea surselor de date.

Principalele concluzii ale acestei analize de nevoi, reflectate în prioritățile de dezvoltare, direcțiile de acțiune și măsurile propuse în capitolele următoare, sunt conturate în strânsă conexiune cu serviciile sociale necesare la nivel local și județean, precum și cu prioritățile strategice de dezvoltare a serviciilor sociale în județul Tulcea.

Prioritățile de dezvoltare, direcțiile de acțiune și măsurile propuse au fost elaborate astfel încât:

- să asigure dreptul la asistență socială, precum și respectarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, victimelor violenței domestice și a altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială sau în risc de excluziune socială, la nivelul tuturor UAT-urilor din județul Tulcea;
- să promoveze și să susțină incluziunea socială a categoriilor vulnerabile, să îmbunătățească și să dezvolte serviciile sociale existente la nivel comunitar
- să reabiliteze, să consolideze, să modernizeze și să furnizeze servicii bazate pe comunitate;
- să reducă treptat numărul de beneficiari ai structurilor rezidențiale de mare capacitate și să înlocuiască aceste tipuri de servicii cu unele bine dotate și adaptate tuturor categoriilor de beneficiari;
- să mențină/să crească calitatea serviciilor sociale acordate la nivelul județului Tulcea;
- să implice comunitățile locale în implementarea și dezvoltarea diferitelor tipuri de servicii sociale care să răspundă nevoilor categoriilor vulnerabile și care să fie înființate cu precădere în mediul rural (strategia promovează parteneriatele, în special pe cel comunitar, care are la bază ideea conform căreia responsabilitatea față de persoanele aflate în situații de risc, nu trebuie să revină unei singure autorități sau instituții, ci unei întregi rețele alcătuite din familiile acestora, liderii informali ai comunității și reprezentanți ai instituțiilor sau organizațiilor responsabile etc.; - dar și dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public-privat prin implicarea ONG-urilor în proiecte și servicii oferite persoanelor vulnerabile și/sau cu dizabilități la nivel local și județean;
- să dezvolte servicii sociale la nivelul comunităților, în concordanță cu nevoile existente, una dintre direcțiile principale putând consta în sprijinirea dezvoltării/furnizării de servicii/accesului la servicii integrate (ex. consiliere, servicii psiho-socio-medicale, măsuri de acompaniament etc.), putând fi implicate chiar și soluții inovatoare în furnizarea serviciilor de bază.

Măsurile și direcțiile de acțiune prezentate mai jos abordează și pun accent pe prioritățile de intervenție cel mai frecvent menționate în cadrul cercetării calitative efectuate și pot fi sintetizate astfel:

- înființarea de centre specializate, care să dispună de personal calificat și resurse adecvate, care să adreseze nevoile copiilor delincvenți, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, victimelor violenței, persoanelor cu risc crescut de excluziune și marginalizare socială, copiilor cu părinții în penitenciar etc.;
- încheierea de parteneriate cu jandarmeria în vederea prevenirii oricărei forme de violență;
- derularea de campanii de conștientizare în domenii precum consumul de droguri, delinquența juvenilă, violența în familie, voluntariatul, adopțiile;
- formarea, perfecționarea și supervizarea personalului implicat în furnizarea de servicii sociale;
- oferirea de ședințe de consiliere psihologică gratuite;

- implementarea programelor de tranziție pentru adolescenți, astfel încât aceștia să fie pregătiți pentru momentul în care vor părăsi centrele de plasament;
- derularea unor campanii de recrutare a asistenților maternali;
- dezvoltarea de programe pentru tineri și persoane cu dizabilități;
- promovarea sănătății mintale;
- dezvoltarea serviciilor pentru persoane vârstnice pentru a reduce numărul de persoane vârstnice vulnerabile prin furnizarea de servicii adecvate nevoilor specifice;
- sprijinirea educației sexuale și reducerea abandonului școlar;
- promovarea cooperării și colaborării între entitățile publice și private pentru a acoperi nevoile sociale existente;
- dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu;
- creșterea cooperării interinstituționale cu scopul de a acoperi într-o măsură mai mare nevoile categoriilor vulnerabile;
- dezvoltarea unor centre de servicii sociale și educaționale în mediul rural pentru a asigura accesul la suport și instruire în comunitățile mai izolate.

Obiectiv General: Dezvoltarea echitabilă și echilibrată a serviciilor sociale de la nivelul județului Tulcea, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții și bunăstării persoanelor vulnerabile și/sau a comunităților defavorizate.

Obiectivului general îi sunt subsumate 4 obiective strategice de dezvoltare (OSD), enumerate în cele ce urmează:

- OSD1. Continuarea eforturilor de închidere a centrelor de capacitate mare și dezvoltarea și operaționalizarea unor locuințe sociale și servicii de tip familial de talie mică, integrate în comunitate;
- OSD2. Creșterea nivelului de implicare a comunităților în dezvoltarea/suținerea serviciilor sociale, în scopul prevenirii situațiilor de risc sau excluziune;
- OSD3. Extinderea gamei de servicii sociale oferite, acoperind nevoi specifice și diversificate ale persoanelor vulnerabile, cu accent pe acordarea de sprijin pentru autonomie și incluziune socială;
- OSD4. Consolidarea serviciilor sociale adresate la nivel județean, cu accent pe îmbunătățirea eficienței și coerenței intervențiilor;
- OSD5: Stimularea colaborării și promovarea inițiativelor partenerilor sociali și societății civile în furnizarea serviciilor sociale.

Pornind de la analiza-diagnostic și cercetările sociologice realizate, și în concordanță cu obiectivele strategice de dezvoltare enumerate anterior au fost enunțate patru obiective specifice ale Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029, fiecare dintre acestea corespunzându-i priorități de dezvoltare pentru care au fost identificate direcții de acțiune și măsuri concrete aferente. Obiectivul general, obiectivele strategice de dezvoltare și obiectivele specifice acoperă domenii diverse, incluzând aspecte legate de prevenție, intervenție și post-intervenție. Acestea sunt completate de priorități, direcții de

acțiune și acțiuni menite să îmbunătățească coordonarea la nivel regional/local în ceea ce privește grupurile-țintă identificate în toate etapele de intervenție.

- **Obiectiv specific 1:** Dezvoltarea și implementarea unui plan de tranziție progresivă a serviciilor rezidențiale către servicii de tip familial, cu accent pe personalizare și adaptabilitate la gradele de dependență ale beneficiarilor;
- **Obiectiv specific 2:** Dezvoltarea de mecanisme eficiente de coordonare și colaborare între principalii actori cheie din domeniul serviciilor sociale în vederea creșterii eficienței și obținerii de sinergii;
- **Obiectiv specific 3:** Implementarea unui sistem de intervenție multidisciplinar prin care să se abordeze în mod holistic nevoile persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate din județul Tulcea;
- **Obiectiv specific 4:** Extinderea și diversificarea serviciilor sociale cu scopul de a adresa o paletă mai largă de nevoi ale persoanelor vulnerabile din județul Tulcea.

Obiectivele Strategiei județului Tulcea în domeniul serviciilor sociale pentru perioada 2024-2029 se aliniază cu politicile sociale naționale, respectând integral legislația în vigoare la nivelul României și se conformează obiectivelor de politică europeană pentru perioada 2021-2027.

Obiectivele strategice de dezvoltare și obiectivele specifice se aliniază, de asemenea și cu următoarele strategii naționale care vizează furnizarea serviciilor socio-educative și de sănătate și planurile de acțiune aferente acestora, așa cum este prezentat în tabelul de corespondență de mai jos:

- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027;
- Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027;
- Strategia națională de sănătate 2022-2030 - „Pentru sănătate, împreună”;
- Proiectul Național de Reformă „România Educată” 2018-2030 (include Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar);
- Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027.

Capitolul 2. Priorități de dezvoltare, măsuri și direcții de acțiune

OS1: Dezvoltarea și implementarea unui plan de tranziție progresivă a serviciilor rezidențiale către servicii de tip familial, cu accent pe personalizare și adaptabilitate la gradele de dependență ale beneficiarilor		
Prioritate de dezvoltare (PD)	Direcții de acțiune (DA)	Măsuri
PD1. Reformarea și dezvoltarea sistemului de protecție a copilului	DA.1.1 Creșterea calității serviciilor sociale adresate copiilor lipsiți temporar sau definitiv de părinți	M1.1.1. Optimizarea infrastructurii de servicii sociale destinate copiilor lipsiți temporar sau definitiv de părinți, asigurând accesul acestora la adăpost, îngrijire, educație și facilități pentru pregătirea pentru viața independentă, precum și integrarea și reintegrarea acestora în mediu familial și socio-profesional M1.1.2. Extinderea și consolidarea rețelei de servicii de tip familial
	DA.1.2 Tranziția către servicii de tip familial, închiderea centrelor de plasament de tip vechi și implementarea unui model de îngrijire familială mai eficient și adaptat nevoilor copiilor	M1.2.1. Restructurarea și închiderea centrelor de plasament de tip vechi, înființarea de Căsuțe de Tip Familial (CTF) cu un număr de 12 copii per casuță, care să găzduiască copiii proveniți din centrele de plasament închise, pentru care nu au fost identificate alte soluții de îngrijire în cadrul familiei. Centrele rezidențiale care urmează a fi reorganizate sunt: ☞ Centrul de Plasament Speranța Tulcea; ☞ Centrul de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever Pelican Tulcea.
	DA.1.3 Crearea unui mediu favorabil pentru integrarea, asistența și îngrijirea copiilor cu dizabilități, cu accent pe prevenirea riscului de instituționalizare și promovarea unei vieți independente	M1.3.1. Înființarea unui serviciu tip Centru de zi de recuperare pentru copilul cu dizabilități prin asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la servicii de abilitare/reabilitare în conformitate cu nevoile lor specifice, prin participarea la activități care au ca scop recuperarea sau compensarea dizabilității copilului: terapii de recuperare, consiliere psihosocială și suport emoțional, supraveghere și îngrijire, asistență și recuperare medicală,

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		educare și dezvoltare timpurie, socializare și petrecere a timpului liber
		M1.3.2.Înființarea unui Centru Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora
PD2. Consolidarea serviciilor sociale pentru incluziunea persoanelor adulte cu dizabilități în comunitate	DA. 2.1. Crearea unui mediu propice pentru integrarea, asistența și îngrijirea persoanelor adulte cu dizabilități, cu accent pe prevenirea riscului de instituționalizare și promovarea unei vieți independente	M2.1.1.Dezvoltarea/accesibilizarea de servicii în comunitate
		M2.1.2.Susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor cu dizabilități aflate în centre de îngrijire și asistență și prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate prin înființarea de locuințe (maxim) protejate și centre de zi
		M2.1.3. Înființarea a patru servicii tip Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități (CIAPAD Heracleea, CIAPAD Babadag, CIAPAD Dumbrava, CIAPAD Zebil)
		M2.1.4.Dezvoltarea a 3 centre de abilitare și reabilitare pentru persoanele adulte cu dizabilități (CAbR Heracleea, CAbR Dumbrava, CAbR Zebil)
	DA.2.2. Asigurarea unui trai adecvat și inclusiv persoanelor adulte cu dizabilități, cu accent pe dezinstituționalizare și integrare în comunitate	M2.2.1.Asigurarea locuirii accesibile și adecvate în comunitate
		M2.2.2.Creșterea accesului persoanelor adulte cu dizabilități la locuințe sociale
		M2.2.3.Promovarea dreptului la viață independentă și a integrării în comunitate a persoanelor cu dizabilități din

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		locuințele protejate, prin facilitarea accesului la locuințe adecvate în comunitate și furnizarea separată a serviciilor de sprijin corespunzătoare nevoilor acestora exprimate
		M2.2.5. Identificarea și asigurarea accesului la soluții de locuire pentru persoanele dezinstituționalizate care să respecte standardele de locuire incluzivă și alegerile persoanelor
	DA.2.3. Furnizarea de sprijin personalizat și a unor servicii specializate persoanelor adulte cu dizabilități în scopul creșterii incluziunii sociale și economice a acestora	M2.3.1. Dezvoltarea rețelei de servicii de sprijin personalizat în comunitate atât pentru persoane adulte cu dizabilități care vor face tranziția din centrele rezidențiale, cât și pentru cele din comunitate (de exemplu, asistent personal, asistență în luarea deciziilor, consiliere și mediere ocupațională, sprijin în gospodărie, îngrijire la domiciliu sau echipe mobile)
		M2.3.2. Extinderea rețelei de dispozitive și tehnologii asistive necesare persoanelor cu dizabilități
		M2.3.3. Accesarea serviciilor de ocupare la nivelul cât mai multor persoane cu dizabilități (evaluare, formare vocatională, angajare asistată, angajare protejată etc.)
	DA.2.4. Asigurarea unei tranziții eficiente și sprijinirea integrării persoanelor cu dizabilități în cadrul comunității	M2.4.1. Pregătirea fiecărei persoane înainte de transferarea din centrul rezidențial pentru facilitarea tranziției către viața independentă în comunitate
		M2.4.2. Elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate pentru fiecare persoană cu dizabilități din centrele rezidențiale, inclusiv a componentei de pregătire a tranziției în comunitate, în vederea punerii în aplicare a parcursului de trai independent
	DA.2.5. Sprijin integrat pentru familiile persoanelor cu dizabilități	M2.5.1. Asigurarea de informare și consiliere specifică pentru familiile persoanelor cu dizabilități în mod constant și în regim de urgență, acolo unde este cazul
	DA2.6. Conștientizarea societății în vederea	M2.6.1. Organizarea de dezbateri publice pe tema

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

	susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități	dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, a transferului în comunitate a acestora și a dezvoltării rezilienței comunității
		M2.6.2.Organizarea de campanii de comunicare cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la o viață independentă în comunitate
OS 2: Dezvoltarea de mecanisme eficiente de coordonare și colaborare între principalii actori cheie din domeniul serviciilor sociale în vederea creșterii eficienței și obținerii de sinergii		
Prioritate de dezvoltare (PD)	Direcții de acțiune (DA)	Măsură
PD.3. Îmbunătățirea colaborării interinstituționale și extinderea parteneriatelor pentru furnizarea eficientă a serviciilor sociale	DA.3.1. Îmbunătățirea colaborării între DGASPC Tulcea și Direcțiile/Serviciile Publice de Asistență Socială la nivel local, precum și consolidarea parteneriatului dintre DGASPC Tulcea și CJRAE, în scopul facilitării accesului cetățenilor la servicii sociale	M3.1.1.Îmbunătățirea capacităților de prevenire a situațiilor de neglijare, abuz, exploatare a copiilor, violență domestică, consum abuziv de alcool etc. a celor 6 de SPAS-uri din județul Tulcea
		M3.1.2. Înființarea de SPAS-uri în cele 45 de UAT-uri în care există doar persoane cu atribuții de asistență socială și profesionalizarea acestora
		M3.1.3.Derularea de campanii de prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți prin acțiuni comune cu CJRAE și instrumentare în comun a cazurilor în vederea prevenirii bullying-ului, a sarcinilor nedorite în rândul adolescentelor, a consumului de droguri sau substanțe adictive etc.
		M3.1.4.Derularea de campanii de conștientizare a publicului larg în general și a copiilor în particular cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului
		M3.1.5.Întărirea capacității SPAS-urilor din județul Tulcea pentru intervenții primare de bună calitate în sprijinul comunităților locale

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		M3.1.6. Creșterea numărului serviciilor de intervenție primară în comunități, cu precădere în mediul rural
		M3.1.7.Dezvoltarea de servicii de mediere și suport la nivelul comunităților locale, prin oferirea de informare corectă, sprijin direct, cât mai aproape de domiciliu și adaptat nevoilor reale, de la firul ierbii
		M3.1.8.Dezvoltarea capacității serviciilor sociale pentru gestionarea și reziliența în cazuri de criză sanitară/ situații speciale
		M3.1.9.Consolidarea colaborării dintre furnizorii de servicii sociale publici și privați, autoritățile administrației publice locale și comisiile de evaluare pentru încadrare în grad de handicap, prin reglementarea unui mecanism de coordonare pentru a asigura: (a) identificarea, centralizarea și comunicarea nevoilor de servicii de sprijin; (b) planificarea și dezvoltarea coordonată a serviciilor; și (c) furnizarea integrată a serviciilor
	D.A.3.2. Favorizarea unei colaborări extinse și încurajarea inițiativelor partenerilor sociali și societății civile în furnizarea serviciilor sociale	M3.2.1.Dezvoltarea de parteneriate cu rețeaua de ONG-uri locale pentru dezvoltarea în comun de proiecte benefice comunității locale și pentru diversificarea serviciilor oferite în comunitate
		M3.2.2.Promovarea parteneriatului public-privat și asigurarea accesului, pe criterii nediscriminatorii, a furnizorilor privați de servicii sociale la fonduri publice prin completarea Programului anual de contractare a serviciilor sociale din fonduri publice și realizarea demersurilor specifice pentru contractarea de servicii sociale utile comunității locale
		M3.2.3.Colaborarea cu structurile asociative ale autorităților administrației publice locale (Asociația Municipiilor din România, Asociația Orașelor din România și Asociația Comunelor din România), syndicate, Colegiul

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		Național al Asistenților Sociali, precum și cu alte organizații ale societății civile, pentru valorizarea profesiilor sociale prin activități precum organizarea de evenimente comune de informare sau conștientizare, de programe de practică și voluntariat
		M3.2.4. Organizarea unor grupuri tematice de lucru, cu specialiști de la nivelul DGASPC Tulcea-SPAS-uri-ONG-uri (Grup tematic în domeniul persoanelor cu dizabilități, Grup tematic în domeniul activităților de prevenție etc.)
PD.4. Menținerea și/sau extinderea calității serviciilor sociale acordate la nivelul județului Tulcea	D.A.4.1. Dezvoltarea competențelor profesionale și formarea continuă în domeniul asistenței sociale	M3.2.5. Încheierea de protocoale cu jandarmeria și cu centrul antidrog
		M4.1.1. Organizarea de sesiuni de formare profesională continuă în vederea creșterii performanței personalului din structurile proprii DGASPC Tulcea
		M4.1.2. Pregătirea inițială și continuă a profesioniștilor care lucrează sau vor lucra în comunitate
		M4.1.3. Organizarea de programe anuale de formare/specializare a personalului de specialitate în asistență socială
		M4.1.4. Extinderea rețelei județene de asistenți maternali și îmbunătățirea competențelor asistenților maternali profesioniști prin sesiuni de formare continuă
		M4.1.5. Formarea de specialiști în angajare asistată
		M4.1.6. Consolidarea echipelor de profesioniști de la nivelul SPAS-urilor prin creșterea nivelului de competențe profesionale
		M4.1.7. Formarea/ instruirea specifică și adecvată a tuturor categoriilor de profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen, în vederea prevenirii și combaterii eficiente a acestui fenomen

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		M4.1.8. Măsurile de formare unitară a managerilor de caz și a coordonatorilor de structură la nivelul DGASPC și a coordonatorilor de structură sau a asistenților sociali responsabili la nivelul SPAS/DAS, pentru elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate, în vederea asigurării parcursului de viață independentă pentru persoanele adulte cu dizabilități, conform nevoilor și aspirațiilor acestora
	D.A.4.2. Îmbunătățirea nivelului de conștientizare a beneficiarilor și a cetățenilor cu privire la oferta extinsă de servicii sociale din județul Tulcea, inclusiv la activitatea dedicată asistenței sociale	M4.2.1. Campanii de informare, sensibilizare și conștientizare a populației și a comunității în general
		M4.2.2. Campanii de informare și prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți
		M4.2.3. Campanii de informare și prevenire a violenței domestice și a consumului abuziv de alcool
		M4.2.4. Campanii de informare și prevenire a consumului abuziv de droguri
	D.A.4.3. Accelerarea dezinstituționalizării și integrarea în comunitate a persoanelor vulnerabile	M4.3.1. Înființarea unui Comitet pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare la nivel județean, cu rol consultativ, cu implicarea inclusiv a societății civile și a reprezentanților organizațiilor persoanelor cu dizabilități sau care lucrează cu și pentru persoane cu dizabilități (în conformitate cu cerințele Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, 2022-2030)

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		M4.3.2. Monitorizarea și evaluarea progresului și rezultatelor procesului de dezinstituționalizare și integrare în comunitate prin publicarea, semestrial, de situații statistice privind stadiul procesului de dezinstituționalizare la nivel județean
Obiectiv specific 3: Implementarea unui sistem de intervenție multidisciplinar prin care să se abordeze în mod holistic nevoile persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate din județul Tulcea		
Prioritate de dezvoltare (PD)	Direcții de acțiune (DA)	Măsuri
P5. Susținerea incluziunii sociale a grupurilor aflate în situații de vulnerabilitate și asigurarea accesului echitabil și facil a acestora la servicii sociale de calitate și personalizate	D.A.5.1 Susținerea incluziunii sociale a copiilor, tinerilor și a familiilor acestora, precum și reducerea decalajelor care afectează calitatea vieții acestora	M5.1.1. Înfiiințarea de servicii de tip centre Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora
		M5.1.2. Asigurarea accesului copiilor/tinerilor cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal, pe o perioadă determinată la: găzduire, îngrijire, abilitare, reabilitare, educație, pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și socio-profesionale
	D.A.5.2 Susținerea incluziunii sociale a vârstnicilor	M5.2.1. Creșterea rețelei de servicii specializate dedicate vârstnicilor
		M5.2.2. Dezvoltarea rețelei de servicii de îngrijire la domiciliu pentru vârstnici
		M5.2.3. Diversificarea serviciilor oferite în casele de tip familial pentru o mai bună calitate a vieții persoanelor vârstnice
		M5.2.4. Înfiiințarea unor centre comunitare multifuncționale, cu precădere în zonele marginalizate, pentru furnizarea serviciilor integrate către persoanele

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		vârstnice și persoanele aflate în sărăcie extremă
		M5.2.5. Investiții în infrastructura necesară furnizării și dezvoltării serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice (centre de zi, cantine sociale, unități de îngrijire la domiciliu etc.)
		M5.2.6. Dezvoltarea de programe de educație comunitară privind prevenirea și combaterea formelor de violență, abuz și neglijare asupra persoanelor vârstnice
	D.A.5.3 Susținerea incluziunii sociale a victimelor violenței domestice și prevenirea și combaterea oricărei forme de violență	M5.3.1. Creșterea capacității victimelor violenței domestice de a depăși situația de vulnerabilitate, dar și transferul către o viață independentă prin acordarea unor servicii de consiliere vocațională, grupuri de suport etc.
		M5.3.2. Consolidarea și diversificarea serviciilor integrate pentru prevenirea și combaterea violenței domestice
		M5.3.3. Asigurarea măsurilor de protecție în regim de urgență a victimelor violenței în familie în locuință protejată
		M5.3.4. Dezvoltarea serviciilor de acompaniere pentru victimele violenței domestice prin înființarea de centre de suport zonale la nivel județean
		M5.3.5. Înființarea de servicii sociale de îngrijire și asistență pentru victime
		M5.3.6. Înființarea de servicii de recuperare pentru victimele violenței domestice
		M5.3.7. Mărirea capacității serviciilor de găzduire pentru victimele violenței domestice
		M5.3.8. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii la nivel județean destinate protecției efective a victimelor

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora
	DA5.4. Promovarea incluziunii sociale a altor grupuri defavorizate existente la nivelul județului Tulcea (victime ale traficului de persoane)	M5.4.1.Furnizarea de servicii personalizate (management de caz) de informare, consiliere și orientare pentru persoanele care provin din alte grupuri defavorizate (victime ale traficului de persoane)
		M5.4.2. Dezvoltarea de programe de reabilitare și reintegrare socio-profesională
		M5.4.3. Furnizarea de asistență și sprijin psihologic și social
		M5.4.4. Organizarea de campanii de sensibilizare și educare în comunitate pentru a crește conștientizarea asupra fenomenului traficului de persoane și pentru a promova toleranța și sprijinul pentru victime
Obiectiv specific 4: Extinderea și diversificarea serviciilor sociale cu scopul de a adresa o paletă mai largă de nevoi ale persoanelor vulnerabile din județul Tulcea		
Prioritate de dezvoltare (PD)	Direcții de acțiune (DA)	Măsuri
P.6. Garantarea dreptului la asistență socială și implementarea politicilor sociale în protejarea copilului, a familiei, a persoanelor vârstnice, a celor cu dizabilități, precum și a altora aflate în nevoie socială sau în pericol de excluziune socială, la nivelul fiecărei localități din județul Tulcea	D.A.6.1. Extinderea și îmbunătățirea serviciilor sociale acordate la nivelul județului, asigurând un acces eficient al grupurilor vulnerabile la servicii de prevenție, de urgență, de îngrijire, de asistență de recuperare/reabilitare și alte servicii specializate de înaltă calitate, în proximitatea domiciliului și la costuri accesibile	M6.1.1.Dezvoltarea de centre de zi în comunitățile cu număr ridicat de copii aflați în situație de risc social din județul Tulcea pentru a preveni separarea copiilor de familii
		M6.1.2. Dezvoltarea de centre comunitare de servicii integrate de sprijin ale familiilor, înființate la nivel de UAT, în vederea apropierii serviciilor de beneficiari
		M6.1.3. Dezvoltarea unei rețele de centre de zi de recuperare /readaptare pentru copiii cu dizabilități

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		M6.1.4. Constituirea de echipe mobile de evaluare și recuperare a copiilor cu dizabilități la nivelul județului Tulcea
		M6.1.5. Dezvoltarea serviciilor de sprijin și îngrijire specializată pentru copii și adulți în comunitate
		M6.1.6. Înființarea unor complexe multifuncționale de servicii, în puncte strategice din județul Tulcea, cu acces facil al utilizatorilor (consiliere și informare pe probleme/problematici sociale, mediere comunitară, mediere ocupațională, servicii socio-educative, inclusiv servicii de tip Școală după Școală pentru copiii din familii vulnerabile, servicii medico-sociale, servicii de zi pentru copii, servicii de zi pentru persoanele cu dizabilități, centru de primire în regim de urgență, centru de recuperare pentru persoanele cu dizabilități, serviciu mobil de abilitare și reabilitare, centru respiro pentru persoane cu grade ridicate de dependență și familiile acestora, servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente)
		M6.1.7. Dezvoltarea unui serviciu de consiliere pentru tinerii care ies din sistemul de probațiune
		M6.1.8. Înființare serviciu Casă de tip familial destinat copiilor cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal
		M6.1.9. Asigurarea accesului copiilor la un sistem de proceduri penale, civile și administrative prietenos cu copiii și suportiv cu drepturile acestora
	D.A. 6.2. Sprijinirea comunităților vulnerabile prin promovarea intervențiilor integrate	M6.2.1. Dezvoltarea serviciilor de consiliere și sprijin în școli, inclusiv pentru copiii cu părinți plecați în străinătate sau copiii cu părinți în închisoare
		M6.2.2. Facilitarea accesului la servicii sociale suport pentru copiii care părăsesc casele de tip familial, precum și

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

		pentru copiii din comunitate prin înființarea de centre de zi
		M6.2.3.Dezvoltarea de programe pentru a dobândi deprinderi de viață pentru adolescenți instituționalizați astfel încât să fie pregătiți pentru momentul când părăsesc centrele de plasament
		M6.2.4.Înființarea de centre multifuncționale/servicii de sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție
		M6.2.5.Implementarea de programe comunitare și intercomunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale
		M6.2.6.Dezvoltarea de întreprinderi sociale de inserție care să ofere un pachet integrat de servicii de consiliere, orientare profesională, calificare, angajare, mediere și jobcoaching pentru persoane din grupuri vulnerabile
		M6.2.7.Oferirea de ședințe de consiliere psihologică gratuite

Capitolul 3. Portofoliul de proiecte sociale și surse de finanțare aferente

Investițiile propuse în cadrul portofoliului de proiecte au ca scop principal incluziunea și integrarea grupurilor defavorizate, consolidarea dialogului social, îmbunătățirea infrastructurii și serviciilor, precum și a sistemelor de protecție și bunăstare socială.

Tabelul nr. 81: Portofoliul de proiecte sociale aferent județului Tulcea

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
1.	DGASPC Tulcea	Înființare Case de Tip Familial	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
2.	DGASPC Tulcea	Înființare Centru de Zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
3.	DGASPC Tulcea	Înființarea C.I.A.P.A.D. Babadag (înființat prin restructurarea C.I.A. Babadag)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
4.	DGASPC Tulcea	Înființarea a patru locuințe maxim protejate și a unui centru de zi la Jurilovca (stadiu relativ avansat de execuție a lucrărilor)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
5.	DGASPC Tulcea	Înființarea a patru locuințe maxim protejate la Baia, în localitatea Panduru și a unui centru de zi în localitatea Baia (aflat la 5 km distanță de locuințele protejate din Panduru); (stadiu relativ avansat de execuție a lucrărilor)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean

²¹ Portofoliul de proiecte este constituit din serviciile sociale propuse spre a fi înființate/dezvoltate de către DGASPC precum și din proiectele propuse de către UAT-urile din județ pentru domeniul asistenței sociale

**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
6.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Dumbrava" (înființat prin restructurarea C.I.A. "Dumbrava" Babadag) cu o capacitate de 50 de locuri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
7.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare "Dumbrava" (CAbR "Dumbrava") cu o capacitate de 30 de locuri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
8.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare în localitatea Zebil (CAbR Zebil) cu o capacitate de 40 de locuri (înființat prin restructurarea C.R.R.N. Zebil)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
9.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități în localitatea Zebil cu o capacitate de 36 de locuri (înființat prin restructurarea C.R.R.N. Zebil)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
10.	DGASPC Tulcea	Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui centru de zi Mahmudia	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
11.	DGASPC Tulcea	Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui centru de zi Smârdan	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
12.	DGASPC Tulcea	Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui centru de zi în localitatea Babadag	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
13.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare Heracleea (CAbR Heracleea), înființat prin restructurarea C.R.R.N. Babadag, cu o capacitate de 50 de locuri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
14.	DGASPC Tulcea	Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență Heracleea (C.I.A.P.A.D. Heracleea), înființat prin restructurarea C.R.R.N. Babadag, cu o capacitate de 50 de locuri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
15.	DGASPC Tulcea	Înființare Centru de zi de recuperare pentru copiii cu dizabilități	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
16.	DGASPC Tulcea	Înființare Centru specializat de zi pentru resocializarea copilului predeleincvent și delincvent	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
17.	DGASPC Tulcea	Înființare Centru specializat de zi pentru formarea deprinderilor de viață independentă	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
18.	DGASPC Tulcea	Înființarea de servicii de tip respiro pentru copiii și adulții cu dizabilități și familiile lor	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
19.	DGASPC Tulcea	Consolidarea rețelei județene de asistenți maternali	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
20.	DGASPC Tulcea	Înființarea unor posturi de asistenți personali profesioniști	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
21.	DGASPC Tulcea	Înființarea unui centru județean pilot destinat copiilor cu probleme de comportament	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
22.	DGASPC Tulcea	Dezvoltarea unui centru pentru tineri vulnerabili, pentru menținerea motivației rămânerii în școală	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
23.	DGASPC Tulcea	Dezvoltarea și diversificarea serviciilor de recuperare pentru copiii cu dizabilități	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
24.	DGASPC Tulcea	Suport în luarea deciziilor pentru persoane cu capacitate restrânsă de exercițiu prin înființarea de echipe județene care vor sprijini beneficiarii	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
25.	DGASPC Tulcea	Recuperarea copiilor și persoanelor cu dizabilități prin înființarea de echipe mobile care vor oferi servicii beneficiarilor	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
26.	DGASPC Tulcea	Înființarea unei rețele de asistenți personali profesioniști care să ofere servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
27.	DGASPC Tulcea	Înființarea de noi locuințe protejate pentru persoane cu dizabilități în vederea creșterii capacității serviciilor alternative de tip familial	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
28.	DGASPC Tulcea	Extinderea serviciilor cu noi locuințe protejate pentru victimele traficului de persoane și ale violenței domestice în vederea creșterii capacității serviciilor	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
29.	DGASPC Tulcea	Formarea specialiștilor din serviciile sociale publice în vederea creșterii calității serviciilor pentru toate categoriile de beneficiari	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
30.	DGASPC Tulcea	Rețea de centre de zi pentru copii în situații de risc (prin dezvoltarea de servicii comunitare de prevenire a separării copilului de familia sa la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
31.	DGASPC Tulcea	Modernizarea și crearea de infrastructură socială pentru persoanele cu dizabilități (operaționalizarea de servicii comunitare: locuințe protejate în comunitate, centre de zi și centre de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu dizabilități)	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
32.	DGASPC Tulcea	Construire Centru social multifuncțional	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
33.	UAT Isaccea	Facilitarea accesului la servicii integrate de educație, sănătate, sociale pentru un număr de 200 de copii din familii cu venituri mici din Orașul Isaccea, jud. Tulcea	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
34.	UAT Isaccea	Înființarea unui centru zonal de protecție a categoriilor sociale abuzate în familie	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
35.	UAT Isaccea	Brățări pentru monitorizarea stării de sănătate a vârstnicilor din orașul Isaccea	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
36.	UAT Isaccea	Cantină comunitară mobilă	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
37.	UAT Isaccea	Suținerea copiilor vulnerabili și a familiilor acestora pentru prevenirea instituționalizării	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
38.	UAT Isaccea	Acordarea de măsuri integrate pentru persoanele vulnerabile	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
39.	UAT Isaccea	Oferirea de sprijin adecvat copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate precum și persoanelor care îi îngrijesc	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
40.	UAT Isaccea	Dezvoltarea/diversificarea serviciilor medico-sociale acordate în cadrul Centrului de zi de socializarea și petrecere a timpului liber pentru persoanele vârstnice Revărsarea	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
41.	UAT Isaccea	Asigurarea accesului persoanelor cu handicap la serviciile sociale, medicale, educaționale	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
42.	UAT Isaccea	Facilitarea accesului la educație a copiilor aflați în risc de abandon școlar	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
43.	UAT Dorobanțu	Centru social de zi pentru persoane vârstnice, cu dizabilități și adăpost temporar de urgență	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
44.	UAT Mahmudia	Construire locuințe sociale pentru familiile tinere sau aflate în dificultate	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
45.	UAT Mahmudia	Înființarea unui cămin pentru persoanele vârstnice	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
46.	UAT Mahmudia	Activități de dezvoltare comunitară integrată- activități de informare, consiliere, mediere, pregătire etc.	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
47.	UAT Murighiol	Construire locuințe sociale și de necesitate Corp C1, Corp C2, Corp C3, Corp C4, centrală termică în comuna Murighiol, județul Tulcea	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean
48.	UAT Măcin	Înființare serviciu social - CENTRU REZIDENȚIAL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSDOANE VÂRSTNICE / LOCUINȚE SOCIALE - Cod serviciu social: 8730 CR-V-III	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean



**Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea,
pentru perioada 2024-2029**

Nr. crt.	Instituție	Titlu Proiect ²¹	Surse de finanțare
49.	UAT Măcin	Înființare serviciu social - CENTRU DE PREPARARE ȘI DISTRIBUIRE A HRANEI PENTRU PERSOANE ÎN RISC DE SĂRĂCIE / SERVICIU MOBIL DE ACORDARE A HRANEI - Masa pe roți - Cod serviciu: 8899 CPDH-II	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 Buget Local Buget județean

Sursa: Autorul



SECȚIUNEA C. PLANUL DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE PENTRU PERIOADA 2024 – 2029

Tabelul nr. 82: Planul de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din județul Tulcea, pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsură	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
OS1: Dezvoltarea și implementarea unui plan de tranziție progresivă a serviciilor rezidențiale către servicii de tip familial, cu accent pe personalizare și adaptabilitate la gradele de dependență ale beneficiarilor							
<i>DA.1.1: Creșterea calității serviciilor sociale adresate copiilor lipsiți temporar sau definitiv de părinți</i>							
1.1.1	M1.1.1. Optimizarea infrastructurii de servicii sociale destinate copiilor lipsiți temporar sau definitiv de părinți, asigurând accesul acestora la adăpost, îngrijire, educație și facilități pentru pregătirea pentru viața independentă, precum și integrarea și reintegrarea acestora în mediu familial și socio-profesional	Rețea de servicii sociale pentru copilul lipsit temporar sau definitiv de părinții săi și asigurarea accesului copiilor la găzduire, îngrijire, educație și servicii de pregătire pentru viața independentă, precum și integrarea/reintegrarea familială și socio-profesională dezvoltată	Nr. servicii sociale pentru copilul lipsit temporar sau definitiv de părinții săi și asigurarea accesului copiilor la găzduire, îngrijire, educație și servicii de pregătire pentru viața independentă, precum și pentru integrarea/reintegrarea familială și socio-profesională	Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			dezvoltate Nr. beneficiari deserviți				
1.1.2	M1.1.2. Extinderea și consolidarea rețelei de servicii de tip familial	Case de tip familial/apartamente construite/înființate	case de tip familial/apartamente pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	Ocrotirea copilului separat temporar sau definitiv de părinți Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Buget local Alte fonduri europene nerambursabile
DA.1.2: Tranziția către servicii de tip familial, închiderea centrelor de plasament de tip vechi și implementarea unui model de îngrijire familială mai eficient și adaptat nevoilor copiilor							
1.2.1	M1.2.1 Restructurarea și închiderea centrelor de plasament de tip vechi, înființarea de Căsuțe de Tip Familial (CTF), care să găzduiască copiii proveniți din centrele de plasament închise, pentru care nu au fost identificate alte soluții de îngrijire în cadrul familiei. Centrele rezidențiale care urmează a fi	Închiderea Centrului de Plasament Speranța Tulcea Închiderea Centrului de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever Pelican Tulcea	Nr. centre închise Nr. case de tip familial înființate pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Capacitatea de cazare a caselor de tip familial Gradul de ocupare	Copiii care au fost părăsiți/neglijăți/abuzați/traficați/exploatați	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	reorganizate sunt: Centrul de Plasament Speranța Tulcea; Centrul de Plasament pentru Recuperarea și Reabilitarea Copilului cu Handicap Sever Pelican Tulcea.		a caselor de tip familial				
<i>DA.1.3: Crearea unui mediu favorabil pentru integrarea, asistența și îngrijirea copiilor cu dizabilități, cu accent pe prevenirea riscului de instituționalizare și promovarea unei vieți independente</i>							
1.3.1.	M1.3.1.Înființarea unui serviciu tip Centru de zi de recuperare pentru copilul cu dizabilități prin asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la servicii de abilitare/reabilitare în conformitate cu nevoile lor specifice, prin participarea la activități care au ca scop recuperarea sau compensarea dizabilității copilului: terapii de recuperare, consiliere psihosocială și suport emoțional, supraveghere și îngrijire, asistență și recuperare medicală, educare și dezvoltare timpurie, socializare și	Centru de zi de recuperare pentru copilul cu dizabilități prin asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la servicii de abilitare/reabilitare înființat	Centru de zi de recuperare pentru copilul cu dizabilități prin asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la servicii de abilitare/reabilitare pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Capacitatea centrului Gradul de ocupare a capacității centrului	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsură	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	petrecere a timpului liber		Nr. beneficiari deserviți				
1.3.2.	M1.3.2.Înființarea unui Centru Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora	Centru Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora înființat	Centru Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Nr. beneficiarilor	Copiii cu dizabilități fără sprijin în comunitate	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
DA. 2.1.: Crearea unui mediu propice pentru integrarea, asistența și îngrijirea persoanelor adulte cu dizabilități, cu accent pe prevenirea riscului de instituționalizare și promovarea unei vieți independente							
2.1.1.	M2.1.1.Dezvoltarea/accesibilizarea de servicii în comunitate	Servicii în comunitate pentru persoanele adulte cu dizabilități, susținute și finanțate din bugetul central și local	Nr. de servicii în comunitate pentru persoanele cu dizabilități dezvoltate/accesibile și operaționale Nr. beneficiarilor serviciilor	Persoane (adulte) cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
2.1.2.	M2.1.2.Susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor	Sprijinirea tranziției persoanelor cu dizabilități din centrele de îngrijire și asistență	Nr. locuințe protejate pentru care a fost realizată și	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	dizabilități aflate în centre de îngrijire și asistență și prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate prin înființarea de locuințe protejate și centre de zi	către medii comunitare, prin înființarea locuințelor protejate și a centrelor de zi	predată documentația tehnică pentru înființare Nr. centre de zi pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Nr. persoane beneficiare				PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
2.1.3.	M2.1.3. Înființarea a patru servicii tip Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități (CIAPAD Heraclea, CIAPAD Babadag, CIAPAD Dumbrava, CIAPAD Zebil)	Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități înființat funcțional și bine gestionat, care să îmbunătățească viața și să ofere suportul necesar persoanelor adulte cu dizabilități	Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități prin asigurarea de servicii precum găzduire și alimentație pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Nr. persoane interesate cu privire la	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsură	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			serviciul social informat Nr. beneficiari ai Centrului				
2.1.4.	M2.1.4.Dezvoltarea a 3 centre de abilitare și reabilitare pentru persoanele adulte cu dizabilități (CAbR Heraclea, CAbR Dumbrava, CAbR Zebil	Centre de recuperare neuro-motorie pentru persoane cu dizabilități	3 centre de abilitare și reabilitare pentru persoanele adulte cu dizabilități	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
DA.2.2.: Asigurarea unui trai adecvat și inclusiv persoanelor adulte cu dizabilități, cu accent pe dezinstituționalizate și integrare în comunitate							
2.2.1.	M2.2.1.Asigurarea locuirii accesibile și adecvate în comunitate	Locuințe în comunitate pentru persoanele cu dizabilități, asigurate în conformitate cu standardele de locuire incluzivă	Procentul locuințelor în comunitate care sunt conforme cu standardele de locuire incluzivă	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
							nerambursabile
2.2.2.	M2.2.2.Creșterea accesului persoanelor adulte cu dizabilități la locuințe sociale	Persoanele cu dizabilități transferate din centrele rezidențiale în comunitate cu acces crescut la locuințe sociale	Număr și procent de locuințe sociale acordate persoanelor cu dizabilități transferate din centrele rezidențiale din stocul nou dezvoltat sau alocat	Persoane (adulte) cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local Buget județean
2.2.3.	M2.2.3.Promovarea dreptului la viață independentă și a integrării în comunitate a persoanelor cu dizabilități din locuințele protejate, prin facilitarea accesului la locuințe adecvate în comunitate și furnizarea separată a serviciilor de sprijin corespunzătoare nevoilor acestora exprimate	Facilitarea dreptului la viață independentă și integrare socială a persoanelor cu dizabilități	Număr de campanii de promovare	Persoane (adulte) cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local Buget județean
2.2.5.	M2.2.5.Identificarea și asigurarea accesului la soluții de locuire pentru persoanele dezinstituționalizate	Facilitarea dreptului la viață independentă și integrare socială a persoanelor cu dizabilități	Număr de persoane cu dizabilități transferate din locuințe	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	care să respecte standardele de locuire incluzivă și alegerile persoanelor		protejate în locuințe care respectă standardele de locuire incluzivă				
<i>DA.2.3.: Furnizarea de sprijin personalizat și a unor servicii specializate persoanelor adulte cu dizabilități în scopul creșterii incluziunii sociale și economice a acestora</i>							
2.3.1.	M2.3.1.Dezvoltarea rețelei de servicii de sprijin personalizat în comunitate atât pentru persoane adulte cu dizabilități care vor face tranziția din centrele rezidențiale, cât și pentru cele din comunitate (de exemplu, asistent personal, asistență în luarea deciziilor, consiliere și mediere ocupațională, sprijin în gospodărie, îngrijire la domiciliu sau echipe mobile)	Rețea robustă de servicii de sprijin personalizat în comunitate, pentru persoanele adulte cu dizabilități	Număr de servicii de sprijin în comunitate înființate, pe tipuri și la nivel de localitate, județean și național Număr de persoane cu dizabilități, beneficiare de servicii de sprijin în comunitate, la nivel de localitate, județean și național Procent de persoane cu dizabilități dezinstituționalizate, beneficiare de servicii de sprijin în comunitate, la nivel de	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			localitate				
2.3.2.	M2.3.2.Extinderea rețelei de dispozitive și tehnologii asistive necesare persoanelor cu dizabilități	Facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la dispozitive și tehnologii asistive, contribuind astfel la îmbunătățirea calității vieții și autonomiei lor	Număr de persoane dizabilități, beneficiare de tehnologii de acces dispozitive asistive Nr. tehnologiilor și dispozitivelor asistive implementate	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
2.3.3.	M2.3.3.Accesarea serviciilor de ocupare la nivelul cât mai multor persoane cu dizabilități (evaluare, formare vocatională, angajare asistată, angajare protejată etc.)	Integrarea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități în mediul profesional	Număr de persoane dizabilități, beneficiare servicii ocupare	Persoane (adulte) cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
DA.2.4. Asigurarea unei tranziții eficiente și sprijinirea integrării persoanelor cu dizabilități în cadrul comunității							
2.4.1.	M2.4.1.Pregătirea fiecărei persoane înainte de transferarea din centrul rezidențial pentru facilitarea tranziției către viața independentă în comunitate	Sprijin și instruire prin care persoanele adulte cu handicap să ducă o viață independentă și să își gestioneze autonom resursele și activitățile zilnice	Procentul de persoane dizabilități care implică activități stimulare	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsuri	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			abilităților de viață independentă, de participare socială și civică și de educație și pentru muncă, pe tip de centru Procentul de persoane cu dizabilități din centrele rezidențiale implicate în activități de stimulare a abilităților de viață independentă, de participare socială și civică și de educație și pentru muncă desfășurate în comunitate, dintre care: în comunitățile de destinație, pe tip de centru Procentul de persoane din centrele rezidențiale				Buget local Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			sprijinite în luarea deciziilor, pe tip de centru Procentul de persoane din centrele rezidențiale cu acces la mijloace de informare și comunicare, pe tip de centru				
2.4.2.	M2.4.2.Elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate pentru fiecare persoană cu dizabilități din centrele rezidențiale, inclusiv a componentei de pregătire a tranziției în comunitate, în vederea punerii în aplicare a parcursului de trai independent	Planuri de trai independente și adaptate nevoilor individuale ale fiecărei persoane cu dizabilități elaborate pentru a asigura incluziunea socială și economică a acestora	Procentul persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale cu planuri individuale de viață independentă și integrare în comunitate, pe tip de dizabilitate	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local Buget județean
DA.2.5. Sprijin integrat pentru familiile persoanelor cu dizabilități							
2.5.1.	M2.5.1.Asigurarea de informare și consiliere specifică pentru familiile persoanelor cu dizabilități în mod	Famiile persoanelor cu dizabilități, informate și consiliate	Număr de familii ale persoanelor cu dizabilități care beneficiază de informare și	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	constant și în regim de urgență, acolo unde este cazul		consiliere specifică, pe tip de furnizor				europene nerambursabile
DA2.6.: Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități							
2.6.1.	M2.6.1.Organizarea de dezbateri publice pe tema dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, transferului în comunitate a acestora și a dezvoltării rezilienței comunității	Implicarea activă a comunității în procesul de integrare și sprijinire a persoanelor cu dizabilități	Număr de dezbateri publice organizate Număr de participanți la dezbaterile publice organizate	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
2.6.2.	M2.6.2.Organizarea de campanii de comunicare cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la o viață independentă în comunitate	Promovarea înțelegerea și acceptarea drepturilor persoanelor cu dizabilități de către societate	Număr de persoane cu dizabilități și organizații reprezentative ale acestora implicate în elaborarea și diseminarea de informații în cadrul campaniilor de comunicare de la nivel județean și local Nr. campanii de comunicare	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri, societate civilă	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsuri	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			implementate la nivel județean și local				
OS 2: Dezvoltarea de mecanisme eficiente de coordonare și colaborare între principalii actori cheie din domeniul serviciilor sociale în vederea creșterii eficienței și obținerii de sinergii							
<i>DA.3.1. Îmbunătățirea colaborării între DGASPC Tulcea și Direcțiile/Serviciile Publice de Asistență Socială la nivel local, precum și consolidarea parteneriatului dintre DGASPC Tulcea și CJRAE, în scopul facilitării accesului cetățenilor la servicii sociale</i>							
3.1.1.	M3.1.1. Îmbunătățirea capacităților de prevenire a situațiilor de neglijare, abuz, exploatare a copiilor, violență domestică, consum abuziv de alcool etc. a celor 6 de SPAS-uri din județul Tulcea	Măsuri de prevenție dezvoltate	Nr. măsuri de prevenție dezvoltate	Victime ale violenței domestice (femei, copii, vârstnici) Copiii părăsiți/neglijați/abuzati/exploatați Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
3.1.2.	M3.1.2. Înființarea de SPAS-uri în cele 45 de UAT-uri în care există doar persoane cu atribuții de asistență socială și profesionalizarea acestora	Asigurarea unui suport mai eficient și specializat comunităților locale	45 de SPAS-uri înființate	Toate categoriile de beneficiari	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
3.1.3.	M3.1.3.Derularea de campanii de prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți prin acțiuni comune cu CJRAE și instrumentare în comun a cazurilor în vederea prevenirii bullying-ului, a sarcinilor nedorite în rândul adolescenților, a consumului de droguri sau substanțe adictive etc.	Reducerea comportamentelor de risc la adolescenți	Convenție de colaborare DGASPC-CJRAE pentru acțiuni comune semnată Nr. campanii de prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți derulate	Copiii cu dizabilități fără sprijin în comunitate Copiii părăsiți/neglijăți/exploatați Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Minore însărcinate și mame cu copii de vârstă mică, aflate în situații de risc social, de excluziune și/ sau marginalizare socială	2024-2029	DGASPC CJRAE SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
3.1.4.	M3.1.4.Derularea de campanii de conștientizare a publicului larg în general și a copiilor în particular cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului	Creșterea conștientizării publicului larg și a copiilor în special cu privire la formele de violență și impactul acestora asupra copilului	Convenții de colaborare DGASPC-CJRAE-unități de învățământ pentru acțiuni comune semnate Nr. acțiuni comune de conștientizare derulate Nr. campanii derulate	Copilul și familia	2024-2029	DGASPC-CJRAE-unități de învățământ Societatea civilă	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile Finanțări private
3.1.5.	M3.1.5.Întărirea capacității SPAS-urilor din județul Tulcea pentru intervenții	Îmbunătățirea capacității Serviciilor Publice de Asistență Socială (SPAS) din	Nr. măsuri de dezvoltare/ extindere întreprinse	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	primare de bună calitate în sprijinul comunităților locale	județul Tulcea pentru furnizarea de intervenții primare de bună calitate în sprijinul comunităților locale	Nr. beneficiari noi deserviți prin dezvoltarea serviciilor	abuzati/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane (adulte) cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială Persoane fără adăpost			Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
3.1.6.	M3.1.6. Creșterea numărului serviciilor de	Creșterea numărului de servicii de intervenție	Nr. servicii de intervenție	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate	2024-2029	DGASPC	PEO 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsur	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	intervenție primară în comunități, cu precădere în mediul rural	primară în comunitățile din mediul rural	primară dezvoltate Nr. zonelor rurale în care s-au dezvoltat servicii sociale Nr. persoanelor vulnerabile din localitățile în care s-au înființat servicii sociale Nr. beneficiari deserviți	servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delicvenți/cu tulburări de comportament Copiii care se află în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială Persoane fără adăpost		SPAS/DAS	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
3.1.7.	M3.1.7.Dezvoltarea de	Dezvoltarea de servicii	Nr. servicii de	Copiii cu dizabilități pentru	2024-2029	DGASPC	PEO 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	servicii de mediere și suport la nivelul comunităților locale, prin oferirea de informare corectă, sprijin direct, cât mai aproape de domiciliu și adaptat nevoilor reale, de la firul ierbii	de mediere și suport la nivelul comunităților locale, oferind informare corectă și sprijin direct, adaptat nevoilor reale ale beneficiarilor	mediere și suport dezvoltate Nr. beneficiari deserviți	care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/neglijăți/abuzăți/exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delicvenți/cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială		SPAS/DAS	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
				Persoane fără adăpost			
3.1.8.	M3.1.8.Dezvoltarea capacității serviciilor sociale pentru gestionarea și reziliența în cazuri de criză sanitară/ situații speciale	Îmbunătățirea capacității serviciilor sociale pentru gestionarea și reziliența în cazuri de criză sanitară sau situații speciale	Plan de măsuri pentru gestionarea și reziliența în cazuri de criză sanitară/ situații speciale elaborat	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/neglijăți/abuzăți/exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget județean Buget local



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
				Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială Persoane fără adăpost			
3.1.9.	M3.1.9.Consolidarea colaborării dintre furnizorii de servicii sociale publici și privați, autoritățile administrației publice locale și comisiile de evaluare pentru încadrare în grad de handicap, prin reglementarea unui mecanism de coordonare pentru a asigura: (a) identificarea, centralizarea și comunicarea nevoilor de servicii de sprijin; (b) planificarea și dezvoltarea coordonată a serviciilor; și (c) furnizarea integrată a serviciilor	Colaborarea dintre furnizorii de servicii sociale publici și privați, autoritățile administrației publice locale și comisiile de evaluare pentru încadrare în grad de handicap cu privire la nevoile de servicii, dezvoltarea serviciilor și furnizarea lor integrată, coordonată adecvat	Număr de servicii de sprijin necesare, pe tip de serviciu, la nivel județean	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	Buget local Buget județean
D.A.3.2. Favorizarea unei colaborări extinse și încurajarea inițiativelor partenerilor sociali și societății civile în furnizarea serviciilor sociale							
3.2.1.	M3.2.1.Dezvoltarea de parteneriate cu rețeaua de ONG-uri locale pentru dezvoltarea în comun de proiecte benefice	Proiecte desfășurate în parteneriat cu ONG-uri Servicii sociale organizate și furnizate de către ONG-uri în	Nr. parteneriate de colaborare încheiate Nr. proiecte comune	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale	2024-2029	DGASPC ONG-uri	PPP Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	comunității locale și pentru diversificarea serviciilor oferite în comunitate	comunitate în parteneriat cu UAT-urile	dezvoltate Nr. servicii sociale comunitare furnizate	speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delicvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială Persoane fără adăpost			
3.2.2.	M3.2.2.Promovarea parteneriatului public-privat și asigurarea accesului, pe criterii nediscriminatorii, a	Asigurarea unei competiții transparente și deschise pentru contractarea de servicii sociale benefice	Nr. parteneriate de colaborare încheiate	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/neglijăți/abuzăți/ exploatați	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PPP Buget local Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	furnizorilor privați de servicii sociale la fonduri publice prin completarea Programului anual de contractare a serviciilor sociale din fonduri publice și realizarea demersurilor specifice pentru contractarea de servicii sociale utile comunității locale	comunității locale, conducând la diversificarea și îmbunătățirea calității ofertei de servicii sociale		Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delicvenți/cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale traficului de persoane (amenințate, răpite, abuzate, constrânse) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială Persoane fără adăpost			
3.2.3	M3.2.3.Colaborarea cu structurile asociative ale autorităților administrației publice	Colaborare cu structurile asociative ale autorităților administrației publice	Număr de evenimente comune de informare/conști	Persoane adulte cu dizabilități Copiii cu dizabilități fără sprijin în comunitate	2024-2029	DGASPC DAS/SPAS ONG-uri	Buget local Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	locale (Asociația Municipiilor din România, Asociația Orașelor din România și Asociația Comunelor din România), sindicate, Colegiul Național al Asistenților Sociali, precum și cu alte organizații ale societății civile, pentru valorizarea profesiilor sociale prin activități precum organizarea de evenimente comune de informare sau conștientizare, de programe de practică și voluntariat	locale, în vederea valorizării profesiilor sociale, întărită	entizare/de programe de practică voluntariat organizate și				
3.2.4.	M3.2.4.Organizarea unor grupuri tematice de lucru, cu specialiști de la nivelul DGASPC Tulcea-SPAS-uri-ONG-uri (Grup tematic în domeniul persoanelor cu dizabilități, Grup tematic în domeniul activităților de prevenție etc.)	Facilitarea colaborării între DGASPC Tulcea, SPAS-uri și ONG-uri pentru identificarea și soluționarea nevoilor specifice din domenii distincte	Nr. Grupuri tematice de lucru, cu specialiști de la nivelul DGASPC Tulcea - SPAS-uri-ONG-uri Nr. participanți în cadrul grupurilor tematice de lucru, cu specialiști de la nivelul DGASPC	Persoane adulte cu dizabilități Copiii cu dizabilități fără sprijin în comunitate	2024-2029	DGASPC DAS/SPAS ONG-uri	Buget local Buget județean PPP



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			Tulcea - SPAS-uri-ONG-uri				
3.2.5.	M3.2.5. Încheierea de protocoale cu jandarmeria și cu centrul antidrog	Consolidarea colaborării pentru a crește siguranța publică și a preveni consumul de droguri	Nr. protocoale încheiate Nr. jandarmi implicați Nr. campanii derulate	Persoane expuse riscului de a dezvolta adicții	2024-2029	DAS/SPAS ONG-uri	Buget local Buget județean
D.A.4.1. Dezvoltarea competențelor profesionale și formarea continuă în domeniul asistenței sociale							
4.1.1.	M4.1.1.Organizarea de sesiuni de formare profesională continuă în vederea creșterii performanței personalului din structurile proprii DGASPC Tulcea	Îmbunătățirea calității serviciilor oferite de DGASPC Tulcea	Nr. sesiuni de formare profesională pentru personalul din cadrul DGASPC Nr. persoane din cadrul DGASPC Tulcea i participante	Structurile proprii DGASPC Tulcea	2024-2029	DGASPC	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.2.	M4.1.2.Pregătirea inițială și continuă a profesioniștilor care lucrează sau vor lucra în comunitate	Creșterea performanței profesioniștilor care lucrează sau vor lucra în comunitate	Nr. sesiuni de formare profesională pentru profesioniștii care lucrează sau vor lucra în comunitate	Profesioniști care lucrează sau vor lucra în comunitate	2024-2029	DGASPC	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.3.	M4.1.3.Organizarea de programe anuale de	Programe de formare/perfecționare	Nr. programe de anuale de	Asistenți sociali	2024-2029	DGASPC ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	formare/specializare a personalului de specialitate în asistență socială	a personalului de specialitate în asistență socială înființat	formare a personalului de specialitate în asistență socială organizate Nr. programe de perfecționare Nr. participanți în cadrul programelor anuale de formare a personalului de specialitate în asistență socială organizate				Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.4.	M4.1.4. Extinderea rețelei județene de asistenți maternali și îmbunătățirea competențelor asistenților maternali profesioniști prin sesiuni de formare continuă	Rețea de asistenți maternali extinsă	Nr. asistenți maternali instruiți Nr. sesiuni de formare continuă susținute	Asistenți maternali	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.5	M4.1.5. Formarea de specialiști în angajare asistată	Specialiști în angajare asistată formați	Nr. specialiști în angajare asistată formați Nr. cursuri de formare derulate	Asistenți sociali	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
4.1.6.	M4.1.6. Consolidarea echipelor de profesioniști de la nivelul SPAS-urilor prin creșterea nivelului de competențe profesionale	Specialiști formați la nivelul SPAS-urilor	Nr. specialiști formați/SPAS	Resursa umană din cadrul echipelor SPAS-urilor	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.7.	M4.1.7. Formarea/instruirea specifică și adecvată a tuturor categoriilor de profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen, în vederea prevenirii și combaterii eficiente a acestui fenomen	Profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen formați/instruiți	Nr. cursuri de formare/instruire specifică și adecvată Nr. specialiști formați/instruiți	Resursa umană din cadrul echipelor DGASPC/SPAS-urilor/ONG-urilor cu activitate în domeniu etc.	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
4.1.8.	M4.1.8. Măsurile de formare unitară a managerilor de caz și a coordonatorilor de structură la nivelul DGASPC și a coordonatorilor de structură sau a asistenților sociali responsabili la nivelul SPAS/DAS, elaborarea și	Programe de instruire elaborate și implementate Manageri de caz și coordonatori eficienți în elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate	Număr de manageri de caz și coordonatori instruiți	Resursa umană din cadrul echipelor DGASPC/SPAS-urilor/ONG-urilor cu activitate în domeniu etc.	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate, în vederea asigurării parcursului de viață independentă pentru persoanele adulte cu dizabilități, conform nevoilor și aspirațiilor acestora						
D.A.4.2. Îmbunătățirea nivelului de conștientizare a beneficiarilor și a cetățenilor cu privire la oferta extinsă de servicii sociale din județul Tulcea, inclusiv la activitatea dedicată asistenței sociale							
4.2.1.	M4.2.1. Campanii de informare, sensibilizare și conștientizare a populației și a comunității în general	Campanii de informare, sensibilizare și conștientizare a populației și a comunității în general derulate	Nr. campanii de informare, sensibilizare și conștientizare a populației și a comunității în general derulate	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
				muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane adulte cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)			
4.2.2.	M4.2.2.Campanii de informare și prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți	Reducerea comportamentelor de risc ale adolescenților ca urmare a derulării campaniilor de informare și prevenire	Nr. campanii de informare și prevenire a comportamentelor de risc la adolescenți derulate	Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP
4.2.3.	M4.2.3.Campanii de informare și prevenire a a violenței domestice și a consumului abuziv de alcool	Campanii de informare și prevenire a violenței domestice și a consumului abuziv de alcool derulate	Nr. campanii de informare și prevenire a violenței domestice și a consumului abuziv de alcool derulate	Victime ale violenței domestice (femei, copii, vârstnici)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP
4.2.4.	M4.2.4. Campanii de informare și prevenire a consumului abuziv de droguri	Conștientizarea publicului cu privire la riscurile asociate acestui comportament și reducerea incidentelor de consum abuziv de droguri	Nr. campanii de informare și prevenire a consumului abuziv de droguri	Persoane cu diferite adicții (consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, jocuri de noroc)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
							nerambursabile PPP
D.A.4.3. Accelerarea dezinstituționalizării și integrarea în comunitate a persoanelor vulnerabile							
4.3.1.	M4.3.1. Înființarea unui Comitet pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare la nivel județean, cu rol consultativ, cu implicarea inclusiv a societății civile și a reprezentanților organizațiilor persoanelor cu dizabilități sau care lucrează cu și pentru persoane cu dizabilități (în conformitate cu cerințele Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, 2022-2030)	Promovarea unui proces mai rapid și eficient de tranziție a persoanelor adulte cu dizabilități către viața independentă în comunitate	Număr de sesiuni de informare și consultare cu 1 Comitet județean de accelerare a dezinstituționalizării	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.3.2.	M4.3.3. Monitorizarea și evaluarea progresului și rezultatelor procesului de dezinstituționalizare	Transparentizare a procesului de dezinstituționalizare și integrare în comunitate	Număr de măsuri îndeplinite, din total măsuri incluse în planul	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC	Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	și integrare în comunitate prin publicarea, semestrial, de situații statistice privind stadiul procesului de dezinstituționalizare la nivel județean	la nivel județean	de monitorizare Număr de situații statistice semestriale privind stadiul procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și de centru				
D.A.4.4. Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități							
4.4.1.	M4.4.1.Înființarea C.I.A. Heracleea și LMP Babadag	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 Centru de îngrijire și Asistență înființat 1 LMP înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.2.	M4.4.2.Înființarea C.I.A.P.A.D. Babadag (înființat prin restructurarea C.I.A. Babadag)	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 C.I.A.P.A.D. înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
4.4.3	M4.4.3.Înființarea a patru locuințe maxim protejate și a unui centru de zi la Jurilovca (stadiu relativ avansat de execuție a lucrărilor)	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	4 LMP înființate 1 centru de zi înființat la Jurilovca	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.4.	M4.4.4.Înființarea a patru locuințe maxim protejate la Baia, în localitatea Panduru și a unui centru de zi în localitatea Baia (aflat la 5 km distanță de locuințele protejate din Panduru); (stadiu relativ avansat de execuție a lucrărilor)	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	4 LMP înființate la Baia 1 centru de zi înființat la Baia	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.5.	M4.4.5.Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Dumbrava" (înființat prin restructurarea C.I.A. "Dumbrava" Babadag) cu o capacitate de 50 de locuri	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 Centru de Îngrijire și Asistență înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
4.4.6.	M4.4.6.Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare "Dumbrava" (CABR "Dumbrava") cu o capacitate de 30 de locuri	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 CABR înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.7.	M4.4.7.Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare în localitatea Zebil (CABR Zebil) cu o capacitate de 40 de locuri (înființat prin restructurarea C.R.R.N. Zebil)	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 CABR înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.8.	M4.4.8.Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități în localitatea Zebil cu o capacitate de 36 de locuri (înființat prin restructurarea C.R.R.N. Zebil)	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 Centru de Îngrijire și Asistență înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.9.	M4.4.9.Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu	3 LMP înființate 1 centru de zi	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	centru de zi Mahmudia	dizabilități	înființat			ONG-uri	Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.10.	M4.4.10.Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui centru de zi Smârdan	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	3 LMP înființate 1 centru de zi înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.11.	M4.4.11.Înființarea a trei locuințe maxim protejate și a unui centru de zi în localitatea Babadag	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	3 LMP înființate 1 centru de zi înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.12.	M4.4.12.Înființarea Centrului de Abilitare și Reabilitare Heraclea (CABR Heraclea), înființat prin	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 CABR înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	restructurarea C.R.R.N. Babadag, cu o capacitate de 50 de locuri						Alte fonduri europene nerambursabile
4.4.13.	M4.4.13.Înființarea Centrului de Îngrijire și Asistență Heracleea (C.I.A.P.A.D. Heracleea), înființat prin restructurarea C.R.R.N. Babadag, cu o capacitate de 50 de locuri	Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități	1 Centru de Îngrijire și Asistență înființat	Persoane adulte cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Buget ANPDPD Alte fonduri europene nerambursabile
Obiectiv specific 3: Implementarea unui sistem de intervenție multidisciplinar prin care să se abordeze în mod holistic nevoile persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate din județul Tulcea							
<i>D.A.5.1 Susținerea incluziunii sociale a copiilor, tinerilor și a familiilor acestora, precum și reducerea decalajelor care afectează calitatea vieții acestora</i>							
5.1.1.	M5.1.1.Înființarea de servicii de tip centre Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora	Centre Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora înființate	Nr. centre Respiro pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.1.2.	M5.1.2.Asigurarea accesului	Servicii de tip găzduire, îngrijire, abilitare,	Nr. servicii de tip găzduire,	Copiii delicvenți/ cu tulburări de comportament	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PR Sud-Est 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	copiilor/tinerilor cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal, pe o perioadă determinată la: găzduire, îngrijire, abilitare, reabilitare, educație, pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și socio- profesionale	reabilitare, educație, pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și socio- profesionale înființate	îngrijire, abilitare, reabilitare, educație, pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și socio- profesionale dezvoltate	Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal		ONG-uri	PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
D.A.5.2 Susținerea incluziunii sociale a vârstnicilor							
5.2.1.	M5.2.1.Creșterea rețelei de servicii specializate dedicate vârstnicilor	Creșterea accesului vârstnicilor la servicii sociale adaptate nevoilor acestora	Nr. de servicii specializate dedicate vârstnicilor dezvoltate Nr. beneficiari de servicii specializate dedicate vârstnicilor	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.2.2.	M5.2.2.Dezvoltarea rețelei de servicii de îngrijire la domiciliu pentru vârstnici	Creșterea accesibilității serviciilor sociale pentru vârstnici și acordarea acestora în confortul propriei locuințe	Nr. servicii de îngrijire la domiciliu dezvoltate Nr. beneficiari de servicii de	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			Îngrijire la domiciliu				Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.2.3.	M5.2.3. Diversificarea serviciilor oferite în casele de tip familial pentru o mai bună calitate a vieții persoanelor vârstnice	Dezvoltarea gamei de servicii oferite în casele de tip familial adresate vârstnicilor, ceea ce are un impact major asupra îmbunătățirii calității vieții acestora	Nr. servicii oferite în casele de tip familial pentru o mai bună calitate a vieții persoanelor vârstnice Nr. beneficiari de servicii oferite în casele de tip familial	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.2.4.	M5.2.4. Înființarea unor centre comunitare multifuncționale, cu precădere în zonele marginalizate, pentru furnizarea serviciilor integrate către persoanele vârstnice și persoanele aflate în sărăcie extremă	Creșterea accesibilității serviciilor sociale integrate în zonele marginalizate către persoanele vârstnice și persoanele aflate în sărăcie extremă	Nr. centre comunitare multifuncționale pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Capacitatea centrelor comunitare multifuncționale Nr. beneficiari	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			deserviți de centrele comunitare multifuncționale				
5.2.5.	M5.2.5. Investiții în infrastructura necesară furnizării și dezvoltării serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice (centre de zi, cantine sociale, unități de îngrijire la domiciliu etc.)	Asigurarea unor servicii de calitate, adaptate nevoilor vârstnicilor și promovarea unei vieți independente și sănătoase	Nr. proiecte de investiții elaborate	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.2.6.	M5.2.6. Dezvoltarea de programe de educație comunitară privind prevenirea și combaterea formelor de violență, abuz și neglijare asupra persoanelor vârstnice	Creșterea conștientizării comunității, creșterea sensibilizării față de drepturile vârstnicilor și reducerea cazurilor de violență, abuz și neglijare prin informare și educație	Nr. programe de educație comunitară privind prevenirea și combaterea formelor de violență, abuz și neglijare asupra persoanelor vârstnice dezvoltate	Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
D.A.5.3 Susținerea incluziunii sociale a victimelor violenței domestice și prevenirea și combaterea oricărei forme de violență							
5.3.1	M5.3.1. Creșterea capacității victimelor	Servicii de consiliere vocațională, grupuri de	Nr. servicii de consiliere	Victime ale violenței domestice (femei, copii,	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	violentei domestice de a depăși situația de vulnerabilitate, dar și transferul către o viață independentă prin acordarea unor servicii de consiliere vocațională, grupuri de suport etc.	suport înființate	vocațională, grupuri de suport înființate Nr. beneficiari de servicii de consiliere vocațională, grupuri de suport înființate	bărbați)		ONG-uri	Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.2.	M5.3.2.Consolidarea și diversificarea serviciilor integrate pentru prevenirea și combaterea violenței domestice	Servicii integrate pentru prevenirea și combaterea violenței domestice înființate/dezvoltate	Nr. servicii integrate pentru prevenirea și combaterea violenței domestice dezvoltate Nr. beneficiari de servicii de servicii integrate pentru prevenirea și combaterea violenței domestice	Victime domestice ale violenței (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.3.	M5.3.3.Asigurarea măsurilor de protecție în regim de urgență a victimelor violenței în familie în locuință protejată	Creșterea nr de locuințe protejate	Nr. locuințe protejate dezvoltate Nr. beneficiari de de măsuri de protecție în locuințe protejate	Victime domestice ale violenței (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
							Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.4.	M5.3.4. Dezvoltarea serviciilor de însoțire pentru victimele violenței domestice prin înființarea de centre de suport zonale la nivel județean	Centre de suport zonale înființate	Nr. centre de suport zonale pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Nr. centre de suport zonale operaționale	Victime ale violenței domestice (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.5.	M5.3.5. Înființarea de servicii sociale de îngrijire și asistență pentru victime	Servicii sociale de îngrijire și asistență pentru victime înființate	Nr. de servicii sociale de îngrijire și asistență pentru victime operaționale	Victime ale violenței domestice (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.6.	M5.3.6. Înființarea de servicii de recuperare pentru victimele violenței domestice	Servicii de recuperare pentru victimele violenței domestice înființate	Nr. de servicii de recuperare pentru victimele violenței domestice operaționale	Victime ale violenței domestice (femei, copii, tineri)	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsură	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
							CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.7.	M5.3.7.Mărirea capacității serviciilor de găzduire pentru victimele violenței domestice	Servicii de găzduire pentru victimele violenței domestice cu capacitate mărită	Nr. Servicii de găzduire pentru victimele violenței domestice dezvoltate Nr. de locuri noi în cadrul serviciilor de găzduire pentru victimele violenței domestice	Victime ale violenței domestice (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.3.8.	M5.3.8.Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii la nivel județean destinate protecției efective a victimelor violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora	Sistem unitar de servicii la nivel județean destinate protecției efective a victimelor violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora	Tipologii de servicii unitare dezvoltate și furnizate la nivel județean Nr. Beneficiari	Victime ale violenței domestice (femei, copii, bărbați)	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
DA5.4. Promovarea incluziunii sociale a altor grupuri defavorizate existente la nivelul județului Tulcea							
5.4.1.	M5.4.1.Furnizarea de servicii personalizate (management de caz) de	Nr. servicii personalizate (management de caz)	Nr. servicii personalizate (management de	Victime ale traficului de persoane	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	informare, consiliere și orientare pentru persoanele care provin din alte grupuri defavorizate (victime ale traficului de persoane)	de informare, consiliere și orientare pentru persoanele care provin din grupuri defavorizate (victime ale traficului de persoane)	caz) de informare, consiliere și orientare pentru persoanele care provin din grupuri defavorizate pe piața muncii dezvoltate Nr. beneficiari deserviți				Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.4.2.	M5.4.2. Dezvoltarea de programe de reabilitare și reintegrare socio-profesională	Programe de reabilitare și reintegrare socială	Nr. programelor de reabilitare și reintegrare socială create	Victime ale traficului de persoane	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.4.3.	M5.4.3. Furnizarea de asistență și sprijin psihologic și social	Persoane emoțional sprijinite Persoane reintegrate social	Nr. persoanelor beneficiare Nr. orelor de asistență psihologică oferite	Victime ale traficului de persoane	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
5.4.4.	M5.4.4. Organizarea de campanii de sensibilizare și educare în comunitate pentru a crește conștientizarea asupra fenomenului traficului de persoane și pentru a promova toleranța și	Populație mai bine informată în legătură cu fenomenul traficului de persoane	Nr. campanii de sensibilizare organizate	Victime ale traficului de persoane	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsur	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	sprijinul pentru victime						
Obiectiv specific 4: Extinderea și diversificarea serviciilor sociale cu scopul de a adresa o paletă mai largă de nevoi ale persoanelor vulnerabile din județul Tulcea							
<i>D.A.6.1. Extinderea și îmbunătățirea serviciilor sociale acordate la nivelul județului, asigurând un acces eficient al grupurilor vulnerabile la servicii de prevenție, de urgență, de îngrijire, de asistență de recuperare/reabilitare și alte servicii specializate de înaltă calitate, în proximitatea domiciliului și la costuri accesibile</i>							
6.1.1.	M6.1.1. Dezvoltarea de centre de zi în comunitățile cu număr ridicat de copii aflați în situație de risc social din județul Tulcea pentru a preveni separarea copiilor de familii	Centre de zi dezvoltate în comunitățile cu număr ridicat de copii aflați în situație de risc social din județul Tulcea	Nr. centre de zi pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.1.2.	M6.1.2. Dezvoltarea de centre comunitare de servicii integrate de sprijin ale familiilor, înființate la nivel de UAT, în vederea apropiării serviciilor de beneficiari	Centre comunitare de servicii integrate de sprijin ale familiilor, înființate la nivel de UAT, în vederea apropiării serviciilor de beneficiari	Nr. centre comunitare de servicii integrate de sprijin	Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.1.3.	M6.1.3. Dezvoltarea unei rețele de centre de zi de	Centre de zi de recuperare /readaptare	Nr. centre de zi pentru care a fost	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de	2024-2029	DGASPC	PR Sud-Est



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	recuperare/readaptare pentru copiii cu dizabilități	pentru copiii cu dizabilități dezvoltate	realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	sprijin comunitare		SPAS/DAS ONG-uri	2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.1.4.	M6.1.4.Constituirea de echipe mobile de evaluare și recuperare a copiilor cu dizabilități la nivelul județului Tulcea	Echipe mobile de evaluare și recuperare a copiilor cu dizabilități la nivelul județului Tulcea	Nr. echipe mobile de evaluare și recuperare a copiilor cu dizabilități la nivelul județului Tulcea Nr. copii cu dizabilități care beneficiază de servicii mobile de evaluare și recuperare	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.1.5.	M6.1.5.Dezvoltarea serviciilor de sprijin și îngrijire specializată pentru copii și adulți în comunitate	Servicii de sprijin și îngrijire specializată pentru copii și adulți în comunitate	Nr. servicii de sprijin și îngrijire specializată pentru copii și adulți în comunitate dezvoltate	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar sau care nu	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			Nr. adulți și copii care beneficiază de servicii de sprijin și îngrijire	frecventează o formă de învățământ Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane (adulte) cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate)			nerambursabile
6.1.6.	M6.1.6.Înființarea unor complexe multifuncționale de servicii, în puncte strategice din județul Tulcea, cu acces facil al utilizatorilor (consiliere și informare pe probleme/problematici sociale, mediere comunitară, mediere ocupațională, servicii socio-educative, inclusiv servicii de tip Școală după Școală	Complex multifuncțional de servicii înființate	Nr. complexe multifuncționale de servicii pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	pentru copiii din familii vulnerabile, servicii medico-sociale, servicii de zi pentru copii, servicii de zi pentru persoanele cu dizabilități, centru de primire în regim de urgență, centru de recuperare pentru persoanele cu dizabilități, serviciu mobil de abilitare și reabilitare, centru respiro pentru persoane cu grade ridicate de dependență și familiile acestora, serviciu de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente)			muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal Persoane (adulte) cu dizabilități Persoane vârstnice (peste 65 ani cu venituri insuficiente, boli sau marginalizate) Victime ale violenței domestice (femei, copii, vârstnici) Minore însărcinate și mame cu copii de vârstă mică, aflate în situații de risc social, de excluziune și/ sau marginalizare socială			
6.1.7.	M6.1.7.Dezvoltarea unui serviciu de consiliere pentru tinerii care ies din sistemul de probațiune	Serviciu de consiliere pentru tinerii care ies din sistemul de probațiune înființat	Serviciu de consiliere pentru tinerii care ies din sistemul de probațiune dezvoltat Nr. tineri care beneficiază de servicii de consiliere	Copiii/ tinerii delincvenți/ cu tulburări de comportament	2024-2029	DGASPC ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsură	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
6.1.8.	M6.1.8.Înființare serviciu Casă de tip familial destinat copiilor cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal	Serviciu Casă de tip familial destinat copiilor cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal înființat	Serviciu de consiliere pentru copiii cu tulburări de comportament sau care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal dezvoltat Nr. copii delicvenți/ cu tulburări de comportament rezidenți ai Casei de tip familial Nr. copii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal rezidenți ai Casei de tip familial	Copiii delicvenți/ cu tulburări de comportament Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal	2024-2029	DGASPC ONG-uri	PIDS 2021-2027 Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP
6.1.9.	M6.1.9.Asigurarea accesului copiilor la un sistem de proceduri penale, civile și administrative prietenos cu copiii și suportiv cu drepturile acestora	Sistem de proceduri penale, civile și administrative prietenos cu copiii și suportiv cu drepturile acestora	Nr. de camere de audiere prietenoase cu copilul, care respectă standardele revizuite în acest domeniu, în concordanță cu recomandările	Copiii delicvenți/ cu tulburări de comportament Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal	2024-2029	DGASPC ONG-uri locale	PIDS 2021-2027 Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile PPP



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			internaționale Nr. de specialiști (asistenți sociali și psihologi DGASPC) care lucrează cu copiii în proceduri penale, civile și administrative și care au cunoștințele și abilitățile necesare pentru a face justiția prietenoasă și accesibilă pentru copii, ca urmare a formării lor inițiale sau continue				
D.A. 6.2. Sprijinirea comunităților vulnerabile prin promovarea intervențiilor integrate							
6.2.1.	M6.2.1.Dezvoltarea serviciilor de consiliere și sprijin în școli, inclusiv pentru copiii cu părinții plecați în străinătate sau copiii cu părinții în închisoare	Servicii de consiliere și sprijin în școli, inclusiv pentru copiii cu părinții plecați în străinătate sau copiii cu părinții în închisoare înființate	Nr. servicii de consiliere și sprijin în școli, inclusiv pentru copiii cu părinții plecați în străinătate sau copiii cu părinții în închisoare dezvoltate	Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii cu părinții în închisoare	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
			Nr. copii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ care beneficiază de consiliere și sprijin în școli Nr. copii aflați în risc de separare de părinți/ copii separați de părinți, inclusiv copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate care beneficiază de consiliere și sprijin în școli				
6.2.2.	M6.2.2.Facilitarea accesului la servicii sociale suport pentru copiii care părăsesc casele de tip familial, precum și pentru copiii din comunitate prin înființarea de centre de zi	Centre de zi dezvoltate în comunitățile cu număr ridicat de copii aflați în situație de risc social din județul Tulcea	Nr. centre de zi pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare	Copiii cu dizabilități pentru care nu există dezvoltate servicii de sprijin comunitare Copiii părăsiți/ neglijăți/ abuzați/ exploatați Copiii cu cerințe educaționale speciale pentru care există risc de abandon școlar Copiii cu risc de abandon școlar sau care nu frecventează o formă de învățământ	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
				Copiii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate			nerambursabile
6.2.3.	M6.2.3.Dezvoltarea de programe pentru a dobândi deprinderi de viață pentru adolescenți instituționalizați astfel încât să fie pregătiți pentru momentul când părăsesc centrele de plasament	Centre multifuncționale pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție Servicii de sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție	Nr. centre multifuncționale pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție pentru care a fost realizată și predată documentația tehnică pentru înființare Nr. tineri care părăsesc sistemul de protecție beneficiari deserviți de centre Nr. servicii de sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție	Copiii/tinerii delincvenți/ cu tulburări de comportament Copiii aflați în risc de separare de părinți/ copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate Copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual Copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PR Sud-Est 2021-2027 PNS 2023-2027 PIDS 2021-2027 PNDL II CNI Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.2.4	M6.2.4.Înființarea de centre	Programe comunitare și intercomunitare pentru	Nr. programe comunitare și	Copilul și/sau familia	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsurile	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
	multifuncționale/servicii de sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție	combaterea sărăciei și excluziunii sociale dezvoltate	intercomunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale implementate în comunitate Nr. beneficiari	Persoanele cu dizabilități		ONG-uri	Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.2.5.	M6.2.5.Implementarea de programe comunitare și intercomunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale	Reducerea nivelului de sărăcie și marginalizare socială, promovând incluziunea și îmbunătățind calitatea vieții în comunități	Nr. programe comunitare și intercomunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale dezvoltate	Persoane în risc de sărăcie și/sau excluziune socială	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.2.6.	M6.2.6.Dezvoltarea de întreprinderi sociale de inserție care să ofere un pachet integrat de servicii de consiliere, orientare profesională, calificare, angajare, mediere și jobcoaching pentru persoane din grupuri vulnerabile	Întreprinderi sociale de inserție care oferă pachete integrate de servicii de consiliere, orientare profesională, calificare, angajare, mediere și job-coaching pentru persoane din grupuri vulnerabile	Nr. întreprinderi sociale de inserție înființate și funcționale Nr. beneficiari deserviți	Copilul și/sau familia Persoanele cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean Alte fonduri europene nerambursabile
6.2.7.	M6.2.7.Oferirea de ședințe de consiliere psihologică gratuite	Sprijinirea comunității tucene în gestionarea problemelor psihologice, reducerea stigmatizării și	Nr. ședințe de consiliere psihologică gratuite derulate	Copilul și/sau familia Persoanele cu dizabilități	2024-2029	DGASPC SPAS/DAS ONG-uri	PEO 2021-2027 PIDS 2021-2027 Buget local Buget județean



Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea pentru perioada 2024-2029

Nr. crt.	Măsuri	Rezultate	Indicatori de performanță	Categorii de persoane asupra cărora îndeplinirea obiectivului ar avea cel mai mare impact	Termene	Instituții implicate în realizare obiectiv	Resurse financiare
		îmbunătățirea bunăstării mentale	Nr. persoanelor care au solicitat consiliere psihologică				Alte fonduri europene nerambursabile

