



**CONSILIUL LOCAL
SECTOR 1
BUCUREȘTI**

**Strategia structurilor Integrate de
Asistență Socială și Asistență Medicală
Comunitară « Direcția Generală de
Asistență Socială și Protecția Copilului
Sector 1 » și « Complexul
Multifuncțional Caraiman »**

2014-2020

CUPRINS

- I. Introducere-scurt istoric**
- II. Contextul actual**
 - A) Sectorul 1 în cifre
 - B) Structura D.G.A.S.P.C Sector 1 la 1.01.2014
 - C) Structura CM Caraiman
- III. Realizări pâna în prezent**
 - A) în domeniul protecției drepturilor copilului
 - B) în domeniul protecției persoanelor adulte
 - C) în domeniul asistenței medicale comunitare
- IV. Misiune, scop, principii și valori**
- V. Analiza SWOT**
- VI. Scopul și Obiectivul General al Strategiei 2014-2020**
- VII. Obiective specifice pentru perioada 2014-2020**
 - A) în domeniul protecției drepturilor copilului
 - B) în domeniul protecției persoanelor adulte
 - B1) persoane cu handicap
 - B2) persoane vârstnice
 - B3) familii/persoane aflate în nevoie – cu risc de marginalizare și excluziune socială
 - C) în domeniul asistenței medicale comunitare
- VIII. Riscuri și ipoteze**
- IX. Responsabilități**
- X. Evaluare și control**
- XI. Anexe** - anexa 1: legislație
 - anexa 2: plan operațional
 - anexa 3: buget estimat 2014 –2020

I. INTRODUCERE – SCURT ISTORIC

Sistemul integrat de asistență socială la nivelul sectorului 1 s-a constituit ca un model de bune practici la nivel național, în temeiul Legii 705/2001 privind sistemul național de asistență socială (art. 40, alin. 2) și în conformitate cu HGR 90/2003 pentru aprobarea regulamentului cadru de organizare și funcționare a serviciului public de asistență socială și în temeiul articolului 107 din Constituția României.

Primul sistem integrat de asistență socială la nivel național a devenit funcțional la 01.04.2003 – ca și Direcția Generală de Asistență Socială Sector 1.

În temeiul Legii 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului și a HGR 1434/2004 privind Regulamentul Cadru de Organizare și Funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, DGAS Sector 1 și-a schimbat titulatura la 01.01.2005 iar anumite competențe legate de noul statut al D.G.A.S.P.C Sector 1 au fost redefinite.

În vederea realizării atribuțiilor prevăzute de Lege, D.G.A.S.P.C sector 1 îndeplinește în principal următoarele funcții :

- a) elaborează și supune spre aprobare Consiliului Local Sector 1 :
 - Strategia de asistență socială la nivelul sectorului 1
 - Planul de asistență socială pentru prevenirea și combaterea marginalizării sociale
 - Programele antisărăcie
- b) coordonează activitățile de asistență socială și protecție a copilului la nivelul sectorului 1
- c) administrează fondurile alocate prin buget de către Consiliul Local Sector 1
- d) colaborează cu serviciile deconcentrate/descentralizate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale ; cu celelalte D.G.A.S.P.C-uri; cu serviciile publice de asistență socială precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu.
- e) utilizând resursele umane, materiale și financiare disponibile, D.G.A.S.P.C Sector 1 implementează strategiile cu privire la acțiunile antisărăcie, prevenirea și combaterea marginalizării sociale și soluționează urgențele sociale, individuale sau colective la nivelul sectorului 1 – funcția de execuție
- f) reprezintă Consiliul Local Sector 1 pe plan intern și extern, în domeniul asistenței sociale și al protecției copilului.

În realizarea atribuțiilor prevăzute de lege (HGR 1434/2004 privind atribuțiile și regulamentul cadru de organizare și funcționare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului), D.G.A.S.P.C Sector 1 – desfășoară activități în două mari domenii:

- A. în domeniul protecției copilului** (HGR 1434/2004 anexa 1, art. 2, lit. b) alin. 1-11)
- B. în domeniul protecției persoanelor adulte** (HGR 1434/2004 anexa 1, art. 2, lit. a) alin. 1-7)

Conform anexei 1, art. 2, lit. c (alin 1-16), D.G.A.S.P.C îndeplinește și **alte atribuții menite** să contribuie la îndeplinirea drepturilor persoanelor protejate prevăzute de lege.

Ca urmare a evaluării permanente a nevoilor sociale existente la nivelul populației sectorului 1 București, s-a resimțit necesitatea creării unei noi componente care să întregască sistemul integrat de servicii sociale acordate la nivelul sectorului 1 București și anume asistența medicală comunitară.

Astfel, în anul 2007, D.G.A.S.P.C sector 1 a inclus în structura proprie ca unitate sanitară fără personalitate juridică **Centrul Comunitar Caraiman**. În următoarele 12 luni D.G.A.S.P.C sector 1, a asigurat cadrul legislativ și logistic pentru dezvoltarea noii structuri, ulterior, prin Hotărârea Consiliului Local nr 16/12.02.2008 a luat ființă **Complexul Multifuncțional Caraiman – instituție publică cu personalitate juridică în subordinea Consiliului Local Sector 1**.

Complexul își desfășoară activitatea pe două componente distincte :

- **Asistența Socială Comunitară** ce oferă servicii sociale primare și specializate în vederea prevenirii marginalizării sociale a cetățenilor sectorului 1 București, furnizate în baza Legea nr.292/2011 privind asistența socială, Legea 17 privind asistența socială a persoanelor vârstnice și Legea 215/2002 privind administrația publică locală.

- **Centru de Sănătate Multifuncțional** în vederea asigurării unui pachet de servicii medicale adaptat la nevoile comunității locale; centrul de sănătate este organizat în baza prevederilor Legii 95/2006 privind reforma în sănătate și în baza Ordonanței 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean.

Beneficiarul serviciilor și activităților de asistență socială și asistență medicală comunitară este comunitatea sectorului 1 București.

Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

- nivel economic sub pragul de sărăcie
- șomaj
- nivel educațional scăzut
- diferite dizabilități, boli cronice
- boli aflate în faze terminale care necesită tratamente paliative
- graviditate și lăuzie
- vârsta a treia
- vârsta sub 5 ani
- fac parte din familii monoparentale
- alte situații aflate în evidența serviciilor de asistență socială.

O serie de acte normative și documente programatice reglementează în prezent domeniile asistenței sociale și asistenței medicale comunitare :-vezi Anexa nr 1

II. CONTEXTUL ACTUAL

A) SECTORUL 1- ÎN CIFRE

Populația stabilă și densitatea populației Sectorului 1 în anii 2008 - 2012

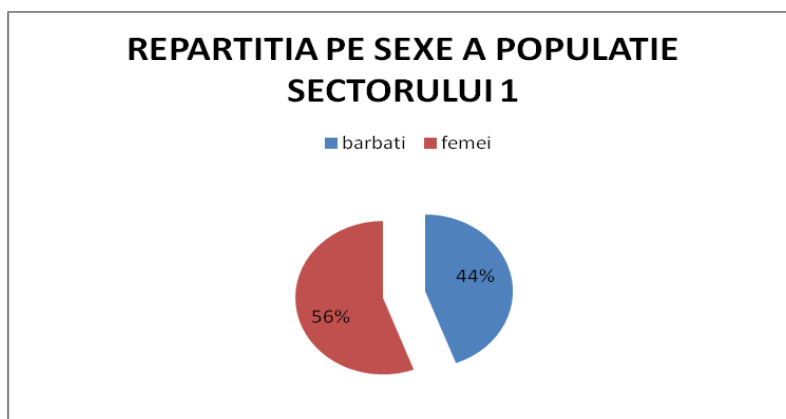
	2008	2009	2010	2011	2012
Total populație sector 1(persoane)	229.064	225.848	221.541	210.537	206.329
Densitate loc/ km2	3.272	3.226	3.165	3.008	2.948

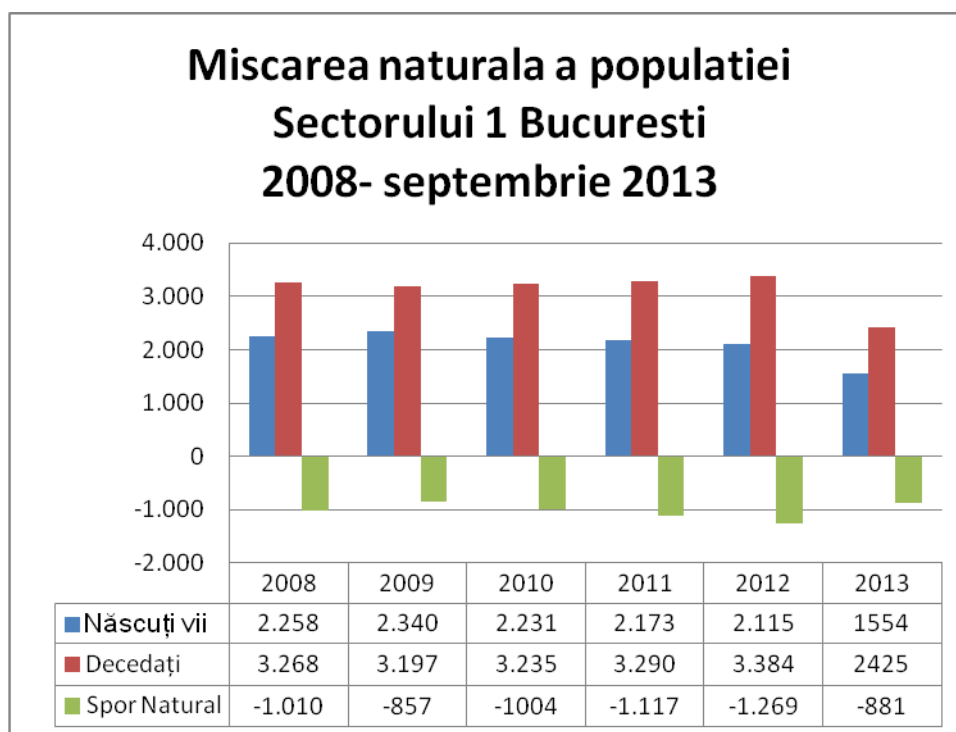
Sursa: Direcția Generală de Statistică Socială și Demografică, Direcția de Statistică Demografică și Recensământul Populației, septembrie 2013,

Notă: Datele prezentate provin din statistica curentă; ele au un caracter provizoiu, urmând ca numărul populației stabilite să fie recalulate în perioada următoare pentru seriile de timp.

DISTRIBUȚIA POPULAȚIEI SECTORULUI 1 PE SEXE LA 1 IULIE 2012

BUCUREȘTI SECTORUL 1	Populația stabilită la RPL 2012
TOTAL SECTOR	206329
Masculin	91401
Feminin	114928





(Sursa: Direcția regională de statistică București, Buletinul statistic, ianuarie 2014)

O serie de aspecte sunt caracteristice sectorului 1, comparativ cu celelalte sectoare:

1. Sectorul 1 are cea mai mare suprafața (aproximativ 30% din suprafața Municipiului București).
2. În acest context are cea mai mică densitate a populației, respectiv 2948 locuitori/km², conform Direcției Regionale de Statistică București –la 1.07.2012 și procentual doar 11,9 din populația Bucureștiului.
3. Are cea mai îmbătrânită populație, peste 26,6 % dintre locuitori aveau vârste mai mari de 65 de ani la 01.07.2011. Ca și element de comparație, această grupă de vârstă oscilează în municipiul București, între 10,3 - sectorul 5 și 15,1% - sectorul 2.

	total populație	număr vârstnici	procent vârstnici din populația totală a sectorului
total București	1919352	275387	14,3%
sector 1	210537	55999	26,6%
sector 2	352764	53396	15,1%
sector 3	403409	54567	13,5%

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2014-2020

sector 4	298266	40929	13,7%
sector 5	287543	29700	10,3%
sector 6	366833	53448	14,6%

4. Un număr semnificativ de pensionari la limita de vârstă (3114) au și încadrări în grad de handicap, fapt de natură să creeze o presiune suplimentară asupra bugetului local atât din punct de vedere financiar cât și al resurselor umane necesare aproximării problematicei acestor persoane.

5. Evidența persoanelor cu handicap nu se limitează la persoanele vârstnice. Conform raportului statistic N2, în evidența D.G.A.S.P.C Sector 1, la 31.12.2013, erau 8491 persoane cu handicap – 524 copii și 7967 persoane adulte. Dacă am face o comparație cu august 2008 când existau 7548 persoane cu handicap ; 371 copii și 7177 persoane adulte se poate constata o creștere cu 11,11 % a persoanelor cu handicap în condițiile în care populația sectorului scade cu peste 24.000 de locuitori în ultimii 10 ani (2002-2011) aprox 10,51%. -206329 la RPL din 2012, comparativ cu 230462 la RPL din 2002.

O analiză exhaustivă a datelor statistice incluse în raport, face posibilă o abordare focalizată pe grupe de vârstă, de natură să permită și conturarea unor soluții adecvate persoanelor cu dizabilități, astfel:

I. Pentru intervalele de vârstă 15-44 de ani, (15-17 ani, 18-19 ani, 20-24 ani, 25-29 ani, 30-34 ani, 35-39 ani, 40-44 ani), analiza gradelor de handicap grav, accentuat, mediu și ușor, precum și a diferitelor tipuri de handicap, permite identificarea unor meserii practicabile de către persoanele cu dizabilități. La nivelul Sectorului 1, există pentru intervalul de vârstă 15-44 ani următoarea situație: Vorbim astfel de un grup țintă de 1598 persoane (771 femei și 827 bărbați) care după evaluări riguroase, ar putea fi orientate către o meserie (activitate) utilă social și remunerată sub formă de salariu, cu toate taxele plătite la stat.

1539 de persoane (cu vârste între 18 și 44 ani) au constituit grupul țintă pentru „Nazarcea Grup”, unitatea protejată, creată în subordinea Consiliului Local Sector 1, în care lucrează cu preponderență persoane cu dizabilități.

II. Pentru grupele (intervalele de vârstă) după 45 de ani se impune o abordare diferențiată după gradul de handicap (grav, accentuat, mediu și ușor) și după tipul de handicap, astfel:

Pentru grupele de vârstă de peste 45 de ani și de peste 60 de ani, rezultă un număr de 6448 de persoane cu handicap (3992 femei și 2456 bărbați) potențial beneficiare de:

1. servicii alternative - centre de zi
 - centre de respiro
 - clubul seniorilor
2. servicii de recuperare neuropsihomotorie:- în centre de recuperare
 - sau la domiciliu
3. servicii de îngrijire la domiciliu: a) pentru persoane varstnice – îngrijitori
 - b) pentru persoane cu handicap – îngrijitori specializați sau asistenți personali profesioniști
4. servicii de tip rezidențial: - cămine pentru persoane varstnice
 - cămine spital pentru handicap psihic și mental
 - centre de îngrijire și asistare
 - centre de terapie ocupațională

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2014-2020

Aprofundând analiza raportului statistic N2 și centralizând persoanele de gen feminin și masculin în funcție de gravitatea handicapului rezultă următoarele date:

Tipul de handicap / vârsta	Grav		Total	Accentuat		Total	Mediu		Total
	Masculin	Feminin		Masculin	Feminin		Masculin	Feminin	
0-4	39	25	64	9	5	14	13	15	28
05.sep	62	29	91	25	12	37	22	8	30
oct.14	60	38	98	22	24	46	17	11	28
15-17	26	15	41	9	10	19	6	7	13
18-19	9	10	19	7	5	12	6	3	9
20-24	45	44	89	43	22	65	5	7	12
25-29	73	59	132	75	71	149	1	5	6
30-34	52	32	84	98	116	214	4	6	10
35-39	44	45	89	140	125	265	5	5	10
40-44	49	42	91	118	148	266	4	7	11
45-49	45	62	107	130	179	309	5	15	20
50-54	55	46	101	144	242	386	17	23	40
55-59	82	88	170	299	422	721	23	46	69
60-64	81	82	163	287	453	740	29	40	69
65-69	58	68	126	227	315	542	25	33	58
70-74	65	89	154	173	299	472	19	29	48
75-79	78	149	227	180	329	556	14	33	47
80-84	79	175	254	130	258	388	8	21	29
≥ 85	105	259	364	97	223	320	6	9	15

Rosu = copii

Verde = potențiali beneficiari Nazarcea Grup

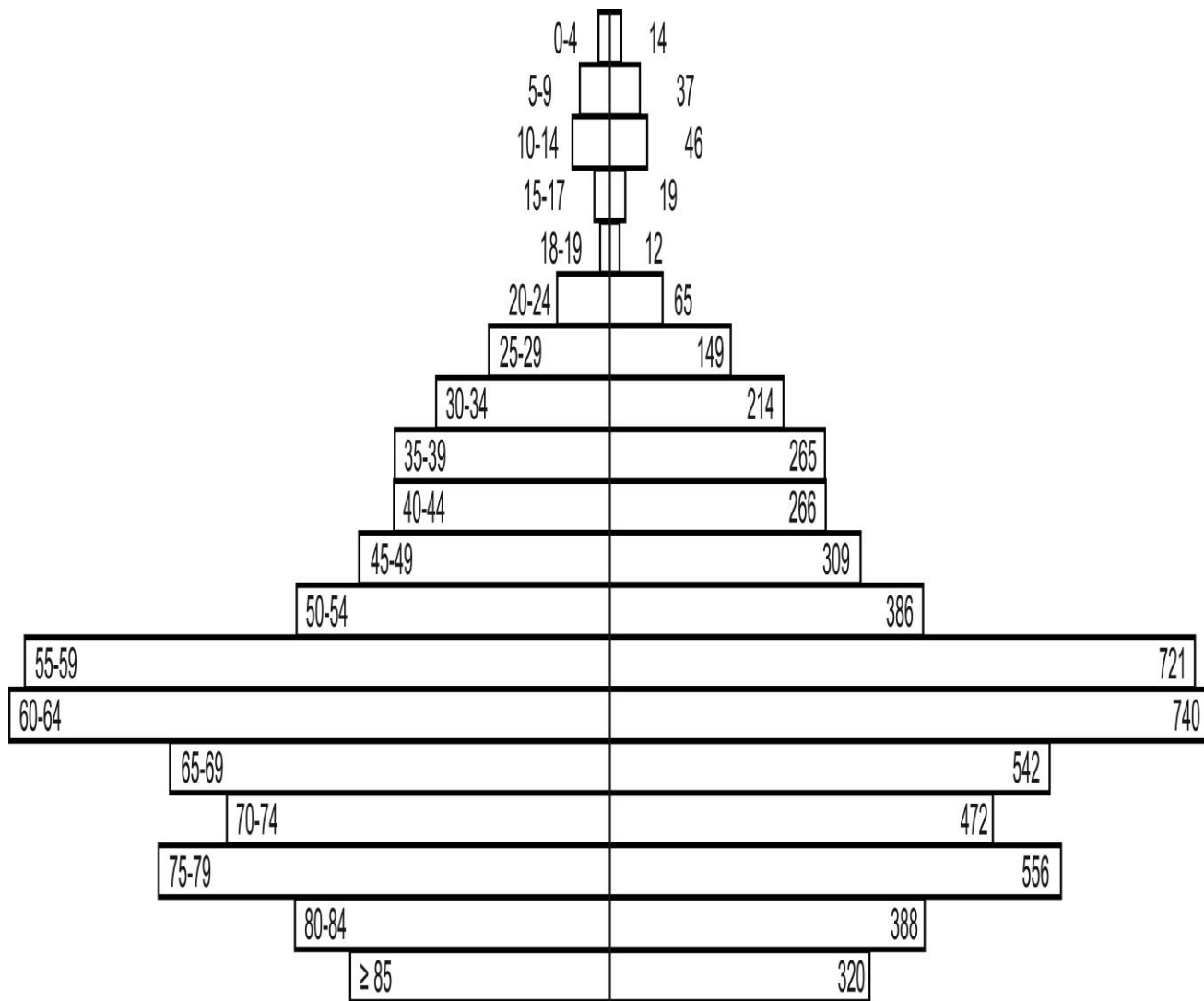
Galben = potențiali beneficiari servicii alternative persoane vârstnice și persoane vârstnice cu handicap

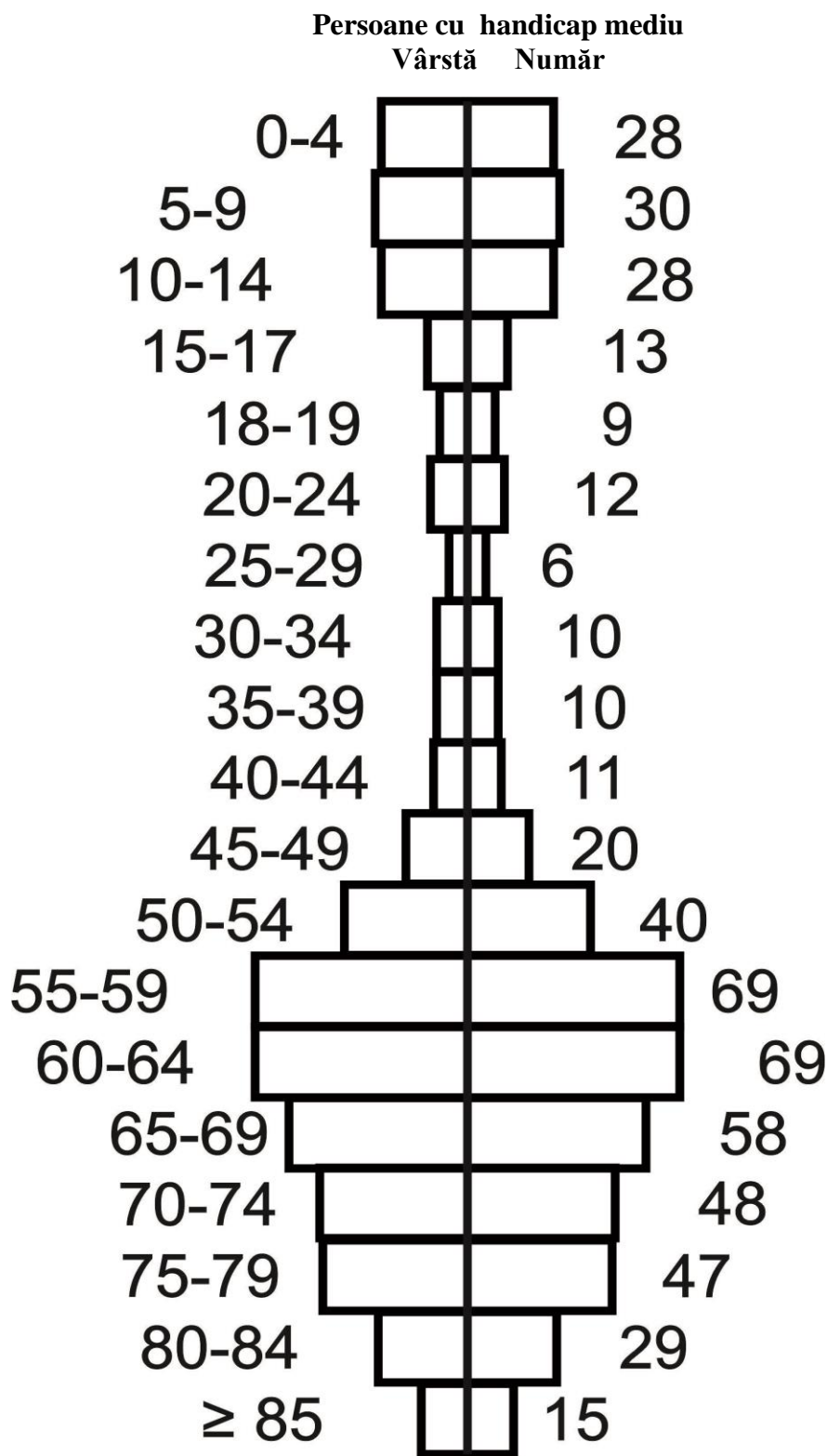
Persoane cu handicap grav

Vârsta Număr

0-4	64
5-9	91
10-14	98
15-17	41
18-19	19
20-24	89
25-29	132
30-34	84
35-39	89
40-44	91
45-49	107
50-54	101
55-59	170
60-64	163
65-69	126
70-74	154
75-79	227
80-84	254
≥ 85	364

Persoane cu handicap accentuat
Vârsta Număr





Transpunerea tabelului în piramida vârstelor, permite desprinderea unor concluzii cu impact pentru viitoarea dezvoltare de servicii sociale pentru persoanele cu handicap, la nivelul sectorului 1:

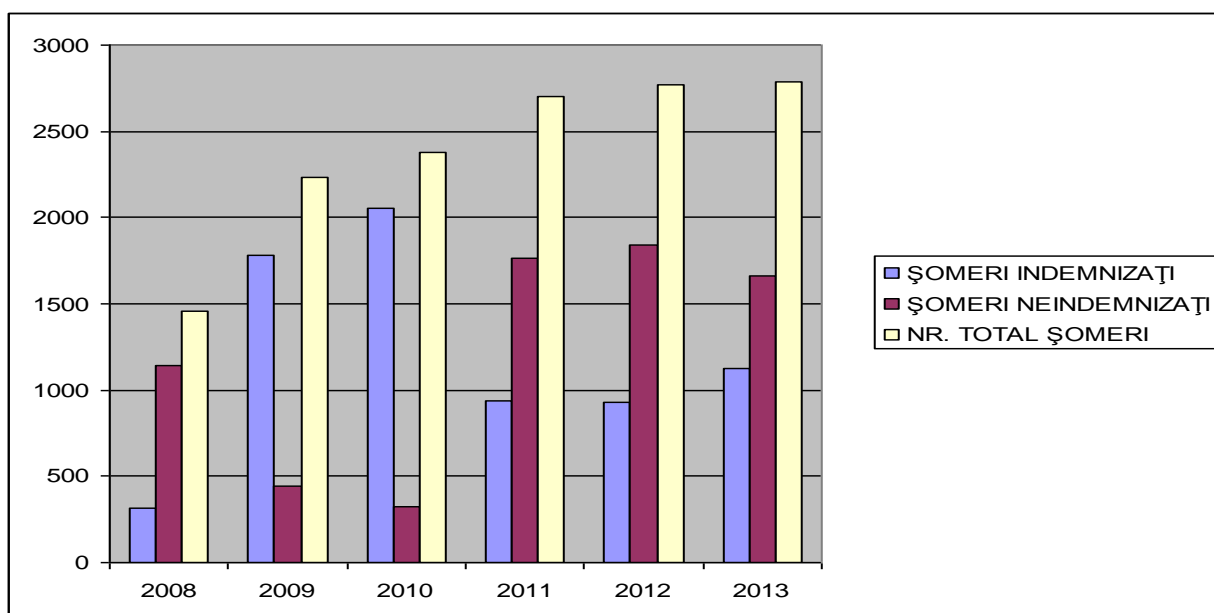
- A) pentru tinerii și adulții cu handicap
- B) pentru persoanele cu handicap după 45 sau 60 de ani
- C) pentru persoanele vârstnice cu sau fără handicap asociat.

Aceste aspecte vor fi aprofundate în **prezenta strategie**, la nivelul **obiectivelor operaționale**.

5. Numărul șomerilor într-o analiză a ultimilor ani (2008-2013) a fost într-o continuă creștere:

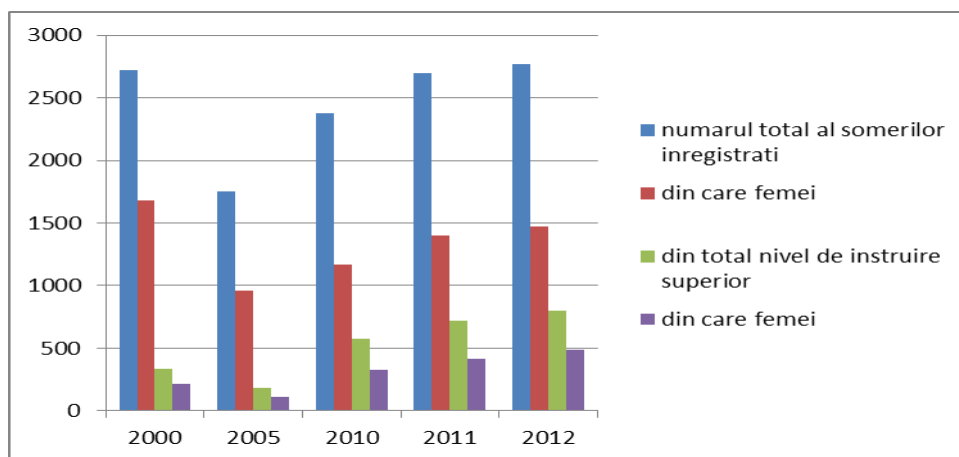
Situația șomajului la nivelul sectorului 1 în perioada 2008-2013

LUNA/ ANUL	ȘOMERI INDEMNIZAȚI	ȘOMERI NEINDEMNIZAȚI	NR. TOTAL ȘOMERI
31 Decembrie 2008	315	1.141	1.456
31 Decembrie 2009	1.783	446	2.229
31 Decembrie 2010	2057	323	2380
31 Decembrie 2011	937	1.761	2.698
31 Decembrie 2012	930	1.838	2.768
31 Decembrie 2013	1.126	1.660	2.786



Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2014-2020

	2000	2005	2010	2011	2012
numărul total al șomerilor înregistrați	2719	1748	2380	2698	2768
din care femei	1678	958	1170	1398	1474
din total nivel de instruire superior	337	186	571	717	802
din care femei	214	108	326	412	484



B) STRUCTURA D.G.A.S.P.C. SECTOR 1 2013

DIRECȚIA GENERALĂ de ASISTENȚĂ SOCIALĂ și PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 1 are următoarea structură funcțională :

1. DIRECTOR GENERAL

Structuri subordonate:

Serviciul Managementul Calității Serviciilor Sociale, HACCP ;

Serviciul Strategii, Proiecte, Programe în Domeniul Asistenței Sociale și Relația cu ONG ;

Serviciul Secretariat Comisii;

Serviciul Monitorizare, Analiză Statistică, Indicatori de Asistență Socială și Incluziune Socială;

Serviciul Juridic-Contencios și Resurse Umane, având în subordine Biroul Juridic-Contencios și

Biroul Resurse Umane Asistenți Personali, Asistenți Maternali Profesioniști;

Serviciul Achiziții Publice, Avizare Contracte;

Serviciul Familial, Adopții și Postadopții;

Serviciul Registratură, Relații cu Publicul;

Serviciul Cabinet Medical DGASPC Sector 1;

Biroul Prevenire, Protecție și P.S.I.

Compartimentul Centrul de Resurse în Economie Socială București

Centrul Româno-Danez pentru Educație Integrată

2. DIRECTIA PROTECȚIA COPILULUI, PERSOANEI ȘI FAMILIEI-condusă de către un

Director General Adjunct.

Structuri subordonate :

Director General Adjunct (RMC);

Serviciul Rezidențial;

Serviciul Asistenți Maternali Profesioniști;

Biroul Protecție Copil Delincvent;

Serviciul Abuz, Neglijare, Trafic, Violență în Familie, Repatrieri și Libera Exprimare a Opiniei Copilului;

Serviciul Prevenirea Separării Copilului de Familiei, având în subordine Biroul Prevenire și Intervenție în Situația Părăsirii Copilului în Maternități;

Biroul Evaluare Complexă;

Complexul Social de Servicii “Sf.Iosif”;

Complexul Social de Servicii “Sf. Maria”;

Complexul Social de Servicii Jiului;

Complexul Social de Servicii “Sf. Andrei” ;

Complexul Social de Servicii “Sf. Nicolae”;

Complexul Social de Servicii “Sf. Ecaterina” care are în subordine Biroul Tehnic și Biroul Auto;

Complexul Social de Servicii “Pinocchio”, ce are în componență și Biroul Intervenție în Regim de Urgență pentru Copii;

Complexul Social de Servicii Vrancei (are în structura sa 3 module tip creșă)

C.A.P.C.H. “Sf. Gavril”;

Centrul de Consiliere și Asistență a Persoanelor cu TSA;

Casa de Tip Familial “Sf. Mina” ;

Casa de Tip Familial “Buburuza” ;

Casa de Tip Familial “Alexandra” ;

Casa de Tip Familial “Stejarel” ;

Casa de Tip Familial “Bradut” ;

Casa de Tip Familial “Sf.Ștefan” ;

Casa de Tip Familial “Sf. Constantin” ;

Centrul de Zi Socio-Vocațional pentru Adolescenții și Adulții Dependenți de Droguri sau Aflați în Situație de Risc;

Compartiment Proiect DGASPC Sector 1-Asociația Sf. Ana ;

Compartiment Proiect DGASPC Sector 1-Asociația Diaconia ;

Apartamentele sociale ;

Biroul Administrativ ;

Corpul Asistenților Maternali Profesioniști.

Director Executiv:

Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap și Monitorizare;

Biroul Evidență și Plata Prestațiilor Sociale ;
Serviciul Rezidențial ;
Serviciul Familiar Persoane cu Handicap Grav ;
Serviciul Prevenire care are în subordine Biroul Relații Interetnice și Interconfesionale;
Compartimentul Protecție socială consumatori vulnerabili.
Biroul Prestații Persoane cu Handicap ;
Complexul Social de Servicii Odăi, ce are în componența Biroul Intervenție în Regim de Urgență pentru Adulți și Compartimentul Farmacie ;
Complexul Social de Servicii “Străulești” ;
Centrul de Îngrijire și Asistență “Sf. Vasile” ;
Centrul de Îngrijire și Asistență “Sf. Elena”;
Centrul de Recuperare și Reabilitare Neoropsihiatrică “Milcov”;
Nazarcea Grup-Întreprinderea de Inserție Socială ORIZONT,
Clubul Seniorilor;
Centrul de Zi Un Pas Împreună;
Centrul Multifuncțional “Phoenix”;
Centrul de Integrare în Muncă ;
Compartiment Proiect DGASPC Sector 1-Asociația Alternativa 2003 ;
Corpul Asistenților Personali.

3. DIRECȚIA ECONOMICĂ – condusă de către un Director General Adjunct

Structuri subordonate :

Serviciul Contabilitate-Buget;
Serviciul Financiar-Salarizare;
Biroul Contabilitatea Patrimoniului.

C) STRUCTURA COMPLEXULUI MULTIFUNCȚIONAL CARAIMAN

CM Caraiman are următoarea structură organizatorică :

Director executiv

Serviciul Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice

 Compartiment Consiliere Psiho-Socială și Prevenire Marginalizare Socială Persoană Vârstnică

Serviciul Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-Medicală

Serviciul Juridic Contencios Achiziții Publice Resurse Umane

 Compartiment Juridic Contencios

 Compartiment Achiziții Publice – Urmărire Contracte

 Biroul Resurse Umane

Serviciul Financiar Contabilitate

Compartiment Buget

Compartiment Financiar

Compartiment Contabilitate

Compartiment Salarizare

Direcția- Centrul de sănătate multifuncțional- director adjunct

Cabinet Planificare Familială- dermatologie

Cabinet Medicină de Familie

Unitatea de Stomatologie

Unitatea Ambulanță Socială

Compartiment Recuperare persoană vârstnică

Compartiment Dispecerat

11. Unitatea Medicina Muncii

12. Cabinet O.R.L

13. Cabinet Oftalmologie

14. Cabinet Neuropsihiatrie

15. Cabinet Radiologie

16. Unitate Laborator analize medicale

Compartiment hematologie-microbiologie

Compartiment sterilizare

Cabinet recoltare

Compartiment Tehnică Dentară

17. Serviciul Administrativ

Biroul Transport

18. Unitate Hospice

19. Centru de zi pentru persoane suferind de Maladia Alzheimer

20. Compartiment audit public

REALIZĂRI PÂNĂ ÎN PREZENT

A) REALIZĂRI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI

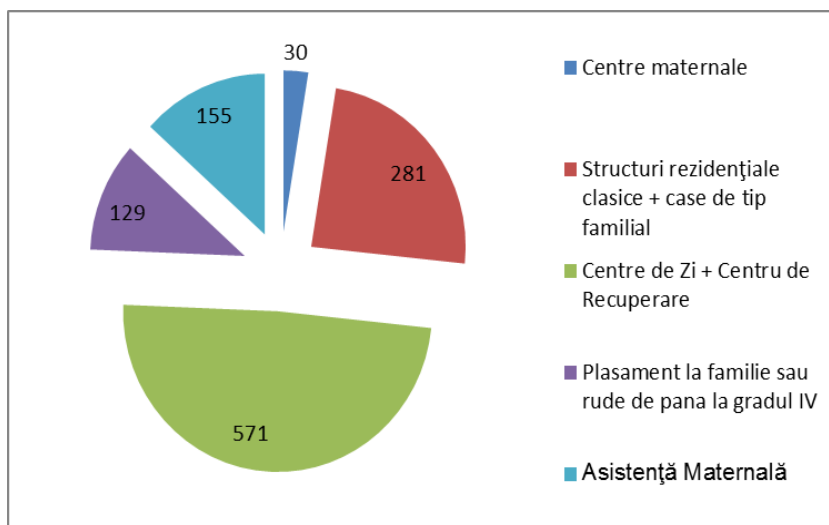
Începând cu anul 2004, odată cu Legea 272/2004, s-a trecut de la “protecția copilului” la “promovarea și protecția drepturilor copilului”- în protecția drepturilor copilului a avut loc o schimbare de politică socială, accentul fiind pus de la protecția copilului în dificultate la protecția copilului în familie și promovarea drepturilor tuturor copiilor.

Conform statisticilor, la sfârșitul lunii Iulie 2013, un număr de 1.159 de copii se aflau în sistemul de protecție de la nivelul sectorului 1. Această cifră reprezintă numărul copiilor din toate serviciile

(componentele rezidențiale clasice, centrele de zi, asistența maternală, plasament la rude, centru de recuperare neuromotorie)

Numărul de copii aflați în structuri de protecție la 31.03.2013

Serviciu	Centre maternale	Structuri rezidențiale clasice + case de tip familial	Centre de Zi + Centru de Recuperare	Plasament la familie sau rude de până la gradul IV	Asistență Maternală
Nr. copii	30	281	571	129	155
Total	1.166				



În ceea ce privește obiectivele specifice stabilite pentru **perioada anterioară 2008-2013** Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 menționează:

- 1) **Închiderea Centrului de Servicii Sociale Sf. Ștefan** și transformarea acestuia într-o întreprindere cu specific de economie socială pentru adultul cu handicap. Proiectul s-a realizat prin intermediul Programului Operațional Dezvoltarea Resurselor Umane, finanțat de către Comisia Europeană.
- 2) **Închiderea Centrului de Plasament Petru și Pavel** s-a realizat în noiembrie 2009, iar copiii au fost transferați la C.S.S. Sf. Nicolae.

- 3) **Închiderea C.P.R.U. Pinocchio și achiziționarea a două imobile** nu a fost posibilă ca urmare a lipsei resurselor financiare existente la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1
- 4) **Refuncționalizarea C.P.R.U. Pinocchio și transformarea acestuia într-o gradiniță/ creșă** pentru copiii din comunitatea sectorului 1 nu a fost posibilă din cauza lipsei resurselor financiare existente la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, Sector 1.
- 5) **Închiderea modului rezidențial din cadrul C.A.C.P.H. Sf. Gavril s-a realizat în anul 2010**, copii fiind redistribuiți în centrele deținute de către instituția noastră.
- 6) **Extinderea capacității centrului de zi Sf Andrei** prin accesarea de fonduri structurale. **Proiectul „Dezvoltarea Complexului Social de Servicii Sf. Andrei prin lucrări de mansardare și recompartimentare”** cu finanțare prin Programul Operațional Regional (POR 2007-2013, Axa Prioritară 3, D.M.I 3.2), cu o valoare totală de **2.690.614,40 LEI**, finanțare europeană, implementat în perioada 2011 - 2013.

Acest proiect a avut ca obiectiv general îmbunătățirea infrastructurii serviciilor acordate copilului de vârstă 0-3 ani prin :

1. mansardarea și recompartimentarea imobilului în care funcționează C.S.S. Sf Andrei din Str. Cosmești, nr 15, Sector 1.
2. dotarea cu echipamente și mobilier a spațiilor nou create (suprafața utilă nou creată este utilizată în vederea creșterii capacității centrului de zi pentru copii cu vârste între 0-3 ani de la 50 la 120 locuri, cât și pentru înființarea unei săli de festivități cu o capacitate de 50 de locuri).

7) **Optimizarea activității serviciului adopției și postadopției**, astfel încât un număr mare de copiii de vârste mai mari de 5- 6 ani să devină adoptabili. Pentru atingerea acestui obiectiv, serviciul cu atribuții în acest domeniu a derulat în continuu activități de consiliere privind procedura de atestare ca familii apte să adopte, punând accent pe etapa de pregătire a persoanelor/ familiilor în vederea derulării procesului de adopție.

8) **Restucturarea rețelei de asistență maternală profesionistă** astfel încât tot mai mulți asistenți maternali să fie identificați la nivel teritorial în sectorul 1, în paralel cu scăderea duratei de asistare în cadrul acestei alternative de tip familial la instituționalizare. În acest sens, extinderea rețelei AMP la nivelul sectorului 1 nu s-a putut realiza din cauza lipsei resurselor umane interesate de meseria de asistent maternal. Pentru oferirea unor servicii care să asigure interesul superior al copilului, s-au realizat convenții de colaborare care au avut ca și scop identificarea asistenților maternali din alte sectoare și județe care să asigure serviciile sociale necesare la nivelul DGASPC SECTOR 1. În vederea duratei de asistare, probleme majore s-au constatat la copiii cu vârste peste 16 ani pentru care nu s-a identificat nici o alternativă la instituționalizare.

Diversificarea serviciilor existente la nivelul sectorului 1 s-a realizat și prin derularea unor **proiecte europene sau proiecte cu finanțare privată:**

„**Make them smile!**”, proiect derulat prin Programul Youth in Action, în cadrul căruia un număr de 7 voluntari europeni au realizat activități de socializare și petrecere a timpului liber cu copiii cu dizabilități grave din cadrul căsuțelor de tip familial. Valoarea totală a bugetului **52.470,99 EURO**

„**Being an European Volunteer in Romania**”, proiect derulat prin Programul Youth in Action, în cadrul căruia un număr de 7 voluntari europeni au realizat activități de socializare și petrecere a timpului liber cu copiii cu dizabilități grave din cadrul căsuțelor de tip familial. Valoarea totală a bugetului **54.738,84 EURO**

Centrul Român Danez pentru Educație Integrată, proiect finanțat de către Fundația Velux, prin care s-a creat o creșă pentru un număr de 50 de copii, cu vârste cuprinse între 0-3 ani, iar modelul pilotat are la bază educația daneză. Principalii parteneri ai proiectului sunt Colegiul Universitar VIA, Centrul de Pregătire Profesională și Resurse pentru Ocupațiile Sociale “Pro Vocație”, Universitatea București. Bugetul total al proiectului este în valoare de **1.083.098,97 EURO**.

Pe lângă aceste noi servicii create, prin proiecte cu finanțare europeană în domeniul protecției copilului, D.G.A.S.P.C sector 1 a continuat și **colaborarea cu diverse ONG-uri** pentru a veni în completarea serviciilor existente în structura instituției. Astfel au fost încheiate 63 de convenții de colaborare cu parteneri publici și privați dintre care enumerăm:

a) **Parteneriatul cu Fundația „Viață și Lumină”** prin care sunt furnizate servicii sociale pentru copiii și tinerii proveniți de pe raza Sectorului 1.

b) **Parteneriatul cu Asociația „Diaconia”** prin care femeile, victime ale violenței domestice din sectorul 1, primesc găzduire și consiliere într-un centru special amenajat în acest scop – „Așezământul Iustinian Marina”. Pe lângă acest centru, D.G.A.S.P.C sector 1 a dezvoltat cu Asociația Diaconia și un centru de zi, cu o capacitate de 50 de locuri, destinat copiilor proveniți din comunitatea sectorului 1, aflați în risc de marginalizare socială.

c) **Parteneriatul cu Asociația „Sf. Ana”** prin care copii, adolescenți și tineri cu handicap mintal sever, proveniți din familii cu venituri mici din sectorul 1, beneficiază de servicii de educare și recuperare, în - „Centrul de zi Ana”.

d) **Parteneriatul cu Fundația Umanitara „Health Aid Romania”** prin care 5 copii seropozitivi sunt găzduiți și îngrijiți, în structuri de tip familial.

e) **Parteneriatul cu Asociația Caritas**, prin care un număr de 6 copii, beneficiari ai sistemului de protecție socială, sunt găzduiți în cadrul modulelor de tip familial, Casa Sf. Ioan.

f) **Parteneriatul cu SOS Satele Copiilor România-** copii, adolescenți și tineri beneficiază de serviciile oferite de către organizație, iar Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Sector 1 acoperă o parte din costuri în ceea ce privește găzduirea și furnizarea serviciilor de bază, cât și asigurarea de servicii sociale, pentru copiii din comunitatea sectorului 1(cu acte privind domiciliul în sectorul 1)

Alte programe derulate:

Programul “Împreună pentru viitorul tău” se desfășoară în cadrul școlilor de pe raza Sectorului 1, clasele V- VIII și are ca obiectiv principal informarea copiilor cu privire la drepturile lor și prevenirea consumului de droguri. Totodată sunt abordate teme precum:

exploatarea prin muncă a copiilor,
abuzul și neglijarea copiilor,
traficul de ființe umane.

AN	Număr de copii pentru care au fost desfășurate activități de prevenire a consumului de droguri	Număr de beneficiari pentru care s-au acordat servicii de dezvoltare personală și consiliere psihologică tineri	Număr beneficiari pentru care s-au acordat servicii de asistență integrată adulți	Număr de beneficiari pentru care s-au întocmit fișe de evaluări inițiale „Obregia”	Număr de ședințe de consiliere a familiilor persoanelor dependente
2008	-	24	5	18	-
2009	554	24	1	25	-
2010	994	2	-	-	-
2011	2.323	2	-	-	-
2012	1.353	6	8	18	-
2013	1.644	17	4	62	13

Programul de prevenire a abuzului și neglijării copilului, precum și de prevenire a violenței în familie - în cadrul consilierilor sociale și psihologice se urmărește atingerea obiectivelor legate de prevenirea abuzului și neglijării copilului, precum și prevenirea violenței în familie la nivelul Sectorului 1.

Modalitățile de intervenție în aceste situații sunt:
informarea, sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a comunității cu privire la efectele negative ale abuzului și neglijării copilului asupra dezvoltării psiho – emoționale a acestuia cu implicații sociale și educaționale;

oferirea de alternative la situația de criză socio – psiho – economică în care se află victimele violenței în familie prin susținerea și continuarea colaborării cu Asociația Diaconia – Centrul Comunitar de Servicii “Patriarh Justinian Marina” – Adăpostul pentru mamele și copiii acestora.

3. Programul de prevenire a separării copilului de părinți aflați în situație de criză - se adresează familiilor din comunitatea defavorizată a Sectorului 1 care trec printr-o perioadă de criză socio - psiho - economică având ca scop prevenirea separării copiilor de familie. În cadrul acestui program s-au încheiat convenții de colaborare cu diverse ONG-uri care derulează activități de prevenire a separării copilului de familie.

3.1 -Un parteneriat a fost încheiat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și **Asociația pentru o Comunitate Solidară și Intervenție Socială (ACSIS)**.

-Obiectivul acestui parteneriat îl constituie prevenirea abandonului maternal printr-o intervenție specializată asupra mamelor cu risc de părăsire a copilului.

-Asociația pentru o Comunitate Solidară și Intervenție Socială, prin intermediul proiectului “**Ajutăm să cresc lângă mama mea**” acordă în colaborare cu D.G.A.S.P.C. Sector 1 servicii sociale și suport material financiar în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză în familiile cu copii cu vârstă între 0 și 8 luni. Acest proiect are drept scop furnizarea de activități de urgență în vederea înlăturării situației de criză în care se poate găsi o familie la un moment dat. Ajutorul acordat este individualizat în funcție de nevoile identificate, precum și în funcție de bugetul prevăzut pentru beneficiari.

3.2 -O altă colaborare este cea încheiată între D.G.A.S.P.C. Sector 1 și Organizația Salvați Copiii “**Centrul de zi pentru recuperarea școlară a copiilor exploatați economic**”. Programul are ca principal scop conlucrarea și mobilizarea tuturor resurselor disponibile în vederea operaționalizării echipei intersectoriale locale pentru combaterea exploatării copiilor prin muncă. În cadrul acestui parteneriat s-a creat un centru pentru recuperarea școlară a copiilor exploatați economic, care se află în abandon școlar sau neșcolarizați.

-Organizația Salvați Copiii împreună cu D.G.A.S.P.C Sector 1 au ca și obiectiv includerea copiilor într-o formă de învățământ potrivită nivelului lor de educație școlară, consilierea copiilor și a familiilor acestora în vederea îmbunătățirii relațiilor părinte – copil.

3.3 -Printre convențiile de colaborare încheiate de către D.G.A.S.P.C. Sector 1 se numără și convenția de colaborare cu Asociația Fraților Mariști ai Școlilor din România având ca obiectiv principal prevenirea abandonului familial și școlar al copiilor aflați în dificultate.

Pentru atingerea acestui obiectiv Asociația Fraților Mariști acordă servicii sociale în cadrul Centrului de zi pentru copii școlari “**Casa Sf. Marcellin Champagnat**”, având o capacitate de 30 de locuri, serviciu de care beneficiază 24 de copii.

Serviciile destinate protecției copilului s-au dezvoltat de-a lungul anilor, **de la structuri rezidențiale clasice la alternative de tip familial**, astfel că unele structuri rezidențiale au fost desființate, altele reduse ca număr de locuri conform standardelor în vigoare. (50 de locuri maxim pe componenta rezidențială).

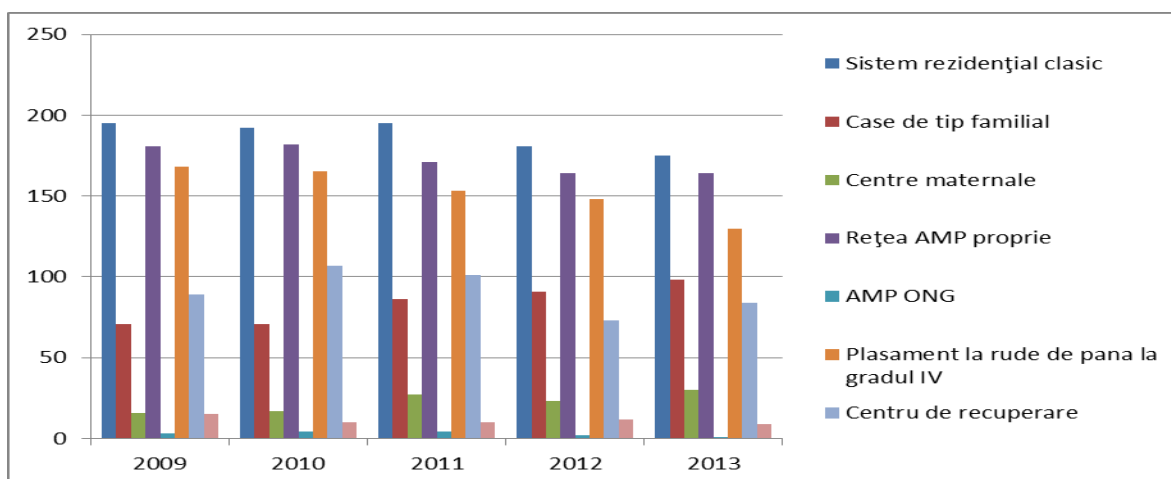
În perioada 2008 – 2013 s-a continuat procesul de dezinstituționalizare, restructurarea vechilor centre rezidențiale și crearea de alternative de tip familial - case de tip familial, reintegrarea în familia de origine, plasament la asistenți maternali profesioniști, plasament la rude de până la gradul IV etc.

În momentul de față, în structura DGASPC Sector 1 mai există 5 **structuri rezidențiale** care găzduiesc un număr de **175** copii :

- **Componenta rezidențială** din cadrul **Complexului Social de Servicii „Sf. Iosif”** cu o capacitate de 35 de locuri, ocupate în prezent **35**;
- **Componenta rezidențială** din cadrul **Complexului Social de Servicii „Sf. Maria”**, cu o capacitate de 44 locuri, ocupate în prezent **44**;
- **Componenta rezidențială** din cadrul **Complexului Social de Servicii „Sf. Nicolae”** cu o capacitate de 50 locuri, ocupate în prezent **41**;
- **Componenta rezidențială** din cadrul **Centru de Primire în Regim de Urgență „Pinocchio”** cu o capacitate de 70 de locuri, ocupate în prezent **38**;
- **Componenta rezidențială** din cadrul **Complexului Social de Servicii „Jiului”** cu o capacitate de 30 de locuri, ocupate în prezent **17**;

Tabel cu evoluția copiilor 2008 – 2014

Serviciu	Date de referință 31 Iulie a fiecărui an în parte					03.2014
	2009	2010	2011	2012	2013	
Sistem rezidențial clasic	195	192	195	181	175	169
Case de tip familial	71	71	86	91	98	97
Centre maternale	16	17	27	23	30	30
Rețea AMP proprie	181	182	171	164	164	155
AMP ONG	3	4	4	2	1	1
Plasament la rude de pana la gradul IV	168	165	153	148	130	129
Centru de recuperare	89	107	101	73	84	143
Tineri în apartamente sociale	15	10	10	12	9	10



* numărul copiilor din centrele de zi nu include și copiii din casele de tip familial, pentru a nu fi cuantificați de 2 ori.

DIRECȚIA PROTECȚIA PERSOANEI ȘI FAMILIEI

B) REALIZĂRI ÎN DOMENIUL PERSOANELOR ADULTE

Obiectivele stabilite în perioada 2008-2013, au fost atinse parțial, cele neatinse urmând a deveni obiective pentru următoarea perioadă:

1)Reabilitarea , refuncționalizarea, accesibilizarea imobilelor din subordinea D.G.A.S.P.C Sector 1: CIA Sf. Elena, Sf. Vasile.

2)Transformarea C.S.S. Sf. Ștefan într-o întreprindere socială (8 ateliere lucrativ protejate pentru persoane cu dizabilități) aflată sub jurisdicția Consiliului Local al Sectorului 1

3)Încheierea unui parteneriat public privat cu Asociația Crips pentru formarea continuă a adultului , în vederea asigurării formării prevăzute de lege pentru asistentul personal.

4)Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice prin înființarea unor Cluburi ale Seniorilor: Pajura nr. 15 A, elaborarea unui proiect de tipul “pachete alimentare- dezvoltarea proiectului SOMARO

5)Remodelarea și redefinirea sistemului de îngrijire de tip rezidențial pentru vârstnici prin modernizarea campusului de la Străulești .

În ceea ce privește obiectivele stabilite pentru dezvoltarea sistemului de îngrijire de tip rezidențial pentru vârstnici, acestea nu au putut fi duse la îndeplinire din cauza litigiului existent, pentru Complexul de Servicii Sociale Străulești. Până în momentul în care situația juridică va fi clarificată, vom propune aceste obiective pentru perioada 2014-2020.

6) Obiectivele specifice pentru sprijinirea familiilor/ persoanelor aflate în nevoie sau în risc de marginalizare/ excluziune socială au fost atinse prin serviciile de prevenire acordate: - consiliere socială și psihologică,

- sprijin material/ financiar în vederea depășirii situațiilor de criză.

La nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1, familiile expuse riscurilor de marginalizare și excluziune socială beneficiază de:

- programe structurale aprobate prin Hotărâri ale Consiliului Local;
- intervenții punctuale (HCL-uri nominale) prin ajutor material pentru asigurarea habitatului, asigurarea venitului minim garantat, tichete sociale, ajutoare financiare de urgență pentru utilități (lumina, chirie, întreținere, etc.), ajutoare financiare pentru diverse intervenții medicale care să mențină coeziunea familiei, prevenirea instituționalizării copilului, a adultului cu handicap sau a vârstnicului.
- accesul persoanelor defavorizate la programele sociale și socio-medicale preventive implementate de către DGASPC Sector 1 în parteneriat cu CM Caraiman și alți parteneri publici sau privați.
- programul „Back to school”;
- rezolvarea cazurilor privind lipsa identității legale pentru persoanele care au domiciliul în Sectorului 1.

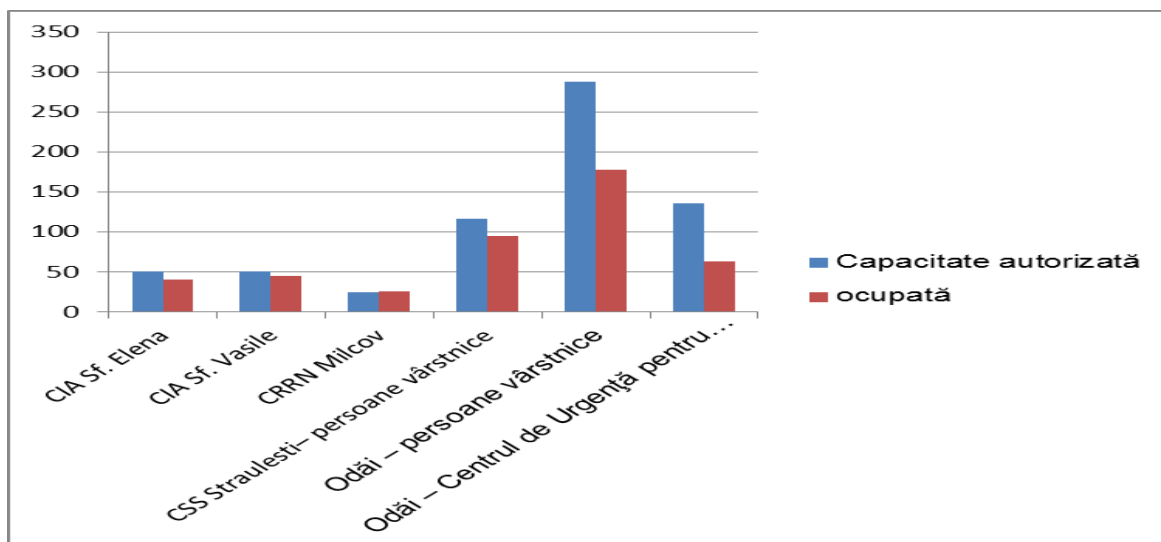
Cazuri de prevenire a marginalizării 2009 – iulie 2013					
	2009	2010	2011	2012	2013
Venit minim garantat	123	123	131	91	60
Ajutoare Urgența	1314	1420	1943	1792	222
Plata chiriei conform HCL 120	148	186	239	220	224
Ajutoare de încălzire	8701	6683	5419	6134	1455

Centre Rezidențiale pentru adulți – servicii în structura D.G.A.S.P.C. Sector 1

Nr. crt.	Denumirea centrului	Adresă	Capacitate autorizată	Capacitate ocupată aprilie 2014
1.	Centrul de Îngrijire și Asistența Sf. Elena	Bd. Barbu Delavrancea, nr.18	40	45
2.	Centrul de Îngrijire și	Bd. Barbu Delavrancea,	50	45

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2014-2020

	Asistența Sf. Vasile	nr.17		
3.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Milcov	Str. Milcov nr.2	24	23
4.	Complex Social de Servicii Străulești – persoane vârstnice	Șos. București-Târgoviște nr.10	116	96
5.	Complex Social de Servicii Odăi – persoane vârstnice	Șos.Odăi nr.3-5	288	198
6.	Complex Social de Servicii Odăi – Centrul de Urgență pentru Persoane Fără Adăpost	Șos.Odăi nr.3-5	136	83



Centrele de zi pentru adulți-servicii în structura D.G.A.S.P.C. Sector 1

Nr. crt.	Denumirea centrului	Adresă	Capacitate autorizată	Ocupare aprilie 2014
1.	Centrul Multifuncțional Phoenix - Compartiment Terapie Ocupațională	Str. Pajurei nr.15A, Sector 1	40	37
2.	Centrul de zi "Un pas împreună"	Cal. Dorobanților nr.187, Sector 1	55	50

3.	Centru de zi “Alternativa 2003”	Str. Fortunei nr.51, Sector 1	29	29
4.	Clubul Seniorilor	Str.Ion Slatineanu Nr.16, Sector 1	-	128

Ca și în domeniul protecției copilului și în domeniul protecției persoanelor adulte, instituția a implementat o serie de **proiecte** în vederea îmbunătățirii activității serviciilor existente și dezvoltării altor servicii pentru persoanele cu handicap și pentru persoanele vârstnice astfel :

PROGRAME /COLABORĂRI ÎN DOMENIUL PERSOANEI ADULTE ȘI REALIZĂRI PÂNĂ IN PREZENT

În perioada 2009 - 2012 au fost inițiate colaborari cu diverși parteneri sociali implicați în prevenirea și combaterea marginalizării sociale: Societatea Națională de Cruce Roșie din România – Filiala Sector 1, Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1, Centrul de Pregătire a Personalului pentru Comerț – CEPECOM SA, Fundația pentru Învățământ- Centru pentru formare profesională, Asociația Sf. Capitanio și Geroza, SODEXO, SOMARO, Fundația Dezvoltarea Popoarelor, Fundația Națiunile Unite, Fundația React.

Astfel au fost încheiate convenții de colaborare cu :

a) Societatea Națională de Cruce Roșie din România – Filiala Sector 1(S.N.C.R.R.)

În cadrul colaborării cu S.N.C.R.R. s-a avut în vedere implementarea unui program (Programul ” Banca de Alimente “) de asistare cu alimente de bază pentru persoanele singure/famiiliile aflate în situație de risc de marginalizare socială, aflate în evidența D.G.A.S.P.C Sector 1 și în imposibilitatea de a-și procura alimentele de bază. Serviciul Prevenire a selectat, în perioada 2010-2012, 511 beneficiari, a pus la dispoziția S.N.C.R.R. listele cu numele beneficiarilor, cu datele de identificare, precum și copii ale anchetelor sociale și a anunțat beneficiarii să se prezinte la sediul Filialei Sector 1 a S.N.C.R.R. pentru a primi gratuit alimente de bază prin Programul “ Banca de Alimente”.

De asemenea în luna decembrie, în perioada 2009 -2012 , au fost selectate 597 persoane /familiii singure aflate în evidența Serviciul Prevenire care au beneficiat de tichete sociale în cuantum de 50 lei/persoană singură sau familie.

În cadrul colaborării cu S.N.C.R.R. s-a avut în vedere implementarea unui program de asistare cu medicamente pentru persoanele vârstnice cu nevoi socio-medicele și venituri foarte mici aflate în evidența D.G.A.S.P.C Sector 1 și în imposibilitatea de a procura medicamentele de strictă necesitate. Asistarea acestor beneficiari s-a efectuat în anul 2009 perioada februarie- aprilie 2009 și respectiv septembrie-noiembrie 2009 și a constat în decontarea unei rate/lună cu suma de 50 lei sau

120 lei per total, precum și în perioada ianuarie 2012 - martie 2012, prin care persoanele vârstnice aflate în situație de risc de marginalizare socială cu probleme medicale majore, au primit gratuit, 3 luni medicamentele necesare tratamentului recomandat. În anul 2009 și 2012 Serviciul Prevenire a selectat 250 de beneficiari, a pus la dispoziția S.N.C.R.R. listele cu numele beneficiarilor cu datele de identificare, precum și copii ale anchetelor sociale, a verificat și confirmat rețetele și a anunțat beneficiarii să se prezinte la sediul Filialei Sector 1 a S.N.C.R.R. pentru înregistrarea și decontarea rețetelor.

b) Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1

Convenția de colaborare cu Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1 a avut ca obiectiv îmbunătățirea capacității persoanelor aflate în situație de marginalizare socială de pe raza sectorului 1 de a accesa un loc de muncă corespunzător posibilităților lor; dezvoltarea aptitudinilor sau asigurarea reconversiei profesionale prin participarea la cursuri de calificare în diverse domenii de activitate, în funcție de oferta locurilor de muncă. Astfel în perioada 2009-2012 au fost orientați către ALOFM 262 de persoane aflate în căutarea unui loc de muncă, dintre aceștia 52 au fost tineri.

c) Centrul de Pregătire a Personalului pentru Comerț – CEPECOM S.A și Fundația pentru Învățământ- Centru pentru formare profesională

În data de 22 iulie 2009 a fost încheiată convenția de colaborare cu CEPECOM S.A și pe 16 august 2009 cu Fundația pentru Învățământ- Centru pentru formare profesională. Ambele au avut ca obiectiv principal asigurarea calificării profesionale pentru tinerii necăsătoriți cu vârste cuprinse între 18 și 35 de ani aflați în risc de marginalizare socială de pe raza sectorului 1 și care nu beneficiază de programele pentru tinerii care provin din centrele de plasament, în vederea integrării sociale a acestora. Astfel au fost orientați în vederea calificării prin CEPECOM S.A 15 persoane și prin Fundația pentru Învățământ- Centru pentru formare profesională 5 persoane.

d) Asociația Sf. Capitanio și Geroza

Convenția de colaborare cu Asociația Sf. Capitanio și Geroza a avut ca obiectiv implementarea unui program de asistare cu tichete alimentare pentru 20 de persoane *aflate în risc de marginalizare socială, în evidența S.P.M.S.I.S, cu venituri financiare reduse, respectiv mai mici de 500 lei.* Asistarea acestor beneficiari s-a efectuat în perioada martie – noiembrie din anii 2010, 2011 și 2012. Serviciul Prevenire a selectat 62 de beneficiari, a pus la dispoziția asociației listele cu numele beneficiarilor cu datele de identificare, precum și copii ale anchetelor sociale și a anunțat beneficiarii să se prezinte lunar la sediul D.G.A.S.P.C Sector 1 pentru a primi tichete în valoare de 100 lei (5 tichete)/persoană singură sau familie.

f) SOMARO

Proiectul SOMARO este rezultatul unui parteneriat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Fundația Austriacă Katharina Turnauer. Scopul proiectului SOMARO a fost acela de a veni în sprijinul persoanelor cu venituri reduse și de a preveni adâncirea sărăciei la nivelul comunității locale. Principalele obiective ale proiectului SOMARO au fost:

- Ajutorarea oamenilor care trăiesc la limita sărăciei;
- Creșterea gradului de implicare a persoanelor asistate social în procesul de îmbunătățire a propriei situații sociale;
- Stimularea unui comportament civic just, bazat pe concepte economice cum ar fi “ folosește și nu risipi”;
- Creșterea stimei de sine a persoanelor din categoriile defavorizate prin inducerea sistemului de normalitate ;

Beneficiarii acestui proiect sunt persoanele singure/famiiliile (altele decât beneficiarii de ajutor social acordat în baza Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare) aflate în evidența Serviciului Prevenire, care au venituri sub 500 lei/membru de familie și care se află în cel puțin 2 din situațiile enumerate mai jos:

Persoane fără loc de muncă;

Familii cu mulți copii în întreținere;

Bolnavi cronici care necesită tratament permanent, fără de care viața le-ar fi pusă în pericol;

Persoane fără locuință;

Pensionari cu venituri sub pensia medie, respectiv 504 lei;

Persoane încadrate într-un grad de handicap;

Familii monoparentale;

Șomeri;

- Tineri proveniți din centrele de plasament din sectorul 1(dacă nu mai beneficiază de sprijin de la alt furnizor de servicii sociale);

Persoane care au executat o pedeapsă privativă de libertate, în maximum 1 an de la data eliberării, dacă sunt înscriși într-un program de reintegrare socială;

Stabilirea dreptului de a beneficia de serviciile magazinului social s-a făcut prin dispoziție a Primarului Sectorului 1 la propunerea asistenților sociali din cadrul S.P., propunere formulată pe baza anchetei sociale și a actelor doveditoare.

Serviciul Prevenire a selectat beneficiarii și la sfârșitul anului 2012 beneficiau de legitimație pentru a cumpara produsele Magazinului Social, aproximativ 641 de persoane singure/familii.

g) Fundația Dezvoltarea Popoarelor

Colaborarea cu Fundația Dezvoltarea Popoarelor a început în luna Octombrie 2010 pe proiectul Servicii integrate pentru promovarea ocupării durabile în 5 regiuni din România. În cadrul

proiectului beneficiari ai SPMSIS și BRI au fost îndrumați de asistenții sociali în vederea integrării profesionale și recalificării în vederea reinsertiei profesionale. Până în anul 2012 au fost orientați de SP spre a beneficia de serviciile fundației 75 asistați dintre care 55 au fost înregistrați în proiect, 14 nu s-au prezentat iar 6 au renunțat.

h) Fundația Națiunile Unite

Colaborarea cu Fundația Națiunile Unite a început în luna Aprilie 2012 pe proiectul Servicii integrate pentru promovarea ocupării durabile în 5 regiuni din România. În cadrul proiectului beneficiari ai SP și BRI au fost îndrumați de asistenții sociali în vederea integrării profesionale și recalificării în vederea reinsertiei profesionale, accesului instituțional. Până în prezent au fost orientați spre a beneficia de serviciile fundației 25 asistați dintre care 18 au fost înregistrați în proiect, 4 nu s-au prezentat iar 3 au renunțat.

i) Fundația React

Colaborarea cu Fundația React a început în luna iunie 2012 pe proiectul Dezvoltarea economiei sociale prin înființarea și dezvoltarea de întreprinderi sociale. În cadrul proiectului beneficiari ai SP și beneficiari de ajutor social au fost îndrumați de către asistenții sociali în vederea integrării profesionale și recalificării în vederea reinsertiei profesionale. Până în prezent au fost îndrumați 12 beneficiari de ajutor social dintre care 8 au fost acceptați în proiect, doi au renunțat și doi nu s-au prezentat. În anul 2012 au fost integrați în muncă în cadrul acestui proiect 4 beneficiari de ajutor social .

j) Asociația Alternativa 2003

Colaborarea cu Asociația Alternativa 2003 se derulează în cadrul proiectului Centrul de Zi Alternativa, scopul principal al proiectului constând în creșterea șanselor de integrare socio-profesională a tinerilor cu dizabilități mintale cu vârste de peste 18 ani neincluși într-o altă formă de educație sau pregătire profesională. Contribuția Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția a Copilului Sector 1, constă în acordarea de sprijin financiar în ceea ce privește furnizarea de hrană pentru un număr de 16 beneficiari domiciliați pe raza Sectorului 1.

k) Fundația Motivation

Colaborarea cu Fundația Motivation, a început în anul 2010 prin implementarea proiectului Orizont 2009 și continuă în prezent prin asigurarea funcționării atelierului de grădinărit (Sera), ce se află în Comuna Clinceni, Jud. Ilfov. Prin implicarea financiară, D.G.A.S.P.C. SECTOR 1 asigură

veniturile lunare ale angajaților, cât și resursele materiale necesare pentru derularea în cât mai bune condiții a activităților.

PROIECTE ÎN PERIOADA DE SUSTENABILITATE, PENTRU PROTECȚIA PERSOANEI ȘI FAMILIEI

I. PROIECT ORIZONT 2009 – aflat în anul II de sustenabilitate

Beneficiar: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1

Numărul de identificare al contractului: POSDRU/84/6.1/S/49167

Obiectiv principal:

Proiectul a contribuit la creșterea gradului de ocupare în rândul persoanelor aflate în risc de excluziune socială, pe de o parte prin crearea de locuri de muncă în cadrul atelierelor înființate, acompaniere în vederea angajării pe piața liberă a muncii cât și prin calificarea specialiștilor în domeniu. Pe lângă rezultatele directe, cu efect pozitiv imediat asupra persoanelor cu dizabilități, implementarea acestui proiect a produs o mulțime de efecte secundare pozitive, cu impact pe termen lung asupra gradului de participare a persoanelor defavorizate la viața socială, asupra creșterii gradului de independență financiară cât și socială, creșterea calității vieții lor și nu în ultimul rând la includerea acestora în societate ca cetățeni cu drepturi egale. Astfel, s-a permis întărirea legăturilor dintre cei implicați în pregătirea socio-profesională a acestor persoane și găsirea de soluții concrete, reale și utile pentru promovarea cerințelor lor în direcția egalizării șanselor acestora de integrare socială și profesională cu a celorlalți membri ai societății.

Obiectivele specifice ale proiectului au fost:

Dezvoltarea unei întreprinderi sociale pilot formată din 7 ateliere protejate, destinate persoanelor cu dizabilități;

Evaluarea competențelor și aptitudinilor și încadrarea în muncă, în cadrul celor 7 ateliere, a 60 de persoane cu dizabilități;

Formarea profesională și dezvoltarea competențelor a 188 de specialiști care desfășoară activități în domeniul protecției persoanelor defavorizate;

Evaluarea și consilierea vocațională a 450 persoane cu dizabilități, în vederea integrării pe piața muncii.

Proiectul a fost structurat pe trei componente

Componenta 1: Introducerea în COR a ocupației de consilier vocațional, elaborare standard ocupațional pentru consilierul vocațional și formare și certificare consilieri vocaționali.

Componenta 2: Înființarea a 3 centre de evaluare vocațională (DGASPC Sector 1, DGASPC Sector 6, DGASPC Prahova)

Componenta 3: Înființarea întreprinderii sociale pilot cu 7 ateliere protejate:

- Atelier de croitorie
- Atelier de modelare obiecte din lut
- Brutărie
- Tipografie
- Spălătorie ecologică
- Atelier de lumânări
- Atelier de grădinărit (seră)

Parteneri proiectului au fost:

1. **D.G.A.S.P.C. Sector 6** – realizează la nivelul Sectorului 6 măsuri de asistență socială care să răspundă nevoilor identificate și să ofere o securitate socială universală și cuprinzătoare.

2. **D.G.A.S.P.C Prahova** – asigură la nivel județean aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap precum și a oricăror persoane aflate la nevoie.

3. **Fundația Estuar** – oferă opțiuni sociale și alternative adulților cu probleme de sănătate mintală pentru reintegrarea lor în comunitate.

4. **Fundația Speranța – Olanda** – desfășoară activități în scopul îmbunătățirii situației copiilor și tinerilor cu handicap, aflați în dificultate. Se implică financiar în proiecte, în implementarea de proiecte în domeniul persoanelor cu dizabilități, facilitând în același timp și stabilirea de contacte între organizațiile românești și cele olandeze.

5. **Haga Group – Olanda** – este o organizație de dezvoltare ocupațională, aflată în subordinea Municipality din Haga, al cărei scop este de a contribui la dezvoltarea persoanelor cu dizabilități ocupaționale prin desfășurarea de activități lucrative, generatoare de venit în cadrul unor ateliere protejate, urmând un plan individual de dezvoltare.

6. **Asociația „Alternativa 2003”** – acordă din anul 2003 servicii sociale tinerilor cu dizabilități intelectuale. Activitățile asociației se desfășoară în trei centre: Centru de zi, Centru de Integrare prin Terapie Ocupațională și Centru Respiratoriu.

7. **Fundația „Motivation”** – este o organizație neguvernamentală, creată pentru a veni în sprijinul persoanelor cu dizabilități. Programele pun accent pe integrarea socială, educațională și profesională, prin consultanță pentru accesibilizare spațiilor, medierea integrării în muncă.

8. **Asociația Centrul de Resurse și Formare în Profesiuni Sociale – „ProVocație”** – este o organizație neguvernamentală, înființată în anul 2002, iar din 2003 a devenit centru de evaluare a competențelor profesionale și furnizor de formare profesională în domeniul social, autorizat de către Consiliul Național de Formare Profesională a Adulților.

Întreprinderea Socială Orizont s-a dezvoltat în cadrul Centrului Multifuncțional Nazarcea (actual Nazarcea Grup) unde, în urma unor lucrări ample de refuncționalizare și amenajare s-au creat și dotat corespunzător 6 din ateliere. Al șaptelea, atelierul de grădinărit, dezvoltat în parteneriat cu Fundația Motivation, are sediul în orașul Bragadiru, comuna Clinceni, sos. Clinceni nr. 36, județul Ilfov.

Întreprinderea Socială Orizont a fost înființată prin Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 1 nr. 183/27.10.2011 în cadrul Nazarcea Grup, cu sediul în București, Sector 1, str. Nazarcea nr. 24-28. (tel: 021.310.59.71, 021.310.34.38, e-mail: office@nazarceagrupo.ro). Întreprinderea Socială Orizont este formată din 7 ateliere lucrative: **atelier brutărie, atelier spălătorie, atelier croitorie, atelier tipografie, atelier lumânări, atelier modelare obiecte din lut și atelier de grădinărit**. Pentru ca o persoană să poată fi evaluată în vederea angajării în cadrul întreprinderii sociale, trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii:

1. vârsta de 18 ani împliniți;
2. domiciliul legal: municipiul București sau Județul Ilfov;
3. persoane neîncadrate în muncă;
4. persoane cu dizabilități datorate:
 - deficiențelor; fizice, senzoriale, intelectuale (certificat de încadrare în tip și grad de handicap);
 - condiții de sănătate: boli mintale și neuropsihice (act medical doveditor).

Persoanele care îndeplineau aceste criterii, au trecut printr-un proces de evaluare socială, psihologică, vocațională și o testare a abilităților practice, în urma căruia au fost sau nu recomandate spre angajarea în unul dintre atelierele întreprinderii sociale.

II.PROIECT “ȘANSE EGALE PE PIAȚA MUNCII”

anul III de sustenabilitate

Obiectivul general al acestui proiect a fost creșterea oportunităților de angajare în muncă a persoanelor cu handicap și trecerea de la modelul medical la cel social al handicapului (crește importanța ocupării unui loc de muncă pentru persoanele cu handicap).

Obiectivele specifice:

- **Evaluare profesională**, prin care se evaluează competențele, abilitățile și interesele persoanei cu handicap și se analizează cerințele pentru locul (locurile) de muncă destinate;
- **Formare profesională**, care ajută la depășirea golului dintre profilul personal și profilul pentru locul de muncă și crește nivelul de angajare a persoanei cu handicap;
- **Ateliere de lucru asistate** în vederea realizării ajustărilor necesare pentru procesele de muncă cu scopul de a oferi acces tuturor persoanelor, indiferent de nivelul curent de productivitate;
- **Locuri de muncă asigurate**, prin care se oferă sprijin persoanelor cu handicap în asigurarea și menținerea unui loc de muncă plătit pe piața deschisă a muncii. Acest serviciu include pregătirea pentru un loc de muncă, găsirea unui loc de muncă, angajare și sprijin la locul de muncă.

Grupul țintă: persoane cu handicap

Activități:

Componenta A: Evaluare profesională a persoanelor cu handicap cu scopul integrării pe piața muncii

- **Subcomponenta 1:** Îmbunătățirea instrumentelor existente în România pentru evaluare profesională

- **Subcomponenta 2:** Implementarea unui nou instrument de evaluare profesională pentru persoanele cu handicap

Componenta B: Dezvoltarea serviciilor sociale integrate orientate cu prioritate pe piața muncii adresate persoanelor cu handicap

- **Subcomponenta 1:** Dezvoltarea legislației

- **Subcomponenta 2:** Înființarea de centre model unde vor fi implementate aceste servicii

- **Subcomponenta 3:** Formare

- **Subcomponenta 4:** Campanii de informare și promovare în accord cu manualul de identitate vizuală

Componenta C: Dezvoltarea de standard profesional

OBIECTIVE STRATEGICE ALE C.M.CARAIMAN ÎN PERIOADA 2008-2013:

A. în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice

1. Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice:

- extinderea unităților de îngrijire la domiciliu din cadrul C.M. Caraiman cu încă 3 unități pe zonele: Aviației – Floreasca – Dămăroaia; Bucureștii Noi – Chitila, Străulești;

- extinderea programului de recuperare medicală la domiciliu;

- elaborarea unui proiect (de tipul „masa pe roți”, „pachete alimentare”) în vederea asigurării unui trai decent persoanelor vârstnice aflate la limita subzistenței;

- înființarea unui Centru de zi pentru persoanele vârstnice cu probleme specifice vârstei, la nivelul C.M. Caraiman;

B. în domeniul asistenței medicale comunitare:

1. Dezvoltarea cu 40% a numărului de servicii medicale în vederea acoperirii nevoilor grupului țintă :

În acest sens cabinetele de medicină de familie, planificare familială, stomatologie, oftalmologie, radiologie și imagistică medicală, psihiatrie vor furniza servicii medicale către comunitatea sectorului 1, cu prioritate către grupurile dezavantajate. În etapa următoare se vor dezvolta cabinetele de urologie, neurologie, ORL, care vor completa gama de servicii medicale oferite.

2. Dezvoltarea de parteneriate cu unitățile sanitare cu paturi din București în vederea referirii cazurilor spre tratament și intervenție în regim de spital.
3. Dezvoltarea de programe de educație pentru sănătate în comunitatea Sectorului 1 București, ce presupun :
 - consiliere socială și medicală a populației de etnie rromă în vederea creșterii calității vieții și promovării unui stil de viață sănătos;
 - educație pentru sănătatea igienei bucale dezvoltat în gradinitelor și școlile din sectorul 1 București;
 - educație pentru sănătatea reproducerii inițiat în cadrul liceelor din Sectorul 1 București și în cadrul centrelor de plasament din cadrul D.G.A.S.P.C. sector 1;
 - prevenire a cancerului de col uterin și sănătatea reproducerii adresat tuturor femeilor din Sectorul 1 București.
4. Crearea până în anul 2019 a unui centru medical HOSPICE, în regim de spital cât și în regim ambulatoriu.
5. Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală la domiciliu în următoarele 12 luni astfel încât asistența medicală și asistența medicală stomatologică să fie furnizate în regim de gardă (24h/24h).
6. Formarea continuă a personalului în vederea creșterii calității serviciilor oferite.

I. INDICI DE PERFORMANȚĂ PREZENTAREA GRADULUI DE REALIZARE A ACESTORA

1. Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice:

✓ indicatori cantitativi :

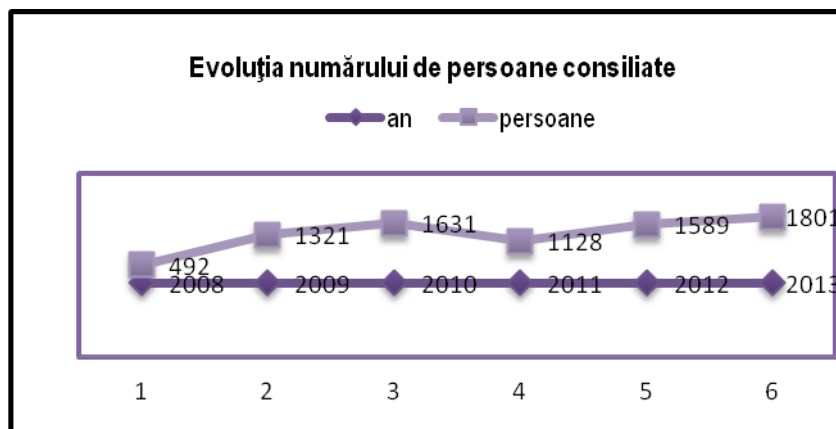
- media îngrijitorilor la domiciliu: 24 în 2013 față de 33 în anul 2012, 35 în anul 2011, 39 în anul 2010, 46 în 2009, 52 în anul 2008, 51 în anul 2007, 36 în anul 2006;
- media persoanelor vârstnice îngrijite la domiciliu :124 în 2013 față de 135 în anul 2012, 148 în anul 2011, 179 în anul 2010, 238 în anul 2009, 221 (2008) , 183 în anul 2006
- frecvența vizitelor la domiciliu : 2 ore/5 zile/săptămână la persoanele dependente, 2 ore/3zile/săptămână la persoanele semidependente;
- nr. de întruniri/lună cu îngrijitorii la domiciliu (bilunar întruniri în cadrul CM Caraiman) pentru a identifica eventualele conflicte între persoanele asistate și îngrijitori precum și alte probleme cu care se confruntă îngrijitorii la domiciliu atât în viața de zi cu zi cât și în cadrul activității profesionale.
- acordarea de pachete alimentare, anual, cu sprijinul unor donatori privați pentru 14 beneficiari ai serviciilor de îngrijire la domiciliu.

În ceea ce privește activitatea de recuperare medicală la domiciliu și monitorizarea stării de sănătate a beneficiarilor prin Serviciul Ambulanța Socială.

În figura de mai jos este prezentată distribuția lunară a deplasărilor la domiciliu a kinetoterapeutului pentru acordarea de **servicii de recuperare** a persoanelor vârstnice cu probleme de mobilitate, concomitent cu evoluția numărului de beneficiari.

Dezvoltarea de programe de educație pentru sănătate în comunitatea Sectorului 1 București, ce presupun :

- au fost consiliate prin intermediul Serviciului Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-medicală un număr de 7962 de persoane de pe raza Sectorului 1 București cu privire la serviciile sociale și medicale existente pe raza sectorului 1 București.

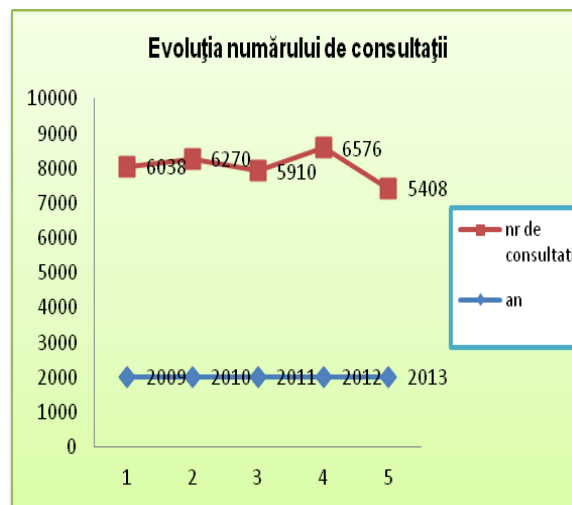
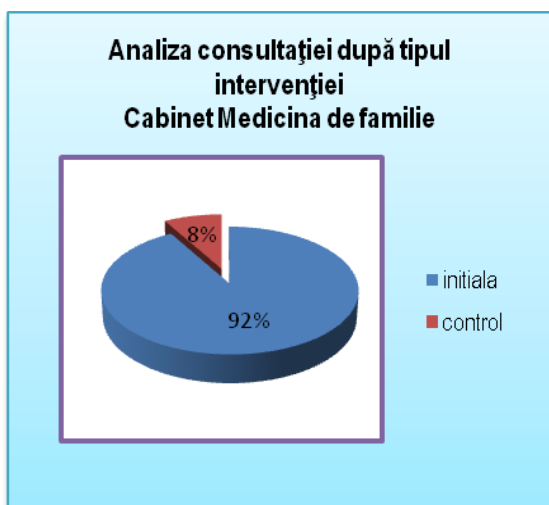


În raport cu anul 2012, se observă o creștere a numărului de persoane consiliate cu aproximativ 12%.

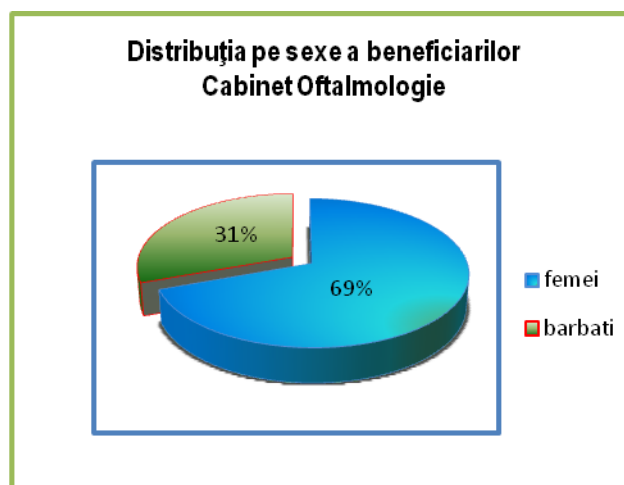
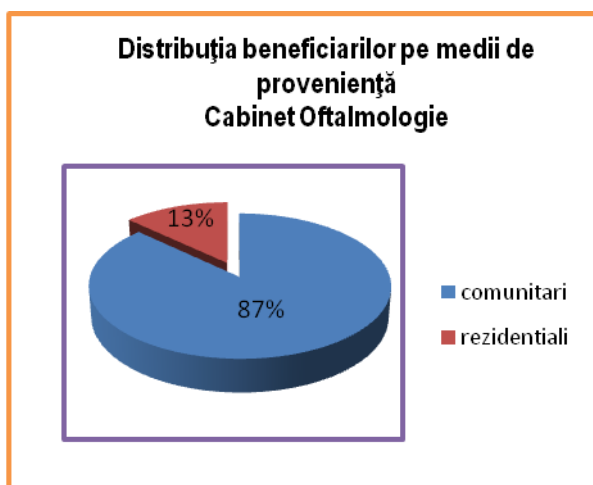
OBIECTIVELE GENERALE ALE C.M.CARAIMAN SUNT :

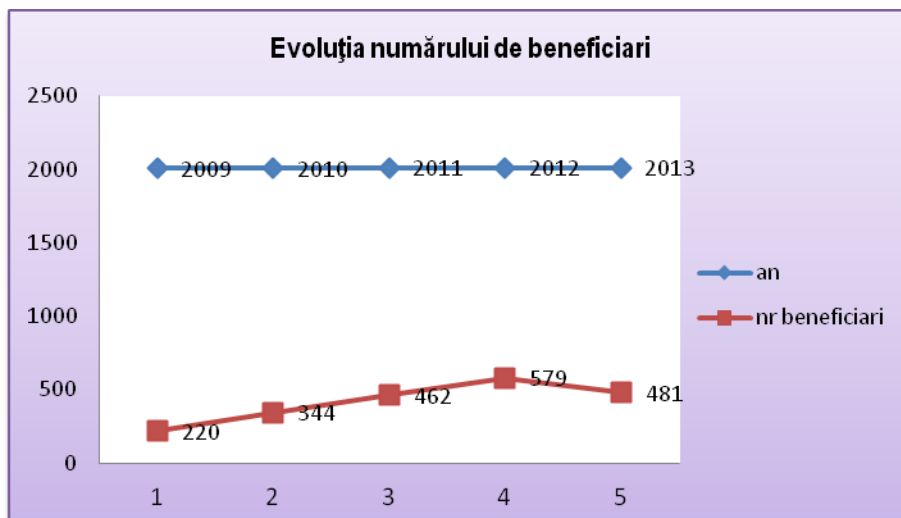
✓ în domeniul asistenței medicale comunitare:

În vederea prevenirii îmbolnăvirilor în rândul populației sărace din sectorul 1 București ne-am concentrat atenția pe dezvoltarea de servicii medicale care să asigure identificarea și tratarea precoce a bolilor. Astfel, după cum se poate observa din graficul de mai jos în perioada 2009-2013 numărul consultațiilor de asistență medicală primară prin intermediul **medicului de familie** a crescut în mod considerabil ajungând la un număr mediu de 6000 consultații anual, pacienții provenind atât din mediul instituționalizat cât și din comunitatea Sectorului 1 București.



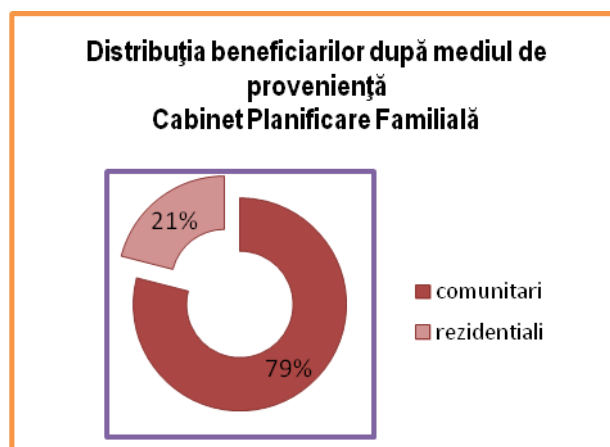
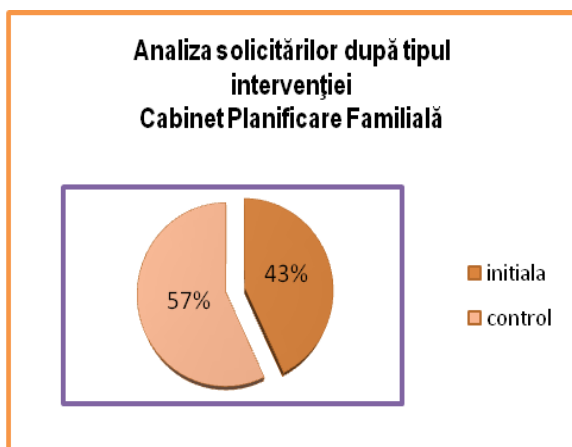
În cadrul CM Caraiman funcționează un **cabinet de oftalmologie** prin încadrarea cu jumătatea de normă a unui medic specialist oftalmologie, cabinet care furnizează servicii medicale de specialitate persoanelor vârstnice instituționalizate (13%) dar și persoanelor din comunitate (87%). Din graficul de mai jos se observă că în anul 2013 s-au realizat 1742 de investigații pentru un număr de 481 de persoane, 69% dintre ei fiind de sex masculin. Între anii 2009-2013 au beneficiat de servicii oftalmologice un număr de 2086 pacienți realizându-se aproximativ 4690 investigații de specialitate.

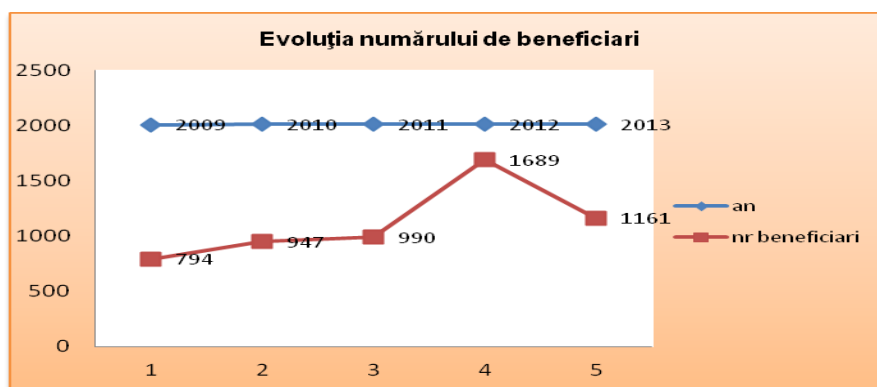
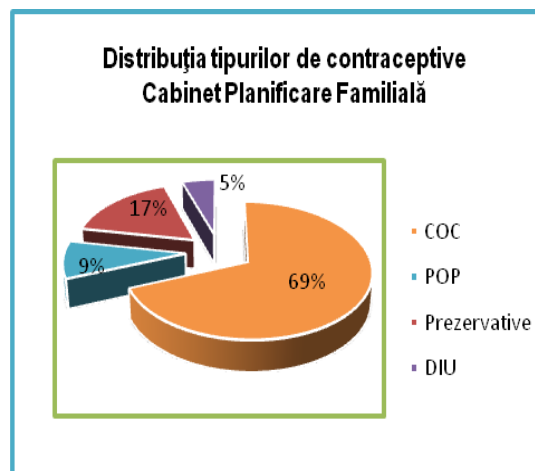
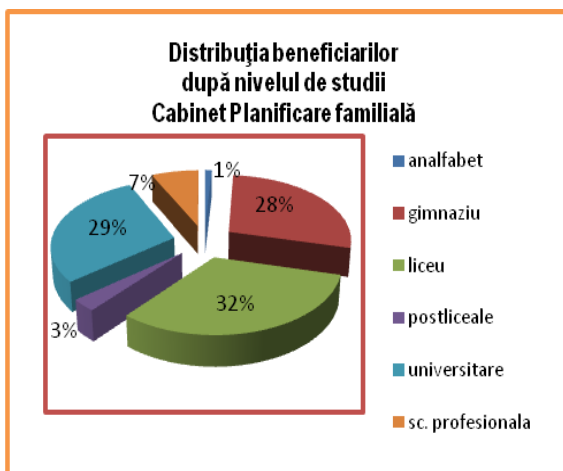




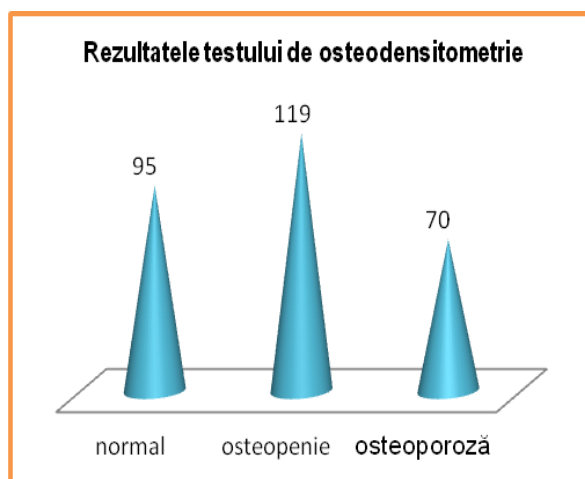
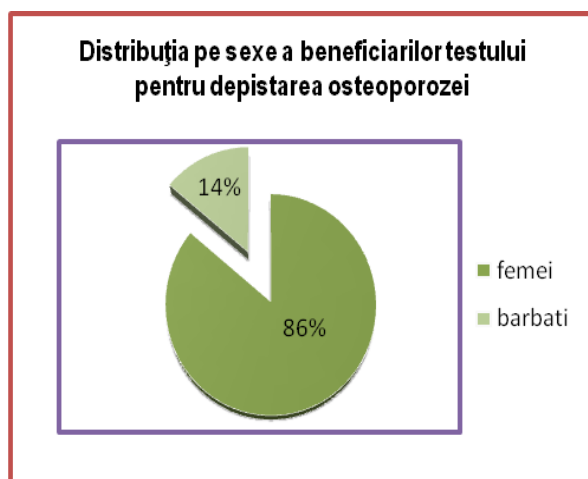
În cadrul CM Caraiman funcționează **cabinetul de planificare familială** care oferă prin programul național de planificare familială, consiliere și metode contraceptive moderne gratuite către grupurile de femei vulnerabile (elevs, studente, șomeri, persoane care au efectuat un avort în ultima perioadă, persoane cu domiciliul în mediul rural, precum și persoane aflate în evidența serviciilor de asistență socială, etc).

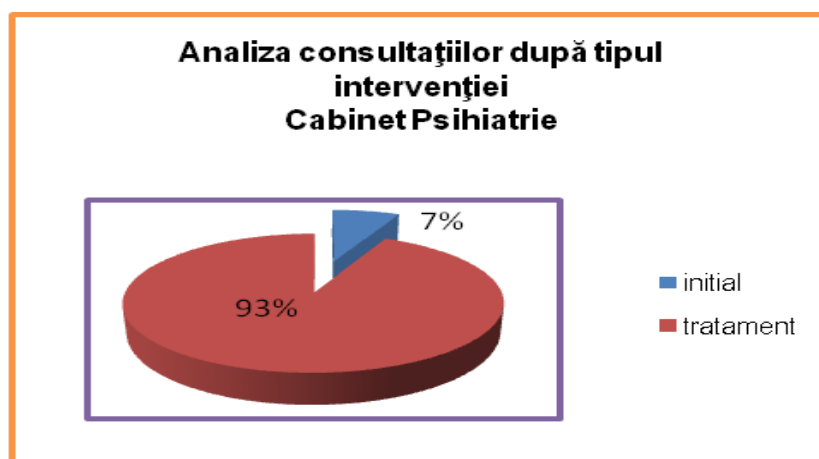
În intervalul 2009-2013 au fost efectuate 4284 investigații medicale de specialitate, 79% dintre beneficiari provin din comunitate, iar dintre aceștia 32% au studii medii. Cea mai folosită metodă contraceptivă este COC (74%).





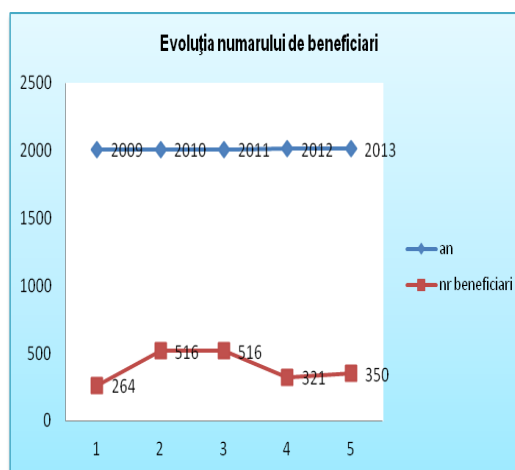
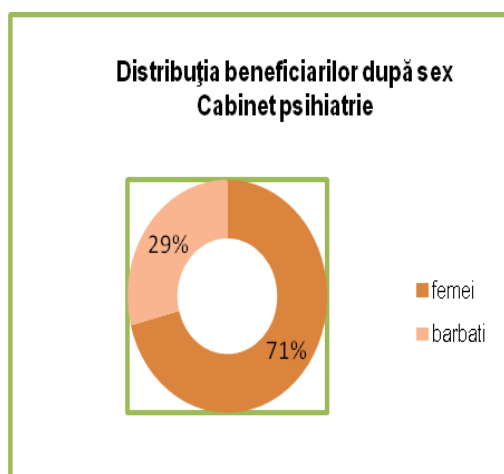
Totodată, cabinetul de planificare familială, începând cu luna martie 2012, oferă gratuit, persoanelor domiciliat în sectorul 1, testul pentru depistarea osteoporozei (**osteodensitometrie periferică**). În perioada ianuarie-decembrie 2013 s-au efectuat 284 teste, 86 % dintre beneficiari fiind de sex feminin.





În cursul anului 2013 cabinetul de planificare familială a oferit consiliere și tratament de specialitate unui număr de 116 persoane din următoarele centre: din Centrul „Diaconia” -11 persoane, din CSS „Sf. Maria” - 18 persoane, din CSS „ Pinocchio” – 20 de persoane, din Centrul „Sf. Mihai și Gavril” -16 persoane, din CSS „Sf. Andrei” – 10 persoane, din CSS „Sf. Nicolae”- 8 persoane, din Căsuța „Alexandra” - 33 persoane.

În cadrul **cabinetului de psihiatrie** se acordă servicii medicale de specialitate persoanelor vârstnice instituționalizate în centrele rezidențiale ale D.G.A.S.P.C. Sector 1, dar și cetățenilor sectorului 1. În intervalul 2009-2013 s-au realizat un număr de 9824 de consultații, 93% dintre acestea sunt tratamente, 71% fiind acordate persoanelor de sex masculin.



Comparativ cu 2012 se observă o creștere a numărului de beneficiari cu 8%.

Cabinetul de psihiatrie, cu un medic specialist psihiatru, cu jumătate de normă, acordă consultații de specialitate în vederea angajării, reangajării sau evaluării periodice a salariaților D.G.A.S.P.C Sector 1 și C.M. Caraiman. În intervalul 2009-2013 realizându-se peste 6.500 consultații de specialitate.

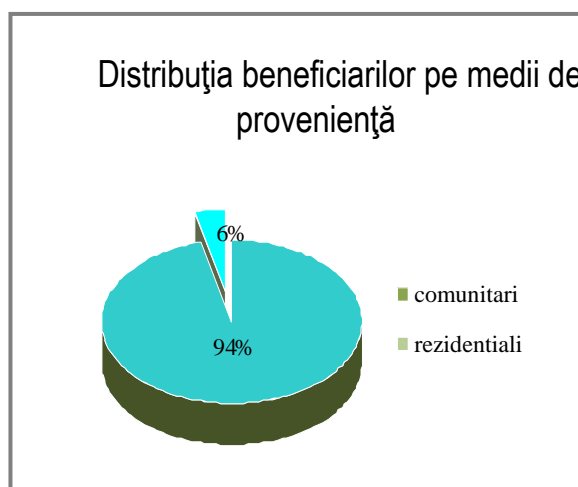
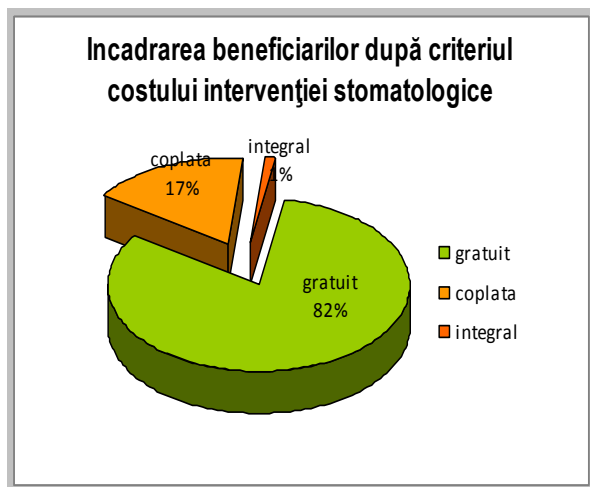
În cadrul C.M. Caraiman funcționează **cabinetul de medicina muncii** prin care sunt evaluați periodic salariații instituției și ai D.G.A.S.P.C sector 1. În cursul ultimilor 4 ani au fost eliberate un număr de 10071 fișe de aptitudini medicina muncii.

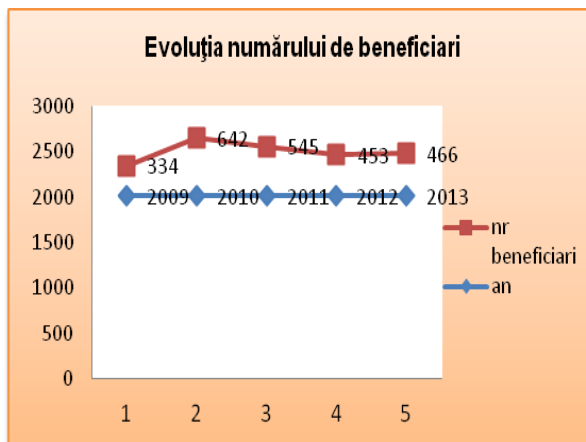
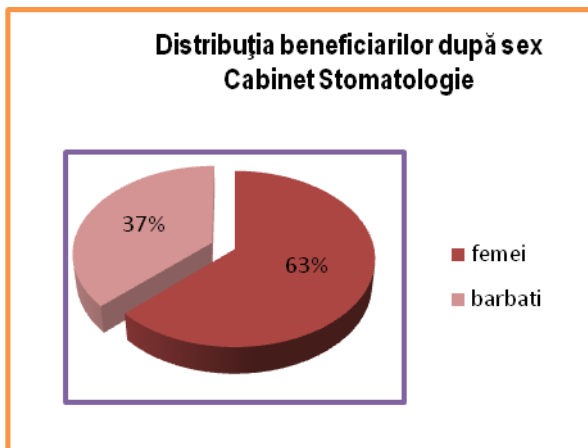
Prin intermediul unui **psiholog**, angajat cu jumătate de normă, au fost examinați psihologic un număr de 2048 salariați.

Totodată, în cadrul C.M. Caraiman funcționează un **laborator de analize** care a efectuat în perioada 2009-2013 un număr de 34574 de investigații din care 4602 investigații au fost necesare evaluării stării de sănătate a persoanelor defavorizate din sectorul 1, neasigurate sau instituționalizate și neacoperite de sistemul național de asigurări de sănătate.

C.M. Caraiman furnizează **servicii stomatologice** prin intermediul a trei cadre medicale (un medic stomatolog cu normă întreagă și un medic stomatolog chirurg oro-maxilo-facial cu ½ normă, un conferențiar universitar doctor cu jumătate de normă). Prin parteneriatul cu Universitatea Titu Maiorescu a fost dezvoltat un program de asistență medicală stomatologică pentru persoanele defavorizate din Sectorul 1 București. În intervalul 2009-2013 s-au efectuat 27419 consultații stomatologice. Anual un număr de aproximativ 466 pacienți au beneficiat de programe complexe de reabilitare orală, 96 % sunt din comunitate, iar 63% sunt de sex feminin. Din totalul pacienților incluși în program 78% au beneficiat de servicii medicale stomatologice gratuite având un venit pe membru de familie sub salariul minim pe economie.

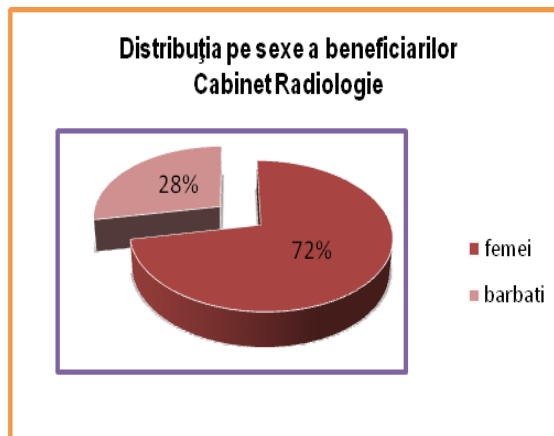
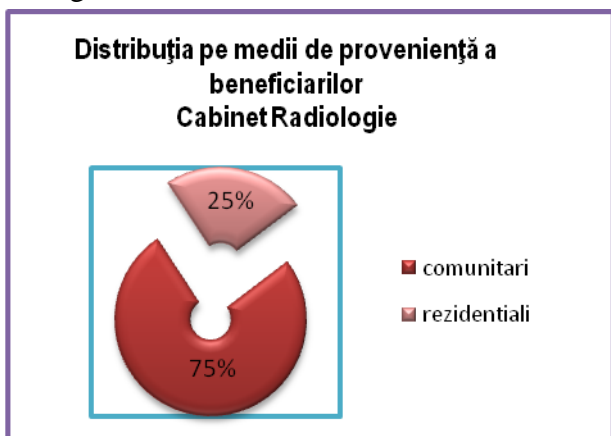
Prin medicul stomatolog angajat al C.M.Caraiman au fost furnizate servicii de asistență medicală stomatologică la domiciliu pentru 142 de persoane imobilizate de pe raza sectorului 1 București



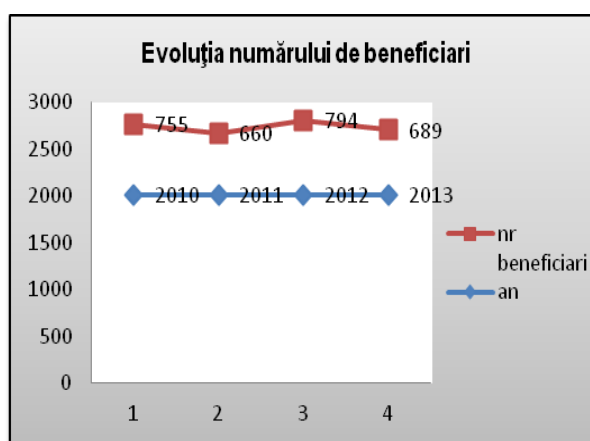
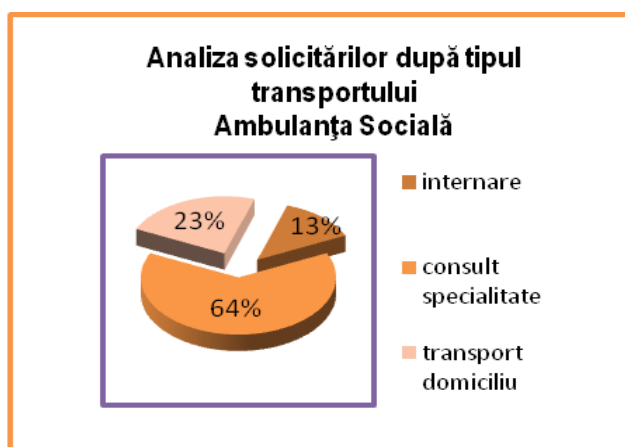
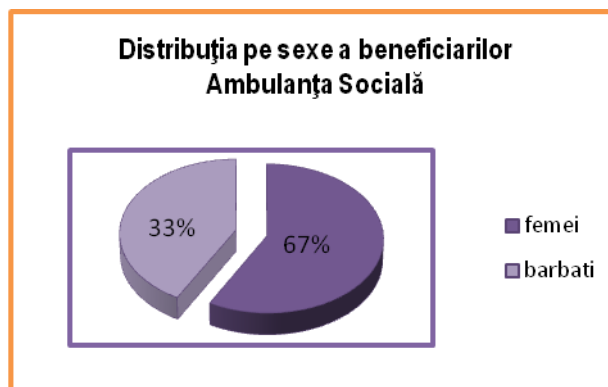
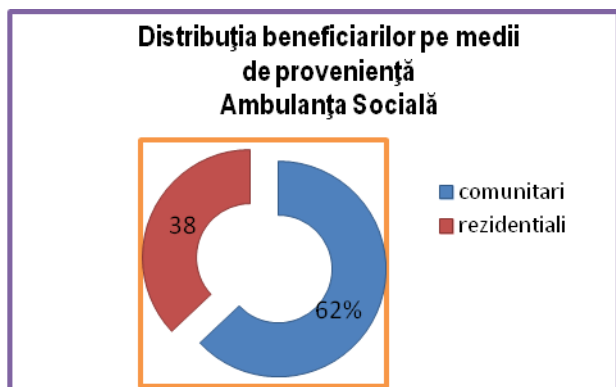


Comparativ cu 2012 se observă o creștere a numărului de beneficiari cu 3%.

În cadrul C.M. Caraiman funcționează un cabinet de **Radiologie și Imagistică Medicală**, cu un medic specialist cu un sfert de normă. În perioada 2009- 2013 s-au efectuat un număr de 1180 de radiografii.



Serviciul **Ambulanța Socială** furnizează cu precădere servicii de transport medicalizat și asistență medicală la domiciliu. Astfel în perioada 2009-2013 la dispeceratul 021/9644 au fost înregistrate un număr de 18927 solicitari telefonice, 62% dintre acestea provenind din comunitatea Sectorului 1, 67% fiind de sex feminin.



SCURTĂ PREZENTARE A PROGRAMELOR DESFĂȘURATE ȘI A MODULUI DE RAPORTARE A ACESTORA LA OBIECTIVELE C.M. CARAIMAN

Pe lângă activitatea de dotare și autorizare a serviciilor constituite în cadrul CM Caraiman (dotare cu aparatură și instrumentar a cabinetelor medicale, dotarea cu aparatură electronică a cabinetelor și serviciilor în vederea informatizării activității, etc) au fost dezvoltate diferite programe în scopul realizării obiectivelor stabilite și aprobate prin **Strategia structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară « Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 »** și **« Complexul Multifuncțional Caraiman »** subordonate Consiliului Local Sector 1.

În acest sens:- **în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice:**

1. A continuat implementarea **Proiectului "O altă șansă"** în parteneriat cu **Fundația de Utilitate Publică Crucea Alb Galbenă**.

Scopul proiectului – acordarea de servicii integrate de asistență și consiliere socio-medicală la domiciliul persoanelor vârstnice dependente și semidependente;

Obiective – dezvoltarea și consolidarea programului de furnizare de servicii care să asigure accesul la îngrijire a persoanelor dependente, prin acordarea de servicii integrate socio-medicale la domiciliu;

- dezvoltarea unui program de recuperare medicală la domiciliu, care să răspundă nevoilor persoanelor aflate într-o stare de dependență temporară sau permanentă, în vederea valorificării la maximum a restantului funcțional;
- furnizarea unor servicii specializate cu scopul de a preveni și combate marginalizarea socială și de a contribui la reintegrarea persoanelor dependente sau semidependente;

Grupul țintă – 30 persoane vârstnice dependente și semidependente domiciliat pe raza sectorului 1;

Activitățile desfășurate :

- servicii medicale specializate prin 2 asistente medicale (angajate ale Fundației Crucea Alb-Galbenă);

- materiale medico-sanitare în valoare de 20 RON/persoană/lună;

Totodată a continuat procesul de furnizare a serviciilor de îngrijire a persoanelor vârstnice la domiciliu prin intermediul medicului și a două cadre medicale medii.

După cum se poate vedea în figurile de mai jos numărul de beneficiari ai serviciilor medicale la domiciliu a variat, fiind în medie de 30 de beneficiari/lună.

Din al doilea grafic reiese faptul că, persoanele vârstnice au beneficiat de servicii medicale constând în consultații punctuale și tratamente (simptomatologie post accident vascular cerebral, măsurarea glicemiei, administrare insulină și medicație specifică, pansament picior diabetic, măsurarea tensiunii arteriale, administrare tratament prin perfuzii, pansamente și administrare tratamente pentru persoanele care au suferit intervenții chirurgicale grave, urmărirea stomei, schimbarea pungii de stoma, acceptarea stomei și adaptarea la modul nou de viață, îngrijiri paliative, sonda vezicală sau condom urinar, aleză absorbantă etc.).

2. În perioada 21-22 mai 2013 la intersecția dintre Turda și B-dul Ion Mihalache s-a desfășurat o acțiune pentru testarea glicemiei și tensiunii arteriale a populației sectorului 1. Au fost testate 464 de persoane, din care 157 cu valori tensionale crescute, 43 cu valori ridicate ale glicemiei și 63 de persoane și -au testat masa corporală. Cei cu valori ridicate au fost direcționați către medicul de familie în vederea efectuării unui examen mai amănunțit.

3. În perioada 28-29 septembrie 2013 în Parcul Bazilescu s-a desfășurat o acțiune pentru testarea glicemiei și tensiunii arteriale a populației sectorului 1, de informare a populației cu privire la beneficiile planificării familiale și de promovare a serviciilor oferite de C.M. Caraiman, prin oferirea de pliante și fly-ere. Au fost testate 158 de persoane, din care 38 cu valori tensionale crescute, 29 cu valori ridicate ale glicemiei. Aceștia au fost direcționați către medicul de familie în vederea efectuării unui examen mai amănunțit.

- **în domeniul asistenței medicale comunitare:**

1. Implementarea proiectului „**Pentru sănătatea noastră**” care are ca obiectiv îmbunătățirea calității vieții persoanelor aflate în situație de marginalizare socială prin asigurarea accesului la informare și servicii de sănătate gratuite.

Obiective specifice:

1. Evaluarea stării de sănătate pentru un număr de 500 de persoane într-o perioadă de 3 luni.
2. Creșterea numărului de persoane asistate social care au acces la servicii sociale de calitate.

Grupul Țintă: persoanele aflate în situație de risc major de marginalizare socială din cauza problemelor socio-economice cu care se confruntă.

Activități desfășurate:

- Evaluarea stării de sănătate generală ;
- Recoltarea de probe biologice în vederea realizării analizelor medicale;
- Controlul de specialitate în cadrul cabinetelor medicale din C.M. Caraiman la recomandarea medicului;
- Consiliere medicală;
- Consiliere locală.

În perioada 2009-2013 s-au realizat un număr de 4602 de investigații de laborator pentru persoane aflate în dificultate de pe raza sectorului 1.

ÎN CEEA CE PRIVEȘTE, PROCESUL DE EVALUARE ȘI CONTROL, ÎN PERIOADA 2008-2013, VĂ PREZENTĂM URMĂTORII INDICATORI DE PERFORMANȚĂ:

1. Numărul de servicii nou înființate pentru grupurile țintă ale instituției

În perioada 2008-2013, pe lângă reorganizarea structurilor instituției cerută prin republicarea H.G.R 1434/2004 privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, au mai fost înființate structuri noi ca urmare a proiectelor derulate și implementate la nivelul instituției, asigurându-se astfel sustenabilitatea serviciilor sociale destinate grupurilor țintă:

✓ *Indicator pentru perioada 2008-2013: 24 de structuri nou înființate*

2. Numărul de metri pătrați reabilitați/ modernizați în imobilele centrelor

✓ *Indicator pentru perioada 2008-2013: un total de 12.234 mp reabilitați/ modernizați*

3. Numărul de metri pătrați - extindere a clădirilor centrelor

✓ *Indicator 2008-2013: un total de 4.398 mp*

4. Numărul de persoane cu handicap încadrate în muncă

✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013: 82 persoane cu handicap încadrate în muncă*

5. Numărul de asistenți maternali angajați din sectorul 1

✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013: un total de 48 de asistenți maternali angajați, din care 11 au domiciliul pe raza Sectorului 1 și 37 sunt domiciliați în alte sectoare.*

6. Numărul de adopții în cazul copiilor cu vârsta peste 6 ani și de etnie rromă

✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013: 7 copii cu vârste peste 6 ani și 2 copii de etnie rromă.*

7. Numărul de solicitări ale cetățenilor pentru a beneficia de serviciile instituției

✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013: 266.554 solicitări ale cetățenilor și 1651 solicitări cu Regim special transmise spre soluționare de către alte instituții publice.*

8. Numărul de proiecte implementate din fonduri structurale sau alte surse de finanțare

✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013: 9 proiecte implementate, din care 3 în curs de derulare*

9. Numărul de reclamații la adresa serviciilor furnizate de către DGASPC sector 1

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013: au fost soluționate 382 de reclamații*

10. Numărul de reclamații la adresa serviciilor furnizate de către Complexul Multifuncțional Caraiman

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013: 34 reclamații soluționate,*

11. Numărul de zile de instruire de care beneficiază fiecare angajat

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013: pentru fiecare angajat 5 zile de instruire/an*

12. Numărul de îngrijitori la domiciliu angajați ai Complexului Multifuncțional Caraiman

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013:*

- media îngrijitorilor la domiciliu: 24 în 2013 față de 33 în anul 2012, 35 în anul 2011, 39 în anul 2010, 46 în 2009, 52 în anul 2008, 51 în anul 2007, 36 în anul 2006;

- media persoanelor vârstnice îngrijite la domiciliu : 124 în 2013 față de 135 în anul 2012, 148 în anul 2011, 179 în anul 2010, 238 în anul 2009, 221 (2008) , 183 în anul 2006

- frecvența vizitelor la domiciliu : 2 ore/5 zile/săptămână la persoanele dependente, 2 ore/3zile/săptămână la persoanele semidependente;

13. Numărul de beneficiari ai serviciilor de asistență socială și medicală comunitară

✓ *Indicator 2010-1013:*

- **442** de consilieri ale persoanelor aflate în situații de risc de marginalizare, în vederea accesării serviciilor medicale;
- **86** de persoane înscrise la medicul de familie, din care 84 adulți și 2 copii, colaborarea făcându-se cu medicii din cadrul C M Caraiman;
- **156** de persoane cu vârstă fertilă au fost consiliate și îndrumate către cabinetul de Planning Familiar din cadrul C M Caraiman;
- pentru **10** persoane s-a facilitat accesul la servicii medicale în sensul depunerii actelor necesare procurării tubului de oxigen de la S.C Oxigen Plus și obținerea deciziei de compensare de la Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București;
- **5** cazuri de TBC/S.I.D.A monitorizate la solicitarea medicului primar pneumatolog/specialitate, cu obligativitatea de a se prezenta periodic la control din cauza riscului epidemiologic pe care îl prezintă;
- au fost consiliate și monitorizate **3** familii (20 de persoane) cu pediculoză pentru care au fost scoase din farmacia Caraiman produse antiparazitare și distribuite.
- pentru un număr de **47** de persoane vârstnice care au necesitat găzduire în centrele din subordinea DGASPC Sector 1 s-a colaborat cu medicii de familie ai persoanelor, în sensul că le-au fost puse la dispoziție asistenților comunitari adeverințele și analizele necesare întocmirii dosarului de găzduire.
- pentru un număr de **50** de cazuri de persoane vârstnice cu probleme de sănătate, asistenții medicali comunitari au însoțit echipa de asistenți sociali, acordând servicii medicale constând în măsurarea tensiunii arteriale, a indicelui glicemic, iar în funcție de gravitatea cazului a fost apelat serviciul de ambulanță.

14. Număr de copii cu cerințe educative speciale integrați în învățământul de masă

✓ *Indicator pentru perioada 2012-1013:* 98 de copii integrați în învățământul de masă

15. Numărul de acțiuni de prevenire a comportamentului delincvent

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013:* 212 acțiuni

16. Numărul de acțiuni de prevenire a consumului de droguri

✓ *Indicator pentru perioada 2009-1013:* 263 acțiuni

17. Numărul de parteneriate active încheiate cu sectorul neguvernamental și cu sectorul public, la nivelul anului 2013

- ✓ *Indicator anul 2013:* 90 parteneriate active cu ONG-urile și 25 de parteneriate cu alte instituții publice

18.Numărul de cazuri de abuz, neglijare, exploatare, victime ale violenței în familie cărora li s-au acordat servicii sociale

- ✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013:* 224 de cazuri

19.Numărul de programe educaționale pe diverse teme desfășurate în școli

- ✓ *Indicator pentru perioada 2008-1011 a fost derulat programul „Împreună pentru Viitorul Tau” în colaborare cu școli și licee de pe raza Sectorului 1.*

20.Numărul de persoane pentru care s-au făcut demersuri în vederea obținerii actelor de identitate

- ✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013:* 461 de cazuri

21.Numărul de copii de etnie rromă pentru care au fost acordate diverse facilități în vederea participării școlare și reducerii abandonului școlar

- ✓ *Indicator pentru perioada 2008-1013:* aproximativ 500 de cazuri

22.Baza de date pentru persoanele aflate în risc de marginalizare socială creată și actualizată

- ✓ *Indicator atins:* la nivelul Serviciului Prevenire exista o bază de date actualizată lunar și anual.

IV. MISIUNE, SCOP, PRINCIPII ȘI VALORI

MISIUNE :

Misiunea strategiei este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii la nivelul Sectorului 1 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. Dorim ca implementarea strategiei să aibă ca rezultat existența unui sistem de servicii sociale la nivelul Sectorului 1, 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.

Sistemul de servicii sociale la nivelul comunității locale a Sectorului 1 cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale la nivelul sectorului, asigurate de furnizori de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritatea publică locală împreună cu societatea civilă intervin

pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale furnizate la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1 reprezintă activitatea sau ansamblul de activități 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 excludere socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Ne propunem asigurarea la nivelul Sectorului 1 a unui sistem de servicii sociale și medicale 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.

PRINCIPII ȘI VALORI

Principii generale ale sistemului de asistență socială la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1

➤ Solidaritatea socială

Întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație.

➤ Subsidiaritatea

În situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și complementar, statul.

➤ Universalitatea

Fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege.

➤ Abordarea individuală

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

➤ Parteneriatul

Instituțiile publice, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile.

V. ANALIZA SWOT

STRENGTH (PUNCTE TARI)

- Existența unui sistem integrat de asistență socială și medicală la nivelul sectorului 1 (D.G.A.S.P.C sector 1 și C..M. Caraiman) care oferă o abordare complexă a problematicii și nevoilor sociale și socio-medicale;
- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor nevoilor a fost centrată pe nevoile reale identificate la nivelul comunității sectorului 1 și corelată cu resursele disponibile;
- Existența unui portofoliu semnificativ de proiecte implementate, cu finanțare externă, sustenabile și a unei echipe de manageri de proiect, cu experiență și competență în managementul fondurilor europene;
- Existența unor modele de bună practică, ce pot fi preluate și de către celelalte D.G.A.S.P.C. –uri;
- Parteneriatul public – privat realizat la nivelul tuturor axelor strategice (parteneri privați de excepție);
- Personal calificat și perfecționat continuu, în acordarea serviciilor sociale;
- Rețea de servicii sociale și medico-sociale în continuă expansiune;
- Suport logistic din partea Consiliului Local Sector 1 și a executivului Sectorului 1;
- Top management eficient și înalt calificat;
- Acreditare ISO – standardizarea tuturor activităților D.G.A.S.P.C.Sector 1, ceea ce a generat realizarea de proceduri coerente și funcționale;
- Existența unei bune infrastructuri de asistență socială și asistență comunitară;
- Acreditare în ceea ce privește gestionarea de proiecte europene ce au la baza conceptul de voluntariat european;
- Afilieră D.G.A.S.P.C. Sector 1 la Comitetul European de Coordonare (CEC), Bruxelles, Belgia
- Colaborări cu mediul Academic național și transnațional (Universitatea București-România, Universitatea Via- Danemarca, Universitatea Hogeshool van Amsterdam- Olanda, Universitatea Titu Maiorescu).

WEAKNESSES (PUNCTE SLABE)

- lipsa cronică de resurse umane;
- întâzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii din cauza resurselor umane insuficiente;
- nu există încă servicii pentru toate categoriile de nevoi identificate;
- fluctuația foarte mare a personalului;
- nu toți salariații au beneficiat de o formare continuă adecvată (în principal din cauza deficitului cronic de resurse umane și a supraîncărcării personalului existent cu sarcini de serviciu suplimentare);
- număr insuficient de asistenți sociali cu studii superioare, ceea ce generează probleme reale în realizarea managementului de caz;

- demotivarea resurselor umane din cauza sistemului de salarizare subfinanțat, inexistența unui sistem de recompensare a rezultatelor obținute;
- insuficientă cunoaștere a drepturilor și a serviciilor existente la nivelul comunității;
- insuficienta cunoaștere a nevoii sociale reale la nivelul Sectorului 1;
- lipsa unei hărți sociale la nivelul Sectorului 1;
- existența unui sistem birocratic.

OPORTUNITIES (OPORTUNITAȚI)

- posibilitatea accesării de fonduri Structurale, bazată pe experiența acumulată;
- existența unor documente strategice interne pentru marile linii directoare ale strategiei locale (grupurile vulnerabile);
- existența unor documente strategice internaționale corespunzătoare – Strategia de la Lisabona ;
- posibilitatea contractării unor servicii sociale de către D.G.A.S.P.C. sector 1 de la partenerii privați;
- existența unor standarde de calitate care completează și susțin reglementările legislative programatice;
- cointeresarea unor ONG-uri externe în cofinanțarea proiectelor sociale majore, derulate la nivelul sectorului 1;
- regiunea București - Ilfov este un pol de creștere și creare de locuri de muncă;
- regiunea București - Ilfov are cel mai ridicat nivel al investițiilor străine directe din România.

THREATS (AMENINȚĂRI)

- cadru legislativ insuficient și/sau nepermisiv pentru anumite direcții, de exemplu: protecția vârstnicului, protecția persoanelor cu handicap, serviciile medico sociale;
- responsabilitate și implicare scăzută a actorilor sociali (grupuri țintă vulnerabile) în realizarea programelor strategice formulate;
- mentalitatea „tradiționalistă” reprezintă un real obstacol în exprimarea coparticipativă a grupurilor țintă vulnerabile;
- criza cronică de locuințe și de terenuri pentru construcția de locuințe fac imposibilă continuarea unor elemente strategice concrete în domeniul locuirii și dezvoltării durabile, creând grave probleme sociale;
- nu există o piață coerentă a serviciilor sociale și medico-sociale și nici mecanisme transparente și flexibile de decontare, fapt de natură să creeze „presiuni” bugetare nesustenabile la nivelul bugetului D.G.A.S.P.C sector 1;
- nu există o cuantificare completă a costurilor pentru toate serviciile sociale oferite;
- salarizarea defectuoasă, nemotivantă a personalului din domeniul asistenței sociale sau medicale, de natură să genereze o instabilitate cronică a resurselor umane și o migrare a acestora către alte sectoare mai bine plătite;
- proporția scăzută a populației având vârsta cuprinsă între 0 - 20 de ani, raportat la populația totală, fapt ce va exercita pe viitor o presiune crescută asupra nivelului de trai și a resurselor necesare, impunându-se o regândire a politicii sociale la nivelul comunității sectorului 1 București;

- existența unui procent în creștere a populației vârstnice constituie o problemă a sistemului socio-medical, capabilă să determine cheltuieli ridicate în viitor.

VI. SCOPUL ȘI OBIECTIVUL GENERAL AL STRATEGIEI

Strategia 2014 - 2020 urmărește stabilirea unor linii directoare pentru câteva domenii majore conturate după criteriul grupurilor țintă și definitivarea unui cadru instituțional coerent și integrat, menit să asigure un pachet de servicii sociale și medico-sociale, care la nivelul sectorului 1 să asigure incluziunea socială a grupurilor vulnerabile, prevenind marginalizarea socială și contribuind la creșterea calității vieții categoriilor vizate.

Obiectivul general:

Dezvoltarea pachetului de servicii sociale și medico-sociale existente și aducerea lor la standarde de calitate în vigoare, ca urmare a cuantificării cu prioritate a nevoilor, prin îmbunătățirea managementului resurselor disponibile (financiare, materiale și umane) și maximizarea randamentului capacităților administrative și instituționale.

Grupurile țintă sunt reprezentate de:

1. copiii și tinerii instituționalizați sau care provin din familii în situație de risc
2. persoane cu handicap instituționalizate sau din familii
3. persoane vârstnice
4. persoane fără adăpost (fără o locuință permanentă din motive diverse)
5. victime ale violenței domestice (femei , copii)
6. agresori
7. persoanele dependente de consumul de droguri
8. persoane / familii fără venituri sau cu venituri insuficiente pentru un trai decent
9. persoane discriminate pe criterii etnice și/sau religioase
10. familiile monoparentale;
11. femeia gravidă și lăuza;
12. copilul nou născut;
13. șomerii.
14. persoane în situații de risc aflate în evidența Serviciului de Probațiune

Caracteristica comună a acestor grupuri țintă o reprezintă „situația de dificultate generatoare de marginalizare sau excludere socială și riscul cronicizării acestei situații dacă în momentul de criză nu există un suport acordat de familie sau de comunitate.

Ideea novatoare a strategiei propuse este de a extinde intervenția socială sau medico-socială de la persoanele instituționalizate (copii, tineri, persoane cu handicap, persoane vârstnice sau persoane care reclamă instituționalizarea ca și variantă de protecție /asistență socială) către orice persoană sau familie aflată generic în nevoie. O asemenea abordare strategică pe termen mediu și

lung vizează propunerea și implementarea unor proiecte structurale dar și a unor proiecte punctuale al căror temei juridic se regăsește într-o serie de acte normative ale căror prevederi coroborate, permit centrarea oricăror intervenții sociale sau socio-medicale pe **ANALIZA COST – BENEFICIU**.

- este mai ușor să previi un fenomen decât sa-l tratezi
- este mai ușor să intervii cu celeritate într-o stare acută decât să-l lași să se cronicizeze.

Prin ușor, este de dorit să se înțeleagă și „MAI IEFTIN”. Deși comunitatea sectorului 1 este o comunitate bogată, plecând de la principiul că „nu există sac fără fund”, orice intervenție care are la bază ANALIZA COST BENEFICIU, nu poate fi decât benefică pentru bugetul Consiliului Local Sector 1, cât și pentru sistemul de protecție (exemplu: costurile de întreținere pe lună pentru un copil în sistem rezidențial se ridică la 2800 lei. Este mai avantajos să oferim familiei un ajutor pentru ieșirea din situația de criză decât să plătim lunar pe o perioadă îndelungată de timp costurile de întreținere a copilului în sistemul rezidențial).

Este de esență însă faptul că fără un corp profesional calificat și motivat (încadrat conform standardelor) care să beneficieze de o continuă perfecționare, implementarea unei strategii de asemenea anvergură rămâne o mare provocare.

Un lobby insistent la nivel guvernamental pentru crearea unei legislații adecvate unui domeniu atât de sensibil este absolut necesar sub cel puțin 2 aspecte:

1. o lege adecvată profesiei de asistent social
2. o lege a salarizării ,adecvată atât pentru funcția publică cât și personalul contractual din domeniul social.

VII. OBIECTIVE SPECIFICE PENTRU PERIOADA 2014-2020

A. OBIECTIVE SPECIFICE PENTRU PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI

1. Diversificarea serviciilor sociale și furnizarea unor servicii de formare profesională pentru beneficiarii sistemului de protecție socială (în parteneriat public- privat) prin executarea unor lucrări de mansardare la **Centrul de Primire în Regim de Urgență Pinocchio**.

2. Diversificarea serviciilor sociale pentru creșterea capacității centrului de zi și a sistemului rezidențial prin executarea de lucrări de mansardarea la **Complexul de Servicii Sociale „Sf. Maria”**.

3. Optimizarea a activității serviciului adopției și postadopției, astfel încât un număr de minim 7 copiii de vârste mai mari de 5- 6 ani adoptabili, să fie adoptați de către familii cu domiciliul în România.

4. Restucturarea rețelei AMP (cu 25%) astfel încât tot mai mulți asistenți maternali să fie identificați la nivel teritorial în sectorul 1, în paralel cu scăderea duratei de asistare în cadrul acestei alternative de tip familial la instituționalizare.

5. Centrarea dezvoltării serviciilor sociale pentru un număr de min. 5000 de familiile expuse riscurilor de marginalizare și excluziune socială astfel: asigurarea de ajutoare materiale și financiare care să mențină coeziunea familiei, prevenirea instituționalizării copilului (consiliere socială și psihologică, înscrierea copiilor în grădinițe sau centre de zi, ajutoare materiale: lapte, pampers, haine, plata after school, obținerea actelor de identitate)

6. Diversificarea serviciilor de protecție/intervenție în domeniul violenței domestice prin derluarea unui număr de 2 parteneriate public privat (acordarea unor servicii protective pentru victime, servicii suportive/educative pentru agresori).

7. Transformarea celor 7 căsuțe de tip familial: Casa de Tip Familial “Alexandra”, Casa de Tip Familial „Buburuza”, Casa de Tip Familial „Brăduț”, Casa de Tip Familial „Sf. Mina”, Casa de Tip Familial „Stejărel”, Casa de Tip Familial „Sf. Ștefan”, Casa de Tip Familial „Sf. Constantin” în C.R.R.N. (centre de recuperare, reabilitare neuropsihiatrică pentru adultul cu handicap).

8. Încheierea unui număr de min. 20 de noi parteneriate public- privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

9. Diversificarea serviciilor acordate comunității Sectorului 1 prin înființarea unui complex de servicii pentru copii preșcolari în parteneriat cu Inspectoratul Scolar al Municipiului Bucuresti (ISMB) (creșa și grădiniță) zona Străulești.

B. OBIECTIVE SPECIFICE PENTRU ADULTUL CU HANDICAP

1.Dezvoltarea unui atelier de procesare deșeuri biologice (distrugere pampers, seringi) în Șoseaua Odăi nr. 3-5.

2.Dezvoltarea unui atelier de confecții metalice pentru mobilier urban în cadrul Complexului Multifuncțional Nazarcea.

3.Construirea în cadrul Complexului Multifuncțional Nazarcea a unei unități – bucătării tip catering ce va deservi sistemul de protecție socială.

4.Dezvoltarea unei spălătorii publice deschisă pentru comunitatea Sectorului 1-Str. Țintașului) în cadrul căreia angajați vor fi persoane cu diferite dizabilități.

5.Achiziționarea unor imobile de maxim 300 mp destinate persoanelor cu handicap (cu diferite forme de demențe): - mixte, vasculare, Alzheimer; în cartierele Dămăroaia, Bucureștii Noi, Străulești, Chitila, Băneasa, pentru realizarea unor centre de zi.

6.Achiziționarea de locuințe protejate pentru adultul cu handicap mental sau diferite forme asociate (minim 10 unități locative- garsoniere, 2 camere).

7.Dezvoltarea de ateliere protejate pentru adultul tânăr cu handicap în cadrul C.R.R.N. Milcov.

8. Achiziționarea unui imobil de minim 1000 mp suprafață utilă sau a unui teren de minim 1500 mp, pentru dezvoltarea unui C.R.R.N. cu o capacitate de 30 de locuri pentru bărbați cu afecțiuni neuro - psihiatrice severe.

9. Încheierea unui număr de 2 de parteneriate public-private (cu unul sau mai multe ONG-uri acreditate pentru formarea continuă a adultului) în vederea asigurării formării prevăzute de lege pentru asistentul personal.

10. Realizarea unui număr de 2 activități de lobby intens guvernamental și parlamentar pentru redefinirea profesiei de „asistent social” și a celei de „lucrător social”, precum și o salarizare motivată a personalului care lucrează cu persoana cu handicap grav și accentuat.

C. OBIECTIVE SPECIFICE - PERSOANE VÂRSTNICE

1. **Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice** prin dezvoltarea de programe și proiecte de îmbătrânire activă, având drept obiectiv optimizarea celor trei principii ale strategiei 2020 Europene-Sănătate-Participare-Securitate.

2. **Elaborarea unui plan local de acțiune în domeniul protecției persoanelor vârstnice** în colaborare cu toți factorii interesați (societate civilă, instituții publice, etc) în contextul îmbătrânirii accentuate a populației Sectorului 1, București și realizarea unei baze de date cu persoanele vârstnice cu risc ridicat de marginalizare și excluziune socială la nivelul sectorului 1 București.

3. **Furnizarea serviciilor de îngrijire într-o manieră flexibilă** (dimineața, prânz, seara; servicii de week-end pentru persoanele vârstnice imobilizate fără familie, servicii de supraveghere 24/24h, pe perioada în care persoana suferă de diferite afecțiuni ce necesită supraveghere permanentă, dezvoltarea serviciilor de tip respiro ca modalitate de sprijin a familiei).

4. **Dezvoltarea unui centru de zi specializat pentru persoanele vârstnice suferind de boala Alzheimer** cu o capacitate de minim 15 locuri și a unui centru de respiro în strada Someșului nr. 1 A.

5. **Extinderea rețelei de îngrijire la domiciliu și specializarea îngrijitorilor la domiciliu pe grade de dependență ale beneficiarilor.**

6. **Dezvoltarea serviciilor de zi pentru persoane vârstnice prin crearea unui număr de 4 servicii alternative la instituționalizare în zonele Bucureștii Noi; Chitila; Domenii - Calea Griviței; Străulești.**

7. **Remodelarea și redefinirea unui nou sistem de îngrijire de tip rezidențial pentru vârstnici** prin dezvoltarea unui nou **concept pentru vârsta a 3-a** și preluarea unui model de bună practică - proiectul Humanitas (Olanda), ce va cuprinde structuri rezidențiale în pavilioane sau case de tip familial accesibile în regim gratuit (cazurile sociale), coplată sau cu plată integrală.

8. **Dezvoltarea serviciilor furnizate persoanelor vârstnice prin crearea unui Club al Seniorilor în cadrul Complexului de Servicii Sociale Străulești.**

9. **Diversificarea serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice prin înființarea unui centru** care să aibă la bază oferirea de servicii comunitare și socio-medicale (centru medical funcțional cu cabinet de medicină de familie și cabinet de specialitate în cadrul C.S.S. Străulești.

10. **Dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului D.G.A.S.P.C. Sector 1 în vederea creșterii calității serviciilor oferite prin identificarea de cursuri stabilite în concordanță cu Planul Anual de Formare Profesională.**

11. **Diversificarea serviciilor prin încheierea unui număr de min. 10 parteneriate publice- private în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.**

D. OBIECTIVE SPECIFICE PENTRU FAMILII/PERSOANE AFLATE ÎN NEVOIE – CU RISC DE MARGINALIZARE ȘI EXCLUZIUNE SOCIALĂ

1. Centrarea dezvoltării serviciilor pe persoane /familii expuse riscurilor de marginalizare și excluziune socială astfel: prin intervenții (programe) structurale și (hotărâri ale Consiliului Local) HCL pentru grupuri țintă, intervenții punctuale (HCL-uri nominale) - prin ajutor material pentru asigurarea habitatului (inclusiv pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție), asigurarea venitului minim garantat, tichete sociale, ajutoare financiare de urgență pentru utilități (lumină, chirie, întreținere, etc.), ajutoare financiare pentru diverse intervenții medicale care să mențină coeziunea familiei, prevenirea instituționalizării copilului, a adultului cu handicap sau a vârstnicului.

2. Promovarea unor acțiuni de incluziune socială prin creșterea cu 50% gradului de acces al persoanelor defavorizate la programele sociale și socio-medicele și preventive implementate de către D.G.A.S.P.C. Sector 1 în parteneriat cu C.M. Caraiman și alți parteneri publici sau privați.

3. Favorizarea accesului la educație prin derularea unui număr de 5 acțiuni care să aibă la bază Programul *Back to school*, destinate în special pentru populație de etnie rromă, programe derulate în parteneriat cu Inspectoratul Școlar sau cu furnizori privați.

4. Creșterea gradului de acces al persoanelor aflate în situație de risc crescut de excluziune socială la programele sociale, de prevenire, evaluare și consiliere vocațională implementate de către DGASPC Sector 1 în parteneriat cu Serviciul de Probațiune București și alți parteneri publici sau privați.

4. Promovarea unor acțiuni de incluziune socială prin soluționarea cu 50% a problematicii legate de lipsa identității legale pentru persoanele identificate ca fiind locuitori ai sectorului 1

5. Diversificarea serviciilor sociale pentru familiile aflate în dificultate prin încheierea de min. 5 parteneriate publice-private.

E).OBJECTIVE ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI MEDICALE COMUNITARE

1. **Obiectivul strategic principal este acela de îmbunătățire a calității vieții cetățenilor Sectorului 1 București prin reducerea inegalităților în domeniul sănătății**
2. **Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate de calitate** pentru toți cetățenii cu diferență de venituri, statut social, naționalitate, etc.
3. **Identificarea, difuzarea și promovarea de bune practici validate pentru măsurile de prevenire eficiente prin abordarea factorilor de risc de importanță majoră:** cum ar fi:
 - Prevenirea consumului de alcool, droguri, tutun;
 - Educație pentru sănătatea alimentației și prevenirea obezității;
 - Educație pentru sănătatea reproducerii, reducerea incidenței avorturilor la cerere și a numărului sarcinilor nedorite prin creșterea accesului grupului țintă la metode contraceptive gratuite precum și prin creșterea gradului de informare și conștientizare cu privire la opțiunile contraceptive;
 - Educație pentru sănătate orală ;
 - Educație pentru prevenirea răspândirii bolilor transmisibile și depistarea precoce a hepatitei B, C și a virusului HIV SIDA prin creșterea gradului de conștientizare cu privire la mijloacele de evitare a infecțiilor, testare periodică, etc;
 - Educație pentru sănătate cu scopul creșterii gradului de complianță a populației la vaccinare, mai ales în rândul grupurilor vulnerabile și dezavantajate, programe de educație pentru sănătate în școli și grădinițe, elaborarea de ghiduri de prevenire a îmbolnăvirilor;
4. **Dezvoltarea programului de reabilitare orală** astfel încât timpul de așteptare pentru accesul la servicii stomatologice, astăzi de aproximativ 18 luni să fie redus la minimum, concomitent cu o creștere considerabilă a accesului la servicii pentru persoanele cu venituri reduse.
5. **Dezvoltarea gamei de servicii medicale oferite populației cu risc crescut de marginalizare socială.**
6. **Dezvoltarea unei rețele de asistenți medicali comunitari care în echipă cu asistenți sociali comunitari** să cartografieze nevoile sectorului 1 București și să furnizeze servicii de asistență primară în conformitate cu strategia în domeniul sănătății, comunicarea eficientă a riscurilor pentru sănătate către populație.
7. **Dezvoltarea unui serviciu de îngrijire paliativă tip hospice** cu o capacitate de aproximativ 50 de locuri prin construcția unui imobil în strada Someș nr. 1 A Sector 1 București.
8. **Dezvoltarea de parteneriate cu unitățile sanitare cu paturi din București** în vederea referirii cazurilor spre tratament și intervenție în regim de spital.
9. **Încheierea de noi parteneriate public-privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.**

10. Creșterea gardului de informare a cetățenilor Sectorului 1 prin elaborarea unei harți a serviciilor sociale și medicale din Sectorul 1 București, ce va cuprinde toți furnizorii de servicii sociale și medicale de pe raza Sectorului 1.

11. Formarea continuă a personalului în vederea creșterii calității serviciilor oferite

VIII. RISCURI ȘI IPOTEZE

1. Legislație incompletă în domeniul asistenței sociale și asistenței medicale comunitare.
2. Lipsa unei legislații coerente în ceea ce privește îngrijitorii la domiciliu fapt ce îngreunează dezvoltarea serviciilor de asistență socio-medicală.
3. Salarizarea defectuoasă, nemotivantă a personalului din domeniul asistenței sociale, de natură să genereze o instabilitate cronică a resurselor umane și o migrare a acestora către alte sectoare mai bine plătite.
4. Eșecurile în accesarea fondurilor structurale ar întârzia realizarea unor obiective strategice.
5. Scăderea implicării ONG-urilor în proiectele aflate în derulare din cauza lipsei cronice de fonduri și lipsei unui mecanism legislativ coerent de contractare/concesionare a unor servicii sociale.
6. Finanțarea insuficientă din partea Consiliului Local Sector 1 în condițiile unor schimbări legislative majore în ceea ce privește alocarea bugetului Consiliului General al Municipiului București.

IX. RESPONSABILITĂȚI

Echipa de management

A. În domeniul protecției drepturilor copilului

Responsabili :

- Director General D.G.A.S.P.C. Sector 1
- Director General Adjunct Direcția Protecția Copilului
- Director General Adjunct Direcția Economică

Rapoarte de colaborare :

- Agenția Municipală de Ocupare a Forței de Muncă
- ONG-uri
- Direcția de Muncă și Protecție Socială București
- Poliția Locală
- Poliția de Proximitate

- Direcția de Sănătate Publică
- Inspectoratul Școlar Municipal

Rapoarte ale progreselor realizate :

- Rapoarte de activitate periodice
- Statistici
- Raportări financiare
- Rapoarte narrative

B. În domeniul protecției persoanelor și familiilor defavorizate

Responsabili :

- Director General D.G.A.S.P.C. Sector 1
- Director General Adjunct Direcția Protecție Persoană și Familie
- Director Executiv Centrul Multifuncțional Caraiman
- Director General Adjunct Direcția Economică

Rapoarte de colaborare :

- Agenția Municipală de Ocupare a Forței de Muncă
- ONG-uri
- Direcția de Muncă și Protecție Socială București
- Poliția Locală
- Poliția de Proximitate
- Autoritatea de Sănătate Publică
- Inspectoratul Școlar Municipal

Rapoarte ale progreselor realizate :

- Rapoarte de activitate periodice
- Statistici
- Raportări financiare
- Rapoarte narrative

C. În domeniul asistenței medicale comunitare :

- Director Executiv C.M. Caraiman
- Director adjunct medical
- Medici specialiști și medici generaliști

Raporturi de colaborare :

- Autoritatea de Sănătate Publică
- Fundația Crucea Alb Galbenă
- Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate
- Inspectoratul Școlar al Municipiului București
- Universitatea Titu Maiorescu- Facultatea de Medicină Dentară.

Raportări ale progreselor :

- analiza raportărilor periodice
- statistici
- raportări financiare
- analiza indicatorilor cantitativi și calitativi.

XI. EVALUARE și CONTROL

Indicatori de performanță:

- numărul de servicii nou înființate pentru grupurile țintă ale instituției;
- numărul de metri pătrați reabilitați/modernizați în imobilele centrelor ;
- numărul de metri pătrați - extindere a clădirilor centrelor;
- numărul de persoane cu handicap încadrate în muncă;
- numărul de asistenți maternali angajați din sectorul 1;
- numărul de adopții în cazul copiilor cu vârsta peste 6 ani și de etnie rromă;
- numărul de solicitări ale cetățenilor pentru a beneficia de serviciilor instituției;
- numărul de proiecte implementate din fonduri structurale sau alte surse de finanțare;
- numărul de reclamații la adresa serviciilor furnizate de către D.G.A.S.P.C. Sector 1/C.M. Caraiman;
- numărul de zile de instruire de care beneficiază fiecare angajat;
- numărul de îngrijitori la domiciliu angajați ai C.M. Caraiman;
- numărul de beneficiari ai serviciilor de asistență socială și medicală comunitară;
- numărul de copii cu cerințe educative speciale integrați în învățământul de masă;
- numărul de acțiuni de prevenire a comportamentului delicvent și a consumului de droguri;
- numărul de parteneriate încheiate cu sectorul neguvernamental;
- numărul de cazuri de victime ale violenței în familie cărora li se acordă servicii sociale;
- numărul de programe educaționale pe diverse teme desfășurate în școli;
- numărul de persoane pentru care s-au făcut demersuri pentru obținerea actelor de identitate ;
- numărul de copii de etnie rromă pentru care au fost acordate diverse facilități în vederea participării școlare și reducerii abandonului școlar;
- baza de date pentru persoanele aflate în risc de marginalizare socială creată și actualizată.