



**Strategia Județeană de
Dezvoltare a Serviciilor Sociale
2016-2020
Județul Bistrița-Năsăud**

Colectiv de elaborare:

1. **Doamna Bugnar Daniela-Florina** – Șef serviciu, Serviciul Buget, taxe și impozite, Direcția economică din cadrul Consiliului Județean Bistrița-Năsăud;
2. **Domnul Dănilă Silviu-Leon** – Consilier superior, Compartiment fonduri structurale și management de proiecte, Direcția dezvoltare durabilă din cadrul Consiliului Județean Bistrița-Năsăud;
3. **Doamna Silaghi Ana-Maria** – Consilier asistent, Serviciul coordonare instituții subordonate, administrare patrimoniu din cadrul Consiliului Județean Bistrița-Năsăud;
4. **Doamna Andrițoiu Anca-Roxana** – Director executiv al Direcției de Sănătate Publică Bistrița-Năsăud;
5. **Domnul Găluț Marin** – Consilier superior în cadrul Agenției Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă Bistrița-Năsăud;
6. **Doamna Konradi Simona** – Inspector școlar în cadrul Inspectoratului Școlar Județean Bistrița-Năsăud;
7. **Domnul Dreptate Radu** – Director executiv al Direcției municipale de servicii sociale din cadrul Primăriei municipiului Bistrița;
8. **Domnul Sitar Alexandru** – Inspector de specialitate în cadrul Serviciului public de asistență socială al Primăriei orașului Beclean;
9. **Doamna Oniga Ana-Ruxandra** – Expert în cadrul Serviciului public de asistență socială al Primăriei orașului Năsăud;
10. **Doamna Musteață Ana-** Inspector în cadrul Primăriei orașului Sîngeorz-Băi;
11. **Domnul Mic Marin** – Director executiv al Fundației Umanitare pentru Copii "Inocenți" Bistrița;
12. **Doamna Lupșa Nicoleta** – Asociația de Ajutorare a Copiilor "BENITA" Bistrița
13. **Doamna Andreica Crina-Iuliana** – Director general adjunct în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud;
14. **Domnul Sîngeorzan Teodor** – Șef serviciu, Serviciul Intervenție în Situații de Abuz, Neglijare, Exploatare din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud.



Cuprins

Introducere	3
Misiunea Strategiei	5
Capitolul I. Considerente generale privind platforma de asistență socială din România	6
1.1 Context național.....	6
1.2 Context județean.....	7
Capitolul al II-lea. Principii și valori care guvernează activitatea de asistență socială	9
2.1 Principii și valori care stau la baza acordării serviciilor sociale.....	9
2.2 Principii prin care se realizează garantarea și respectarea drepturilor copilului.....	12
2.3 Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu handicap.....	12
2.4 Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice.....	14
Capitolul al III-lea. Grupuri vulnerabile identificate. Prezentarea principalelor tipuri de probleme	15
3.1. Prezentarea principalelor grupuri vulnerabile.....	15
Capitolul al IV-lea. Analiza mediului extern	20
4.1 Dimensiuni și evoluții ale potențialului demografic.....	20
4.2 Indicatori socio-economici.....	22
Capitolul al V-lea. Servicii sociale furnizate de DGASPC Bistrița-Năsăud	35
5.1 Servicii sociale destinate protecției copilului.....	36
5.2 Servicii sociale destinate persoanei adulte aflate în dificultate.....	41
Capitolul al VI-lea. Prezentarea situației beneficiarilor serviciilor oferite de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud în anul 2015 și evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului în perioada 2012-2015	45
6.1 Asistența socială a copiilor.....	45
6.2 Asistența socială a persoanelor adulte cu handicap.....	61
6.3 Asistența socială a persoanelor vârstnice.....	68
Capitolul al VII-lea. Analiza SWOT a serviciilor sociale din județul Bistrița-Năsăud	70
Capitolul al VIII-lea. Propuneri de soluții la nevoile sociale identificate în județul BN	72
Concluzii	75



Introducere

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud funcționează ca instituție publică de interes județean, cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud, ce are rolul de a identifica și de a soluționa problemele sociale ale comunității din domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Misiunea instituției este de a asigura persoanelor domiciliat în județ, un sistem de asistență socială care să răspundă nevoilor identificate și să ofere o securitate socială universală și cuprinzătoare.

Având în vedere creșterea numărului problemelor cu caracter social precum și complexitatea acestora și totodată, extinderea grupurilor vulnerabile ale căror nevoi trebuie satisfăcute, am considerat că elaborarea unei strategii județene care să vină în sprijinul persoanelor defavorizate prin oferirea de servicii sociale calitative reprezintă o prioritate de maximă importanță pentru instituția noastră și pentru județul Bistrița-Năsăud.

Elaborată în conformitate cu Legea asistenței sociale nr.292/2011, Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale are ca drept scop instituirea unei politici unitare și eficiente în vederea asigurării unor servicii sociale incluzive și calitative tuturor grupurilor defavorizate existente în județul Bistrița-Năsăud.

Luând în considerare complexitatea domeniului de asistență socială, pentru elaborarea prezentei strategii, prin Dispoziția nr.93/27.02.2017 a Directorului general al Direcției Generale de Asistență a fost constituit un Grup de lucru intrajudețean din a cărui componență au făcut parte reprezentanți ai următoarelor instituții și organizații nonguvernamentale a căror activitate se întrepătrunde cu activitatea specifică de asistență socială, și anume: Consiliul Județean Bistrița-Năsăud, Direcția de Sănătate Publică a județului Bistrița-Năsăud, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bistrița-Năsăud, Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud, Primăria municipiului Bistrița, Primăria orașului Beclean, Primăria orașului Năsăud, Primăria orașului Sîngeorz-Băi, Fundația Inocenți Bistrița, Asociația de Ajutorare a Copiilor Benita, Bistrița, Directorul general adjunct al DGASPC Bistrița-



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Năsăud și coordonatorul Serviciului Intervenție în Situații de Abuz, Neglijare, Exploatare din cadrul DGASPC Bistrița-Năsăud.

Pentru atingerea scopului pentru care a fost constituit Grupul de lucru mai sus menționat a fost întocmit un Regulament de organizare și funcționare al acestuia, Grupul de lucru fiind coordonat de directorul general adjunct al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului BN.

La elaborarea strategiei județene s-au avut în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul social, pentru diferite grupuri țintă. Astfel, prezenta strategie s-a raportat la următoarele documente de bază elaborate la nivel național:

- Strategia Națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2020;
- Strategia Națională pentru protecția persoanelor cu handicap, "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități";
- Strategia Națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2015-2020.

Prezentul document conține și un Plan de acțiuni, care cuprinde o serie de obiective ce se urmărește a fi îndeplinite pentru fiecare categorie de beneficiar în parte însoțite de acțiunile propriuzise concepute în vederea atingerii acestor obiective.

Odată cu implementarea prezentei Strategii și a Planului de acțiuni conceput pentru aplicarea efectivă a acesteia, ne propunem asigurarea la nivelul județului a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv, capabil să răspundă nevoilor persoanelor aflate în dificultate.



Misiunea Strategiei

Misiunea Strategiei Județene de Dezvoltare a Serviciilor Sociale în județul Bistrița-Năsăud este dezvoltarea unui sistem comprehensiv și eficient de servicii sociale la nivel județean, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile și creșterea calității vieții persoanelor din grupurile țintă. Prin elaborarea și aplicarea a acesteia urmărim punerea bazelor unui sistem de servicii sociale la nivelul județului Bistrița-Năsăud, capabil să asigure dezvoltarea capacităților indivizilor și/sau comunităților pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, dar în același timp care să conducă la creșterea calității vieții persoanelor cu risc de marginalizare și excluziune socială precum și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Principalul răspuns la problemele cu care se confruntă persoanele defavorizate sunt sau ar trebui să fie serviciile sociale, prin intermediul cărora se urmărește ameliorarea situației de fapt în care acestea se regăsesc la un moment dat. Serviciile sociale 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 excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții. Serviciile sociale sunt de interes general, fiind furnizate într-o manieră personalizată, pentru a răspunde nevoilor utilizatorilor vulnerabili și sunt fondate pe principiul solidarității și al egalității de acces. Sistemul județean de servicii sociale cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale de la nivelul județului, asigurate de furnizorii de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care, autoritățile publice locale, împreună cu societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea socială a persoanei, familiei, grupurilor sau comunităților.

Așadar, misiunea strategiei de față este de a aduce un plus de confort și bunăstare în rândul persoanelor aflate în nevoie și care, odată cu depășirea situației de dificultate, să poată fi reintegrate cu succes în societate.



Capitolul I

Considerente generale privind platforma de asistență socială din România

1.1 Context național

Asistența socială este componenta non-contributivă a sistemului de protecție socială și reprezintă ansamblul de instituții și măsuri prin care, statul, autoritățile publice ale administrației locale și societatea civilă asigură prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare sau permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a unor persoane.

Obiectivul principal îl constituie protejarea persoanelor care, din cauza unor motive de natură economică, fizică, psihică, sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru participarea activă la viața socială.

Aceste persoane sau grupuri, pe o perioadă de timp mai scurtă sau mai îndelungată, nu pot duce o viață activă, autosuficientă, fără un ajutor economic sau fără un suport fizic, moral, social sau cultural din exterior. Ajutorul are în vedere, de regulă, o perioadă limitată de timp, până când persoanele în dificultate își găsesc resurse sociale, psihologice, economice de a putea duce o viață normală, autosuficientă.

Sistemul asistenței sociale se bazează pe următorul principiu: din fonduri bugetare de stat sau din fonduri obținute voluntar de la indivizi sau de la comunitate sunt sprijinite persoanele în dificultate, în funcție de profilul necesităților lor. În acest caz, prestația se face în funcție de nevoile existente, conform principiului solidarității, nefiind dependentă de vreo contribuție personală anterioară, ca în cazul asigurărilor sociale.

În România, asistența socială s-a dezvoltat în special după 1990, perioadă în care suportul oferit persoanelor aflate în nevoie era unul minimal și nepregătit pentru a veni în întâmpinarea multiplelor probleme de ordin social existente la acea vreme. Absența unui sistem legislativ coerent și adecvat problemelor de natură socială, dar și încercarea de descentralizare rapidă produsă în special după 1997 au generat incoerență organizațională, costuri sociale ridicate și a scăzut capacitatea de supervizare și



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

control, în același timp funcționând mai multe instituții de coordonare pe domenii sectoriale cum sunt copiii aflați în dificultate, persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități etc.

Una dintre cele mai importante măsuri adoptate după anul 1990 în domeniul asistenței sociale a fost adoptarea Legii 705/2001 privind sistemul național de asistență socială, act normativ prin care s-a creat cadrul legal general de acordare a asistenței sociale persoanelor lipsite de mijloace materiale și cu handicap și a serviciilor de îngrijire social-medicală gratuită. În anul 2011, a fost adoptată Legea 292/2011 a asistenței sociale, asigurând astfel cadrul general de organizare, funcționare și finanțare a sistemului de asistență socială în România, legea inițială din 2001 fiind abrogată.

La nivel central, sarcina coordonării sistemului de asistență socială îi revine Ministerul Muncii și Justiției Sociale, autoritate desemnată să elaboreze politica de asistență socială și să stabilească strategia națională de dezvoltare. Alte autorități cu rol în implementarea politicilor în domeniu, înființate în subordinea Ministerului Muncii și Justiției Sociale sunt Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă.

1.2. Context județean

Descrierea județului Bistrița-Năsăud

Județul Bistrița-Năsăud este situat în partea de Nord a României fiind încadrat de județele Maramureș în nord, Suceava în est, Mureș în sud și Cluj în vest, aând o suprafață de 535.520 ha. Județul Bistrița-Năsăud are în componență 62 de unități administrativ-teritoriale, din care 1 municipiu, 3 orașe, 58 de comune și 235 de sate.

Municipiul Bistrița este reședința de județ, important centru economic, cultural și administrativ al județului. Orașul Năsăud este vechi centru cultural, cu industrie de mase plastice, textilă și alimentară. Orașul Beclean este un important nod de cale ferată cu industrie metalurgică și alimentară. Orașul Sângeorz-Băi este stațiune turistică cu izvor de ape minerale terapeutice. Teritoriul județului prin poziția sa geografică, este străbătut de drumuri de importanță deosebită pentru legăturile Transilvaniei cu Moldova și Maramureșul, dintre care cel mai cunoscut este Drumul European E 58. Principalele noduri de cale ferată din județ sunt la Beclean, Sărățel și Salva. Din punct de vedere al transporturilor aeriene județul Bistrița - Năsăud este deservit de Aeroportul din Cluj- Napoca, situat la



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

distanța de 125 km de Bistrița sau de Aeroportul din Târgu Mureș aflat la o distanță de aproximativ 100 km.

La nivel local, în vederea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și a altor grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice sunt cele care au atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială precum și a serviciilor sociale. Implementarea măsurilor de asistență și protecție socială se realizează în principal de agențiile județene pentru ocuparea forței de muncă, direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului, agențiile județene antidrog, direcțiile județene de sănătate publică, inspectoratele județene de poliție, inspectoratele școlare județene și serviciile publice de asistență socială.



Capitolul al II-lea Principii și valori care guvernează activitatea de asistență socială

2.1 Principii și valori care stau la baza acordării serviciilor sociale

Principiile și valorile care stau la baza furnizării serviciilor sociale de către DGASPC Bistrița-Năsăud sunt următoarele:

- **solidaritatea socială**, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;
- **subsidiaritatea**, potrivit căreia, 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**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- **respectarea demnității umane**, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- **abordarea individuală**, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- **parteneriatul**, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;
- **participarea beneficiarilor**, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;
- **transparența**, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;
- **nediscriminarea**, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boala cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;
- **eficacitatea**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;
- **eficiența**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- **respectarea dreptului la autodeterminare**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- **activizarea**, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;
- **proximitatea**, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;
- **complementaritatea și abordarea integrată**, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;
- **concurența și competitivitatea**, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publice și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;
- **egalitatea de șanse**, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- **confidențialitatea**, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;
- **echitatea**, potrivit căreia toate persoanele care dispun de resurse socio-economice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;
- **focalizarea**, potrivit căreia beneficiile de asistență socială și serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane și se acordă în funcție de veniturile și bunurile acestora;
- **dreptul la libera alegere a furnizorului de servicii**, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.



2.2. Principii prin care se realizează garantarea și respectarea drepturilor copilului

- respectarea și promovarea cu prioritate a interesului superior al copilului;
- egalitatea șanselor și nediscriminarea;
- responsabilizarea părinților cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligațiilor părintești;
- primordialitatea responsabilității părinților cu privire la respectarea și garantarea drepturilor copilului;
- descentralizarea serviciilor de protecție a copilului, intervenția multisectorială și parteneriatul dintre instituțiile publice și organismele private autorizate;
- asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate pentru fiecare copil;
- respectarea demnității copilului;
- ascultarea opiniei copilului și luarea în considerare a acesteia, ținând cont de vârsta și de gradul său de maturitate;
- asigurarea stabilității și continuității în îngrijirea, creșterea și educarea copilului, ținând cont de originea sa etnică, religioasă, culturală și lingvistică, în cazul luării unei măsuri de protecție;
- celeritate în luarea oricărei decizii cu privire la copil;
- asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării copilului;
- interpretarea fiecărei norme juridice referitoare la drepturile copilului în corelație cu ansamblul reglementărilor din această materie.

2.3. Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu handicap

- **respectarea drepturilor și a demnității persoanelor cu handicap** - acest principiu se bazează pe Declarația Universală a Drepturilor Omului care proclamă faptul că toate ființele umane se nasc libere și egale în demnitate și în drepturi;
- **prevenirea și combaterea discriminării** - prejudecățile create și alimentate de societate generează discriminare la adresa membrilor care se disting față de „normalul” acceptat. Această atitudine este generatoare de bariere sociale, adesea imposibil de trecut pentru multe persoane cu dizabilități, care sfârșesc prin a fi ignorate și izolate. Schimbarea atitudinii și a mentalității



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

generale este un proces de lungă durată, necesitând un efort susținut din partea tuturor actorilor sociali;

- **egalizarea șanselor** - persoanele cu dizabilități trebuie pregătite și ajutate pentru a-și asuma deplina responsabilitate ca membri ai societății. În același timp, diversele sisteme și servicii ale societății (educație, sănătate, angajare în muncă, servicii sociale etc.) trebuie să vină în întâmpinarea nevoilor și a posibilităților tuturor membrilor societății, inclusiv a persoanelor cu dizabilități;
- **solidaritatea socială** - societatea în ansamblul ei este chemată să acționeze în mod solidar și unitar pentru a răspunde nevoilor complexe ale persoanelor cu dizabilități, aceste persoane făcând parte din întregul societății;
- **responsabilizarea comunității** - comunitatea locală este cea în măsură a preveni situațiile de criză precum și de a identifica resursele necesare persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în grijă astfel de persoane, pentru depășirea situațiilor dificile în care se află momentan. În acest sens, comunitatea este chemată să intervină în mod activ pentru promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, precum și în crearea, dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale necesare acestor persoane;
- **„Adaptarea” societății la persoana cu handicap** - în conformitate cu practicile europene în domeniu, accentul – care până de curând era pus exclusiv pe reabilitarea persoanei cu dizabilități pentru a se „încadra” în societate – se schimbă în sensul că societății i se cere să se adapteze, astfel încât să includă și să facă față cerințelor tuturor membrilor săi, inclusiv a celor cu handicap;
- **promovarea și protejarea interesului persoanei cu dizabilități** - toate deciziile și acțiunile care au în vedere persoana cu dizabilități, trebuie să urmărească cu prioritate protejarea interesului și promovarea drepturilor acestei persoane;
- **parteneriatul** - sectorul public și privat trebuie să conlucreze și să dezvolte parteneriate, în vederea furnizării de servicii de calitate, la standarde europene, în beneficiul exclusiv al persoanelor cu dizabilități.



2.4 Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice

- respectarea demnității umane;
- promovarea împlinirii personale;
- promovarea autonomiei persoanei;
- promovarea participării și responsabilității;
- facilitarea accesului la serviciile de îngrijire;
- proximitatea;
- solidaritatea socială;
- parteneriatul;
- abordarea multidisciplinară;
- libertatea de a alege;
- egalitatea de șanse și nondiscriminarea;
- transparența și responsabilitatea publică;
- complementaritatea și abordarea integrată;
- confidențialitatea.



Capitolul al III-lea

Grupuri vulnerabile identificate. Prezentarea principalelor tipuri de probleme sociale

3.1 Grupuri vulnerabile

Potrivit Legii Nr. 292/2011 - Legea asistenței sociale ”grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială; ”

Conform OUG nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, categoria defavorizată este definită ca fiind ”aceia categorie de persoane care fie se află pe o poziție de inegalitate față de majoritatea cetățenilor din cauza diferențelor identitare față de majoritate, fie se confruntă cu un comportament de respingere și marginalizare”.

Următoarele categorii constituie în mod special obiectul intervenției asistenței sociale: familiile sărace, copiii care trăiesc într-un mediu familial/social advers, abandonați și instituționalizați, minorii delinvenți, tinerii neintegrați, persoanele dependente de drog, alcool, persoanele abuzate fizic, sexual, persoane cu dizabilități fizice sau mintale, persoanele cu boli cronice fără susținători legali, persoanele vârstnice neajutorate, persoanele care au suferit în urma calamităților naturale, sociale, persecuții și discriminări de orice tip etc

La elaborarea strategiei județene s-au avut în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniu, principalele grupuri țintă fiind astfel:

1. Copilul și/sau familia

Legea 272 din 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată în 2014, definește copilul ca fiind ”persoana care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nici nu a dobândit capacitatea deplină de exercițiu, potrivit legii” și familia ca fiind ”părinții și copiii acestora”, sau familia extinsă alcătuită din ”rudele copilului, până la gradul IV inclusiv”, sau familia substitutivă alcătuită din



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

”persoanele, altele decât cele care aparțin familiei extinse, inclusiv afinii până la gradul IV și asistenții maternali care asigură creșterea și îngrijirea copilului, în condițiile legii”;

Categoriile de copii avute în vedere sunt: copiii proveniți din comunitățile sărace inclusiv cei de alte etnii, copiii aflați în risc de separare de părinți, copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate, copiii părăsiți, copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatării, inclusiv copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual, copiii expuși migrației ilegale, copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state, copiii repatriați, copiii refugiați, copiii străzii, copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal, copiii cu dizabilități.

Principalele cauze care conduc la apariția problemelor de ordin social în rândul copiilor din grupul țintă:

- a) lipsa locuinței;
- b) lipsa actelor de identitate;
- c) resurse financiare insuficiente și dificultăți în gestionarea lor;
- d) dificultăți în găsirea unui loc de muncă;
- e) familii cu climat social defavorabil;
- f) abandonul școlar și delincvența juvenilă;
- g) probleme de sănătate.

2. Tinerile însărcinate și mamele minore, aflate în situații de risc social, de excluziune și/sau marginalizare socială.

Principalele probleme sociale ale tinerelor însărcinate și a mamelor minore:

- a) nivelul ridicat de sărăcie corelat cu lipsa mijloacelor de informare;
- b) lipsa sprijinului părinților și a controlului asupra propriilor copii;
- c) absența părinților din mediul familial prin plecarea la muncă în afara granițelor țării;
- d) existența unui anturaj negativ ce împiedică dezvoltarea socială corespunzătoare a tinerilor;
- e) lipsa unui program național de educație sexuală în școli;
- f) lipsa educației;
- g) absența serviciilor de sprijin în comunitățile defavorizate.

3. Persoanele cu dizabilități, definite în Legea nr. 448 din 2006, republicată 2013, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, ca fiind ”acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale”.

Principalele cauze care favorizează apariția problemelor sociale pentru persoanele cu dizabilități:

- a) accesibilitatea, inclusiv în propria locuință;
- b) lipsa locurilor de muncă protejate;
- c) lipsa de personal specializat în oferirea de servicii sociale;
- d) capacitatea scăzută de autogospodărire;
- e) atitudinea discriminatorie a societății;
- f) situația materială precară;
- g) absența suportului pentru familia care are în întreținere o persoană cu handicap;
- h) insuficiența centrelor rezidențiale/de zi, specializate pe tipuri de handicap.

4. Persoanele vârstnice, sunt conform Legii asistenței sociale nr. 292 din 2011, acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani.

Principalele cauze care favorizează apariția problemelor sociale pentru persoanele vârstnice:

- a) sănătatea precară;
- b) venituri mici raportate la necesități;
- c) izolare, singurătate;
- d) capacitate scăzută de autogospodărire;
- e) absența suportului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent;
- f) lipsa locuinței.

5. Victimele violenței în familie, definite de Legea nr. 25 din 9 martie 2012 privind modificarea și completarea Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, ca fiind membri de familie asupra cărora se răsfrânge ”orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal”, săvârșită de un alt membru de familie, ”care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate”.

Principalele cauze care favorizează apariția și dezvoltarea fenomenului de violență în familie:

- a) apariția neînțelegerilor în familie, incapacitatea rezolvării pe cale pașnică a conflictelor;
- b) existența unui trai precar;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- c) consumul de alcool sau droguri;
- d) comportamentul posesiv.

6. Persoanele fără adăpost reprezintă potrivit Legii asistenței sociale nr. 292 din 2011 “o categorie socială formată din persoane singure ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar-economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință”.

Cauze care determină apariția problemelor sociale în rândul persoanelor fără adăpost:

- a) lipsa locuințelor;
- b) lipsa locurilor de muncă;
- c) sănătate precară;
- d) lipsa educației;
- e) dependența de alcool și droguri;
- f) lipsa de informare;
- g) neacceptarea situației în care se află.

7. Victimele traficului de persoane Legea 230/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 678/2001 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane definește victima traficului de persoane ca fiind “persoana fizică, subiect pasiv al faptelor de amenințare, violență sau al altor forme de constrângere, răpire, fraudă, înșelăciune și abuz de autoritate, indiferent dacă participă sau nu în procesul penal în calitate de parte vătămată”.

Grupurile țintă prezentate și problemele sociale expuse fiecărei categorii de persoane nu sunt limitative, prezenta strategie promovând respectarea drepturilor tuturor copiilor/persoanelor aflate în dificultate din județ. Legea 292/2011 a asistenței sociale definește situația de dificultate ca fiind “situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socioeconomice, de sănătate și/sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială”.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Pe lângă persoanele ce fac parte din categoria grupurilor vulnerabile mai sus amintite, prezenta strategie se adresează și beneficiarilor indirecți:

- părinților, atât în calitate de beneficiari direcți ai serviciilor sociale, alături de copii, cât și în vederea responsabilizării lor în creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii;
- familiilor/reprezentanților legali ai persoanelor adulte cu handicap/în dificultate;
- comunității locale din care fac parte beneficiarii serviciilor sociale;
- totodată, strategia are în vedere **profesioniștii** care interacționează cu copiii/persoanele adulte cu handicap/în dificultate.



Capitolul al IV-lea Analiza mediului extern

Stabilirea obiectivelor în domeniul asistenței sociale este determinată de mai mulți factori, dintre care unul dintre cei mai importanți îl reprezintă contextul socio-economic. Prezentăm în continuare câteva date cu privire la acest domeniu, din care va reieși starea de fapt și tendințele unor indicatori semnificativi pentru problematica asistenței sociale din județul Bistrița Năsăud.

4.1 Dimensiuni și evoluții ale potențialului demografic

Populația județului la finele anului 2015 era 329188 locuitori.

Ponderele populației urbane era de 39,21%, iar a populației rurale de 60,79% din populația totală a județului.

Din totalul populației județului 50,28% reprezintă populația de sex feminin și 49,72% populația de sex masculin.

Tabel nr.1. Populația după domiciliu și sex la 31.12.2015

Unitate administrativ teritoriala	Total	Masculin	Feminin
Bistrița-Năsăud	329188	163650	165538
Municipii și orașe	129107	62701	66406
Municipiul Bistrița	93336	45202	48134
Oraș Beclean	12322	6000	6322
Oraș Năsăud	11787	5693	6094
Oraș Sîngeorz-Băi	11662	5806	5856
Comune	200081	100949	99132

Județul Bistrița-Năsăud are o densitate de 61,47 locuitori / km².

Populația copiilor (0 – 18 ani) la nivelul anului 2015 (70961) reprezintă 21,56% din populația totală a județului.



Tabel nr.2. Totalul populației pe grupe de vârstă, în anul 2015

Grupe de vârstă	Număr de persoane
0- 4 ani	16851
5- 9 ani	18898
10-14 ani	19364
15-19 ani	19650
20-24 ani	20311
25-29 ani	26320
30-34 ani	25031
35-39 ani	27158
40-44 ani	25852
45-49 ani	25443
50-54 ani	19551
55-59 ani	20538
60-64 ani	18682
65-69 ani	15203
70-74 ani	10846
75-79 ani	9156
80-84 ani	6274
85 ani si peste	4060
Total	329188

Tabel nr.3. Structura etnică a populației jud. BN la recensământul din anul 2011

Unitate administrativ teritorială	Total populație	Români	Maghiari	Romi	Germani	Alte naționalități și informații indisponibile
Bistrița-Năsăud	286225	247627	14350	11937	428	11883
Municipii și orașe	104970	89816	5391	2602	261	6900
Mun. Bistrița	75076	63852	3857	1633	243	5491
Oraș Beclean	10628	8343	1446	408	10	421
Oraș Năsăud	9587	8405	61	464	6	651
Oraș Sîngeorz-Băi	9679	9216	27	97	2	337
Comune	181255	157811	8959	9335	167	4983



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Tabel nr. 4. Structura confesională a populației jud. BN la recensământul din anul 2011

Unitate administrativă teritorială	Total populație	Ortodoxă	Romano-catolică	Reformată	Penticostală	Greco-catolică	Baptistă	Adventistă de ziua a șaptea	Altă religie/fără religie/atei
Bistrița-Năsăud	286225	226666	3041	11675	20257	5276	2210	1562	15538
Municipii și orașe	104970	79055	1535	4149	6954	2952	1162	402	8761
Municipiul Bistrița	75076	57444	1267	2855	3555	1964	755	248	6988
Oraș Beelean	10628	7218	145	1216	854	294	146	144	611
Oraș Năsăud	9587	7695	85	53	517	193	258	4	782
Oraș Sîngeroz-Băi	9679	6698	38	25	2028	501	3	6	380
Comune	181255	147611	1506	7526	13303	2324	1048	1160	6777

4.2 Indicatori socio-economici

1. Învățământ

Populația școlară a județului Bistrița-Năsăud, în anul de învățământ 2014-2015 era de 49.789 preșcolari și elevi (inclusiv cei cuprinși în liceu și programul "A doua șansă"). Față de anul școlar anterior, când existau 51.975 de preșcolari și elevi, trendul demografic al populației școlare este descendent, în scădere cu 4,2% (cf. Raportului ISJ BN, asupra stării învățământului din județul BN, din septembrie 2015).

În județ funcționează 6 creșe care dispun de 375 de locuri. Deoarece creșele funcționează exclusiv în localitățile urbane, familiile din mediu rural au posibilități limitate unde să-și lase copiii mici (rude, vecini, prieteni). Acest lucru se întâmplă mai ales în perioadele campaniilor agricole. O situație similară se întâlnește și în mediul urban, în cazul mamelor încadrate în muncă după împlinirea vârstei de 2 ani a copiilor, din cauza numărului insuficient de locuri în creșe.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Tabel nr.5. Totalul populației școlare în anul 2015, pe cicluri de învățământ

Unitate administrativ teritorială	Creșe	Grădinițe	Înv. primar	Înv. gimnazial	Înv. special primar și gimnazial	Înv. liceal	Înv. profesional	Înv. postliceal inclusiv special	Înv. de maștri	Înv. universitar și postuniv.
MUNICIPII ȘI ORAȘE	375	3681	5733	4071	517	8739	924	920	-	1299
MUNICIPIUL BISTRIȚA	285	2627	3892	2570	406	5378	705	810	-	1047
BECLEAN	-	327	620	501	111	1223	116	80	-	-
NĂSĂUD	46	321	519	447	-	1544	58	30	-	252
SANGEORZ BĂI	44	406	702	553	-	594	45	-	-	-
COMUNE	0	5461	8934	8068	-	1642	480	118	21	-
TOTAL	375	9142	14667	12139	517	10381	1404	1038	21	1299

În anul 2015, totalul populației școlare în județul Bistrița-Năsăud a fost de 50.983.

2. Sănătate

Rețeaua sanitară a județului Bistrița Năsăud la sfârșitul anului 2015 cuprindea: 143 cabinete medicale individuale de medicină de familie, 3 spitale publice, 1 spital privat, 1 preventoriu TBC de copii și 3 ambulatorii integrate ale spitalelor publice, 1 policlinică cu plată, 1 ambulatoriu de specialitate al spitalului privat, 174 de cabinete medicină dentară și 17 cabinete școlare.

Pe lângă acestea, în cele 3 spitale publice din județ funcționează 3 cabinete de planificare familială și un număr de 80 de medici instruiți în consiliere și planificare familială. De asemenea, sunt 20 de asistenți comunitari și 9 mediatori pentru comunitățile de romi.

Asistența comunitară, o componentă importantă a asistenței primare reprezintă interfața dintre sistemul medical și comunitate. Este reprezentată de asistenții medicali comunitari și mediorii sanitari pentru comunitățile de romi. Aceștia sunt plătiți din bugetul Ministerului Sănătății și au un rol important în identificarea persoanelor la risc mai ales în mediul rural.

Din rețeaua sistemului sanitar fac parte și unitățile de asistență medico-socială (UAMS), unități cu paturi destinate cazurilor medicale, care au și o componentă socială. În județ există două astfel de unități: UAMS Susenii Birgăului (60 de paturi) și UAMS Teaca (14 paturi).

Principali indicatori în domeniu sunt următorii:

1. Indicatori demografici BN (2015):

Natalitate = 9,8‰ (peste media țării 8,4‰);

Născuți vii = 3220;

Mortalitate generală = 10,4‰ (sub media țării 11,7‰);



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Decese = 3406;

Sporul natural = - 0,6‰ (media țării -4‰);

Mortalitate infantilă = 6,8‰ (sub media țării 8‰);

Mortalitate infantilă urban = 4,7‰ (sub media țării 6,3‰);

Mortalitate infantilă rural = 8,2‰ (sub media țării 10‰);

Mortalitate maternă = 0,28‰;

Decese materne = 1.

2. Morbiditate:

Principalele boli ca incidență în județul Bistrița-Năsăud, în anul 2015 au fost:

Bolile aparatului respirator;

Bolile digestive;

Bolile sistemului osteo-articular;

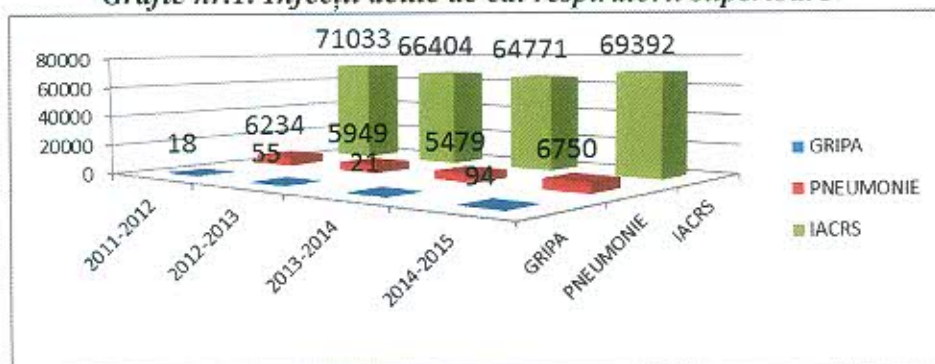
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat;

Bolile aparatului urinar;

Incidența crescută a afecțiunilor respiratorii și a celor ale sistemului osteo-articular se justifică și datorită climatului umed al județului cu temperaturi reduse în anotimpul rece.

Numărul cazurilor de IACRS (infecții acute de căi respiratorii superioare) se menține în limita anilor precedenți (69392 cazuri) și se constată o creștere a numărului de pneumonii (14,7%) și gripă (209%) comparativ cu media ultimelor trei sezoane de supraveghere.

Grafic nr.1. Infecții acute de căi respiratorii superioare





Tabel nr.6. Repartiția pe grupe de vârstă a cazurilor de IACRS înregistrate în sezonul 2014-2015, în

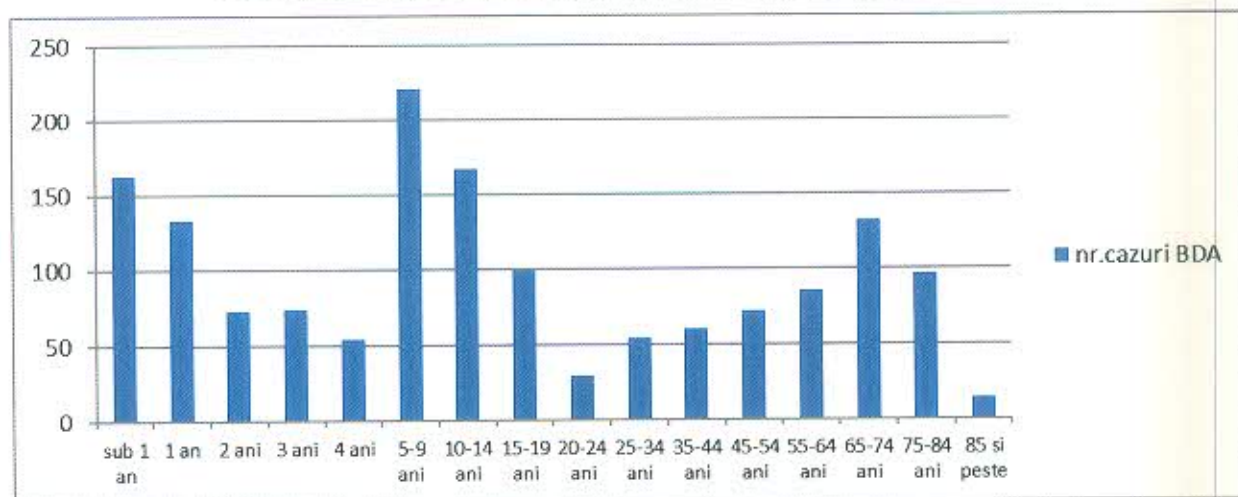
județul BN

	0-1 an	2-4 ani	5 – 14 ani	15- 49 ani	50 – 64 ani	≥ 65 ani
GRIPĂ	0	2	8	50	16	18
PNEUMONIE	601	688	1061	2005	1172	1223
I.A.C.R.S	7124	12244	22614	19198	5321	2891

Repartiția pe medii a IACRS evidențiază cazuri mai multe în mediul rural (55%).

Pe perioada întregului an 2015 au fost notificate un număr de 1529 cazuri de boli diareice acute (de natură presupus infecțioasă); cele mai multe cazuri s-au înregistrat în sezonul cald și cu o pondere mai mare în mediul rural (60,23%).

Grafic nr.2. Repartizarea pe grupe de vârstă a cazurilor de BDA



3. Boli infecțioase:

Cazuri noi de TBC în 2015 = 133;

Incidența TBC în 2015 = 46,9/100000 locuitori;

Numar cazuri noi TBC la copii = 7;

Incidența TBC la copii = 13,9/100000 locuitori;

Pacienți cu TBC în evidență = 199 cazuri;

Prevalența TBC în 2015 = 0,07%;

Incidența și prevalența TBC în județul Bistrita-Nasaud se află sub media țării.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Cazurile de TBC aflate în evidență predomină la bărbați (73%), iar ca mediu sunt predominante în mediul rural (70%).

Grafic nr.3 Distribuția cazurilor de îmbolnăvire datorate tuberculozei, pe grupe de vârste



Cazuri noi de HIV în 2015 = 9;

Incidența HIV în 2015 = 2,7/100000 locuitori;

Pacienți cu HIV în evidență = 28;

Prevalența HIV în 2015 = 0,01%;

Cazurile de HIV nou înregistrate sunt predominante în mediul urban (55%) și la sexul masculin (77%).



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Alte boli infecțioase:

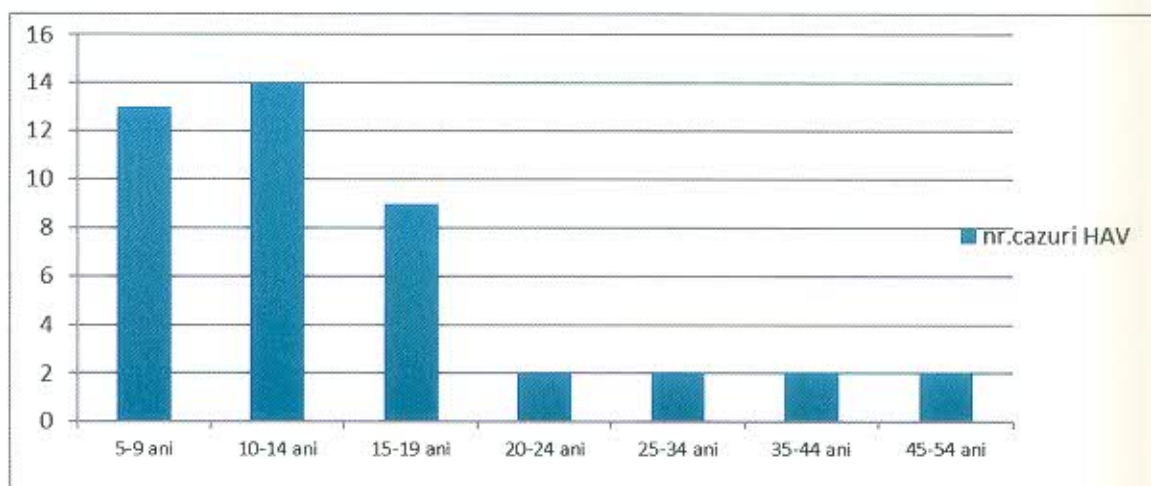
În anul 2015 au fost raportate 7 cazuri de parotidită epidemică (5 în urban și 2 în rural) și 561 cazuri de varicelă (171 în urban și 390 în rural).

Tabel nr.7. Alte Boli infecțioase raportate în 2015

	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	≥85	TOTAL
B26 Infecția urliană	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	7
B01 Varicelă	16	9	24	19	42	169	175	54	5	29	14	3	1	1	0	0	561

În anul 2015 s-au înregistrat un număr de 44 de cazuri de hepatită acută virală tip A. Din totalul cazurilor 8 cazuri înregistrate în mediul urban și 36 cazuri în mediul rural. Îmbolnăvirile declarate au fost cazuri singulare, contactii acestora au fost supravegheați conform metodologiei, nu s-au înregistrat cazuri secundare de îmbolnăvire.

Grafic nr. 4. Distribuția cazurilor de Hepatită acută virală, pe grupe de vârstă



În anul 2015 s-au mai înregistrat 498 cazuri de gardioza (lambliaza), 40% din ele înregistrându-se între 5-14 ani, cu predominanță în mediul rural (65%).

Menționăm că în anul 2015 nu s-au înregistrat epidemii pe teritoriul județului Bistrița Năsăud.



4. Alte afecțiuni:

Cazuri noi diabet zaharat 2015 = 1264;

Incidența diabetului zaharat în 2015 = 446,3/100000 locuitori ;

Cazuri noi diabet zaharat la copii 2015 = 8;

Pacienți cu diabet zaharat în evidență = 8725 (din care 35 copii 0-14 ani);

Prevalența diabetului zaharat în 2015 = 3,1%;

Incidența diabetului zaharat în anul 2015 este peste media țării, în județul Bistrița-Năsăud, iar prevalența sub media țării.

Cazuri noi de cancer 2015 = 857;

Incidența cancerului în 2015 = 302,6/100000 locuitori ;

Pacienți cu cancer în evidență = 5164;

Prevalența cancerului în 2015 = 1,8%;

Incidența și prevalența cancerului în județul Bistrița-Năsăud sunt aproape de media țării.

Cazuri noi de boli psihice 2015 = 282;

Incidența bolilor psihice în 2015 = 99,6/100000 locuitori ;

Pacienți cu boli psihice în evidență = 3312;

Prevalența bolilor psihice în 2015 = 1,2%.

Incidența și prevalența bolilor psihice în județul Bistrița-Năsăud sunt sub media țării.

Cazuri noi de malnutriție proteïn-calorică (MPC) la copii = 6;

Incidența MPC = 67,6/100000 loc 0-2 ani;

Cazuri MPC rămase în evidență = 53;

Prevalența MPC = 0,6% locuitori 0-2 ani;

Incidența și prevalența MPC în județul Bistrița-Năsăud sunt sub media țării;

Principalele cauze de deces în județul Bistrița-Năsăud, în anul 2015 sunt similare cu cele ale țării. Astfel, primele 5 cauze de deces sunt :



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- Bolile aparatului cardiovascular;
- Tumori maligne;
- Bolile aparatului respirator ;
- Accidentele;
- Bolile aparatului digestiv .

3. Date statistice privind violența în familie

Tabel nr.8. Infrațiuni prevăzute de Legea 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, comise în jud. BN

An	Comise în mediul rural	Comise în mediul urban	Comise la domiciliu	Comise în spațiul public	Total
2015	167	390	432	125	557

Tabel nr.9. Autori, din actul de sesizare

An	Majori		Minori		Total
	De sex masculin	De sex feminin	De sex masculin	De sex feminin	
2015	488	77	3	3	571

Tabel nr.10. Victime, din actul de sesizare

An	Majori		Minori		Total
	De sex masculin	De sex feminin	De sex masculin	De sex feminin	
2015	94	316	102	106	618

Tabel nr.11. Ordine de protecție

An	Nr. de ordine de protecție	Zona			Vârsta			
		Urban	Rural	Până la 30 ani	Între 31-40 ani	Între 41-50 ani	Între 51-60 ani	Peste 61 ani
2015	15	9	6	1	5	2	6	1

Obs: toate persoanele care au avut ordin de protecție sunt de sex masculin



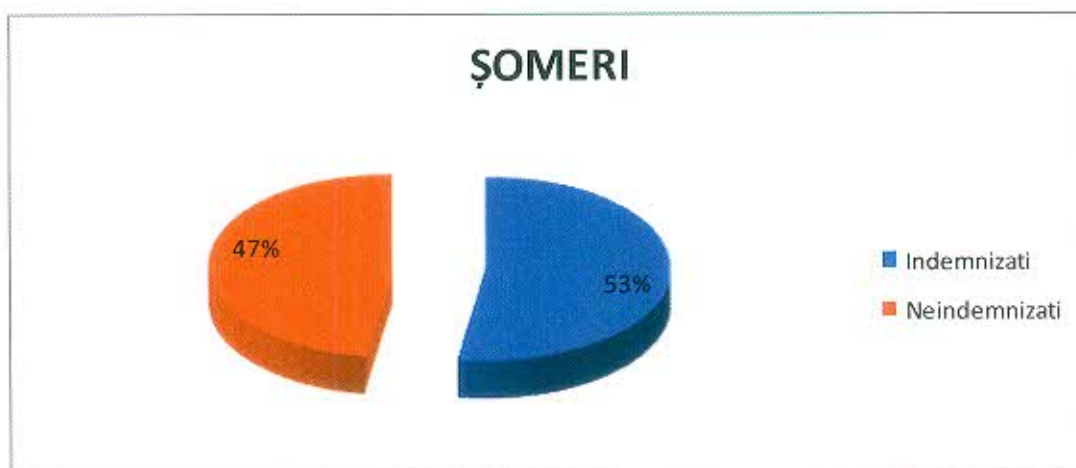
4. Șomajul

La sfârșitul anului 2015, rata șomajului înregistrat a fost de 4,90% la nivel național.

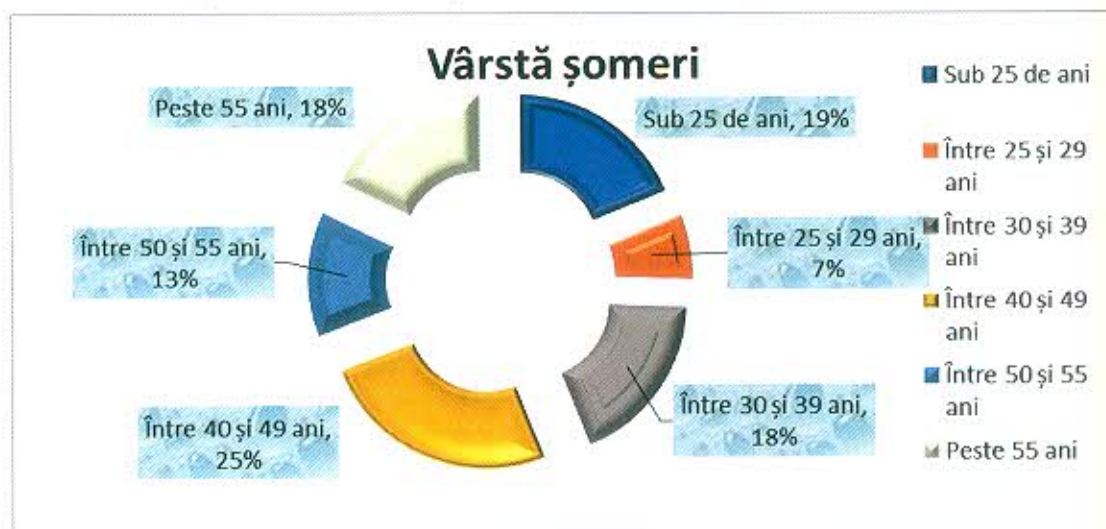
Cele mai ridicate rate de șomaj au fost atinse în județele Teleorman (10,97%), Vaslui (10,74%), Mehedinți (10,56%), Buzău (9,69%), Dolj (9,21%), Galați (8,77%), Olt (7,82%), Ialomița (7,51%), Gorj (7,42%), Braila (7,10%) Dâmbovița (6,99%) și Călărași (6,93%).

La finele lunii decembrie 2015 numărul total de șomeri înregistrați la AJOFM Bistrița-Năsăud era de 4.695 persoane, reprezentând 3.48%. Dintre aceștia 2.465 erau șomeri indemnizați și 2.230 șomeri neindemnizați.

Grafic nr.5. Situația șomerilor indemnizați și neindemnizați din județul BN în 2015



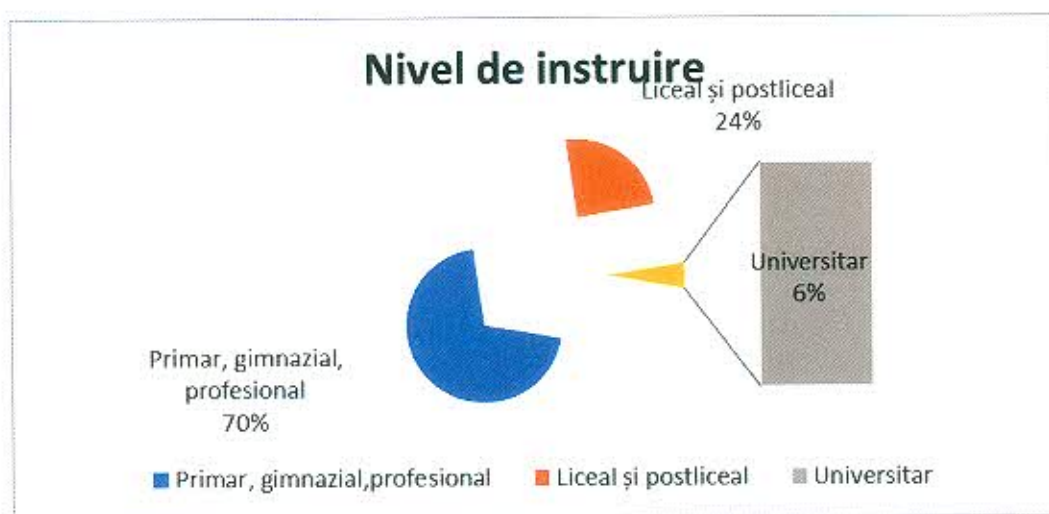
Grafic nr.6. Structura șomajului în jud.BN pe grupe de vârstă





Structura șomajului din punct de vedere a grupelor de vârstă se prezintă astfel: 883 șomeri au vârsta sub 25 de ani; 318 șomeri au vârsta între 25 și 29 de ani; 856 șomeri au vârsta între 30 și 39 de ani; 1.186 șomeri au vârsta cuprinsă între 40 și 49 de ani; 613 șomeri au vârsta între 50 și 55 de ani; 839 șomeri au vârsta peste 55 de ani.

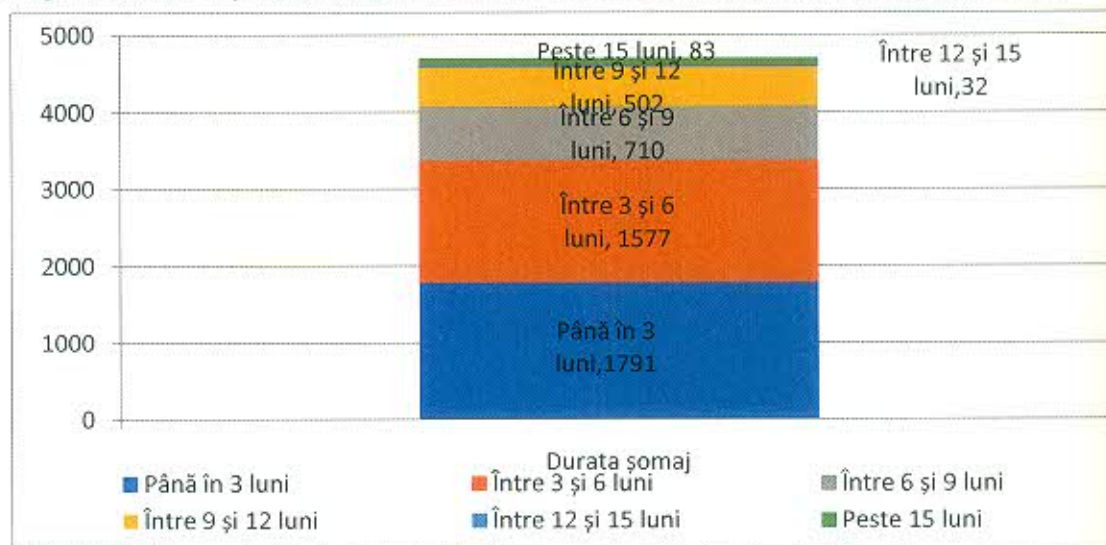
Grafic nr. 7. Nivelul de instruire al șomerilor din jud. BN



Din punct de vedere al nivelului de instruire, șomerii fără studii și cei cu nivel de instruire primar, gimnazial și profesional au pondera cea mai mare în totalul șomerilor înregistrați și sunt în număr de 3.291, cei cu nivel de instruire liceal și postliceal sunt în număr de 1.150 persoane, iar cei cu studii superioare sunt 254 persoane.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Grafic nr.8. Situație privind perioada în care șomerii se află în evidența AJOFM



În ceea ce privește perioada în care se află în evidență avem următoarea situație: până în 3 luni 1.791 persoane, între 3 și 6 luni 1.577 persoane, între 6 și 9 luni 710 persoane, între 9 și 12 luni 502 persoane, între 12 și 15 luni 32 persoane și peste 15 luni 83 persoane.

Referitor la mediul de proveniență, 1308 persoane provin din mediul urban și 3387 provin din mediul rural.

Tabel nr. 12. Populația ocupată civilă pe activități ec. și salarii medii în jud. BN în anul 2015

Domeniul de activitate	Mii persoane	Salariu mediu net lunar/ Lei
Agricultură, silvicultură și pescuit	35.3	1250
Industrie	37.2	1584
Industria extractivă	0.4	1723
Industria prelucrătoare	35.1	1565
Producția și furnizarea de energie electrică și termică, gaze, apă caldă și aer condiționat	0.3	2914
Distribuția apei; salubritate, gestionarea deșeurilor, activități de decontaminare	1.4	1520
Construcții	10.7	1132



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Comerț cu ridicata și cu amănuntul; repararea autovehiculelor și motocicletelor	16.9	1162
Transport și depozitare	6.3	1279
Hoteluri și restaurante	2.5	842
Informații și comunicații	0.4	1810
Intermedieri financiare și asigurări	0.7	2570
Tranzacții imobiliare	0.1	954
Activități profesionale, științifice și tehnice	1.1	1654
Activități de servicii administrative și activități de servicii suport	1.9	1149
Administrație publică și apărare; asigurări sociale din sistemul public	2.6	2566
Învățământ	5.3	1902
Sănătate și asistență socială	5.4	1403
Activități de spectacole, culturale și recreative	0.8	1039
Alte activități de servicii	1.9	861
Total/venit mediu	166.3	1483

Conform datelor prezentate anterior se poate observa că populația județului se poate descrie din punct de vedere al vârstei ca una preponderent vârstnică (copii și tineri - 74763 persoane, reprezentând 22,71% din populația județului, populație de vârstă activă este de 124672 persoane reprezentând 37,87% din populația județului iar persoane vârstnice sunt în număr de 129753 reprezentând 39,42% din populația județului).

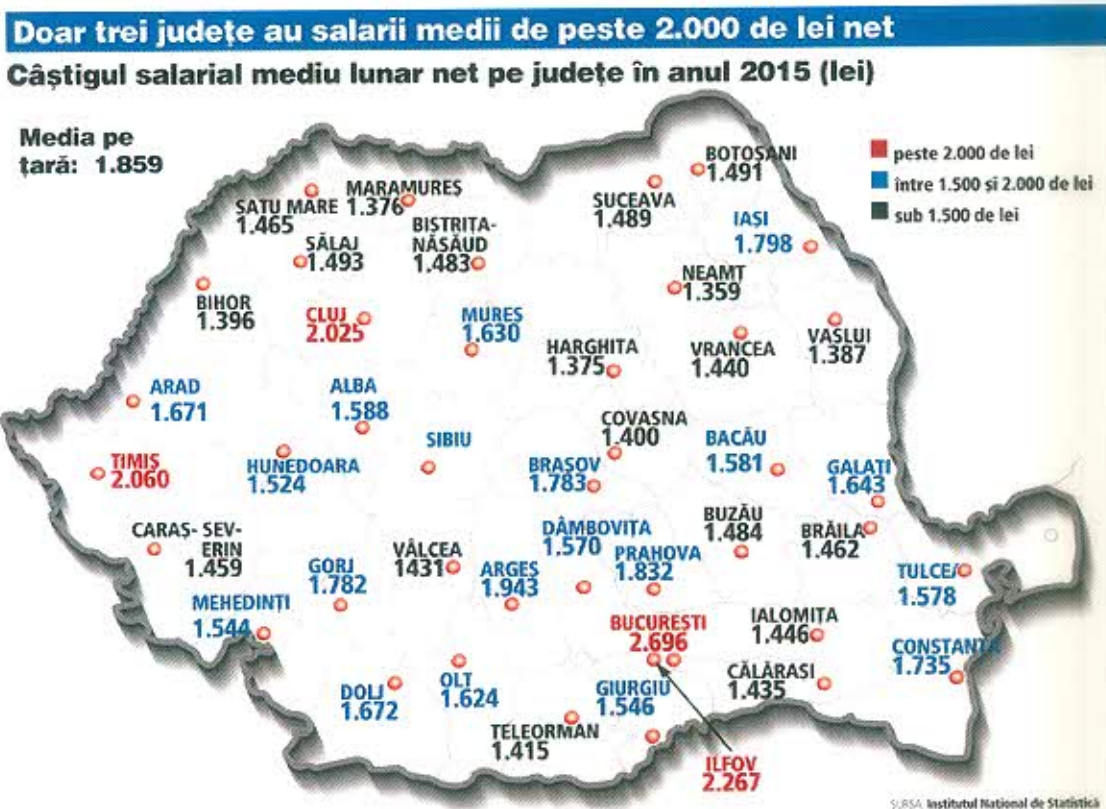
Din punct de vedere al distribuției pe medii de proveniență populația județului este preponderent rurală, iar activitățile populației active sunt preponderent în industrie (37,2 mii persoane însemnând 28,81% din totalul populației active), agricultură silvicultură și pescuit (35,3 mii persoane însemnând 27,34% din totalul populației active) și industria prelucrătoare (35,1 mii persoane reprezentând 27,19% din totalul populației active).

Venitul mediu net lunar al populației județului este de 1483 lei. Venituri mai mari se înregistrează în domeniile energetic, financiar, administrație publică și apărare, unde salariul mediu net



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

este de 2596 de lei. În aceste domenii activează 2,16% din populația activă. La polul opus, în domeniile hoteluri și restaurante, alte activități de servicii, tranzacții imobiliare, în care activează 2,71% din populația activă, venitul mediu net lunar este de 853 lei.



În concluzie putem spune că județul Bistrița Năsăud se poate caracteriza ca fiind un județ cu relativ multe probleme sociale (acestea regăsindu-se și în analiza SWOT), pe care autoritățile care activează în domeniul social încearcă să le rezolve și care sunt descrise în capitolele următoare.



Capitolul al V-lea

Servicii sociale furnizate de DGASPC Bistrița-Năsăud

Sistemul național de servicii sociale este reglementat prin Legea Asistenței Sociale, nr.292/2011. Această lege definește serviciile sociale ca fiind 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.

Serviciile sociale sunt servicii de interes general și se organizează în forme/structuri diverse, în funcție de specificul activității/activităților derulate și de nevoile particulare ale fiecărei categorii de beneficiari. Ele au caracter proactiv și presupun 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. Pentru realizarea unor acțiuni sociale coerente, unitare și eficiente în beneficiul persoanei, serviciile sociale se pot organiza și acorda în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, după caz.

În România, toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați) trebuie să fie acreditați conform legislației în vigoare. Furnizorii de servicii sociale privați pot fi de tip non-profit, persoane fizice, sau operatori economici, conform prevederilor Legii Asistenței Sociale nr. 292/2011. Un furnizor poate organiza și gestiona mai multe unități de asistență socială, iar la nivelul unei astfel de unități pot fi furnizate mai multe tipuri de servicii sociale primare și/sau specializate.

În județul Bistrița Năsăud furnizorii de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Serviciile Publice de Asistență Socială din cadrul primăriilor din mediul rural și urban, organizații neguvernamentale, biserica, persoanele fizice autorizate în condițiile legii. Aceste entități au demarat activități și proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială în beneficiul persoanelor defavorizate.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului este principalul furnizor public de servicii sociale specializate la nivel județean. Direcția oferă o gamă largă de servicii sociale, în regim



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

de tip rezidențial sau de zi, servicii sociale acordate copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice și oricăror persoane în nevoie. Serviciile sociale se acordă de către personalul Direcției atât în cadrul aparatului propriu cât și centrele subordonate, după cum urmează:

5.1 Servicii sociale destinate protecției copilului

1. Serviciul Management de caz pentru copii și evaluare inițială

Acest serviciu are în structura sa două compartimente:

- Compartimentul de identificare, evaluare inițială și preluare cazuri;
- Compartimentul plasamente rezidențiale la rude și alte familii.

Servicii oferite:

- evaluarea inițială și reevaluarea situației copiilor din plasament familial, centre rezidențiale și a familiei acestora;
- formularea de propuneri pentru stabilirea, menținerea, înlocuirea sau revocarea unei măsuri de protecție;
- asistență și sprijin părinților copilului separat de familie în vederea reintegrării în mediul său familial;
- colaborarea cu instituții/organizații în vederea facilitării integrării socioprofesionale a beneficiarilor care părăsesc sistemul de protecție și care nu pot fi integrați în familia naturală/ lărgită.

2. Serviciul Management de Caz Asistență Maternală

Servicii oferite:

- servicii de mediatizare, recrutare, selectare, pregătire, evaluare și propunere spre angajare a persoanelor care doresc să devină asistenți maternali profesioniști;
- servicii de pregătire, plasare și monitorizare a dezvoltării și integrării familiale și sociale a copiilor care trebuie să beneficieze de plasament la asistenți maternali profesioniști;
- servicii de susținere a copiilor și asistenților maternali care traversează situații dificile;
- monitorizarea și susținerea activității profesionale a asistenților maternali profesioniști, evaluarea lor periodică și reatestarea conform legii;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- servicii de pregătire în vederea reintegrării în familia biologică a copiilor care beneficiază de plasament la asistenți maternali profesioniști sau pregătirea pentru plecare în familii adoptive.

3. Serviciul de Evaluare complexă a copilului

Servicii oferite:

- identificarea și evaluarea medico-psiho-socială a copiilor pentru care s-a solicitat încadrare în grad de handicap;
- evaluarea socială, psihologică și psihopedagogică a copiilor pentru care s-a solicitat încadrare în grad de handicap;
- informarea reprezentantului legal al copilului asupra modalității de întocmire a dosarului de încadrare în grad de handicap și punerea la dispoziția acestuia a formularelor care sunt necesare întocmirii dosarului;
- informarea, consilierea și îndrumarea reprezentanților legali ai copiilor cu dizabilități spre instituții, departamente și compartimente care oferă servicii, prestații și facilități în vederea recuperării și reabilitării copiilor aflați în evidența serviciului;
- îndrumarea și accesarea de către reprezentanții legali ai copiilor a serviciilor de recuperare din cadrul centrelor subordonate DGASPC – specificate în planul de recuperare;
- acordarea de asistență și sprijin reprezentanților legali ai copilului cu dizabilități astfel încât aceștia să-și poată asuma responsabilitățile și îndeplini obligațiile cu privire la copii, pentru a preveni apariția situațiilor ce pun în pericol securitatea și dezvoltarea copiilor;
- monitorizarea situației copilului, în vederea îndeplinirii măsurilor cuprinse în planul de recuperare aprobat de comisie.

4. Serviciul intervenție în situații de abuz, neglijare, exploatare

Acest serviciu are în structura sa două compartimente:

- Compartimentul intervenție în regim de urgență și telefonul copilului;
- Compartimentul intervenție în situații de abuz, trafic, migrație, neglijare, repatrieri;



Servicii oferite:

- consiliază copiii-victime ale abuzului, traficului de persoane și migrației pentru depășirea situației de criză și propune instanței Judecătorești instituirea unei măsuri de protecție în situația în care copilul se află în pericol în propria familie;
- oferă susținere emoțională în vederea prelucrării traumei și a înlăturării sau minimalizării consecințelor acesteia;
- oferă sau asigură accesul la servicii de consiliere juridică și psihologică pentru copilul în cauză și familia lui;
- asigură o intervenție personalizată bazată pe elementele raportului și anchetei care se realizează în fiecare caz;
- asigură respectarea opiniilor copilului în luarea deciziilor care îl privesc;
- efectuează demersurile necesare pentru identificarea alternativelor în situații de risc: abuz, abandon/părăsire în spital, trafic de persoane, migrație;
- asigură consilierea gravidei/mamei înainte și după actul nașterii și instrumentează cazurile de copii abandonați în unități sanitare;
- monitorizează respectarea drepturilor copiilor victime ale abuzului, abandonului/părăsirii în spital, traficului de persoane și migrației;
- previne și combate actele sau comportamentele deviate ale copiilor prin acțiuni de informare și educare a copilului în spiritul respectului față de lege și față de valorile morale;
- desfășoară campanii pentru educația părinților în vederea creșterii responsabilităților, a cunoașterii drepturilor și obligațiilor lor, campanii de prevenirea traficului de persoane și delincvenței juvenile.

5. Biroul adopției, postadopții

Adopția este cea mai bună soluție de a oferi o familie permanentă copilului pentru care nu poate fi găsit un mediu corespunzător în familia sa de origine și pentru care o astfel de alternativă răspunde nevoilor identificate în urma procesului de evaluare realizat de către profesioniștii din domeniu.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Servicii oferite:

- servicii pentru familia biologică cu privire la exprimarea consimțământului la adopție;
- servicii de evaluare, pregătire și consiliere a copiilor pentru care s-a stabilit ca finalitate a planului individualizat de protecție, adopția sau pentru care s-a încuviințat deschiderea procedurii adopției interne (evaluarea nevoilor, consilierea și informarea copilului în vederea exprimării opiniei privitoare la adopție informarea și pregătirea copilului în vederea mutării în noul mediu de viață, cel al adoptatorilor, consilierea și asistarea pe perioada încredințării în vederea adopției și după încuviințarea adopției);
- servicii de informare și recrutare a potențialelor familii/persoane adoptatoare;
- servicii de evaluare, pregătire și consiliere a persoanelor/familiilor în vederea obținerii atestatului de persoană/familie adoptatoare;
- servicii de monitorizare;
- servicii de consiliere post adopție atât pentru copilul adoptat cât și pentru persoana/familia adoptatoare.

Tabel nr.13. Servicii de tip rezidențial din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Case de tip familial	Teaca	Casa nr. 1	cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii
		Casa nr. 2	substitutive /asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială
Centrul pentru protecția copilului	Beclean	Centrul de plasament de tip familial pentru copii Beclean	cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii substitutive/asistenți maternali și monitorizarea acestor relații, reintegrare familială



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Centrul pentru protecția copilului	Năsăud	Centrul de plasament de tip familial pt. copii	cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială
Centrul pentru protecția copilului	Bistrița	Centrul de plasament de tip familial pentru copilul cu dizabilități	cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială
	Bistrița	Centrul maternal	informare în domeniu, cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială
	Bistrița	Centrul de primire în regim de urgență "Copiii străzii"	informare, cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială și familială
	Chiraleș	Casa de Tip Familial	cazare pe perioadă nedeterminată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, socializare și petrecerea timpului liber, educare, integrare socială, medierea relațiilor copiilor cu părinții naturali/ familii substitutive/asistenți maternali, monitorizarea acestor relații, reintegrare familială.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Tabel nr.14. Centre destinate copiilor din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Centre de zi	Bistrița	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități	activități de recuperare neuropsihomotorie și senzoriale, kinetoterapie, logopedie, alte servicii de recuperare, consiliere psihologică
	Bistrița	Centrul educațional de zi pentru copilul exploatat prin muncă	activități de îngrijire, sprijin în activitățile școlare, socializare și petrecere a timpului liber, consiliere socială pentru copil și familie, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, educare, servicii de suport pentru diferite situații de dificultate, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă
	Năsăud	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități	kinetoterapie, hidroterapie, masaj, alte servicii de recuperare, consiliere socială a părinților/reprezentanților legali și educație socială
	Beclean	Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități - Echipa mobilă	kinetoterapie, terapie ocupațională, alte servicii de recuperare, consiliere psihologică, socializare și petrecere timp liber. Aceste servicii pot fi oferite de către Echipa mobilă la domiciliul copilului nedeplasabil

5.2 Servicii oferite persoanei adulte aflate în dificultate

1. Serviciul management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale

Acest serviciu are în structura sa trei compartimente:

- Compartimentul asistență persoane cu handicap și persoane vârstnice;
- Compartimentul monitorizare servicii sociale;
- Compartimentul violență în familie și marginalizare socială.

Servicii oferite:

- servicii de informare, îndrumare, evaluare, monitorizare în vederea admiterii într-un centru rezidențial pentru persoane cu handicap și persoane vârstnice;
- servicii de consiliere psihosocială, informare, îndrumare, monitorizare pentru persoanele aflate în dificultate: persoane adulte cu handicap, persoane vârstnice și victimele violenței în familie;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- servicii de consiliere psihologică pentru persoanele cu handicap și vârstnice neinstituționalizate;
- servicii privind verificarea, preluarea, centralizarea și transmiterea documentelor necesare în vederea obținerii rovinietei gratuite pentru persoanele cu handicap sau pentru persoane care au în îngrijire o persoană cu handicap, conform convenției încheiate cu CNAIR- Direcția Regională de Drumuri și Poduri Cluj;
- servicii privind preluarea cererilor de la registratură, întocmirea și transmiterea către primăriile de domiciliu a acordului DGASPC B-N cu privire la opțiunea persoanelor cu handicap grav - pentru angajare asistent personal sau acordare indemnizație lunară;
- servicii de verificare și culegere în programul D-Smart a contractelor individuale de muncă ale asistenților personali angajați, actelor adiționale la contractele individuale de muncă ale asistenților personali angajați, dispozițiilor de încetare a contractelor de muncă, dispozițiilor de acordare, prelungire, majorarea cuantumului indemnizației lunare, dispozițiilor de încetare a acordării indemnizației lunare, sistări ca urmare a deceselor survenite – verificare decese în programul D-Smart.

2. Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap

Servicii oferite

- efectuează evaluarea/reevaluarea complexă a adultului cu handicap, la sediul propriu sau la domiciliul persoanei;
- întocmește raportul de evaluare complexă pentru fiecare persoană cu handicap evaluată;
- recomandă sau nu recomandă încadrarea, respectiv menținerea încadrării în grad și tip de handicap a unei persoane, precum și programul individual de reabilitare și integrare socială a acesteia;
- avizează planul individual de servicii al persoanei cu handicap întocmit de managerul de caz;
- evaluează îndeplinirea condițiilor necesare pentru atestarea ca asistent personal profesionist, întocmește raportul de evaluare complexă și face recomandări comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;
- recomandă măsurile de protecție a adultului cu handicap, în condițiile legii.



3. Servicii destinate persoanelor adulte de tip rezidențial din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Centrul pentru Persoane cu Handicap și Persoane Vârstnice (CPHPV)	Nușeni	Căminul pentru persoane vârstnice	cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală și îngrijire, consiliere psihologică, juridică și administrativă, socializare și petrecere a timpului liber, reintegrare socială
		Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane cu handicap	găzduire pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, asistență medicală, îngrijire personală, socializare și petrecere timp liber, reintegrare socială
Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți (CRRNA)	Beclean	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți cu Alzheimer (CRRNAA)	cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, psihoterapie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber socializare
		Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru tineri cu handicap (CRRNTH)	găzduire pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber – socializare
		Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihică "Sf. Luca" (CRRN Sf. Luca)	cazare pe perioadă determinată, servicii de asigurare a hranei și a suplimentelor nutritive, servicii de recuperare și reabilitare, fizioterapie, kinetoterapie, logopedie, reintegrare socială, îngrijire social-medicală, consiliere psihologică și socială, terapie ocupațională, petrecere timp liber – socializare.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Centre de tip ambulator destinate persoanelor adulte din subordinea DGASPC BN

Tip serviciu	Localitatea	Denumirea serviciilor	Servicii oferite
Centre de servicii de recuperare de tip ambulatoriu	Nușeni	Centrul de servicii de recuperare neuromotorie	evaluarea și monitorizarea cazurilor, asistență medicală, informare în domeniu, servicii de recuperare și reabilitare
	Bistrița	Centrul de servicii de recuperare neuromotorie	consiliere psihologică, informare în domeniu, kintoterapie, masaj, hidroterapie, termoterapie, electroterapie



Capitolul al VI-lea

Prezentarea situației beneficiarilor serviciilor oferite de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud în anul 2015 și evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului în perioada 2012-2015

6.1 Asistența socială a copiilor

1. Numărul copiilor care au beneficiat de o măsură de protecție specială la data de 31.12.2015

- a fost de 837, din care în :

- Centre de plasament de tip familial ale DGASPC – 201 copii;
- Centre de plasament de tip familial ale ONG-urilor – 5 copii;
- Centrul maternal – 5 copii;
- Centrul de primire în regim de urgență – 10 copii;
- Casă de tip familial – 8 copii;

Centrul de plasament de tip familial pentru copilul cu dizabilități – 38 copii.

- Asistență maternală DGASPC – 234 copii, plasați la un număr de 138 asistenți maternali profesioniști;

Asistență maternală ONG – 10 copii, plasați la un număr de 4 asistenți maternali;

Plasament familii / persoane / rude de gradul IV – 309 copii;

- Case de tip familial ONG- 17 copii.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Tabel nr. 15. Numărul de copii pentru care s-a instituit măsură de protecție specială

pe parcursul anului 2015

În centre de plasament ale DGASPC	
<1 an	1 copil
1-2 ani	2 copii
3-6 ani	3 copii
7-9 ani	5 copii
10-13 ani	8 copii
14-18 ani	17 copii
Total	36 copii

- În centre de plasament ale ONG-urilor: 0 copii;
- În sistemul de asistență maternală a DGASPC – 26 copii; pe grupe de vârstă: 7 sub 1 an, 3: 1 – 2 ani și 11: 3 – 6 ani, 5 peste 6 ani.

2. Situația copiilor ocrotiți în cadrul centrelor pentru protecția copilului

În prezent, în evidența centrelor pentru protecția copilului ale DGASPC sunt 98 adolescenți cu vârste cuprinse între 14-17 ani și 19 tineri cu vârsta de 18 ani și peste.

Având în vedere dificultățile cu care se confruntă tinerii care părăsesc sistemul de protecție este necesară o diversificare a serviciilor în scopul stimulării individualității și dezvoltării resurselor personale ale acestora, pentru trecerea de la dependență la independență personală și integrare socio-profesională.

3. Protecția copilului cu dizabilități

DGASPC Bistrița-Năsăud la data de 31.12.2015 avea în evidență un număr de 909 de copii încadrați într-un grad de handicap cu dizabilități.

- centrul de tip familial Bistrița – 43 copii cu dizabilități;
- asistență maternală – 47 copii cu dizabilități;
- 3 centre de zi și de recuperare în structura DGASPC – 286 beneficiari, din care 270 din comunitate și din asistență maternală și 16 din centre de plasament de tip familial.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Având în vedere numărul mare de copii încadrați în grade de handicap și diversitatea serviciilor care le sunt necesare (prevazute în planul de servicii), posibilitățile de a răspunde pe plan local nevoilor acestora sunt limitate.

4. Servicii specializate, care să asigure protecția copilului împotriva exploatării, a răpirii și a traficării, precum și pentru copilul abuzat, neglijat și cel care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal

a) Copii părăsiți în unitățile sanitare

Copiilor părăsiți în unități sanitare li se oferă o atenție deosebită; ca urmare a acordării serviciilor de consiliere psiho-socială, unele mame au revenit asupra deciziei de părăsire a copiilor, iar în cazurile în care nu a fost posibil acest lucru, pentru a evita consecințele supraspitalizării, s-a instituit în cel mai scurt timp posibil o măsură de protecție specială.

În cursul anului 2015 au fost părăsiți în unitățile sanitare din județ 8 copii. Pentru un copil s-a reușit integrarea în familia naturală, pentru 6 copii s-a stabilit măsura plasamentului în sistemul de asistență maternală iar un copil a fost transferat la D.G.A.S.P.C. Mureș.

b) Copii abuzați, neglijăți, exploatați

2015	
Vârsta	Nr. copii
<1 an	13 copii
1-2 ani	15 copii
3-6 ani	108 copii
7-9 ani	121 copii
10-13 ani	127 copii
14-18 ani	48 copii
Total	432 copii

Pentru 58 de copii victime ale abuzului, neglijării, exploatării s-a dispus plasamentul în regim de urgență prin Dispoziția directorului DGASPC BN.



c) Copii aflați în străinătate neacompaniați

În anul 2015 au fost identificați 2 copii aflați neînsoțiți în străinătate. Pentru aceștia s-au întreprins demersurile necesare repatrierii.

d) Copii care au comis fapte penale și nu răspund penal

Pe parcursul anului 2015 au fost instrumentate un număr de 12 cazuri de copii care au comis fapte penale și nu răspund penal. Dintre aceștia, doi au comis în mod repetat fapte penale.

e) Copii adoptați

În anul 2015 au fost încuviințate un număr de 17 adopții.

În decursul ultimilor ani se observă o tendință de creștere a numărului de copii adoptați. Strategia aplicată la nivel județean se va axa în continuare pe sprijinirea, identificarea celor mai potrivite familii adoptatoare pentru fiecare copil adoptabil, precum și creșterea numărului adoptatorilor și al adopțiilor încuviințate pentru copii din categoriile greu adoptabile, reprezentate de cei cu vârsta mai mare de 3 ani la momentul adopției, cei aparținând unor etnii minoritare, cei cu probleme de sănătate fizică/ psihică sau grupurilor de frați.

f) Copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate

Un fenomen specific ultimilor ani a fost plecarea la muncă în străinătate a părinților și lăsarea copiilor în grija rudelor sau a altor persoane, separări ce au influențe negative pentru copii. Legislația prevede obligativitatea părinților care pleacă la muncă în străinătate de a notifica autoritățile locale, cu minim 40 de zile înainte de a părăsi țara. Notificarea va conține, în mod obligatoriu, desemnarea persoanei care se ocupă de întreținerea copilului pe perioada absenței părinților. Confirmarea persoanei în întreținerea căreia va rămâne copilul se efectuează de către instanța de tutelă. Autorităților publice locale le revine obligativitatea de a monitoriza copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate și de a întocmi planuri de servicii pentru cei care sunt în situații de risc.

Conform datelor primite de la primării, la nivelul județului a fost raportat, la sfârșitul anului 2015, un număr total de **2501** copii care au părinți plecați la muncă în străinătate; dintre aceștia, 1616 copii (din 1122 familii) au doar un părinte plecat și au rămas cu unul dintre părinți, iar 885 de copii au ambii părinți (sau părintele unic) plecați și au rămas în grija rudelor.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

În consecință, monitorizarea trebuie continuată, fiind necesară responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii. Autoritățile locale pot iniția campanii de informare a părinților în vederea:

- conștientizării de către părinți a riscurilor asumate prin plecarea lor la muncă în străinătate;
- informării părinților cu privire la obligațiile ce le revin în situația în care intenționează să plece în străinătate.

5. Evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului în perioada 2012-2015

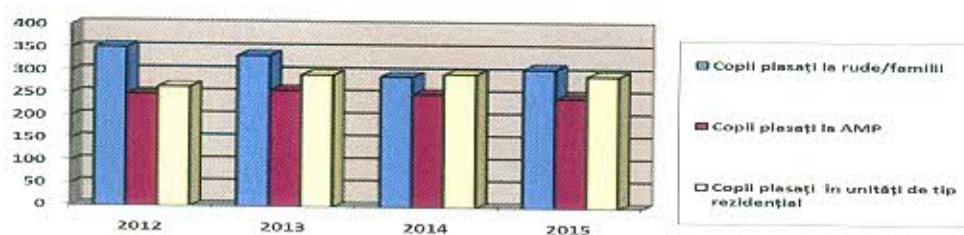
Tabel nr.16. Numărul copiilor cu măsură de protecție aflați în evidența DGASPC BN

Data	Copii cu măsură AMP angajați ai DGASPC BN	Copii plasați la AMP angajați ai ONG	Copii plasați la rude/familii/PERSOANE	Copii plasați în unitați de tip rezidențial ale DGASPC	Copii plasați în unitați de tip rezidențial ale ONG	TOTAL
31.12.2012	230	19	352	237	29	867
31.12.2013	242	17	335	261	33	888
31.12.2014	242	10	291	268	29	840
31.12.2015	234	10	309	262	22	837



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Grafic nr.9. Situația copiilor aflați în plasament la rude/familii, asistenți maternali și în unități de tip rezidențial în perioada 2012-2015



Tabel nr.17. Copii abuzați, neglijați, exploatați, perioada 2012-2015

Copii abuzați, neglijați și exploatați			
Anul	Număr de cazuri în lucru la sfârșitul anului	Număr de cazuri închise pe parcursul anului	Copii abandonați în spital
2012	241	236	17
2013	145	302	16
2014	229	235	20
2015	162	270	8

Tabel nr.18. Număr copii pentru care s-a dispus plasamentul în regim de urgență prin Dispoziția directorului DGASPC și prin Ordonanță prezidențială



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

	2012	2013	2014	2015
30 (2 prin Ordonanță președințială)	56	29	58	

Tabel nr.19. Copii aflați în străinătate neacompaniați sau victime ale traficului

	2012	2013	2014	2015
	3	8	2	2

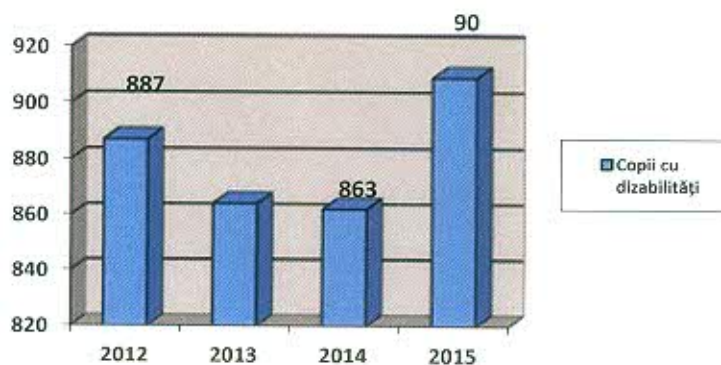
Table nr.19. Copii care au comis fapte penale și nu răspund penal

	2012	2013	2014	2015
Nr. copii care au comis fapte penale	21	27	15	12
Nr. copii care au recidivat	6	1	1	2

Tabel nr.20. Situația copiilor cu dizabilități în perioada 2012-2015

Copii cu dizabilități	31.12.2012	31.12.2013	31.12.2014	31.12.2015
	887	864	862	909

Grafic nr.10. Copii cu dizabilități înregistrați în perioada 2012-2015

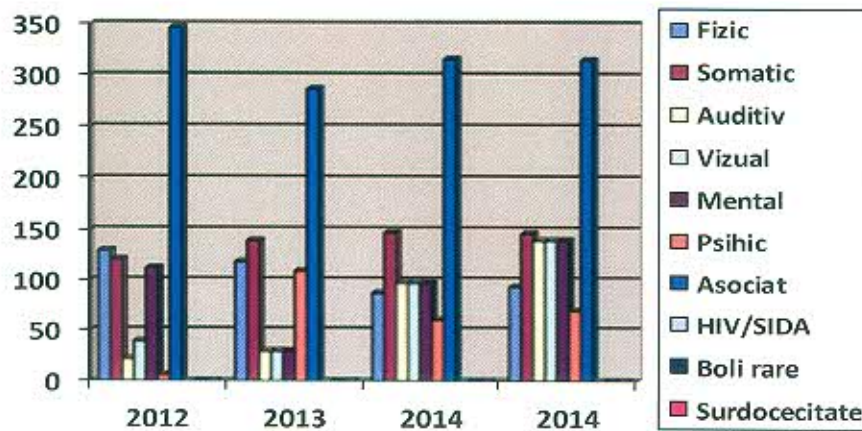




Tabel nr.21. Situația copiilor cu dizabilități neinstituționalizați pe tip de handicap

TIP HANDICAP	2012	2013	2014	2015
FIZIC	129	118	87	93
SOMATIC	120	139	147	146
AUDITIV	22	29	25	26
VIZUAL	39	29	40	50
MENTAL	112	29	97	139
PSIHIC	6	109	60	69
ASOCIAT	347	287	316	315
HIV/SIDA	0	0	0	0
BOLI RARE		0	0	0
SURDOCECITATE	0	0	0	0
TOTAL	775	740	772	838

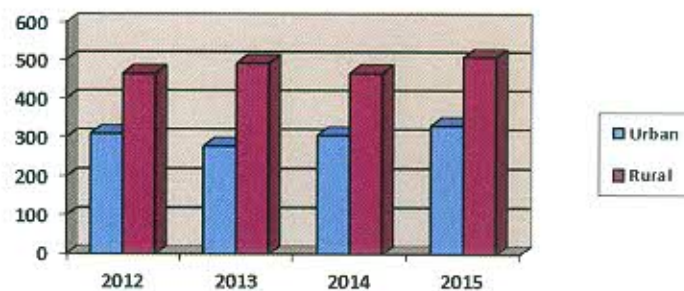
Grafic nr.11. Situație privind evidența copiilor cu dizabilități, pe grade de handicap, în perioada 2012-2014





Tabel nr.22. Situația copiilor cu dizabilități neinstituționalizați după mediul de proveniență

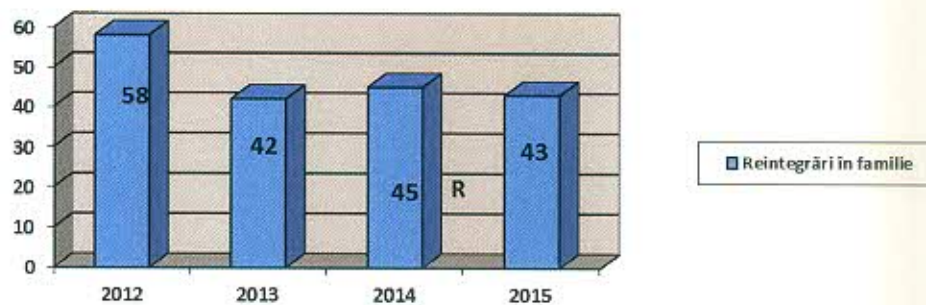
Mediul de proveniență				
Anul	2012	2013	2014	2015
URBAN	310	278	306	331
RURAL	465	491	466	507



Tabel nr. 23. Copii reintegrați în familie

Reintegrări în familie	2012	2013	2014	2015
	58	42	45	43

Grafic nr.12. Reintegrări în familie



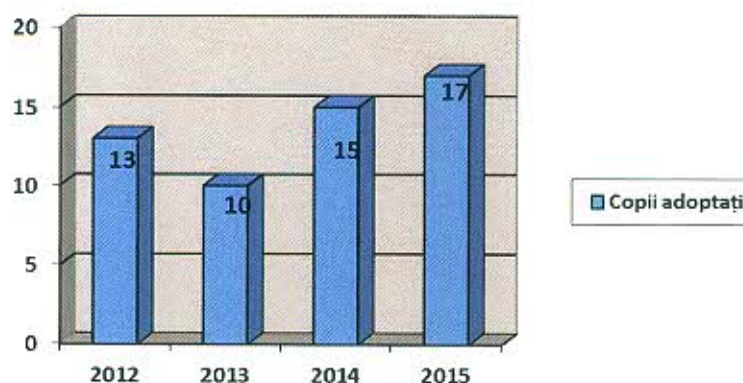
Tabel nr.24. Situația copiilor adoptați în perioada 2012-2013

Nr. adopții încuviințate cu sentință rămasă definitivă	2012	2013	2014	2015
	13	10	15	17



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Grafic nr.13. Situație copii adoptați, perioada 2012-2013



Tabel nr.25. Situația furnizorilor de servicii sociale la nivel local acreditați în baza Legii 197/2012*

Nr. crt.	Denumirea furnizorului de servicii sociale	Date de contact ale furnizorului
1.	Primăria Bistrița	Mun. Bistrița, str. P-ța Centrală , nr. 6,cod postal 420040 , tel: 0263/223923 e-mail: primaria@primariabistrita.ro web: www.primariabistrita.ro
2.	Primăria Năsăud - Serviciul Public de Asistență Socială	Or. Năsăud, Piața Unirii, nr. 15, cod poștal 425200, tel. 361028, fax: 361029, e-mail: pon@primarianasaud.ro web: www.primarianasaud.ro tel/fax:0263/361029, e-mail: asistenta@primarianasaud.ro
3.	Primăria Beclean - Serviciul Public de Asistență Socială	Or. Beclean Aleea Trandafirilor , nr. 2, Beclean, 425100 Tel.: 02636-343687 Asistență Socială: 0263-340388
4.	Primăria Comunei Tîrlișua	Com. Târlișua, nr. 217, Cod poștal:427330 Tel: 0263-352193 Fax: 0263-352161
5.	Primăria Comunei Lunca Ilvei - Serviciul Public de Asistență Socială	Com. Lunca Ilvei, sat Lunca Ilvei, str. Grănicerilor, nr. 198, cod poștal 427125, tel/fax: 0263378151, e-mail: primaria.luncailvei@yahoo.com

* Conform datelor furnizate de MMFPSPV



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Tabel nr.26. Situația furnizorilor de servicii/serviciilor sociale acreditate, oferite de organizații private*

Servicii sociale acreditate in baza Legii 197/2012

Nr.Crt	Denumire Furnizor	Adresa serviciu social	Denumire serviciu social	Capacitate
1	Asociația Caritas Eparhial Greco Catolic Cluj Filiala Bistrița	Bistrița str. Ursului nr. 14, jud. BN	Centrul care acordă servicii de îngrijire și asistență la domiciliu	5
2	Asociația Filantropia Ortodoxă - Filiala Bistrița Năsăud	Livezile str. Principală, nr. 106 A, sat Cușma, jud. BN	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Sfinții Ioachim și Ana	40
3	Asociația Nevăzătorilor din România Filiala Bistrița	Bistrița str. Piața Centrală nr. 22, jud. BN	Centrul de informare și consiliere pentru nevăzători	10
4	Fundația Bethesda & Floricica	Beclean str. Mihail Kogălniceanu nr. 86, jud. BN	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică	26
5	Fundația Bethesda & Floricica	Beclean str. Mihail Kogălniceanu nr. 103, jud. BN	Cămin de persoane vârstnice	2
6	Fundația Bucurie	Bistrița str. Drumul Târpiului, nr. 48, jud. BN	Centrul de zi destinat persoanelor adulte cu dizabilități	10
7	Asociația Vera Caritas	Bistrița, str. M. Viteazul, nr. 2A, cod poștal 420180 Telefon: 0745255370	Cantina socială „Samarineanul milostiv,,	30

*Conform datelor furnizate de MMFPSPV

Tabel nr.27.Furnizori de servicii sociale acreditați în baza Legii 197/2012

Nr. Crt.	Denumirea furnizorului de servicii sociale	Adresa
1	Direcția Generală de Asistență Socială si Protecția Copilului Bistrița Năsăud	Mun.Bistrita,Sucevei,nr.1-3,cod poștal 420099,Tel. 0263/230502FAX MAIL



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

2	Fundația „Bucurie” Bistrița	Mun. Bistrița, Intr. Violetelor, nr. 2, sc. A, ap. 4, cod poștal: 420172, tel/fax: 0263/2362 Telefon: 0745-087709, e-mail: bucuriejoy@yahoo.com
3	Asociația „Începuturi Noi” Bistrița	Mun. Bistrița, Str.Morii, nr. 39 A, tel: 0263/236372; 210433, 101032
4	Asociația A.F.I. „Pro Familia”	Mun. Bistrița, str.Gheorghe Pop de Băsești, nr. 21, tel/fax: 0263/233101, e-mail: afiprofamilia@lycos.com asociatiaafiprofamilia@yahoo.com
5	Asociația Nevăzătorilor Bistrița	Mun. Bistrița, Piața Centrală, nr. 22, cod poștal, 420009, tel/fax. 0263/213670
6	Asociația „Possibilitas” Nușeni	Comuna Nușeni, sat Vița, nr. 216, cod poștal 427207, jud. BN, tel/fax: 0263/348142, e-mail lorinczipap@freemail.hu
7	Asociația Caritas Eparhial Greco-Catolic Cluj, Filiala Bistrița	Mun. Bistrița, str. Ursului, nr. 14, cod postal.420074, tel/fax: 0263/235974; e-mail: caritas.bistrita@yahoo.com , web: www.caritasbistrita.ro
8	Asociația Casa Devai	Com. Matei Loc. Fântânele, str. Principală, nr. 171 A
9	Centrul Creștin de Reintegrare Socială Onisim Bistrița	Mun. Bistrița, str. Compozitorilor, nr. 6D, e-mail: contact@onisimb.nu Telefon: 0263-234541
10	Asociația Clubul Amazoanelor Bistrițene	Mun. Bistrița, str. L. Rebreanu, nr. 38, e-mail: amazoanelebistritene@yahoo.com
11	Asociația Autism Europa	Mun. Bistrița, str. Sucevei, nr. 9, sc. B, ap. 27, cod poștal 420103 tel. 0263341440, 0751917406, e-mail: ana@crra.ro , web: www.crra.ro
12	Asociația “Vera Caritas”	Mun. Bistrița, str. M. Viteazul, nr. 2A, cod poștal 420180 Telefon: 0745255370,



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

13	Fundația Bethesda&Floronica	Or. Beclean, str. M. Kogălniceanu, nr. 103, cod poștal 425100, tel. 0363566757, 0742076249, e-mail: fundatiabethesdafloronica@yahoo.com
14	Asociația de Scleroză Multiplă Bistrița	Mun. Bistrița, str. Zorelelor, nr. 2A, sc. A, ap. 3, jud. Bistrița-Năsăud, tel. 0722163382, e-mail: bcristina1@yahoo.com
15	Asociația Filantropia Ortodoxă, Filiala Bistrița-Năsăud	mun. Bistrița, Piața Unirii, nr. 9, jud. Bistrița-Năsăud, tel. 0745522013, e-mail: filantropiabn@gmail.com
16	Asociația Sfântul Arhanghel Mihail Vindecătorul	Bistrița, str. Tudor Vladimirescu, nr. 20, sc. B, ap. 16, jud. BN
17	Asociația Trup și Suflet	Bistrița, cart. Unirea, str. Emil Rebreanu, nr. 378 A, cod poștal 420005 Tel:0744789363
18	Asociația Worksip Protected	Com. Galații Bistriței, loc. Herina, str. Principală nr.47, jud. BN, e-mail: awp.herina@gmail.com
19	Fundația Livia și Eusebiu Salvan	Mun.Bistrița, cart. Viișoara, nr. 62/1/4, jud. BN cod poștal 420006, tel. 0751416031, e-mail: contact@azzuro.ro
20	Societatea Filantropică Umblați în lumină	Com. Livezile, sat. Dumbrava, nr. 57, jud. BN cod poștal 427123, tel/fax: 0263/270260, e-mail: orphanage91@yahoo.com; ramona_chirtes@yahoo.com;
21	Penitenciarul Bistrița	Mun. Bistrița, str. Târpiului, nr. 22, jud. BN cod poștal 420062, tel. 0263/238175, fax: 0263/234439, e-mail: pbistrita@anp.gov.ro, web: www.penitenciarulbistrita.ro



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

22	Fundația „Inocenți”	Mun. Bistrița, str. M. Eminescu, nr. 2, bl. 16, sc. D, ap. 70, cod poștal 420076, Tel/fax:0263-236368, e-mail: office.bistrita@inocenti.ro
23	Asociația de ajutorare a copiilor „Benita” Bistrița	Mun. Bistrița, str. M. Kogălniceanu, nr. 29, cod poștal 420034 Tel./fax: 0263-239050, benita@clicknet.ro

* Conform datelor furnizate de MMFPSPV

Alte fundații/asociații cu care DGASPC BN colaborează:

- FUNDAȚIA HHC ROMÂNIA
- FUNDAȚIA PAS CU PAS CLUJ –NAPOCA

Colaborarea cu organizațiile neguvernamentale se realizează în baza unor convenții de colaborare încheiate cu scopul de a stabili procedura de lucru și de monitorizarea respectării standardelor minime obligatorii pentru serviciile de zi și rezidențiale sau alte servicii specializate oferite de organizațiile neguvernamentale.

8. Implicarea autorităților locale în activitățile specifice asistenței sociale

Serviciul public de asistență socială al comunității locale este principalul furnizor de servicii sociale, având responsabilitatea dezvoltării și diversificării prioritare a serviciilor de asistență și îngrijire comunitară, servicii care permit menținerea copilului în mediul propriu de viață, în familie și în comunitate.

La nivelul județului Bistrița-Năsăud sunt 62 de consilii locale (1 municipiu, 3 orașe, 58 comune).

Trei primării au înființate servicii de asistență socială, iar 21 de primării au angajat personal cu atribuții în asistență socială.

Procesul de elaborare a strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a inclus o consultare a autorităților publice locale cu atribuții în domeniul asistenței sociale și a promovării și respectării drepturilor copilului, în scopul identificării problematicei sociale locale, a caracteristicilor persoanelor aflate în situații de risc, respectiv copii, familii, persoane cu dizabilități sau persoane vârstnice, a serviciilor sociale existente în comunitate, a resurselor existente pe plan local, precum și a



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

măsurilor necesare pentru soluționarea problematicii sociale locale. În urma solicitării au răspuns solicitării DGASPC doar 15 autorități locale.

La nivelul comunităților locale, ca urmare a consultării și a comunicării permanente cu angajații cu atribuții în asistență socială, s-au identificat următoarele probleme:

1. Volumul mare de muncă ce revine lucrătorilor sociali, axată în principal pe întocmirea documentației în vederea acordării diferitelor tipuri de prestații sociale în detrimentul muncii specifice de asistență socială;
2. Numărul mare de lucrători sociali fără studii de specialitate în domeniul asistenței sociale;
3. Lipsa serviciilor cu rol în prevenție;
4. Servicii insuficiente de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice și persoane cu handicap;
5. Lipsa unei evidențe privind grupurile vulnerabile social.

Structuri comunitare consultative

Conform art. 113 din Legea 272 / 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului “Autoritățile administrației publice locale au obligația să garanteze și să promoveze respectarea drepturilor copiilor din unitățile administrativ-teritoriale, asigurând prevenirea separării copilului de părinții săi, precum și protecția specială a copilului lipsit, temporar sau definitiv, de îngrijirea părinților săi”.

Structurile comunitare consultative sunt o formă prin care comunitatea locală se poate implica în soluționarea problematicii copilului aflat în dificultate la nivel local. Până în prezent doar 9 din primăriile județului au organizat o astfel de structură organizatorică, însă nu există activități ale acestor structuri comunitare consultative.

Potrivit art. 114 din Legea 272/2004 pct.: „(1) Autoritățile administrației publice locale au obligația de a implica colectivitatea locală în procesul de identificare a nevoilor comunității și de soluționare la nivel local a problemelor sociale care privesc copiii.

(2) În acest scop pot fi create structuri comunitare consultative cuprinzând, dar fără a se limita, oameni de afaceri locali, preoți, cadre didactice, medici, consilieri locali, polițiști. Rolul acestor structuri este atât de soluționare a unor cazuri concrete, cât și de a răspunde nevoilor globale ale respectivei colectivități.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

(3) Mandatul structurilor comunitare consultative se stabilește prin acte emise de către autoritățile administrației publice locale.

(4) Pentru a-și îndeplini rolul pentru care au fost create, structurile comunitare consultative vor beneficia de programe de formare în domeniul asistenței sociale și protecției copilului.”

Servicii de zi

În contextul implicării autorităților locale în soluționarea problematicii copilului aflat în dificultate la nivelul comunității, actuala legislație recomandă înființarea de către primării a serviciilor de zi (centre de zi, centre de consiliere și sprijin pentru părinți, centre de asistență și sprijin pentru readaptarea copilului cu probleme psihosociale, servicii de monitorizare, asistență și sprijin al femeii gravide predispuse să își abandoneze copilul).

Primăriile și consiliile locale din județul Bistrița-Năsăud au înființate foarte puține servicii conform tabelului de mai sus iar în cadrul DGASPC BN există un centru de zi pentru copiii exploatați prin muncă, în municipiul Bistrița, cu o capacitate de 10 locuri și 3 centre de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități la Bistrița, Năsăud și Beclean.

Nevoi identificate:

- Crearea unor servicii specializate care să asigure protecția copilului împotriva exploatării, a răpirii și a traficării, precum și pentru copilul abuzat, neglijat și cel care a savârșit o faptă penală și nu răspunde penal;
- Asigurarea dreptului copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, asigurarea accesului efectiv al copiilor la servicii medicale și de recuperare, care să le favorizeze dezvoltarea individuală și posibilitățile de integrare socială, promovarea drepturilor copilului cu handicap/dizabilități la educație, recuperare, reabilitare și integrare;
- Dezvoltarea capacității instituțiilor implicate în oferirea de servicii de prevenire a separării copilului de părinții săi;
- Dezvoltarea serviciilor pentru tineri care părăsesc sistemul de protecție;
- Promovarea și respectarea drepturilor copiilor romi fără discriminare la educație, sănătate, servicii sociale, promovarea drepturilor copiilor în rândul comunității romă;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- Întărirea capacității autorităților locale de a răspunde nevoilor copilului, în vederea prevenirii separării copilului de părinții săi prin:
 - Formarea și funcționarea Structurilor Comunitare Consultative care au printre atribuții: identificarea copiilor/famiiliilor care au nevoie de sprijin, informarea cu privire la drepturile copilului și obligațiile părinților/familiei lărgite, medierea conflictelor intrafamiliale precum și suport/ coordonare/ recomandări de soluționare a cazurilor.
 - Organizarea în mod autonom sau prin asociere a serviciilor de zi, potrivit nevoilor identificate în comunitatea respectivă.

6.2. Asistența socială a persoanelor adulte cu handicap

DGASPC realizează, la nivel județean, măsurile de asistență socială în domeniul protecției copilului, persoanelor singure, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, persoanelor victime ale violenței în familie precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Creșterea calitatii serviciilor destinate persoanelor adulte se observă odată cu dezvoltarea următoarelor structuri:

- Compartimentului evidență și plăți prestații sociale;
- Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap;
- Serviciului management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale cu următoarele compartimente: Asistență persoane cu handicap și persoane vârstnice, Monitorizare servicii sociale, Violență în familie și marginalizare socială.

În cadrul acestor servicii lucrează personal calificat cu experiență în domeniul social.

1. Evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției persoanelor adulte cu handicap în perioada 2012-2015

La nivelul județului, la sfârșitul anului 2015, au fost eliberate de către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, un număr 15.196 certificate de încadrare în grad de handicap. Un număr de 261 de persoane încadrate în grad de handicap sunt rezidente în centre specializate din subordinea D.G.A.S.P.C. BN.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Tabel nr.28. Certificate de încadrare în grad de handicap eliberate de către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap BN la data de 31.12.2015

Tip de deficiență	Număr certificate
FIZIC	1.643
SOMATIC	1.837
AUDITIV	49
VIZUAL	1.132
MENTAL	978
PSIHIC	229
ASOCIAT	278
HIV / SIDA	3
BOLI RARE	2
SURDOCECITATE	0
TOTAL	6.151

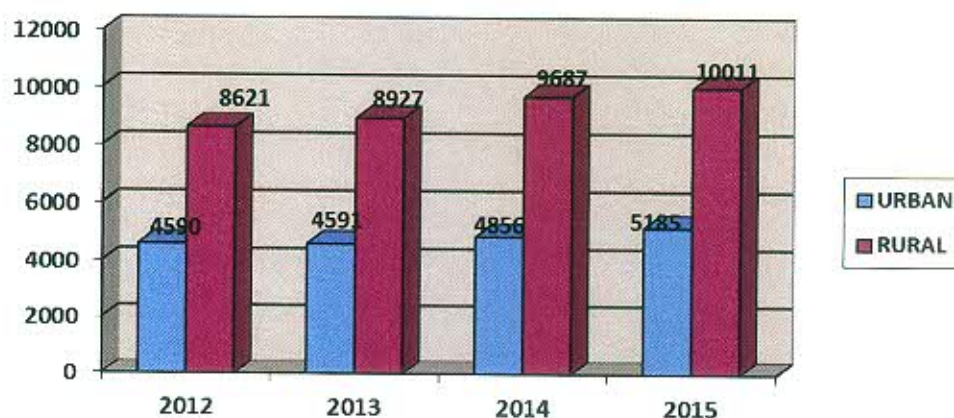
Tabel nr.29. Persoane cu handicap care beneficiază de prestații sociale

TIP HANDICAP	2012	2013	2014	2015
FIZIC	2885	2945	3440	3874
SOMATIC	1989	1986	2241	2445
AUDITIV	378	398	405	391
VIZUAL	3246	3473	3516	3635
MENTAL	1948	2226	2472	2690
PSIHIC	1210	1089	1031	1016
ASOCIAT	1542	1386	1423	1130
HIV/SIDA	7	9	10	10
BOLI RARE	6	6	5	5
SURDOCECITATE	0	0	0	0
TOTAL	13211	13518	14543	15196



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
Tabel nr. 30. Mediul de proveniență al persoanelor cu handicap

Mediu de proveniență	Anul			
	2012	2013	2014	2015
RURAL	4590	4591	4856	5185
URBAN	8621	8927	9687	10011
TOTAL	13211	13518	14543	15196



Tabel nr.31. Situația persoanelor cu handicap neinstituționalizate pe tip de handicap și mediul de proveniență

TIP HANDICAP	2012	2013	2014	2015
FIZIC	2756	2827	3353	3687
SOMATIC	1869	1847	2094	2351
AUDITIV	356	369	380	387
VIZUAL	3207	3427	3476	3578
MENTAL	1836	2117	2375	2575
PSIHIC	1204	1048	971	1009
ASOCIAT	1195	1099	1107	1122
HIV/SIDA	7	9	10	12
BOLI RARE	6	6	5	6
SURDOCECITATE	0	0	0	0
TOTAL	12436	12749	13771	14727



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

Mediul de proveniență

URBAN	4.281	4.312	4.550	4.985
RURAL	8.155	8.437	9.221	9.742

Prestații sociale și facilități acordate, de către D.G.A.S.P.C. B-N, persoanelor cu handicap neinstituționalizate:

Tabel nr. 32. Situația persoanelor cu handicap care beneficiază de facilități și prestații sociale conform Legii 448/ 2006

Anul 2015	Nr. Persoane beneficiare	Valoare indemnizații in lei
Ianuarie	14,464	3.814.161
Februarie	14,490	4.401.643
Martie	14,589	4.406.404
Aprilie	14,727	4.442.035
Mai	14,844	4.477.510
Iunie	15,013	4.513.633
Iulie	15,040	4.536.742
August	15,140	4.606.090
Septembrie	15,152	4.646.555
Octombrie	15,215	4.656.007
Noiembrie	15,297	4.697.589
Decembrie	15,385	4.724.020

- În anul 2015 din luna ianuarie până în luna decembrie au fost eliberate 49.529 bilete gratuite de transport pentru persoane cu handicap grav și accentuat, asistenții personali și însoțitorii acestora;
- În anul 2015 din luna ianuarie până în luna decembrie s-au eliberat 216 legitimații de transport urban pentru persoanele cu handicap grav și accentuat, precum și pentru asistenții personali.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- Numărul persoanelor adulte cu handicap care se află în îngrijirea familiei și/sau trăiesc independent este de 12766 de persoane.
- Un număr de 766 de adulți cu handicap grav beneficiază de serviciile unui asistent personal angajat al primăriei de domiciliu.
- Autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă și să garanteze în bugetul local sumele necesare din care se suportă salarizarea, precum și celelalte drepturi cuvenite asistentului personal, potrivit legii.
- La 30.06.2015 un număr de 932 persoane adulte cu handicap grav au optat pentru acordarea indemnizației de însoțitor.

Situația serviciilor sociale din județ oferite în centrele pentru adulți cu handicap

Numărul persoanelor adulte cu handicap care au beneficiat de protecție de tip rezidențial și ambulator în centrele subordonate **Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud** este:

- în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți Beclean (defalcat, pe cele trei centre din structura);
- în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Sf. Luca Beclean pe parcursul anului 2015 au existat 57 beneficiari activi, 40 cazuri noi, s-au operat 29 ieșiri din centru;
- în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean pe parcursul anului 2015 au existat 79 beneficiari activi, 4 cazuri noi, 4 ieșiri din centru;
- în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți cu Alzheimer Beclean pe parcursul anului 2015 au existat 74 beneficiari activi, 51 cazuri noi, 41 ieșiri;
- în Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane cu Handicap Nușeni, pe parcursul anului 2015 au existat 51 beneficiari activi, 2 cazuri noi, 7 ieșiri din centru;
- în Centrul de Servicii de Recuperare Neuropsihiatrică Ambulator Nușeni un număr de 110 persoane din care 54 beneficiari cu Certificat de încadrare în grad de handicap din cadrul CIAPH și 6 persoane cu Certificat de încadrare în grad de handicap în sistem



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud
ambulator, 32 persoane în sistem ambulator, cu plată, 8 beneficiari din cadrul CPV și 10 angajați ai CPHPV Nușeni, până la data de 31.12.2015;

- în Centrul de Servicii de Recuperare Neuropsihiatrică Ambulator Bistrița un număr de 150 persoane din care 75 cu Certificat de încadrare în grad de handicap, 59 persoane, cu plată și 16 personal din cadrul DGASPC B-N, până la data de 31.12.2015.

Implicarea autorităților publice locale

- Potrivit Legii nr. 448/2006 autoritățile administrației publice locale au obligația de a organiza, administra și finanța servicii sociale destinate persoanelor cu handicap, în condițiile legii;
- Dintre cele 62 de primării existente în județ doar un număr de 27 de primării au încheiat cu DGASPC BN contracte pentru acordarea de servicii sociale, pentru un număr de 56 persoane adulte cu handicap aflate în centrele rezidențiale din subordinea DGASPC BN și contribuie la achitarea taxei de întreținere în centru pentru cazurile sociale. De asemenea Primăria Fărcașa jud. Maramureș contribuie la achitarea taxei de întreținere pentru o persoană cu handicap aflată în CIAPH Nușeni, iar DGASPC Satu Mare pentru o persoană din cadrul CRRNTH;
- Dintre cele 62 de primării existente în județ două primării au înființate la nivel local câte un Centru pentru asigurarea serviciilor de îngrijire medico-sociale pentru persoane adulte, iar Primăria municipiului Bistrița are înființat un Cămin pentru vârstnici autonomi în municipiu dar acordă și servicii de îngrijire la domiciliu persoanelor vârstnice.

Nevoi identificate

La nivel județean:

- Înființarea / dezvoltarea unor servicii sociale necesare:
 - înființare de centre de zi;
 - înființare de locuințe protejate;
 - înființarea unui centru de tip respiro;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- înființare centre de criză;

- Asigurarea formării asistenților personali profesioniști pentru persoanele cu handicap grav.
- Desfășurarea de campanii de conștientizare și/sau sensibilizare a opiniei publice inclusiv pentru a combate stereotipurile și prejudecățile existente despre persoanele cu handicap și pentru a susține receptivitatea față de drepturile acestora.
- Formarea de interpreți autorizați ai limbajului mimico gestual.
- Formarea interpreților pentru persoanele cu surdocecitate.
- Responsabilizarea familiei cu privire la nevoile de îngrijire, reabilitare și integrare socială a persoanelor cu handicap conform Programului Individual de Reabilitare și Integrare Socială elaborat de Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap;
- Promovarea accesului la formare profesională a persoanelor cu handicap indiferent de gradul și tipul de handicap, respectând nevoile individuale de dezvoltare.
- Asigurarea colaborării necesare pentru dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare, la nivelul comunităților locale.
- Reorganizarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți Beclean în vederea asigurării standarelor de spațiu pentru beneficiari.
- Înființarea unor adăposturi destinate victimelor violenței în familie care să asigure protecția acestora;
- Asigurarea serviciilor de recuperare bio-psiho-socială pentru victimele violenței în familie, pentru depășirea situației de risc, prelucrarea traumelor și favorizarea integrării sociale;
- Sensibilizarea populației și a opiniei publice pentru prevenirea și combaterea violenței în familie prin realizarea unor programe, campanii de informare și prevenire;
- Pregătirea și perfecționarea specialiștilor, pentru îmbunătățirea furnizării serviciilor sociale de calitate victimelor violenței în familie;

La nivel local:

În vederea asigurării serviciilor sociale necesare persoanelor cu handicap, autoritățile publice locale au obligația să ia următoarele măsuri speciale:

- să creeze condiții de acces pentru toate tipurile de servicii corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

- să inițieze, să susțină și să dezvolte servicii sociale centrate pe persoana cu handicap, în colaborare sau în parteneriat cu persoane juridice, publice ori private;
- să asigure ponderea personalului de specialitate angajat în sistemul de protecție a persoanelor cu handicap în raport cu tipurile de servicii sociale: asistenți sociali, psihologi, instructori de ergoterapie, kinetoterapeuți, pedagogi de recuperare, logopezi, psihopedagogi, cadre didactice de sprijin, educatori specializați, medici psihiatri, medici dentiști, infirmieri;
- să implice în activitățile de îngrijire, reabilitare și integrare a persoanei cu handicap familia acesteia;
- să asigure instruirea în problematica specifică a persoanei cu handicap a personalului care își desfășoară activitatea în sistemul de protecție a persoanelor cu handicap, inclusiv a asistenților personali;
- să încurajeze și să susțină activitățile de voluntariat;
- să asigure asistență și îngrijire socio-medicală la domiciliul persoanei cu handicap.

În acest sens DGASPC BN își propune să asigure colaborare și implicare în derularea și monitorizarea serviciilor sociale dezvoltate și/sau derulate de autoritățile locale.

6.3 Asistența socială a persoanelor vârstnice

Situația prezentă

În privința structurii pe vârste a populației, se evidențiază o accentuare a procesului de îmbătrânire demografică prin creșterea proporției populației vârstnice.

Trebuie să luăm în calcul și aspectul legat de schimbările de atitudine în cadrul familiei și scăderea disponibilității copiilor de a avea grijă de generațiile mai vârstnice. Deși nu există o evidență clară, multe dintre persoanele vârstnice sunt abandonate, aparținătorii sunt plecați în străinătate și acestea sunt în incapacitatea de a-și asigura un trai decent.

O preocupare deosebită a Direcției Generale de Asistență Socială Bistrița- Năsăud este aceea de a preveni instituționalizarea persoanelor vârstnice fiind astfel necesară diversificarea serviciilor alternative sociale: asigurarea unor condiții de trai decent, petrecerea timpului liber în mod util și plăcut, implicarea în viața activă a societății.

În subordinea DGASPC BN există un singur Cămin pentru persoane vârstnice în cadrul CPHPV Nușeni cu o capacitate de 50 locuri. Căminul pentru persoane vârstnice din Nușeni este un



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

centru rezidențial pentru persoane vârstnice care asigură în regim instituționalizat găzduire, hrană, îngrijire personală și medicală, recuperare și readaptare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, socializare, asistență socială și psihologică în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor. Este structurat pe trei pavilioane: pavilionul C cu 16 camere, pavilionul B cu 6 camere și pavilionul B1 cu 7 camere.

Din cele 62 de primării de la nivelul județului două primării au înființate centre rezidențiale pentru persoane vârstnice, respectiv: un centru medico-social în localitatea Susenii-Bîrgăului (subordonat primăriei Prundu-Bîrgăului), un centru medico-social în localitatea Teaca (subordonat primăriei Teaca) iar Primăria municipiului Bistrița are înființat un cămin pentru vârstnici autonomi în municipiu și acordă servicii de îngrijire la domiciliu persoanelor vârstnice.

Nevoi identificate

Persoane vârstnice neinstituționalizate:

- crearea unei baze de date/evidențe clare împreună cu autoritățile locale privind persoanele vârstnice aflate în situație de risc din județ
- prevenirea instituționalizării prin acordarea de servicii de îngrijire la domiciliu
- prevenirea marginalizării persoanelor vârstnice prin înființarea unor centre de zi

Persoane vârstnice instituționalizate

- înființarea unui centru pentru persoane vârstnice autonome
- dotarea cu mobilier și alte facilități necesare a Centrului pentru persoane vârstnice Nușeni.



Capitolul al VII-lea

Analiza SWOT a serviciilor sociale existente în județul Bistrița-Năsăud

Puncte tari

- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean și asigură o coordonare eficace a serviciilor;
- monitorizare, coordonare și planificare instituțională eficace a DGASPC ;
- creșterea calității serviciilor și înființarea de noi servicii adecvate nevoilor identificate;
- colaborarea cu organizațiile nonguvernamentale în domeniul furnizării de servicii sociale destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, precum și persoanelor vârstnice;
- formarea și specializarea resurselor umane;
- existența procedurilor de lucru pentru fiecare activitate desfășurată în cadrul instituției;

Puncte slabe

- servicii specializate insuficient dezvoltate pentru acoperirea tuturor nevoilor sociale din județ (copii delincvenți, copii ai străzii, mame minore, gravide aflate în situații de risc, adulții/copii marginalizați social, victime ale violenței în familie, etc.)
- distribuirea neuniformă a serviciilor sociale pe aria raza județului; posibilități restrânse ale persoanelor cu nevoi speciale de a accesa servicii specializate de recuperare și consiliere fiind mari diferențe de accesibilitate între mediul urban și rural;
- inexistența unei rețele de servicii sociale primare și specializate la nivelul localităților din mediul rural și urban precum și slaba implicare a autorităților publice locale;
- insuficiența fondurilor existente la nivel local și a celor alocate de la nivel guvernamental;
- număr mic al ONG-urilor în județ cu activitate în domeniul asistenței sociale;
- fluctuația personalului generată de slaba motivație financiară a personalului de specialitate cu experiență ce determină orientarea acestora spre alte sectoare de activitate.



Oportunități

- interesul autorităților județene și locale în accesarea și implementarea programelor de dezvoltare comunitară, inclusiv în domeniul serviciilor sociale;
- colaborarea între diferitele instituții cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și inițierea de parteneriate cu acestea în scopul eficientizării sistemului de protecție socială;
- înființarea structurilor comunitare consultative;
- înființarea centrelor de zi în subordinea autorităților locale
- posibilitatea accesării fondurilor europene;
- informarea beneficiarilor și promovarea serviciilor oferite prin intermediul mass-mediei.

Amenințări

- servicii sociale insuficiente ca număr și capacitate, inegal dezvoltate și diversificate față de nevoile sociale identificate în special la nivelul comunităților locale;
- incapacitatea Consiliilor Locale de a înființa și susține servicii sociale la nivelul comunității și în unele cazuri chiar atitudinea de neimplicare a comunităților locale;
- lipsa de atractivitate a serviciilor din mediul rural pentru personalul calificat în domeniul asistenței sociale, psihologiei, kinctoterapiei, etc.
- slaba motivație financiară a personalului de specialitate cu experiență ce determină orientarea acestora spre alte instituții cu activități similare.



Capitolul al VIII-lea

Propuneri de soluții la nevoile sociale identificate în județul Bistrița-Năsăud

Analiza este structurată pe 3 domenii principale de interes - corespunzătoare celor trei grupuri principale de beneficiari țintă și anume:

- a) Promovarea și protecția drepturilor copilului și a tinerilor ce părăsesc sistemul de protecție;
- b) Protecția și asistența persoanelor adulte și a persoanelor cu dizabilități;
- c) Asistența persoanelor vârstnice.

Considerăm că următoarele propuneri ar genera îmbunătățiri substanțiale în viețile persoanelor defavorizate din județ:

1. Dezvoltarea serviciilor alternative de tip familial prin creșterea numărului de asistenți maternali, inclusiv a celor care asigură îngrijirea copiilor abuzați/neglijăți și a copiilor cu deficiență/handicap;
2. Prevenirea și reducerea abandonului copiilor de către proprii părinți, prin sprijinirea familiilor copiilor aflați în dificultate. Asigurarea de asistență tehnică pentru constituirea consiliilor comunitare consultative la nivelul tuturor primăriilor din județ; acestea vor interveni cu soluții în situația familiilor cu copii aflate la risc din comunitatea respectivă, inclusiv cu soluții în ceea ce privește dezvoltarea de servicii comunitare primare; scopul este prevenirea abandonului și instituționalizării copiilor. În acest sens DGASPC va promova parteneriatul cu autoritățile locale și societatea civilă insistând pe soluționarea problemelor sociale la nivel comunitar și va desfășura campanii în comunități pentru responsabilizarea părinților în vederea promovării și respectării drepturilor copilului;
3. Continuarea procesului de restructurare prin închiderea centrelor de tip familial și diversificarea serviciilor de îngrijire alternativă: închiderea instituțiilor de tip rezidențial (Centrul de plasament Năsăud respectiv Centrul de plasament Beclean prin construirea unor case de tip familial) ;



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

4. Campanii de sensibilizare a societății și a mediului educațional din județ– în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean, prin intermediul activităților educative, de consiliere și orientare (dirigenție) sau al lectoratelor cu părinții – în scopul prevenirii violenței asupra copiilor, traficului de copii, prevenirii consumului de droguri și a fenomenului copiilor străzii și în vederea promovării și respectării drepturilor copilului;

5. Îmbunătățirea calității vieții copiilor cu deficiență/handicap prin:

- crearea și dezvoltarea unor sisteme alternative integrate care să furnizeze persoanei cu handicap un complex de servicii (recuperare și terapie, tratament, medicație, consiliere);

- formularea și depunerea unei inițiative în vederea elaborării la nivelul Consiliului Județean BN a unui Plan județean având drept scop eliminarea barierelor și obstacolelor față de accesul deplin al copiilor și adulților cu dizabilități la clădiri, drumuri, mijloace de transport și alte facilități interioare și exterioare (școli, locuințe, unități medicale, alte institutii);

- colaborarea cu Inspectoratul Școlar Județean în vederea:

- asigurării accesului la educație și a calității serviciilor educaționale, adaptate nevoilor copiilor cu dizabilități / handicap / cerințe educaționale speciale;
- monitorizării copiilor cu dizabilități aflați la vârsta școlară, pentru prevenirea / reducerea situațiilor de neșcolarizare sau de abandon;

- dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public privat prin implicarea ONG-urilor în proiecte și servicii oferite persoanelor cu handicap la nivel local și județean.

6. Promovarea adopției, cu prioritate a adopției naționale;

7. Înființarea unor servicii care să asigure asistență și protecție pentru victimele traficului de persoane;

8. Modernizarea, reabilitarea și dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Beclean, în vederea respectării standardelor specifice de calitate, astfel încât amenajarea acestuia să fie în concordanță cu nevoile de asistență ale adulților, conform planului individual de asistență.

9. Încheierea unor parteneriate cu furnizorii de servicii sociale privați acreditați din județ și cu serviciile publice de asistență socială, în vederea înființării/diversificării serviciilor de zi/ rezidențiale/ familiale oferite copiilor și persoanelor adulte aflate în dificultate.



Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2016-2020 – județul Bistrița-Năsăud

10. Dezvoltarea și profesionalizarea resurselor umane care activează în cadrul serviciilor DGASPC Bistrița Năsăud.
11. Continuarea procesului de implementare a legislației în vigoare prin înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului.
12. Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate copiilor.
13. Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate persoanelor adulte.
14. Unități propuse spre înființare, cu respectarea standardelor specifice de calitate .
15. Din nevoia menținerii persoanelor vârstnice în cadrul familial și al comunității din care fac parte, se remarcă necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate vârstnicilor, în special a celor de îngrijire la domiciliu. În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor vârstnice de a rămâne în cadrul comunității și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință, astfel încât este necesară implicarea autorităților de la nivel local în asistența socială a persoanelor vârstnice.



Concluzii

Concluzionând pe marginea celor prezentate în cuprinsul strategiei de față, putem spune cu certitudine că implementarea elementelor acesteia ar constitui un prim pas important pentru reșezarea domeniului asistenței sociale și activităților aferente acestuia din punct de vedere al calității serviciilor sau bunurilor furnizate grupurilor vulnerabile cărora se adresează. O astfel de strategie se impunea a fi elaborată și ulterior implementată tocmai din cauza curențelor existente referitor la serviciile sociale furnizate la nivelul județului Bistrița-Năsăud, care să poată fi ameliorate într-un termen scurt și mediu. Trebuie precizat faptul că, în momentul în care discutăm de precaritatea sau nivelul scăzut al serviciilor sociale existente la nivelul județului nu ne referim în mod neapărat la calitatea acestora ci mai degrabă la numărul efectiv al serviciilor de profil.

După cum se prevede și în Strategia de față este necesară o abordare multifuncțională a serviciilor de asistență socială furnizate care să acopere nu doar nevoile anumitor grupuri ci întregul număr de categorii de persoane defavorizate supuse într-un fel sau altul marginalizării. De asemenea, cuprinsul strategiei elaborate pune un accent deosebit pe incluziunea socială, un aspect extrem de important care pe termen scurt, mediu și lung poate contribui la eliminarea barierelor dintre societatea civilă și grupurile enunțate, precum și conștientizarea faptului că orice persoană este egală în drepturi, libertăți și acțiune, fără nici un fel de discriminare. Latura incluziunii sociale constituie una dintre abordările tot mai des utilizate și ca atare, putem spune că viziunea strategică, tocmai pe acest element pune un accent deosebit și instituie într-o oarecare măsură și mecanismul care trebuie avut în vedere pentru desăvârșirea acestui deziderat.

În calitate de principal furnizor al serviciilor sociale din județ, DGASPC Bistrița-Năsăud urmărește ca odată cu implementarea soluțiilor propuse pentru îmbunătățirea acestora, să contribuie și mai mult la creșterea calității vieții persoanelor sau grupurilor identificate ca grupuri vulnerabile.



Listă abrevieri

ANPDCA- Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție

MMFPSPV -Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice

DGASPC -Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

AJOFM- Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă

AJPIS -Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială

CJAS-Casa Județeană de Asigurări de Sănătate

ISJ –Inspectoratul Școlar Județean

SPAS- Serviciu Public de Asistență Socială

AMP- Asistent maternal profesionist

ONG- Organizații neguvernamentale

CRRNA- Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Adulți

CRRNAA- Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți cu alzheimer

CRRNTH- Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru tineri cu handicap

CPHPV- Centrul pentru Persoane cu Handicap și Persoane Vârstnice

HG- Hotărâre de Guvern

Planul operațional pentru implementarea Strategiei Județene de Dezvoltare a Serviciilor Sociale Bistrița - Năsăud

2.1. PROMOVAREA ȘI PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
Obiectiv general 1: Promovarea și respectarea drepturilor fundamentale ale copiilor					
1.1 Creșterea gradului de informare a populației cu privire la promovarea și respectarea drepturilor copilului	1.1.1. Realizarea de acțiuni de mediatizare/ popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/informative cu privire la drepturile copilului, prevenirea și combaterea abuzului/ neglijării/ exploatării și a violenței în familie etc.	DGASPC BN ISJ BN	Bugetul propriu	Anual	- va fi organizată o acțiune de mediatizare / popularizare / informare . - elaborarea unui material informativ / prezentare / film care să poată fi preluat și prezentat în școli elevilor, părinților (problematica drepturilor copilului, discriminării, abuzului, exploatării, violenței în familie, traficului de copii, copiii străzii, consumul de droguri etc.) în colaborare cu ISJ BN
	1.1.2. Realizarea de acțiuni pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării (inclusiv acțiuni pentru promovarea copiilor romi, copiilor cu dizabilități).	DGASPC BN Instituții și organizații partenere	Bugetul propriu, Alte surse de finanțare	Anual	- va fi organizată o acțiune pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării .
	1.1.3. Colaborarea cu instituții publice cu responsabilități în domeniu (școli, spitale, medici de familie), în vederea promovării și respectării drepturilor copilului (educație, sănătate, identitate etc.)	DGASPC BN Instituții partenere (ISJ, DSP, IPJ)	Bugetul propriu, Alte surse de finanțare	Permanent	- anual va fi organizată o acțiune de colaborare pentru promovarea drepturilor copiilor. - colaborare si comunicare

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
					permanentă cu instituțiile publice cu responsabilități în domeniu
Obiectiv general 2: Prevenirea și combaterea oricăror forme de violență					
2.1 Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru reabilitarea și reintegrarea socială a copiilor victime ale abuzului, neglijării și exploatării copilului	2.1.1. Mediatizarea Telefonului de urgență (0263983, 116111) oferirea de servicii de consiliere de către personalul din cadrul Centrul de primire în regim de urgență "Copiii străzii" Bistrița .	DGASPC BN	Bugetul propriu	Permanent	-vor fi monitorizate și analizate toate apelurile înregistrate la Telefonul de urgență.
	2.1.3. Colaborarea cu instituțiile relevante de pe plan județean pentru prevenirea și intervenția în rețeaua interinstituțională în situațiile de abuz, neglijare și exploatare a copilului.	DGASPC Instituții partenere	Bugetul propriu, Alte surse de finanțare	Permanent	-anual, va fi organizată o acțiune de colaborare pentru promovarea drepturilor copiilor. - colaborare și comunicare permanentă cu instituțiile publice cu responsabilități în domeniu.
2.2 Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru victimele violenței în familie	2.2. 1. Colaborarea cu ONG-urile care oferă servicii de prevenire, informare, consiliere pentru victimele violenței în familie	DGASPC BN Instituții Partenere, ONG-uri	Bugetul propriu, Alte surse de finanțare	Permanent	- colaborare și comunicare permanentă cu instituțiile cu responsabilități în domeniu
Obiectiv general 3: Responsabilizarea comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii					

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
3.1 Responsabilizarea și sprijinirea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii	3.1.1. Realizarea programului de tip „Școala părinților” inclusiv pentru copiii aflați în dificultate 3.1.2. Monitorizarea și raportarea cazurilor de copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	ONG-uri, ISJ Autorități locale	Bugetul propriu, Fonduri europene, Alte surse	Anual	- vor fi organizate cursuri de către reprezentanții ONG în parteneriat cu ISJ în comunitățile de pe raza județului; - vor fi organizate campanii de informare în comunități și în mass-media - va fi monitorizat trimestrial numărul copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate.
3.2 Creșterea responsabilității comunității locale în prevenirea separării copilului de familie	3.2.1. Continuarea procesului de monitorizare și sprijin pentru desfășurarea activității structurilor comunitare consultative la nivel local, sprijin pentru înființarea acestora acolo unde nu există și instruirea membrilor acestora. 3.2.2. Organizarea de întâlniri periodice de informare și instruire cu reprezentanții autorităților publice locale cu tema „Rolul personalului cu atribuții în domeniul asistenței sociale din comunitățile locale pentru eficiența serviciilor sociale”	Primăria DGASPC BN	Bugetul Județului, Bugetul local	Trimestrial	- participarea în cadrul întâlnirilor structurilor comunitare consultative în cadrul cărora se analizează prevenirea instituționalizării sau propunerea de stabilire a unei măsuri de protecție.
3.3 Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor pentru copil și familie la nivel local	3.3.1. Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări, suport metodologic, privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire (consiliere și informare, cantină socială, servicii de zi, inclusiv centre after school etc.); monitorizare servicii	DGASPC BN Autorități locale, ONG-uri	Bugetul Județului și buget local, Fonduri europene	Permanent Periodic	- minim o întâlnire / an a reprezentanților DGASPC cu unitățile administrativ teritoriale din județ - evaluarea anuală a unităților administrativ teritoriale din județ - până la sfârșitul lui 2020, minim 10 localități vor dezvolta servicii pentru familie și copil.

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
	înființate și colaborare, după caz.				
Obiectiv general 4: Protecția specială și asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile de copii și tineri					
4.1 Menținerea/îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copil și familie	4.1.1. Furnizarea de servicii de tip rezidențial pentru copii separați temporar sau definitiv de familie la nivelul DGASPC BN.	DGASPC BN	Bugetul propriu , Alte surse	Permanent	- monitorizarea lunară a numărului de copii care beneficiază de măsuri de protecție de tip rezidențial și familial, precum și al copiilor din serviciile de prevenire. - creșterea rețelei de asistenți maternali profesioniști cu 10 /amp /an
	4.1.2. Furnizarea de servicii de tip familial pentru copii separați temporar sau definitiv de familie la nivelul DGASPC BN.	DGASPC BN	Bugetul propriu, Alte surse	Permanent	- va fi păstrat un echilibru echitabil între ponderea beneficiarilor de măsuri de protecție specială și cei din serviciile de prevenire, cu tendință de creștere a ponderii celor din serviciile de prevenire.
	4.1.3. Furnizarea de servicii de prevenire a separării copilului de familie și continuarea programelor de sprijin pentru prevenirea abandonului (planificare familială, monitorizarea femeilor gravide, etc) și instituționalizării și susținerea reintegrării în familie la nivelul DGASPC.	DGASPC Autoritățile locale ONG-uri	Bugetul Județului , Bugetul local Alte surse	Permanent	- monitorizarea copiilor care beneficiază de servicii la nivelul altor furnizori decât DGASPC.
	4.1.4. Furnizarea de servicii sociale la nivelul altor furnizori acreditați și colaborarea cu aceștia.	Furnizori servicii sociale	Bugetul propriu, Alte surse de finanțare	Permanent	- includerea în documentele strategice / proiective ale ISJ BN a activităților privind prevenirea părăsirii timpurii a școlii (PTȘ) - monitorizarea elevilor aflați în risc de PTȘ la nivelul județului
	4.1.5 Program privind sprijinirea integrării școlare și sociale a copiilor cu risc de neparticipare sau nefinalizare a învățământului obligatoriu, inclusiv de etnie romă	ONG, DGASPC BN, ISJ BN Primării Alte instituții	Buget propriu, alte surse locale atrase, fonduri europene	2016-2020	- monitorizarea implementării

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
					<p>planurilor de măsuri pentru prevenirea PTȘ sau recuperarea din PTȘ în unitățile de învățământ din județ</p> <p>-vor fi integrați școlar și social copii cu risc de neparticipare sau nefinalizare a învățământului obligatoriu, inclusiv de etnie romă din grădinițe/școli dispuse să lucreze cu copii în situații de dificultate, inclusiv de etnie romă;</p>
	4.1.6. Asigurarea standardelor de calitate în serviciile sociale pentru copii ale DGASPC.	DGASPC BN	Bugetul propriu	Permanent	- standardele de calitate în serviciile pentru copii vor fi asigurate în mare și foarte mare măsură;
	4.1.7. Dezvoltarea programului "Viața copilului" în Spitalul Orășenesc Beclean și Spitalul Orășenesc „Dr. George Trifon” Năsăud (servicii de stimulare pe multiple planuri pentru copii spitalizați/abandonati)	ONG, DGASPC BN, Spitalele din Bistrita, Beclean Năsăud, CJAS	Bugetul propriu Alte surse locale atrase	2016-2020	-marea majoritate a copiilor care vor tranzita secțiile maternitate și pediatrie vor fi beneficiarii serviciilor specializate pentru a depăși cu bine perioada spitalizării
	4.1.8. Realizarea de acțiuni pentru promovarea adopției – informare și mediatizare pentru recrutarea de familii adoptive, sensibilizarea familiilor în scopul adopției copiilor greu adoptabili.	DGASPC BN	Bugetul propriu	Periodic	- realizarea a minim o acțiune/an de informare și mediatizare a adopției naționale.
	4.1.9. Formarea personalului din cadrul serviciilor de specialitate ale DGASPC BN.	DGASPC BN	Bugetul propriu	Anual	- minim 100 de persoane/ an vor beneficia de formare.

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
	4.1.10. Extinderea rețelei de asistență maternală	DGASPC BN Autorități locale, ONG-uri	Bugetul propriu, Alte surse	Anual	-atestarea unui număr de minim 10 asistenți maternali/an care vor lua în plasament inclusiv copii pentru care se impune luarea unei măsuri în regim de urgență
	4.1.11. Activități de susținere și petrecere a timpului liber pentru persoanele și familiile care au în grijă un copil cu măsură de protecție specială	DGASPC BN, Autorități locale, ONG-uri, Firme de stat și private	Bugetul județului, Bugetul local, alte surse	Semestrial	-informarea și recrutarea celor interesați, -crearea și derularea de minim 2 acțiuni specifice anual
	4.1.12.Prevenirea abandonului prin găzduirea copiilor în Centru maternal pentru dezvoltarea abilităților parentale	DGASPC BN, Autorități locale, ONG-uri, AJOFM	Bugetul propriu,Alte surse de finanțare	Permanent	-un număr de cel puțin 12 cupluri mamă-copil vor beneficia anual de serviciile centrului
4.2 Închiderea Instituțiilor de tip rezidențial	4.2.1 Închiderea Centrului pentru Protecția Copilului Năsăud	DGASPC BN, ONG	Bugetul Județului ONG-uri	2016-2020	-
4.3. Creșterea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități la serviciile de recuperare/reabilitare și servicii educaționale	4.3.1. Furnizarea de servicii de evaluare și monitorizare pentru copiii cu handicap.	DGASPC BN	Bugetul propriu	Permanent	- evaluarea anuală a copiilor încadrați într-un grad de handicap
	4.3.2. Furnizarea de servicii de recuperare în cadrul Centrului de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități Năsăud, Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități Bistrița Centrul de recuperare de zi pentru copilul cu dizabilități - Echipa mobilă, Serviciu de intervenție timpurie pentru copilul cu dizabilități- Fundația Inocenți	DGASPC BN ONG-uri	Bugetul propriu Alte surse	Permanent	- minim 160 de copii cu dizabilități vor beneficia anual de servicii de recuperare din subordinea DGASPC și a ONG-urilor partener

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
	4.3.3. Colaborarea cu Inspectoratul școlar pentru asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la școlarizare și alte servicii educaționale.	DGASPC BN ISJ BN	Bugetul propriu	Permanent	- încheiere convenție de colaborare
	4.3.4. Înființarea/ dezvoltarea /modernizarea/extinderea unor programe/servicii pentru copii și tinerii cu dizabilități :				
	◆ Dezvoltarea rețelei de terapie și recuperare la domiciliu pentru copii cu dizabilități	ONG, DGASPC BN, Primăriei, Instituții partenere	Buget propriu, Fonduri europene alte fonduri	2016-2020	grup țintă: 50 de copii cu handicap neuropsihic/motor și fizic cu vârsta cuprinsă între 0-7 ani, proveniți din familii și centre de plasament/asistenți maternali și aparținătorii acestora;
	◆ Diversificarea rețelei de servicii de terapie și recuperare pentru copii cu dizabilități, dezvoltarea rețelei de recuperare la domiciliu-echipa mobilă	DGASPC BN ONG-uri Primăriei	Buget propriu, Fonduri europene	2016-2020	- grup țintă: copii cu dizabilități care nu pot accesa serviciile de specialitate
	◆ Înființarea unor spații de cazare temporară pentru cuplul părinte –copil cu dizabilități	ONG, DGASPC BN,Primăriei, Instituții partenere	Bugetul Județului Buget de stat Fonduri europene alte fonduri	2016-2020	- grup țintă: copii cu dizabilități și părinții acestora care nu pot accesa serviciile de specialitate
	◆ Crearea unui centru de intervenție timpurie pentru copilul cu dizabilități senzoriale	ONG, DGASPC BN,Primăriei, Instituții partenere	Buget de stat Fonduri europene alte fonduri	2016-2020	- grup țintă: copii cu dizabilități senzoriale (nevăzători,hipoacuzici) și familiile acestora

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate	
4.4 Sprijinirea integrării socio-profesionale a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție și a altor categorii vulnerabile de tineri	4.3.5 Extinderea rețelei de asistență maternală pentru copilul cu dizabilități	DGASPC BN	Bugetul propriu	Anual	-atestarea unui număr de 5 asisteți maternali/an pentru copilul cu dizabilități - coordonatorii serviciilor de tip rezidențial vor asigura implementarea standardelor pentru formarea deprinderilor de viață independentă; stadiul implementării va fi monitorizat trimestrial.	
	4.4.1 Implementarea standardelor pentru formarea deprinderilor de viață independentă în serviciile rezidențiale de la nivelul DGASPC	DGASPC BN ONG-uri	Bugetul propriu Alte surse	Permanent		
	4.4.2 Realizarea de acțiuni de informare și consiliere a tinerilor din serviciile rezidențiale de la nivelul DGASPC cu privire la deprinderile de viață independentă și facilitățile și măsurile de suport oferite de stat.	DGASPC BN, ONG-uri	Bugetul propriu Alte surse	Periodic		- organizarea a minim 4 acțiuni/an de informare și consiliere a tinerilor instituționalizați.
	4.4.3 Asigurarea de suport pentru integrarea socio-profesională a tinerilor care părăsesc instituțiile de protecție.	DGASPC BN AJOFM, ISJ, ONG-uri	Bugetul propriu Bugetul de stat, Fonduri europene	Permanent		- minim 20 de tineri vor fi sprijiniți anual pentru integrarea socio-profesională
4.5 Înființare de servicii noi destinate copiilor	4.4.4 Asigurarea de suport pentru accesul la o locuință, prin încheierea de parteneriate cu instituții/ autorități publice, organizații neguvernamentale, etc.	DGASPC BN Primării ONG-uri	Bugetul Județului bugete locale ONG-uri	Permanent	- încheiere de parteneriate;	
	4.5.1 Înființarea unor centre de tip respiro pentru copii cu dizabilități și a celor plasați la asistenții maternali profesioniști	DGASPC BN, ONG-uri, Autorități	Bugetul Județului Bugetul	2016 - 2020		- va fi înființat un centru de tip respiro, sau contractarea serviciilor de la autoritățile

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
		locale	local, Fonduri europene Alte surse		locale, ONG-uri sau firme din județ -un număr de 150 de copii vor beneficia anual de servicii într-un mediu propice îmbunătățirii incluziunii sociale și relaxării
	4.5.2.Dezvoltarea rețelei de terapie și recuperare la domiciliu pentru copii cu dizabilități	ONG, DGASPC BN	Fonduri europene, alte surse, Bugetul județului	2016-2020	-vor beneficia de servicii de recuperare un număr minim de 50 copii anual și va fi reduc riscul de abandon matern la copilul mic deficient
	4.5.3.Diversificarea rețelei de servicii de terapie și recuperare pentru copii cu dizabilități, dezvoltarea rețelei de recuperare la domiciliu- echipa mobilă	DGASPC BN ONG-uri Primării	Bugetul Județului Buget de stat Fonduri europene alte fonduri	2016-2012	-vor beneficia de servicii de recuperare neuro-psiho- motorie un număr minim de 50 copii anual
	4.5.4.Crearea unui centru de intervenție timpurie pentru copilul cu dizabilități senzoriale	ONG, DGASPC BN Autorități locale	Bugetul Județului, Bugetul de stat, fonduri europene	2016 - 2020	-va fi creat un centru pentru copii cu dizabilități senzoriale
	4.5.5.Infințarea unor spații de cazare temporară pentru cuplul părinte –copil cu dizabilități	ONG, DGASPC BN Primării Instituții	Bugetul Județului, Bugete de stat	2016 - 2020	- va fi înființat/amenajat un spațiu de cazare pentru minim doua cupluri părinte - copii

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/parteneri		Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
		parteneri				
			Alte fonduri			
	4.5.6. Crearea unor centre de intervenție timpurie pentru copii cu dizabilități	ONG, DGASPC BN, Primărie, Instituții parteneri	Bugetul Județului, Bugete de stat, Fonduri europene	2016 - 2020	- va fi creat un centru de intervenție timpurie pentru copii cu dizabilități - vor beneficia de serviciile centrului minim 50 copii anual	
	4.5.7 Crearea unor căsuțe de tip familial în diverse localități	DGASPC ONG-uri	Bugetul Județului, Bugetul de stat, fonduri europene	2016 - 2020	- vor fi înființate cel puțin 3 case de tip familial	
	4.5.8 Crearea unui centru de zi pentru copii de etnie romă	ONG	Buget propriu, Alte surse	2016-2020	- va fi creat un centru pentru copii de etnie romă	
4.6. Colaborarea cu toate instituțiile implicate în prevenirea și combaterea consumului de droguri	4.6.1. Încheiere de parteneriate de colaborare cu instituții publice sau private cu activități în domeniu;	DGASPC BN, Centrul de Prevenire, Evaluare, Consiliere anti-drog	Bugetul Județului	2016 - 2020	- încheiere de parteneriate	
4.7 Dezvoltarea parteneriatului public privat în vederea	4.7.1. Încheierea de contracte de parteneriat și colaborarea cu furnizorii privați de servicii sociale din județ și/sau cu alte organizații	DGASPC BN ONG-uri	Bugetul Județului ONG-uri	Periodic, în funcție de valabilitatea	- derularea parteneriatelor existente și identificarea unor noi oportunități în funcție de	

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili/ parteneri	Surse de finanțare	Termen	Rezultate așteptate
dezvoltării/înființării descentralizării serviciilor	neguvernamentale.			contractelor	nevoile beneficiarilor
	4.7.2. Sprijin metodologic pentru înființarea de centre de consiliere și sprijin pentru copii și părinți la nivel local	DGASPC BN, Autoritățile locale, ONG-uri	Bugetul local, Bugetul de stat, Alte surse	2016-2020	-va fi evitată instituționalizarea pentru un număr de cel puțin 10 copii pe an
	4.7.3. Dezvoltarea „Programului de promovare a voluntariatului și cetățeniei active” la nivelul județului Bistrița Năsăud	ONG, DGASPC, autorități locale, școli/licee;	Buget propriu, alte surse locale atrase	2016-2020	-anual vor fi recrutați minim 5 voluntari care vor fi implicați în activități de incluziune și responsabilitate socială -minim de 60 de copii din cele trei arii geografice vor beneficia de programele derulate de Fundația Inocenții

2. II. PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR ADULTE

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
Obiectiv general 1. Promovarea creșterii capacității persoanelor cu dizabilități de a se bucura de drepturi depline și participare completă la viața socială prin punerea în aplicare a prevederilor Convenției Națiunilor Unite privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități					
1.1 Creșterea gradului de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități la serviciile publice precum și la alte categorii de servicii și bunuri	1.1.1 Furnizarea de servicii specializate pentru persoane cu handicap în centrele rezidențiale și centrele de recuperare din cadrul DGASPC Bistrița Năsăud	DGASPC B-N	Bugetul Județului și buget local	Permanent	- Aproximativ 270 de persoane cu handicap vor beneficia anual de servicii de tip rezidențial ; - Reabilitare, extindere, reparații curente la CRRNA Beclean ; - Reabilitare, reparații curente și amenajări la CIAPH Nuseni.

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabilități	Buget	Termen	Rezultate așteptate
	1.1.2 Furnizarea de servicii de evaluare, monitorizare, informare, consiliere și orientare pentru persoane cu handicap.	DGASPC B-N	Bugetul Județului	Permanent	- serviciile pentru persoane cu dizabilități vor fi asigurate potrivit Standardelor minime de calitate pentru servicii sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.
	1.1.3 Formarea personalului din cadrul serviciilor pentru persoane cu dizabilități ale DGASPC B-N	DGASPC B-N	Bugetul Județului/ ONG	Anual	- Aproximativ 80 de persoane/ an vor beneficia de formare profesională
	1.1.4 Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate și la infrastructurile care furnizează aceste servicii	DGASPC B-N ONG-uri instituții publice locale	Bugetul Județului	Permanent	- Aproximativ 1500 de persoane cu handicap vor beneficia anual de servicii de recuperare
	1.1.5 Furnizarea serviciilor de calitate cu privire la acordarea facilităților financiare pentru persoanele cu dizabilități	DGASPC B-N, ONG-uri și instituții publice locale	Bugetul Județului Buget de stat	Permanent	- persoanele cu dizabilități sau reprezentanții legali ai acestora vor beneficia anual de scutire de la plata tarifului de utilizare a rețelelor de drumuri naționale; - persoanele cu dizabilități sau reprezentanții legali ai acestora vor beneficia anual de credit a cărui dobândă se suportă din bugetul de stat
	1.1.6 Accesul persoanelor cu dizabilități la beneficii sociale	DGASPC B-N ONG-uri și instituții publice	Buget de stat	Permanent	Toți beneficiarii certificatelor de încadrare în grad de handicap vor beneficia de prestații sociale în conformitate cu actele normative în vigoare

Obiective specifice	Acțiuni	Responsa bili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
		locale			
	1.1.7 Asigurarea serviciilor de sprijin familial (asistent personal, indemnizație lunară pentru îngrijire)	DGASPC B-N ONG-uri și instituții publice locale	Buget de stat/ buget local	Permanent	-Serviciile de specialitate din cadrul primăriilor de domiciliu ale persoanelor cu dizabilități vor monitoriza activitatea asistenților personali;
	1.1.8 Îmbunătățirea sistemului de acordare a gratuităților privind transportul persoanelor cu dizabilități	DGASPC B-N ONG-uri și instituții publice locale	Buget local	Permanent	- persoanele cu dizabilități încadrate în grad accentuat și grav de handicap precum și însoțitorii sau asistenții personali ai acestora, la solicitare, vor beneficia de bilete gratuite pentru transport interurban - Convenții și acte adiționale încheiate cu firme pentru transport; - Pentru cel puțin 400 de beneficiari, se vor elibera anual legitimații pentru transportul urban cu mijloace de transport în comun de suprafață.
	1.1.9 Formularea și depunerea unei inițiative în vederea elaborării la nivelul Consiliului Județean BN a unui Plan județean de Accesibilitate având drept scop eliminarea barierelor și obstacolelor față de accesul deplin al copiilor și adulților cu dizabilități la clădiri, drumuri, mijloace de transport și alte facilități interioare și exterioare (școli, locuințe, unități medicale);	DGASPC B-N ISJ B-N ONG-uri		2016-2018	- Elaborarea Planului județean de Accesibilitate

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabilități	Buget	Termen	Rezultate așteptate
1.2. Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor oferite persoanelor cu dizabilități	1.2.1 Furnizarea de servicii în cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți Beclean (defalcăt, pe cele trei centre din structură);			2016-2020	- 60 persoane adulte cu dizabilități/ handicap fizic motor și aparținătorii persoanelor cu dizabilități (la CRRN Sf. Luca);
	<ul style="list-style-type: none"> o Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Sf. Luca Beclean (CRRN Sf. Luca) o Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Adulți cu Alzheimer Beclean (CRRNAA) o Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Tineri cu Handicap Beclean (CRRNTH) 	CJ B-N DGASPC B-N	Bugetul Județului	2016-2020	<ul style="list-style-type: none"> - 80 persoane cu demență Alzheimer sau alte tipuri de demență și familiile/ aparținătorii acestora (la CRRNAA); - 80 persoane, tineri cu handicap cu vârsta cuprinsă între 18 - 45 ani (la CRRNTH).
	<ul style="list-style-type: none"> o Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane cu Handicap, Nușeni (CIAPH) o Centrul de Servicii de Recuperare Neuropsihiatrică Ambulator Nușeni o Centrul de Servicii de Recuperare Neuropsihiatrică Ambulator Bistrița 			2016-2020	<ul style="list-style-type: none"> - 50 persoane cu handicap cu afecțiuni somatice, nevăzători, cu afecțiuni auditive (la CIAPH) - aproximativ 250 persoane care solicită proceduri de recuperare în sistem ambulator la centrele de recuperare de tip ambulator din Nușeni și Bistrița.
	1.2.2 Înființarea unui Centru de tip respiro pentru persoane adulte cu handicap	DGASPC B-N	Bugetul de Stat / Fonduri europene	2016-2020	- Crearea unui centru de tip respiro cu o capacitate de 20 locuri, la nivelul județului Bistrița-Năsăud, pentru persoanele cu handicap dependente de asistență și îngrijire (persoane adulte cu domiciliul în județul Bistrița-Năsăud, care dețin certificat de încadrare în grad de handicap –

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabilități	Buget	Termen	Rezultate așteptate
					grad I - grav. - Acordarea de asistență de specialitate pentru un număr de 20 persoane cu handicap/lună (300 de persoane cu dizabilități anual – <i>număr estimat</i>);
	1.2.3 Înființarea unor locuințe protejate pentru persoanele adulte cu handicap cu posibilitatea de a accesa servicii de recuperare la centrele rezidențiale cele mai apropiate.	DGASPC B-N	Bugetul Județului/ bugetul local, bugetul de stat, fonduri europene	2016-2020	- tineri cu dizabilități/handicap ușor, mediu sau accentuat, care provin din Centre de Plasament sau alte centre rezidențiale/locuințe/ case, aflate în subordinea DGASPC BN. - Integrarea în comunitate a tinerilor cu dizabilități în vederea dezvoltării unei vieți sociale cât mai independente de sistemul de protecție.
	1.2.4 Consolidarea parteneriatului public – privat	DGASPC B-N Autorități Publice Locale, ONG-uri, Asociații, Fundatii	Bugetul Județului/ bugetul local, bugetul de stat, fonduri europene	2016-2020	- asigurarea unei comunicări eficiente, implicarea și responsabilizarea instituțiilor publice și private în toate acțiunile care privesc persoanele cu handicap în vederea incluziunii sociale.
1.3. Descentralizarea responsabilităților la nivel local.	1.3.1 Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru asigurarea de servicii; monitorizare servicii și colaborare, după caz.	DGASPC B-N Primării	Bugetul Județului	Annual	- Colaborarea cu unitățile administrativ teritoriale din județ

Obiective specifice	Acțiuni	Responsa bili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
Obiectiv general 2. Promovarea integrării sociale și profesionale a persoanelor cu handicap					
	2.1.1. Realizarea de acțiuni pentru de mediatizare și de promovarea a egalității de șanse și combaterea discriminării.	DGASPC B-N instituții organiz. parteneri	Bugetul Județului și buget local	Anual	Organizarea unei acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an
	2.1.2. Promovarea serviciilor sociale furnizate de către DGASPC sau de ONG-uri care activează în domeniu și care răspund nevoilor individuale și de grup ale beneficiarilor prin: materiale informative, comunicate, conferințe de presă și prezentări.	DGASPC B-N, ONG-uri, instituții publice locale	Bugetul Județului și buget local	Permanent	Cunoașterea serviciilor sociale furnizate de către DGASPC și ONG.
2.2. Creșterea accesului pentru un număr cât mai mare de persoane cu dizabilități pe piața deschisă a forței de muncă	2.1. 3 Informarea directă și promptă a solicitanților cu privire la acordarea beneficiilor și serviciilor sociale pentru persoanele cu dizabilități.	DGASPC ONG-uri, instituții publice locale	Bugetul Județului și buget local Fonduri nerambursabile	Permanent	Solicitanții vor cunoaște drepturile și facilitățile de care pot beneficia persoanele cu dizabilități.
	2.2.1 Informarea și consilierea persoanelor cu handicap din evidența DGASPC B-N cu privire la posibilitatea accesului la un loc de muncă.	DGASPC BN	Bugetul Județului/ buget de stat	Permanent	- Persoane cu dizabilități (instituționalizate și neinstituționalizate) vor beneficia anual de consiliere în vederea integrării profesionale.
	2.2.2 Colaborarea cu organizații neguvernamentale, AJOFM și agenți economici, în vederea sprijinirii integrării profesionale a persoanelor cu handicap.	ONG-uri AJOFM Agenți economici DGASPC B-N	Bugetul Județului /buget de stat/ Fonduri nerambursabile	Permanent	- Se va derula cel puțin un parteneriat în domeniul sprijinirii integrării profesionale a persoanelor cu handicap, asistare pentru participarea la bursa locurilor de muncă a persoanelor cu dizabilități.

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
Obiectiv general 3: Dezvoltarea unui sistem centrat de prevenire a violenței în familie					
3.1 Prevenirea violenței în familie și promovarea colaborării interinstituționale în vederea diminuării fenomenului	3.1.1 Realizarea de acțiuni de mediatizare/popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/informative.	DGASPC ONG-uri instituții publice locale	Bugetul Județului /buget de stat/ Fonduri nerambur sabile	2016-2020	- Organizare cel puțin a unei acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an
	3.1.2 Promovarea valorilor non-violenta la nivelul comunității, cunoașterea gravității efectelor comportamentului violent	DGASPC B-N ONG-uri instituții publice locale	Bugetul Județului /buget de stat/ Fonduri nerambur sabile	Anual	- sensibilizarea și responsabilizarea populației și a opiniei publice asupra efectelor grave ale violenței în familie și asupra prevenirii și combaterii acestui fenomen, prin: - sesiuni de dezbateri și discuții cu responsabili locali în 4 comunități locale ; - editarea și distribuirea de pliante, afișe, fluturasi, anunțuri mass-media locală; - desfășurarea campaniei în școli din oraș
	3.1.3. Încheiere de parteneriate de colaborare cu instituții publice sau private cu activități în domeniul prevenirii și combaterii violenței	DGASPC ONG-uri instituții publice locale	Bugetul Județului /buget de stat/ Fonduri nerambur sabile	2016-2020	- derularea parteneriatelor existente și identificarea unor noi oportunități în funcție de nevoile beneficiarilor;

Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
3.2. Dezvoltarea de servicii sociale specializate în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie și asigurarea calității acestora;	3.2.1 Asigurarea serviciilor rezidențiale și de consiliere a victimelor violenței în familie;	ONG-uri, DGASPC B-N	Bugetul Județului	2016-2020	- Înființarea unor adăposturi destinate victimelor violenței în familie care să asigure protecția acestora; - Asigurarea serviciilor de recuperare bio-psiho-sociale pentru victimele violenței în familie, pentru depășirea situației de risc, prelucrarea traumelor și favorizarea integrării sociale; - Pregătirea și perfecționarea specialiștilor, pentru îmbunătățirea furnizării serviciilor sociale de calitate victimelor violenței în familie; - Înființarea grupurilor de suport pentru victimele violenței în familie în vederea depășirii situației de criza și a reintegrării sociale;
Obiectiv general 4: Dezvoltarea unor servicii destinate prevenirii traficului de persoane și victimelor traficului de persoane					
4.1. Asigurarea unor servicii de prevenire a traficului de persoane și victimelor traficului de persoane	4.1.1 Realizarea de acțiuni de mediatizare/ popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/ informative.	DGASPC B-N, ONG-uri, instituții publice locale	Bugetul Județului	2016-2020	- Organizarea unei acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an
	4.1.2 Încheiere de parteneriate de colaborare cu instituții publice sau private cu activități în domeniu;	DGASPC B-N,	Bugetul Județului / buget de stat/ Fonduri nerambur	2016-2020	- derularea parteneriatelor existente și identificarea unor noi oportunități în funcție de nevoile beneficiarilor;

Obiective specifice	Acțiuni	Responsa bili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
			sabile		

2.III. PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE

Obiective operaționale	Acțiuni	Responsa bili	Buget	Termen	Rezultate așteptate
Obiectiv general 1: Creșterea calității vieții persoanelor vârstnice					
1.1 Menținerea/îmbunătățirea standardelor de calitate din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice de la nivelul DGASPC B-N	1.1.1 Furnizarea de servicii specializate în centrele rezidențiale și în serviciile alternative din cadrul DGASPC.	DGASPC B-N	Bugetul Județului	Permanent	- Aproximativ 50 de persoane vârstnice vor beneficia anual de servicii de tip rezidențial. - Aproximativ 50 de persoane vârstnice vor beneficia anual de servicii alternative în cadrul CSRN Nușeni.
	1.1.2 Formarea personalului din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice ale DGASPC B-N.	DGASPC B-N	Bugetul Județului Fonduri nerambursabile	Anual	- Minim 25 de persoane/ an vor beneficia de formare
Obiectiv general 2: Combaterea riscului de excluziune socială, prin dezvoltarea unui sistem sustenabil de servicii sociale					
2.1. Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața societății	2.1.1 Realizarea de acțiuni de mediatizare/popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/ informative.	DGASPC B-N	Bugetul Județului	Anual	- Vor fi organizate minim 2 acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an. - Campanii locale de informare/mediatizare/sensibilizare privind consecințele îmbătrânirii

					pentru sensibilizarea publicului larg și valorizarea rolului persoanelor vârstnice.
2.2. Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și descentralizarea	2.2.1 Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire; monitorizare servicii înființate și colaborare, după caz.	DGASPC B-N Primării	Bugetul Județului și buget local	Anual	- Colaborarea cu unitățile administrativ teritoriale din județ
	2.2.2 Sprijinirea dezvoltării serviciilor de îngrijire la domiciliu	Primării, CJ B-N DGASPC B-N	Bugetul Județului și buget local	2016-2020	- se va colabora cu unitățile administrativ teritoriale încercându-se ca până la sfârșitul anului 2020, să se dezvolte servicii de îngrijire la domiciliu, cu scopul menținerii persoanei vârstnice dependente în comunitate/familie și creșterea calității vieții.