

**CERERE**  
**de solicitare a subvențiilor în temeiul Legii nr. 34/1998**  
**ANUL2012**

**I. Date despre asociație/fundație :**

**1. Denumirea:**

Asociația "Familie Sănătoasă", cu sediul în Str. Emil Racoviță Nr. 70, Bl.2, Sc.1, Ap.2, Oraș Voluntari, Județul Ilfov, telefon: 0724.244.122

**2. Dobândirea personalității juridice:**

Hotărârea nr. 91 din data de 18.07.2011, pronunțată de Judecătoria Buftea, Județ Ilfov Certificat de înscriere în Registrul asociațiilor și fundațiilor Nr. 48PJ/03.08.2011

**3. Codul fiscal** nr: RO2898345, emis de Ministerul Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală în data de 11.08.2011

**4. Nr. contului bancar** RO21BTRL04401205W66050XX, deschis la Banca Transilvania – Agenția Lizeanu, cu sediul în București, Sector.2, șos. Ștefan cel Mare nr. 33A.

**5. Date personale ale președintelui asociației/fundației:**

Numele: Dobocan

Prenumele: Meda Teodora

Domiciliul : Str. Emil Racoviță Nr. 70, Bl.2, Sc.1, Ap.2, Oraș Voluntari, Județul Ilfov, tel. 0724.244.122

**6. Date personale ale responsabilului financiar al asociației/fundației**

Numele: Pirsean

Prenumele: Corina

Domiciliul: Str. Irimicului, Nr. 3, Bl.3, Sc.1, Ap.9, Sect.2, București, tel. 0724.383.653

**II. Experiența asociației/fundației în domeniul serviciilor de asistență socială**

**1. Proiecte derulate în ultimele 12 luni:**

Asociația a fost înființată în luna august a acestui an și nu a derulat până în prezent programe sau proiecte ce cuprind acordare de servicii de asistență socială.

Titlul proiectului: - , anul : - Parteneri în proiect : -

Natura parteneriatului : -

Descrierea pe scurt a proiectului : -

2. Venituri totale din ultimele 12 luni: -

3. Cheltuieli cu serviciile de asistență socială din ultimele 12 luni: -

4. Asociația/fundația desfășoară servicii de asistență socială:

- la nivel local- se vor desfășura la nivel: București - sector 6

(precizați localitatea)

- la nivel de județ/județe : -

(precizați județul/județele)

**III. Subvenția solicitată de la bugetul de stat, respectiv de la bugetul local, în anul 2012 este de 899.413,8 lei, pentru un număr mediu lunar de 120 persoane asistate, în cadrul Proiectului “Împreună cu Tine”, conform anexelor A și B la prezenta cerere, după cum urmează:**

**Denumire proiect: “Împreună cu Tine”**

Nr. crt.	Denumirea unității de asistență socială	Județul în care are sediul unitatea de asistență socială	Numărul mediu lunar al persoanelor asistate	Subvenție solicitată (lei)
1.	Asociația Familie Sănătoasă	București – sector 6	120 persoane	899.413,8
TOTAL				1.200.839,5

Subsemnata/Subsemnatul: Meda Dobocan, posesoare a cărții de identitate CI seria IF nr. 136441, eliberată la data de 13.02.2007 de către SOCLEP Voluntari, împuternicită de consiliul director al Asociației "Familie Sănătoasă" prin Hotărârea nr. 005/10.10.2011,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- datele, informațiile și documentele prezentate corespund realității;
- asociația/fundația nu are sume neachitate la scadență către persoane fizice sau juridice ori bunuri urmărite în vederea executării silite, mă angajez ca suma de 899.413,8 lei să o utilizez în scopul acordării serviciilor sociale, conform datelor prezentate în anexele A și B la prezenta cerere.

## **FIȘA TEHNICĂ privind unitatea de asistență socială**

### *1. Unitatea de asistență socială:*

- denumirea: ASOCIAȚIA „FAMILIE SĂNĂTOASĂ” – Proiectul “Împreună cu Tine”
- tipul de unitate: Asociație non-profit

### *2. Sediul unității de asistență socială:*

Voluntari, Str. Emil Racoviță, Nr. 70, Bl.2, Sc.1, Ap.2, Jud. Ilfov, tel. 0724.244.122, e-mail: [office@familiesanatoasa.ro](mailto:office@familiesanatoasa.ro) , [contact@familiesanatoasa.ro](mailto:contact@familiesanatoasa.ro).

### *3. Justificarea unității de asistență socială în raport cu necesitățile și prioritățile de asistență socială ale comunității:*

#### *3.1. Descrieți problemele sociale existente în comunitate și, dacă este posibil, oferiți date cantitative și calitative ale acestora:*

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 are ca obiectiv strategic prevenirea separării copilului de familie, fiind instituția abilitată să desfășoare programe și proiecte sociale în acest sens.

Un obiectiv specific al DGASPC Sector 6 este prevenirea abandonului copilului nou-născut în maternitate, instituția dezvoltând proiecte și programe în acest sens de mai bine de 10 ani, în colaborare cu Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie „Panait Sârbu” București.

În prezent, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 oferă servicii de consiliere și informare doar mamelor/părinților care solicită sprijinul Serviciului Prevenirea Separării Copilului de Familie, neavând acces la informații privind situația socială și starea de sănătate a mamelor care urmează să nască pe raza sectorului 6.

De asemenea, în multe cazuri, femeile însărcinate, cu resurse financiare reduse, nu au posibilitatea de a fi consiliate și de a efectua analizele și testele obligatorii sau recomandate privind starea personală de sănătate în sarcină cât și cea a fătului, la riscurile sarcinii etc.

Anual peste 130 de copii nou-născuți se află în risc maxim de abandon, un procent de peste 30% dintre aceștia având la naștere probleme medicale, o stare de sănătate precară sau sunt prematuri. În majoritatea cazurilor, starea socială precară a mamei, lipsa accesului la informare și consiliere cu privire la starea de sănătate a ei și a fătului, conduc la abandonul copilului la naștere, precum și la o stare proastă de sănătate a noului-născut.

Proiectul vine în sprijinul mamelor cu posibilități materiale reduse, oferindu-le acestora consiliere și suport pe parcursul sarcinii și, cel mai important, accesul la servicii medicale de monitorizare a stării de sănătate a fătului.

Includerea acestora în proiect vine în sprijinul obiectivului de prevenire a separării copilului de familie, preconizăm prin acest proiect scăderea abandonului copilului nou-născut pe raza sectorului 6. Totodată, preconizăm o scădere a numărului copiilor care se nasc cu malformații genetice, dizabilități, subnutriți, prematuri.

Beneficiarii direcți sunt deci viitoarele mame, femeile însărcinate, și în special cele cu venituri mici, foarte mici sau fără venituri, cu posibilități limitate de acces la informațiile privind sănătatea lor și a viitorului bebeluș și la informațiile privind ajutorul din partea diverselor Instituții ale Statului sau private, femei însărcinate cu statut și posibilități de informare și control al sănătății individuale și a viitorului bebeluș, al sarcinii, reduse, cu posibilități financiare încadrate în categoria stabilită ca “imposibilitate achitare servicii, teste și analize medicale obligatorii sau indicate în sarcină”.

Numărul nașterilor înregistrate pe parcursul unui an în Spitalul de Obstetrică și Ginecologie “Panait Sârbu” Giulești, Sector 6 este în medie de 4200 nașteri/anual din care peste 1200 de nașteri sunt înregistrate pe femei ce au domiciliu stabil în Sector 6. Peste 120 de femei ce au domiciliul legal în

Sector 6 sau nu posedă forme legale dar domiciliază pe raza Sectorului 6 București, nasc lunar, asistate de cadre medicale ale Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie Panait Sârbu București. Dintre acestea, conform statisticilor, 10% sunt înregistrate cu stare socială și materială precară, cu risc maxim de abandon, iar aproximativ 40% sunt cuprinse în categoria risc de abandon mediu, din cauze sociale, materiale, educație și informare precară, reintegrare familială precară.

Numărul exact de beneficiari ai serviciului se va stabili în funcție de datele sociale și cele financiare selectate și se va încadra în limita mediei anuale semnalate de Institutul de Statistică și Societatea de Obstetrică și Ginecologie, Societatea de Neonatologie din România. Au fost previzionate materiale informative, seminarii și cursuri, consiliere și suport direct pentru un număr de aproximativ 120 femei însărcinate lunar, plus suport material parțial pentru un număr de aproximativ 40 femei însărcinate cu risc de abandon cauzat de lipsa posibilității accesării surselor de control al sănătății personale și a fătului.

Numărul foarte mare și diversitatea afecțiunilor congenitale face greoaie elaborarea unui screening prenatal care să detecteze totalitatea anomaliilor fetale.

Totuși, elaborarea unui sistem de testări și analize are scopul de a asigura controlul fătului în timpul gravidității pentru a asigura nașterea unui copil sănătos.

Screeningul în esență este “un serviciu de sănătate publică în cadrul căruia membri unui grup populațional care nu sunt conștienți că sunt la risc sau sunt deja afectați de o boală, răspund la întrebări sau sunt supuși unui test în scopul de a identifica acele persoane cărora o serie de teste sau tratamente menite să reducă riscul bolii sau complicațiilor le va aduce mai degrabă beneficii în loc de prejudicii.”

Scopul tuturor protocoalelor de diagnostic urmărește asigurarea unei evoluții normale atât a sarcinii cât și a mamei și fătului. În acest scop, este utilă examinarea și evaluarea completă a gravidei și prin prisma chiar a patologiei preexistente a acesteia, atunci când este cazul.

Informarea, consilierea și suportul prin pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate va duce implicit la scăderea mortalității intrauterine, scăderea nașterilor premature, scăderea mortalității materne și a mortalității infantile și nu în ultimul rând realizarea unor baze de date foarte importante cu privire la sarcinile cu feteși care au malformații genetice, pregătirea unor programe de integrare și ajutor a acestor copii atunci când ei se vor naște.

*3.2. Precizați, dacă este cazul, alți furnizori de servicii de asistență socială existenți în comunitate, precum și tipul serviciilor acordate*

-

*3.3. Precizați problemele sociale cărora le răspund serviciile de asistență socială acordate de unitatea de asistență socială.*

Printre nevoile identificate privind Serviciile Sociale în zona de acțiune a acestui proiect (sector 6, București) sunt:

- necesitatea cunoașterii și monitorizării tuturor mamelor aflate în risc social;
- monitorizarea stării de sănătate a femeilor însărcinate aflate în risc maxim sau mediu de abandon al copilului;
- situația socială actuală, criza economică și constrângerile sociale, aduc în prim plan necesitatea intervenției cu scopul prevenirii situațiilor de abandon familial al nou-născutului, cu atât mai mult cu cât extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști, deși dezirabilă, devine practic imposibilă, meseria nefiind atractivă pe piața muncii, plasarea copilului în asistență maternală, conform legii, fiind singura măsură de protecție în cazul copilului mic.

Programul de asistență și consiliere socială și medicală a viitoarelor mămici și a femeilor însărcinate cu venituri mici, foarte mici sau fără venituri, cu posibilități de acces la informații despre sănătatea în sarcină, reduse sau limitate, controlul și suportul oferit familiilor cu nevoi de ordin social, material, informativ și psihologic-emoțional, va conduce la reducerea numărului de persoane asistate ce nu reușesc să se integreze, reintegreze în comunitate în condițiile optime unui trai decent.

Obiectivul acestui proiect este informarea, consilierea și suportul psihologic prin pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate. Obiectivul proiectului îl reprezintă implicit scăderea mortalității intrauterine, scăderea nașterilor premature, scăderea mortalității materne, scăderea mortalității infantile, scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc. dar și a celor perfect sănătoși.

#### 4. Serviciile de asistență socială acordate:

Programul de asistență și consiliere socială și medicală a femeilor însărcinate cu venituri mici, foarte mici sau fără venituri, cu posibilități de acces la informații despre sănătatea în sarcină, reduse sau limitate, numit „Împreună cu tine” cuprinde:

- ☒ 1. Informare (seminarii, întruniri, materiale print, grup dialog)
- ☒ 2. Consiliere psihologică și suport emoțional
- ☒ 3. Educare și socializare
- ☒ 4. Identificarea nevoilor individuale, familiale și de grup
- ☒ 5. Asistență medicală și îngrijire – suport informativ și material
- 6. Reintegrare familială și comunitară și recuperare

Toate acestea vor contribui major la pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate atât pentru viitoarea mămică cât și pentru copil.

#### 5. Date despre persoanele asistate:

5.1. *Persoanele asistate sunt rezidente în:* București – Sector 6

5.2. *Numărul de persoane asistate:* 1440 (se apreciază aproximativ 1500 persoane anual)

5.3. *Criterii de selecționare a persoanelor asistate:*

Grupurile țintă ale acestui proiect sunt în primul rând femeile însărcinate care nu au acces la toate informațiile necesare și indicate pentru un control eficient al stării de sănătate în sarcină, familii care nu au acces și posibilități materiale pentru a duce la bun final sarcina, într-un mod sănătos atât pentru femeia însărcinată cât și pentru viitorul bebeluș. O informare corectă și la timpul potrivit va duce direct la scăderea ratei de abandon în maternități, imediat după preluarea copiilor în mediu familial și nu numai.

Beneficiarii acestui proiect trebuie să treacă printr-un proces de selecție pe baza unor date sociale și financiare individuale:

- care indică gradul de încadrare în categoriile amintite, mai precis femei însărcinate în luna gestațională x;
- persoane din categoria amintită, cu domiciliu stabil pe raza sectorului 6 cu forme legale sau fără forme legale dar cu ședere pe raza sectorului 6;
- care se încadrează în categoria cu posibilități limitate de acces la informații privind sănătatea lor și a viitorului bebeluș și la informații privind ajutorul din partea diverselor instituții, dar nu numai;
- care le vor cataloga în imposibilitatea de achitare în bune condiții a tuturor testelor și analizelor necesare pe parcursul sarcinii, pentru a duce la final sarcina, în condiții de sănătate a mamei și viitorului bebeluș. (Pentru această categorie aparte încadrarea în reperele stabilite, calificându-le pentru accesare fonduri materiale destinate efectuării analizelor indicate, în cadrul Spitalului Clinic de Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu București.

#### 6. Descrierea unității de asistență socială:

6.1. *Funcționează din anul:* 2011

#### 6.2. *Planificarea activităților*

Descrierea activităților desfășurate și a metodologiilor de lucru utilizate:

### 1. Consiliere socială (- implicare AFS și DGASPC Sector 6)

Programul de asistență și consiliere socială și medicală a viitoarelor mămici și a femeilor însărcinate cu venituri mici, foarte mici sau fără venituri, cu posibilități de acces la informații despre sănătatea în sarcină, reduse sau limitate, cuprinde:

- se va furniza consiliere și punere la dispoziție date și informații importante privind aportul instituțiilor Statului locale și/sau statale, la creșterea sănătoasă și armonioasă și siguranța dezvoltării noilor membri ai familiilor cât și reintegrarea socială a tinerelor mămici și familiilor lor și ajutorul destinat diverselor categorii de persoane în societate, modalități și posibilități de selectare și accesare servicii adiacente.

### 2. Informare (- implicare AFS, Spital Clinic Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu, DGASPC Sector 6)

Programul de asistență și consiliere socială și medicală a viitoarelor mămici și a femeilor însărcinate cu venituri mici, foarte mici sau fără venituri, cu posibilități de acces la informații despre sănătatea în sarcină, reduse sau limitate, cuprinde:

- un set de informații și materiale de real ajutor, pentru ca viitoarea mămică să cunoască detalii despre transformările și situațiile ce o așteaptă pe parcursul sarcinii, despre materialele și documentele pe care trebuie să le pregătească, și cel mai important, despre monitorizarea stării de sănătate a sa și a viitorului bebeluș – furnizate direct și în mod gratuit;

- viitoarele mămici (femei însărcinate), luate în evidența medicilor curanți ginecologi, vor intra în posesia unor kituri cu informații esențiale și de real folos și a unor carnete/publicații ce cuprind detalii despre fiecare etapă în sarcină, despre analizele necesare și indicate de medic a se efectua femei însărcinate și viitorului bebeluș;

- dorim să oferim, în baza unei selecții ce se va face după reguli și repere medicale și sociale bine stabilite, setul de analize necesare pe tot parcursul sarcinii, în mod gratuit (decontate către spital prin proiectul de față), tuturor potențialelor beneficiare de serviciu de asistență medicală socială, în mod controlat și organizat;

- se va realiza informarea, consilierea și suportul psihologic necesar prin pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate;

- se va realiza furnizarea în mod constant și controlat de informații esențiale cu privire la sănătatea mamei și a viitorului bebeluș pe canalele structurate și agreeate cu eficiență maximă în cadrul programului – materiale printate, canale on-line, canale directe-medici curanți și asistenți sociali;

- se vor pune la dispoziția beneficiarilor informații cu privire la reintegrarea corectă și sănătoasă în familie și comunitate și la locul de muncă; seminarii, forumuri și module de suport;

- se vor furniza informații cu privire la conduita corectă de îngrijire, creștere și educare a copilului pentru o adaptare bună și corectă la mediu familial și societate.

### 3. Consiliere psihologică și suport emoțional (- implicare AFS și DGASPC Sector 6)

Consilierea și oferirea de suport psihologic și emoțional derulat pentru persoanele ce manifestă nevoie, va duce la stabilitate și reintegrare în mediu individual, familial și în comunitate:

- se vor pune la dispoziția beneficiarilor module de suport psihologic necesar prin pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate, materiale și informări directe;

- se vor realiza seminarii și întâlniri directe cu consilierii AFS – doctori psihologi, asistenți sociali, care vor realiza anchete de specialitate și vor furniza beneficiarilor răspunsuri și suport direct la nevoile depistate;

- viitoarele mămici vor participa la seminarii, forumuri, evenimente și module de informare și lucru desfășurate periodic de către AFS în colaborare cu specialiști în domeniu;

- viitoarele mămici vor fi implicate în elaborarea și îmbunătățirea continuă a serviciilor și implicării AFS prin feedback direct și indirect, evaluare a nivelului de informare și stabilitate emoțională, a nivelului de implicare și percepție asupra sănătății individuale și a viitorului bebeluș, a controlului instabilității nivelelor emoționale în funcție de vârsta gestațională, schimbările hormonale ce au loc în organism, cât și a schimbărilor ce au loc în viața și universul familial și comunitar, inițial și după participare la programele informative și aplicațiile prin exemple directe.

#### 4. Educare și socializare (- implicare AFS, Spital Clinic Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu, DGASPC Sector 6)

Numărul foarte mare și diversitatea afecțiunilor congenitale a dus la elaborarea unui sistem de testări și analize care are scopul de a asigura controlul sănătății fătului în timpul gravidității pentru a asigura nașterea unui copil sănătos.

Toate aceste informații vor fi aduse la cunoștința beneficiarilor programului și va duce în mod direct și nemijlocit la creșterea gradului de educare, înțelegere, implicare și conștientizare a importanței ce trebuie acordată unei bune conduite și a unei controlate stări de sănătate în timpul sarcinii și nu numai.

Viitoarele mămici vor participa la seminarii, forumuri, evenimente și module de informare și lucru desfășurate periodic de către AFS în colaborare cu specialiști în domeniile de interes. Socializarea între beneficiarii acestui tip de serviciu se va face și în cadrul acestor seminarii și după acestea, în cadrul întâlnirilor individuale cu medicii specialiști, cu membri/angajați AFS, cu asistenți sociali implicați în proiect. Acumularea de informații, educarea și mai bunul control asupra datelor și asupra modificărilor și stărilor implicite ce decurg din transformările ce au loc în mod fiziologic în timpul sarcinii, duc în mod direct la creșterea gradului de implicare socială, comunitară și familială, la mai buna și sănătoasa gestionare a propriei vieți și conduite, pentru femeia însărcinată.

#### 5. Identificarea nevoilor individuale, familiale și de grup (- implicare AFS, Spitalul Clinic Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu, DGASPC Sector 6)

Screeningul în esență este un serviciu de sănătate publică. Scopul tuturor protocoalelor de diagnostic urmărește asigurarea unei evoluții normale atât a sarcinii cât și a mamei și fătului. În acest scop, este utilă examinarea și evaluarea completă a gravidei și prin prisma chiar a patologiei preexistente a acesteia, atunci când este cazul. Controlul și identificarea tuturor nevoilor individuale, familiale și chiar de grup pot duce la o bună gestionare a lor și la canalizarea răspunsurilor și a implicațiilor și soluționării fiecărei nevoi în parte, într-un mod corect, practic și cu maxim de beneficii.

Beneficiarii acestui proiect trebuie să treacă printr-un proces de selecție pe baza unor date sociale și financiare individuale:

- care indică gradul de încadrare în categoriile amintite, mai precis femei însărcinate în luna gestațională x;
- care se încadrează în categoria cu posibilități limitate de acces la informații privind sănătatea lor și a viitorului bebeluș și la informații privind ajutorul din partea diverselor instituții;
- care le vor cataloga în imposibilitatea de achitare în bune condiții a tuturor testelor și analizelor necesare pe parcursul sarcinii, pentru a duce la final sarcina, în condiții de sănătate a mamei și viitorului bebeluș.

Toate modulele de selectare, informare și consiliere vor fi urmate de analiza feedback-ului direct de la beneficiar. Listele și tipologia nevoilor nou identificate vor fi analizate de către specialiști și trecute în chestionarele de evaluare, dacă se constată încadrarea lor în informații importante și de natură a influența mediul de selecție și de informare a viitoarei mămici. Ele pot influența atât selecția cât și conținutul materialelor informative, a cursurilor și seminariilor, pentru o cât mai bună soluționare a cerințelor și întrebărilor provenite din partea beneficiarilor, pentru acordarea unui ajutor de calitate.

#### 6. Asistență medicală și îngrijire – suport (- implicare AFS, Spitalul Clinic Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu, DGASPC Sector 6)

Obiectivul principal al acestui proiect este informarea, consilierea și suportul prin pregătirea viitorilor părinți pentru venirea pe lume a unui nou membru în familie în condiții maxime de sănătate. Beneficiarii țintă ai acestui proiect sunt în primul rând femeile însărcinate care nu au acces la toate aceste informații și nu au acces și posibilități materiale pentru a duce la bun final sarcina, într-un mod sănătos atât pentru ea cât și pentru viitorul bebeluș. Totodată, un bun control al tuturor acestor date va duce automat și direct la scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc. dar și a celor născuți perfect sănătoși.

Viitoarele mămici se vor prezenta la medicul ginecolog la care se află sub observație și vor completa carnetul de observație pus la dispoziție de AFS, vor depune toate actele necesare verificării datelor sociale, medicale personale și vor respecta în cazul calificării în program, a tuturor

procoloalelor și etapelor de analiză și observare a sarcinii, impuse.

Colaborarea în cadrul proiectului se va face într-o primă etapă cu Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie “Panait Sârbu” Giulești, Sector 6 unde este înregistrată o medie 1200 nașteri pe femei ce au domiciliu stabil în Sector 6. Apreciem că peste 50% dintre acestea se pot califica în programul de consiliere și asistență socială materială descris și pus la dispoziție de AFS iar 90% dintre acestea vor beneficia de programul de informare și suport informativ de specialitate.

#### 7. Reintegrare familială și comunitară și recuperare (- implicare AFS și DGASPC Sector 6)

Viitoarele mămici vor participa la seminarii, forumuri evenimente și module de informare și lucru desfășurate periodic de către AFS în colaborare cu specialist în domeniile de interes.

Calitatea serviciului se va controla periodic, prin protocoale stabilite în acord cu datele medicale, sociale și financiare strânse și stocate. Aceste date vor fi analizate și modelate într-un set de studii și materiale informative ce vor servi ca suport de reintegrare familială, în comunitate și societate a tinerelor mămici.

Scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc și buna informare și conduită în sarcină și după aceasta, va conduce la creșterea nivelului social pentru categorii de persoane care în prezent necesită sau sunt candidați la programe de asistență socială. Creșterea nivelului social este dat și de creșterea puterii de înțelegere și de acces la informații esențiale privind sănătatea, educarea, autodisciplina și conduita corectă în societate, implicarea socială.

Toate acestea se vor face în mod direct prin informare a beneficiarilor prin materiale dedicate și personalizate, prin sesiuni de informare și control al înțelegerii și însușirii datelor furnizate, prin module speciale de interacțiune și control, prin evenimente dedicate, materiale și chestionare de măsurare grad de acumulare date, înțelegere și satisfacție a beneficiarilor, de integrare și reintegrare în mediu social, sesiuni de evaluare și specializare continuă a membrilor/personalului angajat în program.

<b>Metoda aplicare</b>	<b>Începând cu data</b>	<b>Comentarii</b>
1. Informare directă proiect (nivel individ/femeia însărcinată)	Ianuarie 2012 (Luna 1 -2012)	Informare directă de la nivelul cabinetelor medicale și a medicilor de specialitate ce transmit date despre proiect publicului țintă. Distribuie directă - Jurnal de sarcină la luarea în evidență de către medicul specialist.
2. Informare indirectă proiect	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Informare prin materiale print (afișe și flyere) afișate și distribuite în Spitalul Giulești și în zonele cu populație risc abandon S6
3. Înscriere și selecție grupe	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Femeile însărcinate vor prezenta înscrieri și documente care să ateste înscrierea lor în categoriile indicate în proiect (baremurile de analiză): informare/ informare și consiliere/ informare și sprijin material analize. Documentele vor fi preluate și analizate lunar de personalul AFS, rezultatul va fi adus la cunoștința persoanelor vizate, individual, telefonic sau prin medicul curant
4. Seminarii și cursuri specifice	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Seminariile se vor desfășura pe teme date, de interes specific, în colaborare cu medici specialiști și consilieri în domeniile de interes abordate – 1 seminar (tema anunțată prin mijloace specifice – printuri în cabinete, afișe spital)/ lună (1-2 ore informații)
5. Consiliere individuală directă și indirectă	Ianuarie 2012 (Luna 1 -2012)	Femeilor însărcinate, luate în evidență în spital Giulești, li se va acorda asistență de specialitate și consiliere psihologică de către specialiștii angajați în proiect.
6. Luare în evidență, înscriere medicală	Ianuarie 2012 (Luna 1 -2012)	Femeile însărcinate se vor înscrie la medicii de specialitate ce vor urmări sarcina și le vor transmite toate informațiile necesare.



7. Ajutor informativ, urmărirea sarcinii și analize, ajutor material specific	Ianuarie 2012 (Luna 1 -2012)	Medicii specialiști vor distribui femeilor luate în evidență materialul AFS „Jurnal de sarcină” cuprinzând elemente informative de specialitate și elemente de urmărirea analize în sarcină. Ajutorul material se face prin decontare set de analize agreat direct către Spital Giulești, persoanelor calificate sub baremurile impuse. Lista acestora este transmisă personalului medical în luna următoare luării în evidență și completării dosarului de analiză și calificare.
8. Consiliere psihologică și juridică	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Femeile însărcinate luate în evidență, care au nevoie de ajutor de natură psihologică intră într-un program individual de urmărirea și suport derulat împreună cu psihologul angajat în proiect. Se vor desfășura lunar sesiuni individuale sau de grup.
9. Suport psihologic și emoțional	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Personalul AFS angajat în proiect va îndruma femeia ce solicită suport spre specialistul în domeniu sau va acorda consultanță în limita competențelor personale de specialitate.
10. Integrare și reintegrare în familie	Aprilie 2012 (Luna 4 -2012)	Se pot califica în proiect și femei ce sunt în vârsta gestațională trimestrul 2, deci după naștere pot beneficia de consultanță de specialitate privind asistența socială, reintegrarea sănătoasă în familie și societate – analiză și suport individual derulat prin personalul specializat (luna 4 2012 – inițiere)
11. Cursuri de specialitate personal angajat în proiect	Februarie 2012 (Luna 2 -2012)	Personalul angajat în proiect va beneficia de cursuri de specialitate ce vor ajuta la dezvoltarea individuală profesională și mai buna gestionare a datelor și cazurilor/faptelor întâmpinate pe parcursul derulării proiectului
12. Analiza feed-back public țintă și beneficiari finali	Aprilie 2012 (Luna 4 -2012)	Publicul țintă cât și reprezentanții ai beneficiarului final vor completa fișe specifice de analiză feed-back rezultate proiect și impact individual pentru a cuantifica și analiza gradul de satisfacție în raport cu calitatea și eficiența proiectului.
13. Analiza feed-back personal angajat în proiect	Aprilie 2012 (Luna 4 -2012)	Personalul angajat în proiect va raporta concluziile și datele analizate lunar, va completa fișe de evaluare și îmbunătățire proiect.
14. Manipulare și creare bază de date și analiză	Ianuarie 2012 (Luna 1 -2012)	Lunar, bazele de date se vor completa și se vor analiza, pentru cât mai bună și eficientă aplicare a surselor și resurselor dedicate fiecărei persoane ce va fi parte din proiect (încadrată în public țintă)

### 6.3. Parteneri în proiect și natura parteneriatului

ASOCIAȚIA FAMILIE SĂNĂTOASĂ,

DGASPC Sector 6,

Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie „Panait Sârbu” București.

### 6.4. Acordarea serviciilor de asistență socială:

#### 6.4.1. Instrumente de lucru utilizate:

- anchete sociale,
- plan de servicii,
- contract de furnizare de servicii sociale,
- raport de evaluare inițială,
- fișă monitorizare caz

Standarde SMO 286/2006, 288/2006.

(Înainte de a descrie instrumentele de lucru utilizate, menționați numele standardului de calitate aplicat și actul normativ prin care a fost aprobat)

#### 6.4.2. Proceduri de evaluare a serviciilor de asistență socială:

Procedurile interne ce se vor aplica proiectului în cauză se vor regăsi într-un cod de procedură avizat de managerul general de proiect, va cuprinde materialele informative și de monitorizare și analiză și va fi adus la cunoștința tuturor celor implicați în proiect.

Acest dosar de procedură va cuprinde:

- fișa de monitorizare caz, actualizată permanent, verificată lunar;
- realizarea unei baze de date interne, accesată și completată ori de câte ori este nevoie a aduce precizări sau date noi pentru fiecare caz;
- întâlniri lunare ale echipei de implementare a proiectului cu asistenții sociali în vederea evaluării punctuale a fiecărui caz și a stabilirii planului de intervenție specific și a calificării în diferite treptebarem de analiză și suport caz;
- evaluare feed-back public țintă – în cadrul seminariilor și cursurilor lunare dar nu numai;
- evaluare feed-back personal angajat în proiect;
- evaluare intermediară a proiectului, la 6 luni;
- evaluare anuală.

#### 6.4.3. Date tehnice referitoare la unitatea de asistență socială:

a) în cazul unității care asistă persoanele la sediul acesteia:

- nu este cazul, activitățile destinate persoanelor asistate se vor desfășura la sediul Spitalului Clinic de Obstetrică Ginecologie Panait Sârbu București

- suprafață locuibilă/persoană asistată .....
- condiții de cazare, numărul de persoane/dormitor .....
- condiții de petrecere a timpului liber .....
- condiții de comunicare cu exteriorul .....
- condiții de servire a mesei .....
- alte condiții în funcție de tipul de servicii de asistență socială acordate .....
- grupurile sanitare: ..... la ..... persoane asistate;
- 1 lavabou la ..... persoane asistate;
- 1 duș/cadă la ..... persoane asistate;
- condițiile de preparare și servire a hranei .....

b) în cazul unității care asistă persoanele la domiciliul acestora: - nu este cazul

- frecvența intervențiilor, numărul de vizite/săptămână .....
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu alte persoane asistate sau cu familia;
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu unitatea de asistență socială .....
- condiții de transport al mesei .....
- operativitatea intervenției .....

#### 6.4.4. Date privind personalul de specialitate al unității de asistență socială (personal calificat/persoane asistate)

DENUMIRE FUNCTIE	NR PERSOANE ASISTATE / AN
Manager proiect	1440
Asistent manager de proiect	1440
Responsabil financiar	1440
Consilier juridic	1440
Responsabil Resurse umane	1440
Manager activitate medicală	1440
Asistent manager activitate medicală	1440
Psiholog	1440
Psiholog	1440
Medic specialist obstetrică-ginecologie - consultant și coordonator	1440

Asistentă obstetrică-ginecologie	1440
Medic specialist neonatologie - consultant și coordonator	1440
Medic specialist medicină de familie - consultant și coordonator	1440
Redactor materiale	1440
Grafică materiale	1440
Șofer	1440
Consilier imagine	1440
Asistent social	1440
Asistent social	1440
Asistent social	1440
Asistent social - analiză și control	1440

*6.4.5. Procedura prin care persoanele asistate își pot exprima nemulțumirile privind serviciile primite:*

- sesizare scrisă, contestație înregistrate de către asistentul social sau asistentul managerului de proiect desemnat cu gestionarea acestor date. Plângerile și reclamațiile se vor prelua direct în scris (cu nr. înregistrare) sau prin e-mail primit pe una dintre adresele AFS puse special la dispoziție beneficiarilor de servicii din program.

*7. Resurse umane:*

7.1. Numărul total de personal: 21, din care:

- de conducere 3;
- de execuție 18;
- cu contract individual de muncă 21;
- cu contract de voluntariat 0.

7.2. Personal calificat în domeniul asistenței sociale, din care:

- asistenți sociali cu studii superioare: 4;
- asistenți sociali cu studii medii : 0;
- personal cu altă calificare (Specificați tipul calificărilor.): 16 (management, marketing, contabilitate, resurse umane-judiciar, medicina, psihologie, jurnalism – grafica)

7.3. Personal de specialitate implicat direct în acordarea serviciilor de asistență socială:

- număr 15
- responsabilități:
  - managementul proiectului, management transmitere informații proiect și comunicare,
  - management și control activitate medicală,
  - monitorizare și transmitere date și informații medicale și de suport,
  - suport psihologic și emoțional, transmitere date și informații specifice
  - monitorizare, analiză și suport asistență socială.

8. Date privind coordonatorul unității de asistență socială:

Numele: DOBOCAN

Prenumele: MEDA

Profesia: inginer bio-chimist / compusi cosmetici, tensioactivi și farmacologie; competențe pedagogie și management strategic – performant, marketing și vânzări, auditor intern

Funcția în asociație/fundație: Președinte

Angajat cu contract individual de muncă: Manager general de programe

### 9. Patrimoniul unității de asistență socială (Precizați valoarea.):

- construcții – sediu social -inchiriat
- terenuri
- alte mijloace fixe
- mijloace de transport – 2 masini

### 10. Rezultate preconizate în urma acordării subvenției

Modalitățile de informare a comunității privind activitățile și rezultatele acestora se va face prin :

- expunere clasică prin materiale și canale informative directe
- expunere directă la medicul ginecolog și prin ajutorul și implicarea directă a acestuia și a specialiștilor consultanți
- implicare directă a beneficiarilor de servicii la module de informare, seminarii, forumuri, evenimente și manifestări cu caracter informativ și educativ, conferințe și training-uri de personal
- prin site-ul AFS ([www.familiesanatoasa.ro](http://www.familiesanatoasa.ro)) și al partenerilor și instituțiilor implicate în program și vor contribui în mod direct și indirect la creșterea gradului de informare, educare și control individual și la nivel comunitar, peste 120 de beneficiari direcți împreună cu familiile aferente fiind înregistrați lunar în mod direct și nemijlocit.

Scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc și buna informare și conduită în sarcină și după aceasta, va conduce la creșterea nivelului social pentru categorii de persoane care în prezent necesită sau sunt candidați la programe de asistență socială (peste 30 de familii lunar).

Creșterea nivelului social este dat și de creșterea puterii de înțelegere și de acces la informații esențiale privind sănătatea, educarea, autodisciplina și conduita corectă în societate, implicarea socială și aportul pozitiv adus în cadrul comunităților și a societății (toate cele 120-150 femei însărcinate consiliate și informate lunar prin programele, cursurile și seminariile derulate).

Printre realizările directe și concrete ale proiectului propus pot fi menționate:

- monitorizarea femeilor însărcinate cu probleme sociale și prevenirea abandonului copiilor în unitățile spitalicești ale sectorului 6 (apreciem aproximativ 40-50 femei însărcinate cu statut social precar / lunar)
- scăderea numărului de copii născuți cu malformații congenitale și alte probleme de sănătate grave, precum și scăderea mortalității infantile și a numărului de copii născuți prematur (apreciem aproximativ 30-40 nașteri cu risc, monitorizate și conduse corect și în condiții de sănătate a mamei și viitorului copil)
- scăderea numărului de zile de spitalizare a nou-născuților și a mamelor (minimizarea zilelor de spitalizare prin minimizarea numărului de copii născuți prematur care impun monitorizare și aparatură de specialitate pentru perioade cuprinse între 2 săptămâni - 3 luni, ceea ce indică costuri substanțiale pentru unitățile spitalicești și crește totodată riscul de abandon în maternitate)
- scăderea abandonului copilului la naștere și imediat după aceasta (aproximativ 10-20 abandonuri cotate cu risc maxim/lunar)

Numărul nașterilor înregistrate pe parcursul unui an în Spitalul de Obstetrică și Ginecologie "Panait Sârbu" Giulești, Sector 6 este în medie de 1200 de nașteri înregistrate pe femei ce au domiciliu stabil în Sector 6.

Peste 100 de femei ce au domiciliul legal în Sector 6 sau nu posedă forme legale dar domiciliază pe raza Sectorului 6 București, nasc lunar, asistate de cadre medicale ale Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie Panait Sârbu București. Dintre acestea, conform statisticilor 10% sunt înregistrate cu stare socială și materială precară, cu risc maxim de abandon, iar aproximativ 40% sunt cuprinse în categoria risc de abandon mediu, din cauze sociale, materiale, educație și informare precară, reintegrare familială precară.

Numărul exact de beneficiari ai serviciului se va stabili în funcție de datele sociale și cele

financiare selectate și se va încadra în limita mediei anuale semnalate de Institutul de Statistică și Societatea de Obstetrică și Ginecologie, Societatea de Neonatologie din România.

Apreciem un număr de peste 40-50 viitoare mămici consiliate, cu rezultat minimizare la maxim a riscului de abandon a nou-născutului/lunar.

Au fost previzionate materiale informative, seminarii și cursuri, consiliere și suport direct pentru un număr de aproximativ 120 femei însărcinate lunar, plus suport material parțial pentru un număr de aproximativ 40 femei însărcinate cu risc de abandon cauzat de lipsa posibilității accesării surselor de control a sănătății personale și a fătului.

-scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc și buna informare și conduită în sarcină și după aceasta, va conduce la creșterea nivelului social pentru categorii de persoane care în prezent necesită sau sunt candidați la programe de asistență socială.

Așa cum am declarat, obiectivul proiectului îl reprezintă în principal scăderea mortalității intrauterine, scăderea nașterilor premature, scăderea mortalității materne, scăderea mortalității infantile și nu în ultimul rând realizarea unor baze de date cu privire la sarcinile cu feteși care au malformații genetice.

Un bun control al tuturor acestor date va duce automat și direct la scăderea ratei de abandon în maternități a copiilor care se nasc cu dizabilități, subnutriți, prematuri etc.

Totodată, controlul și suportul oferit familiilor cu nevoi de ordin social, material, informativ și psihologic-emoțional, va conduce la reducerea numărului de persoane asistate ce nu reușesc să se integreze, reintegreze în comunitate în condițiile optime unui trai decent.

**DATE**  
**privind bugetul unității de asistență socială în anul 2012**

Denumirea unității de asistență socială: ASOCIAȚIA FAMILIE SĂNĂTOASĂ

Sediul: Voluntari, Str. Emil Racoviță, Nr.70, Bl.2, Sc.1, Ap.2, Județ Ilfov

Număr de persoane asistate lunar 120;

Subvenția lunară/persoană asistată: 206,4 lei pentru cele 100 persoane consiliate lunar, respectiv 1066,4 lei pentru cele 20 persoane conciliate si ajutate financiar (decontare analize medicale in sarcina)

**I. Bugetul**

Denumirea indicatorului	TOTAL	mii lei			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Venituri totale, din care:					
1. Venituri ale asociației/fundației*1)	301.426	75.357	75.357	75.357	75.357
2. Subvenție acordată în temeiul <a href="#">Legii nr. 34/1998</a>	899.414	224.853	224.853	224.853	224.853
Cheltuieli totale, din care:					
*2) - *3)					
1. Cheltuieli de personal*4)	511.928	127.982	127.982	127.982	127.982
2. Cheltuieli cu hrana pentru persoanele asistate	6.192	1.548	1.548	1.548	1.548
3. Cheltuieli pentru încălzirea și prepararea hranei	0				
4. Cheltuieli cu iluminatul	0				
5. Cheltuieli pentru plata serviciilor, apă, canal, salubritate, telefon	0				
6. Cheltuieli cu materiale didactice pentru persoanele asistate	4.954	1.239	1.239	1.239	1.239
7. Cheltuieli cu obiecte de inventar de mică valoare sau scurtă durată și echipament pentru persoanele asistate	358.362	89,591	89,591	89,591	89,591
8. Cheltuieli de transport pentru persoane asistate și însoțitorii lor	0				
9. Cheltuieli cu materiale sanitare pentru persoanele asistate	206.400	51.600	51.600	51.600	51.600
10. Cheltuieli cu materiale pentru curățenie pentru persoanele asistate* (*cheltuieli neprevăzute)	36.120	9.300	9.300	9.300	9.300
11. Cheltuieli pentru funcționarea mijloacelor de transport specific activității unității de asistență socială*5)	46.440	11.610	11.610	11.610	11.610
12. Alte cheltuieli (consumabile de birou, piese de schimb, reparații etc.)	30.444	7.611	7.611	7.611	7.611

\*1) La veniturile provenite din donații, sponsorizări și alte venituri se vor evidenția și bunurile în natură la prețul pieței.

\*2) Cheltuielile prevăzute la pct. 1 - 11 nu pot fi sub nivelul subvenției acordate de la bugetul de stat

sau, după caz, de la bugetul local.

\*3) Din subvenția acordată nu se vor acoperi cheltuieli de o singură natură.

\*4) Din subvenția acordată pot fi acoperite cheltuieli cu salariile de încadrare a personalului calificat în domeniul asistenței sociale, care participă efectiv la acordarea serviciilor de asistență socială.

\*5) Din subvenția acordată pot fi acoperite cheltuieli pentru carburanții și lubrifianții necesari în funcționarea mijloacelor de transport specific activității unității de asistență socială.

## II. Utilizarea subvenției

Denumirea indicatorului	mii lei		
	Cheltuieli totale	Din subvenție de la bugetul de stat/local	Din venituri proprii
1. Cheltuieli cu salariile de încadrare a personalului calificat în domeniul asistenței sociale, care participă efectiv la acordarea serviciilor de asistență socială	511.928	485.117	26.810
2. Cheltuieli cu hrana pentru persoanele asistate	6.192	6.192	0
3. Cheltuieli pentru încălzirea și prepararea hranei	0	0	0
4. Cheltuieli cu iluminatul	0	0	0
5. Cheltuieli pentru plata serviciilor, apă, canal, salubritate, telefon	0	0	0
6. Cheltuieli cu materiale didactice pentru persoanele asistate	4.954	0.619	4.334
7. Cheltuieli cu obiecte de inventar de mică valoare sau scurtă durată și echipament pentru persoanele asistate	358.362	134.418	223.944
8. Cheltuieli de transport pentru persoanele asistate și însoțitorii lor	0	0	0
9. Cheltuieli cu materiale sanitare pentru persoanele asistate	206.400	206.400	0
10. Cheltuieli cu materiale pentru curățenie pentru persoanele asistate* (*Cheltuieli neprevazute)	36.120	14.448	21.672
11. Cheltuieli pentru carburanții și lubrifianții necesari în funcționarea mijloacelor de transport specific activității unității de asistență socială	46.440	27.864	18.576
12. Alte cheltuieli (consumabile de birou, piese de schimb, reparații etc.)	30.444	24.355	6.089

III. Cheltuieli lunare de întreținere în unitatea de asistență socială (incluzând, după caz, cheltuielile prevăzute în buget la pct. 1 - 6 și 8 - 12): 842.478 lei

IV. Costul mediu de întreținere a unei persoane asistate/lună (cheltuielile lunare de întreținere raportate la numărul de persoane asistate/lună): 7.020,65 lei

**PREȘEDINTE**  
**ASOCIAȚIA FAMILIE SĂNĂTOASĂ**  
**Meda Dobocan**

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,**

**Ioana Mihaela Neacșu**