



Primăria Municipiului București

Secretar General

B-dul Regina Elisabeta 47, sector 5, București, România
Tel.: 305 55 80; tel.centrală: 305 55 00, int. 1255; fax:
<http://www.bucuresti-primaria.ro>

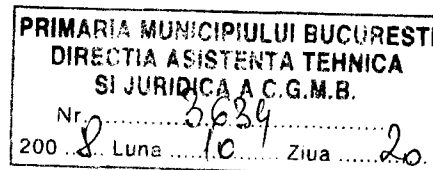


SMC certificat ISO 9001 : 2000



SMM certificat ISO 14001 : 2004

Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB Serviciul Transparență Decizională



ANUNȚ

În conformitate cu prevederile Legii nr. 52/2003 se aduce la cunoștință publică următorul proiect de act normativ:

- Proiect de hotărâre privind aprobarea **“Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008 – 2013 și a “Planului operațional de implementare 2008 – 2013”.**

Proiectul de act normativ, mai sus amintit, cu documentația de bază poate fi consultat:

- pe site-ul P.M.B. – www.pmb.ro
- la sediul PMB, B-dul Regina Elisabeta nr. 47, sector 5 (panou afișaj)
- la Centrul de Informare, B-dul Regina Elisabeta nr. 16, sector 5.

Proiectul de act normativ se poate obține, în copie, pe bază de cerere depusă la Centrul de Informare.

În conformitate cu prevederile art. 6, alin. 4 din Legea 52/2003 până la data de **31.10.2008** se pot trimite în scris, propuneri, sugestii, opinii cu valoare de recomandare privind proiectul de act normativ supus dezbaterii publice.

Propunerile, sugestiile, opiniile privind proiectul de act normativ se vor transmite:

- prin site-ul www.pmb.ro;
- prin poștă pe adresa P.M.B. – B-dul Regina Elisabeta nr. 47, sector 5 – Direcția Asistență Tehnică și Juridică a C.G.M.B.;
- depuse la Centrul de Informare – P.M.B.;
- B-dul Regina Elisabeta nr. 16, sector 5.

Materialele transmise vor purta mențiunea:

„Recomandare la proiect de act normativ”

P.M.B.
București
Astăzi : 20.10.2008

Ardeleanu

12

HOTĂRÂRE
privind aprobarea „Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de
Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013” și a „Planului operațional
de implementare 2008-2013”

Având în vedere Expunerea de motive a Primarului General al municipiului București și Raportul de specialitate al Direcției Învățământ

Văzând rapoartele Comisiei sănătate și protecție socială și al Comisiei economice, buget, finanțe precum și avizul Comisiei juridice și de disciplină din cadrul Consiliului General al Municipiului București

În conformitate cu dispozițiile Legii nr. 47/2006 privind sistemul național de asistență socială, ale Hotărârii de Guvern nr. 1826/2005 privind aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, a Ordonanței de Guvern nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul prevederilor art. 36 alin. (2) lit. b), art. 36 alin. (4) lit. e) și ale art. 45 (2), lit.a) din Legea nr.215/2001, privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
HOTĂRĂȘTE

Art. 1 – Se aprobă „Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013” și „Planul operațional de implementare 2008-2013”, conform anexelor 1 și 2 la prezenta hotărâre.

Art. 2 – Anexele 1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre

Art.3 – Direcțiile din cadrul aparatului de specialitate al Primarului General, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București precum și direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului ale sectoarelor municipiului București vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Această hotărâre a fost adoptată în ședința a Consiliului General al Municipiului București din data de

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

CĂLIN MURG

SECRETAR GENERAL
AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

TUDOR TOMA

12



Consiliul General al Municipiului București

HOTĂRÂRE

privind aprobarea „Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013” și a „Planului operațional de implementare 2008-2013”

Având în vedere Expunerea de motive a Primarului General al municipiului București și Raportul de specialitate al Direcției Învățământ,

Văzând avizele Comisiilor de specialitate ale Consiliului General al Municipiului București,

În baza prevederilor Legii nr. 47/2006 privind sistemul național de asistență socială, ale Hotărârii de Guvern nr. 1826/2005 privind aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, a Ordonanței de Guvern nr. 68/ 2003 privind Serviciile sociale,

În temeiul art 36 (1), art. 45 (2), lit.f din Legea nr.215/2001, privind administrația publică locală, republicată cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

HOTĂRÂȘTE

Art.1 – Se aprobă „Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013” și „Planul operațional de implementare 2008-2013”, conform anexelor care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 – Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București și direcțiile din cadrul aparatului de specialitate al Primarului General al Municipiului București, precum și direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului ale sectoarelor municipiului București și direcțiile din cadrul aparatelor de specialitate ale primarilor de sector vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Această hotărâre a fost adoptată în ședința ordinară a Consiliului General al Municipiului București din data de

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

CĂLIN MURG

**SECRETAR GENERAL AL MUNICIPIULUI
BUCUREȘTI**

TUDOR TOMA

București,



Primăria Municipiului București

Direcția Generală de Dezvoltare, Investiții și Planificare Urbană

B-dul Regina Elisabeta 47, sector 5, București, România
Tel.: 305 55 88; tel. centrală: 305 55 00 int. 1134; fax: 305 55 88
<http://www.bucuresti-primaria.ro>



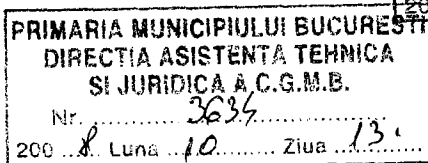
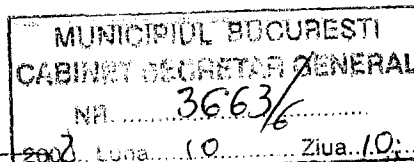
SMC certificat ISO 9001 : 2000



SMM certificat ISO14001 : 2004

Direcția Învățământ

Nr. 1059/10-10.2008



CĂTRE
Dl. Tudor TOMA
Secretar General
Primăria Municipiului București

Handwritten notes:
- Ua Tudor Toma
- Apog
- Comina de servitate
- Comina de servitate
- 13.10.2008
- 29/10/08

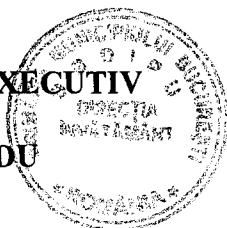
Stimate domnule secretar general,

Vă înaintăm alăturat proiectul de hotărâre pentru aprobarea de către plenul Consiliului General al Municipiului București a "Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013" și a „Planului operațional de implementare 2008-2013”, înaintate de către Direcția Învățământ, cu rugămintea de a dispune demersurile necesare pentru înscrierea acestui proiect pe ordinea de zi a C.G.M.B.

Cu stimă,

DIRECTOR EXECUTIV

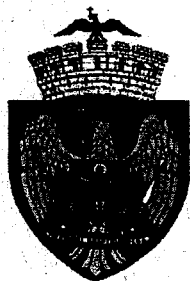
EMILIAN RADU



Handwritten signature and date:
13.10.2008
29/10/08

Handwritten signature:
Emil Bogdan

Handwritten signature and date:
13.10.2008



Primăria Municipiului București

Direcția Generală Operațiuni

B-dul Regina Elisabeta 47, sector 5, București, România
Tel.: 305 55 99; tel.centrală: 305 55 00, int. 1300; fax: 305 55 23
<http://www.bucuresti-primaria.ro>



SMC certificat ISO 9001 : 2000



SMM certificat ISO14001 : 2004

Direcția Integrare Europeană

Direcția Generală de Asistență Socială

Doamnei Cosmina SIMIEAN

Director General

C.G.M.B. - D.G.A.S.

INTRARE / IESIRE

NR. 2386

ANUL 2008..... LUNA 09.. ZIUA 16...

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
D.G.O.

Direcția Integrare Europeană

NR. 2386
2008 LUNA 09 ZIUA 16

Stimată doamnă Director General,

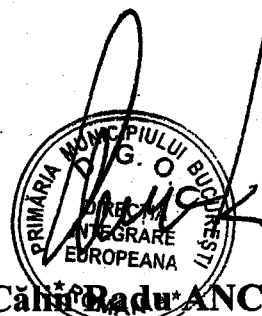
Urmare a adresei nr. 2310/10.09.2008, de la Direcția Generală de Asistență Socială, înregistrată la Direcția Generală Operațiuni cu nr. 891/10.09.2008 și la Direcția Integrare Europeană cu nr. 455/12.09.2008, privind avizarea consultativă a proiectelor de hotărâre referitoare la:

1. Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013 și a Planului operațional de implementare 2008-2013
2. Proiectul social "Centrul de informare și consiliere pentru persoanele de etnie romă" din cadrul Programului Phare RO-2006/18-147.04.0 și susținerea funcționării acestui serviciu pe o perioadă de trei ani de la încheierea implementării proiectului
3. Proiectul social "Centrul de zi pentru copii cu autism și tulburări de spectru autist" din cadrul Programului Phare RO-2006/18-147.04.02 și susținerea funcționării acestui serviciu pe o perioadă de trei ani de la încheierea implementării proiectului.

Menționăm că acestea nu contravin legislației europene în vigoare.

Cu stimă,

**DIRECTOR GENERAL
IOANA RAICU**



**Dr. Călin Radu ANCUȚA
DIRECTOR EXECUTIV**

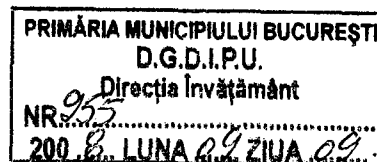
Avizat,
Șef serviciu SAP,
Manuela CORUGA



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Str. Academiei nr. 3-5, sector 3, București, Tel: 021.314.23.15 Fax: 021.314.23.16
e-mail: dgas_mb@yahoo.co.uk, website: www.dgas.ro

Nr.SSDASPFE/cr/2293/09.09.2008



Către: domnul Emilian RADU

Director Executiv

Primăria Municipiului București

Direcția Generală de Dezvoltare, Investiții și Planificare Urbană, Direcția Învățământ

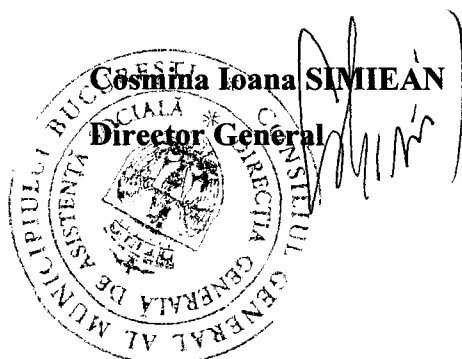
Stimate domnule director executiv,

Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București a elaborat proiectul „**Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiului București 2008-2013**” și „**Planul operațional de implementare 2008 – 2013**”, conform articolului 34, litera a) al Legii 47/2006 privind sistemul național de asistență socială.

În vederea implementării acestuia, vă transmitem atașat în fotocopie proiectul „Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiului București 2008-2013” și „Planul operațional de implementare 2008 – 2013”, cu rugămintea de a ne sprijini în vederea obținerii Hotărârii Consiliului General al Municipiului București de a implementa și de a sprijini financiar această propunere de proiect.

Menționăm că Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București este instituția responsabilă de implementarea și monitorizarea procesului de implementare a *Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiului București 2008-2013* și a *Planului operațional de implementare 2008 – 2013*, până la atingerea indicatorilor prevăzuți.

Cu deosebită considerație,





Primăria Municipiului București

Direcția Generală de Dezvoltare, Investiții și Planificare Urbană

B-dul Regina Elisabeta 47, sector 5, București, România
Tel.: 305 55 88; tel. centrală: 305 55 00 int. 1134; fax: 305 55 88
<http://www.bucuresti-primaria.ro>



SMC certificat ISO 9001 : 2000



SMM certificat ISO14001 : 2004

DIRECȚIA ÎNVĂȚĂMÂNT

Nr. 1059 / 10.10.2008

Av. Robert Constantin IONESCU

RAPORT DE SPECIALITATE

privind aprobarea

„Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul
București 2008-2013”

și a

„Planului operațional de implementare 2008-2013”

La nivelul municipiului București asistența socială este asigurată de către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București (D.G.A.S.M.B.) și Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului la nivel de sector, printr-o serie de servicii sociale destinate diferitelor categorii de persoane cu domiciliul pe raza capitalei.

Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București are ca obiect de activitate asigurarea aplicării politicilor de asistență socială și a măsurilor de protecție și asistență socială pentru persoane victime ale violenței în familie, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane singure, familie, copil, precum și pentru oricare persoană aflată în nevoie, prin servicii specializate pentru categorii de persoane defavorizate.

Una dintre atribuțiile specifice pe care D.G.A.S.M.B. o exercită conform legii în vederea îndeplinirii obiectului de activitate este elaborarea strategiei municipale în domeniul asistenței în vederea dezvoltării strategiilor locale de intervenție în sprijinul persoanelor aflate în nevoie stabilind, pe baza analizei indicatorilor sociali, politici sociale unitare la nivelul municipiului București, pe termen scurt, mediu și lung, având în vedere problematica socială și dinamica economiei, precum și modalitățile de implicare a autorităților administrației publice locale și societății civile în rezolvarea cazurilor sociale ale comunității.

Proiectul „Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială a Municipiului București 2008-2013” a fost elaborat conform articolului 34, litera a) al Legii 47/2006 privind sistemul național de asistență socială și este structurat astfel: obiectiv general (misiune), scop,

viziune, principii și valori, cadrul general, analiza de situație, nevoi prioritare, obiectivele strategiei pe nevoi/grup țintă, buget necesar implementării strategiei, monitorizare și evaluare.

Obiectivul general al Strategiei vizează realizarea unui sistem unitar, integrat și funcțional de asistență socială până în 2013 pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților la nivelul municipiului București.

Obiectivele specifice pe categorii defavorizate pentru proiectul propus sunt următoarele:

Copii aflați în dificultate

- dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate protecției drepturilor copiilor, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora;
- efectuarea demersurilor pentru ca municipiul București să ofere un climat prielnic creșterii și dezvoltării armonioase a copiilor.

Tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului

- crearea unui sistem de servicii sociale de sprijinire a tinerilor care părăsesc / au părăsit sistemul de protecție a copilului;
- articularea măsurilor de combatere a marginalizării tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului în vederea incluziunii sociale a acestora;
- dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente în rândul tinerilor în vederea combaterii formelor de violență, abuz și trafic de persoane;
- crearea unui sistem coerent și coordonat de măsuri și acțiuni dedicate tinerilor.

Persoane vârstnice

- dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora;
- dezvoltarea resurselor umane din domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice;
- dezvoltarea de prestații sociale adecvate și diversificate;
- promovarea măsurilor de incluziune socială a persoanelor vârstnice;
- promovarea participării persoanelor vârstnice la viața socială.

Persoane cu dizabilități

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor cu dizabilități;
- creșterea gradului de integrare socială a persoanelor cu dizabilități;
- creșterea gradului de accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități.

Victime ale violenței domestice

- dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specifice domeniului prevenirii și combaterii violenței în familie, ținând cont de complexitatea fenomenului, precum și de nevoile specifice ale beneficiarilor, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale, de vârstă și gen;
- crearea unui sistem municipal de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie;
- dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente pentru atingerea obiectivului “toleranță zero” față de violența în familie.

Persoane de etnie romă

- creșterea incluziunii sociale a persoanelor de etnie romă de la nivelul municipiului București.

Persoane adulte fără adăpost

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost;
- creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost.

Consumatori de droguri

- Realizarea unui sistem integrat de asistență a consumatorilor de droguri

Refugiați / imigranți

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate refugiaților / imigranților.

Persoane aflate în situații de urgență

- crearea unui sistem coerent și articulat de răspuns în situații de urgență socială;

- promovarea participării comunității la eforturile administrației publice de a răspunde la urgențele sociale.

Implementarea strategiei se finanțează din următoarele surse:

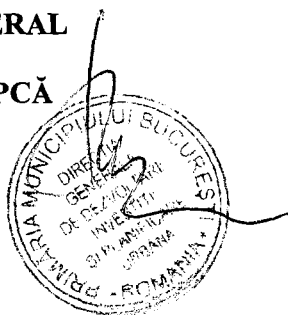
- bugetul de stat, prin accesarea fondurilor disponibile în cadrul programelor de interes național lansate de ministerele și autoritățile responsabile;
- bugetul Consiliului General al Municipiului București;
- bugetul consiliilor locale ale sectoarelor Municipiului București;
- donații și sponsorizări de la persoane fizice și juridice, în condițiile legii;
- fonduri externe, rambursabile și nerambursabile.

Planificarea bugetului necesar realizării măsurilor prevăzute în „Planul operațional de implementare 2008-2013”, plan prevăzut ca anexă a Strategiei, se face anual la nivelul fiecărei instituții responsabile și reprezintă o condiționalitate a implementării strategiei.

Ca urmare a celor prezentate mai sus, a faptului că la nivelul municipiului București nu există un cadru strategic în domeniul asistenței sociale, precum și a faptului că implementarea proiectului atinge unele dintre obiectivele propuse prin Strategiile naționale pentru categoriile defavorizate, propunem înaintarea spre aprobarea Consiliului General al Municipiului București a „Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013” și a „Planului operațional de implementare 2008-2013”.

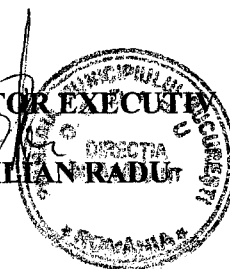
DIRECTOR GENERAL

BOGDAN HREAPCĂ



DIRECTOR EXECUTIV

EMILIAN RADU



PRIMAR GENERAL

Etaj: 1, cam. 101

tel.: 305 55 89; 305 55 90; 305 55 00 int. 1101

fax: 312 00 30

e-mail: primar@bucuresti-primaria.ro



SMC certificat ISO 9001 : 2000



SMM certificat ISO14001 : 2004

Primăria Municipiului București

EXPUNERE DE MOTIVE

privind aprobarea
"Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul
București 2008-2013"
și a
„Planului operațional de implementare 2008-2013”

La nivelul municipiului București asistența socială este asigurată de către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București (D.G.A.S.M.B.) și Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului la nivel de sector, printr-o serie de servicii sociale destinate diferitelor categorii de persoane cu domiciliul pe raza capitalei.

Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București are ca obiect de activitate asigurarea aplicării politicilor de asistență socială și a măsurilor de protecție și asistență socială pentru persoane victime ale violenței în familie, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane singure, familie, copil, precum și pentru oricare persoană aflată în nevoie, prin servicii specializate pentru categorii de persoane defavorizate.

Una dintre atribuțiile specifice pe care D.G.A.S.M.B. o exercită conform legii în vederea îndeplinirii obiectului de activitate este elaborarea strategiei municipale în domeniul asistenței în vederea dezvoltarea strategiilor locale de intervenție în sprijinul persoanelor aflate în nevoie stabilind, pe baza analizei indicatorilor sociali, politici sociale unitare la nivelul municipiului București, pe termen scurt, mediu și lung, având în vedere problematica socială și dinamica economiei, precum și modalitățile de implicare a autorităților administrației publice locale și societății civile în rezolvarea cazurilor sociale ale comunității.

Proiectul „Strategiei de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială a Municipiului București 2008-2013” a fost elaborat conform articolului 34, litera a) al Legii 47/2006 privind sistemul național de asistență socială și este structurat astfel: obiectiv general (misiune), scop, viziune, principii și valori, cadrul general, analiza de situație, nevoi prioritare, obiectivele strategiei pe nevoi/grup țintă, buget necesar implementării strategiei, monitorizare și evaluare.

Obiectivul general al Strategiei vizează realizarea unui sistem unitar, integrat și funcțional de asistență socială până în 2013 pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților la nivelul municipiului București.

Obiectivele specifice pe categorii defavorizate pentru proiectul propus sunt următoarele:
Copii aflați în dificultate

- dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate protecției drepturilor copiilor, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora;
- efectuarea demersurilor pentru ca municipiul București să ofere un climat prielnic creșterii și dezvoltării armonioase a copiilor.

Tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului

- crearea unui sistem de servicii sociale de sprijinire a tinerilor care părăsesc / au părăsit sistemul de protecție a copilului;
- articularea măsurilor de combatere a marginalizării tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului în vederea incluziunii sociale a acestora;
- dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente în rândul tinerilor în vederea combaterii formelor de violență, abuz și trafic de persoane;
- crearea unui sistem coerent și coordonat de măsuri și acțiuni dedicate tinerilor.

Persoane vârstnice

- dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora;
- dezvoltarea resurselor umane din domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice;
- dezvoltarea de prestații sociale adecvate și diversificate;
- promovarea măsurilor de incluziune socială a persoanelor vârstnice;
- promovarea participării persoanelor vârstnice la viața socială.

Persoane cu dizabilități

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor cu dizabilități;
- creșterea gradului de integrare socială a persoanelor cu dizabilități;
- creșterea gradului de accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități.

Victime ale violenței domestice

- dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specifice domeniului prevenirii și combaterii violenței în familie, ținând cont de complexitatea fenomenului, precum și de nevoile specifice ale beneficiarilor, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale, de vârstă și gen;
- crearea unui sistem municipal de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie;
- dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente pentru atingerea obiectivului “toleranță zero” față de violența în familie.

Persoane de etnie romă

- creșterea incluziunii sociale a persoanelor de etnie romă de la nivelul municipiului București.

Persoane adulte fără adăpost

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost;
- creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost.

Consumatori de droguri

- Realizarea unui sistem integrat de asistență a consumatorilor de droguri

Refugiați / imigranți

- crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate refugiaților / imigranților.

Persoane aflate în situații de urgență

- crearea unui sistem coerent și articulat de răspuns în situații de urgență socială;
- promovarea participării comunității la eforturile administrației publice de a răspunde la urgențele sociale.

Implementarea strategiei se finanțează din următoarele surse:

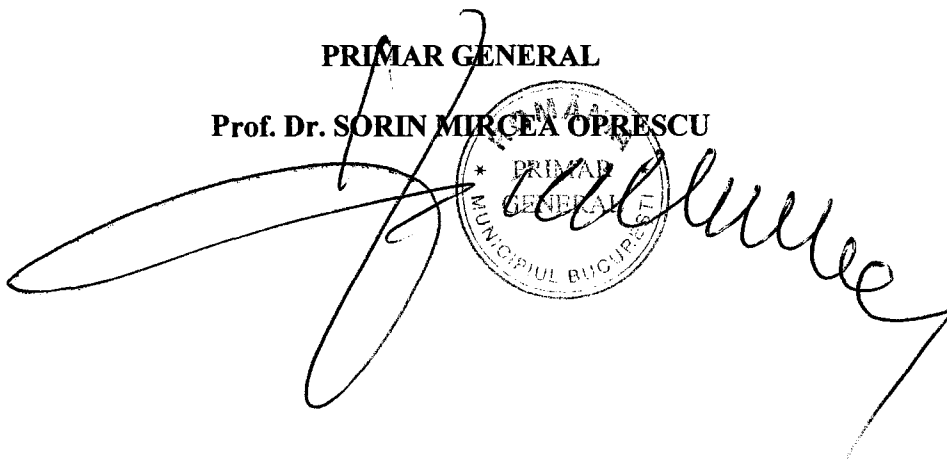
- bugetul de stat, prin accesarea fondurilor disponibile în cadrul programelor de interes național lansate de ministerele și autoritățile responsabile;
- bugetul Consiliului General al Municipiului București;
- bugetul consiliilor locale ale sectoarelor Municipiului București;
- donații și sponsorizări de la persoane fizice și juridice, în condițiile legii;
- fonduri externe, rambursabile și nerambursabile.

Planificarea bugetului necesar realizării măsurilor prevăzute în „**Planul operațional de implementare 2008-2013**”, plan prevăzut ca anexă a Strategiei, se face anual și reprezintă o condiționalitate a implementării strategiei.

Ca urmare a celor prezentate mai sus, a faptului că la nivelul municipiului București nu există un cadru strategic în domeniul asistenței sociale, precum și a faptului că implementarea proiectului atinge unele dintre obiectivele propuse prin Strategiile naționale pentru categoriile defavorizate, supunem aprobării plenului Consiliului General al Municipiului București proiectul de hotărâre privind „**Strategia de Dezvoltare și Modernizare a Sistemului de Asistență Socială în Municipiul București 2008-2013**” și „**Planul operațional de implementare 2008-2013**”.

PRIMAR GENERAL

Prof. Dr. SORIN MIRCEA OPRESCU

The image shows a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Sorin Mircea Opreșcu'. The signature is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'PRIMAR GENERAL' at the top and 'MUNICIPIUL BUCUREȘTI' at the bottom, with a small star in the center. The signature is written in a cursive, flowing style.

COMISIA JURIDICA SI DE DISCIPLINA

etaj: 2, cam. 255

tel.: 305 55 80; 305 55 00 int. 1255



Consiliul General al Municipiului București

AVIZ

*proiect privind aprobarea Strategiei de Dezvoltare
si Modernizare a Sistemului de Asistenti Sociali
in Corp. Bucuresti 2008-2013 si a Planului
operational de implementare 2008-2013*

În conformitate cu prevederile art.44 alin.1 și art. 54 alin.4 din
Legea nr.215/2001 privind administrația publică locală republicată, cu modificările
și completările ulterioare Comisia Juridică și de Disciplină, întrunită în ședința din
data 16.X.2007, a analizat proiectul de hotărâre

*proiect privind aprobarea
Strategiei de Dezvoltare si Modernizare a Sistemului
de Asistenti Sociali in Corp. Bucuresti 2008-2013
si a Planului operational de implementare 2008-2013*

În urma dezbaterilor, Comisia hotărăște avizarea proiectului de hotărâre:

Favorabil

~~Nefavorabil~~

~~Amânat, cu următoarele amendamente:~~

PREȘEDINTE
CRUCEANU ELENA

SECRETAR,
ATĂNĂSOAIEI MIHAI- CRISTIAN

DATA ACTUALIZARII: 17.10.2008

FISA PROIECTULUI DE HOTARARE

OBIECT: Proiect de hotarare privind aprobarea "Strategiei de Dezvoltare si Modernizare a Sistemului de Asistenta Sociala in Municipiul Bucuresti 2008 – 2013" si a "Planului operational de implementare 2008-2013"

INITIATOR: Directia Generala de Dezvoltare, Investitii si Planificare Urbana – Directia Invatamant

CADRU LEGAL:

- Legea nr. 47/2006 privind sistemul national de asistenta sociala
- OG 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificarile si completarile ulterioare
- HG 1826/2005 privind aprobarea Strategiei nationale de dezvoltare a serviciilor sociale
- Legea nr. 215/2001, privind administratia publica locala, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare

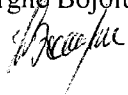
ASPECTE JURIDICE SEMNALATE

- Lipsa rapoartelor comisiilor de specialitate ale consiliului
- Temeiul de drept din preambul, eronat si incomplet
- Se introduce art. 2 referitor la anexe
- Anexele la proiect precum si anexele anexelor, nu erau clar delimitate, prezentandu-se toate intr-un singur document
- Ambele anexe nu erau semnate si stampilate de directia initatoare, anexa 2 nu era numerotata

Au fost remediate aspectele semnalate

Urmeaza sa intre la comisiile de specialitate (economica si de sanatate)

Cons. jur.
Gheorghe Bojoiu



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

ANEXA I



STRATEGIA DE DEZVOLTARE ȘI MODERNIZARE
A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ÎN MUNICIPIUL
BUCUREȘTI
2008 – 2013

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”

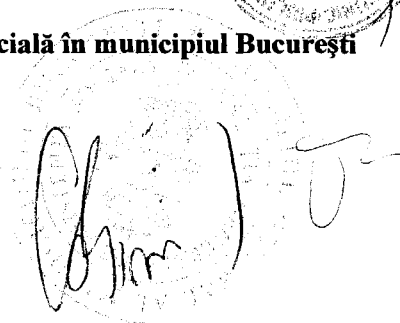
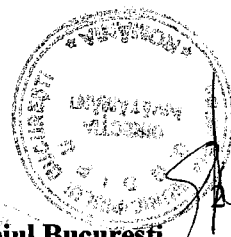
[Handwritten signatures and official stamps]

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE ȘI MODERNIZARE A SISTEMULUI DE
ASISTENȚĂ SOCIALĂ ÎN MUNICIPIUL BUCUREȘTI
2008 – 2013**

CUPRINS

<i>Introducere</i>	3
I. Obiectiv general	6
II. Scop	6
III. Viziune	6
IV. Valori și principii	6
V. Grupuri țintă ale strategiei	8
VI. Cadrul general de includere a sistemului de asistență socială	
<i>6.1 Contextul socio-economic</i>	10
<i>6.2 Contextul demografic</i>	11
VII. Analiza situației grupului țintă	
<i>7.1 Copiii aflați în dificultate</i>	14
<i>7.2 Tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului</i>	20
<i>7.3 Persoanele cu dizabilități</i>	20
<i>7.4 Persoanele vârstnice</i>	22
<i>7.5 Victimele violenței în familie</i>	26
<i>7.6 Persoanele de etnie romă</i>	29
<i>7.7 Persoanele adulte fără adăpost</i>	31
<i>7.8 Consumatorii de droguri</i>	33
<i>7.9 Refugiații/imigranții</i>	36
<i>7.10 Persoanele aflate în situații de urgență</i>	38
VIII. Nevoi prioritare și obiective specifice	39
IX. Surse de finanțare	52
X. Implementare, evaluare și monitorizare	54
Anexe (1, 2, 3, 4, 5A, 5B, 5C, 5D, 6)	

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Introducere

București, 2008, Universitate.....orele 20:00.....taxiuri, mondeni mai mult sau mai puțin emo, obișnuiți ai cafenelelor la modă ultra centrale, sclipirile luminilor cazinourilor,... pe lângă toate acestea.... aurolaci, oameni și copii ai străzii cu sau fără căței în brațe, cartoane împrăștiate pe trotuare, miros pestilențial..... Este imaginea reală a Capitalei noastre europene, a punctului zero al orașului cu cea mai mare rată a creșterii economice din țară...și cei care ne nimerim în zonă la orele serii ne întrebăm cum este posibil.....? la doi pași de Primăria Capitalei? Cum sunt lăsați atâția oameni la marginea societății fără ca nimănui să nu-i pese?

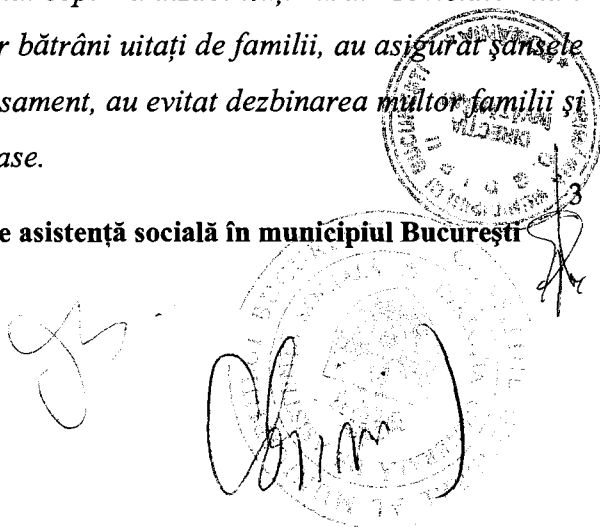
Și întrebările pot continua la o plimbare mai atentă prin București....la orice oră din zi sau din noapte! Atâția cerșetori, atâția copii ai străzii, atâtea femei abuzate fizic sau verbal pe stradă, atâția bătrâni singuri, murdari, flămânzi, neajutorați....

Aceasta este o frântură din realitatea cotidiană care ne înconjoară în Capitala țării și care poate veni în sprijinul celor care proclamă falimentul unui sistem de protecție socială coerent și în folosul cetățenilor.....și cărorora am fi îndreptățiți să le dăm dreptate, la prima vedere....E adevărat, eșecurile sistemului sunt vizibile, însă, în același timp succesele nu interesează pe nimeni, nu sunt subiect de știre de tabloid....

Și totuși, contrar aparențelor, în Municipiul București, sistemul de asistență socială a evoluat prin dezvoltarea de servicii sociale diverse, prin alocări masive de la bugetele locale sau prin atrageri înțelepte de fonduri europene, prin existența unei piețe generoase de servicii sociale oferite de furnizori privați, prin concentrarea resursei umane calificate în domeniul socio-uman, prin devotamentul unor oameni care au experimentat de la început reformele diverselor domenii ale asistenței sociale.

Și totuși, contrar aparențelor, serviciile sociale din Municipiul București au salvat vieți de copii din canale,(ai străzii) au oferit părinților șansa recuperării unui copil cu dizabilități căruia societatea nu-i dădea șanse de integrare, au oferit sprijin și ocrotire unor bătrâni uitați de familii, au asigurat șansele unei vieți împlinite tinerilor provenind din centrele de plasament, au evitat dezbinarea multor familii și au salvat oameni fără adăpost de la îngheț în iernile geroase.

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**

The block contains an official circular stamp of the Municipality of Bucharest (Municipiul București) and a handwritten signature. The stamp includes the text 'MUNICIPIUL BUCUREȘTI' and 'STRATEGIA DE DEZVOLTARE ȘI MODERNIZARE A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ÎN MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2008-2013'. The signature is written in black ink over the stamp.

ȘI TOTUȘI, nu e mai puțin adevărat, aceste lucruri nu s-au derulat unitar cu aceeași intensitate și același ritm în toate cele 6 sectoare ale municipiului București și aici putem găsi o posibilă explicație a derapajelor triste și vizibile.....Nu chiar toți cetățenii din municipiul București pot beneficia la această dată de servicii oferite de centre de recuperare moderne pentru copiii lor cu dizabilități, de facilități de găzduire moderne și accesibile pentru părinții lor în vârstă, de un adăpost de noapte, în cazul nefericit în care se află în risc de a dormi pe stradă, de o echipă de profesioniști care să le ofere consiliere în cazuri/perioade de crize.....Nu toate consiliile locale au înțeles că alocarea de fonduri pentru asistența socială înseamnă de fapt, o investiție pe termen lung în umanitatea fiecărui cetățean, nu toți angajații serviciilor publice și-au asumat nobila misiune de a-și ajuta în mod profesionist semenii, nu toți managerii serviciilor publice au înțeles importanța dezvoltării a cât mai multor tipuri de servicii care să răspundă nevoilor sociale diverse, dintr-un oraș atât de cosmopolit, divers și fascinant ca Bucureștiul!

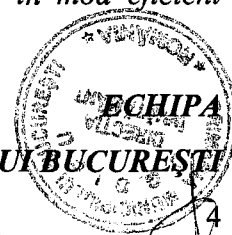
De aici rezultă și necesitatea elaborării primei strategii municipale în domeniul asistenței sociale, care să asigure, conform dezideratelor Legii 47/2006 privind sistemul național de asistență socială, o dezvoltare unitară și echitabilă a serviciilor sociale la nivelul întregii Capitale și astfel, un acces nediscriminatoriu la servicii sociale de calitate pentru toți bucureștenii, indiferent de sectorul în/pe raza căruia domiciliază.

Și de aici, și necesitatea unei coordonări a implementării prezentei strategii de către Consiliul General al Municipiului București, coordonare care să sprijine și să îndrepte dezvoltarea serviciilor sociale de pe teritoriul municipiului București, în sensul respectării celor mai importante principii de asistență socială: universalitate și respectarea demnității umane!

Suntem convinși că asumarea de către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București a misiunii încredințate de legislația în vigoare prin elaborarea și monitorizarea „Strategiei de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în Municipiul București 2008-2013 „ și a „Planului operațional de implementare al acesteia” va fi un proces dificil, dar prin eforturile conjugate ale furnizorilor publici și privați de servicii sociale vom putea sprijini în mod eficient incluziunea socială și depășirea situațiilor de criză socială a cetățenilor Capitalei!

DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



„Consiliul General al Municipiului București înființează și organizează în subordinea sa Serviciul public de asistență socială la nivel de direcție generală, cu următoarele atribuții principale:

a) elaborează strategiile de dezvoltare și planurile de acțiune în domeniul asistenței sociale pentru municipiul București și asigură o dezvoltare unitară și echitabilă a serviciilor sociale la nivelul întregii capitale;

b) identifică și evaluează nevoile sociale, categoriile de beneficiari și tipurile de servicii sociale dezvoltate la nivelul municipiului București;

c) colaborează cu serviciile publice de asistență socială de la nivelul sectoarelor, precum și cu formele de asociere ale societății civile, în vederea organizării și dezvoltării serviciilor sociale în mod echitabil, pe întreg teritoriul municipiului București;

d) avizează proiectele de servicii sociale, inițiate la nivelul sectoarelor municipiului București, privind conformitatea acestora cu strategia municipală de dezvoltare în domeniu;

e) inițiază și aplică programe de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială, asigură soluționarea urgențelor sociale și dezvoltă proiecte de servicii sociale destinate, în principal, categoriilor de persoane ale căror nevoi nu sunt acoperite de serviciile create la nivelul sectoarelor municipiului București, cum ar fi centre-pilot, centre de tranzit și altele asemenea;

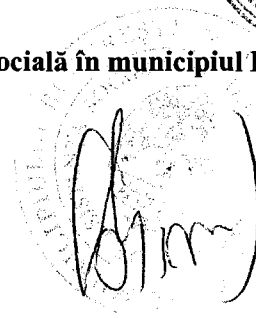
f) creează sistemul informațional managerial necesar implementării activităților de evaluare, monitorizare și comunicare în domeniu;

g) furnizează datele și informațiile solicitate de autoritățile administrației publice centrale;

h) elaborează și propune Consiliului General al Municipiului București proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale și a altor măsuri de asistență socială, în conformitate cu planul de acțiune propriu.”

(art.34 din Legea 47/2006 privind sistemul național de asistență socială)

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



I. OBIECTIVUL GENERAL AL STRATEGIEI

Obiectivul general al prezentei Strategii este realizarea, până în anul 2013, unui sistem unitar, integrat și funcțional de servicii sociale la nivelul municipiului București pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților din municipiul București.

II. SCOPUL STRATEGIEI

Scopul prezentei Strategii este să asigure un acces echitabil și nediscriminatoriu al cetățenilor din toate sectoarele municipiului București la servicii și prestații sociale adaptate la nevoile sociale actuale în vederea creșterii calității vieții și promovării principiilor de coeziune și incluziune socială la nivelul municipiului București, în concordanță cu standardele naționale și europene în domeniu.

III. VIZIUNEA STRATEGIEI

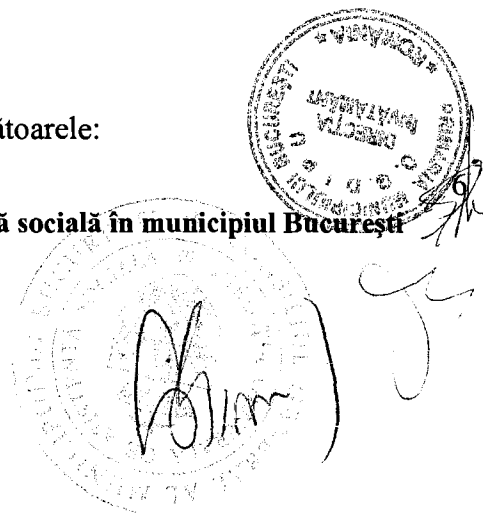
Prezenta Strategie se întemeiază pe viziunea Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București care își propune ca, până în anul 2013, orice persoană din municipiul București, indiferent de sectorul în care locuiește, să beneficieze de servicii și prestații sociale de calitate adaptate nevoilor identificate, în condițiile egale prevăzute de lege.

IV. VALORILE ȘI PRINCIPIILE STRATEGIEI

Valorile care stau la baza prezentei Strategii sunt **demnitatea umană, autodeterminarea și individualitatea.**

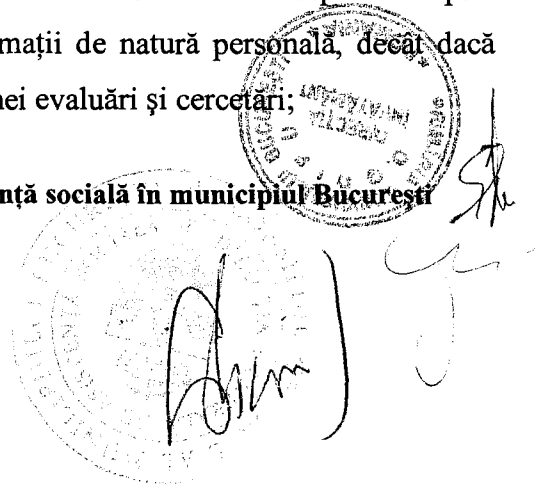
Principiile care stau la baza elaborării prezentei Strategii sunt următoarele:

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



1. **Principiul universalității:** ajustarea principalelor politici și prevederi legislative astfel încât acestea să fie cât mai adecvate nevoilor sociale, mai accesibile, mai ușor de implementat, mai eficiente prin asigurarea unui grad înalt de acoperire a situațiilor de risc și vulnerabilitate;
2. **Principiul respectării demnității umane:** în procesul de asigurare și furnizare a serviciilor sociale fiecărei persoane îi este respectată demnitatea, prin evitarea atitudinilor și comportamentelor umilitoare sau degradante;
3. **Principiul egalității de șanse și nediscriminării:** asigurarea de șanse egale și a accesului nediscriminatoriu pentru toate persoanele la servicii sociale și furnizarea acestora fără nici un fel de discriminare de rasă, sex, limbă, religie, opinie politică sau altă opinie, de origine națională, etnică sau socială, de situația materială;
4. **Principiul participării beneficiarilor:** în procesul de limitare sau depășire a situațiilor de vulnerabilitate socială, atât comunitatea, cât și persoanele vulnerabile - beneficiari ai sistemului de asistență socială - trebuie să fie implicate pentru depășirea situației, iar statul trebuie să ofere cadrul legal în acest scop.
5. **Principiul subsidiarității:** administrația publică locală intervine atunci când resursele personale și ale comunității nu au satisfăcut sau au satisfăcut insuficient nevoile sociale ale persoanelor.
6. **Principiul solidarității sociale:** întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor care nu își pot asigura singure nevoile sociale, la menținerea și întărirea coeziunii sociale.
7. **Principiul parteneriatului:** procesul de furnizare al serviciilor sociale devine mai eficient dacă există un parteneriat viabil între părțile implicate, fie că acestea sunt publice sau private, și beneficiarii acestora;
8. **Principiul confidențialității:** în procesul de acordare a serviciilor sociale se respectă dreptul beneficiarilor la intimitate și nu trebuie să fie solicitate informații de natură personală, decât dacă acestea sunt necesare în acordarea serviciilor sau în efectuarea unei evaluări și cercetări;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



9. **Principiul transparenței:** beneficiarii serviciilor sociale trebuie să primească garanții de claritate și transparență a procesului decizional și să beneficieze de proceduri clare în momentul în care doresc să respingă sau să conteste deciziile;

10. **Principiul legalității:** activitatea de asistență socială se desfășoară cu respectarea prevederilor Constituției României și ale legislației naționale și europene în materie, precum și a prevederilor specifice din tratatele internaționale la care România este parte;

11. **Principiul proximității:** serviciile sociale se furnizează cât mai aproape de beneficiar și prin asigurarea unui acces mai facil la măsurile de suport necesare, în condiții de eficientizare a costurilor;

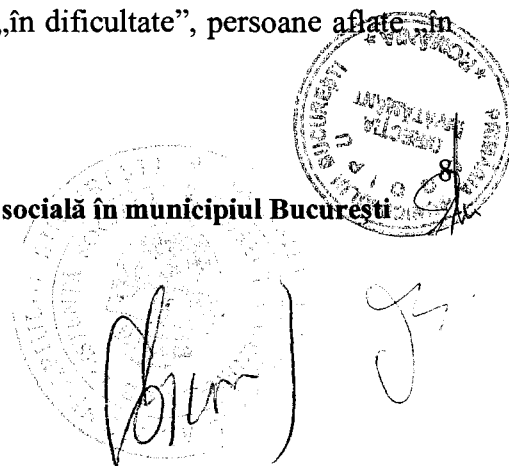
12. **Principiul coordonării:** pentru asigurarea unei abordări unitare a nevoilor sociale, serviciile și prestațiile sociale trebuie coordonate și integrate în programe și instrumente practice, cu respectarea autonomei funcționale.

13. **Principiul monitorizării și evaluării:** monitorizarea și evaluarea serviciilor sociale trebuie realizată la toate nivelele, astfel încât să poată fi stabilit gradul de satisfacție al beneficiarilor față de calitatea serviciilor sociale și a modului cum sunt implementate reglementările legale în domeniu.

V. GRUPURI ȚINTĂ ALE STRATEGIEI

Pe baza experienței Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București au fost identificate zece categorii de persoane care sunt sau pot fi expuse vulnerabilităților sociale de pe raza municipiului București. În fiecare dintre aceste categorii există alte subcategorii delimitate după problemele specifice întâmpinate de acele persoane, dar și după criterii socio-demografice (vârstă și gen). Grupurile țintă ale prezentei strategiei, fie că acestea se numesc în literatura de specialitate „persoane defavorizate”, „grupuri marginalizate”, „persoane aflate „în dificultate”, persoane aflate „în nevoie” sau persoane „vulnerabile” sunt următoarele:

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



I. Copiii aflați în dificultate:

- copiii din sistemul de protecție specială, instituționalizați sau plasați în servicii alternative;
- copii care locuiesc cu părinții sau cu familia extinsă, dar care se află în risc de separare de familie, datorită unor cauze economico-sociale;
- copiii cu dizabilități, inclusiv cu HIV/SIDA;
- copiii generic denumiți „copiii străzii”;
- copiii ai căror părinți se află la muncă în străinătate.

II. Tinerii care părăsesc sistemul de protecție specială

III. Persoanele cu dizabilități

- persoanele cu dizabilități care au abilități necesare încadrării în muncă;
- persoanele cu dizabilități cu un grad ridicat de dependență;
- tinerii cu dizabilități care părăsesc sistemul de protecție a copilului.

IV. Persoanele vârstnice

- persoane vârstnice instituționalizate
- persoane vârstnice neinstituționalizate, dar cu grade de dependență diferite;
- persoane vârstnice fără îngrijitori tradiționali (singuri).

V. Victimele violenței în familie

VI. Consumatorii de droguri

VII. Persoanele adulte fără adăpost

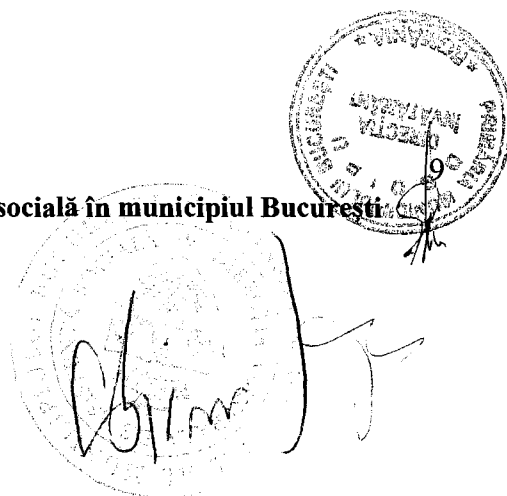
- fără acoperiș sau locuință;
- locuință nesigură (chiriași în case naționalizate, persoane ce ocupa în mod abuziv o locuință).

VII. Persoanele de etnie romă

VIII. Imigranții/refugiații

IX. Populația calamitată în situații de urgență

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



VI. CADRUL GENERAL DE INCLUDERE A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ LA NIVELUL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

6.1 Contextul socio-economic

Potrivit unui studiu al Comisiei Naționale de Prognoză (C.N.P.) din iunie 2006, în perioada 2006 - 2009, **municipiul București va fi singura regiune din țară care va depăși ca ritm de creștere economică media națională.** Astfel, ritmul de creștere a produsului intern brut al municipiului București a fost estimat la 6,6% în 2006, 7,1% în 2007 și 6,8% în 2008, în condițiile în care media creșterii economice naționale a fost estimată de autorități la 6,0% în anul 2006, 6,2% în 2007 și 6,3% în 2008.

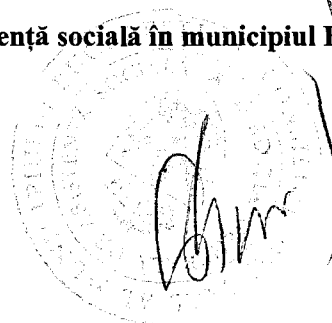
Potrivit datelor Agenției Municipale pentru Ocuparea Forței de Muncă București, în luna ianuarie 2007, figurau 22.621 șomeri, din care 11.992 femei, iar la finele lunii decembrie 2007 se înregistrau 18.288 șomeri, dintre care 10.436 erau femei. Astfel, **rata șomajului a cunoscut un trend descrescător, de la 2,2 % la 1,8 %, referindu-ne la aceleași capete de interval.** Acest trend descrescător al ratei șomajului se explică prin efectele pe piața muncii produse de măsurile active prevăzute de Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, respectiv de mediere și plasare a persoanelor care se află în căutarea locurilor de muncă. **La nivel național, în luna ianuarie 2007, rata șomajului a fost de 5,3%, iar la finalul lunii decembrie 2007 de 4,2 %.**

Balanța forței de muncă în municipiul București la 1 ianuarie 2007¹ (mii de persoane)

	Total	Bărbați	Femei
Resurse de muncă	1309,1	657,9	651,2
Populația în vârstă de muncă	1318,1	649,5	668,6
Populația în vârstă de muncă ce nu lucrează	15,7	4,5	11,2
Populația în vârstă de muncă cu incapacitate permanentă de muncă	73,0	29,0	44,0

¹ Buletin statistic lunar, Direcția Regională de Statistică a Municipiului București, noiembrie 2007

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



Salariați sub și peste vârsta de muncă aflate în activitate	2,8	1,1	1,7
Alte persoane sub și peste vârsta de muncă aflate în activitate	54,3	29,5	24,8

La data de 1 ianuarie 2007, **totalul populației ocupate din municipiul București era de 990.400 persoane**, dintre care 535.600 bărbați și 454.800 femei.

6.2. Contextul demografic

a. Populația totală a municipiului București

La data de 01.11.2007, la nivelul municipiului București exista o populație de **1.931.838 de persoane**, din care 339.379 reprezintă persoane cu vârsta cuprinsă între 0-19 ani (**17,57%**), 1.313.940 reprezintă persoane cu vârsta cuprinsă între 20-64 ani (**68,02%**), și 278.519 reprezintă persoane cu vârsta cuprinsă între 65 - peste 85 ani (**14,41%**).

Pe sexe, se constată **o anumită preponderență a populației feminine** (1.031.878) față de cea masculină (899.960).

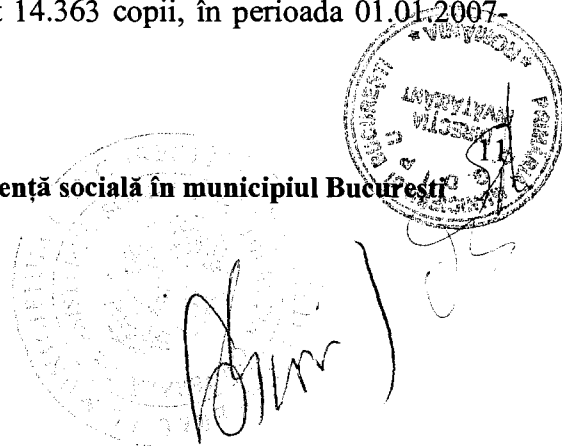
b. Populația de copii a municipiului București

Convenția O.N.U. cu privire la drepturile copilului și legislația românească în vigoare definesc „copilul” ca fiind orice persoană cu vârsta cuprinsă între 0-18 ani, însă din statisticile municipale și cele naționale nu se poate desprinde decât grupa de vârstă 0-19 ani. În mod evident, în lipsa unor statistici care să se refere strict la populația de copii, fundamentarea unor politici publice adresate acestei categorii de persoane poate fi îngreunată.

c. Mișcarea naturală a populației

În ceea ce privește mișcarea naturală a populației în perioada 01.01.2007-30.09.2007 comparativ cu perioada 01.01.2006-30.09.2006 se remarcă **o scădere a numărului de născuți vii în anul 2007**. Astfel că, dacă în perioada 01.01.2006-30.09.2006 s-au născut 14.363 copii, în perioada 01.01.2007-30.09.2007 numărul acestora a fost de 14.296 copii.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



Acordarea drepturilor privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, potrivit O.U.G. nr. 148/2005 cu modificările și completările ulterioare și creșterea economică din municipiul București pot fi unele dintre explicațiile în ceea ce privește creșterea numărului de nou-născuți în 2006.

Mișcarea naturală a populației în perioada 01.01-30.09.2007 în municipiul București²

	Municipiul București	Sector 1	Sector 2	Sector 3	Sector 4	Sector 5	Sector 6
Născuți vii	14296	1556	2643	2996	2108	2208	2785
Decedați	16321	2468	3310	3069	2438	2033	3003
Spor natural	-2025	-912	-667	-73	-330	175	-218

Se poate remarca că, cu excepția sectorului 5, unde numărul nou născuților depășește numărul deceselor, în celelalte sectoare, **sporul natural al populației este unul negativ.**

d. Numărul căsătoriilor¹

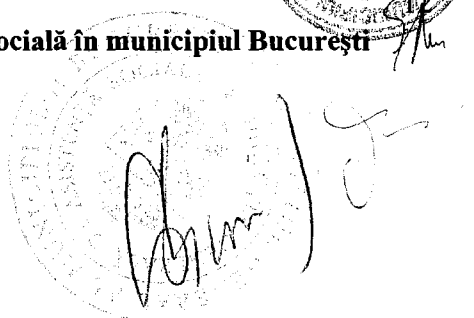
Potrivit Institutului Național de Statistică, la oficiile de stare civilă din municipiul București s-au înregistrat, în noiembrie 2007, 10.551 căsătorii, în scădere cu 6,4 mii comparativ cu octombrie 2007, revenind **6,0 casatorii la mia de locuitori** (față de 9,3 în luna precedentă). Aceeași sursă a precizat că în luna noiembrie 2007 s-au pronunțat, prin hotărâri judecătorești definitive, 2.772 divorțuri, cu 560 de cazuri mai mult decât în luna octombrie, iar **rata divorțurilor a crescut de la 1,21 divorțuri la 1.000 locuitori la 1,57 la 1.000 locuitori.**

Anul 1990	Anul 1995	Anul 2000	Anul 2005
18.816	13.234	13.194	18.431

e. Minorități

Potrivit datelor obținute ca urmare a Recensământului populației din anul 2002, în municipiul București, **populația de etnie română este majoritară, deținând o pondere de aproximativ 97%.**

² Buletin statistic lunar, Direcția Regională de Statistică a Municipiului București, noiembrie 2007



În municipiul București, **populația de etnie romă deține o pondere de 1,7%**, numărul absolut al persoanelor din această etnie crescând comparativ cu anul 1992, când ponderea a fost de 1,4 %. De altfel, **populația de etnie romă este singura minoritate etnică a cărei pondere în municipiul București depășește un procent**. Acest aspect este relevant din punct de vedere al protecției drepturilor persoanelor de etnie romă la nediscriminare pe motiv de origine etnică în sensul necesității promovării măsurilor speciale care să prevină discriminarea copiilor romi sau accesul acestor persoane la serviciile sociale.

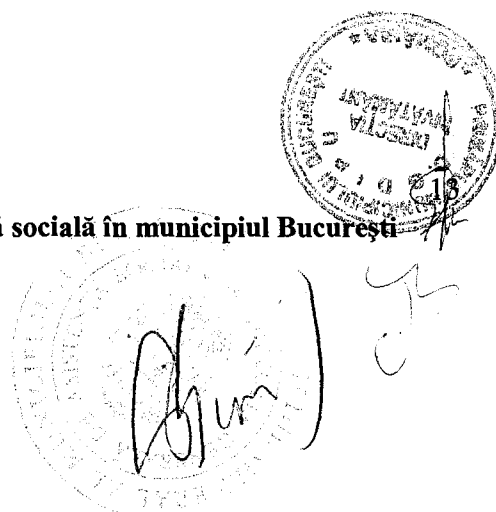
Ponderea etniilor din total populației (%)³

Regiunea	Ponderea etniilor din total populației (%)							
	Total	Români	Maghiari	Romi	Germani	Ucrainieni	Ruși-Lipoveni	Alte etnii
1992								
București	100	97,5	0,4	1,4	0,2	-	0,1	0,4
2002								
București	100	96,8	0,3	1,7	0,1	-	0,1	

f. Religia

Din datele obținute ca urmare a Recensământului populației din anul 2002, reiese faptul că **majoritatea populației din municipiul București este de religie ortodoxă (1.850.414)**. Pe lângă această religie se mai întâlnesc și religiile romano-catolică (23.450), musulmană (9.488), greco-catolică (7.558), penticostală (5.452) și altele. Această multitudine de religii și confesiuni care sunt practicate de cetățenii capitalei trebuie avută în vedere în procesul de respectare a drepturilor cetățenilor de a-și practica propria religie și de formulare a politicilor publice care privesc modalitățile de practicare a propriei religii către copii și de predare a acesteia în instituțiile de învățământ.

³ Recensământul populației din 2002



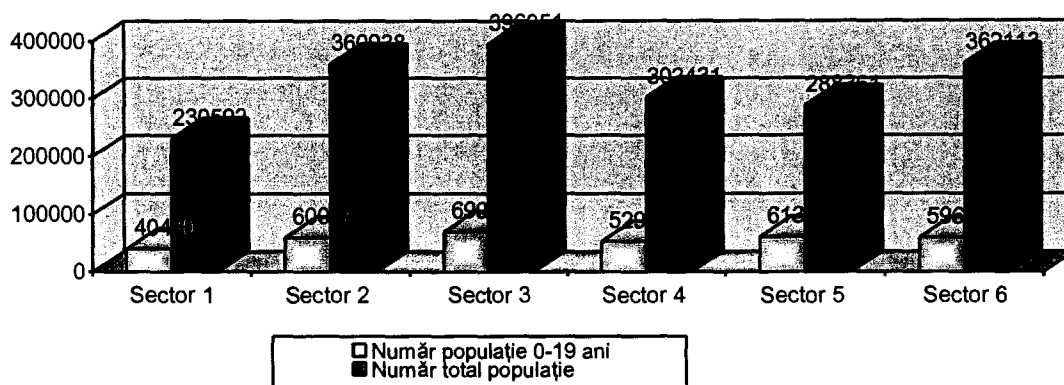
VII. ANALIZA SITUAȚIEI GRUPURILOR ȚINTĂ

7.1. COPII AFLAȚI ÎN DIFICULTATE

a. Considerații generale privitoare la populația de copii a municipiului București

Prezenta analiză are în vedere 339.379 de persoane cu vârsta cuprinsă între 0-19 ani reprezentând 17,7% din populația totală a municipiului București și se referă la implementarea drepturilor acestora, așa cum sunt prevăzute în Convenția O.N.U.

Populația cu vârstă cuprinsă între 0-19 ani din municipiul București pe sectoare administrative la 01.07.2007⁴



În ceea ce privește populația pe grupe de vârstă în interiorul categoriei 0-19 ani, situația pe sector se prezintă în modul următor:

Populația stabilă pe grupe de vârstă, pe sectoare administrative, la 01.07.2007⁵

Grupa de vârstă	Sector 1	Sector 2	Sector 3	Sector 4	Sector 5	Sector 6
0-4 ani	10068	15654	17916	13122	13396	16495
5-9 ani	8094	12435	14101	10388	11797	11790
10-14 ani	8229	12063	13369	10300	12197	11257
15-19 ani	13505	18981	23657	18148	22921	19496

⁴ Direcția Regională de Statistică a Municipiului București, Buletinul Statistic Lunar, iulie 2007

⁵ Idem

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”

Rata mortalității infantile

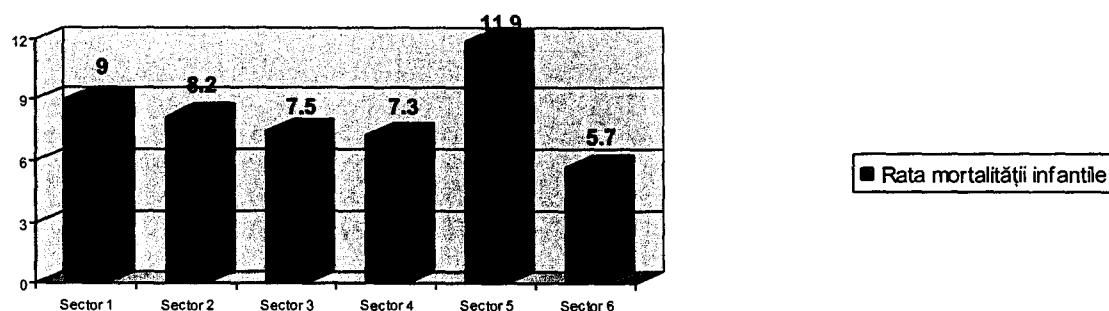
În perioada ianuarie 2007-iunie 2007, la nivelul țării, rata mortalității a fost de 12,6 ‰, iar la nivelul municipiului București, comparativ cu aceeași perioadă, rata mortalității a fost de 8.2 ‰⁶.

O explicație pentru scăderea nivelului ratei mortalității în municipiul București este legată de proporția mai crescută a femeilor care au apelat la controale prenatale, de campaniile sociale realizate și de oferta îmbunătățită de servicii medicale în acest sens. Deși acest lucru semnifică un progres vizibil al municipiului București față de media națională a mortalității infantile, totuși, **municipiul București se află în topul negativ al capitalelor europene** în ceea ce privește numărul copiilor sub un an decedați - indicator al dezvoltării serviciilor medicale destinate protecției drepturilor copiilor.

Mișcarea Naturală din Principalele Capitale Europene⁷

Capitala	Anul	Născuți vii	Decedați în vârstă de sub 1 an la 1000 de născuți vii
Barcelona	2004	8.8	3.0
Berlin	2004	8.7	3.9
Budapesta	2004	8.8	5.8
București	2004	8.8	10.1
Madrid	2004	10.3	4.3
Praga	2004	9.5	3.1
Viena	2004	10.4	5.7

Număr de copii născuți vii/număr de copii decedați de sub 1 an pe sectoare administrative în perioada 01.01.2007 - 30.06.2007⁸



⁶ Buletin statistic lunar, Direcția Regională de Statistică a Municipiului București, iulie 2007

⁷ Broșură, "Comparații internaționale", Direcția Regională de Statistică a municipiului București

⁸ Buletinul Statistic Lunar, Direcția Regională de Statistică a Municipiului București, iulie 2007

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



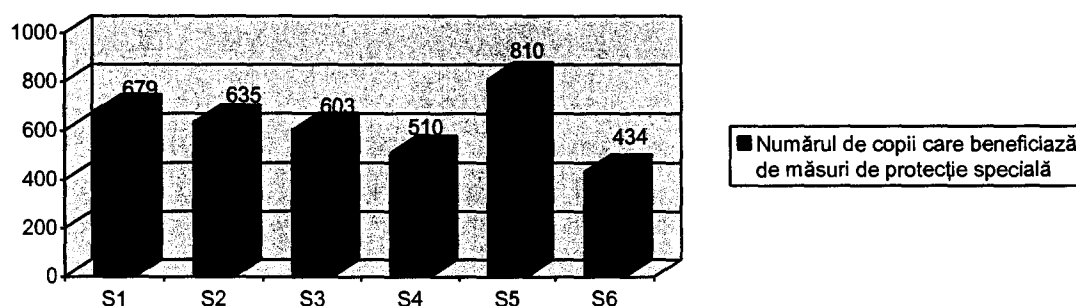
[Handwritten signature and stamp]

b. Sistemul de servicii de protecție specială

La data de 31.03.2007 din totalul de **3.662 de copii** care beneficiază de măsură de protecție specială în municipiul București, 1.453 de copii figurează în evidența serviciilor de tip rezidențial, 2.196 de copii beneficiază de măsură de protecție la o persoană sau familie sau la asistent maternal.

Se poate observa faptul că, numărul de copii care beneficiază de măsură de protecție la o persoană sau familie sau la asistent maternal a crescut comparativ cu numărul copiilor care beneficiază de măsură de protecție într-un serviciu de tip rezidențial, urmare a reformei din acest domeniu.

Situația la data de 31.03.2007 copiilor care beneficiază de măsură de protecție specială aflați în evidențele Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul municipiului București⁹



Se observă că cei mai mulți copii care beneficiază de măsură de protecție specială se află de raza sectorului 5.

În ceea ce privește **serviciile sociale destinate copiilor**, pe raza municipiului București funcționează, în subordinea Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor următoarele tipuri de servicii: 14 centre de plasament, 8 centre de primire a copilului în regim de urgență, 1 centru de consiliere și sprijin pentru părinți și copii, 5 centre maternale, 1 centru de consiliere pentru copilului abuzat, neglijat și exploatat, 25 centre de zi, 8 centre de zi pentru copii cu

⁹ Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1, 2, 3, 4, 5, 6

16

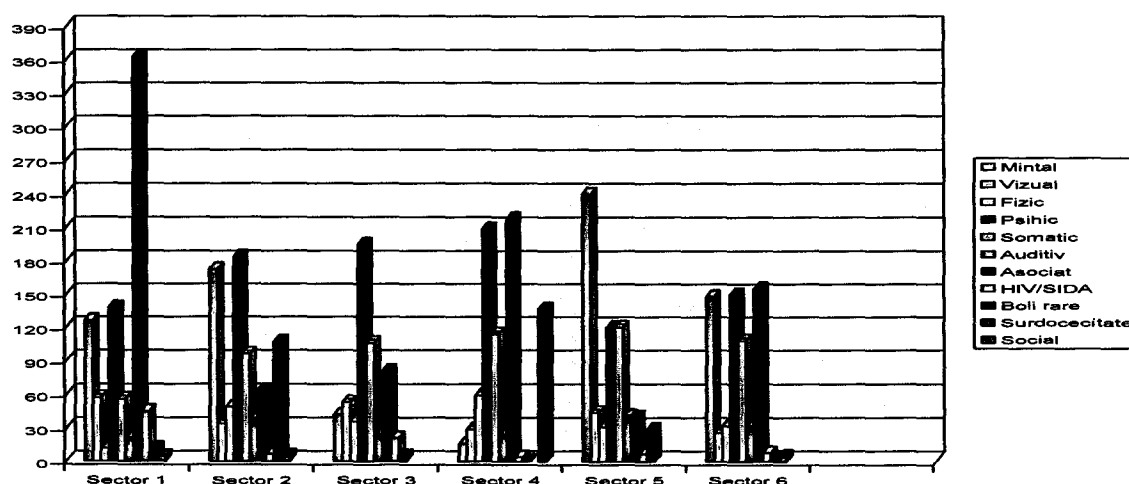
dizabilități, 1 centru de zi pentru copiii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspund penal, 1 componentă rezidențială pentru copiii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspund penal, 1 centru de consiliere pentru copiii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspund penal, 14 centre de tip rezidențial pentru copiii cu dizabilități, 4 adăposturi de zi și de noapte pentru copiii străzii, 1 complex de servicii pentru copii seropozitivi, 1 complex de servicii pentru copii cu dizabilități, 18 apartamente de integrare socio-profesională, 25 apartament de tip social și 9 apartamente de integrare socio-profesională.

c. Copiii cu dizabilități din Municipiului București

În luna octombrie 2007, potrivit evidențelor Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector există un număr de: 745 copii cu handicap mintal, 243 copii cu handicap vizual, 219 copii cu handicap fizic, 996 copii cu handicap psihic, 603 copii cu handicap somatic, 522 copii cu handicap auditiv, 92 copii cu HIV/SIDA, 593 copii cu handicap asociat, 158 copii cu boli rare, 137 copii cu handicap social, 15 copii cu surdocecitate.

Număr de copii pe tipuri de handicap¹⁰

La data de 31.01.2008, potrivit evidențelor Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor 1, 3, 4, 5, 6 există un număr de 320 copii cu dizabilități instituționalizați, 1.064 copii cu asistent personal, 1.652 copii fără asistenți personali.



¹⁰Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1, 2, 3, 4, 5, 6



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

d. Copiii cu HIV/SIDA

Potrivit Institutului Național de Boli Infecțioase prof. „Dr. Matei Balș”, în perioada 1992-2007, numărul total de cazuri înregistrate HIV la copii, cu domiciliul pe raza municipiului București este de 198, din care 183 sunt în viață, iar 15 au decedat.

În prezent, **numărul total de cazuri SIDA la copii, cu domiciliul pe raza municipiului București, este de 178, din care 95 sunt în viață, 80 au decedat, iar 3 sunt dispăruți din evidențe.** În perioada 01.01.2007-30.06.2007, au fost identificate 3 cazuri noi de HIV la copii. În evidențele Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1, 3, 4, 5, 6 dintr-un total de 342 persoane afectate de HIV/SIDA, un număr de 91 sunt copii.

e. Copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate

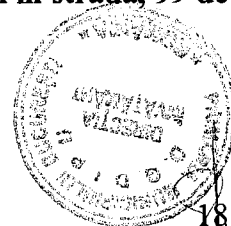
Potrivit evidențelor Direcțiilor de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, 3, 4, 5, 6 **în luna ianuarie 2008 exista un număr de 121 de familii, în care părinții sunt la muncă în străinătate, 159 de copii din familii cu părinți plecați în străinătate cu și fără măsură de protecție specială.**

Cu siguranță, numărul copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate este mult mai mare, având în vedere ca o parte dintre aceștia părăsesc țară în mod ilegal, iar în municipiul București se înregistrează cea mai scăzută rată de prezentare a celor care pleacă la muncă în străinătate la autoritățile administrației publice locale pentru anunțarea acestui fapt, conform Ordinului nr. 219/2006 al Secretarului de Stat al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului.

f. Copiii străzii

În perioada ianuarie 2008 - aprilie 2008 au fost identificați: 53 de familii cu copii în stradă, 99 de copii în stradă, 185 copii ai străzii, 178 copii pe stradă.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Potrivit Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București, zonele frecventate de copiii străzii și pe care aceste instituții le monitorizează, sunt:

Sector 1: Piața Presei Libere, Arcul de Triumf, Piața Charles de Gaulle, Piața Victoriei, Piața Romană, Piața Amzei, Magazinul EVA, Piața Universității, Gara de Nord.

Sector 2: Intersecția Șoseaua Andronache - Șoseaua Fundeni, Palatul Ghica, Bucur Obor, Piața Iancului, McDonald's - Pierre de Coubertin, Hipermarket CORA (capăt tramvai 14), Șoseaua Vergului.

Sector 3: Splaiul Unirii, Magazinul Unirii, Bulevardul Dristor, Intersecția Bulevardul Camil Ressu - Șoseaua Mihai Bravu, Intersecția Șos. Mihai Bravu - Calea Călărașilor (Piața Muncii), Intersecția B-dul Octavian Goga - Calea Vitan;

Sector 4: Apărătorii Patriei, Piața Sudului - Big Berceni, Piața Unirii - Dealul Patriarhiei, Tineretului, Eroii Revoluției, Constantin Brancoveanu, Pasajul Mărășești, Timpuri Noi;

Sector 5: Eroilor, Izvor - Piața Unirii, Panduri – Răzoare, Intersecția 13 Septembrie - Petre Ispirescu, Strada Pandele Roșca -Parc "Principesa Margareta", Piața Rahova, Zețari – Șină;

Sector 6: Răzoare, Billa - Drumul Taberei, Orizont, Piața Drumul Taberei, Ghencea, Valea Ialomiței, CET Vest - B-dul Timișoara, Piazza România, Politehnica (Str. Arieșul Mare), Intersecția Politehnică-Leu, Lujerului – Veteranilor, Păcii, Grozăvești, Regie - Centrala Termică Plevnei - IPROCHIM .A. Pod Ciurel, Crângași, Lacul Morii.

g. Copiii refugiați

Potrivit Oficiului Român pentru Imigrări, Direcția Azil și Integrare, **în perioada 01.01.2007-30.09.2007, 21 de minori au solicitat statut de refugiat, iar 10 au obținut anterior acestei perioade statutul de refugiat.** Acești 31 de copii au beneficiat de serviciile Centrului Regional de Cazare și Proceduri pentru Solicitanții de Azil, București. Dintre aceștia 19 minori locuiesc în oraș și 12 sunt cazați în cadrul centrului.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



7.2. SITUAȚIA TINERILOR CARE PĂRĂSESC SISTEMUL DE PROTECȚIE A COPILULUI

a. Considerații generale

Tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului reprezintă o categorie vulnerabilă expusă riscului excluderii sociale și marginalizării ca urmare a pregătirii educaționale deficitare, a dificultăților de încadrare pe piața muncii, a lipsei deprinderilor minime de viață independentă, a imposibilității de a se susține independent din punct de vedere financiar, a lipsei suportului din partea familiei. Tinerii care părăsesc sistemul de protecție se confruntă cu dificultatea găsirii unei locuințe accesibile din punct de vedere al chiriei și al costurilor de întreținere a acesteia. Chiar dacă unii dintre acești tineri sunt încadrați pe piața muncii, veniturile scăzute nu le permit să locuiască singuri sau să se auto-gospodărească.

b. Servicii sociale pentru această categorie de tineri

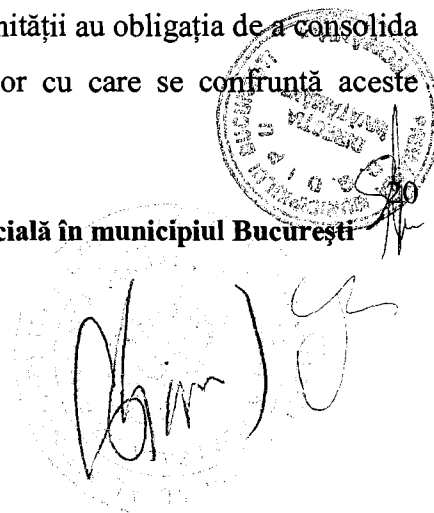
Potrivit Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1, 3, 4, 5, 6, în anul 2007, 109 de tineri care au beneficiat de măsuri de protecție specială au părăsit sistemul de protecție ca urmare a îndeplinirii condițiilor legale. **Potrivit aceluiași surse până la finalul anului 2008, 100 de tineri urmează să părăsească sistemul de protecție.**

7.3. SITUAȚIA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

a. Considerații generale

Abordarea de către prezenta Strategie a problemelor dizabilității se bazează pe „modelul social al dizabilității”, care la rândul său se fundamentează pe drepturile tuturor persoanelor de a participa la viața socială în mod egal și deplin și pe premiza că toți membrii comunității au obligația de a consolida drepturile persoanelor cu dizabilități și de a lupta contra îngrădirilor cu care se confruntă aceste persoane în toate domeniile vieții.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



La data de 30.09.2007 la nivelul municipiului București exista un număr de **42.961 adulți cu dizabilități**, dintre care **882 persoane instituționalizate și 42.079 persoane neinstituționalizate.**

Numărul persoane lor adulte cu dizabilități în funcție de gradul și tipul de handicap

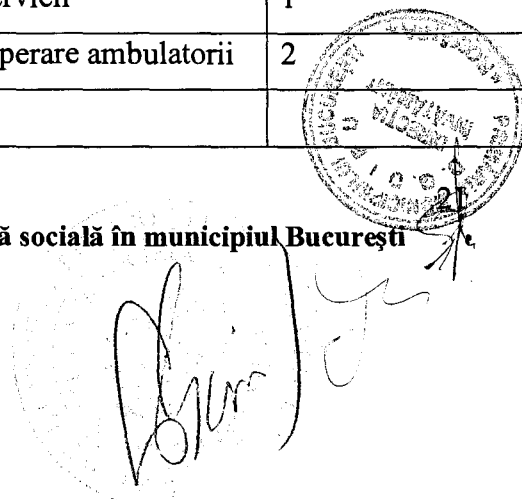
Gradul	Număr persoane	Tipul	Număr persoane
I	13.752	fizic	4.300
II	26.361	vizual	5.717
III	2.780	auditiv	1.817
IV	68	somatic	14.152
		mental	9.033
		psihic	6.207
		HIV/SIDA	299
		asociat	1.219
		boli rare	171
		social	46

b. Servicii sociale pentru persoanele cu dizabilități

Din punct de vedere numeric, serviciile sociale destinate persoanelor cu dizabilități sunt repartizate inegal la nivelul sectoarelor, însă de cel mai multe ori serviciile sunt oferite beneficiarilor, fără a se ține cont de raza teritorială de domiciliu.

Tip servicii pentru copii	Număr servicii	Tip servicii pentru adulți	Număr servicii
Rezidențiale	4	Centre rezidențiale	9
De zi	4	Centre de zi	4
Complex servicii	2	Complex de servicii	1
Locuințe protejate	6	Centre de recuperare ambulatorii	2
Centre în regim de internat	3		

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Centre de asistare și protecție	3		
Centre de recuperare	1		

Serviciile sociale oferite de către societatea civilă persoanelor cu dizabilități sunt complementare celor oferite de către sectorul public, în cea mai mare parte sunt oferite în parteneriat, fără a acoperi întreaga gamă de servicii necesare satisfacerii nevoilor sau îmbunătățirii vieții acestor persoane.

c. Accesibilizarea în municipiul București

În ceea ce privește existența mijloacelor de transport în comun, adaptate pentru accesul neîngrădit al persoanei cu handicap, se remarcă prezența **primelor autobuze** adaptate în municipiul București, în număr de **400**. De asemenea, Societatea Metrorex, a demarat un amplu program pe accesibilizare a stațiilor de metrou, existând primele 3 stații adaptate (**Gara de Nord, Piața Unirii, 1 Mai**).

Cu toate acestea, municipiul București este departe de a îndeplini standardele europene în domeniul accesibilizării pentru persoanele cu dizabilități locomotorii în instituțiile publice, instituțiile de cultură și agrement, secții de votare sau instituții medicale.

De asemenea, accesibilizarea pentru persoanele cu dizabilități mintale este inexistentă la nivelul instituțiilor publice de la nivelul Capitalei, neexistând locuri semnalizate prin pictograme, în condițiile legii.

7.4 SITUAȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE ÎN MUNICIPIUL BUCUREȘTI

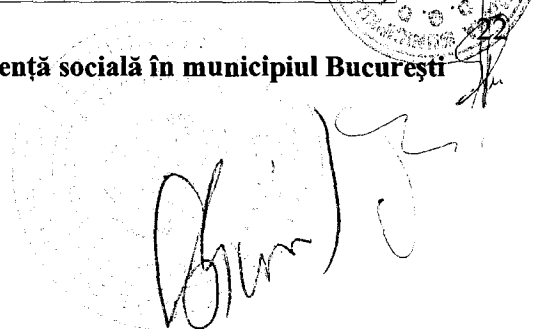
a. Considerații generale

La data de 01.11.2007, în municipiul București erau înregistrate 278.519 persoane cu vârsta cuprinsă între 65 - peste 85 ani, un procent de **14,41% din populația totală**.

În ceea ce privește *populația stabilă pe sexe și grupe de vârstă*, situația se prezintă în felul următor :

	Total	Masculin	Feminin
Total	363054	144643	218411
60-64 ani	85535	38142	47393

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



	<i>Total</i>	<i>Masculin</i>	<i>Feminin</i>
65-69 ani	80630	33624	47006
70-74 ani	74876	29219	45657
75-79 ani	62175	23853	38322
80-84 ani	39497	13863	25634
85 ani și peste	20341	5942	14399

Diferența între sexe în ce privește speranța de viață a vârstnicilor a fost mereu în favoarea femeilor și a continuat să crească în ultimii ani. **Speranța de viață** în municipiul București este, în medie, de 75,51 ani pentru sexul feminin și de 68,55 ani pentru sexul masculin. La nivel european speranța de viață se cifrează în jurul vârstei de 81 de ani la femei și de 75 de ani la bărbați, deși în perspectivă se preconizează că va dispărea această diferență.

Din punctul de vedere al distribuției pe grupe de vârstă la nivelul sectoarelor municipiului București, se remarcă o preponderență a persoanelor de vârstă la nivelul sectorului 3, fenomen explicabil prin raportarea la numărul total de populație din acest sector, și numărul mare de populație din grupa de vârstă 75-85 ani din sectorul 2.

Vârsta	Sector1	Sector 2	Sector 3	Sector 4	Sector 5	Sector 6
TOTAL	56883	70611	71435	54073	40086	69966
60-64 ani	10472	16395	16878	13414	10643	17733
65-69 ani	10809	15177	16698	12765	9151	16030
70-74 ani	11683	14010	15393	11526	7955	14309
75-79 ani	11677	12287	11856	8637	6177	11541
80-84 ani	7900	8285	7059	5180	4169	6904
85 ani și peste	4342	4457	3551	2551	1991	3449

Categorizarea persoanelor vârstnice pe grupe de vârstă este importantă din perspectiva dezvoltării serviciilor sociale și de support, prin corelarea acestora cu nivelul de sărăcie și excludere socială al acestor persoane. Acest lucru poate fi analizat prin cifrele reprezentând **repartizarea efectivului de pensionari de asigurări sociale de stat, pe grupe de pensii, și luând în considerare nivelurile cele mai scăzute ale acestora:**

Grupe de	Municipiul	Sector	Sector	Sector	Sector	Sector	Sector	TOTAL
-----------------	-------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	--------------

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”

pensii	Bucuresti	1	2	3	4	5	6	
Sub 50 lei	4487	1005	1029	715	639	522	577	8974
51-75 lei	326	55	61	51	41	41	77	652
76-100 lei	671	124	144	102	97	88	116	1342
101-150 lei	9086	1519	1759	1508	1142	1197	1961	18172
151-200 lei	19315	2772	3923	3483	2516	2840	3781	38630
201-250 lei	28442	3231	5768	5387	4307	4866	4883	56884

(Buletinului Statistic lunar, noiembrie 2007, Directia Regionala de Statistica a Municipiului Bucuresti)

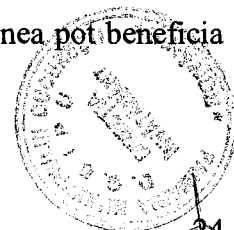
Corelarea celor două tipuri de date demonstrează faptul că veniturile scăzute reprezentate de pensie, pentru cel puțin 124.654 de persoane vârstnice, creșterea progresivă a costurilor de întreținere a locuinței, a alimentelor și medicamentelor, extinderea sărăciei care afectează veniturile totale ale unei familii determinând sistarea ajutorului tradițional acordat vârstnicului, dar și abuzuri grave finalizate, în general, cu pierderea locuinței de către bătrâni, schimbările înregistrate în structura familiei, a stilului de viață, limitarea suportului familial și scăderea numărului de îngrijitori tradiționali, **determină nevoia, în continuă creștere, de a solicita servicii de îngrijire din ce în ce mai costisitoare**, mai ales dacă este vorba de asistență acordată în regim instituționalizat.

b. Servicii sociale destinate protecției persoanelor vârstnice

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

- Transferuri bănești către populație (ajutoare sociale, ajutoare de urgență, indemnizații sau alte pensii decât cele provenite din sistemul de asigurări sociale);
- Facilități diverse care privesc, în special, asistența medicală fără contribuție, gratuități și compensări la medicamente, gratuități sau reduceri de costuri pentru tratament balnear, transport în comun sau interurban, abonamente radio-tv s.a.;
- Servicii de îngrijire la domiciliu; îngrijirea la domiciliu se acordă fără nici o contribuție în cazul persoanelor care au venituri reduse; persoanele vârstnice care se încadrează într-un grad de handicap grav pot beneficia de asistent personal sau pot opta pentru o indemnizație; de asemenea pot beneficia de facilitățile acordate adultului cu handicap;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



[Handwritten signature]

d) Servicii de găzduire, supraveghere, asistare, îngrijire, recuperare, suport și consiliere acordate în instituții de asistență socială de tip rezidențial sau servicii alternative de tip centre de zi, cluburi etc.;

La nivelul municipiului București, serviciile destinate acestei categorii de beneficiari sunt mult subdezvoltate, neacoperind nici 25% din nevoia estimată de astfel de servicii, la toate cele 3 paliere de servicii:

- îngrijire la domiciliu (sectorul 5, de exemplu, oferă servicii prin 5 îngrijitori la domiciliu, unui/la un număr semnificativ de persoane vârstnice fără aparținători familiali);
- centre de zi (există doar 3 centre de zi sau cluburi ale seniorilor la nivel municipal)
- centre rezidențiale (la nivelul sectoarelor 4 și 5 nu există, momentan, astfel de servicii sociale pentru persoane vârstnice și nici un sector nu oferă servicii specializate pentru persoanele vârstnice cu boli degenerative (Alzheimer, Parkinson, demență senilă))

La nivelul municipiului București, centrele rezidențiale sunt organizate la nivelul Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul Consiliilor Locale de sector, la nivelul organizațiilor neguvernamentale sau organizate în sistem mixt.

I. Nivel public

La data de 28.01.2008, astfel de servicii sociale funcționau în următoarele sectoare:

- sector 1 : Complexul Social de Servicii « Odăi »
 - Complexul Social de Servicii « Străulești »
 - Centrul de Îngrijire și Asistență « Sf. Vasile »
 - Centrul de Îngrijire și Asistență « Sf. Elena »
 - Centrul de Îngrijire și Asistență « Sf. Ioan »
 - Centrul de Îngrijire și Asistență « Sf. Dimitrie »;
- sector 2 : Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Speranța (realizat în cadrul unui parteneriat public-privat);
- sector 3 : Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte
 - Casa Max
 - Casa Schit
- sector 6 : Centru de îngrijire și asistență socială Floarea Rosie

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



II. Nivel privat

La data de 28.01.2008, la nivelul organizațiilor neguvernamentale de pe raza municipiului București funcționau următoarele servicii sociale pentru persoanele vârstnice:

- Centrul rezidențial Geron, organizat de fundația Geron;
- Centrul rezidențial Moses Rosen, organizat de Federația Comunităților Evreiești din România.

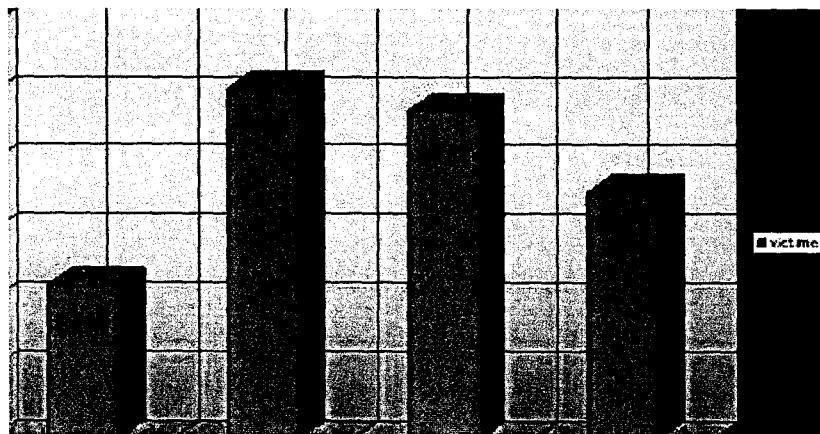
7.5. SITUAȚIA VICTIMELOR VIOLENȚEI ÎN FAMILIE

a. Considerații generale

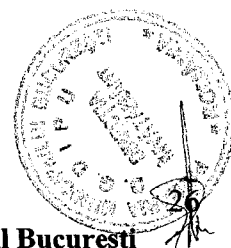
Amploarea violenței familiale constituie una dintre cele mai grave probleme sociale cu care se confruntă societățile contemporane, inclusiv România. Ea îmbracă o multitudine de forme, cum ar fi maltratarea partenerului, abuzul sau molestarea copiilor, incestul, agresiunile verbale, vătămarea corporală, violențele sexuale, mergând până la suprimarea vieții unor membrii ai familiei. Cauzele violenței familiale pot fi specifice mediului de proveniență, culturii, educației rigide, manierei tradiționale în care este privit rolul bărbatului și al femeii în societate, comoditatea societății civile, lacunele legislative, viciile, etc.

Indiferent de cauzele sau tipul violenței există întotdeauna efecte atât asupra victimei, agresorului, membrilor familiei, efecte ce se propagă și la nivelul comunității, permițând perpetuarea unui comportament violent prin deghizarea lui în normalitate și transmiterea de la o generație la alta.

Potrivit datelor statistice numărul total de cazuri de violență în familie înregistrate și raportate în perioada 2004 - 2007 se ridică la 35.800 cazuri și 540 de decese.



„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Situația deceselor:

- 2004: din totalul de 84 decese - 61 sunt de sex feminin (3 minori și 58 adulți), 23 sunt de sex masculin;
- 2005: din totalul de 169 decese - 46 sunt de sex feminin (4 minori și 42 adulți), 34 sunt de sex masculin, restul nu au sexul și vârsta precizată;
- 2006: din totalul de 151 decese - 67 sunt de sex feminin (9 minori, și 58 adulți), 47 sunt de sex masculin, restul nu au sexul și vârsta precizată;
- 2007: din totalul de 136 decese - 69 sunt de sex feminin (7 minori, și 62 adulți), 38 sunt de sex masculin(6 minori și 32 adulți), restul nu au sexul și vârsta precizată.

Repartiția cazurilor de violență în familie în funcție de sex:

- Anul 2005 – s-au înregistrat 9537 victime din care : 4000 de sex feminin, 1624 de sex masculin, restul nu au sexul și vârsta precizată;
- Anul 2006 – s-au înregistrat 9372 victime din care : 5160 de sex feminin, 1922 de sex masculin, restul nu au sexul și vârsta precizată;
- Anul 2007 - s-au înregistrat 8787 victime din care : 5794 de sex feminin, 2271 de sex masculin, restul nu au sexul și vârsta precizată

Repartiția cazurilor în funcție de natura agresiunii

Natura agresiunii	Anul 2005	Anul 2006	Anul 2007
Fizică	1560	2476	3977
Psihologică	1080	1113	1975
Economică	566	439	1306
Socială	362	462	1677
Sexuală	90	207	400

Repartiția cazurilor după nivelul de instruire al agresorului

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



	Anul 2005	Anul 2006	Anul 2007
Studii primare	502	515	456
Studii	728	1096	1005
Studii	466	863	834
Studii	121	176	177
Fără studii	10	97	62

Numărul cazurilor de violență în familie înregistrate

	Anul 2005	Procent %	Anul 2006	Procent %	Anul 2007	Procent %
București	1385	14.52	725	7.73	796	9.06

b. Servicii sociale destinate protecției victimelor violenței domestice

Centrul Pilot de Asistență și Protecție a Victimelor Violenței în Familie

Adresa: B-dul Gheorghe Magheru, nr. 6-8, sector 1, București

Fundația Sensiblu

Adresa: Bd. Marasesti nr. 2, sector 4, București

- Centrul de consiliere Casa Blu (Centru pentru prevenirea și combaterea violenței în familie)
- Centrul de recuperare pentru victimele violenței în familie

Asociația Diaconia

Adresa: alea Dealul Mitropoliei, nr. 25, sector 4, București

- Centru „Patriarh Justinian Marina” de primire în regim de urgență a persoanelor victime ale violenței în familie

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului - sector 2

- Centrul de protecție pentru copilul victimă a violenței

Centrul de informare și consultanță pentru familie

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului - sector 3

- Centrul maternal

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



7.6. SITUAȚIA PERSOANELOR DE ETNIE ROMĂ

a. Considerații general cu privire la populația de etnie romă:

În România trăiește cel mai mare număr de romi din întreaga Europă. Numărul vehiculat de către cei care lucrează în domeniu diferă de la aproximativ 535.140 romi (2,5% din totalul populației conform recensământului din 2002) până la 2,5 milioane (10 % din totalul populației, cifră estimată în raportul privind progresele României, pregătit de către Comisia Europeană). Estimările medii realizate de locuitorii României, romi și ne-romi deopotrivă, surprind însă prin faptul că sunt de aproape zece ori mai ridicate decât estimările oficiale, mult peste numerele avansate de experți. În medie, atât romii cât și ne-romii din România consideră că aproximativ 25% dintre cetățenii țării noastre sunt romi. Aproximativ 35% consideră mai mult de o treime dintre cetățenii români sunt romi.

În București estimările neoficiale situează procentul de romi tot la un nivel de 10% sau chiar mai ridicat (după unele estimări putându-se ajunge chiar la o populație de cca. 300.000 de persoane).

Statistica oficială realizată în 2002 menționează că la nivelul Capitalei există un număr de 27.322 de romi, repartizați pe sectoare astfel: sector 1 = 3.926, sector 2 = 6.302, sector 3 = 5.110, sector 4 = 2.062, sector 5 = 7.980, sector 6= 1.942.

b. Probleme cu care se confruntă cetățenii de etnie romă:

Problemele pe care le întâmpină sunt în principal de o gravitate majoră precum: un procent de 30% din această populație se confruntă cu o situație de sărăcie extremă, un alt procent de 30% se confruntă cu o sărăcie severă, un procent de peste 70% din populația de etnie romă a municipiului București nu beneficiază de asistență medicală și peste 50 % din numărul total de populație de etnie romă nu au apă potabilă, electricitate sau alte condiții minime de infrastructură.

În general, problemele identificate sunt asemănătoare în toate sectoarele, marcate însă de anumite particularități specifice fiecărui sector. Se menționează mai jos principalele probleme identificate de către sectoare, care se regăsesc în ansamblu la nivelul municipiului:

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



Handwritten signature and initials.

- număr ridicat de persoane **fără acte de identitate și de stare civilă** (nu îndeplinesc condițiile legale necesare obținerii acestora: nu au acte de spațiu sau nu au acte de proprietate valabile – chitanțe de mână întocmite între două persoane fizice; au pierdut certificatele de naștere sau nu au avut niciodată, iar procedura de obținere a acestora este complexă, dar mai ales costisitoare; locuiesc în București, deși au acte de identitate cu domiciliul în orașul de proveniență);
- **lipsa asistenței juridice gratuite**, în special pe problematica intrării în legalitate a actelor sau documentelor;
- **locuințe insuficiente și degradate**; spațiul de locuit este în general supraaglomerat și insalubru, impropriu locuirii;
- **accesul scăzut la serviciile medicale** (nu sunt înscrși la un medic de familie);
- **grad scăzut de ocupare a forței de muncă**, din cauza ofertei scăzute sau neadecvate pentru persoanele cu un grad de școlarizare scăzut;
- **abandon școlar ridicat** din cauza lipsei resurselor financiare și materiale.

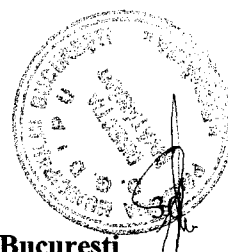
c. Număr de beneficiari de etnie romă ai serviciilor sociale

Conform datelor furnizate de către Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecție a Copilului ale sectoarelor municipiului București, numărul total al persoanelor de etnie romă beneficiari ai serviciilor sociale este de aproximativ **10.066**.

La nivelul Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului ale sectoarelor compartiment de specialitate care se ocupă de problematica specifică etniei rome există numai în cadrul D.G.A.S.P.C. sector 1.

Conform *H.G. nr. 522/2006 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de îmbunătățire a situației romilor*, la nivelul fiecărei primării de sector este prevăzut să activeze un expert local pentru romi, care se subordonează atât primarului, cât și Biroului Municipiului București pentru Romi. Astfel, la nivelul sectoarelor persoanele desemnate să se ocupe de problematica specifică etniei rome (expert local pentru romi) sunt:

Instituție	Funcția deținută
Direcția Generală de Asistență Socială	Șef serviciu – Biroul Relații interetnice



„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”

și Protecție a Copilului sector 1	
Primăria Sector 2	Consilier romi
Primăria Sector 3	Expert – Direcția învățământ cultură
Primăria Sector 4	Referent- Direcția Relația cu Comunitatea Locală
Primăria Sector 5	Expert - Direcția Învățământ și Relații Comunitare, Compartiment Experți Etnie romă
Primăria Sector 6	Șef serviciu - Direcția Învățământ Sănătate, Cultură, Culte, Tineret și Sport

7.7. SITUAȚIA PERSOANELOR ADULTE FĂRĂ ADĂPOST

a. Considerații generale despre persoanele adulte fără adăpost

Persoana adultă fără adăpost (PAFA) este acea persoană care se află într-o situație de criză la nivel personal, psihic, relațional, social, juridic, de sănătate, situație determinată de absența unui adăpost sau de imposibilitatea de a-și permite unul (Medicins Sans Frontieres).

Persoana adultă fără adăpost prezintă deficiențe în mobilizarea resurselor proprii sau externe (pentru a obține un act de identitate, un loc de muncă, pentru a se reintegra în familie), fiind exclusă de la serviciile publice medico-sociale. Persoanele din această categorie, vulnerabilă social, se găsesc într-una dintre situațiile următoare:

- ⇒ dorm seara pe stradă, în parc, etc.
- ⇒ se adăpostesc în gări, scări de bloc, clădiri aflate în construcție, mașini abandonate, canale, etc.
- ⇒ beneficiază temporar de un loc într-un adăpost sau într-o instituție medicală.

Majoritatea PAFAs sunt bărbați, motivele fiind diferite de la caz la caz. În primul rând, comparativ cu femeile PAFA, aceștia sunt respinși mai puternic de familii, rup mai ușor relațiile familiale, prezintă (majoritatea) o dependență mai ridicată de alcool, au o agresivitate verbală și fizică mai mare, sunt depresivi, demotivați și dezinteresați de problemele pe care le au, capacitatea lor de adaptare la situații noi și comunicarea sunt mai reduse. Femeile PAFA în cele mai multe cazuri sunt victime ale contextului, preferă mai puțin starea de nesiguranță și sunt mai adaptabile, comunicative și își exteriorizează sentimentele cu o ușurință mult mai mare, au acces mult mai dificil la piața locurilor de muncă, iar recuperarea cazurilor “extreme” este mult mai dificilă.



Handwritten signature and initials.

O altă caracteristică socială a PAFA este că majoritatea nu au o identitate socială, în sensul că le lipsesc actele de identitate, o calificare profesională sau un loc de muncă. De asemenea, le lipsește un mediu relațional (rude, prieteni) care să-i sprijine, majoritatea sunt necăsătoriți, divorțați, văduvi, iar cei care sunt căsătoriți nu mai țin legătura cu familia.

Cauzele pentru care aceștia au ajuns în stradă sunt în mare parte sociale și economice, existând și o categorizare a diferitelor categorii de PAFA:

- ⇒ sunt cei proveniți din rândurile foștilor copii ai străzii și cei proveniți din instituții specializate ale statului;
- ⇒ cei proveniți din destrămarea familiei, violența domestică și certuri în familie;
- ⇒ cei care din neștiința și ignoranța față de lege își pierd locuințele prin înșelătorii, giranți, vânzare de locuință și evacuările care rezultă în urma acumulărilor unor sume importante de datorii la întreținere.

Boli predominante în rândul PAFA:

- ⇒ Boli somatice
- ⇒ TBC
- ⇒ Boli psihice
- ⇒ Dependență de alcool, droguri (aurolac)

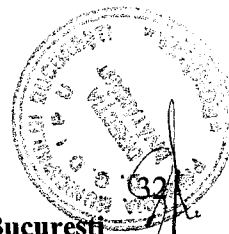
b. Servicii sociale pentru PAFA

Practic, la nivelul municipiului București există doar 3 centre de urgență permanente pentru persoane adulte în subordinea Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor 1, 2 și 3, un adăpost al Asociației “Casa Ioana” și un spațiu pentru cazare temporară – pe perioada menținerii condițiilor meteo nefavorabile – pus la dispoziție de D.G.A.S.P.C. sector 6.

Din statisticile transmise la sfârșitul anului 2007 de D.G.A.S.P.C – uri, mai puțin D.G.A.S.P.C. sector 2, reies următoarele date referitoare la persoanele adulte fără adăpost:

Tip de informație	Număr
Număr persoane adulte fără adăpost, în evidență, din care:	
Persoane adulte fără adăpost, beneficiari de ajutor social	11

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Persoane adulte fără adăpost, beneficiari de alte/ai altor servicii sociale	260
Persoane adulte fără adăpost, singure	288
Familii fără adăpost	53
Servicii sociale existente, din care:	3
Servicii sociale publice destinate persoanelor adulte fără adăpost	2
Beneficiari de masă:	160
Beneficiari de cazare:	187
Servicii sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost realizate în parteneriat cu furnizori acreditați de servicii sociale	1

7.8. SITUAȚIA PRIVIND CONSUMATORII DE DROGURI

a. Considerații generale

În momentul de față în România, traficul și consumul de droguri au depășit stadiul de simplu fenomen, manifestându-se ca probleme grave și îngrijorătoare cu care se confruntă societatea. Statisticile arată că unul din 25 de tineri au consumat, cel puțin o dată în viață, substanțe interzise, cifrele indicând 350.000 de români din toate categoriile de vârste care și-au administrat, la un moment dat, droguri.

Conform Agenției Naționale Antidrog (A.N.A.), **în România există 35.000 de persoane dependente de droguri, 24.000 dintre acestea aflându-se în București.** 37% dintre cei care au solicitat tratament, în anul 2006, aveau între 20 și 24 de ani, iar 32%, între 25 și 29 de ani.

Pe lângă efectele directe pe care le au asupra celor dependenți, drogurile injectabile sunt și o modalitate de răspândire a bolilor cronice, estimările încadrând circa 80-90% dintre consumatorii de heroină în rândul bolnavilor de hepatită C.

Infracționalitatea este, la rândul-i, direct legată de stupefiante. Dacă, în anul 2005, au avut loc 2300 de infracțiuni, pe fondul consumului de droguri, numărul acestora a ajuns la aproape 2700, în anul 2006. **Municipiul București conduce și din acest punct de vedere, înregistrând 1300 de cazuri, în 2006, cu 400 mai multe decât în anul precedent.**

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



b. Servicii socio-medicale

La nivelul municipiului București există următoarele organisme care acordă servicii de asistență integrată beneficiarilor:

A. C.P.E.C.A. - 6 (câte unul în fiecare sector al capitalei) oferă:

- servicii de prevenire, evaluare și consiliere a consumatorilor de droguri și aparținătorilor acestora (linie medicală, psihologică și de asistență socială); consiliere socială și servicii de reintegrare comunitară; întocmirea, la solicitarea procurorului, a raportului de evaluare a consumatorului de droguri, în vederea includerii acestuia în circuitul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri; servicii de socializare și petrecere a timpului liber; sprijin pentru orientarea școlară și profesională, în funcție de particularitățile bio-psiho-socio-culturale ale fiecăruia.

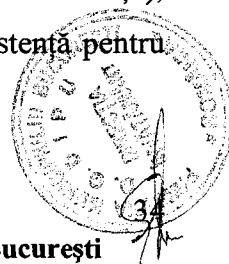
B. Centre de Asistență Integrată a Adicțiilor (C.A.I.A.-3) (Pantelimon, Pericle și Obregia) oferă:

- tratament cu agoniști sau antagoniști de opiacee și tratamente medicale colaterale; dezintoxicare ambulatorie: consiliere pro și post-testare, testare hepatită, HIV și depistarea drogurilor în lichide biologice; vaccinare; evaluare și consiliere psihologică individuală și de grup; servicii de asistență socială.

C. Centrul de zi socio-vocațional (1) furnizează *pachete de servicii specializate*, de o manieră care să răspundă nevoilor beneficiarilor.

1. Servicii de evaluare psihologică-socială-vocațională.
2. Servicii psihologice organizate în următoarele ateliere: de prevenire a recăderilor; de exprimare și gestionare a emoțiilor; de rezolvare a problemelor; de comunicare asertivă; de formare de abilități de luare a deciziilor.
3. Servicii de dezvoltare educațională, personală și socială
4. Servicii de orientare socio-profesională organizate în: atelier de orientare socio-profesională și facilitarea inserției profesionale.
5. Servicii conexe organizate în: atelier „suport pentru părinți”, clarificarea situației juridice, servicii de suport, tabără terapeutică, servicii de petrecere a timpului liber și masă de prânz

D. Spitalul Obregia Secția 16 – Dezintoxicare acordă următoarele servicii: asistență pentru depășirea simptomatologiei de sevră; asistență pentru diagnostic dual (boală psihică și consum de substanțe); consiliere psihologică; informații cu privire la folosirea echipamentelor de injectare; asistență pentru policonsum de substanțe.



E. Centrul de Sănătate Mintală IV oferă tratament: psihiatric și psihologic ambulatoriu; substitutiv (ambulator și rețetă săptămânală) și teste de depistare de substanțe (opioace, metadonă, benzodiane).

F. Spitalul de psihiatrie „Constantin Gorgos” oferă: tratament psihiatric non-substitutiv și psihoterapie.

G. Spitalul Clinic de Urgență Floreasca - Secția de toxicologie oferă: tratarea sevrajului - dezintoxicare și tratament psihiatric de urgență.

H. Serviciul Medical din Arestul Poliției Capitalei oferă: evaluare și asistență medicală; tratament simptomatic, mediere cu alte instituții.

I. Spitalul Penitenciar Rahova (S.P.R.) - secția Dezintoxicare oferă: terapie non-substitutivă simptomatică 21 zile – medie 14 zile); depășirea celor 7-10 zile critice de sevraj; terapie minimă (interviu motivațional, grupuri de suport).

J. Centrul de Evaluare și Tratament a Toxico-dependențelor pentru Tineri (C.E.T.T.T.) „Sfântul Stelian” oferă: primire, evaluare psihodiagnostică și tratament (psihiatric și psihoterapeutic).

K. Fundația pentru învățământ acordă servicii în: identificarea nevoii sociale, individuale, familiale și de grup; informare despre drepturi și obligații; măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate; consiliere în domeniul psihologic, social și juridic.

L. Fundația Teen Challenge Romania acordă servicii în: recuperare psihologică; consilierea familiei dependentului; asistarea stradală a tinerilor post-instituționalizați și cu probleme de dependență.

M. Fundația de îngrijiri comunitare acordă servicii în: evaluare psihosocială; consiliere și psihoterapie pentru revenirea recăderilor; suport pentru menținerea abinenței; asistență socială în vederea reintegrării sociale; advocacy, formări, cercetări.

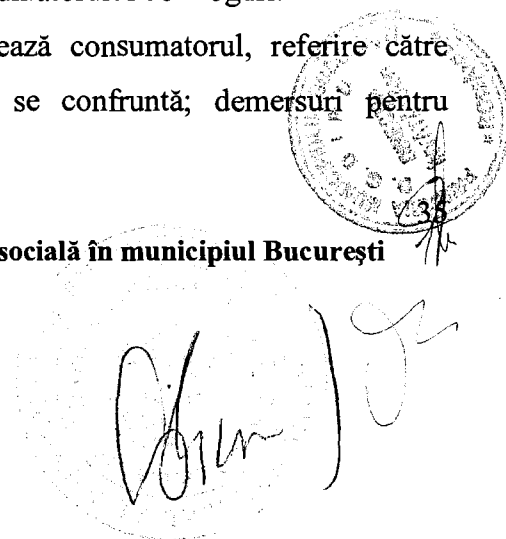
N. Asociația Română Anti-S.I.D.A acordă servicii în: prevenire H.I.V./S.I.D.A.; intervenții outreach-reducerea riscurilor; advocacy, formări, cercetări; centre de consiliere și testare gratuită H.I.V.; asistență socială pentru persoane cu S.I.D.A.

O. Asociația de Luptă Împotriva Alcoolismului și Toxicomanilor (A.L.I.A.T.) acordă servicii în: intervenții outreach – reducerea riscurilor; programe de formare profesională post-universitară.

P. Asociația Integration acordă servicii în: advocacy pentru promovarea drepturilor persoanelor dependente de droguri; servicii de reducere a riscurilor asociate consumatorului de droguri.

Q. Serviciul de probațiune acordă următoarele servicii: evaluează consumatorul, referire către C.P.E.C.A.; analizează nevoile și problemele cu care aceasta se confruntă; demersuri pentru reintegrarea socială.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



7.9. SITUAȚIA REFUGIAȚILOR / IMIGRANȚILOR

a. Considerații generale

Din datele statistice și datele obținute din cercetarea realizată de Direcția de Azil și Integrare din cadrul Oficiului Român pentru Imigranți, se desprind următoarele concluzii: în România, din 1991 până în iulie 2007, 15.965 de străini au solicitat azil, dintre care 2.723 au primit o formă de protecție. La sfârșitul lunii iulie 2007, erau înregistrați 810 străini care au obținut o formă de protecție în România, 549 de adulți și 261 copii. Din punct de vedere al țării de origine, cei mai mulți provin din Irak (43,2%), urmați de Iran (12%) și Palestina (8%). Din Africa cei mai mulți refugiați sunt din Congo (7,1%).

Dintre aceștia:

- 72,5% au statutul de refugiat și 27,5% au primit protecție subsidiară;
- 77% dintre adulți au până în 45 de ani și doar 3,3% au peste 60 de ani;
- majoritatea este formată din bărbați (75,6 %).

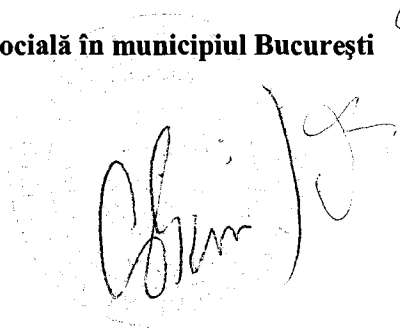
Conform Ordonanței Guvernului nr. 44/2004 privind integrarea socială a străinilor care au dobândit o formă de protecție în România, cu modificările și completările ulterioare, integrarea socială reprezintă procesul de participare activă a străinilor care au dobândit o formă de protecție în România la viața economică, socială și culturală a societății românești.

În ceea ce privește *dimensiunea economică* (la sfârșitul lunii iulie 2007):

- 64,3% dintre adulți aveau un loc de muncă;
- 91,8% aveau o locuință închiriată sau proprietate personală, restul beneficiind de cazare într-un centru administrat de O.R.I. (O.R.I.) sau în centrul organizației JRS din București;
- 25,3% dintre adulți finalizaseră studiile în România;
- 46,3% dintre adulți aveau asigurare medicală, fapt ce le asigură accesul la serviciile de sănătate lor și membrilor de familie;
- 15,7% dintre adulți au terminat un curs de pregătire profesională în România și 35,5% au beneficiat de servicii sociale (cel mai solicitat serviciu social fiind ajutorul rambursabil – 29,5% dintre adulți).

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”

36



În ceea ce privește *dimensiunea socială* (la sfârșitul lunii iulie 2007):

- 86,7% dintre adulți au declarat că au prieteni români;
- 26,5% sunt căsătoriți cu cetățeni români și din aceste familii mixte au rezultat 165 de copii (copii cu cetățenie română);
- 15,8% dintre cei intervievați au declarat că s-au simțit discriminați, situațiile cel mai des menționate fiind remarcile cu conotații rasiste (6,9%) și respingeri la angajare și închirierea locuinței (4,0%);

În ceea ce privește *dimensiunea culturală* (la sfârșitul lunii iulie 2007):

- 47,7% dintre adulți vorbesc foarte bine limba română și 31,9% vorbesc bine;
- 48,5% dintre adulți locuiesc în România de mai bine de 10 ani, iar 31,9% între 4 și 10 ani.

b. Servicii sociale

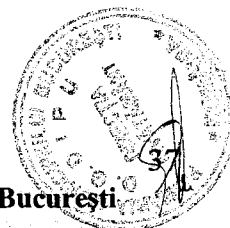
Majoritatea refugiaților și solicitanților de azil se află în București. Există un centru de primire (Gociu) și un centru de cazare (Stolnicu) în București, având o capacitate de 264, respectiv 400 de persoane, precum și un centru în Timișoara (în apropierea frontierei vestice) și unul în Galați (în apropierea frontierei estice).

La nivelul anului 2004, există următoarele date demografice cu privire la beneficiarii acestor centre (date preluate de la Consiliul Național Român pentru Refugiați):

Vârsta	Bărbați	(în %)	Femei	(în %)	Total	(în %)
0-4	9	1,2	5	0,6	14	1,8
5-17	32	4,2	33	4,3	65	8,5
18-59	585	76,5	90	11,7	675	88,2
60 și peste 60	5	0,7	6	0,8	11	1,5
Total:	631	82,6	134	17,5	765	100
Principalele locații: București: Centrul de Primire Gociu, Centrul de Cazare Stolnicu, Centrul Otopeni						

Se așteaptă ca numărul solicitanților de azil și a refugiaților din România să crească în perioada următoare, datorită creșterii generale a fluxului migraționist, a faptului că România este acum granița Uniunii Europene și a aderării țării noastre la U.E. Modificări se așteaptă și în ceea ce privește originea solicitanților de azil (de ex. o scădere a numărului de solicitanți de azil și refugiați din Irak, o creștere a numărului de copii neînsoțiți).

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



(Handwritten signature)

7.10. MANAGEMENTUL SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ – TEMPERATURI FOARTE RIDICATE / FOARTE SCĂZUTE

Prin “situație de urgență” se înțelege, conform Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, art. 2 lit. a), un eveniment excepțional, cu caracter non militar, care prin amploare și intensitate amenință viața și sănătatea populației, mediului înconjurător și valori materiale și culturale importante.

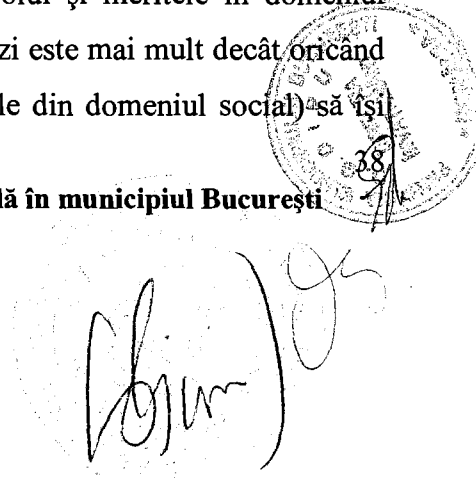
La nivelul municipiului București sunt posibile următoarele tipuri de risc – cazuri de forță majoră determinate de **incendii, cutremure, inundații, temperaturi foarte ridicate/ foarte scăzute, accidente aviatice, chimice, de natură tehnologică și rutieră, alunecări sau prăbușiri de teren, îmbolnăviri în masă, eșecul serviciilor de utilități publice și alte calamități naturale, sinistre, grave sau evenimente publice de amploare determinate ori favorizate de factori de risc specifici.**

Temperaturile ridicate / scăzute constituie factori de risc pentru desfășurarea normală a activităților economice și sociale la nivelul unităților administrativ-teritoriale. Persistența temperaturilor ridicate / scăzute pe o perioadă mai mare de timp poate influența negativ starea de sănătate a populației, îndeosebi a celor din grupele de risc major, fapt ce impune conjugarea eforturilor instituțiilor, atât din domeniul administrației publice locale, respectiv comitetele județene și comitetele locale pentru situații de urgență, cât și al serviciilor deconcentrate de specialitate și nu în ultimul rând, al societății civile.

Acesta este motivul pentru care s-au luat o serie de măsuri de intervenție, la nivelul sectoarelor municipiului București, îndeosebi în perioadele de caniculă, cu avertizări meteorologice de tip cod galben, portocaliu și roșu.

Se poate observa lipsa acută a unor măsuri de urgență de acordare a asistenței specializate copiilor și familiilor fără adăpost, în condițiile avertizărilor meteorologice de temperaturi scăzute, la nivelul tuturor sectoarelor Capitalei.

Sectoarele care au reușit să ofere anumite servicii în situațiile de urgență analizate au reușit să o facă și cu ajutorul altor actori publici sau privați (rolul acestora din urmă a fost extrem de mare pe perioadele de caniculă, de exemplu), fapt care arată că, dacă până nu demult, rolul și meritele în domeniul asistenței sociale erau atribuite aproape exclusiv instituțiilor publice, astăzi este mai mult decât oricând momentul ca Societatea Civilă (îndeosebi organizațiile neguvernamentale din domeniul social) să își



unească eforturile nu doar la nivel teoretic, ci și practic, spre binele și interesul comunității în mijlocul căreia ne aflăm.

VIII. NEVOI PRIORITARE ȘI OBIECTIVE SPECIFICE ALE STRATEGIEI

1. COPII AFLAȚI ÎN DIFICULTATE

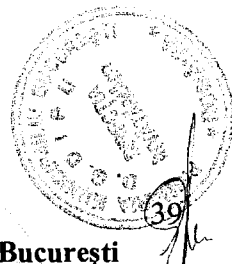
Deși în mod specific domeniul asistenței sociale acoperă nevoile copiilor aflați fie în sistemul de protecție specială, fie în risc de separare de familie, datorită construcției instituționale din România Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sunt nevoite să își asume, dincolo de activitățile din ariile descrise mai sus și responsabilitatea monitorizării drepturilor copilului în general. Astfel, deși activitatea de monitorizare a respectării drepturilor copilului nu este considerată a fi apanajul asistenței sociale, în lipsa unor alte instituții locale, DGASPC-urile suplinesc nevoia de susținere a respectării drepturilor copilului în aria administrativ-teritorială în care acționează.

Astfel, din perspectiva prezentei strategii, problematica copiilor la nivelul municipiului București trebuie abordată prin urmărirea atingerii a *două obiective specifice* principale:

- A. dezvoltarea sistemului actual de servicii destinate protecției drepturilor copilului prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora.**
- B. transformarea municipiului București într-un oraș care să ofere un climat prielnic creșterii și dezvoltării armonioase a copiilor prin respectarea drepturilor acestora fără discriminare.**

A. Dezvoltarea sistemului actual de servicii destinate protecției drepturilor copilului prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora este un obiectiv specific al prezentei strategii prin care se urmărește maximizarea eficacității serviciilor sociale oferite de DGASPC-urile de sector acelor copii care intră în atenția autorităților administrației publice locale.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



Aceste servicii sociale destinate copiilor aflați în dificultate se vor dezvolta diferențiat, în funcție de rolul pe care trebuie să îl dețină în structura administrativă a sectorului: servicii primare și servicii specializate, cu un accent deosebit pe dezvoltarea serviciilor primare. Acest obiectiv specific este realizabil în măsura în care dezvoltarea serviciilor este planificată pe două paliere:

- a. *crearea și diversificarea serviciilor sociale de prevenire a separării copilului de familie;*
- b. *modernizarea serviciilor sociale existente destinate copiilor separați de familie.*

a. *Crearea și diversificarea serviciilor sociale de prevenire a separării copilului de familie* devine obiectiv operațional al prezentei strategii care presupune dezvoltarea acelor servicii care permit familiilor să fie ajutate în procesul de creștere și educare a propriilor copii de către autorități, în vederea prevenirii intrării acestor copii în sistemul de protecție specială. Deși aparent o astfel de investiție în servicii primare poate părea supradimensionată la nivelul bugetului consiliului local, efectele pe termen mediu și lung a unei astfel de investiții nu pot fi decât benefice: cu cât aceste servicii de prevenire primare vor împiedica cât mai mulți copii să intre în serviciile specializate cu atât vor scădea cheltuielile consiliului local cu aceste servicii în viitor.

La nivelul municipiului București, în vederea acoperirii nevoilor tuturor categoriilor de familii cu copii în risc de separare, prezenta strategie propune dezvoltarea, cel puțin a următoarelor tipuri de servicii, la nivelul fiecărui sector:

1. servicii pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, mai ales pentru copiii cu autism sau tulburări de spectru autist, care se adresează atât copiilor proveniți din sistemul de protecție specială cât și celor reintegrați în ultimii ani în familiile naturale sau extinse;
2. centre de zi, inclusiv pentru copiii cu dizabilități, care să permită familiilor în risc de separare o îngrijire a copiilor după școală sau grădiniță, sprijin în efectuarea temelor și o masă caldă. În privința copiilor cu dizabilități, dezvoltarea centrelor de zi constituie o măsură prin care se poate evita ca părinții să solicite intrarea copiilor în sistemul de protecție specială ca unică măsură de recuperare și îngrijire pentru aceștia;
3. servicii de asistență și sprijin pentru readaptarea copiilor cu probleme psiho-sociale, în contextul în care la această oră pentru acești copii alternativa cel mai des utilizată constă în tratament psihiatric;
4. dezvoltarea serviciilor de monitorizare, asistență și sprijin al femeii gravide predispușe să își părăsească copilul;
5. centre maternale;

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



6. centre de respiro/criză pentru copiii cu dizabilități;
7. servicii de asistență și îngrijire la domiciliu pentru copiii cu dizabilități;
8. centre paleative;
9. centre de recuperare pentru copiii cu dizabilități;
10. servicii de consiliere și sprijin pentru părinți, inclusiv a celor de tipul „școala părinților”;
11. servicii pentru copilul care a săvârșit o faptă penală dar nu răspunde penal.

b. Modernizarea serviciilor sociale existente destinate copiilor separați de familie este obiectivul operațional al prezentei strategii prin care se urmărește creșterea ponderii copiilor plasați în servicii de protecție specială alternative în detrimentul procentului de plasați în servicii de tip rezidențial și cuprinde următoarele măsuri:

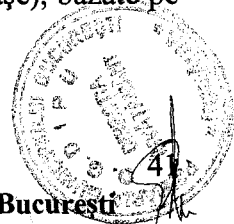
1. închiderea instituțiilor de tip clasic cu un număr mai mare de 50 de locuri la nivelul municipiului București până în anul 2013;
2. multiplicarea numărului de servicii de tip familial - case și apartamente;
3. dezvoltarea rețelei de asistenți maternali profesioniști și asistenți personali profesioniști, precum și îmbunătățirea mecanismelor de monitorizare a plasamentului în acest serviciu.

B. Transformarea municipiului București într-un oraș care să ofere un climat prielnic creșterii și dezvoltării armonioase a copiilor prin respectarea drepturilor acestora fără discriminare constituie un deziderat al municipality București, care se poate realiza până în anul 2013 prin implementarea următoarelor 8 elemente:

1. Participarea copiilor: promovarea implicării active a copiilor în rezolvarea problemelor care le afectează viața; ascultarea părerilor lor și luarea acestora în considerare în procesele de adoptare a deciziilor la nivel local

3. O strategie de promovare și protejare a drepturilor copilului aplicabilă pe tot teritoriul orașului: dezvoltarea unei strategii amănunțite și complete sau a unei agende pentru construirea unui „**Oraș Prietenos pentru Copii**” (program global al UNICEF care cuprinde peste 900 de orașe), bazate pe prevederile Convenției ONU cu privire la drepturile copilului.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



Handwritten signature and initials.

3. *Un departament sau mecanism de coordonare al protecției drepturilor copilului* dezvoltarea la nivelul guvernării locale a unor structuri permanente eficiente pentru asigurarea faptului că punctelor de vedere ale copiilor li se va acorda prioritatea cuvenită.

4. *Cunoașterea și evaluarea impactului asupra copiilor:* asigurarea faptului că există un proces sistematic pentru cunoașterea impactului legislației asupra politicilor și practicilor înaintea, în timpul și după implementarea lor.

5. *Un buget al copiilor:* asigurarea faptului că există o alocare și o analiză bugetară corespunzătoare pentru rezolvarea problemelor copiilor.

6. *Redactarea cu regularitate a unui Raport referitor la starea de fapt și la problemele copiilor din oraș.*

7. *Popularizarea drepturilor copiilor:* asigurarea faptului că drepturile copiilor sunt conștientizate atât în rândul copiilor, cât și în cel al adulților.

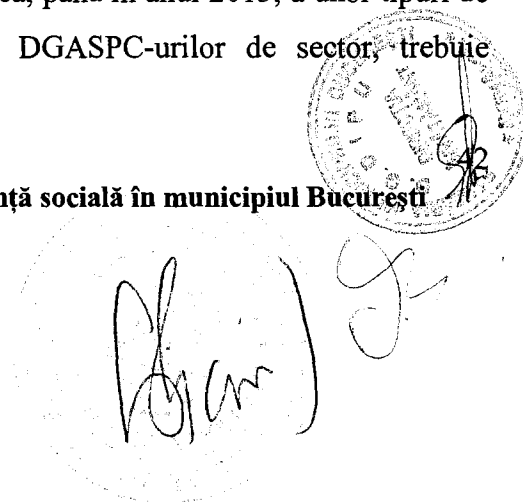
8. *Militanță independentă pentru drepturile copiilor:* sprijinirea ONG-urilor și dezvoltarea unor instituții independente pentru protecția drepturilor omului, ombusmani sau comisari ai copilului care să promoveze drepturile copiilor.

2. TINERI CARE PĂRĂSESC SISTEMUL DE PROTECȚIE A COPILULUI

În vederea reducerii riscurilor și vulnerabilitățile la care pot fi supuși tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului, prezenta strategie propune o serie de măsuri și acțiuni constituite în jurul a ***două obiective specifice:***

A. Crearea unui sistem de servicii sociale de sprijinire a tinerilor care părăsesc / au părăsit sistemul de protecție a copilului prin dezvoltarea și modernizarea, până în anul 2013, a unor tipuri de servicii sociale, care, deși există în mod formal la nivelul DGASPC-urilor de sector, trebuie

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”



diversificate și asigurată resursa umană necesară pentru atingerea misiunii acestora: serviciile pentru deprinderi de viață independentă în cadrul aparatului propriu al D.G.A.S.P.C. de sector.

În cadrul acestui obiectiv, o componentă importantă o deține măsura creării serviciilor de găzduire de tip tranzit pentru tineri (apartamente sociale sau centre specializate care pot fi organizate în locațiile fostelor instituții de tip rezidențial pentru copii sau a fostelor „leagăne”) și apoi, facilitarea accesului la locuință pentru această categorie de beneficiari. Crearea și finanțarea de la bugetul local a serviciilor de găzduire pentru tineri este cu atât mai necesară cu cât numărul tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului va crește exponențial în următorii ani. Alternativa dezirabilă în viziunea prezentei Strategii la serviciile de tranzit o reprezintă adoptarea, de către fiecare consiliu local, a hotărârilor pentru susținerea tinerilor prin plata chiriei, pentru o perioadă de maxim 3 ani, în cuantumuri descrescătoare în fiecare an.

B. Articularea măsurilor de combatere a marginalizării tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului în vederea incluziunii sociale se poate realiza prin sprijinirea integrării socio-profesionale a acestora în parteneriat cu instituțiile cu responsabilități în domeniu și prin creșterea calității serviciilor de ocupare și consiliere vocațională în alegerea unei meserii cerute pe piața muncii.

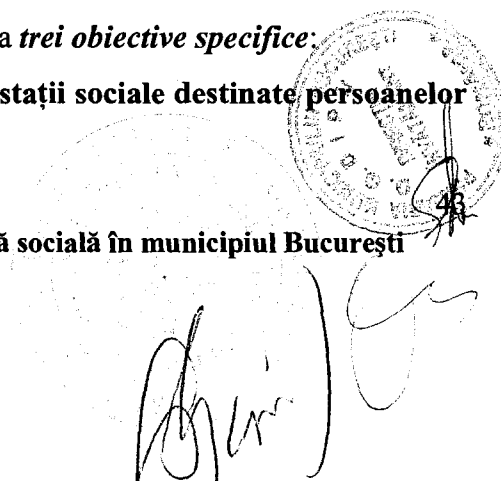
De asemenea, în vederea îndeplinirii acestui obiectiv se impune încurajarea dezvoltării comportamentelor și atitudinilor non violente în rândul tinerilor în vederea combaterii formelor de violență, abuz și trafic de persoane.

3. PERSOANE CU DIZABILITĂȚI

Datorită numărului mare de persoane cu dizabilități din municipiul București, autoritățile administrației publice locale de la nivelul Consiliului General al Municipiului București și al Consiliilor Locale ale sectoarelor trebuie să acorde o importanță deosebită acestei problematici, prin asigurarea unor oportunități egale de șanse și tratament acestor persoane. Prezenta strategie propune articularea unui sistem complet de servicii și prevederi în acest sens, prin atingerea a *trei obiective specifice*:

A. Crearea unui sistem integrat și coerent de servicii și prestații sociale destinate persoanelor cu dizabilități;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



B. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor cu dizabilități;

C. Creșterea gradului de accesibilizare pentru aceste persoane conform principiului „Acces pentru toți”

A. Crearea unui sistem integrat și coerent de servicii și prestații sociale destinate persoanelor cu dizabilități este un obiectiv specific care se adresează celor două categorii de astfel de persoane, respectiv instituționalizate și neinstituționalizate, pentru care sunt propuse măsuri diferite ca formă dar similare ca sens:

1. *Pentru persoanele instituționalizate* este prevăzută modernizarea instituțiilor de tip rezidențial și dezvoltarea, în continuare, a serviciilor alternative de tip familial, precum locuințele protejate;

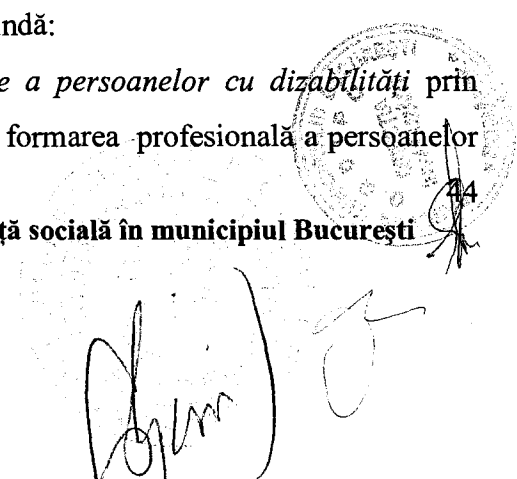
2. *Pentru persoanele neinstituționalizate* prezenta strategie propune măsuri de prevenire a instituționalizării și îmbunătățire a capacității familiilor care au în componență astfel de persoane de a face față provocărilor de ordin economic, social și psihologic. Aceste măsuri vizează dezvoltarea următoarelor tipuri de servicii, cel puțin, până în anul 2013:

- servicii de informare și consiliere pentru persoanele cu dizabilități și familiile acestora (cu componentă de prevenire și intervenție în cazuri de cerșetorie, abuz, trafic de persoane, exploatare a persoanelor cu dizabilități);
- grupuri de suport pentru familii / asistenți personali / asistenți personali profesioniști;
- centre de zi pentru persoane cu dizabilități fizice;
- centre de zi pentru persoane cu dizabilități mintale;
- centre de recuperare și reabilitare;
- servicii sociale de tip respiro/ centre de criză;
- promovarea ocupației de asistent personal profesionist - ca alternativă a instituționalizării;
- sprijin financiar sau material persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în componență persoane cu dizabilități pentru situații de evacuare, inundații, stare de sănătate, situații de criză;

B. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor cu dizabilități este un proces de durată care presupune alocarea unor resurse financiare importante și o schimbare la nivelul mentalului colectiv cu privire la capacitățile persoanelor cu dizabilități. Acest lucru poate fi realizabil prin adoptarea, concomitentă și neîntârziată a unor măsuri care să cuprindă:

1. *dezvoltarea serviciilor pentru creșterea gradului de ocupare a persoanelor cu dizabilități* prin programe pentru informarea, orientarea, consilierea, medierea și formarea profesională a persoanelor

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”

The image shows an official circular stamp of the Municipality of Bucharest, with the text 'MUNICIPIUL BUCUREȘTI' and 'SECRETAR GENERAL' visible. Overlaid on the stamp is a large, stylized handwritten signature in black ink.

cu dizabilități în acord cu cerințele pieței muncii, precum și programe de dezvoltare a abilităților socio-profesionale ale persoanelor cu dizabilități, indiferent de vârstă și tip de handicap.

2. *încurajarea participării la activitățile cultural-sportive și de petrecere a timpului liber în comunitate și implicarea persoanelor cu dizabilități în procesul de luare a deciziilor care le privesc.*

C. Creșterea gradului de accesibilizare pentru aceste persoane conform principiului „Acces pentru toți” reprezintă o condiție sine-qua-non pentru reușita măsurilor descrise mai sus, care trebuie să permită persoanelor cu dizabilități o libertate de mișcare și de acces la informații specifice similară cu cea din alte capitale europene prin:

1. Accesibilizarea mediului fizic, transportului și locuinței;
2. Accesibilizarea mediului informațional și comunicațional, ambele atât pentru persoane cu dizabilități motorii, cât și pentru cele cu dizabilități mintale.

4. PERSOANE VÂRSTNICE

În vederea atingerii misiunii prezentei Strategii și a corectării dezvoltării inegale și inechitabile a acestor serviciilor sociale pentru persoane vârstnice la nivelul sectoarelor municipiului București, se impune realizarea, de către fiecare unitate administrativ-teritorială și de către municipalitate a unor studii și cercetări privind tendințele demografice, particularitățile vârstei a treia și problematicile specifice vârstnicilor din București, bazate pe date reale, apte să ofere informația necesară elaborării de politici eficiente în domeniu, pe termen mediu și lung.

În același timp, dezvoltarea serviciilor sociale pentru vârstnice va trebui să țină seama de următoarele aspecte constatate la nivelul municipiului București și să corijeze, prin măsuri active, următoarele aspecte: **accesul** persoanelor vârstnice la îngrijirea în sistem rezidențial sau la domiciliu se realizează în baza mai multor metodologii, prevăzute de legislația specială pentru persoane vârstnice și persoane cu handicap¹¹, administrarea instituțiilor pentru persoane vârstnice realizată după regulamente diferite, în

¹¹ *Evaluarea nevoilor persoanelor vârstnice este realizată de o echipă formată din medic și asistent social care aplică Grila națională de evaluare a persoanelor vârstnice și stabilește gradul de dependență; persoana vârstnică cu dizabilități este evaluată de Comisia de expertiză a adultului cu handicap care încadrează persoana într-un grad de handicap. Legislația europeană consideră persoanele care au dobândit o dizabilitate generatoare de pierdere funcțională la vârsta a treia, drept persoane dependente și nu persoane cu handicap*

funcție de autoritatea centrală care le coordonează sau finanțează, absența activității de monitorizare și control, lipsa de colaborare între instituțiile administrației centrale și locale din domeniul asistenței sociale și de sănătate, prevederile legale depășite sau dificil de implementat.¹²

Cele 4 nevoi prioritare ale populației vârstnice la nivelul municipiului București - asigurarea necesarului de trai zilnic, probleme de sănătate, accesul limitat la informațiile specifice și accesul în centrele rezidențiale (în anul 2007 au fost înregistrate cele mai multe solicitări în acest sens) vor putea fi soluționate prin implementarea *celor trei obiective operaționale* propuse de prezenta Strategie:

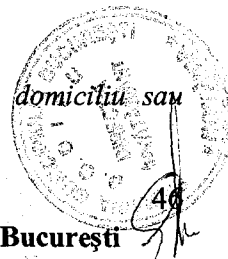
A. Dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora, obiectiv ce vizează crearea și multiplicarea serviciilor sociale pe **3 paliere**, considerând că dezvoltarea serviciilor primare din etapa întâi duce la scăderea pe termen lung a nevoii de servicii specializate din a doua și a treia etapă:

- Servicii de acompaniere a îngrijirii vârstnicului în familie prin crearea grupurilor de suport și a centrelor de zi;
- Dezvoltarea serviciilor socio-medicale de îngrijire la domiciliu;
- Dezvoltarea serviciilor sociale rezidențiale pe termen scurt și lung, în funcție de afecțiunile suferite.

B. Promovarea măsurilor de incluziune socială a persoanelor vârstnice prin instituirea unor prestații sociale alocate de către Consiliile Locale pentru acoperirea unor nevoi punctuale legate de existența cotidiană.

D. Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața socială prin susținerea implicării active a acestora în viața comunității și susținerea voluntariatului cu și pentru persoane vârstnice.

¹² *Calcularea contribuției datorată de persoana vârstnică pentru acordarea serviciilor la domiciliu sau facilitățile acordate îngrijitorilor proveniți din familia beneficiarului*



5. VICTIME ALE VIOLENȚEI ÎN FAMILIE

Considerând nevoile primordiale de găzduire și protecție a victimelor violenței în familie, și lipsa serviciilor sociale destinate acestei categorii de beneficiari ai sistemului de asistență socială la nivelul municipiului București, prezenta Strategie propune o direcție de acțiune al cărei orizont de timp se întinde până în anul 2013 și care se construiește prin *trei obiective specifice*:

A. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specifice prevenirii și combaterii fenomenului de violență în familie, ținând cont de complexitatea fenomenului și de principalii actori ai acestuia care presupune atât:

1. *Dezvoltarea serviciilor sociale pentru victime* (adăposturi, centre de recuperare, consiliere și informare) cât și
2. *Dezvoltarea serviciilor pentru agresori familiali*, pentru limitarea sau înlăturarea potențialului de agresiune.

B. Crearea unui sistem municipal de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie care la acest moment nu există, fapt care conduce la suprapuneri în acordarea serviciilor sociale și la lipsa unor date clare necesare planificării resurselor existente. Acest sistem poate fi compus din:

1. *fișa unică de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie*;
2. *raport anual* cu privire la dimensiunea fenomenului violenței în familie;
3. *planuri anuale de acțiune* la nivelul sectoarelor pentru ameliorarea fenomenului violenței în familie.

C. Dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente pentru atingerea obiectivului „toleranță zero” față de violența în familie prin

1. *campanii de informare, educare și conștientizare a opiniei publice pentru prevenirea fenomenului violenței în familie*;
2. *evenimente publice pentru atragerea atenției asupra gravității fenomenului violenței în familie*.

6. CONSUMATORI DE DROGURI

La nivelul Municipiului București problematica consumului de droguri trebuie abordată din 2 perspective care se adresează:

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



A large, stylized handwritten signature in black ink, located at the bottom right of the page.

1. tinerilor în risc de consum și
2. consumatorilor de droguri.

Pentru fiecare dintre aceste perspective trebuie dezvoltate servicii diferite ca misiune, dar integrate într-un sistem unitar la nivelul fiecărui sector. Prezenta strategie propune crearea acestui sistem integrat la nivel municipal prin **trei obiective specifice**:

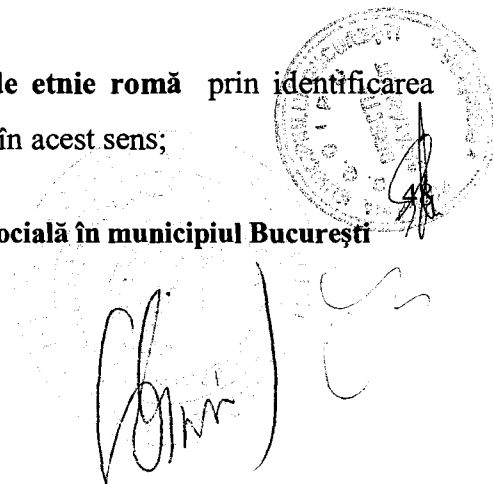
- a. **Dezvoltarea serviciilor de reabilitare și reinserție socială a consumatorilor de droguri** (centre de asistență integrată a adicțiilor, centre de zi, compartimente de dezintoxicare în cadrul spitalelor, crearea unei comunități terapeutice);
- b. **Dezvoltarea serviciilor de minimalizare a riscurilor asociate consumului** (harm reduction): centre de substituție cu metadonă și centre de schimb de seringi;
- c. **Articularea programelor de prevenire a consumului în rândul copiilor și tinerilor** prin:
 1. *Realizarea unui studiu cu privire la amploarea fenomenului consumului de droguri în municipiul București;*
 2. *Monitorizarea programelor din domeniul reducerii și cererii de droguri desfășurate de diferite instituții / organizații la nivel municipal;*
 3. *Derularea unor campanii de prevenire a consumului de droguri;*
 4. *Implicarea părinților în activități de prevenire a consumului de droguri;*

7. PERSOANE DE ETNIE ROMĂ

Pentru persoanele de etnie romă de la nivelul municipiului București prezenta Strategie propune drept obiectiv specific creșterea incluziunii sociale a acestora, deziderat ce poate fi atins prin urmărirea permanentă a:

A. Cartografierii problemelor cu care se confruntă populația de etnie romă prin identificarea comunităților rome și realizarea unei cercetări sociologice periodice în acest sens;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



B. Dezvoltării serviciilor sociale la care să aibă acces toate persoanele de etnie romă prin înființarea de oficii sau puncte de lucru ale serviciilor sociale publice în comunitățile rome și derulării unor campanii cu privire la serviciile de care pot beneficia, mai ales în domeniul protecției drepturilor copilului și prestațiilor familiale. De asemenea, se impune înființarea la nivelul DGASPC-urilor a unor compartimente specializate care să se ocupe de problematica romă;

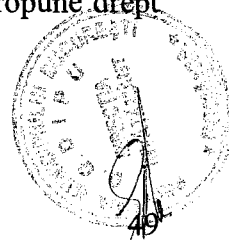
C. Facilitării accesului nediscriminatoriu la serviciile de educație și medicale prin dezvoltarea serviciilor de informare și consiliere în comunitățile de romi, a încurajării formării mediatorilor sanitari și a celor școlari, a programelor de asistare școlară suplimentară pentru copii de etnie romă și a furnizării de pachete complete de rechizite școlare, uniforme, încălțăminte, pentru elevii provenind din familii cu o situație financiară precară.

Îndeplinirea acestor obiective operaționale poate fi asigurată prin măsuri concertate la nivelul administrației publice locale, cu condiția implicării în toate etapele proceselor a populației țintă, prin liderii formali și informal ai comunităților rome. De asemenea, este necesară dezvoltarea de parteneriate eficiente cu societatea civilă cu activitate în problematica romă în scopul derulării de proiecte/programe comune de combatere a excluziunii sociale care să pună accent pe măsuri active de susținere a romilor care să-i determine pe aceștia să-și caute un loc de muncă, transformându-i din pasivi în activi în căutarea de oportunități economice.

8. PERSOANE ADULTE FĂRĂ ADĂPOST

Alături de victimele violenței în familie și persoane vârstnice, această categorie de beneficiari este, cu siguranță, una dintre cele mai lipsite de suport din partea autorităților administrației publice locale în termeni de sprijin, servicii sociale și prestații sociale. În vederea diminuării și eliminării fenomenului persoanelor adulte fără adăpost de la nivelul municipiului București prezenta Strategie propune drept o articulare a măsurilor după **două obiective specifice:**

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



A. Crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost

B. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost

A. Crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost este ținta prevăzută pentru anul 2013 prin trei obiective operaționale:

1. Dezvoltarea serviciilor de sprijin pentru persoanele adulte fără adăpost neinstituționalizate care presupune acordarea de servicii de consiliere pentru acestea și familiile lor, crearea grupurilor de suport pentru familiile care au în componență persoane fără adăpost și pentru asistenții sociali care instrumentează aceste cazuri, crearea de centre de zi, facilități de igienizare și facilitarea accesului la cantine sociale pentru persoanele fără adăpost. O măsură importantă în cadrul acestui obiectiv o constituie înființarea unui centru social de găzduire la nivelul municipității București care să preia cazurile persoanelor care nu domiciliază pe raza municipiului dar care din diferite motive își petrec existența pe străzile din București.

2. Modernizarea serviciilor sociale pentru persoanele adulte fără adăpost instituționalizate prin elaborarea și implementarea unor standarde minime de calitate la nivelul municipiului București.

B. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost prin:

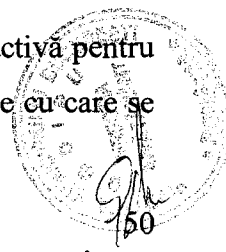
1. Creșterea gradului de ocupare a persoanelor adulte fără adăpost prin programe pentru informarea, orientarea, consilierea, medierea și formarea profesională a persoanelor adulte fără adăpost, indiferent de vârstă, în acord cu cerințele pieței muncii și prin înființarea de ateliere, întreprinderi sociale în care să fie valorificate abilitățile socio-profesionale ale persoanelor adulte fără adăpost;

2. Colaborarea cu mass-media în vederea creșterii gradului de vizibilitate a persoanelor adulte fără adăpost, ca membri cu drepturi depline în societate.

9. REFUGIAȚI / IMIGRANȚI

În contextul în care România și mai ales municipiul București, încep să devină o țintă atractivă pentru solicitanții de azil sau pentru imigranți a fost întreprinsă o analiză a principalelor probleme cu care se

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**



confruntă această categorie de potențiali beneficiari ai sistemului de asistență socială. Această analiză a reliefat următoarele nevoi prioritare:

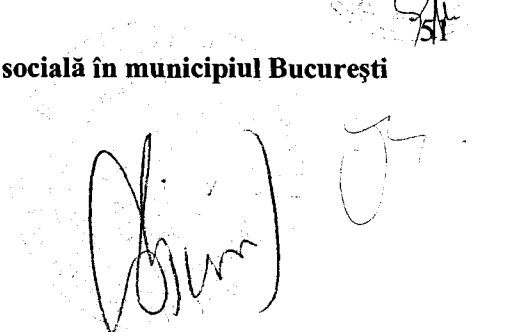
- nevoia de informare și consiliere corespunzătoare a străinilor cu o formă de protecție în România cu privire la necesitatea și obligativitatea încheierii asigurărilor de sănătate, existând un procent foarte mare de neasigurați;
- numărul mare de străini adulți cu o formă de protecție care nu au un loc de muncă, procentul fiind mult mai mare în rândul femeilor și procentul ridicat al celor care lucrează fără contract de muncă;
- lipsa cursurilor de pregătire profesională adaptate nevoilor străinilor care au obținut o formă de protecție în România;
- dificultăți întâmpinate în procesul de recunoaștere a studiilor pentru refugiații care nu au acte doveditoare;
- necesitatea îmbunătățirii calității programelor de integrare și a cursului de limba română prin realizarea unui modul de pregătire pentru profesorii care predau limba română refugiaților, pregătire care să includă aspecte referitoare la diferențele culturale și o grupare mai atentă a cursanților pe grupe de vârstă, gen sau țări de origine;
- problema locuințelor pentru străinii cu o formă de protecție în România.

În vederea pregătirii autorităților administrației publice locale pentru o eventuală afluență de refugiați sau imigranți și în vederea rezolvării aspectelor sociale ale acestui tip de beneficiari deja existenți, prezenta Strategie propune construirea din timp a unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate refugiaților și imigranților din municipiul București care să le ofere acestora șansa integrării în societatea românească prin:

A. Perfecționarea cadrului instituțional existent și a mecanismelor de cooperare inter-instituțională prin programe ce vizează garantarea accesului efectiv al refugiaților și imigranților la drepturile fundamentale conferite prin lege;

B. Conștientizarea tuturor persoanelor implicate în acest domeniu și a opiniei publice cu privire la importanța sprijinirii procesului de integrare a imigranților/refugiaților prin parteneriate cu furnizorii publici și privați acreditați și programe de training pentru personalul care desfășoară activități în domeniu.

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”

The image shows an official circular stamp of the Municipality of Bucharest (Municipalitatea București) with a handwritten signature across it. The stamp contains the text 'MUNICIPIUL BUCUREȘTI' and 'SECRETAR GENERAL'. The signature is in dark ink and appears to be 'D. Ionescu'.

10. PERSOANE AFLATE ÎN SITUAȚII DE URGENȚĂ

În vederea oferirii unui răspuns prompt al autorităților administrației publice locale la situațiile de urgență socială care pot apărea pe teritoriul municipiului București, prezenta strategie propune o structurare a măsurilor preventive și de ajutor bazată pe *două obiective specifice*:

A. crearea unui sistem coerent și articulat de răspuns în situații de urgență socială prin creșterea numărului de locații de prim ajutor pe perioada avertizărilor meteorologice cu cod portocaliu și roșu și crearea unui dispecerat pentru urgențe sociale, precum și prin dezvoltarea unui mecanism de acoperire a nevoii de găzduire a populației pe perioade scurte în caz de calamități naturale;

B. Promovarea participării comunității la eforturile administrației publice locale de a răspunde urgențelor sociale prin implicarea organismelor societății civile în procesul de limitare a efectelor situațiilor de urgență socială și prin derularea unor campanii de informare a opiniei publice în vederea stimulării voluntariatului.

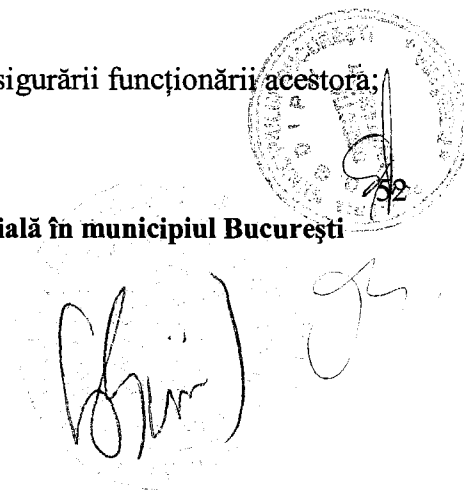
IX. SURSE DE FINANȚARE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

Sistemul de asistență socială de la nivelul municipiului București se finanțează, în principal, din fonduri alocate de la bugetul de stat sau de la bugetele locale, pe baza *principiilor concurenței și eficienței*.

Conform prevederilor legale de la **bugetul de stat** se asigură:

- a) finanțarea prestațiilor sociale reglementate prin legi speciale;
- b) finanțarea programelor de interes național, elaborate pe baza programelor județene și ale Consiliului General al Municipiului București, în scopul înființării, dezvoltării și susținerii serviciilor sociale;
- c) funcționarea și administrarea instituțiilor publice cu atribuții în domeniul asistenței sociale, aflate în subordinea Ministerului Muncii, Egalității de Șanse și Familiei;
- d) acordarea de subvenții în vederea dezvoltării serviciilor sociale și a asigurării funcționării acestora;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



- e) finanțarea în parteneriat a serviciilor sociale pentru asigurarea continuității serviciului, în conformitate cu nevoia socială și cu principiul subsidiarității;
- f) finanțarea proiectelor-pilot pentru implementarea programelor din domeniul asistenței sociale.

De la **bugetele locale** ale sectoarelor municipiului București și de la bugetul municipiului București, care au obligația să prevadă în bugetele proprii, distinct, fondurile necesare pentru servicii sociale și prestații sociale, se alocă fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale organizate la nivelul sectoarelor municipiului București și al municipiului București;
- b) finanțarea prestațiilor sociale stabilite prin hotărâri ale Consiliului General al Municipiului București și ale consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București.

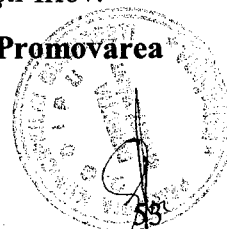
Întrucât legislația în vigoare prevede și contractarea serviciilor sociale către furnizorii privați de servicii sociale, în vederea reducerii costurilor și creșterii eficienței serviciilor sociale acordate, prezenta strategie propune **contractarea unui procent de 40% din totalul serviciilor sociale actualmente furnizate de către D.G.A.S.P.C.-uri către organizațiile neguvernamentale până în anul 2013**. Procentul mai ridicat de servicii contractate la nivelul municipiului București față de media națională este justificat de existența unui mare număr de furnizori privați la nivelul Capitalei și o concentrare a fondurilor societății civile active în domeniul asistenței sociale la acest nivel.

Față de cele două surse de finanțare a sistemului de asistență socială menționate mai sus, serviciile sociale mai pot fi finanțate și din **donatii și sponsorizări** de la persoane fizice și juridice, în condițiile legii, precum și din **fonduri externe**, rambursabile și nerambursabile.

Prezenta strategie accentuează în mod deosebit creșterea capacității furnizorilor publici de servicii sociale de absorbție a fondurilor disponibile pentru sectorul social, începând cu anul 2008:

- Programul Operațional Regional - **„Îmbunătățirea infrastructurii sociale”**, domeniul major de intervenție 3.2 – **„Reabilitarea / modernizarea/ dezvoltarea și echiparea infrastructurii serviciilor sociale”**, cu o alocare estimativă financiară de *8,82 milioane euro* pentru Regiunea București-Ilfov.
- Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane – „Axa prioritară 6 – **Promovarea incluziunii sociale**”;

„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București 2008-2013”



- Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Capacității Administrative – „Axa prioritară 2-îmbunătățirea calității și eficienței furnizării serviciilor publice, cu accent pus pe procesul de descentralizare”, în care domeniul asistenței sociale este considerat prioritar, alături de educație și sănătate.

X. EVALUAREA ȘI MONITORIZAREA STRATEGIEI

1. Implementarea strategiei

Implementarea strategiei municipale de către D.G.A.S.P.C.-urile de sector se va realiza pe baza planului de acțiune 2008-2013 și va demara în maxim 30 de zile de la adoptarea prin H.C.G.M.B. a acesteia, prin modificarea strategiilor existente conform formatului Strategiei municipale (anexa 1) și prin adoptarea de către C.L. a noilor strategii. Copii ale H.C.L de adoptare a noilor strategii vor fi transmise D.G.A.S.M.B. în maxim 60 de zile de la adoptarea prezentei strategii. În procesul de elaborare a noilor strategii de sector, precum și în procesul de implementare a acestora, D.G.A.S.M.B. va oferi consultanță la cerere.

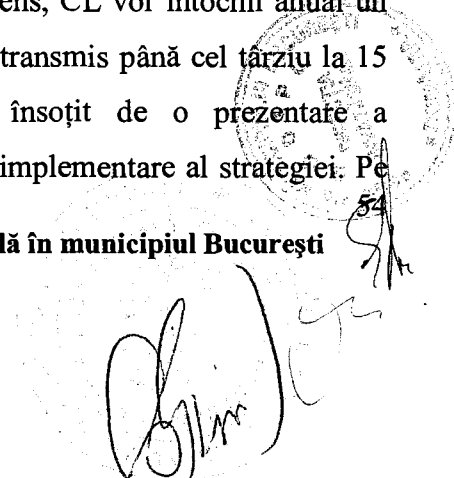
În procesul de elaborare a previziunilor bugetare, C.L vor urmări, prin D.G.A.S.P.C. ca prevederile strategiei municipale și de sector în domeniul asistenței sociale să beneficieze de resurse financiare suficiente.

Pe baza strategiei municipale și a celor de sector, DGASPC –urile de sector vor întocmi anual un plan de acțiune pentru implementarea strategiei, care va fi transmis DGASMB, nu mai târziu de 1 decembrie, pentru anul viitor, (anexa 2).

2. Evaluarea implementării strategiei

Evaluarea implementării prezentei strategii revine DGASMB. În acest sens, CL vor întocmi anual un raport cu privire la stadiul îndeplinirii indicatorilor strategiei, care va fi transmis până cel târziu la 15 ianuarie pentru anul încheiat, (anexa 3). Raportul anual va fi însoțit de o prezentare a problemelor/dificultăților cu care se confruntă DGASPC în procesul de implementare al strategiei. Pe

**„Strategia de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială în municipiul București
2008-2013”**

The block contains an official circular stamp of the Municipality of Bucharest, with the text 'MUNICIPIUL BUCUREȘTI' and 'SECRETAR GENERAL' visible. Overlaid on the stamp is a large, stylized handwritten signature in black ink.

baza centralizării celor 6 rapoarte anuale, DGASMB va înainta spre aprobare CGMB raportul final al implementării strategiei.

3. Monitorizarea implementării strategiei

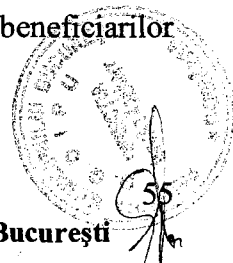
Monitorizarea implementării prezentei strategii revine DGASMB. Prin respectarea prevederilor **art 34, lit d** al *Legii 47/2006 privind sistemul național de asistență socială*, DGASMB va aviza TOATE proiectele de servicii sociale inițiate la nivelul sectoarelor municipiului București, privind conformitatea acestora cu strategia municipală în domeniu. În acest sens, CL va solicita furnizorilor publici și privați de servicii sociale existența avizului DGASMB pentru aprobarea proiectelor de servicii sociale, indiferent de sursa de finanțare a acestora.

Cererile de avizare a proiectelor sociale se depun la DGASMB, împreună cu documentația aferentă (anexa 4). Răspunsul privind acordarea avizului va fi transmis în termen de 30 de zile de la data depunerii cererii, DGASMB rezervându-și dreptul de a cere informații suplimentare. Refuzul de eliberare al avizului va fi argumentat și va conține recomandări pentru elaborarea unui proiect conform strategiei municipale în domeniu.

Existența avizului DGASMB pentru proiectele sociale este obligatorie și pentru proiectele de servicii sociale înaintate și propuse de către o organizație neguvernamentală, în nume propriu.

De asemenea, în temeiul **art. 81, alin. 2, lit q** al *Legii 215/2001 privind administrația publică locală, republicată*, CGMB, prin Comisia tehnică și juridică proprie va solicita CL avizul DGASMB pentru proiectele de cooperare și asociere cu persoane juridice române sau străine, cu organizații neguvernamentale și cu alți parteneri sociali în domeniul asistenței sociale supuse spre aprobare CGMB.

În vederea monitorizării prezentei strategii și a eficacității implementării acesteia, CL, prin DGASPC-uri vor transmite trimestrial către DGASMB situații statistice cu privire la numărul beneficiarilor serviciilor sociale, conform anexei 5.



**Modelul de format al strategiei de dezvoltare și modernizare a serviciilor sociale
oferite de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector**

I. Obiectiv general

II. Scop

III. Viziune

IV. Valori și principii

V. Grupuri țintă ale strategiei

VI. Cadrul general de includere a sistemului de asistență socială

6.1 Contextul socio-economic

6.2 Contextul demografic

VII. Analiza situației grupului țintă

7.1 Copii aflați în dificultate

7.2 Tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului

7.3 Persoanele cu dizabilități

7.4 Persoanele vârstnice

7.5 Victimele violenței în familie

7.6 Consumatorii de droguri

7.7 Persoanele adulte fără adăpost

7.8. Persoanele de etnie romă

7.9 Refugiați/imigranții

7.10 Persoanele aflate în situații de urgență

VIII. Servicii sociale oferite pentru fiecare dintre grupurile țintă

IX. Nevoi prioritare și obiective specifice

X. Surse de finanțare

XI. Implementare, evaluare și monitorizare



Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

ANEXA 2

Modelul planului de acțiune cu privire la implementarea strategiei de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială a Municipiului București 2008-2013 de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector pentru anul.....¹

Obiectiv specific (se completează cu obiectivul specific din planul municipal)	Obiectiv operațional (se completează cu obiectivul specific din planul municipal)	Măsura propusă (de către planul municipal)	Măsura propusă (de către DGASPC)	Instituția responsabilă și partenerii în realizarea măsurii	Sursa de finanțare	Valoarea estimată a implementării măsurii	Valoarea indicatorilor (indicatorii propuși prin planul municipal sau indicatori proprii)	Observații

¹.Raportul va fi transmis DGASMB anual, până la data de 1 decembrie, pentru anul următor.

ANEXA 3

Modelul raportului anual cu privire la implementarea strategiei de dezvoltare și modernizare a sistemului de asistență socială a Municipiului București 2008-2013 de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector pentru anul.....¹

Obiectiv specific (se completează cu obiectivul specific din planul municipal)	Obiectiv operațional (se completează cu obiectivul specific din planul municipal)	Măsura propusă (de către planul municipal)	Măsura propusă (de către DGASPC)	Instituția responsabilă și partenerii în realizarea măsurii	Sursa de finanțare	Valoarea estimată a implementării măsurii	Valoarea indicatorilor (indicatorii propuși prin planul municipal)	Observații

Raportul va fi transmis DGASMB anual, până la data de 15 ianuarie, pentru anul care a trecut.

**Lista documentelor pentru obținerea avizului D.G.A.S.M.B. de către furnizorii
publici și privați pentru proiectele de servicii sociale¹**

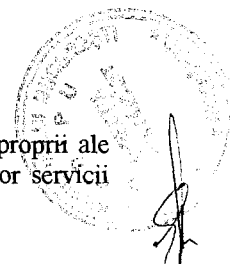
I. Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector

1. Cerere de eliberare a avizului;
2. Descrierea proiectului pentru care se solicită avizul care va cuprinde:
 - justificarea pentru derularea proiectului;
 - sursa de finanțare a proiectului și valoarea acestuia;
 - categoria de beneficiari cărui i se adresează;
 - acțiunile/activitățile propuse;
 - numărul personalului implicat;
 - sustenabilitatea proiectului;
 - experiența în aria de acoperire a proiectului.
3. Descrierea partenerului (în cazul în care partenerul este o organizație neguvernamentală se vor atașa documentele prevăzute la pct. II).

II. Organizații neguvernamentale

1. Cerere de eliberare a avizului;
2. Descrierea proiectului pentru care se solicită avizul care va cuprinde:
 - justificarea pentru derularea proiectului;
 - sursa de finanțare a proiectului și valoarea acestuia;
 - categoria de beneficiari cărui i se adresează;
 - acțiunile/activitățile propuse;
 - numărul personalului implicat;
 - sustenabilitatea proiectului;
 - experiența în aria de acoperire a proiectului.
3. Copie legalizată a actului constitutiv și a actelor adiționale, precum și a statutului;
4. Sentința civilă de dobândire a personalității juridice și sentințele civile care autorizează modificările statutului, după caz;
5. Codul fiscal
6. Declarație notarială pe propria răspundere a președintelui din care să reiasă că organizația nu are sume neachitate la scadență către persoane fizice sau juridice, sume sau bunuri urmărite în vederea executării;
7. Ultima situație financiară anuală a fundației (sau declarația 010-în cazul organizațiilor nou înființate), la care se vor anexa: ultimul extras de cont bancar și dovada patrimoniului social.
8. Scurtă prezentare a activității desfășurate în ultimii 2 ani
9. Copie legalizată a certificatului de acreditare.

¹ Prin proiect de servicii sociale se înțelege dezvoltarea unui nou serviciu social prin resurse proprii ale inițiatorului sau prin resurse provenind din finanțări externe sau interne sau reorganizarea altor servicii sociale deja existente.



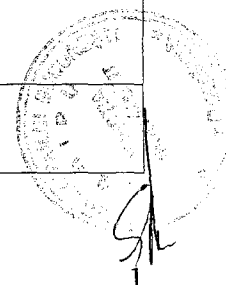
1

Copii care beneficiază de măsură de protecție specială

Tip informație	Număr
Copii care beneficiază de măsura plasamentului în regim de urgență într-un serviciu de tip rezidențial	
Copii care beneficiază de măsura plasamentului într-un serviciu de tip rezidențial	
Copii care beneficiază de măsura plasamentului în regim de urgență la asistent maternal profesionist	
Copii care beneficiază de măsura plasamentului la asistent maternal profesionist	
Copii care beneficiază de măsura plasamentului în regim de urgență la o persoană sau familie	
Copii care beneficiază de măsura plasamentului la o persoană sau familie	
Copii care beneficiază de măsura supravegherii specializate în familia sa	
Copii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspunde penal și beneficiază de măsura plasamentului în familia extinsă sau cea substitutivă	
Copii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspunde penal și beneficiază de măsura plasamentului într-un serviciu de tip rezidențial specializat	
Asistenți maternali profesioniști	
Persoane care au solicitat obținerea atestatului de asistent maternal profesionist	
Tineri care beneficiază de o măsură de protecție și urmează să părăsească sistemul de protecție ca urmare a îndeplinirii condițiilor legale, potrivit articolului 51, alin 1, 2, 3 din Legea 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului	

Copii abandonați în unități sanitare

Tip informație	Număr
Copii nou-născuți abandonați în unități sanitare	
Copii nou-născuți abandonați în unități sanitare pentru care s-a dispus stabilirea unei măsuri de protecție specială	
Copii nou-născuți abandonați în unități sanitare fără a li se înregistra nașterea de către mamă	



Copiii străzii

Tip informație	Număr
Familii cu copii în stradă identificate	
Copii în stradă identificați	
Copiii ai străzii identificați	
Copii pe stradă	

Adopții

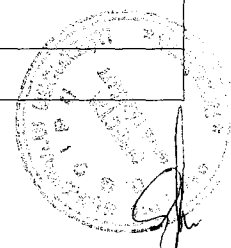
Tip informație	Număr
Copii declarați adoptabili	
Solicitări de adopții	
Copii încredințați în vederea adopției	

Persoane adulte fără adăpost

	Număr
Persoane adulte fără adăpost, în evidență, din care:	
Persoane adulte fără adăpost, beneficiare de alte servicii sociale	
Persoane adulte fără adăpost, singure	
Familii fără adăpost	

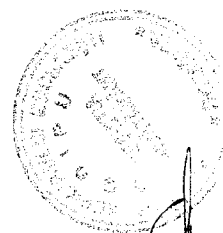
Vârstnici

Tip informație	Număr
Persoane vârstnice instituționalizate	
Persoane vârstnice cu dizabilități	
Persoane vârstnice care beneficiază de îngrijitor la domiciliu	
Persoane vârstnice care beneficiază de ajutor social	
Îngrijitori la domiciliu angajați în structura D.G.A.S.P.C.	



Prestații sociale

Tip informație	Număr
Beneficiari de ajutor social	
Beneficiari de ajutor de urgență	
Beneficiari de alocație familială complementară	
Beneficiari de alocație monoparentală	
Beneficiari de ajutor financiar pentru utilități	
Persoane care au obținut alocația de nou-născut potrivit Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat	
Persoane care au obținut contravaloarea în lei a trusoului pentru nou-născuți prevăzut de Legea nr. 482/2006	



[Handwritten signature]

Tabel 1. Număr persoane cu dizabilități

Număr persoane cu handicap	COPII			ADULȚI		
	Instituționalizați	Neinstituționalizați		Instituționalizați	Neinstituționalizați	
		Cu asistent personal	Fără asistent personal		Cu asistent personal	Fără asistent personal
Total						
Total						

Tabel 2. Număr persoane cu dizabilități pe tipul de handicap

Tipul de handicap	<i>Mintal</i>	<i>Vizual</i>	<i>Fizic</i>	<i>Psihic</i>	<i>Somatic</i>	<i>Auditiv</i>	<i>Asociat</i>	<i>HIV -SIDA</i>	<i>Boli rare</i>	<i>Surdocecitate</i>
Număr total persoane pe tipul de handicap										
Număr copii pe tipul de handicap										
Număr adulți pe tipul de handicap										

ANEXA 5C

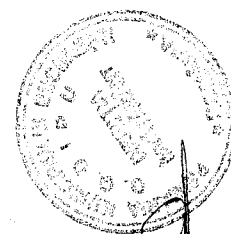
Nr. de familii in care parintii sunt la munca in strainatate	Nr. de copii din familiile cu parinti plecati in strainatate cu si fara masura de protectie (grupa de varsta)	Nr. de copii aflati in ingrijirea rudelor pana la gradul II (bunic), fara masura de protectie	din care: nr. de copii care frecventeaza scoala/gradinita	Nr. de copii aflati in ingrijirea rudelor pana la gradul IV (frati, matusi, unchi), fara masura de protectie	din care: nr. de copii care frecventeaza scoala/gradinita	Nr. de copii aflati in ingrijirea altor familii/ persoane fara masura de protectie	din care: nr. de copii care frecventeaza scoala/gradinita	Nr. de copii care sunt inscrisi la medicul de familie
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	0-2 ani	0-2 ani		0-2 ani		0-2 ani		
	2-7 ani	2-7 ani		2-7 ani		2-7 ani		
	7-14 ani	7-14 ani		7-14 ani		7-14 ani		
	14-18 ani	14-18 ani		14-18 ani		14-18 ani		
	TOTAL	TOTAL B						

SERVICII PENTRU COPII

Servicii	Date de contact	Capacitate	Nr. de persoane asistate
Centre de plasament			
Centrul de primire a copilului în regim de urgență			
Centrul de consiliere si sprijin pentru părinți și copii			
Centrul maternal			
Centrul de consiliere pentru copilul abuzat, neglijat			
Centrul de zi			
Centrul de zi pentru copiii cu dizabilitati			
Atelier protejat pentru copiii cu dizabilități			
Centrul rezidențial pentru copiii care au săvârșit o faptă penală, dar care nu răspunde penal			
Centrul de tip rezidențial pentru copiii cu dizabilități			
Adăpostul de zi și de noapte pentru copiii străzii			
Altele			

SERVICII DESTINATE PERSOANELOR VÂRSTNICE

Servicii	Date de contact	Capacitate	Nr. de persoane asistate
Centre de zi			
Centru rezidențial			
Altele			

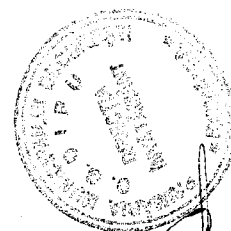


SERVICII DESTINATE PERSOANELOR ADULTE FARA ADAPOST

Servicii	Date de contact	Capacitate	Nr. de persoane asistate
Centre de zi			
Adăpost de noapte			
Cantina socială			
Altele			

SERVICII DESTINATE PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Servicii	Date de contact	Capacitate	Nr. de persoane asistate
Centre de zi destinate persoanelor adulte cu handicap			
Centrul de recuperare			
Centrul rezidențial			
Altele			



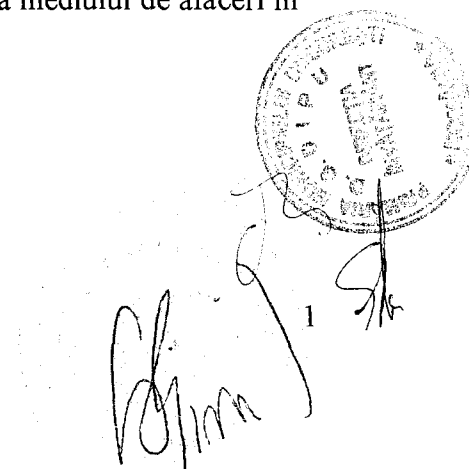
OPORTUNITĂȚI ȘI CONSTRÂNGERI ALE IMPLEMENTĂRII STRATEGIEI

Oportunități:

- existența unui cadru legislativ comprehensiv, modern și armonizat standardelor europene în domeniul asistenței sociale;
- implicarea instituțiilor locale pentru găsirea celor mai eficiente căi și instrumente de lucru care să asigure protecția copilului, precum și a persoanelor adulte aflate în dificultate;
- experiența acumulată până în prezent în domeniul promovării și creării de modele ale serviciilor de asistență și protecție socială acordate;
- existența organizațiilor neguvernamentale care activează în acest domeniu, implicarea, precum și profesionalismul acestora;
- conștientizarea de către publicul larg și a autorităților administrației publice locale a necesității îmbunătățirii sistemului de protecție a copilului și persoanelor adulte aflate în dificultate.

Constrângeri:

- ritmul lent al reformelor economice, care determină menținerea la cote ridicate a ratei de sărăcie și apariția fenomenului migrației forței de muncă în străinătate, fenomen care afectează situația familiilor și a copiilor;
- insuficiența resurselor financiare la nivelul bugetelor locale;
- sistemul actual de salarizare care facilitează migrația către alte domenii de activitate;
- lipsa unei experiențe în implicarea comunității, a cetățenilor și a mediului de afaceri în acțiuni sociale, de binefacere.



The bottom right corner of the page contains a circular official stamp of the Ministry of Social Protection and Labor of Romania. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink. The stamp text includes 'ROMANIA', 'Ministerul Protecției Sociale și Muncii', and 'Directorat General de Asistență Socială'. The signature is written in a cursive style.

**PLAN OPERAȚIONAL PENTRU IMPLEMENTAREA
STRATEGIEI DE DEZVOLTARE ȘI MODERNIZARE A SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI 2008 – 2013**

OBIECTIVUL GENERAL: Realizarea unui sistem unitar, integrat și funcțional de asistență socială până în 2013 pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților la nivelul Municipiului București.

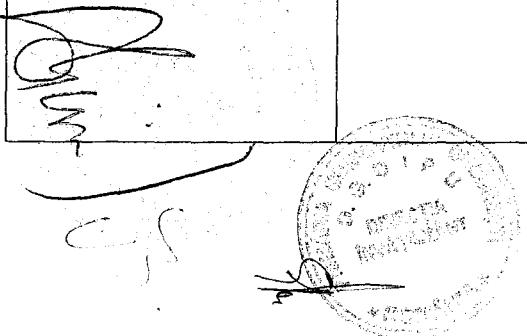
PLAN OPERAȚIONAL GENERAL

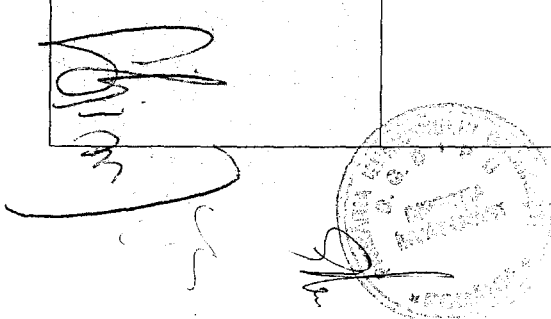
OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
Creșterea capacității instituționale a furnizorilor publici de servicii sociale	Creșterea capacității administrative a resurselor umane implicate în planificarea și furnizarea serviciilor sociale	Formarea profesională continuă a specialiștilor implicați în procesul de planificare și acordare a serviciilor sociale	permanent	CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local Fonduri structurale	- numărul cursurilor de formare - tematica cursurilor de formare - numărul specialiștilor formați
	Atragerea și menținerea asistenților sociali în sistemul public de servicii sociale	Acordarea de bonificații/stimulente asistenților sociali	permanent	CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local Buget de stat	- numărul asistenților sociali angajați
Întărirea parteneriatului cu societatea civilă în vederea creșterii calității serviciilor sociale	Contractarea a cel puțin 40% din serviciile sociale către organizațiile neguvernamentale	Încheierea de parteneriate cu societatea civilă pentru furnizarea serviciilor sociale	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	- număr parteneriate încheiate - număr servicii sociale contractate - valoarea anuală a serviciului social contractat
	Derularea de programe cu finanțare europeană în parteneriat cu organizațiile	Încheierea de parteneriate cu societatea civilă pentru accesarea fondurilor europene	permanent	CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	- numărul parteneriatelor - număr contractelor de finanțare semnate

	neguvernamentale					
Creșterea capacității DGASMB de monitorizare a dezvoltării serviciilor sociale de la nivelul municipiului București	Crearea sistemului informatic de monitorizare a furnizării serviciilor sociale	Achiziționarea unui soft informatic și implementarea acestuia prin legătură online DGASMB-DGASPC	2009	CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	- sistemul informatic operațional
	Monitorizarea dezvoltării serviciilor sociale	Avizarea, de către C.G.M.B, prin D.G.A.S.M.B. a tuturor proiectelor de dezvoltare și creare de servicii sociale, publice și private, de pe raza municipiului București	permanent	D.G.A.S.M.B CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	- numărul proiectelor avizate
	Certificarea conform managementului calității a activității D.G.A.S.M.B.	Implementarea sistemului de management al calității ISO 9001	2009	D.G.A.S.M.B	Buget local	- certificare obținută
Creșterea calității serviciilor sociale acordate beneficiarilor sistemului de asistență socială	Asigurarea raportului optim cost/beneficiu în procesul de acordare a serviciilor sociale	Implementarea efectivă a metodei managementului de caz în acordarea serviciilor sociale	permanent	D.G.A.S.M.B CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	- numărul managerilor de caz - numărul cazurilor închise
Evaluarea permanentă a nevoii de servicii sociale din municipiul București	Analizarea nevoilor sociale și resurselor existente pe plan municipal	Elaborarea de rapoarte anuale pentru fiecare categorie de beneficiari ai sistemului de asistență socială	anual	D.G.A.S.M.B CL prin D.G.A.S.P.C.	Buget local	-rapoartele anuale

1. COPII AFLAȚI ÎN DIFICULTATE

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate protecției drepturilor copiilor, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora	1.1. Crearea de servicii sociale destinate prevenirii separării copilului de familie	1.1.1. Înființarea / dezvoltarea de servicii pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului.
		1.1.2. Înființarea / dezvoltarea de centre de zi, inclusiv pentru copiii cu dizabilități	2010	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale	- cel puțin 6 centre de zi pe raza fiecărui sector; - numărul de centre de zi; - numărul de beneficiari ai serviciului.
		1.1.3. Înființarea / dezvoltarea de servicii de asistență și sprijin pentru readaptarea copiilor cu probleme psiho-sociale	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- un serviciu de asistență și sprijin pentru readaptarea copiilor cu probleme psiho-sociale pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului
		1.1.4. Înființarea / dezvoltarea de servicii de monitorizare, asistență și sprijin al femeii gravide predispuse să își abandoneze copilul	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- un serviciu de monitorizare, asistență și sprijin al femeii gravide predispuse să își abandoneze copilul pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului.
		1.1.5. Înființarea / dezvoltarea de centre maternale	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru maternal existent pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai

						serviciului (cuplu mama-copil).
		1.1.6. Dezvoltarea de centre de tip respiro/centre de criză pentru copiii cu dizabilități	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale	- cel puțin 20 locuri în servicii de acest tip pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului.
		1.1.7. Înființarea / dezvoltarea de centre de servicii de îngrijire și asistență la domiciliu	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale	- centru de servicii de îngrijire și asistență la domiciliu pe raza fiecărui sector; - cel puțin 75 de beneficiari /an ai acestui serviciu.
		1.1.8. Înființarea / dezvoltarea de centre paleative	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G. C.A.S.M.B A.S.P.	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru paleativ pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului.
		1.1.9. Dezvoltarea / modernizarea centrelor de recuperare pentru copiii cu dizabilități	2010	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G. C.A.S.M.B	P.I.N.-uri Bugete locale	- cel puțin 2 centre de recuperare pe raza fiecărui sector; - numărul beneficiarilor centrelor de recuperare.
		1.1.10. Înființarea unui centru pentru deprinderi de viață independentă destinat tinerilor 14 -18 ani cu autism sau tulburări de spectru autist	2009	D.G.A.S.M.B.	Fonduri europene Bugete locale	- centrul înființat; - numărul de beneficiari.
		1.1.11. Înființarea de adăposturi de zi și noapte pentru copiii străzii	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri Bugete locale Fonduri structurale	- un adăpost de zi și noapte pentru copiii străzii pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai serviciului; - numărul de copii ai străzii reînțegrați școlar și social.
		1.1.12. Întărirea capacității Centrului de Coordonare și	2013	C.G.M.B.	P.I.N.-uri Bugete locale	- numărul de beneficiari ai serviciului.

		Informare a Copiilor Străzii și a Tinerilor care Consumă Droguri				
		1.1.13. Crearea metodologiei de referire a cazurilor de copii ai străzii din alte județe	2009	C.G.M.B.	Bugete locale	- metodologia creată; - numărul de copii ai străzii referiți autorităților locale de pe raza cărora provin copiii străzii.
		1.1.14. Dezvoltarea serviciilor specializate pentru copilul care a săvârșit fapte penale și care nu răspunde penal	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- numărul copiilor care nu mai comit o a doua faptă penală până la împlinirea majoratului.
		1.1.15. Înființarea / dezvoltarea serviciilor de consiliere și sprijin pentru părinți și copii	2010	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- două servicii de consiliere și sprijin pentru părinți și copii pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari.
		1.1.16. Dezvoltarea serviciilor de tip linia verde pentru sesizarea cazurilor de abuz, exploatare și neglijare a copiilor	2009	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- linie verde funcțională pe raza fiecărui sector; - numărul de apeluri primite la linia verde; - numărul de intervenții ale echipei pluridisciplinare în urma sesizărilor.
	1.2. Reducerea riscului de excludere socială a copiilor aflați în situație de vulnerabilitate	1.2.1. Închiderea instituțiilor de tip clasic cu număr mai mare de 50 locuri	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale Fonduri structurale	- numărul de instituții de tip clasic închise; - număr de copii dezinstituționalizați.
		1.2.2. Crearea serviciilor de tip alternativ – case de tip familial și apartamente	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale Fonduri structurale	- numărul caselor de tip familial/apartamentelor - numărul de copii provenind din centrele de plasament care beneficiază de protecție în aceste servicii.
		1.2.3. Dezvoltarea rețelei de asistenți maternali profesioniști	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G.	P.I.N.-uri A.N.P.D.C. Bugete locale	- creșterea numărului de asistenți maternali cu 30% față de anul 2007; - numărul de copii în asistență maternală.
		1.2.4. Realizarea de campanii de	2011	CL prin	Bugete locale	- numărul de campanii de

		promovare a meseriei de asistent maternal profesionist		D.G.A.S.P.C.; O.N.G.		promovare a meseriei de asistent maternal profesionist; - numărul aplicațiilor pentru meseria de asistent maternal profesionist primite la D.G.A.S.P.C. după realizarea campaniilor.
		1.2.5. Îmbunătățirea mecanismelor de monitorizare a plasamentului la asistent maternal profesionist	2011	CL prin D.G.A.S.P.C. Inspectia Sociala	Bugete locale	- reducerea numărului de cazuri de abuz, neglijare și exploatare a copiilor în plasament la asistent maternal profesionist.
	1.3. Reducerea riscului de excludere socială a copiilor aflați în situație de vulnerabilitate	1.3.1. Elaborarea unei proceduri care să permită sesizarea cazurilor de abandon școlar și a celor cu risc de abandon școlar de către unitățile școlare către D.G.A.S.P.C.	2009	CL prin D.G.A.S.P.C. ISG	Bugete locale	- procedura existentă; - numărul de cazuri sesizate.
		1.3.2. Diversificarea de servicii de informare și orientare școlară, profesională și dezvoltare a carierei	2010	A.M.O.F.M.	Bugete locale	- un serviciu de informare și orientare școlară, profesională și dezvoltare a carierei pe raza fiecărui sector.
		1.3.3. Monitorizarea copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	2009	CL prin D.G.A.S.P.C. ISG	Bugete locale	- numărul părinților care au plecat la muncă în străinătate și care au notificat D.G.A.S.P.C. cu privire la plecare; - numărul copiilor ai căror părinți au plecat la muncă în străinătate pentru care s-a dispus măsură de protecție; - numărul copiilor ai căror părinți au plecat la muncă în străinătate și care au fost lăsați în îngrijirea unei rude până la al 4 lea grad de rudenie; - numărul copiilor ai căror

						părinți au plecat la muncă în străinătate care au abandonat școala.
		1.3.4. Realizarea periodică de controale inopinante la agenții economici	trimestrial	I.T.M.	Buget de stat	- numărul de copii identificați ca prestând munci periculoase; - numărul amenzilor aplicate.
2. Efectuarea demersurilor pentru ca municipiul București să ofere un climat prielnic creșterii și dezvoltării armonioase a copiilor*	2.1. Dezvoltarea de structuri permanente la nivelul autorităților locale care să asigure luarea în considerare cu prioritate a situației copiilor și a opiniei acestora	2.1.1. Înființarea / dezvoltarea Consiliului General al Copiilor	2009	C.G.M.B.	Bugete locale Fonduri europene	Consiliul General al Copiilor înființat și operațional
	2.2. Dezvoltarea de structuri permanente la nivelul autorităților locale care să asigure luarea în considerare cu prioritate a situației copiilor	2.2.1. Înființarea / dezvoltarea de Consilii Locale ale Copiilor	2009	CL	Bugete locale Fonduri europene	Consilii Locale ale Copiilor înființate în fiecare sector
	2.3. Asigurarea unei monitorizări și a colectării de date în ceea ce privește situația respectării drepturilor copiilor	2.3.1. Realizarea unei analize de situație cu privire la respectarea drepturilor copilului în municipiul București	anual	C.G.M.B.	Bugete locale	- raport anual privind respectarea drepturilor copilului.
	2.4. Conștientizarea de către adulți și copii a drepturilor copilului prevăzute de legislația națională și internațională în domeniu	2.4.1. Realizarea de campanii de informare cu privire la drepturile omului și ale copilului	anual	C.L. prin D.G.A.S.P.C., O.N.G., I.S.M.B., I.T.M., A.S.P., D.G.P.M.B.	Bugete locale	- numărul de campanii de informare cu privire la drepturile omului și ale copilului.

*Notă "Oraș prietenos pentru copii" este un program global la care Municipiul București va fi parte.



2. TINERI CARE PĂRĂSESC SISTEMUL DE PROTECȚIE A COPILULUI

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Crearea unui sistem de servicii sociale de sprijinire a tinerilor care părăsesc/au părăsit sistemul de protecție a copilului	1.1. Dezvoltarea serviciilor destinate tinerilor care părăsesc/au părăsit sistemul de protecție a copilului	1.1.1. Dezvoltarea serviciilor pentru deprinderi de viață independentă în cadrul aparatului propriu al D.G.A.S.P.C. de sector	2009	CL	Bugete locale	- cuprinderea serviciilor în organigrama proprie a D.G.A.S.P.C.
		1.1.2. Crearea serviciilor de găzduire de tip tranzit pentru tineri (apartamente, centre specializate)	2010	CL O.N.G. D.M.P.S.	Banca Mondială Bugete locale Buget de stat	- cel puțin 20 locuri disponibile pentru tineri în fiecare sector; - numărul de beneficiari ai acestor servicii.
2. Articularea măsurilor de combatere a marginalizării tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului în vederea incluziunii sociale a acestora	2.1. Facilitarea accesului la locuință	2.1.1. Adoptarea, prin hotărâre a C.L., de măsuri în sprijinul tinerilor prin plata chiriei, pentru o perioadă de maxim 3 ani.	2009	CL	Bugete locale	- număr tineri care beneficiază de aceste măsuri.
	2.2. Sprijinirea tinerilor în vederea facilitării integrării lor profesionale	2.2.1. Implementarea efectivă a protocoalelor de colaborare între C.L. cu A.M.O.F.M.	2009	CL D.G.A.S.M.B. A.N.O.F.M. O.N.G.	Buget de stat	- număr tineri consiliați; - număr contracte monitorizate; - număr tineri formați profesional; - număr tineri acompaniați la locul de muncă.
		2.2.2. Mediatizarea târgurilor locurilor de muncă organizate pentru tinerii care părăsesc sistemul	2009-2013	CL D.G.A.S.M.B. A.N.O.F.M. O.N.G.	Buget de stat Bugete locale	- număr tineri beneficiari ai serviciilor de mediere;
3. Dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente în rândul tinerilor în vederea combaterii formelor de violență, abuz și trafic de persoane	3.1. Promovarea acțiunilor de combatere a formelor de violență, abuz și trafic de persoane	3.1.1. Realizarea de campanii de informare, educare și conștientizare a tinerilor pentru prevenirea fenomenului.	permanent	D.G.A.S.M.B. CL O.N.G. A.N.T. Mass media I.G.P.M.B. I.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr pliante; - număr postere; - număr apariții în mass-media.

		3.1.2. Organizarea de evenimente publice pentru atragerea atenției asupra gravității fenomenului de violență, abuz și trafic de persoane	permanent	D.G.A.S.M.B. CL O.N.G. A.N.T. Mass media I.G.P.M.B. I.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr pliante; - număr postere; - număr apariții în mass-media.
4. Crearea unui sistem coerent și coordonat de măsuri și acțiuni dedicate tinerilor	4.1. Dezvoltarea de servicii de tipul centrelor de informare și consiliere pentru tineret	4.1.1. Dezvoltarea serviciilor de consiliere și informare la nivelul D.G.A.S.P.C.-urilor de sector	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.	Bugete locale	- cuprinderea serviciilor în organigrama proprie a D.G.A.S.P.C.; - nr. tineri care beneficiază de aceste măsuri.

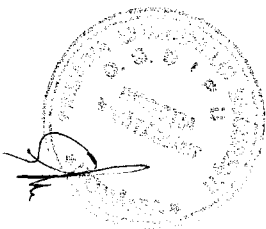
3. PERSOANE VÂRSTNICE

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Dezvoltarea sistemului actual de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice, prin acoperirea nevoilor diferențiate ale acestora.	1.1. Crearea măsurilor de suport pentru promovarea responsabilităților aparținătorilor pentru îngrijirea vârstnicului în familie.	1.1.1. Crearea grupurilor de suport pentru aparținători.	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin câte un grup de suport funcțional în fiecare sector; - rețeaua municipală de grupuri de suport.
		1.1.2. Implementarea de programe de formare pentru aparținători.	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- numărul participanților la programele de formare.
	1.2. Promovarea serviciilor de prevenire a marginalizării sociale a persoanelor vârstnice.	1.2.1. Centre de zi pentru persoane vârstnice.	2009	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Fonduri structurale P.I.N.	- cel puțin câte un centru de zi în fiecare sector; - numărul beneficiarilor centrelor de zi.
		1.2.2. "Cluburi ale seniorilor."	2009	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Fonduri structurale	- numărul beneficiarilor de cluburi ale seniorilor; - tipurile de activități

					P.I.N.	organizate pentru persoanele vârstnice.
1.3. Crearea serviciilor alternative pentru persoane vârstnice.	1.3.1. Servicii sociale de îngrijire la domiciliu	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Buget de stat	- număr îngrijitori la domiciliu ; - număr de beneficiari ai serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu.	
	1.3.2. Servicii socio-medicale de îngrijire la domiciliu	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G. C.A.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr de beneficiari ai serviciilor socio-medicale de îngrijire la domiciliu.	
	1.3.3. Servicii medicale de îngrijire la domiciliu	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Buget de stat	- număr de prestații medicale ; - număr de personal medical care oferă îngrijiri medicale la domiciliu.	
1.4. Restructurarea serviciilor sociale existente și înființarea de servicii sociale noi pentru găzduirea temporară / permanentă a persoanelor vârstnice.	1.4.1. Centre rezidențiale: pentru persoane vârstnice cu dizabilități, altele decât cele neuropsihice; - pentru persoane vârstnice dependente / semi-dependente; -pentru persoane vârstnice cu afecțiuni neuropsihice.	2013	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Fonduri structurale P.I.N.	- cel puțin 200 de locuri în centre rezidențiale în fiecare sector ; - cel puțin un centru rezidențial destinat persoanelor vârstnice cu afecțiuni neuropsihice. - cel puțin 20 locuri pe sector.	
	1.4.2 Centre de respiro pentru găzduire temporară.	2013	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale Fonduri structurale P.I.N.		
	1.4.3 Locuințe sociale pentru persoanele vârstnice evacuate conform Legii 10/2004.	2013	CL	Bugete locale Fonduri structurale P.I.N.	- numărul de persoane vârstnice cărora li s-au oferit soluții de locuire	
1.5. Crearea unui sistem performant de răspuns la urgențele sociale ale persoanelor vârstnice.	1.5.1. Înființarea ambulanțelor sociale.	2010	CL O.N.G.		- câte un serviciu de tip ambulanță socială dezvoltat în fiecare sector.	

		1.5.2. Crearea unui serviciu de tip telefon verde pentru persoanele vârstnice.	2009	D.G.A.S.M. /	Bugete locale Fonduri europene	- numărul de apeluri telefonice primite lunar la linia verde.
2. Promovarea măsurilor de incluziune socială a persoanelor vârstnice.	2.1. Facilitarea accesului persoanelor vârstnice la ajutoare financiare acordate pentru situații punctuale: acoperirea cheltuielilor curente cu întreținerea, căldura, consumul de apă, gaze sau curent electric, amenajarea spațiului de locuit, mici reparații, ajutor în cazul schimbării domiciliului, achiziția de proteze și orteze, procurarea de medicamente.	2.1.1. Uniformizarea politicilor sociale la nivelul municipiului privind acordarea de prestații sociale persoanelor vârstnice.	2010	CL	Bugete locale	- numărul de măsuri de incluziune socială ; - numărul de beneficiari.
	2.2. Introducerea unor compensații sau altor facilități pentru îngrijitori în vederea promovării îngrijirii în familie.	2.2.1. Promovarea și dezvoltarea tipurilor de compensații și facilități.	2013	DMPS CL	Buget de stat Bugete locale	- crearea unei baze reale și uniforme de acordare a compensațiilor.
5. Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața socială	5.1. Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății.	5.1.1. Dezvoltarea de parteneriate în vederea susținerii accesului persoanelor vârstnice la toate aspectele vieții socio-economice.	permanent	CL C.G.M.B. A.M.O.F.M.	Bugete locale	- numărul de parteneriate.
		5.1.2. Promovarea mișcării de voluntariat în rândul persoanelor vârstnice.	permanent	C.G.M.B. C.L. C.N.P.V.	Bugete locale Buget de stat	- numărul de persoane vârstnice implicate ca voluntare în activități sociale.
		5.1.3. Facilitarea implicării de către comunitate a persoanelor vârstnice în luarea deciziilor cu privire la acțiunile și măsurile ce le sunt destinate.	permanent	C.G.M.B. C.L. C.N.P.V.	Bugete locale Buget de stat	Număr de întâlniri, colocvii, simpozioane și număr de participanți vârstnici

Handwritten signature



4. PERSOANE CU DIZABILITĂȚI

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUTIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor cu dizabilități	1.1. Dezvoltarea serviciilor de sprijin pentru persoane cu dizabilități neinstituționalizate	1.1.1. Acordarea de servicii de informare și consiliere pentru persoanele cu dizabilități și familiile acestora (cu componentă de prevenire și intervenție în cazuri de cerșetorie, abuz, trafic de persoane, exploatare a persoanelor cu dizabilități).	Permanent	D.G.A.S.M.B. CL Societatea civilă	Bugete locale	- numărul persoanelor care au beneficiat de servicii de informare și consiliere.
		1.1.2. Crearea grupurilor de suport pentru familii/asistenți personali/asistenți personali profesioniști	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin un grup de suport pe sector; - numărul participanților la grupurile de suport.
		1.1.3. Crearea de centre de zi pentru persoane cu dizabilități fizice	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin 6 centre de zi pe sector; - numărul beneficiarilor centrelor de zi.
		1.1.4. Crearea de centre de zi pentru persoane cu dizabilități mintale	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin 6 centre de zi pe sector; - numărul beneficiarilor centrelor de zi.
		1.1.5. Crearea de centre de recuperare și reabilitare pe tipuri de handicap (ambulatoriu de zi)	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin 2 centre de recuperare pe sector; - numărul beneficiarilor centrelor de recuperare.
		1.1.6. Crearea de servicii de prevenire și intervenție în cazuri de vagabondaj, cerșetorie, abuz, exploatare a persoanelor cu dizabilități	Permanent	D.G.A.S.M.B. CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin un serviciu pe sector; - numărul beneficiarilor serviciului;
		1.1.7. Crearea serviciilor sociale de		CL	Bugete locale	- cel puțin un centru de tip

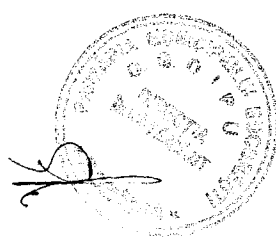
		tip respiro / centre de criză	Permanent	O.N.G.	Fonduri structurale	respiro pe sector (copii/adulți) / cel puțin 20 de locuri în fiecare sector într-un centru rezidențial; - numărul beneficiarilor centrelor de tip respiro /de criză.
		1.1.8. Promovarea ocupației de asistent personal profesionist - ca alternativă a instituționalizării	Permanent	C.G.M.B.- D.G.A.S.M.B. CL A.M.O.F.M. O.N.G.	Bugete locale A.M.O.F.M.	- numărul asistenților personali profesioniști atestați; - numărul asistenților personali profesioniști angajați; - numărul cererilor depuse pentru a deveni asistent personal profesionist; - numărul campaniilor de promovare a ocupației de asistent personal profesionist.
	1.2. Dezvoltarea și modernizarea serviciilor sociale pentru persoane cu dizabilități instituționalizate	1.2.1. Restructurarea /modernizarea centrelor rezidențiale ^[2] pentru persoane adulte cu dizabilități, conform standardelor minime de calitate	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul centrelor restructurate/modernizate; - numărul beneficiarilor centrelor rezidențiale restructurate/modernizate; - numărul persoanelor provenite din centre rezidențiale protejate în servicii alternative.
		1.2.2. Crearea de locuințe protejate pentru persoanele cu dizabilități	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul locuințelor protejate create; - numărul beneficiarilor locuințelor protejate.
		1.3. Diversificarea prestațiilor sociale acordate persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în componență	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul și tipul prestațiilor sociale acordate; - cuantumul prestațiilor; - numărul beneficiarilor
		1.3.1. Prioritizarea acordării de sprijin financiar sau material persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în componență	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul și tipul prestațiilor sociale acordate; - cuantumul prestațiilor; - numărul beneficiarilor

	persoane cu dizabilități	persoane cu dizabilități pentru situații de evacuare, inundații, stare de sănătate, situații de criză, etc				acestor prestații (persoane cu dizabilități /familii).
2. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor cu dizabilități	2.1. Dezvoltarea serviciilor pentru creșterea gradului de ocupare a persoanelor cu dizabilități	2.1.1. Implementarea programelor pentru informarea, orientarea, consilierea, medierea și formarea profesională a persoanelor cu dizabilități în acord cu cerințele pieței muncii	Permanent	CL O.N.G. A.M.O.F.M. /A.L.O.F.M. D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- cel puțin un astfel de program/serviciu pe sector; - numărul persoanelor cu dizabilități angajate în muncă; - numărul persoanelor cu dizabilități calificate, recalificate; - numărul persoanelor cu dizabilități care au beneficiat de consiliere în vederea angajării și post angajare.
		2.1.2. Implementarea programelor de dezvoltare a abilităților socio-profesionale ale persoanelor cu dizabilități, indiferent de vârstă și tip de handicap	Permanent	D.G.A.S.M.B. CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul persoanelor cu dizabilități care și-au dezvoltat abilități socio-profesionale; - tipuri de abilități socio-profesionale dezvoltate.
		2.1.3. Înființarea atelierelor, unităților protejate, întreprinderilor sociale	Permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- X unități înființate/sector - numărul persoanelor cu dizabilități care sunt angajate în muncă în astfel de unități.
		2.1.4. Organizarea unei piețe de desfacere pentru produsele realizate de persoanele cu dizabilități	Permanent	CL	Bugete locale	- numărul punctelor de desfacere; - numărul contractelor de achiziții deținute conform artdin legea....
		2.1.5. Întărirea capacității instituționale de încadrare în muncă a persoanelor cu dizabilități	Permanent	C.G.M.B. - D.G.A.S.M.B. CL	Bugete locale	- numărul instituțiilor care au virat la bugetul de stat sumele aferente.....
	2.2. Încurajarea participării persoanelor cu dizabilități la activități cultural-sportive și de petrecere a timpului liber în comunitate	2.2.1. Facilitarea obținerii gratuităților prevăzute în lege (bilete de intrare la spectacole, muzee, manifestări artistice sau sportive)	Permanent	C.G.M.B CL	Bugete locale	- numărul persoanelor cu dizabilități /asistenți personali care au beneficiat de bilete gratuite.

		2.2.2. Sprijinirea inițiativelor persoanelor cu dizabilități pentru derularea unor activități cultural-sportive la nivel municipal	Permanent	D.G.A.S.M.B. CL	Buget local	- numărul activităților cultural-sportive organizate; - numărul participanților; - numărul parteneriatelor încheiate pentru organizarea activităților.
	2.3. Implicarea persoanelor cu dizabilități în procesul de luare a deciziilor care le privesc, conform principiului <i>Nimic pentru noi, fără noi</i>	2.3.1. Crearea unui grup de lucru la nivelul municipiului în domeniul dizabilității conform prevederilor AGENDEI 22	Permanent	C.G.M.B.- D.G.A.S.M.B. CL	Buget local	- cel puțin o întâlnire/trimestru; - numărul măsurilor propuse și implementate; - numărul participanților.
	2.4. Promovarea unei atitudini favorabile față de persoanele cu dizabilități în rândul opiniei publice	2.4.1. Colaborare cu mass-media în vederea creșterii gradului de vizibilitate a persoanelor cu dizabilități ca membri cu drepturi depline în societate	Permanent	D.G.A.S.M.B. CL O.N.G.	Buget local	- numărul campaniilor de informare / conștientizare / sensibilizare; - numărul de afișe, postere, broșuri; - numărul protocoalelor încheiate cu mass-media.
3. Creșterea gradului de accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități <i>"Acces pentru toți"</i>	3.1. Accesibilizarea mediului fizic, transportului și locuințelor	3.1.1. Accesibilizarea clădirilor publice pentru persoanele cu dizabilități prin construcția de rampe de acces	2009	C.G.M.B.- D.G.A.S.M.B., CL O.N.G.	Bugete locale Buget de stat	- numărul clădirilor accesibilizate; - numărul rampelor de acces construite.
		3.1.2. Adaptarea tuturor mijloacelor de transport în comun aflate în circulație	2010	C.G.M.B.- R.A.T.B.	Buget local	- numărul mijloacelor de transport adaptate
		3.1.3. Adaptarea tuturor stațiilor mijloacelor de transport în comun	2010	C.G.M.B.- R.A.T.B.	Buget local	- numărul stațiilor adaptate
		3.1.4. Montarea panourilor de afișaj pentru persoanele cu dizabilități vizuale și auditive în mijloacele de transport	2010	C.G.M.B.- R.A.T.B.	Buget local	- numărul panourilor de afișaj montate
		3.1.5. Adaptarea parcarilor prin crearea de locuri rezervate persoanelor cu dizabilități	2010	C.G.M.B. CL	Bugete locale	- numărul locurilor de parcare rezervate persoanelor cu dizabilități (cel puțin 4 %); - numărul parcarilor adaptate; - numărul de card-uri-legitimatie eliberate.
		3.1.6. Adaptarea mașinilor	2009	C.G.M.B.	Bugete locale	- cel puțin 5 mașini adaptate

		operatorilor de taxi pentru transportul persoanelor utilizatoare de fotoliu rulant		CL		pentru transportul persoanelor utilizatoare de fotoliu rulant în fiecare companie de taxi;
		3.1.7. Montarea sistemelor de semnalizare sonoră și vizuală la intersecțiile cu trafic intens	2009	C.G.M.B. CL	Bugete locale	- număr sisteme avertizare sonoră.
		3.1.8. Adaptarea telefoanelor publice pentru a fi utilizate de persoanele cu dizabilități	2010	Companii private	Buget propriu	- Număr telefoane publice adaptate
	3.2. Accesibilizarea mediului informațional și comunicațional	3.2.1. Asigurarea de interpreți autorizați ai limbajului mimico-gestual și interpreți pentru persoanele cu surdo-cecitate în aparatul administrației publice	2009	C.G.M.B.- D.G.A.S.M.B. CL	Bugete locale	- cel puțin un interpret în fiecare sector; - numărul de interpreți autorizați.
		3.2.2. Asigurarea accesibilizării serviciilor de informare și documentare pentru persoanelor cu dizabilități vizuale, auditive și mintale		C.G.M.B.- D.G.A.S.M.B. CL A.P.L.	Bugete locale	- tipurile de accesibilizare a informațiilor în cadrul serviciului de relații cu publicul/ sector; - paginile de internet ale autorităților publice locale accesibile; - pictogramele; - numărul telefoanelor adaptate cu telefax și teletext pentru persoanele cu dizabilități auditive.
		3.2.3. Asigurarea de către autoritățile publice a accesibilizării paginilor de internet proprii și a pentru persoanele cu dizabilități vizuale, auditive și mintale	2012	Toate instituțiile administrației publice locale	Bugete locale	- numărul paginilor de internet accesibilizate.

Handwritten signature and initials.

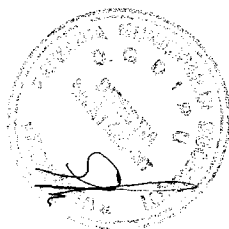


5. VICTIME ALE VIOLENȚEI DOMESTICE

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specifice domeniului prevenirii și combaterii violenței în familie, ținând cont de complexitatea fenomenului, precum și de nevoile specifice ale beneficiarilor, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale, de vârstă și gen.	1.1. Dezvoltarea serviciilor destinate victimelor violenței în familie	1.1.1. Înființarea / dezvoltarea de adăposturi pentru victimele violenței în familie.	2010	CL O.N.G. D.M.P.S.	Banca Mondiala Bugete locale Buget de stat	- cel puțin un adăpost pe sector; - numărul beneficiarilor acestui tip de serviciu.
		1.1.2. Înființarea centrelor de recuperare pentru victimele violenței în familie	2013	CL O.N.G. D.M.P.S.	Banca Mondiala Bugete locale Buget de stat	- cel puțin un adăpost pe sector; - numărul beneficiarilor acestui tip de serviciu; - numărul victimelor reintegrate socio-profesional.
		1.1.3. Înființarea / dezvoltarea serviciilor de consiliere și informare privind victimele violenței domestice	2010	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G. D.M.P.S.	Banca Mondiala Bugete locale Buget de stat	- numărul beneficiarilor acestui tip de serviciu; - numărul cazurilor referite către servicii specializate.
	1.2. Dezvoltarea serviciilor destinate agresorilor familiari	1.2.1. Înființarea serviciilor destinate agresorilor familiari	2013	D.G.A.S.M.B. CL D.M.P.S. O.N.G. Serviciul de Probațiune	Buget de stat prin P.I.N. Bugete locale	- cel puțin un centru pe sector; - numărul beneficiarilor acestui tip de serviciu; - numărul agresorilor familiari care nu au mai săvârșit fapte de violență în familie după accesarea serviciului.
2. Crearea unui sistem municipal de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie	2.1. Aplicarea unei metodologii unitare de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie la nivelul tuturor instituțiilor publice și private din domeniu	2.1.1. Crearea unei fișe unice de înregistrare și raportare a cazurilor de violență în familie și adoptarea acesteia de către toate instituțiile cu responsabilități în domeniu din Municipiul București.	2008	D.G.A.S.M.B. D.M.P.S. A.N.P.F. O.N.G. CL	Bugete locale	- baza de date existentă în urma utilizării metodologiei unice.
	2.2. Monitorizarea și evaluarea activităților întreprinse în	2.2.1. Realizarea unui raport anual cu privire la dimensiunea	permanent	D.M.P.S. D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	Raportul anual

		fenomenului violenței în familie în Municipiul București.		A.N.P.F. CL O.N.G.		
	vederea prevenirii și combaterii violenței în familie	2.2.2. Întocmirea planurilor anuale de acțiune pentru ameliorarea fenomenului violenței în familie.	permanent	D.M.P.S. D.G.A.S.M.B. A.N.P.F. CL O.N.G.	Bugete locale	Planul de acțiune.
3. Dezvoltarea de comportamente și atitudini non violente pentru atingerea obiectivului "toleranță zero" față de violența în familie	3.1. Concertarea eforturilor autorităților administrației publice locale cu cele ale societății civile.	3.1.1. Realizarea de campanii de informare, educare și conștientizare a opiniei publice pentru prevenirea fenomenului violenței în familie.	permanent	D.M.P.S. D.G.A.S.M.B. CL O.N.G. Mass media I.G.P.M.B. I.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr pliante; - număr postere; - număr apariții în mass-media.
		3.1.2. Organizarea de evenimente publice pentru atragerea atenției asupra gravității fenomenului violenței în familie.	permanent	D.M.P.S. D.G.A.S.M.B. CL O.N.G. Mass media I.G.P.M.B. I.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr pliante; - număr postere; - număr apariții în mass-media.
		3.1.3. Promovarea liniei telefonice de sesizare a cazurilor de violență în familie. (983)	permanent	D.M.P.S. D.G.A.S.M.B. CL O.N.G. Mass media I.G.P.M.B. I.S.M.B.	Bugete locale Buget de stat	- număr pliante; - număr postere; - număr apariții în mass-media.



6. PERSOANE DE ETNIE ROMĂ

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Creșterea incluziunii sociale a persoanelor de etnie romă de la nivelul municipiului București.	1.1. Cartografierea persoanelor de etnie romă și a problemelor cu care se confruntă	1.1.1. Identificarea comunităților cu populație predominant romă la nivelul municipiului București	permanent	CL	Bugete locale	- numărul de comunități identificate.
		1.1.2. Identificarea problemelor cu care se confruntă persoanele de etnie romă și a nevoilor sociale ale comunităților de romi de la nivelul municipiului București	permanent	CL	Bugete locale	- tipul nevoilor identificate; - numărul problemelor identificate.
		1.1.3. Realizarea unei hărți a comunităților cu populație predominant romă de pe raza municipiului București	permanent	C.G.M.B. CL	Bugete locale	- o hartă realizată la nivelul municipiului București; - 6 hărți realizate la nivelul sectoarelor.
	1.2. Dezvoltarea unui sistem integrat de asistență socială la care să aibă acces toate persoanele de etnie romă	1.2.1. Dezvoltarea serviciilor de asistență socială în comunitățile cu populație predominant romă	permanent	O.N.G. CL	Bugete locale Surse europene Donații Sponsorizări	- 1 centru de zi pentru copii în fiecare comunitate; - 1 birou de informare și consiliere în fiecare comunitate; - cel puțin 1 mediator sanitar activ în fiecare comunitate; - cel puțin 1 mediator școlar în fiecare școală din comunitățile de romi; - 1 C.C.C. în comunitățile de romi (L. 272/2004); - numărul familiilor de etnie romă beneficiare de

						vigoare; - numărul persoanelor de etnie romă care au obținut actele de identitate; - numărul de copii provenind din familii cu o situație financiară precară care au beneficiat de pachete complete de rechizite școlare, uniforme; - numărul persoanelor înscrise la cursuri de calificare/ recalificare profesională;
		1.2.2. Derularea de campanii de informare cu privire la serviciile integrate din domeniul asistenței sociale în vederea cerșterii accesului persoanelor de etnie romă la serviciile sociale	permanent	C.G.M.B. CL O.N.G.	Bugete locale Phare 2004-2006 Coeziune Economică și Socială, Servicii Sociale Donații Sponsorizări	- un ghid de servicii sociale elaborat la nivelul municipiului București; - cel puțin o campanie de informare/ comunitate/an;
	1.3. Facilitarea accesului nediscriminatoriu la serviciile de educație și medicale	1.3.1. Derularea de campanii de informare și conștientizare în vederea prevenirii abandonului școlar	permanent	CL O.N.G. I.S.M.B	Bugete locale Donații Sponsorizări	- cel puțin o campanie de conștientizare/ comunitate/ an; - număr copii beneficiari; - număr de părinți beneficiari de consiliere în vederea înscrierii copiilor la forma de învățământ preșcolar în vederea prevenirii și combaterii abandonului școlar;
		1.3.2. Derularea de campanii de informare și conștientizare a populației de etnie romă cu privire	permanent	CL O.N.G. A.S.P.	Bugete locale Donații Sponsorizări	- cel puțin o campanie/ comunitate/an

		la servicii medicale				
		1.3.3. Campanii de conștientizare în vederea combaterii discriminării și promovării atitudinii pozitive pentru populația romă;	permanent	C.G.M.B. CL O.N.G. C.N.C.D.	Bugete locale Donații Sponsorizări	- cel puțin o campanie/ comunitate/an în colaborare cu C.N.C.D.

7. PERSOANE ADULTE FĂRĂ ADĂPOST

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost	1.1. Dezvoltarea serviciilor de sprijin pentru persoane adulte fără adăpost neinstituționalizate	1.1.1. Acordarea de servicii de informare și consiliere pentru persoanele adulte fără adăpost și familiile acestora (cu componentă de prevenire și intervenție în cazuri de cerșetorie, abuz, trafic de persoane, exploatare a persoanelor adulte fără adăpost)	Permanent	CL D.G.A.S.M.B. Societate civilă	Bugete locale	- numărul persoanelor care au beneficiat de servicii de informare și consiliere; - numărul persoanelor referite către alte instituții.
		1.1.2. Crearea grupurilor de suport pentru familii care au în componență persoane adulte fără adăpost	2010	CL O.N.G.	Bugete locale	- cel puțin un grup de suport pe sector; - numărul participanților la grupurile de suport.
		1.1.3. Crearea grupurilor de suport pentru asistenții sociali stradali care lucrează cu persoane adulte fără adăpost	2010	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- cel puțin un grup de suport; - numărul participanților la grupurile de suport; - numărul sesiunilor de suport organizate de D.G.A.S.M.B.
		1.1.4. Crearea de centre de zi pentru persoane adulte fără adăpost	2011	CL O.N.G.	Bugete locale Finanțări externe	- cel puțin 1 centru de zi pe sector / cel puțin 20 locuri pentru persoane adulte fără adăpost;

						- numărul beneficiarilor centrelor de zi.
		1.1.5. Crearea de facilități de igienizare (băi publice) pentru persoane adulte fără adăpost	2010	CL Societate civilă	Bugete locale Finanțări externe	- cel puțin un serviciu (baie publică) pe sector; - numărul beneficiarilor serviciului (baie publică); - numărul beneficiarilor care au accesat mai mult de o dată serviciul (baie publică); - numărul de ore de accesare a serviciului.
		1.1.6. Crearea de cantine sociale pentru persoanele adulte fără adăpost care nu au acte de identitate sau domiciliu, dar trăiesc pe raza municipiului București	2011	CL Societate civilă	Bugete locale Parteneriat public - privat	- cel puțin o cantină socială pe sector; - numărul beneficiarilor cantinelor sociale.
		1.1.7. Crearea serviciilor sociale de tip centre de urgență / adăpost pentru persoane adulte fără adăpost care au domiciliul pe raza Municipiului București	2011	CL Societate civilă	Bugete locale Finanțări externe	- cel puțin un centru pe sector / cel puțin 20 de locuri în fiecare sector într-un centru de urgență/adăpost; - numărul beneficiarilor centrelor de urgență/adăpost; - perioada medie de ședere în centru.
		1.1.8. Crearea unui centru pentru situații de urgență pentru persoanele adulte fără adăpost care nu au domiciliul pe raza municipiului București	2013	C.G.M.B. D.G.A.S.M.B.	Bugete locale Finanțări externe	- cel puțin un centru de urgență/adăpost; - numărul beneficiarilor centrului; - perioada medie de ședere în centru.
	1.2. Dezvoltarea și modernizarea serviciilor sociale pentru persoane adulte fără adăpost instituționalizate	1.2.1. Elaborarea standardelor minime de calitate pentru serviciile rezidențiale destinate persoanelor adulte fără adăpost	2011	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- Ordinul Ministrului Muncii pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile rezidențiale destinate persoanelor adulte fără adăpost.
		1.2.2. Restructurarea /	2013	CL	Bugete locale	- numărul centrelor

		modernizarea centrelor de urgență / adăpost pentru persoane adulte fără adăpost, conform standardelor minime de calitate		O.N.G.	Finanțări externe	restructurate/ modernizate; - numărul beneficiarilor centrelor de urgență / adăpost restructurate/ modernizate.
	1.3. Diversificarea prestațiilor sociale acordate persoanelor adulte fără adăpost sau familiilor care au în componență persoane adulte fără adăpost	1.3.1. Prioritizarea acordării de sprijin financiar sau material persoanelor adulte fără adăpost sau familiilor care au în componență persoane adulte fără adăpost, pentru situații de evacuare, inundații, stare de sănătate, suport pentru eliberarea actelor de identitate, situații de criză, etc	2010	CL O.N.G.	Bugete locale	- numărul și tipul prestațiilor sociale acordate; - cuantumul prestațiilor; - numărul beneficiarilor acestor prestații (persoane adulte fără adăpost /familii).
2. Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost	2.1. Dezvoltarea serviciilor pentru creșterea gradului de ocupare a persoanelor adulte fără adăpost	2.1.1. Implementarea programelor pentru informarea, orientarea, consilierea, medierea și formarea profesională a persoanelor adulte fără adăpost, indiferent de vârstă, în acord cu cerințele pieței muncii	2010	CL O.N.G. A.M.O.F.M. /A.L.O.F.M. D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- cel puțin un astfel de program pe sector; - numărul persoanelor adulte fără adăpost care au beneficiat de consiliere în vederea angajării; - numărul persoanelor adulte fără adăpost calificate, recalificate; - numărul persoanelor adulte fără adăpost angajate în muncă.
		2.1.2. Înființarea atelierelor, întreprinderilor sociale în care să fie valorificate abilitățile socio-profesionale ale persoanelor adulte fără adăpost	2013	CL O.N.G.	Bugete locale Finanțări externe	- X unități înființate / sector; - numărul persoanelor adulte fără adăpost care sunt angajate în muncă în astfel de unități.
		2.1.3. Organizarea unei piețe de desfacere pentru produsele realizate de persoanele adulte fără adăpost	2013	CL	Bugete locale Finanțări externe	- numărul punctelor de desfacere; - valoarea contractelor încheiate de unități.
	2.2. Promovarea unei atitudini favorabile față de persoanele adulte fără adăpost în rândul opiniei publice	2.2.1. Colaborare cu mass-media în vederea creșterii gradului de vizibilitate a persoanelor adulte fără adăpost ca membri cu drepturi	2010	D.G.A.S.M.B. CL	Bugete locale	- numărul campaniilor de informare, conștientizare și sensibilizare; - numărul de afișe, postere,

		depline ... societate		O.N.G.		broșuri; - numărul protocoalelor încheiate.
--	--	-----------------------	--	--------	--	--

8. CONSUMATORI DE DROGURI

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Realizarea unui sistem integrat de asistență a consumatorilor de droguri	1.1. Crearea de centre de reabilitare și reinserție socială	1.1.1. Preluarea / transfer de la Agenția Națională Antidrog a Centrelor de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.; A.N.A.	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru de prevenire, evaluare și consiliere antidrog în subordinea fiecărei D.G.A.S.P.C.; - numărul de beneficiari ai centrului.
		1.1.2. Dezvoltarea centrelor de asistență integrată a adicțiilor	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.; A.N.A.	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru de asistență integrată a adicțiilor pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai centrului.
		1.1.3. Dezvoltarea centrelor de zi	2011	CL prin D.G.A.S.P.C.;	P.I.N.-uri Bugete locale	- un centru de zi pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai centrului.
		1.1.4. Înființarea de locuințe protejate	2013	CL prin D.G.A.S.P.C.;	PIN-uri Bugete locale	- locuințe protejate pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai locuințelor protejate.
		1.1.5. Dezvoltarea de compartimente de dezintoxicare în cadrul spitalelor	2013	ASP	Bugete locale	- un compartiment de dezintoxicare în cadrul unui spital de pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai compartimentului.
		1.1.6. Întărirea capacității centrului de coordonare și informare a copiilor străzii și a	2013	C.G.M.B.	Bugete locale	- numărul de beneficiari; - numărul de protocoale de colaborare încheiate;

		tinereilo. care consumă droguri				- numărul de proiecte derulate.
1.2. Crearea de centre pentru programe HARM - REDUCTION	1.2.1. Dezvoltarea / înființarea de centre de substituție cu metadonă	2012	CL prin D.G.A.S.P.C.; A.S.P.	Bugete locale		- un centru de substituție cu metadonă înființat/dezvoltat pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai centrului.
	1.2.2. Dezvoltarea / înființarea de centre de schimb de seringi	2012	CL prin D.G.A.S.P.C.; O.N.G. A.S.P.	Bugete locale		- un centru de schimb de seringi înființat/dezvoltat pe raza fiecărui sector; - numărul de beneficiari ai centrului.
1.3. Prevenirea consumului de droguri	1.3.1. Elaborarea și implementarea de campanii de prevenire a consumului de droguri	2013	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale		- numărul de campanii; - numărul de beneficiari;
	1.3.2. Realizarea unui studiu cu privire la amploarea fenomenului consumului de droguri în municipiul Bucuresti	2008-2011	C.G.M.B. prin D.G.A.S.M.B.; Universitatea din Bucuresti – Facultatea de Sociologie și Asistență Socială; I.S.M.B.	Buget local Buget de stat		- 2800 de elevi chestionați; - raportul de cercetare; - tipul de programe propuse.
	1.3.3. Monitorizarea deceselor cauzate de consumul de droguri	Permanent	D.G.P.M.B.	Buget local Buget de stat		- numărul de decese înregistrate, ca urmare a consmului de droguri.
	1.3.4. Monitorizarea programelor din domeniul reducerii cererii de droguri desfășurate de diferite instituții/organizații	Permanent	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale		- numărul de instituții; - tipul instituțiilor; - numărul de programe; - numărul beneficiarilor;
	1.4.2. Implicarea părinților în activități de prevenire a consumului de droguri	2013	I.S.M.B.	Bugete locale		- numărul de părinți implicați in activități de prevenire; - numărul de activități de prevenire desfășurate.
	1.4.3. Realizarea de programe de prevenire a consumului de droguri în școli	2013	I.S.M.B. O.N.G. CL prin D.G.A.S.P.C.	Bugete locale		- numărul de beneficiari; - numărul de programe de prevenire; - numărul de materiale informative distribuite.

9. REFUGIAȚI / IMIGRANȚI

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Crearea unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate refugiaților / imigranților	1.1. Perfecționarea cadrului instituțional existent, precum și a mecanismelor de cooperare inter-instituțională în vederea creșterii eficienței activităților de prevenire și combatere a imigrării ilegale.	1.1.1. Denularea programelor ce vizează garantarea accesului efectiv al refugiaților și imigranților la drepturile fundamentale conferite prin lege	Permanent	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- numărul persoanelor care au beneficiat de servicii de informare și consiliere; - numărul persoanelor referite către alte instituții.
	1.2. Conștientizarea tuturor persoanelor implicate în acest domeniu cu privire la importanța sprijinirii procesului de integrare a imigranților/refugiaților.	1.2.1. Încheierea de parteneriate cu furnizorii acreditați și instituții publice ce desfășoară activități în domeniu	Permanent	CL D.G.A.S.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- numărul parteneriatelor încheiate.

10. PERSOANE AFLATE ÎN SITUAȚII DE URGENȚĂ

OBIECTIV SPECIFIC	OBIECTIV OPERAȚIONAL	MĂSURI PROPUSE	TERMEN	INSTITUȚIA RESPONSABILĂ	SURSE DE FINANȚARE	INDICATORI
1. Crearea unui sistem coerent și articulat de răspuns în situații de urgență socială.	1.1. Creșterea numărului de locații de prim-ajutor pe perioada avertizărilor meteorologice cu cod portocaliu și roșu.	1.1.1. Amenajarea unor puncte de prim-ajutor în situații de criză în incinte aparținând autorităților publice locale, cultelor religioase legal recunoscute, altor actori privați.	permanent	CL O.N.G. Actori privați D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- număr de locații de prim-ajutor.
		1.1.2. Crearea și popularizarea unei sigle (semn unic) afișat în toate	permanent	CL O.N.G.	Bugete locale	- sigla punctelor de prim-ajutor

		locațiile de prim-ajutor.		Actori pri D.G.A.S.M.B.		
		1.1.3. Crearea unei hărți cu locațiile unde se va acorda primul ajutor în astfel de situații	permanent	CL O.N.G. Actori privați D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- harta punctelor de prim-ajutor
	1.2. Crearea unui dispecerat pentru urgențe sociale	1.2.1. Înființarea unei linii telefonice permanente pentru sesizarea cazurilor de urgență socială	2010	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- linia telefonică înființată; - numărul de sesizări
		1.2.2. Crearea unei metodologii de intervenție și referire a cazurilor	2009	D.G.A.S.M.B.	Bugete locale	- metodologia de intervenție și referire a cazurilor; - număr de protocoale încheiate cu furnizorii de servicii sociale
	1.3. Dezvoltarea unui mecanism de acoperire a nevoii de găzduire a populației pe perioade scurte, în caz de situații de urgență socială	1.3.1. Identificarea locațiilor (săli de sport, unități militare, etc.) care pot fi amenajate/puse la dispoziție în vederea găzduirii populației, precum și alcătuirea bazei de date cu privire la acestea	2010	Prefectura Municipiului București ISU CL C.G.M.B.	Bugete locale	- baza de date a locațiilor
		1.3.2. Alcătuirea hărții locațiilor de găzduire.	2010	Prefectura Municipiului București ISU CL C.G.M.B.	Bugete locale	- harta locațiilor de găzduire
		1.3.3. Crearea unei metodologii de asigurare a logisticii necesare dotării spațiilor de cazare temporară și a criteriilor de eligibilitate a beneficiarilor acestui tip de serviciu.	2010	Prefectura Municipiului București ISU CL C.G.M.B.	Bugete locale	- metodologia de asigurare a logisticii; - criteriile de eligibilitate a beneficiarilor.
2. Promovarea participării		2.1.1. Programe de informare		Prefectura	Bugete locale	- număr de sesiuni de

comunității la eforturile administrației publice de a răspunde la urgențele sociale.	2.1. Implicarea organismelor societății civile în procesul de limitare a efectelor situațiilor de urgență socială.	pentru implicarea și responsabilizarea societății civile cu privire la nevoile concrete/practice apărute în situațiile de urgență, precum și a modalităților în care se pot implica în soluționarea lor	permanent	Municipiul București CL C.G.M.B. O.N.G.		informare; - număr de organisme ale societății civile informate; - număr de materiale informative distribuite
		2.1.2. Lărgirea parteneriatului public-privat în vederea eficientizării serviciilor/prestațiilor oferite în situații de urgență socială.	permanent	Prefectura Municipiului București CL C.G.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- număr de parteneriate încheiate
	2.2. Implicarea comunității în procesul de limitare a efectelor situațiilor de urgență socială	2.2.1. Programe de informare pentru implicarea și responsabilizarea comunității locale, cu privire la nevoile concrete/practice apărute în situațiile de urgență, la serviciile/prestațiile oferite de actorii sociali implicați precum și a modalităților în care cetățenii se pot implica	permanent	Prefectura Municipiului București CL C.G.M.B. O.N.G.	Bugete locale	- număr de materiale informative distribuite

