

Pct. 33



*Cor Scurtu
Cm Juridic*

Consiliul General al Municipiului București

AVIZAT
conform art. 243, alin 1, lit. a)
din O.U.G. nr. 57/2019
SECRETAR GENERAL



HOTĂRÂRE

privind împuternicirea expresă a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București–Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027

Având în vedere Referatul de aprobare al Primarului General al Municipiului București și Raportul de specialitate al Direcției Generale Fonduri Externe Nerambursabile;

Ținând cont de:

- Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București nr. 210/24.06.2026 privind *solicitarea împuternicirii exprese a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București–Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027;*
- Adresa Primăriei Sectorului 2 nr. 3077 din data de 29.06.2026, înregistrată la Registratura Municipiului București cu nr. 109592/29.06.2026 și la Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB cu nr. 109592/30.06.2026, respectiv la Direcția Generală Fonduri Externe Nerambursabile cu nr. 111657/02.07.2026;

Ținând cont de prevederile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art. 129, alin. (2), lit. d) și lit. e), alin. (9), lit. a), art. 139, alin. (3), art. 166 alin. (2) lit. s) și alin. (3) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

**CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
HOTĂRĂȘTE:**

Art.1. Se împuternicește expres Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București–Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027;

Art.2. Direcțiile din cadrul aparatului de specialitate al Primarului General al Municipiului București și Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București, vor aduce 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

**SECRETAR GENERAL
AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
GEORGIANA ZAMFIR**

București, _____

Nr. _____



Nr. 136-283 / 12.08.2026

REFERAT DE APROBARE

privind împuternicirea expresă a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București-Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027

Prin adresa Primăriei Sectorului 2 nr. 3077 din data de 29.06.2026, înregistrată la Registratura Municipiului București cu nr. 109592/29.06.2026 și la Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB cu nr. 109592/30.06.2026, a fost transmisă Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 nr. 210/24.06.2026 privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”, cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii dintre Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, pentru a fi analizată în conformitate cu prevederile art. 136 alin. (8) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Proiectul „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” vizează dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate pentru persoane adulte cu dizabilități, prin operaționalizarea a două echipe mobile multidisciplinare care vor interveni la domiciliul beneficiarilor și în comunitate. Cererea de finanțare urmează să fie depusă în cadrul apelului competitiv „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București-Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027.

Proiectul vizează:

- dezvoltarea și operaționalizarea, la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București, a două servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități;
- furnizarea de servicii integrate pentru 100 de persoane adulte cu dizabilități

Valoarea totală a proiectului este de **6.412.137,59 lei**, din care **3.876.574,86 lei** revin DGASPC Sector 2, cu o contribuție proprie de 2% (**77.531,50 lei**).

Perioada de implementare a proiectului este de **36 de luni**.

Având în vedere cele de mai sus, coroborate cu prevederile art. 166 alin. (2) lit. s), corelate cu cele ale art. 129 alin. (9) lit. a), din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, propunem spre analiză, dezbateră și aprobare Consiliului General al Municipiului București proiectul de hotărâre privind împuternicirea expresă a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru implementarea proiectului „**Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități**”, în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București-Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027

PRIMAR GENERAL
Ciprian CIUCU
24.08.2026

Avizat,
Direcția Juridic
Director executiv,
Adrian IORDACHE

DIRECȚIA JURIDIC
MUNICIPIUL BUCUREȘTI
ROMÂNIA
11.08.2026



Nr. DGFEN 132.8.36...1...06..08.2026

RAPORT DE SPECIALITATE

privind împuternicirea expresă a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"** în cadrul apelului de proiecte **"Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București – Ilfov"** P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027

Prin adresa Primăriei Sectorului 2 nr. 3077/29.06.2026, înregistrată la Registratura Municipiului București cu nr. 109592/29.06.2026 și la Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB cu nr. 109592/30.06.2026, respectiv la Direcția Generală Fonduri Externe Nerambursabile cu nr.111657/02.07.2026 a fost transmisă Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 nr. 210/24.06.2026 privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”, cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii dintre Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, pentru a fi analizată în conformitate cu prevederile art. 136 alin. (8) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Prin intermediul apelului de tip competitiv „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București–Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027, se urmărește implementarea proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”. Proiectul este orientat către dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate pentru persoane adulte cu dizabilități, prin operaționalizarea a două echipe mobile multidisciplinare care vor furniza intervenții integrate la domiciliul beneficiarilor și în comunitate.

Proiectul va fi implementat în parteneriat între Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în calitate de lider de parteneriat/solicitant, și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în calitate de partener și furnizor public de servicii sociale. Municipiul

București și Consiliul General al Municipiului București nu au calitatea de parteneri de implementare și nu își asumă obligații financiare în cadrul proiectului.

A. Justificarea relevanței proiectului

Persoanele adulte cu dizabilități, în special cele cu mobilitate redusă sau cu nevoi complexe de sprijin, se confruntă frecvent cu dificultăți de acces la servicii sociale, de recuperare funcțională, de asistență medicală, de suport psihologic și de sprijin pentru viață independentă. Furnizarea serviciilor în comunitate, prin echipe mobile, răspunde în mod direct nevoii de intervenții adaptate situației individuale a beneficiarilor, realizate la domiciliu sau în alte contexte comunitare relevante, fără a condiționa accesul la sprijin de deplasarea acestora către un sediu fix.

Proiectul propune un model integrat de intervenție, prin care serviciile sociale, managementul de caz, consilierea psihologică, recuperarea funcțională, terapia ocupațională, sprijinul în activitățile cotidiene, asistența medicală, consilierea vocațională și suportul acordat familiei se completează reciproc. Această abordare contribuie la creșterea autonomiei personale și funcționale, la menținerea persoanei în comunitate, la reducerea dependenței de îngrijire instituționalizată și la îmbunătățirea participării sociale și, după caz, profesionale a beneficiarilor.

Relevanța proiectului este susținută și de necesitatea dezvoltării unei capacități locale de intervenție mobile, accesibile și coordonate. Dotarea și licențierea a două servicii sociale de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități – creează premisele furnizării continue de servicii de calitate, personalizate și centrate pe beneficiar. Implicarea DGASPC Sector 2 asigură corelarea intervențiilor cu rețeaua locală de servicii sociale și cu responsabilitățile instituției în domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilități.

B. Activități principale în care sunt implicați partenerii

În cadrul proiectului, Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în calitate de lider de parteneriat, și DGASPC Sector 2, în calitate de partener, vor coopera pentru managementul, coordonarea, monitorizarea și raportarea implementării proiectului, inclusiv pentru urmărirea indicatorilor asumați, derularea activităților administrative și financiare, precum și pentru aplicarea mecanismelor de management de caz și de monitorizare a progresului beneficiarilor.

Parteneriatul va asigura dezvoltarea și operaționalizarea a două servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități. În acest scop, vor fi realizate activități de **dotare a echipelor mobile** cu:

- **mijloace de transport,**
- **echipamente de recuperare și terapie,**
- **echipamente medicale de bază,**
- **echipamente IT**
- **materiale necesare intervențiilor** la domiciliu și în comunitate.

Dotarea este prevăzută în primele două luni de implementare, pentru a susține furnizarea efectivă a serviciilor sociale.

De asemenea, partenerii vor realiza identificarea, informarea, recrutarea și monitorizarea grupului-țintă, elaborarea și actualizarea planurilor individualizate de intervenție, precum și furnizarea de servicii integrate. Intervențiile vor include management de caz și servicii sociale, consiliere psihologică, recuperare funcțională/kinetoterapie, terapie ocupațională, sprijin în desfășurarea activităților zilnice, asistență medicală, consiliere pentru integrare socio-profesională și suport pentru familie. Activitățile vor fi furnizate prin echipe multidisciplinare, în funcție de nevoile individuale ale persoanelor adulte cu dizabilități.

C. Valoarea totală a bugetului

Valoarea totală a proiectului este de **6.412.137,59 lei** din care **3.876.574,86 lei** revin DGASPC Sector 2, cu o contribuție proprie de **77.531,50 lei** (2%).

Contribuția proprie, eventualele costuri neeligibile rezultate din obligațiile și activitățile care revin DGASPC Sector 2, precum și resursele financiare necesare implementării proiectului în condițiile rambursării/decontării sau plății ulterioare a cheltuielilor din instrumente structurale, sunt asumate la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București, prin DGASPC Sector 2, în limitele aprobate prin Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 nr. 210/24.06.2026.

D. Perioada de implementare este de 36 de luni

E. Rezultate și indicatori la nivel de proiect

Proiectul urmărește dezvoltarea și funcționarea a două servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități – care vor furniza servicii integrate la domiciliu și în comunitate. Prin activitatea echipelor mobile, se estimează sprijinirea directă a **100 de persoane adulte cu dizabilități**, fiecare beneficiar urmând să primească intervenții pe o perioadă de minimum **6 luni**.

În perioada de vârf operațional, proiectul estimează furnizarea a aproximativ **988 de intervenții lunar**, adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor. Indicatorul de rezultat urmărit este ameliorarea situației pentru minimum **65%** dintre beneficiari, respectiv pentru cel puțin **66 de persoane**, prin creșterea autonomiei, îmbunătățirea funcționalității, reducerea dependenței, facilitarea accesului la servicii și consolidarea sprijinului familial și comunitar.

La nivel de management, proiectul prevede constituirea echipei de implementare, aplicarea unui set de proceduri și instrumente de management, monitorizare și raportare, organizarea a minimum **36 de întâlniri de management** și realizarea a **12 rapoarte de progres**, cu raportările financiare aferente. Prin corelarea activităților de dotare, licențiere, selecție a grupului-țintă și furnizare de servicii, proiectul urmărește obținerea unor rezultate sustenabile și consolidarea capacității locale de sprijin pentru persoanele adulte cu dizabilități.

Având în vedere cele de mai sus, coroborate cu prevederile art. 166 alin. (2) lit. s), corelate cu cele ale art. 129 alin. (9) lit. a), din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, propunem spre analiză, dezbatere și aprobare Consiliului General al Municipiului București proiectul de hotărâre privind împuternicirea expresă a Consiliului Local al Sectorului 2 de către Consiliul General al Municipiului București de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență

Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, și Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru implementarea proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”, în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea mai dezvoltată București–Ilfov”, P07 „Sprijin pentru persoanele cu dizabilități”, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027.

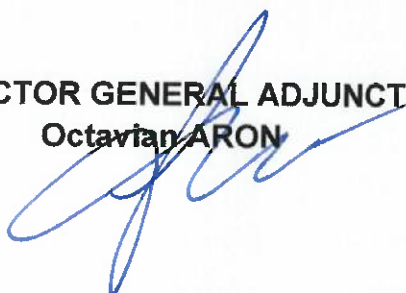
DIRECTOR GENERAL

Gabriela ANCA



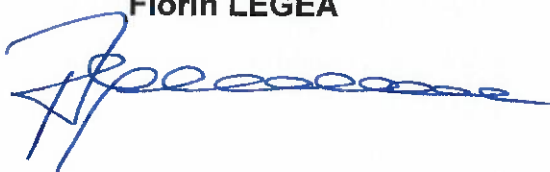
DIRECTOR GENERAL ADJUNCT

Octavian ARON



DIRECTOR EXECUTIV

Florin LEGEA



ȘEF SERVICIU

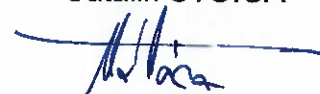
Cătălin TOMA



Întocmit

Expert superior

Cătălin STOICA





PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

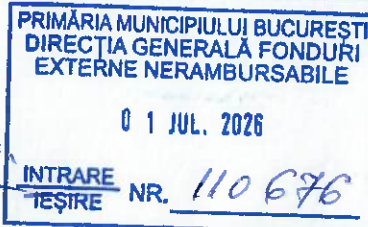
Secretar General al Municipiului București

Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB

Către,

Direcția Generală Fonduri Externe Nerambursabile

Doamnei Director General Anca Gabriela



Având în vedere adresa Primăriei Sectorului 2 nr. 3077/29.06.2026, vă transmit, în copie, Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 nr. 210/24.06.2026 privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil - Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES Îngrijiri la domiciliu și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, înregistrată la Primăria Municipiului București cu nr. 109592/29.06.2026 și la Direcția Asistență Tehnică și Juridică a CGMB cu nr. 109592/30.06.2026, pentru a fi analizată în conformitate cu prevederile art. 136 alin. (8) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, vă rugăm respectarea termenelor prevăzute de art. 136 alin. (10), coroborat cu alin. (5) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

În situația în care, din analiza materialelor transmise, considerați că nu se poate întocmi raportul de specialitate din motive de oportunitate și/sau legalitate, vă rugăm să formulați și să transmiteți punctul de vedere al direcției de specialitate cu privire la materialul înaintat.

În situația în care pe parcursul analizării materialului transmis considerați că sunt necesare și alte informații deținute de alte direcții din cadrul aparatului de lucru al Primarului General al Municipiului București sau instituții de interes local, vă rugăm să vă adresați direct acestora.

De asemenea, dacă în urma analizării materialului transmis considerați că nu este competentă direcția dumneavoastră, vă rugăm să direcționați lucrarea direcției competente, fără a o returna direcției noastre.

Cu deosebit respect,

DIRECTOR EXECUTIV

Mariana Brod

Șef Serviciu
Mircea Plăcintă

Întocmit,
Consilier juridic
Medeea Nicula
2 exemplare / 30.06.2026

C.A.

Dr. Cătălina Anica
Poz. Director PT

Monovare 4 CA AP
01.07.2026





HOTĂRÂRE

privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2

Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București, ales în condițiile Legii nr.115/2015 pentru alegerea autorităților administrației publice locale, pentru modificarea Legii administrației publice locale nr. 215/2001, precum și pentru modificarea și completarea Legii nr. 393/2004 privind Statutul aleșilor locali, cu modificările și completările ulterioare, întrunit în ședința ordinară, astăzi, 24.06.2026;

Luând în considerare proiectul de hotărâre inițiat de către Primarul Sectorului 2 al Municipiului București privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2;

Analizând:

- Referatul de aprobare prezentat de către Primarul Sectorului 2 al Municipiului București, înregistrat la Cabinet Secretar General Sector 2 sub nr. 3029/23.06.2026;
- Raportul de specialitate nr. 87/ 229076/ 22.06.2026 prezentat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;
- Raportul de specialitate nr. 116962/24.06.2026 întocmit de Direcția Economică din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București;
- Raportul de specialitate nr. 117137/ 24.06.2026 întocmit de Direcția Juridică din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București;

10243
Căminul de Vârsta
141 IAR Căminul de Vârsta

- Avizul Comisiei de Buget - Finanțe, Investiții, Accesarea Fondurilor Europene și Credite Externe din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

- Avizul Comisiei Juridice, Ordine și Liniste Publică, Apărarea Drepturilor Omului și Relații Internaționale din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

- Avizul Comisiei de Protecție Socială, Sănătate, Familie, Minorități, Apărarea Drepturilor Copilului și aplicarea Legii nr. 114/1996 din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

Având în vedere reglementările cuprinse în :

- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 privind aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

- Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027, cu modificările și completările ulterioare;

- Ghidul solicitantului pentru apelul de finanțare „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București - Ilfov”, Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021 - 2027 (PIDS), numit în continuare Program, Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități - Obiectiv specific: RSO4.3. Promovarea incluziunii socioeconomice a comunităților marginalizate, a gospodăriilor cu venituri reduse și a grupurilor defavorizate, inclusiv a persoanelor cu nevoi speciale, prin acțiuni integrate, inclusiv locuințe și servicii sociale (FEDR) - Obiectiv specific: ESO4.11. Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung (FSE+) - Acțiunea 7.2 Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilități;

24
În temeiul art. 139 alin. (1) coroborat cu art. 166 alin. (2) lit. p) și lit. s), alin. (3) și alin. (4) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În urma stabilirii rezultatului votului valabil exprimat:

HOTĂRĂȘTE

Art.1. (1) Se aprobă participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"** și cheltuielile legate de acesta.

(2) Proiectul va fi depus în cadrul apelului de tip competitiv „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București - Ilfov”, P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027.

Art.2. (1) Se aprobă asocierea și Acordul de parteneriat dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București și Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, conform Anexei ce cuprinde 154 de pagini și face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(2) Se împuternicește Directorul general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 să semneze Acordul de parteneriat și să efectueze toate operațiunile în vederea derulării acestuia.

Art.3. Se aprobă contribuția proprie a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 în valoare de 77.531,50 lei, reprezentând 2% din bugetul alocat acesteia în cadrul proiectului, respectiv 3.876.574,86 lei. Valoarea totală a proiectului **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"** este de 6.412.137,59 lei.

Art.4. Costurile neeligibile care pot apărea în perioada de implementare a proiectului vor fi preluate de Sectorul 2 al Municipiului București, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în măsura în care acestea derivă din obligațiile/ activitățile ce revin instituției în cadrul proiectului.

Art.5. Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării proiectului în condițiile rambursării/decontării sau plății ulterioare a cheltuielilor din instrumente structurale.

Art.6. Consiliul Local al Sectorului 2, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, își asumă perioada de sustenabilitate în conformitate cu Ghidul solicitantului „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București - Ilfov”, prin asigurarea resurselor umane, materiale și financiare necesare pentru buna funcționare a acestuia.

Art.7. (1) Se solicită acordul Consiliului General al Municipiului București pentru împuternicirea expresă a Consiliul Local al Sectorului 2 de a hotărî cu privire la asocierea dintre Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, organizată sub autoritatea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București și Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, în vederea depunerii cererii de finanțare și aprobării Acordului de parteneriat pentru proiectul **”Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”** în cadrul apelului de proiecte „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București - Ilfov”, P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027.

(2) Prevederile Art. 1. – 6. își produc efectele ulterior obținerii acordului Consiliului General al Municipiului București.

Art.8. Autoritatea executivă a Sectorului 2 al Municipiului București, compartimentele de resort din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 vor asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri conform competențelor.

Art.9. Prezenta hotărâre se publică integral în Monitorul Oficial al Municipiului București, precum și în Monitorul Oficial Local al Sectorului 2 al Municipiului București.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
PASCIUC PAULA,



CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE
SECRETAR GENERAL AL SECTORULUI 2,

ELENA NIȚĂ

Hotărâre nr. 210

București, 24.06.2026

Prezenta Hotărâre conține un număr de 158 pagini, inclusiv anexa, și a fost adoptată de Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București în ședința ordinară din data de 24.06.2026 cu respectarea prevederilor art. 140 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexă la H.C.L. Sector 2 nr. 210/ 24.06.2026

ACORD DE PARTENERIAT
ÎNTE ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU ȘI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA
COPILULUI SECTOR 2 PENTRU IMPLEMENTAREA PROIECTULUI
"SECTORUL 2 ACCESIBIL – SPRIJIN MOBIL PENTRU PERSOANE CU
DIZABILITĂȚI"

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
PASCIUC PAULA



VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

continuare AM/OI responsabil) în legătură cu orice situație din trecut presupusa a fi conflict de interes / incompatibilitate, sau care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict / incompatibilitate, în termen de 3 (trei) zile lucrătoare de la data identificării / apariției / presupunerii unei astfel de situații. În caz contrar, semnatarul prezentului acord înțelege că poate fi reziliat contractul de finanțare prin decizia AM/OI responsabil, deplin drept, fără punere în întârziere, fără intervenția unui tribunal arbitral/unei instanțe judecătorești și fără îndeplinirea altor formalități, cu excepția transmiterii către Liderul de parteneriat a unei simple informări cu privire la rezilierea Contractului de finanțare.

Art. 4 Roluri și responsabilități în implementarea proiectului

- (1) Rolurile și responsabilitățile sunt descrise în tabelul de mai jos și corespund prevederilor din Cererea de finanțare – care este documentul principal în stabilirea principalelor activități asumate de fiecare partener:

Organizația Roluri și responsabilități

Lider de proiect
(Solicitant)

ASOCIAȚIA
TIBES
INGRIJIRI LA
DOMICILIU

A0. Management de proiect

A0.1. Coordonarea generală a proiectului, derularea achizițiilor și managementul financiar

Durata: L1-L36

SCOPUL SUBACTIVITĂȚII

A0.1 asigură **MANAGEMENTUL INTEGRAT, EFICIENT ȘI CONTROLAT AL PROIECTULUI**, în vederea implementării coerente a activităților A1–A2 și atingerii indicatorilor asumați.

A0.1 garantează:

- coordonarea operațională a proiectului
- utilizarea eficientă a resurselor
- respectarea termenelor și indicatorilor
- conformitatea financiară și procedurală

Prin mecanismele instituite, A0.1 garantează:

- coordonarea operațională unitară a tuturor activităților proiectului;
- utilizarea eficientă și optimizată a resurselor umane și materiale;
- respectarea termenelor de implementare și a indicatorilor asumați;
- conformitatea financiară, procedurală și administrativă cu cerințele programului de finanțare.

CORELARE CU A1 ȘI A2:

Subactivitatea A0.1 are rol transversal și susține direct implementarea tuturor activităților proiectului, astfel:

- A1.1 – prin planificarea, organizarea și derularea procedurilor de achiziții, precum și prin monitorizarea punerii în funcțiune a dotărilor necesare operaționalizării serviciilor;
- A2.1–A2.3 – prin coordonarea operațională a echipelor, monitorizarea progresului, raportarea rezultatelor și asigurarea cadrului de management de caz la nivel de proiect.

Prin această abordare, A0.1 asigură cadrul operațional necesar implementării integrate a proiectului, garantând coerența intervenției și atingerea rezultatelor asumate.

Concluzie A0.1 asigură cadrul operațional care face posibilă implementarea tuturor activităților proiectului.

Managementul proiectului este orientat către rezultate, asigurând corelarea permanentă între activități, livrabile și impactul asupra grupului țintă:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers. adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității,
- ✓ creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

STRUCTURA ECHIPEI DE MANAGEMENT

ECHIPA DE MANAGEMENT este organizată pe 2 niveluri:

Nivel strategic

- Manager proiect (S)
- Coordonator Partener (P)

Nivel operațional

- Responsabil financiar S
- Responsabil financiar P
- Expert achiziții publice S
- Expert Achiziții publice P

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Structura echipei este caracterizată prin:

- roluri și responsabilități clar definite;
- absența suprapunerilor funcționale,
- complementaritate între Solicitant și Partener,
- capacitate adecvată de coordonare a unui proiect complex, multidisciplinar

CORELARE CU ECHIPA DE IMPLEMENTARE

Echipa de management coordonează direct echipele operaționale aferente activităților

- A1.1 – dotări și infrastructură;
- A2.1 – operaționalizare și licențiere servicii;
- A2.2 – identificare și gestionare grup țintă,
- A2.3 – furnizare servicii integrate

Această structură asigură:

- control operațional complet asupra implementării,
- integrarea funcțională a tuturor componentelor proiectului,
- un flux decizional clar și rapid, adaptat situațiilor operaționale.

Echipele de implementare sunt dimensionate adecvat, în raport cu complexitatea activităților și rezultatele estimate, iar distribuția responsabilităților permite utilizarea eficientă a resurselor și evitarea suprasolicitării personalului.

ECHIPA DE IMPLEMENTARE A PROIECTULUI:

A2.1: 1 Expert licențiere servicii social S, 1 Expert licențiere servicii social P

A2.2: 1 Responsabil grup țintă S, 1 Expert grup țintă 1 P, 1 Expert grup țintă 2 P

A2.3: P, 1 Coordonator echipa mobilă P, 1 Psiholog P, 1 Kinetoterapeut P, 1 Fiziokinetoterapeut P, 1 Terapeut ocupațional P, 1 Asistent medical P, 1 Asistent social P

A2.3. S: 1 Consilier vocational S, 1 Kinetoterapeut S, 1 Terapeut ocupațional S, 1 Asistent medical S, 1 Asistent social S, 1 Îngrijitor la domiciliu S

Echipa de implementare a proiectului este eficientă și adecvată ca nr, pregătire/cunoștințe/experiență și durată de implicare, complet, în raport cu planul de implementare al proiectului, natura activităților și cu rezultatele estimate.

În ceea ce privește componenta echipelor de management și de implementare ale proiectelor, se va urmări promovarea pe cât de mult posibil și acolo unde este cazul, echilibrul de gen și de vârstă

Pozitiile membrilor echipei de management a proiectului sunt justificate, având atribuții individuale, care nu se suprapun, chiar dacă proiectul se implementează în parteneriat sau se apelează la externalizare;

S va avea 3 pers salarizate în echipa de management; în echipa de implementare a proiectului S va avea 8 pers salarizate.

P va avea 3 pers salarizate în echipa de management, 10 pers salarizate în echipa de implementare a proiectului

Echipa de implementare a proiectului este adecvată în raport cu planul de implementare și cu rezultatele estimate; activitatea membrilor echipei de proiect este eficientă, fiecare membru având un rol important în implementarea proiectului;

Resursele umane alocate proiectului sunt adecvate ca număr, structură și nivel de experiență profesională, fiind corelate direct cu complexitatea activităților și cu rezultatele urmărite.

ECHIPA PROIECTULUI este dimensionată în mod realist, incluzând personal de management și personal de specialitate, necesar pentru furnizarea serviciilor integrate destinate grupului țintă

JUSTIFICAREA POSTURILOR DIN ECHIPA DE MANAGEMENT

Posturile din echipa de management (manager proiect, responsabil financiar, expert achiziții etc.) sunt justificate prin atribuțiile specifice necesare coordonării, implementării și monitorizării proiectului, respectiv:

- planificarea și coordonarea activităților;
- gestionarea bugetului și a resurselor,
- derularea procedurilor de achiziție (A1.1);
- monitorizarea indicatorilor și raportarea progresului;
- asigurarea conformității cu cerințele programului.

CLARITATEA ATRIBUȚIILOR ȘI EVITAREA SUPRAPUNERILOR

Fiecare membru al echipei are atribuții clar definite, corelate cu rolul său în proiect, fără suprapuneri între responsabilități, chiar și în contextul implementării în parteneriat.

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- atribuțiile de management sunt distincte de cele operaționale;
- atribuțiile specialiștilor (asistenți sociali, psiholog, kinezioterapeuți, consilier vocational, etc.) sunt delimitate în funcție de tipul intervențiilor;
- atribuțiile între Solicitant și Partener sunt clar distribuite, în funcție de serviciile asumate.

CORELAREA RESURSELOR UMANE CU ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

Structura echipei este direct corelată cu activitățile proiectului:

- A1.1 – implică experți în achiziții;
- A2.2 – implică personal pentru identificarea și recrutarea grupului țintă;
- A2.3 – implică echipe multidisciplinare pentru furnizarea serviciilor;

Numărul de persoane implicate este dimensionat în raport cu:

- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor (aprox. 988/lună în perioada de varf operațional);
- DURATA PROIECTULUI.

ADECVAREA EXPERIENȚEI PROFESIONALE

Membrii echipei dețin experiența profesională necesară pentru implementarea activităților, în domeniul serviciilor sociale, intervențiilor la domiciliu și managementului de proiect, asigurând calitatea și eficiența intervenției.

Pînă această structură, proiectul demonstrează că resursele umane sunt justificate, adecvate și eficiente organizate, contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor asumați.

STRUCTURA ECHIPEI REFLECTĂ O ORGANIZARE EFICIENTĂ, FĂRĂ REDUNDANȚE, ADAPTATĂ COMPLEXITĂȚII PROIECTULUI.

Experiența profesională a Managerului de proiect și a Coordonatorului partener este relevantă și adecvată domeniului și complexității proiectului, contribuind direct la asigurarea unei implementări eficiente și la atingerea rezultatelor asumate.

MANAGERUL DE PROIECT deține experiență în implementarea și coordonarea proiectelor cu finanțare publică / nerambursabilă de min 5 ani conform CV atașat, inclusiv în domeniul serviciilor sociale și/sau al incluziunii grupurilor vulnerabile, având competențe în:

- managementul proiectelor complexe;
- coordonarea echipelor multidisciplinare;
- planificarea și monitorizarea activităților;
- gestionarea bugetelor și raportarea către finanțatori.

Această experiență este direct relevantă pentru proiect, având în vedere complexitatea intervenției, care implică

- furnizarea de servicii integrate la domiciliu;
- gestionarea unui număr de 100 beneficiari;
- coordonarea activităților între solicitant și partener;
- implementarea simultană a componentelor FEDR și FSE+

COORDONATORUL DIN PARTEA PARTENERULUI deține experiență relevantă în furnizarea și gestionarea serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități, inclusiv în cadrul structurilor publice de asistență socială (de min 5 ani conform CV atașat), având competențe în:

- coordonarea intervențiilor sociale și psihologice;
- management de caz;
- lucrul direct cu persoane vulnerabile;
- colaborarea interinstituțională

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

Experiența acestuia este adecvată rolului în proiect, contribuind la asigurarea implementării eficiente a activităților în teren și la adaptarea intervențiilor la nevoile beneficiarilor

Prin complementaritatea experienței celor doi responsabili, PROIECTUL BENEFICIAZĂ DE O CAPACITATE MANAGERIALĂ SOLIDĂ, ADECVATĂ DOMENIULUI ȘI COMPLEXITĂȚII INTERVENȚIEI, ceea ce reduce riscurile de implementare și contribuie la atingerea obiectivelor și indicatorilor asumați

Experiența profesională a celor doi responsabili este proporțională cu complexitatea proiectului și asigură capacitatea de implementare la standarde ridicate

Echipa proiectului este eficientă și adecvată ca număr, pregătire, experiență și durată de implicare, fiind dimensionată în mod realist în raport cu planul de implementare, natura activităților și rezultatele estimate

Structura echipei este una complementară, reunind specialiști cu roluri distincte și competențe specifice, care acoperă integral nevoile proiectului, respectiv

- echipa de management (Manager proiect, Coordonator partener), responsabilă de coordonare, planificare și monitorizare;
- echipele multidisciplinare de intervenție (Coordonator echipa mobilă, Asistent social, Psiholog, Kinetoterapeut, Ingrijitor la domiciliu, Consilier vocational, Terapeut ocupational, Asistent medical), responsabile de furnizarea serviciilor către grupul țintă;
- experți suport (achiziții, financiar, administrativ), implicați în implementarea componentelor tehnice și financiare

Numărul de persoane implicate este corelat cu:

- dimensiunea grupului țintă (100 beneficiari);
- volumul intervențiilor (aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de varf operational);
- complexitatea activităților (servicii integrate la domiciliu, management de caz, coordonare parteneriat)

Durata de implicare a membrilor echipei este adaptată rolului fiecăruia și etapelor proiectului, asigurând:

- continuitatea implementării,
- acoperirea tuturor activităților pe întreaga durată a proiectului;
- utilizarea eficientă a resurselor umane.

Echipa este eficient organizată, fără suprapuneri de atribuții, fiecare membru având responsabilități clar delimitate și contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor proiectului.

Prin complementaritatea competențelor și corelarea cu planul de implementare, echipa asigură capacitatea operațională necesară pentru furnizarea serviciilor și atingerea obiectivelor proiectului în condiții de eficiență și calitate.

MECANISME DE MANAGEMENT

Pentru asigurarea unei implementări riguroase, se vor elabora și aplica:

- planul de implementare al proiectului;
- setul de proceduri de management general;
- procedura de monitorizare și raportare;
- procedura de management financiar;
- procedura de transmitere a cererilor de plată/rambursare

Aceste instrumente asigură standardizarea proceselor și predictibilitatea implementării.

Proiectul prevede MECANISME ȘI PROCEDURI CLARE DE MONITORIZARE, adaptate complexității intervenției și tipului de servicii furnizate, care asigură urmărirea progresului, atingerea rezultatelor și respectarea indicatorilor asumați.

1. MECANISME DE MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR ȘI REZULTATELOR

Monitorizarea proiectului se realizează prin:

- urmărirea continuă a implementării activităților A1.1, A2.1, A2.2 și A2.3;
- monitorizarea indicatorilor de realizare imediată și de rezultat;
- evaluarea periodică a progresului beneficiarilor;
- corelarea intervențiilor cu planurile individualizate de intervenție.

2. PROCEDURI DE MONITORIZARE

Proiectul utilizează proceduri standardizate care includ:

- înregistrarea fiecărei intervenții în fișe de intervenție.

VIZAT
spre rambursare
SECRETAR GENERAL

- actualizarea periodică a planurilor individualizate de intervenție;
- verificarea respectării programărilor și a frecvenței serviciilor;
- raportarea lunară a activităților și rezultatelor;
- monitorizarea participării beneficiarilor și prevenirea abandonului.

3. INSTRUMENTE UTILIZATE ÎN MONITORIZARE

Monitorizarea este susținută prin:

- aplicații și soft de management de caz;
- baze de date electronice privind beneficiarii;
- fișe de evaluare inițială și reevaluare;
- fișe de intervenție și registre de activitate;
- rapoarte de progres și rapoarte de activitate;
- instrumente de feedback de la beneficiari și aparținători.

4. RESPONSABILITĂȚI ÎN PROCESUL DE MONITORIZARE

Monitorizarea este realizată de:

- echipa multidisciplinară (asistent social, psiholog, kinetoterapeut, îngrijitori, etc);
- Coordonatorul echipei mobile P, care centralizează și analizează datele;
- echipa de management a proiectului, care asigură raportarea și controlul intern.

5. CORELAREA MONITORIZĂRII CU REZULTATELE PROIECTULUI

Sistemul de monitorizare permite:

- urmărirea progresului fiecărui beneficiar;
- identificarea timpurie a eventualelor dificultăți;
- adaptarea intervențiilor în funcție de evoluția nevoilor;
- asigurarea atingerii indicatorilor și rezultatelor asumate.

Frecvența monitorizării (zilnică pentru intervenții, lunară pentru raportare și periodică pentru evaluare) este adaptată complexității proiectului și profilului grupului țintă, caracterizat prin vulnerabilitate ridicată și nevoi complexe.

Prin aceste mecanisme și proceduri, proiectul asigură o monitorizare eficientă, continuă și orientată către rezultate, contribuind direct la atingerea obiectivelor propuse.

MECANISME DE MONITORIZARE, FEEDBACK ȘI AJUSTARE CONTINUĂ

- **Feedback structurat:** Se colectează periodic feedback de la beneficiari și familii (prin chestionare de satisfacție, discuții de grup, interviuri telefonice), care este analizat la nivelul echipei și integrat în raportările interne.
- **Feedback rapid:** Orice situație urgentă / problemă critică se raportează managerului de proiect de îndată (telefonie-mail), care inițiază acțiuni de remediere și informează partenerii.
- **Actualizarea procedurilor:** În urma analizei rapoartelor și feedback-ului, managerul propune adaptări ale calendarului, redistribuirea sarcinilor sau ajustarea metodologiei, cu informarea echipei și a Partenerului.
- **Gestionarea rapidă a sesizărilor:** Toate sesizările sau nemulțumirile beneficiarilor, familiilor sau Partenerului sunt preluate de Asistentul manager S, înregistrate într-un registru special și soluționate în maximum 5 zile lucrătoare.
- **Confidențialitate și protecția datelor:** Informațiile cu caracter personal și datele sensibile ale beneficiarilor sunt gestionate confidențial, în conformitate cu GDPR, accesul la aceste date fiind limitat la personalul direct implicat.
- **Trasabilitate și arhivare:** Toate docs relevante (rapoarte, decizii, comunicări, fișe de activitate) sunt arhivate electronic, cu acces controlat, pentru a asigura trasabilitatea și auditabilitatea proiectului.

FEEDBACK ȘI CONTROL CALITATE

• mecanisme de feedback din partea beneficiarilor;

• soluționarea rapidă a sesizărilor;

• monitorizarea calității serviciilor furnizate.

• integrarea conceptului „Vocea beneficiarului” în procesul decizional.

PLANIFICARE (LOGICĂ ȘI REALISTĂ)

Planificarea activităților este realizată etapizat, fiind corelată cu

- succesiunea logică a activităților A1-A2;
- resursele disponibile;
- durata necesară obținerii rezultatelor.

Graficul de implementare asigură o distribuție echilibrată a activităților pe perioada L1-L36 și previne apariția blocajelor operaționale.

MONITORIZARE ȘI CONTROL

Implementarea proiectului este susținută printr-un sistem riguros de monitorizare, bazat pe:

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- 12 rapoarte lunare de progres;
- indicatori de realizare și rezultat;
- registre electronice și baze de date pentru grupul țintă;
- instrumente de urmărire a execuției bugetare

Se monitorizează continuu.

- progresul activităților;
- atingerea indicatorilor (100 beneficiari, min. 65% ameliorare, respectiv, 66 pers);
- respectarea termenelor;
- corelarea activităților cu bugetul aprobat

Managerul de proiect validează lunar progresul indicatorilor, iar Coordonatorul Partener asigură implementarea măsurilor corective la nivelul activităților derulate de partener.

Proiectul definește MECANISME ȘI PROCEDURI CLARE, EFICIENTE ȘI ADAPTATE COMPLEXITĂȚII INTERVENȚIEI PENTRU COORDONAREA ACTIVITĂȚILOR ȘI ASIGURAREA UNEI COMUNICĂRI INTERNE ȘI EXTERNE FUNCȚIONALE, contribuind la implementarea coerentă și la atingerea rezultatelor propuse

MECANISME DE COORDONARE A PROIECTULUI

Coordonarea proiectului este asigurată printr-o structură clară de management, care include

- echipa de management a proiectului (Manager proiect, Coordonator Partener);
- Coordonatorul echipei mobile, responsabil de organizarea și monitorizarea intervențiilor în teren;
- reprezentanți ai solicitantului și partenerului, implicați în luarea deciziilor operaționale

Coordonarea se realizează prin:

- planificarea activităților și distribuirea responsabilităților;
- monitorizarea implementării și a progresului;
- adaptarea intervențiilor în funcție de nevoile identificate;
- luarea deciziilor în mod operativ, pe baza datelor colectate.

PROCEDURI DE COORDONARE

Proiectul utilizează proceduri clare care includ:

- întâlniri periodice de lucru (săptămânale/lunare) între membrii echipei;
- rapoarte interne de progres și analiză a activităților;
- proceduri de escaladare a problemelor și soluționare rapidă a acestora;
- coordonarea intervențiilor în teren prin programare și alocare eficientă a resurselor

COMUNICAREA INTERNĂ

Comunicarea între membrii echipei și între parteneri este asigurată prin:

- canale digitale (email, telefon, soft de management de caz);
- schimb permanent de informații privind beneficiarii și intervențiile;
- utilizarea bazelor de date comune și a instrumentelor IT pentru actualizarea informațiilor;
- întâlniri operative pentru sincronizarea activităților între Solicitant și Partener.

Comunicarea internă este continuă și adaptată ritmului intervențiilor, asigurând coerența implementării și evitarea suprapunerilor sau disfuncționalităților

COMUNICAREA EXTERNĂ

Comunicarea cu beneficiarii și alte părți interesate este realizată prin:

- informarea directă a beneficiarilor și aparținătorilor privind serviciile oferite;
- comunicarea constantă între echipele mobile și beneficiarii în cadrul intervențiilor la domiciliu;
- colaborarea cu instituții locale și servicii sociale relevante;

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- mecanisme de feedback din partea beneficiarilor pentru îmbunătățirea serviciilor

EFICIENȚA MECANISMELOR DE COORDONARE

Mecanismele de coordonare și comunicare sunt adaptate complexității proiectului, care implică:

- intervenții la domiciliu pentru 100 beneficiari;
- echipe multidisciplinare;
- colaborare între furnizor public și privat.

Prin aceste mecanisme, proiectul asigură o coordonare eficientă, o comunicare funcțională și o implementare coerentă, contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor asumați.

MANAGEMENTUL RISCURILOR (CONTROL PROACTIV)

Se instituie un sistem proactiv de management al riscurilor, care include:

- identificarea riscurilor relevante;
- evaluarea impactului asupra indicatorilor;
- implementarea măsurilor preventive și corective.

Riscuri principale:

- întârzierea recrutării grupului țintă;
- abandonul beneficiarilor;
- întârzieri în derularea achizițiilor.

Măsuri:

- listă de rezervă pentru grupul țintă;
- planificare etapizată;
- monitorizare periodică a cazurilor critice.

Mai multe detalii despre RISCURI se găsesc la Secțiunea RISCURI din Cererea de finanțare.

RISCURILE IDENTIFICATE în cadrul proiectului sunt REALISTE, RELEVANTE ȘI DIRECT CORELATE CU SPECIFICUL INTERVENȚIEI PROPUSE, iar MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI ATENUARE A EFECTELOR ACESTORA sunt ADECVATE ȘI EFICIENTE, contribuind la asigurarea implementării în condiții optime.

MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI ATENUARE PROPUSE SUNT EFICIENTE întrucât:

- sunt direct corelate cu fiecare risc identificat;
- vizează atât reducerea probabilității de apariție (prevenție), cât și limitarea impactului (atenuare);
- sunt fezabile din punct de vedere operațional și adaptate resurselor disponibile;
- sunt integrate în mecanismele de management, monitorizare și coordonare ale proiectului;
- permit intervenția rapidă și adaptarea activităților în funcție de situațiile apărute.

Prin implementarea acestor măsuri, PROIECTUL REDUCE SEMNIFICATIV RISCUL DE NEATINGERE A INDICATORILOR ȘI ASIGURĂ CONTINUITATEA ACTIVITĂȚILOR ȘI ATINGEREA REZULTATELOR PROPUSE.

Astfel, MANAGEMENTUL RISCURILOR ESTE UNUL PROACTIV ȘI EFICIENT, contribuind la creșterea gradului de siguranță în implementarea proiectului și la atingerea obiectivelor asumate.

MANAGEMENT FINANCIAR (CONFORMITATE 100%)

Se asigură:

- evidență contabilă separată
- verificare eligibilitate cheltuieli
- corelare activitate-buget
- raportare financiară lunară

Output:

- 12 rapoarte financiare
- cereri de rambursare conforme

Costurile incluse în bugetul proiectului sunt adecvate și proporționale în raport cu activitățile propuse și rezultatele așteptate, fiind fundamentate printr-o justificare clară a cantităților și a costurilor unitare pentru fiecare tip de cheltuială.

Dimensionarea bugetului are la bază corelarea directă între:

- activitățile proiectului (A0.1, A1.1, A2.1, A2.2, A2.3);

VIZAT
spre însoțirea
SECRETAR GENERAL

- volumul intervențiilor (100 beneficiar, minimum 6 luni/beneficiar, aprox. 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional);
- resursele necesare implementării (echipe mobile, echipamente, personal)

Pentru fiecare categorie de cheltuială, valorile sunt stabilite pe baza relației:
cost unitar x număr unități = valoare totală, astfel:

- 2 autoturisme (1/unitate/furnizor) – corelate cu necesitatea operării celor 2 echipe mobile,
- echipamente de recuperare și kituri ADL – dimensionate în funcție de tipul intervențiilor și numărul beneficiarilor.
- echipamente IT (laptopuri, telefoane, imprimante) – corelate cu numărul de specialiști implicați,
- consumabile și echipamente de protecție – estimate în funcție de frecvența intervențiilor și durata proiectului.

Canțitățile sunt justificate prin:

- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor;
- structura echipelor mobile;
- necesitatea asigurării continuității serviciilor

Costurile sunt corelate cu sursele de finanțare și sunt reflectate în mod coerent în bugetul proiectului, fiind în concordanță cu devizul general și, după caz, cu devizele pe obiecte aferente componentelor de investiții (FEDR – A1.1).

Bugetul este construit astfel încât fiecare cheltuială contribuie direct la implementarea activităților și la atingerea rezultatelor, fără supraestimări sau alocări nejustificate, asigurând un raport optim între costuri și impactul generat.

Prin această fundamentare, proiectul demonstrează o utilizare eficientă, realistă și justificată a resurselor financiare, în deplină corelare cu obiectivele și rezultatele propuse.

RAPORTUL COST-REZULTAT ESTE JUSTIFICAT prin:

- sprijinirea directă a unui număr de 100 persoane adulte cu dizabilități, pe o perioadă de minimum 6 luni/beneficiar;
- furnizarea unui volum ridicat de servicii, estimat la aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional;
- implementarea unor intervenții integrate (sociale, psihologice, recuperare, ADL, etc), care generează rezultate complexe și sustenabile;

COSTURILE SUNT CORELATE CU INTENSITATEA ȘI COMPLEXITATEA INTERVENȚIEI, având în vedere:

- necesitatea intervențiilor la domiciliu pentru un grup țintă cu mobilitate redusă;
- utilizarea unor echipe multidisciplinare;
- dotarea echipelor mobile cu echipamente adecvate pentru furnizarea serviciilor;

RAPORTUL COST-BENEFICIAR ESTE UNUL JUSTIFICAT, având în vedere beneficiile multiple generate:

- creșterea autonomiei și funcționalității;
- reducerea riscului de agravare a stării de sănătate;
- prevenirea instituționalizării (cu costuri semnificativ mai mari pentru sistemul public);
- creșterea incluziunii sociale;

De asemenea, **INVESTIȚIILE REALIZATE** (echipamente, infrastructură mobilă) au un **CARACTER DURABIL** și vor continua să genereze beneficii și după finalizarea proiectului, contribuind la eficiența utilizării fondurilor pe termen lung.

VIZAT
 spre deschidare
 SECRETAR GENERAL

COSTURILE nu sunt supraestimate, ci sunt STABILITE ÎN RAPORT CU PREȚURILE PIEȚEI ȘI CU NECESARUL REAL DE RESURSE, asigurând un raport optim între costuri și impactul obținut.

Prin această abordare, proiectul demonstrează un nivel ridicat de EFICIENȚĂ ECONOMICĂ, în care RESURSELE FINANCIARE ALOCATE CONDUC DIRECT LA REZULTATE CONCRETE, MĂSURABILE ȘI RELEVANTE PENTRU GRUPUL ȚINTĂ.

STRUCTURA COSTURILOR reflectă o UTILIZARE EFICIENTĂ A FONDURILOR PUBLICE, generând un impact proporțional și justificat asupra grupului țintă.

Bugetul proiectului este corelat în mod clar și coerent cu sursele de finanțare, respectând structura și regulile Programului Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) 2021–2027, precum și separarea specifică între componentele FEDR și FSE+.

Astfel, cheltuielile aferente investițiilor în infrastructură și echipamente sunt finanțate din FEDR și sunt reflectate în cadrul activității A1.1, care include:

- achiziția de autoturisme pentru echipele mobile;
- dotări pentru recuperare funcțională, autonomie și intervenții la domiciliu;
- echipamente IT și suport digital;
- dotări pentru accesibilitate și incluziune.

Cheltuielile aferente furnizării serviciilor și intervențiilor directe pentru grupul țintă sunt finanțate din FSE+ și sunt corelate cu activitățile.

- A2.2 – identificarea, recrutarea și evaluarea grupului țintă;
- A2.3 – furnizarea serviciilor integrate la domiciliu și în comunitate;

Această separare asigură:

- respectarea regulilor de eligibilitate specifice fiecărei surse de finanțare;
- corelarea directă între tipul de cheltuială și obiectivele finanțării;
- evitarea dublei finanțări și a alocărilor nejustificate.

Bugetul este structurat unitar și coerent, fiecare categorie de cheltuială fiind alocată corespunzător sursei de finanțare și contribuind direct la implementarea activităților și la atingerea rezultatelor proiectului.

Prin această abordare, proiectul demonstrează o corelare clară și justificată între buget și sursele de finanțare, asigurând transparență, conformitate și utilizarea eficientă a fondurilor.

ACHIZITII (ALINATE DNSH ȘI GREEN PROCUREMENT)

Se va avea în vedere respectarea principiului DNSH inclusiv la întocmirea documentațiilor de atribuire a contractelor de achiziție.

Se va avea în vedere includerea unor factori adecvați de evaluare a ofertelor de echipamente/servicii în vederea gestionării mai eficiente a consumului de energie. Se vor adopta criteriile „verzi” ale UE în ceea ce privește achizițiile publice (în acord cu strategiile UE transpuse prin Legea nr. 69/2016 privind achizițiile publice verzi și prin Ordinul comun al ministrului mediului și al Președintelui Agenției Naționale pentru Achiziții Publice nr. 1068/1652/2018).

Solicitantul și Partenerul vor achiziționa bunuri și servicii cu impact redus asupra mediului, pe întreaga durată a ciclului de viață al acestora, în conformitate cu principiile achizițiilor ecologice și cu cerințele privind dezvoltarea durabilă.

În cadrul proiectului, achizițiile vor integra criteriile de mediu în toate etapele, de la selecția produselor până la utilizarea și exploatarea acestora, urmărind reducerea consumului de resurse, a emisiilor și a impactului asupra mediului.

Măsurile concrete includ:

- achiziția de autoturisme electrice, cu emisii reduse (≤ 50 g CO_2/km), contribuind la reducerea poluării și a consumului de combustibili fosili;
- selectarea echipamentelor IT eficiente energetic, cu consum redus de energie și durată de viață extinsă;
- utilizarea echipamentelor durabile și reutilizabile, evitând produsele de unică folosință acolo unde este posibil;
- reducerea consumului de hârtie prin utilizarea soluțiilor digitale (management de caz, raportare

VIZAT
SPRĂ ÎNȘCHIMBARE
SECRETAR GENERAL

electronică);

- achiziția de consumabile cu impact redus asupra mediului, inclusiv produse reciclabile sau biodegradabile, unde este aplicabil;

În procesul de achiziție vor fi introduse, acolo unde este posibil, criterii de atribuire și specificații tehnice care vizează:

- eficiența energetică;
- durabilitatea produselor;
- posibilitatea de reutilizare și reciclare;
- reducerea deșeurilor generate pe parcursul utilizării;

Abordarea pe ciclul de viață presupune nu doar achiziția inițială, ci și utilizarea responsabilă a bunurilor, întreținerea acestora și valorificarea lor ulterioară, contribuind la reducerea impactului asupra mediului pe termen lung.

Prin aceste măsuri, proiectul asigură achiziția de bunuri și servicii ecologice, comparativ cu alternativele convenționale, contribuind la utilizarea eficientă a resurselor și la respectarea principiilor dezvoltării durabile.

PLANIFICAREA ACTIVITĂȚILOR proiectului este RAȚIONALĂ, COERENTĂ ȘI ADAPTATĂ NATURII INTERVENȚIEI PROPUSE, FIIND CORELATĂ DIRECT CU REZULTATELE AȘTEPTATE ȘI CU RESURSELE DISPONIBILE.

Structura activităților respectă o succesiune logică și realistă, astfel:

- **A1.1 – Dotarea echipelor mobile (L1–L2) asigură infrastructura necesară implementării;**
- **A2.1 – Licențierea serviciilor sociale –** Echipa mobilă asigură cadrul legal în vederea furnizării serviciilor sociale în comunitate către persoanele adulte cu dizabilități din Sectorul 2 București
- **A2.2 – Identificarea și recrutarea grupului țintă** se desfășoară în paralel și imediat după demararea proiectului, asigurând fluxul de beneficiari;
- **A2.3 – Furnizarea serviciilor integrate** este dependentă de finalizarea dotărilor și de constituirea grupului țintă, fiind planificată pe întreaga perioadă operațională;

Această succesiune asigură o implementare etapizată și eficientă, evitând blocajele și suprapunerile nejustificate.

DURATA ACTIVITĂȚILOR este stabilită în mod realist, având în vedere:

- complexitatea intervențiilor (servicii integrate la domiciliu);
- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor (aprox. 988/îună în perioada de vârf operațional);
- necesitatea monitorizării și adaptării intervențiilor pe parcursul proiectului;

PLANIFICAREA permite

- utilizarea eficientă a resurselor umane și materiale;
- asigurarea continuității serviciilor;
- atingerea indicatorilor și rezultatelor asumate;

Activitățile sunt corelate între ele și contribuie progresiv la realizarea rezultatelor proiectului, respectând o logică de implementare de tip: **INFRASTRUCTURĂ ȘI LICENȚIERE SERVICII SOCIALE → GRUP ȚINTĂ → SERVICII SOCIALE FURNIZATE (ECHIPA MOBILĂ) → REZULTATE.**

Prin această abordare, proiectul demonstrează o PLANIFICARE REALISTĂ, COERENTĂ ȘI ADAPTATĂ SPECIFICULUI INTERVENȚIEI, asigurând premisele necesare pentru implementarea eficientă și atingerea obiectivelor propuse.

TERMENELE DE REALIZARE A ACTIVITĂȚILOR PROIECTULUI sunt stabilite în mod realist și țin cont atât de durata necesară obținerii rezultatelor, cât și de resursele umane și materiale puse la dispoziție.

DURATA ACTIVITĂȚILOR este corelată cu NATURA INTERVENȚIEI și cu REZULTATELE URMĂRITE, respectiv:

VIZAT
spre înlocuire
SECRETAR GENERAL

- perioada de minimum 6 luni/beneficiar este adecvată pentru obținerea unor rezultate reale în ceea ce privește autonomia, recuperarea funcțională și incluziunea socială;
- furnizarea unui volum constant de intervenții (aproximativ 988/lună în perioada de varf operațional) permite atingerea progresivă a rezultatelor;

TERMENELE sunt stabilite și în funcție de RESURSELE DISPONIBILE:

- existența a două echipe mobile complet dotate permite desfășurarea simultană a intervențiilor;
- structura echipei multidisciplinare asigură acoperirea tuturor tipurilor de servicii;
- dotările din A1.1 sunt planificate în primele luni (L1-L2), astfel încât să nu genereze întârzieri în furnizarea serviciilor;

PLANIFICAREA TEMPORALĂ permite:

- distribuirea echilibrată a activităților pe durata proiectului;
- evitarea supraîncărcării resurselor;
- asigurarea continuității serviciilor pentru beneficiari;

TERMENELE NU SUNT SUPRAESTIMATE SAU SUBDIMENSIONATE, ci reflectă un ECHILIBRU ÎNTRE COMPLEXITATEA INTERVENȚIEI ȘI CAPACITATEA OPERAȚIONALĂ A PROIECTULUI.

Prin această abordare, proiectul demonstrează că durata activităților este adecvată și realistă, fiind corelată atât cu rezultatele așteptate, cât și cu resursele disponibile, asigurând premisele necesare pentru atingerea obiectivelor propuse.

Proiectul prezintă un grad ridicat de maturitate, fiind pregătit pentru implementare imediată, cu mecanisme operaționale, resurse și proceduri deja definite, ceea ce reduce semnificativ riscurile de întârziere.

Intervenția propusă generează un impact direct, cuantificabil și sustenabil asupra grupului țintă, contribuind la creșterea autonomiei, reducerea dependenței funcționale și prevenirea instituționalizării.

Principiile orizontale sunt integrate transversal în toate etapele proiectului, fiind reflectate în mod concret în activități, rezultate și mecanismele de implementare, nu doar la nivel declarativ.

Proiectul promovează o ABORDARE PREVENTIVĂ, orientată către MENȚINEREA FUNCȚIONALITĂȚII ȘI EVITAREA AGRAVĂRII SITUAȚIILOR DE VULNERABILITATE, REDUCÂND ASTFEL PRESIUNEA ASUPRA SISTEMULUI PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ.

CONTRIBUȚIE TEME SECUNDARE 100% din val eligibilă: 1796981.76 lei.

Tema 10 – prin asigurarea coordonării eficiente a serviciilor sociale în comunitate și implementarea unui model integrat de intervenție.

Tema 5 – prin aplicarea principiilor nediscriminării în managementul proiectului și asigurarea accesului egal la servicii pentru toți beneficiarii.

Îmbunătățiri/beneficii reale: Subactivitatea A0.1 asigură nu doar managementul administrativ al proiectului, ci și cadrul strategic și operațional necesar implementării eficiente, coerente și orientate către rezultate, contribuind direct la succesul intervenției și la impactul asupra grupului țintă.

Rezultate A0.1

R0. Rezultat Management proiect: (1 echipa responsabilă de implementarea proiectului formată și 1 set complex de proceduri și documente privind implementarea proiectului (1 set de proceduri de management general; 1 plan de implementare; 1 procedură de monitorizare și raportare; 1 procedură de transmitere cereri de plată / rambursare, min 36 întâlniri de management de proiect; 1 procedură de management financiar; 12 rapoarte de progres cu raportări financiare aferente; 56 dosare de Achiziții)

Îmbunătățiri/beneficii reale: implementarea cu succes a tuturor activităților proiectului
Durată: L1-L36

Responsabilii activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului de către S: Manager de proiect, Responsabil financiar S, Expert Achiziții Publice S.

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către S: 2 birouri dotate corespunzător S, 1 sală de întâlniri management S, 2 telefoane mobile S, 3 laptop-uri S

A1. Dezvoltarea și operaționalizarea, la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București, a 2 servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități

VIZAT
spre încheiere
SECRETAR GENERAL

A1.1. Dotarea celor 2 echipe mobile în vederea furnizării eficiente a serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate

L1-L2

În cadrul acestei subactivități se va realiza dotarea celor 2 **SERVICII SOCIALE LICENȚIATE DE TIP 8810-ID-VI – ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI**, organizate la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București de către cei 2 furnizori de servicii sociale implicați în proiect: **Solicitantul**, în calitate de furnizor privat, și **Partenerul**, în calitate de furnizor public.

Subactivitatea reprezintă componenta **FEDR** relevantă și obligatorie a proiectului și are rolul de a asigura infrastructura și echipamentele necesare funcționării efective a echipelor mobile și furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate pentru persoanele adulte cu dizabilități, în conformitate cu ghidul solicitantului. Ghidul prevede explicit, pentru Activitatea 1, dotarea echipelor mobile cu autoturisme, truse fizio-medicale, consumabile, masă de kinetoterapie, aparate de mișcare, benzilor elastice și alte accesorii necesare pentru furnizarea serviciilor destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Subactivitatea contribuie direct la indicatorul **6S38 – Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap**, indicator FEDR care cuantifică valoarea totală a cheltuielilor eligibile incluse în buget pentru obiectivul specific **RSO4.3** și care acoperă infrastructura destinată echipelor mobile, inclusiv autoturisme, truse fizio-medicale și alte echipamente specializate. În acest sens, dotările prevăzute în A1.1 sunt direct corelate cu indicatorul FEDR asumat prin proiect și cu funcționarea efectivă a serviciilor mobile dezvoltate la nivelul Sectorului 2.

Subactivitatea A1.1 este direct corelată cu

- **A2.1**, prin asigurarea bazei materiale necesare funcționării serviciilor sociale licențiate;
- **A2.2**, prin susținerea procesului de identificare, recrutare și monitorizare a grupului țintă, inclusiv prin dotările IT și logistice necesare managementului de caz și comunicării cu beneficiarii;
- **A2.3**, prin furnizarea echipamentelor și dotărilor necesare intervențiilor specializate la domiciliul beneficiarilor și în comunitate.

Dotările achiziționate vor deservi direct un număr de **100 persoane adulte cu dizabilități**, fiecare beneficiind de minimum 6 luni de intervenție, susținând furnizarea a aproximativ **988 intervenții/lună** în perioada de vârf operațional.

Existența o legătură clară între activități, realizările imediate și rezultatele proiectului, resurselor materiale fiind justificate realist în raport cu natura activităților și rezultatele așteptate.

Dotarea celor 2 echipe mobile este esențială pentru furnizarea efectivă a serviciilor integrate prevăzute în A2.3

- servicii sociale și management de caz;
- consiliere psihologică;
- recuperare funcțională/kinetoterapie;
- sprijin în activitățile zilnice (ADL);
- terapie ocupațională;
- integrare socio-profesională;
- asistență medicală;
- suport pentru familie

Justificare tehnică și operațională a dotărilor

Dotarea celor 2 echipe mobile este necesară pentru a permite furnizarea efectivă și continuă a serviciilor specializate prevăzute în cadrul proiectului, respectiv servicii sociale, consiliere psihologică, servicii de recuperare funcțională, suport în activitățile zilnice, consiliere vocațională, sprijin pentru familie și intervenții adaptate persoanelor cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale. Ghidul prevede că aceste intervenții se realizează la domiciliul persoanei cu dizabilități sau acolo unde aceasta se află, pe baza evaluării individuale și în strânsă legătură cu nevoile persoanei, ceea ce face **INDISPENSABILĂ** existența unei **INFRASTRUCTURI MOBILE ȘI A UNOR ECHIPAMENTE DE INTERVENȚIE ADECVATE**.

Achiziționarea a două autoturisme este justificată operațional prin:

- necesitatea desfășurării de intervenții paralele de către cei doi furnizori implicați în proiect;
- acoperirea eficientă a ariei de intervenție urbane a Sectorului 2 București.

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- reducerea timpilor de deplasare și a timpilor de așteptare pentru beneficiari;
- respectarea programărilor individuale și continuitatea furnizării serviciilor;
- asigurarea funcționării neîntrerupte a serviciului în situația indisponibilității temporare a unuia dintre vehicule.

Autoturismele respectă:

- HG 873/2022
- emisii ≤ 50 g CO₂/km
- utilizare exclusivă în proiect

Dimensionarea dotărilor este realizată în mod proporțional cu volumul estimat al intervențiilor și cu capacitatea operațională a celor două echipe mobile. Astfel, pentru un număr de 100 beneficiari și un volum estimat de aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional, fiecare echipă mobilă este dotată cu un set complet de echipamente care permite desfășurarea simultană a intervențiilor la domiciliu, fără întreruperi sau dependență de resurse externe. Raportul echipamente-intervenții-beneficiar este fundamentat pe necesitatea asigurării continuității serviciilor și pe respectarea standardelor de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

Structura dotărilor propuse

1. Dotări pentru mobilitatea echipelor mobile și accesul la beneficiari

În cadrul proiectului se vor achiziționa:

- 1 autoturism electric pt Solicitant;
- 1 autoturism electric pt Partener.

Autoturismele vor avea caracteristici tehnice adecvate activității echipelor mobile:

- emisii reduse sau zero;
- capacitate de transport pentru personal și echipamente;
- portbagaj adecvat pentru transportul truselor și materialelor de intervenție;
- configurație fără dotări de lux și cu raport optim cost-eficiență

Fiecare autoturism va fi înregistrat în patrimoniul furnizorului care îl utilizează și va fi destinat exclusiv activităților proiectului pe întreaga perioadă de implementare și sustenabilitate conform prevederilor ghidului privind caracterul durabil al proiectului și menținerea destinației bunurilor achiziționate.

2. Dotări pentru recuperare funcțională, autonomie și intervenții la domiciliu

Pentru susținerea serviciilor de recuperare și autonomie personală vor fi achiziționate truse și echipamente mobile necesare furnizării intervențiilor în comunitate, inclusiv:

- benzi elastice de rezistență;
- mingi terapeutice;
- greutăți ușoare;
- discuri de echilibru / peme proprioceptive;
- saltele pliabile pentru exerciții;
- bastoane/bare de mobilizare;
- materiale și dispozitive pentru terapie ocupațională și antrenarea motricității fine;
- obiecte adaptive pentru activități zilnice;
- jocuri terapeutice cognitive;
- materiale vizuale și educative pentru autonomie personală.

Aceste dotări sunt direct justificate prin tipologia serviciilor ce urmează a fi furnizate în A2.3, respectiv

VIZAT
spre încheiere
SECRETAR GENERAL

kinetoterapie, recuperare funcțională, menținerea mobilității, prevenirea complicațiilor, dezvoltarea/menținerea autonomiei și susținerea activităților de viață independentă. Ghidul prevede în mod expres că echipele mobile pot furniza servicii de kinetoterapie, terapie ocupațională, tehnici și exerciții pentru poziționare, deplasare, suport în activitățile zilnice și intervenții de abilitare/reabilitare.

3. Dotări pentru monitorizare, siguranță și intervenții de bază

Pentru monitorizarea de bază a stării beneficiarilor și asigurarea siguranței în timpul intervențiilor se vor achiziționa:

- tensiometru digital;
- pulsximetru;
- termometru digital;
- glucometru, după caz;
- truse de prim-ajutor;
- echipamente de protecție și igienă.

Aceste dotări contribuie la desfășurarea în condiții de siguranță a intervențiilor la domiciliu și la monitorizarea minimă a stării de sănătate a beneficiarilor, în special în cazul persoanelor cu nevoi complexe sau cu risc crescut de vulnerabilitate.

4. Dotări IT și suport digital pentru managementul de caz și monitorizarea proiectului

Pentru implementarea unitară a activităților de evaluare, documentare, raportare și monitorizare, feedback și trasabilitate se vor achiziționa:

- tabletă
- imprimantă portabilă
- laptopuri
- multifuncțională

Aceste dotări sunt necesare pentru:

- colectarea și actualizarea datelor beneficiarilor;
- completarea fișelor de intervenție și monitorizare;
- centralizarea informațiilor privind progresul beneficiarilor;
- urmărirea participării și a indicatorilor proiectului;
- gestionarea feedback-ului și sesizărilor;
- comunicarea rapidă între echipă, beneficiari și aparținători

Prin aceste echipamente, proiectul asigură trasabilitate, documentare unitară și monitorizare eficientă, în acord cu cerințele gniei privind mecanismele de monitorizare și coordonare

5. Dotări logistice, de protecție și de accesibilitate

Pentru desfășurarea intervențiilor în condiții adecvate și accesibile vor fi achiziționate:

- geți/rucsaci pentru transportul truselor mobile;
- lăzi/cuți pentru depozitarea și organizarea echipamentelor;
- consumabile de protecție și igienă;
- materiale vizuale ușor de înțeles;
- rampe portabile ușoare, unde este cazul;
- dispozitive de comunicare asistată și alte dotări pentru accesibilitate, după caz

Aceste dotări permit adaptarea intervențiilor la nevoile persoanelor cu mobilitate redusă, cu dificultăți de

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

comunicare sau cu alte limitări funcționale, contribuind la accesibilizarea serviciilor și la prevenirea discriminării indirecte.

Dotările propuse respectă prevederile legislației naționale aplicabile serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv Legea nr. 448/2006 și standardele minime de calitate aprobate pentru serviciile sociale licențiate, asigurând cadrul necesar furnizării de servicii adaptate, accesibile și centrate pe beneficiar.

Repartizarea dotărilor între parteneri

Pentru a asigura funcționarea complementară a celor 2 servicii sociale licențiate.

- 1 autoturism va fi înregistrat în patrimoniul Solicitantului;
- 1 autoturism va fi înregistrat în patrimoniul Partenerului;
- echipamentele mobile și dotările specifice vor fi distribuite între cei doi furnizori în funcție de tipurile de servicii asumate în proiect și de rolul fiecăruia în implementarea activităților.

Utilizarea bunurilor va fi reglementată prin proceduri interne privind inventarierea, păstrarea, întreținerea, programarea și exploatarea acestora, astfel încât să fie asigurată trasabilitatea și utilizarea exclusivă în scopul proiectului.

Fiecare furnizor operează propriul serviciu licențiat, cu propriul pachet de servicii, propriul personal și propriile dotări aferente acelui pachet.

Fiecare furnizor de servicii sociale implicat în proiect va deține un set minim complet de dotări necesare respectării standardelor minime de calitate aplicabile serviciului social licențiat 8810-ID-VI, corespunzător tipurilor de servicii furnizate. Distribuția dotărilor prezentată reflectă specializarea funcțională a intervențiilor, fără a afecta capacitatea fiecărui furnizor de a opera serviciul social licențiat în mod conform și autonom.

REPARTIZAREA DOTĂRIILOR ÎNTRE CEI 2 FURNIZORI DE SERVICII SOCIALE ÎN FUNCȚIE DE SERVICIILE SOCIALE FURNIZATE ÎN COMUNITATE PRIN ECHIPA MOBILĂ

DGASPC Sector 2 — pentru servicii sociale/management de caz, asistența socială, sprijin psihologic, kinetoterapie, terapie ocupațională și asistența medicală a persoanelor adulte cu dizabilități, suport familie.

- ❖ 1 autoturism electric (pentru asigurarea mobilității echipei mobile, în vederea furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate, incluzând activități de evaluare, intervenție, monitorizare și transportul dotărilor necesare desfășurării activităților. Vehiculul este utilizat în cadrul serviciului social licențiat 8810-ID-VI — echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități și respectă cerințele aplicabile vehiculelor curate).
- ❖ 1 imprimantă portabilă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru tipărirea documentelor operaționale (fișe de evaluare, planuri de intervenție, acorduri, rapoarte, feedback, etc), precum și pentru scanarea și transmiterea acestora în timp real. Echipamentul contribuie la eficientizarea activității în teren, reducerea timpilor administrativi și asigurarea unui flux operațional rapid între echipa mobilă, beneficiarii și instituțiile relevante).
- ❖ 1 tabletă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru înregistrarea și gestionarea datelor beneficiarilor, completarea fișelor de evaluare și monitorizare, accesarea platformelor digitale și facilitarea comunicării operaționale. Dotarea contribuie la eficientizarea procesului de furnizare a serviciilor sociale, la reducerea utilizării suportului pe hârtie și la asigurarea trasabilității intervențiilor).
- ❖ 1 set materiale psihologice (contribuie la evaluarea funcționării psihologice, la identificarea nevoilor emoționale și comportamentale ale beneficiarilor și la personalizarea intervențiilor de sprijin. Setul este alcătuit din instrumente și materiale de evaluare psihologică utilizate în lucrul cu adulții, necesare pentru desfășurarea activităților specifice echipei mobile).
- ❖ Pachet echipamentele de accesibilitate și incluziune (destinate utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesar pentru facilitarea accesului egal la servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități, inclusiv persoane cu deficiențe senzoriale. Pachetul contribuie la adaptarea intervențiilor la nevoile individuale ale beneficiarilor îmbunătățirea comunicării, creșterea gradului de înțelegere a informațiilor și reducerea barierelor de participare la activitățile zilnice și terapeutice). Acest pachet include:
 - 5 materiale vizuale ușor de înțeles pentru comunicare accesibilă;
 - 2 dispozitive de comunicare asistată (după caz): 1 Produs asistiv vizual: dispozitiv de citit acreditat ca dispozitiv medical de către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMDMR) - Dispozitiv activat prin voce sau gesturi ce asigură o independență spontană prin comunicarea informațiilor vizuale, în mod audibil. Dispozitivul face

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

posibil citirea textelor, recunoașterea fețelor, a bancnotelor, a orei exacte, a culeșorilor, etc. și 1
Produs asistiv auditiv: Aparat auditiv personalizat cu tehnologie 3D ce contribuie la
îmbunătățirea substanțială a redobândirii auzului

- ❖ **1 trusa medicală de monitorizare și prim-ajutor** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru evaluarea stării de sănătate a beneficiarilor, monitorizarea parametrilor vitali și acordarea primului ajutor în situații de urgență. Trusa permite intervenții rapide și eficiente în teren, contribuind la creșterea siguranței beneficiarilor și la asigurarea unui răspuns adecvat în situații critice, precum și la susținerea activităților de evaluare și monitorizare continuă realizate de echipa multidisciplinară). Aceasta trusa include:
 - tensiometru digital – 1 buc;
 - pulsoximetru – 1 buc;
 - termometru digital – 1 buc;
 - glucometru (după caz) – 1 buc;
 - trusă de prim-ajutor conform normelor – 1 buc;
 - genți/rușacuri de teren – 1 bucata
- ❖ **1 trusa de bază pentru recuperare neuromotorie** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru desfășurarea activităților de kinetoterapie, mobilizare și exerciții de stimulare motorie pentru beneficiari. Trusa contribuie la menținerea și îmbunătățirea capacităților funcționale ale persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea degradării fizice și creșterea gradului de autonomie în activitățile zilnice). Aceasta conține:
 - benzi elastice de rezistență - 1 set din 5 benzi
 - mingi terapeutice (diferite dimensiuni) – 1 set din 4 mingi senzoriale
 - greutate ușoară (0,5-2 kg) – 1 set din 6 gantere
 - discuri de echilibru / peme proprioceptive – 1 set din 4 peme
 - saltea pliabilă pentru exerciții – 1 buc
 - set bastoane / bare ușoare pentru mobilizare – 1 set din 4 bastoane
- ❖ **1 trusa pentru terapie ocupațională și autonomie personală** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru dezvoltarea abilităților funcționale, cognitive și de viață independentă ale persoanelor adulte cu dizabilități. Pachetul contribuie la creșterea autonomiei personale, îmbunătățirea coordonării și a motricității fine, stimularea cognitivă și facilitarea participării active a beneficiarilor la activitățile zilnice). Aceasta conține:
 - seturi pentru antrenarea motricității fine (clești, bile, panouri) – 3 buc
 - obiecte adaptive pentru activități zilnice (mânere ergonomice, dispozitive de prindere) – 5 buc
 - jocuri terapeutice cognitive (atenție, memorie) – 5 jocuri
 - materiale educative pentru autonomie personală – 1 ghid
 - planșe și materiale vizuale – 10 seturi
- ❖ **dotările de ADL** - sprijin practic pentru autonomie: igienă, alimentație, mobilitate, organizarea vieții zilnice. Dotările trebuie să demonstreze creșterea autonomiei beneficiarului, adaptarea mediului de viață; prevenirea riscurilor (căderi, escare, neglijare); sprijin real pentru îngrijitor/familie. Dotările ADL se raportează la următoarele KITURI:

-KIT DE AUTONOMIE PERSONALĂ - facilitarea independenței în activitățile zilnice fără asistare permanentă. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, având ca scop sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în desfășurarea activităților zilnice (ADL – Activities of Daily Living) și creșterea gradului de independență funcțională. Kitul contribuie la adaptarea mediului de viață al beneficiarilor, facilitarea autoîngrijirii și reducerea dependenței de suport extern, prin utilizarea unor dispozitive ergonomice și asistive. Acest Kit conține:

- dispozitive de prindere (gripuri, extensii) – 1 set
- tacâmuri adaptate (mânere groase, antialunecare) – 1 set (1 furculiță, 1 lingură, 1 cuțit)

VIZAT
spre însoțirea
SECRETAR GENERAL

- cană anti-vărsare - 1 buc
- farfurii cu margine înaltă - 2 buc
- deschizător ergonomic (borcane/sticle) - 1 buc
- suporturi antiderapante - 2 buc

-KIT IGIENĂ PERSONALĂ ASISTATĂ - prevenirea infecțiilor, creșterea demnității. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în realizarea activităților de igienă zilnică în condiții de siguranță și confort. Kitul contribuie la prevenirea riscurilor de accidentare (alunecare, dezechilibru), la menținerea igienei corporale și la creșterea gradului de autonomie asistată a beneficiarilor. Echipamentele permit realizarea în condiții optime a activităților de igienă personală, reducând dependența de îngrijire permanentă și sprijinind menținerea demnității și a stării de sănătate a beneficiarilor. Acest Kit conține:

- perie ergonomică - 1 buc
- scaun de baie plieabil (unde este cazul) - 1 buc
- covoras antiderapante - 1 buc
- set prosoape absorbante speciale - 1 buc
- set produse igienă (demo/instruire) - 1 set

-KIT MOBILITATE ȘI SIGURANȚĂ - prevenirea căderilor și creșterea mobilității, prevenire instituționalizare + siguranță la domiciliu. Acest Kit este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în deplasare, poziționare corectă și prevenirea riscurilor de accidentare. Kitul contribuie la creșterea gradului de autonomie funcțională, la facilitarea mobilității în interiorul locuinței și la reducerea riscului de cădere sau imobilizare. Echipamentele permit desfășurarea în condiții de siguranță a activităților de deplasare și transfer (ridicare, poziționare, acces), contribuind la menținerea independenței beneficiarilor și la prevenirea accidentelor domestice. Acest Kit conține:

- baston / cadru de mers - 1 buc din fiecare
- set perne de poziționare - 1 set
- suport pentru ridicare din pat - 1 buc
- mini rampă portabilă - 1 buc

-KIT PREVENIRE DEPENDENȚĂ / ESCARĂ - util pentru menținere funcțională și prevenirea dependenței și a apariției escarelor, destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități cu mobilitate redusă sau imobilizate. Kitul contribuie la prevenirea complicațiilor asociate imobilizării (escare, leziuni cutanate), la menținerea confortului și la reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, prin utilizarea unor echipamente și produse specifice de suport și îngrijire. Echipamentele permit realizarea intervențiilor de prevenție și îngrijire la domiciliu, contribuind la menținerea stării de sănătate a beneficiarilor și la reducerea necesității de instituționalizare. Acest Kit conține:

- perna antiescare - 1 buc
- saltea antiescare - 1 buc
- crema protecție piele (educațional) - 1 buc

-KIT ADAPTARE LOCUINȚĂ - mediu sigur și funcțional. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu realizate de echipa mobilă, în vederea creșterii siguranței, accesibilității și autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la reducerea riscului de accidente domestice (alunecări, căderi), la facilitarea orientării în spațiu și la îmbunătățirea condițiilor de viață ale beneficiarilor în mediul propriu. Echipamentele permit adaptarea rapidă a locuinței în funcție de nevoile beneficiarilor, sprijinind menținerea acestora în mediul familial și prevenind instituționalizarea, precum și creșterea gradului de independență în desfășurarea activităților zilnice. Kitul conține:

- benzi antiderapante - 2 buc
- baston nevazator - 1 buc
- iluminare suplimentară (portabilă) - 1 buc

-KIT RUTINĂ ZILNICĂ ȘI STRUCTURARE - organizare și autonomie cognitivă. Esențial pentru: dizabilități intelectuale și dizabilități psihosociale (destinat utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu, în vederea creșterii autonomiei și a capacității de organizare a persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la orientarea temporală, planificarea activităților zilnice și reducerea dependenței de suport extern în realizarea activităților de bază). Echipamentele facilitează organizarea programului zilnic, sprijină respectarea rutinei și contribuie la creșterea gradului de independență al beneficiarilor în mediul propriu. Kitul conține:

VIZAT
spre însoțitor
SECRETAR GENERAL

- planificator zilnic vizual - 1 buc
- ceas simplu / reminder - 1 buc

Kiturile ADL vor fi utilizate în intervențiile la domiciliu în funcție de nevoile individuale identificate prin PII

- ❖ echipamente de protecție și igienă; echipamente de protecție masti (7 cutii x 100 buc/cutie), halate (14 buc), botoși (7 cutii x 100 buc/cutie), truse de igienă (70 flacoane dezinfectant maini); 7 lăzi / cutii pentru depozitare echipamente. Acestea sunt destinate utilizării curente în activitățile de teren și asigură respectarea normelor de igienă, protecție și siguranță în furnizarea serviciilor sociale
- ❖ fișe tipizate personalizate (necesare desfășurării activităților echipei mobile în cadrul intervențiilor la domiciliu, utilizate pentru documentarea, monitorizarea și raportarea serviciilor sociale furnizate beneficiarilor. Fișele tipizate personalizate – 5000 buc, format A4, tipar offset, în seturi multiple pentru utilizare în teren sunt utilizate pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și contribuie la asigurarea trasabilității serviciilor la respectarea cerințelor de raportare și la eficientizarea activității echipei mobile).
- ❖ 7 laptop-uri - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, la gestionarea documentației aferente serviciilor furnizate pt introducerea în baza de date a fișelor aferente fiecărei vizite la fiecare beneficiar pentru o monitorizare continuă a progresului, respectarea PIRIS, observarea îndeplinirii indicatorilor proiectului în strânsă legătură cu ameliorarea situației persoanelor cu dizabilități. Echipamentele sprijină furnizarea continuă și personalizată a serviciilor sociale și contribuie la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor,
- ❖ 7 telefoane mobile – contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, prin facilitarea comunicării scrise și orale între membrii echipei mobile, beneficiari, aparținători și instituțiile relevante, precum și prin transmiterea rapidă a informațiilor necesare furnizării serviciilor sociale).
- ❖ 1 multifuncțională - contribuie la desfășurarea activităților administrative și de coordonare aferente intervențiilor în teren, prin tipărirea, copierea și scanarea documentelor necesare furnizării serviciilor sociale; Echipamentul IT este utilizat pentru gestionarea documentației beneficiarilor, imprimarea fișelor, rapoartelor și altor documente operaționale, contribuind la eficientizarea activităților echipei mobile și la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor).
- ❖ 1 sistem integrat pentru stocarea, arhivarea electronică și administrarea documentelor generate în cadrul proiectului. Pachetul include 1 unitate de stocare tip NAS, 2 hard disk-uri dedicate pentru funcționare continuă și 1 laptop pentru administrarea arhivei electronice, fiind necesar pentru păstrarea în siguranță a documentelor, realizarea copiilor de siguranță, organizarea evidențelor beneficiarilor și accesul controlat al personalului autorizat. Sistemul contribuie la protejarea datelor asigurarea trasabilității documentelor și eficientizarea activităților administrative și operaționale ale echipei de proiect

Această distribuție este perfect corelată cu faptul că DGASPC furnizează asistență socială (management de caz), consiliere psihologică, asistență medicală, kinetoterapie și fiziokinetoterapie, terapie ocupațională și partea de documentare/raportare socială.

ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU — pentru ADL, recuperare funcțională, terapie ocupațională, asistență socială și medicală, integrare socio-profesională și suport familie:

- 1 autoturism electric (pentru asigurarea mobilității echipei mobile, în vederea furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate, incluzând activități de evaluare, intervenție, monitorizare și transportul dotărilor necesare desfășurării activităților. Vehiculul este utilizat în cadrul serviciului social licențiat 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități și respectă cerințele aplicabile vehiculelor curate).
- 1 imprimantă portabilă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru tipărirea documentelor operaționale (fișe de evaluare, planuri de intervenție, acorduri, rapoarte, feedback, etc), precum și pentru scanarea și transmiterea acestora în timp real. Echipamentul contribuie la eficientizarea activității în teren, reducerea timpilor administrativi și asigurarea unui flux operațional rapid între echipa mobilă, beneficiari și instituțiile relevante).
- 1 tabletă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru înregistrarea și gestionarea datelor beneficiarilor, completarea fișelor de evaluare și monitorizare, accesarea platformelor digitale și facilitarea comunicării operaționale. Dotarea contribuie la eficientizarea procesului de furnizare a serviciilor sociale, la reducerea utilizării suportului pe hârtie și la asigurarea trasabilității intervențiilor).

VIZAT
sprijin schimbare
SECRETAR GENERAL

- **1 trusa de bază pentru recuperare neuromotorie** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru desfășurarea activităților de kinetoterapie, mobilizare și exerciții de stimulare motone pentru beneficiari. Trusa contribuie la menținerea și îmbunătățirea capacităților funcționale ale persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea degradării fizice și creșterea gradului de autonomie în activitățile zilnice). Aceasta conține:
 - benzi elastice de rezistență - 1 set din 5 benzi
 - mingi terapeutice (diferite dimensiuni) - 1 set din 4 mingi senzoriale
 - greutate ușoară (0,5-2 kg) - 1 set din 6 gantere
 - discuri de echilibru / peme proprioceptive - 1 set din 4 perne
 - saltea pliabilă pentru exerciții - 1 buc
 - set bastoane / bare ușoare pentru mobilizare - 1 set din 4 bastoane
- **1 trusa pentru terapie ocupațională și autonomie personală** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru dezvoltarea abilităților funcționale, cognitive și de viață independentă ale persoanelor adulte cu dizabilități. Pachetul contribuie la creșterea autonomiei personale, îmbunătățirea coordonării și a motricității fine, stimularea cognitivă și facilitarea participării active a beneficiarilor la activitățile zilnice). Aceasta conține:
 - seturi pentru antrenarea motricității fine (clești, bile, panouri) - 3 buc
 - obiecte adaptive pentru activități zilnice (mânere ergonomice, dispozitive de prindere) - 5 buc
 - jocuri terapeutice cognitive (atenție, memorie) - 5 jocuri
 - materiale educative pentru autonomie personală - 1 ghid
 - planșe și materiale vizuale - 10 seturi
- **1 trusa medicală de monitorizare și prim-ajutor** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru evaluarea stării de sănătate a beneficiarilor, monitorizarea parametrilor vitali și acordarea primului ajutor în situații de urgență. Trusa permite intervenții rapide și eficiente în teren, contribuind la creșterea siguranței beneficiarilor și la asigurarea unui răspuns adecvat în situații critice, precum și la susținerea activităților de evaluare și monitorizare continuă realizate de echipa multidisciplinară). Aceasta trusa include:
 - tensiometru digital - 1 buc;
 - pulsometru - 1 buc;
 - termometru digital - 1 buc;
 - glucometru (după caz) - 1 buc;
 - trusă de prim-ajutor conform normelor - 1 buc;
 - genți/rucsacuri de teren - 1 buc
- **echipamente de protecție și igienă**, echipamente de protecție masti (6 cutii x 100 buc/cutie), halate (12 buc), botoși (6 cutii x 100 buc/cutie); truse de igienă (60 flacoane dezinfectant maini); 6 lăzi / cutii pentru depozitare echipamente. Acestea sunt destinate utilizării curente în activitățile de teren și asigură respectarea normelor de igienă, protecție și siguranță în furnizarea serviciilor sociale.
- **echipamentele de accesibilitate și incluziune** (destinate utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesar pentru facilitarea accesului egal la servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități, inclusiv persoane cu deficiențe senzoriale. Pachetul contribuie la adaptarea intervențiilor la nevoile individuale ale beneficiarilor, îmbunătățirea comunicării, creșterea gradului de înțelegere a informațiilor și reducerea barierelor de participare la activitățile zilnice și terapeutice). Acest pachet include:
 - 5 materiale vizuale ușor de înțeles,
 - 2 dispozitive de comunicare asistată (după caz): 1 Produs asistiv vizual: dispozitiv de citit acreditat ca dispozitiv medical de către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMMDR) - Dispozitiv activat prin voce sau gesturi ce asigură o

VIZAT
spre însoțire
SECRETAR GENERAL

independență spontană prin comunicarea informațiilor vizuale, în mod auditiv. Dispozitivul face posibil citirea textelor, recunoașterea fețelor a bannotelor, a orei exacte, a culorilor, etc și 1 **Produs asistiv auditiv:** Aparat auditiv personalizat cu tehnologie 3D ce contribuie la îmbunătățirea substanțială a redobândirii auzului

- **dotările de ADL - sprijin practic pentru autonomie:** igienă, alimentație, mobilitate, organizarea vieții zilnice. Dotările trebuie să demonstreze: creșterea autonomiei beneficiarului; adaptarea mediului de viață; prevenirea riscurilor (căderi, escare, neglijare); sprijin real pentru îngrijitor/familie. Dotările ADL se raportează la următoarele KITURI
- ❖ **KIT DE AUTONOMIE PERSONALĂ** - facilitarea independenței în activitățile zilnice fără asistare permanentă. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, având ca scop sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în desfășurarea activităților zilnice (ADL – Activities of Daily Living) și creșterea gradului de independență funcțională. Kitul contribuie la adaptarea mediului de viață al beneficiarilor, facilitarea autoîngrijirii și reducerea dependenței de suport extern, prin utilizarea unor dispozitive ergonomice și asistive. Acest Kit conține:
 - dispozitive de prindere (gripuri, extensii) - 1 set
 - tacâmuri adaptate (mâner groase, antialunecare) - 1 set (1 furculiță, 1 lingură, 1 cuțit)
 - cană anti-vărsare - 1 buc
 - farfurii cu margine înaltă - 2 buc
 - deschizător ergonomic (bortane/sticle) - 1 buc
 - suportun antiderapante - 2 buc
- ❖ **KIT IGIENĂ PERSONALĂ ASISTATĂ** - prevenirea infecțiilor, creșterea demnității. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în realizarea activităților de igienă zilnică în condiții de siguranță și confort. Kitul contribuie la prevenirea riscurilor de accidentare (alunecare, dezechilibru), la menținerea igienei corporale și la creșterea gradului de autonomie asistată a beneficiarilor. Echipamentele permit realizarea în condiții optime a activităților de igienă personală, reducând dependența de îngrijire permanentă și sprijinind menținerea demnității și a stării de sănătate a beneficiarilor. Acest Kit conține:
 - perie ergonomică - 1 buc
 - scaun de baie pliabil (unde este cazul) - 1 buc
 - covoras antiderapante - 1 buc
 - set prosoape absorbante speciale - 1 buc
 - set produse igienă (demonstrare) - 1 set
- ❖ **KIT MOBILITATE ȘI SIGURANȚĂ** - prevenirea căderilor și creșterea mobilității, prevenire instituționalizată + siguranță la domiciliu. Acest Kit este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în deplasare, poziționare corectă și prevenirea riscurilor de accidentare. Kitul contribuie la creșterea gradului de autonomie funcțională, la facilitarea mobilității în interiorul locuinței și la reducerea riscului de cădere sau imobilizare. Echipamentele permit desfășurarea în condiții de siguranță a activităților de deplasare și transfer (indicare, poziționare, acces), contribuind la menținerea independenței beneficiarilor și la prevenirea accidentelor domestice. Acest Kit conține:
 - baston / cadru de mers - 1 buc din fiecare
 - set perne de poziționare - 1 set
 - suport pentru ridicare din pat - 1 buc
 - mini rampă portabilă - 1 buc
- ❖ **KIT PREVENIRE DEPENDENȚĂ / ESCARĂ** - util pentru menținere funcțională și prevenirea dependenței și a apariției escarelor destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități cu mobilitate redusă sau imobilizate. Kitul contribuie la prevenirea complicațiilor asociate imobilizării (escare, lezuni cutanate), la menținerea confortului și la reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, prin utilizarea unor echipamente și produse specifice de suport și îngrijire. Echipamentele permit realizarea intervențiilor de prevenție și

îngrijire la domiciliu, contribuind la menținerea stării de sănătate a beneficiarilor și la reducerea necesității de instituționalizare. Acest Kit conține:

- *perna antiescare* - 1 buc
- *saltea antiescare* - 1 buc
- *crema protecție piele (educațional)* - 1 buc

❖ **KIT ADAPTARE LOCUINȚĂ** - mediu sigur și funcțional. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu realizate de echipa mobilă, în vederea creșterii siguranței, accesibilității și autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la reducerea riscului de accidente domestice (alunecări, căderi), la facilitarea orientării în spațiu și la îmbunătățirea condițiilor de viață ale beneficiarilor în mediul propriu. Echipamentele permit adaptarea rapidă a locuinței în funcție de nevoile beneficiarilor, sprijinind menținerea acestora în mediul familial și prevenind instituționalizarea, precum și creșterea gradului de independență în desfășurarea activităților zilnice. Kitul conține:

- *benzi antiderapante* - 2 buc
- *baston nevazator* - 1 buc
- *iluminare suplimentară (portabilă)* - 1 buc

❖ **KIT RUTINĂ ZILNICĂ ȘI STRUCTURARE** - organizare și autonomie cognitivă. Esențial pentru: dizabilități intelectuale și dizabilități psihosociale (destinat utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu, în vederea creșterii autonomiei și a capacității de organizare a persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la orientarea temporală, planificarea activităților zilnice și reducerea dependenței de suport extern în realizarea activităților de bază). Echipamentele facilitează organizarea programului zilnic, sprijină respectarea rutinei și contribuie la creșterea gradului de independență al beneficiarilor în mediul propriu. Kitul conține:

- *planificator zilnic vizual* - 1 buc
- *ceas simplu / reminder* - 1 buc

Kiturile ADL vor fi utilizate în intervențiile la domiciliu în funcție de nevoile individuale identificate prin PII.

- **1 Pachet Fișe tipizate personalizate** (necesare desfășurării activităților echipei mobile în cadrul intervențiilor la domiciliu, utilizate pentru documentarea, monitorizarea și raportarea serviciilor sociale furnizate beneficiarilor. Fișele tipizate personalizate - 5000 buc, format A4, tipar offset, în seturi multiple pentru utilizare în teren sunt utilizate pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și contribuie la asigurarea trasabilității serviciilor, la respectarea cerințelor de raportare și la eficientizarea activității echipei mobile).
- **6 laptop-uri** - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, la gestionarea documentației aferente serviciilor furnizate pt introducerea în baza de date a fișelor aferente fiecărei vizite la fiecare beneficiar pentru o monitorizare continuă a progresului, respectarea PIRIS, observarea îndeplinirii indicatorilor proiectului în strânsă legătură cu ameliorarea situației persoanelor cu dizabilități. Echipamentele sprijină furnizarea continuă și personalizată a serviciilor sociale și contribuie la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor).
- **6 telefoane mobile** - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, prin facilitarea comunicării scrise și orale între membrii echipei mobile, beneficiari, aparținători și instituțiile relevante, precum și prin transmiterea rapidă a informațiilor necesare furnizării serviciilor sociale).
- **6 multifuncționale** - contribuie la desfășurarea activităților administrative și de coordonare aferente intervențiilor în teren, prin tipărirea, copierea și scanarea documentelor necesare furnizării serviciilor sociale. Echipamentul IT este utilizat pentru gestionarea documentației beneficiarilor, imprimarea fișelor, rapoartelor și altor documente operaționale, contribuind la eficientizarea activităților echipei mobile și la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor).

Aceste dotări se potrivesc exact cu serviciile asumate de Furnizorul privat de servicii sociale în A2.3.

Dotările achiziționate vor deservi direct un număr de 100 persoane adulte cu dizabilități, pe o perioadă de minimum 6 luni fiecare, asigurând furnizarea a aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional.

Dotările propuse sunt dimensionate astfel încât să asigure un raport optim cost-eficiență, fiind strict corelate cu activitățile proiectului, cu nevoile grupului țintă și cu rezultatele estimate.

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

Dotările permit inclusiv demonstrarea practică și instruirea beneficiarilor și aparținătorilor în utilizarea echipamentelor, asigurând transfer de competențe și creșterea autonomiei pe termen lung.

Prin aceste dotări, serviciile nu rămân la nivel declarativ, ci devin operaționale, permițând intervenții reale, măsurabile și continue la domiciliul beneficiarilor contribuind direct la atingerea indicatorului 6S17 privind ameliorarea situației persoanelor adulte cu dizabilități.

Dimensionarea și tipologia dotărilor sunt fundamentate pe INDICATORI SPECIFICI DOMENIULUI SERVICIILOR SOCIALE destinate persoanelor adulte cu dizabilități, respectiv:

- numărul de beneficiari (100 persoane adulte cu dizabilități);
- gradul de severitate al dizabilității (91% grad grav/accentuat);
- nivelul de dependență funcțională (81% necesită sprijin ADL);
- mobilitatea redusă (69% dificultăți de deplasare);
- volumul estimat de intervenții (aprox. 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional);
- tipologia serviciilor furnizate (sociale, psihologice, recuperare funcțională, ADL, etc).

Acești indicatori justifică necesitatea dotărilor mobile, multidisciplinare și adaptate intervenției la domiciliu, asigurând proporționalitatea între resursele utilizate și rezultatele estimate ale proiectului.

Dotările propuse în cadrul subactivității A1.1 respectă prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, contribuind la asigurarea accesului la servicii în comunitate, creșterea autonomiei personale, prevenirea instituționalizării și promovarea incluziunii sociale.

Totodată, acestea sunt conforme cu standardele minime de calitate aplicabile serviciului social licențiat de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, asigurând resursele materiale necesare furnizării serviciilor de evaluare, intervenție la domiciliu, recuperare funcțională, suport în activitățile de viață zilnică, consiliere și monitorizare continuă a beneficiarilor.

Dotările sunt dimensionate adecvat și proporțional cu tipologia serviciilor furnizate și cu nevoile grupului țintă, fără a depăși necesarul operațional al serviciului, contribuind la respectarea standardelor de calitate și la furnizarea de servicii eficiente și centrate pe beneficiar.

GRADUL DE MATURITATE AL INVESTIȚIEI – Pentru asigurarea unui nivel adecvat de pregătire a investiției aferente subactivității A1.1, procesul de planificare a achizițiilor pentru principalele categorii de dotări (autoturisme electrice, echipamente pentru recuperare funcțională, dotări IT, truse medicale și echipamente pentru autonomie personală) se află în etapa de elaborare și fundamentare a LISTEI DE BUNURI, LUCRĂRI ȘI SERVICII NECESARE IMPLEMENTĂRII PROIECTULUI.

În această etapă au fost identificate și definite:

- categoriile de echipamente și dotări necesare pentru funcționarea serviciilor;
- specificațiile tehnice orientative pentru principalele bunuri și echipamente;
- necesarul estimat de achiziții pentru implementarea activităților proiectului;
- structura achizițiilor aferente dotării echipelor mobile și furnizării serviciilor la domiciliu.

LISTA DE BUNURI ȘI SERVICII este corelată cu PLANUL DE ACHIZIȚII.

Această etapă demonstrează:

- existența unei planificări preliminare riguroase a investițiilor;
- definirea clară a necesarului de dotări și echipamente;
- capacitatea Solicitantului și a Partenerului de a demara în timp util procedurile de achiziție imediat după aprobarea finanțării;
- reducerea riscurilor privind întârzierile în implementare prin pregătirea documentațiilor necesare.

Prin existența Listei de bunuri, lucrări și servicii atașate Cererii de finanțare, proiectul prezintă un grad bun de maturitate a investiției, care permite inițierea rapidă a etapelor de achiziție și implementare după semnarea contractului de finanțare.

Astfel, investițiile propuse sunt pregătite din punct de vedere tehnic și administrativ pentru demararea procedurilor de implementare, contribuind la utilizarea eficientă a fondurilor și la atingerea obiectivelor proiectului în termenele asumate.

Numărul și tipul bunurilor/dotărilor/echipamentelor propuse în cadrul proiectului sunt adecvat justificate, fiind stabilite în raport cu cerințele legislației naționale și europene aplicabile, cu standardele minime de calitate pentru serviciile sociale și cu indicatorii specifici domeniului.

JUSTIFICAREA NUMĂRULUI ȘI TIPULUI BUNURILOR/DOTĂRILOR/ECHIPAMENTELOR

Numărul și tipologia bunurilor, dotărilor și echipamentelor prevăzute în cadrul proiectului au fost stabilite pe baza unei analize riguroase a nevoilor grupului țintă, a legislației naționale și europene aplicabile, a standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și a indicatorilor specifici ai

VIZAT
spre înscrubare
SECRETAR GENERAL

apelului de proiecte.

Dimensionarea investiției este direct corelată cu obiectivul proiectului de a asigura funcționarea a două servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, care vor furniza servicii integrate pentru 100 de beneficiari din Sectorul 2 București, pe o perioadă de minimum 6 luni pentru fiecare persoană, prin realizarea unui volum estimat de aproximativ 5.928 intervenții specializate la domiciliu și în comunitate. Dotările au fost proiectate pentru a susține în condiții optime acest volum de activitate și funcționarea permanentă a celor două echipe multidisciplinare

Investițiile propuse respectă prevederile:

- Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități;
- Strategiei Naționale privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități „O Românie Echitabilă 2022-2027”;
- Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- HG nr. 867/2015 privind nomenclatorul serviciilor sociale;
- standardelor minime de calitate aplicabile serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- prevederilor Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 și ale apelului „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate prin echipe de servicii mobile”.

Numărul echipamentelor a fost stabilit prin raportare la:

- existența a 2 echipe mobile licențiate și funcționale;
- structura multidisciplinară a personalului de specialitate;
- numărul beneficiarilor incluși în proiect (100 persoane adulte cu dizabilități);
- frecvența intervențiilor la domiciliu – aprox 988/lună în perioada de varf operațional;
- necesitatea asigurării accesului egal la servicii pentru persoane cu mobilitate redusă, aflate în risc de izolare sau instituționalizare.

Cele două autoturisme electrice reprezintă o condiție esențială pentru furnizarea serviciilor mobile, permițând deplasarea simultană a celor două echipe și acoperirea întregului teritoriu al Sectorului 2. Alegerea unor vehicule electrice contribuie suplimentar la respectarea principiilor dezvoltării durabile și DNSH. Echipamentele IT (laptopuri, telefoane mobile, tabletă, imprimante portabile, sistem de management de caz și arhivare electronică) sunt necesare pentru evaluarea beneficiarilor, gestionarea documentației sociale, monitorizarea intervențiilor, comunicarea în timp real și raportarea indicatorilor proiectului.

Trusele de recuperare neuromotorie, echipamentele pentru terapie ocupațională, dispozitivele asistive, kiturile ADL pentru autonomie personală, echipamentele medicale de monitorizare și materialele de accesibilitate au fost selectate pentru a răspunde principalelor nevoi identificate la nivelul grupului țintă: menținerea autonomiei funcționale, prevenirea dependenței, reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, creșterea siguranței la domiciliu și prevenirea instituționalizării. Aceste dotări permit intervenții personalizate în toate domeniile urmărite prin proiect: autonomie personală, sănătate, recuperare funcțională, integrare socială, comunicare și participare comunitară.

Totodată, investiția este direct corelată cu indicatorul FEDR 6S38 – Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap, indicator care cuantifică valoarea totală a echipamentelor și infrastructurii destinate furnizării serviciilor mobile pentru persoanele cu dizabilități. Prin urmare, fiecare categorie de bunuri inclusă în proiect contribuie direct și măsurabil la atingerea indicatorilor de realizare și rezultat asumați și la operaționalizarea efectivă a celor două servicii sociale licențiate.

Prin modul de dimensionare, complementaritatea echipamentelor și corelarea directă cu activitățile, indicatorii și nevoile reale ale beneficiarilor, proiectul demonstrează că bunurile propuse nu reprezintă simple achiziții logistice, ci constituie infrastructura funcțională indispensabilă pentru implementarea modelului de intervenție comunitară și pentru atingerea obiectivului strategic de creștere a autonomiei și incluziunii sociale a persoanelor adulte cu dizabilități.

TIPUL DOTĂRILOR ESTE ALES ÎN MOD ADECVAT, ÎN FUNCȚIE DE SPECIFICUL ACTIVITĂȚILOR:

- echipamente pentru recuperare funcțională și autonomie → necesare intervențiilor la domiciliu;
- echipamente de monitorizare → necesare pentru siguranța beneficiarilor;
- echipamente IT → necesare pentru management de caz și monitorizare;

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- dotări de accesibilitate → necesare pentru respectarea principiului nediscriminării.

Alegerea acestora are la bază INDICATORI SPECIFICI DOMENIULUI, respectiv

- necesitatea intervențiilor la domiciliu;
- nivelul de dependență funcțională al beneficiarilor.
- tipologia serviciilor furnizate de echipele mobile;

Prin această fundamentare, proiectul demonstrează că numărul și tipul dotărilor sunt adecvate, necesare și proporționale cu activitățile și rezultatele propuse, respectând cadrul legal și cerințele programului de finanțare

Structura acestora este corelată direct cu indicatorii de realizare și rezultat ai proiectului, asigurând capacitatea operațională necesară furnizării serviciilor la domiciliul beneficiarilor.

Alegerea echipamentelor și a bunurilor are la bază CRITERII DE EFICIENȚĂ FUNCȚIONALITATE ȘI ADECVARE LA NEVOILE IDENTIFICATE ALE GRUPULUI ȚINTĂ, contribuind direct la atingerea obiectivelor privind MENȚINEREA ÎN COMUNITATE, CREȘTEREA AUTONOMIEI ȘI PREVENIREA INSTITUȚIONALIZĂRII.

Asfel, există o corelare directă între:

- tipul serviciilor furnizate → tipul echipamentelor necesare;
- numărul beneficiarilor → numărul echipamentelor achiziționate;
- intensitatea intervențiilor → nivelul dotărilor.

Dotările contribuie direct la atingerea rezultatelor proiectului, asigurând furnizarea serviciilor la standarde de calitate și în condiții de eficiență și siguranță.

Dotările respectă PRINCIPIUL PROPORȚIONALITĂȚII ȘI NECESITĂȚII, EVITÂND SUPRA-DIMENSIONAREA SAU SUB-DIMENSIONAREA RESURSELOR.

COSTURILE PREVĂZUTE ÎN BUGET SUNT FUNDAMENTATE PE BAZA ANALIZEI PIEȚEI PENTRU SERVICII ȘI ECHIPAMENTE SIMILARE, ASIGURÂND UN RAPORT OPTIM ÎNTRE COSTURI ȘI REZULTATE.

Pentru fiecare categorie de cheltuieli există o corelare directă între:

- costul unitar;
- numărul de unități;
- rezultatele estimate.

Costurile incluse în bugetul proiectului sunt corelate cu nivelul pieței și sunt fundamentate printr-o ANALIZĂ REALISTĂ A PREȚURILOR PENTRU BUNURI ȘI SERVICII SIMILARE, ASIGURÂND UTILIZAREA EFICIENTĂ A FONDURILOR ȘI RESPECTAREA PRINCIPIILOR DE ECONOMICITATE ȘI EFICIENȚĂ.

Valorile bugetare sunt stabilite pe baza:

- analizelor de piață realizate anterior depunerii cererii de finanțare;
- ofertelor orientative și prețurilor practicate de operatori economici pentru echipamente și servicii similare;
- cataloagelor de produse și platformelor de achiziții;
- experienței anterioare a Solicitantului și Partenerului în implementarea proiectelor similare.

Pentru fiecare categorie de cheltuială, COSTURILE SUNT FUNDAMENTATE PRIN RAPORTARE LA COSTURI UNITARE, respectiv:

- cost unitar/autoturism (electric), stabilit în raport cu specificațiile tehnice și prețurile existente pe piață;
- costuri unitare pentru echipamente de recuperare și kituri ADL, raportate la prețurile medii ale produselor similare;
- costuri unitare pentru echipamente IT fundamentate pe baza ofertelor din piață;
- costuri unitare pentru consumabile și echipamente de protecție, stabilite în funcție de necesarul estimat și prețurile curente.

Bugetul reflectă o corelare directă între costuri și activitățile proiectului, fiecare cheltuială fiind justificată în raport cu necesitatea implementării intervențiilor și cu rezultatele așteptate.

Valorile nu sunt supraestimate, ci sunt stabilite în limitele prețurilor practicate pe piață, asigurând un RAPORT OPTIM COST-BENEFICIU ȘI UTILIZAREA EFICIENTĂ A RESURSELOR FINANCIARE.

Prin această fundamentare, bugetul proiectului este realist, justificat și adaptat atât complexității intervenției, cât și condițiilor actuale ale pieței.

BUGETUL REFLECTĂ PRINCIPIUL EFICIENȚEI UTILIZĂRII FONDURILOR PUBLICE, EVITÂND

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

CHELTUIELILE NEJUSTIFICATE ȘI ASIGURÂND ATINGEREA REZULTATELOR CU RESURSE ADECVATE.

Alegerea OPTIUNILOR TEHNICE în cadrul proiectului este justificată în mod clar și fundamental, fiind corelată direct cu activitățile propuse, rezultatele așteptate și resursele existente, precum și cu nivelul costurilor estimate.

Soluțiile tehnice selectate (dotarea echipelor mobile, echipamentele de intervenție, echipamentele IT și kiturile de suport pentru beneficiari) sunt adecvate specificului intervenției, respectiv furnizarea de servicii integrate la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități.

Alegerea acestora este fundamentată astfel:

- în raport cu activitățile, echipamentele sunt necesare pentru implementarea efectivă a intervențiilor (A1.1 – dotare);
- în raport cu rezultatele, dotările permit realizarea intervențiilor concrete care conduc la îmbunătățirea autonomiei, accesului la servicii și prevenirii instituționalizării;
- în raport cu resursele existente, soluțiile tehnice completează și consolidează capacitatea operațională a celor doi furnizori de servicii sociale;

Opțiunile tehnice sunt ADAPTATE CARACTERISTICILOR GRUPULUI ȚINTĂ (mobilitate redusă, dependență funcțională ridicată), fiind alese astfel încât să permită intervenții flexibile, mobile și personalizate, în comunitate și la domiciliul beneficiarilor.

În același timp, nivelul costurilor aferente acestor opțiuni tehnice este justificat prin:

- raportarea la prețurile existente pe piață pentru echipamente similare;
- alegerea unor soluții cu raport optim cost-eficiență, fără dotări excesive sau nejustificate;
- corelarea directă între costuri și beneficiile generate asupra grupului țintă;
- utilizarea unor echipamente durabile, care contribuie și la sustenabilitatea proiectului.

Prin această abordare, proiectul demonstrează că OPTIUNILE TEHNICE NU SUNT DOAR ADECVATE, CI ȘI NECESARE PENTRU ATINGEREA OBIECTIVELOR, fiind selectate în mod EFICIENT ȘI JUSTIFICAT DIN PUNCT DE VEDERE TEHNIC ȘI FINANCIAR.

Subactivitatea A1.1 răspunde direct nevoii identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE – ECHIPA MOBILĂ LA NIVELUL SECTORULUI 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R1], măsurat prin indicatorul 6S38 INVESTIȚII ÎN ECHIPAMENTE SPECIFICE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS1.

Valoarea indicatorului a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI.

Concluzie: A1.1 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R1) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (6S38), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Indicatorul FEDR 6S38 – „INVESTIȚII ÎN ECHIPAMENTE SPECIFICE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP” este asociat cu surse clare și verificabile (Lista de bunuri și servicii), cât și utilizarea acestora în cadrul proiectului, respectiv:

- rapoarte de utilizare a echipamentelor în cadrul intervențiilor și documente operaționale (fișe de intervenție, rapoarte de activitate).

Aceste documente asigură TRASABILITATEA INVESTIȚIILOR, VERIFICABILITATEA CHELTUIELILOR ȘI DEMONSTRAREA UTILIZĂRII EFECTIVE A ECHIPAMENTELOR ÎN FURNIZAREA SERVICIILOR CĂTRE GRUPUL ȚINTĂ.

Monitorizarea indicatorului se realizează continuu, pe baza unor mecanisme de raportare și control intern, asigurând trasabilitatea și verificabilitatea rezultatelor obținute.

Contribuția la Tema secundară 10 și Tema secundară 5

VIZAT
spre însoțire
SECRETAR GENERAL

Subactivitatea contribuie integral la:

- Tema secundară 10 – Abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European;
- Tema secundară 5 – Nediscriminare.

Întrucât dotările permit dezvoltarea unei infrastructuri comunitare mobile de servicii și susțin accesul efectiv al persoanelor adulte cu dizabilități la intervenții de proximitate, contribuind la reducerea izolării, prevenirea instituționalizării și creșterea accesului la servicii sociale și de reabilitare. Ghidul care explică ca operațiunea să contribuie în proporție de 100% din cheltuielile eligibile la TEMA 05 NEDISCRIMINAREA și la TEMA 10 ABORDAREA PROVOCĂRILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN. Prin aceste dotări, proiectul asigură condițiile necesare pentru furnizarea de servicii sociale accesibile, adaptate și echitabile, contribuind la prevenirea discriminării și la promovarea incluziunii sociale a persoanelor adulte cu dizabilități, în conformitate cu principiile Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027 Pt A1.1 - val totală eligibilă: 746328.21 lei.

MĂSURI CONCRETE IMPLEMENTATE ÎN A1.1 AFERENTE TEMEI 10:

- dotarea echipelor mobile cu autoturisme și echipamente specializate care permit furnizarea serviciilor direct la domiciliul beneficiarilor și în comunitate;
- asigurarea infrastructurii necesare dezvoltării serviciilor de proximitate ca alternativă la servicii inaccesibile sau insuficiente;
- susținerea tranziției de la modelul centrat pe instituție la modelul de sprijin personalizat în comunitate;
- creșterea capacității locale de răspuns la nevoile persoanelor adulte cu dizabilități.

MĂSURI CONCRETE IMPLEMENTATE ÎN A1.1 AFERENTE TEMEI 5:

- utilizarea autoturismelor pentru eliminarea barierelor fizice și logistice care pot exclude persoanele cu mobilitate redusă de la accesul la servicii;
- achiziția de dotări adaptate unei game variate de nevoi funcționale, evitând tratamentul diferențiat nejustificat între beneficiari;
- utilizarea de materiale și echipamente de accesibilitate și comunicare asistată pentru persoane cu dificultăți de comunicare sau înțelegere;
- folosirea echipamentelor IT pentru documentarea și monitorizarea unitară a intervențiilor, în baza unor proceduri și criterii transparente.

CONTRIBUȚIA LA DEZVOLTAREA DURABILĂ ȘI ACHIZIȚII VERZI

În acord cu principiul dezvoltării durabile și cu cerințele grilei de evaluare privind bunurile și serviciile cu impact redus asupra mediului, proiectul va utiliza:

- autoturisme electrice;
- echipamente durabile și reutilizabile;
- instrumente digitale pentru reducerea consumului de hârtie;
- criterii de achiziții verzi în documentațiile de atribuire, acolo unde este aplicabil.

Expertul achiziții publice S și Expertul Achiziții publice P (A0.1) vor fi responsabili cu achiziția dotărilor de mai sus.

Îmbunătățiri/beneficii reale: Subactivitatea A1.1 asigură disponibilitatea infrastructurii mobile și a echipamentelor necesare funcționării reale a celor 2 servicii sociale licențiate, creând premisa concretă pentru furnizarea de servicii accesibile, personalizate și continue în comunitate. Dotările permit intervenții rapide și adaptate la domiciliul beneficiarilor, reduc barierele de mobilitate și acces, susțin managementul de caz și monitorizarea progresului și cresc capacitatea instituțională a celor doi furnizori de servicii sociale. În raport cu situația anterioară finanțării, proiectul generează o valoare adăugată clară: trecerea de la o disponibilitate limitată a serviciilor la o capacitate operațională reală de intervenție mobilă, integrată și orientată către persoană.

R1: Dotarea celor 2 servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, la nivelul Sectorului 2 București, cu infrastructura și echipamentele necesare funcționării efective.

R7. Valoare cheltuieli indirecte FEDR -- 7% din costurile directe eligibile

Îmbunătățiri/beneficii reale: implementarea corectă a proiectului

Durată: L1–L2

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane: -

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către S: 1 birou dotat corespunzător S

Se achiziționează din FEDR conform celor descrise mai sus din partea S; conform descrierilor de mai sus

A2. Asigurarea accesului egal, continuu și personalizat la servicii de sprijin în comunitate pentru 100 de persoane adulte cu dizabilități din Sectorul 2, dintre care minim 9% romi

A2.1. Licențierea a 2 servicii sociale de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2 L3-L4

În cadrul proiectului vor fi licențiate 2 SERVICII SOCIALE DE TIP 8810-ID-VI – ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI, câte unul pentru fiecare furnizor de servicii sociale implicat, care vor funcționa complementar, asigurând o intervenție integrată la nivelul beneficiarilor.

În cadrul acestei subactivități se va realiza procesul de licențiere a serviciilor sociale de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, în conformitate cu prevederile HG nr. 867/2015, Ordinului MMJS nr. 82/2019 și cerințele ANPIS. Procesul conduce direct la obținerea a 2 licențe de funcționare, câte una pentru fiecare furnizor de servicii sociale implicat:

- 1 FURNIZOR PUBLIC DE SERVICII SOCIALE (DGASPC SECTOR 2)
- 1 FURNIZOR PRIVAT DE SERVICII SOCIALE (ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU)

Dosarul în vederea licențierii Solicitantului și Partenerului – în calitate de Furnizori de servicii sociale va conține cel puțin următoarele documente obligatorii din dosarul de licențiere pentru serviciul social 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, conform HG nr. 867/2015, Ordinului MMJS nr. 82/2019 și practici ANPIS:

Conținutul dosarului de licențiere

Documente administrative ale furnizorului de servicii sociale:

- Cerere de licențiere (model ANPIS);
- Certificat de acreditare ca furnizor de servicii sociale (valabil);
- Act de înființare furnizor
- Certificat fiscal (fără datorii);
- Declarație pe propria răspundere privind respectarea legislației aplicabile;
- Organigrama furnizorului (cu evidențierea serviciului mobil).

Documente de identificare ale serviciului social

- Denumirea completă a serviciului: „Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități – cod 8810-ID-VI”
- Adresa sediului administrativ al serviciului;
- Aria de intervenție (Sectorul 2 – București);
- Capacitatea serviciului (nr. beneficiari deserviți simultan);
- Programul de funcționare.

Documente privind resursele umane

a) Structura minimă de personal (conform Ordin MMJS nr. 82/2019)

- Asistent social
- Psiholog;
- Kinetoterapeut / fiziokinetoterapeut;



- (după caz) terapeut ocupațional / asistent medical

În funcție de serviciile sociale furnizate în comunitate prin Echipa mobilă. Structura de personal a fiecărui furnizor va fi dimensionată în funcție de tipurile de servicii furnizate, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

b) Documente obligatorii pentru fiecare specialist

- Contract individual de muncă (sau angajament ferm);
- Fișa postului;
- Diplome de studii
- Certificate/atestate de liberă practică (unde este cazul);
- CV-uri semnate;
- Dovada experienței profesionale

Documente privind metodologia de lucru și instrumentele aferente

- Metodologia de identificare și admitere a beneficiarilor;
- Metodologia de evaluare inițială și finală;
- Model Plan individual de servicii (corelat cu PIRIS);
- Procedura de management de caz;
- Procedura de monitorizare și evaluare a progresului;
- Procedura de închidere a cazului.

Proceduri obligatorii

- Procedura de prevenire și combatere a abuzului, neglijanței și discriminării;
- Procedura de soluționare a sesizărilor și reclamațiilor;
- Procedura de protecție a datelor cu caracter personal (GDPR);
- Procedura de sănătate și securitate în muncă;
- Procedura de gestionare a riscurilor;
- Procedura de utilizare a autoturismelor și deplasare în comunitate

Documente privind dotările și logistica

- Lista dotărilor echipei mobile
 - autoturism(e);
 - truse fizio-medicale;
 - echipamente IT;
- Documente de proprietate / utilizare (contract, protocol);
- Plan de utilizare a dotărilor;
- Dovezi privind condițiile de depozitare a echipamentelor.

Documente privind beneficiarii

- Criterii de eligibilitate;
- Procedura de admitere și ieșire din serviciu;

VIZAT
spre însoțire
SECRETAR GENERAL

- Model fișă beneficiar;
- Model acord informat / consimțământ;
- Model contract de furnizare servicii sociale.

Documente financiare și de sustenabilitate

- Bugetul serviciului;
- Surse de finanțare (proiect / buget propriu / alte surse);
- Declarație privind asigurarea funcționării serviciului pe perioada de sustenabilitate;
- Plan de continuitate a serviciului

Alte documente obligatorii

- Registru unic de evidență beneficiari;
- Registru sesizări/reclamații;
- Registru incidente;
- Dovada informării publice privind serviciul.

Contribuția la obiectivele programului

Subactivitatea contribuie la:

- dezvoltarea serviciilor sociale de proximitate
- dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități
- creșterea capacității administrative a furnizorilor de servicii sociale
- asigurarea conformității cu standardele minime de calitate

Prin obținerea licențelor de funcționare, proiectul asigură operaționalizarea unor servicii sociale sustenabile, integrate în comunitate și orientate către nevoile beneficiarilor.

Subactivitatea A2.1 răspunde direct nevoii identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE – ECHIPA MOBILĂ LA NIVELUL SECTORULUI 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R2] și conduce la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS1.

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI.

Concluzie: A2.1 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R2) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELAȚIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Proiectul contribuie integral din val chelt eligibile la Tema sec 10 – ABORDAREA PROVOCĂRIILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN.

Subactivitatea contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European prin consolidarea capacității instituționale a furnizorilor de servicii sociale și dezvoltarea a două servicii sociale de proximitate tip 8810-1D-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, orientate către comunitate, dezinstituționalizare și creșterea calității serviciilor sociale.



Proiectul contribuie 100% din val chelt eligibile la Tema sec 5 - NEDISCRIMINAREA- Aplicarea principiului nediscriminării este integrată încă din etapa de organizare și licențiere a serviciilor sociale 8810-ID-VI - Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, prin măsuri structurale, procedurale și operaționale, în conformitate cu legislația națională și europeană.

Val total eligibil A2 1: 29366 40 lei.

1. Măsuri la nivel de organizare a serviciului

- Organizarea serviciilor sociale se realizează fără criterii restrictive sau discriminatorii, serviciile fiind destinate tuturor persoanelor adulte cu dizabilități eligibile, conform PIRIS emis de Serviciul de evaluare complexă.
- Capacitatea și structura serviciilor sunt dimensionate astfel încât să permită accesul echitabil al beneficiarilor, indiferent de tipul sau gradul dizabilității.

2. Măsuri la nivel de proceduri și metodologii (dosar de licențiere)

În dosarul de licențiere sunt incluse și asumate următoarele documente, cu aplicare directă a principiului nediscriminării:

- procedura de admitere a beneficiarilor, bazată exclusiv pe criterii obiective de eligibilitate;
- procedura de prevenire și combatere a discriminării și a abuzului;
- procedura de soluționare a sesizărilor și reclamațiilor;
- metodologia de evaluare și furnizare a serviciilor, care prevede adaptarea intervențiilor la nevoile individuale, nu tratament uniform sau restrictiv.

3. Măsuri privind resursele umane

- Personalul serviciilor este selectat și încadrat fără discriminare, pe criterii de competență profesională.
- Înainte de licențiere, personalul este informat și instruit cu privire la:
 - egalitatea de șanse;
 - nediscriminare;
 - respectarea demnității beneficiarilor.
- Fișele de post includ responsabilități explicite privind tratamentul egal al beneficiarilor

4. Măsuri privind accesibilitatea serviciului

- Organizarea serviciilor ca echipă mobilă elimină barierele fizice și logistice care ar putea genera discriminare indirectă (ex. imposibilitatea deplasării beneficiarilor la centre fixe)
- Dotările și echipamentele sunt adaptate unei game variate de nevoi funcționale, permițând accesul echitabil la servicii pentru persoane cu dizabilități diferite sau multiple.

5. Măsuri de monitorizare și control

- În etapa de licențiere sunt prevăzute mecanisme de monitorizare a respectării principiului nediscriminării, inclusiv:
 - evidențe unitare ale beneficiarilor;
 - registre de sesizări și reclamații;
 - proceduri de raportare și remediere a eventualelor situații discriminatorii.
- Respectarea principiului nediscriminării este verificabilă de către ANPIS în cadrul procesului de licențiere și al vizitelor de evaluare.

Licențierea va fi realizată de către 1 Expert licențiere serviciu social S aflat sub coordonarea directă a Managerului de proiect pentru Solicitant și de către 1 Expert licențiere serviciu social P aflat sub stricta monitorizare a Coordonatorului Partener pentru Partener.

Cei 2 Experti licențiere serviciu social 8810-ID-VI.

- asigura conformitatea legată a procesului de licențiere;

VIZAT
SOPR NEDISCRIMINARE
SECRETAR GENERAL

Intocmesc dosarul de licențiere;

asigura respectarea legislației aplicabile serviciilor sociale;

sprijini relația cu ANPIS și autoritățile competente.

Serviciile sociale astfel licențiate vor fi operaționalizate în cadrul subactivităților următoare, în vederea furnizării efective de servicii de sprijin în comunitate pentru grupul țintă

Îmbunătățiri/beneficii reale: Licențierea serviciului social 8810-ID-VI de către S și P asigură furnizarea legală și standardizată a serviciilor de sprijin în comunitate pentru persoane adulte cu dizabilități, crește accesul echitabil la servicii de proximitate, contribuie la dezinstituționalizare și consolidează capacitatea sistemului local de servicii sociale, asigurând continuitatea și sustenabilitatea intervențiilor.

R2: 2 Licențe serviciu social de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, la nivelul Sectorului 2 București

Durata: L3-L4

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului: 1 Expert licențiere serviciu social S, 1 Expert licențiere serviciu social P

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului: 1 birou dotat corespunzător S și 1 birou dotat corespunzător P, 1 laptop S, 1 laptop P

A2.2. Identificarea și recrutarea persoanelor cu dizabilități din Sectorul 2 precum și menținerea acestora în proiect L2-L35

În cadrul subactivității A2.2, Solicitantul, prin Responsabilul grup țintă S, împreună cu Expertul grup țintă 1 P și Expertul grup țintă 2 P, va realiza procesul de INFORMARE, IDENTIFICARE, RECRUTARE, selecție, ADMITERE ȘI MENȚINERE ÎN PROIECT a persoanelor adulte cu dizabilități din Sectorul 2 București. În vederea constituirii grupului țintă eligibil pentru serviciile furnizate prin echipa mobilă. Subactivitatea are rolul de a OPERAȚIONALIZA SERVICIILE SOCIALE LICENȚIATE ÎN A2.1 și de a ASIGURA INTRAREA GRADUALĂ A BENEFICIARILOR ÎN A2.3, unde aceștia vor beneficia efectiv de evaluarea inițială în proiect și de servicii specializate furnizate în comunitate, pe o perioadă minimă de 6 luni fiecare.

Procesul va fi implementat în mod **TRANSPARENT, NEDISCRIMINATORIU, ACCESIBIL ȘI CONTINUU**, astfel încât să fie atins indicatorul minim obligatoriu pentru Sectorul 2, respectiv **EEO12 – 100 PARTICIPANȚI CU HANDICAP**, dintre care **MINIMUM 9% PARTICIPANȚI CU HANDICAP APARTINÂND MINORITĂȚII ROMA (EEO12.1)**. Totodată, subactivitatea este concepută astfel încât să contribuie direct la atingerea indicatorului de rezultat **6S17 – PERSOANE CU DIZABILITĂȚI A CĂROR SITUAȚIE S-A AMELIORAT LA ÎNCETAREA CALITĂȚII DE PARTICIPANT**, în proporție de min 65% din valoarea asumată pentru EEO12, respectiv, 66 pers, printr-un mecanism riguros de selecție, monitorizare, menținere și corelare a intervențiilor cu nevoile reale ale beneficiarilor

FUNDAMENTAREA SUBACTIVITĂȚII ȘI LEGĂTURA CU ANALIZA DE NEVOI

Subactivitatea este fundamentată pe **ANALIZA PROPRIE DE NEVOI** realizată de Solicitant pe **EVIDENȚELE Partenerului (DGASPC SECTOR 2)**, pe informațiile administrative privind persoanele adulte cu dizabilități aflate în comunitate, precum și pe date și semnale furnizate de actori locali relevanți din rețeaua medico-socială și comunitară. Aceste surse permit delimitarea clară a grupului țintă, identificarea categoriilor de vulnerabilitate, a barierelor de acces la servicii și a nevoilor reale de sprijin în comunitate, în acord cu cerința grilei de evaluare ca nevoile grupului țintă să fie clar identificate, fundamentate și corelate cu obiectivele proiectului.

INFORMARE ȘI PROMOVARE

Persoanele adulte cu dizabilități și familiile/apartinătorii acestora vor fi informate continuu, pe întreaga perioadă de implementare, cu privire la obiectivele proiectului, condițiile de eligibilitate, beneficiile participanți, drepturile participanților, serviciile ce vor fi furnizate în A2.3, precum și mecanismele de feedback și sesizare disponibile pe parcursul proiectului. Informarea se va realiza prin minimum 3 mijloace complementare:

- publicarea informațiilor pe pagina web a Solicitantului și a Partenerului;
- informare directă prin rețeaua DGASPC Sector 2;
- diseminare prin parteneri comunitari, furnizori de servicii medicale, ONG-uri relevante și alte instituții locale

Toate materialele și interacțiunile vor respecta principiile accesibilității informației, limbajului clar și tratamentului egal, în conformitate cu obligația din ghid de a descrie măsuri concrete privind egalitatea de șanse, nediscriminarea, accesibilitatea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități la deciziile privind sprijinul primit.

IDENTIFICAREA POTENȚIALILOR BENEFICIARI

Identificarea grupului țintă se va realiza **PRIORITAR** pe baza **EVIDENȚELOR DGASPC SECTOR 2** și a

VIZAT
spre înscrindare
SECRETAR GENERAL

ANALIZEI DE NEVOI, astfel încât persoanele deja identificate ca având nevoi relevante de sprijin în comunitate să fie invitate cu prioritate la înscriere. Complementar, vor fi utilizate **MECANISME PROACTIVE DE IDENTIFICARE**, prin colaborare cu:

- medici de familie;
- unități sanitare și furnizori de servicii medicale, inclusiv spitale și secții de psihiatrie;
- asistenți sociali comunitari;
- ONG-uri locale relevante;
- alți actori comunitari care pot facilita identificarea persoanelor izolate sau greu accesibile.

Prin acest mecanism, proiectul va ajunge inclusiv la **PERSOANE CU MOBILITATE REDUSĂ, AFLATE ÎN RISC RIDICAT DE EXCLUZIUNE SOCIALĂ**, precum și la **PERSOANE CARE URMEAZĂ SĂ FIE EXTERNATE SAU REINTEGRATE ÎN COMUNITATE**. Ghidul permite explicit includerea persoanelor adulte cu dizabilități din comunitate, a pacienților internați care urmează să fie externați până la momentul beneficiilor efective de servicii și a persoanelor instituționalizate care fac tranziția în comunitate în maximum 3 luni de la intrarea în operațiune.

ELIGIBILITATEA GRUPULUI ȚINTĂ

Pentru a fi eligibile, persoanele adulte cu dizabilități trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- au domiciliu/reședința sau locuiesc în Sectorul 2 București;
- au împlinit vârsta de 18 ani anterior intrării în operațiune;
- sunt încadrate în grad de handicap în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Pot fi incluse și:

- persoane adulte cu dizabilități interne/pacienți care urmează să fie externați până la momentul la care beneficiază efectiv de serviciile sociale furnizate în cadrul proiectului;
- persoane adulte cu dizabilități instituționalizate care, în termen de maximum 3 luni de la intrarea în operațiune, fac tranziția din mediul rezidențial în comunitate.

CORELAREA CU EVALUAREA COMPLEXĂ ȘI PIRIS

Proiectul utilizează PIRIS ca document esențial de eligibilitate pentru accesul la serviciile de tip echipă mobilă. Conform ghidului, PIRIS este documentul elaborat de **Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap**, prin care se constată nevoia persoanei de a beneficia de servicii de suport din partea echipei mobile. În vederea includerii în grupul țintă, Solicitantul va prezenta, cel târziu la 3 luni de la intrarea în operațiune, PIRIS din care să rezulte necesitatea asigurării de servicii sociale de tip echipă mobilă. Prin urmare, A2.2 nu substituie evaluarea legală, ci corelează procesul de recrutare și admitere cu documentele emise de sistemul public competent.

SELECȚIA ȘI ADMITEREA ÎN GRUPUL ȚINTĂ pentru următoarea etapă de evaluare din cadrul A2.3 (EVALUARE ÎNTRĂLĂ ÎN PROIECT)

Dosarele de candidatură vor fi preluate și verificate de *Responsabilul grup țintă*. Dosarul va conține, după caz:

- formular/cerere de înscriere;
- copie CI;
- copie certificat de handicap;
- documente medicale relevante;
- declarație privind evitarea dublei finanțări și situația participării la servicii similare;
- alte documente necesare demonstrării eligibilității.

Selecția se va realiza etapizat și transparent, prin verificarea eligibilității administrative și aplicarea unor **CRITERII OBIECTIVE DE PRIORITIZARE**, precum:

- existența PIRIS din care rezultă nevoia de servicii de tip echipă mobilă;
- disponibilitatea reală de participare la serviciile proiectului;
- evitarea dublei finanțări. Monitorizarea distinctă a beneficiarilor, astfel încât să poată fi urmărite separat

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

persoanele care beneficiază exclusiv din acest apel și cele care beneficiază și din alte surse.

VOR FI SELECTATE PERSOANELE PENTRU CARE PIRIS ATESTĂ NEVOIA DE SERVICII SOCIALE DE TIP ECHIPĂ MOBILĂ. Se va constitui o listă de rezervă de minimum 10 persoane, actualizată lunar, pentru a putea acoperi rapid eventualele ieșiri din proiect. Persoanele admise în A2.2 sunt programate etapizat pentru intrarea în A2.3, unde vor beneficia de evaluarea inițială în proiect și de serviciile specializate furnizate prin echipa mobilă.

RITMUL DE RECRUTARE

Procesul de recrutare și admitere va fi organizat etapizat, cu prioritate în lunile L2-L5 de implementare, astfel încât să fie atinsă ținta de **100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI ADMISE ÎN GRUPUL ȚINTĂ** și programate gradual pentru intrarea în A2.3. Practic, constituirea grupului țintă se finalizează preponderent în prima etapă de implementare (L2-L5), iar intrarea efectivă în furnizarea serviciilor se face etapizat, în funcție de capacitatea operațională a echipei mobile.

Ritmul va fi corelat permanent cu:

- capacitatea operațională a echipei mobile;
- calendarul intrării beneficiarilor în A2.3;
- necesitatea asigurării unei perioade minime de 6 luni de sprijin pentru fiecare beneficiar;
- cernța ghidului privind furnizarea serviciului social licențiat pe minimum 30 de luni (L6-L35).

Această abordare răspunde cerinței din grila privind planificarea realistă a activităților, succesiunea logică a subactivităților și corelarea temenelor cu resursele și rezultatele asumate.

RECRUTAREA GRUPULUI ȚINTĂ

Recrutarea se realizează prin:

- contactarea directă a persoanelor identificate;
- informarea beneficiarilor și aparținătorilor privind serviciile disponibile;
- organizarea de sesiuni de informare și consiliere;
- implicarea specialiștilor DGASPC în facilitarea accesului la servicii.

Procesul de recrutare respectă principiile egalității de șanse, nediscriminări și accesibilități.

JUSTIFICAREA CATEGORIILOR DE GRUP ȚINTĂ

Grupul țintă este format din persoane adulte cu dizabilități, în special cele încadrate în grad grav și accentuat, caracterizate prin:

- dependență funcțională ridicată (81%);
- mobilitate redusă (69%);
- acces limitat la servicii (91% locuințe neadaptate);
- vulnerabilitate medicală și socială crescută.

Alegerea acestor categorii este justificată de ANALIZA DE NEVOI realizată, care evidențiază faptul că acestea sunt cele mai expuse riscului de EXCLUZIUNE SOCIALĂ ȘI INSTITUȚIONALIZARE ȘI AU CEL MAI REDUS ACCES LA SERVICII EXISTENTE

Prin această abordare, proiectul asigură direcționarea intervenției către PERSOANELE CU CEL MAI MARE NIVEL DE VULNERABILITATE și impactul maxim al serviciilor furnizate.

Proiectul prevede măsuri concrete, adaptate profilului grupului țintă, pentru ASIGURAREA IMPLICĂRII ACTIVE ȘI MENTINERII NUMĂRULUI PROPUȘ DE BENEFICIARI PE ÎNTREAGA DURATĂ A IMPLEMENTĂRII, având în vedere vulnerabilitatea ridicată și riscul de abandon.

MĂSURI PENTRU IMPLICAREA GRUPULUI ȚINTĂ

Implicarea beneficiarilor este asigurată prin

- furnizarea serviciilor direct la domiciliu (A2.3), eliminând barierele de acces pentru persoanele cu mobilitate redusă (69%);
- realizarea planurilor individualizate de intervenție, adaptate nevoilor fiecărui beneficiar;
- programarea flexibilă a intervențiilor în funcție de disponibilitatea beneficiarilor și a aparținătorilor;
- implicarea activă a beneficiarilor în stabilirea obiectivelor intervenției;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- comunicarea constantă cu beneficiarii și aparținătorii.

MĂSURI PENTRU MENȚINEREA ȘI RETENȚIA BENEFICIARILOR Pentru menținerea celor 100 beneficiari în proiect, sunt prevăzute:

- monitorizarea continuă a progresului prin management de caz.
- adaptarea intervențiilor în funcție de evoluția nevoilor.
- intervenții integrate (sociale, psihologice, recuperare, etc), care cresc motivația participanților.
- suport pentru familie și aparținători, reducând riscul de abandon.
- menținerea unei frecvențe constante a intervențiilor (aprox. 968/ună în perioada de varf operațional), asigurând continuitatea serviciilor.
- mecanism de alertă timpurie pentru risc de abandon: semnalare la 2 absențe consecutive, contact în maximum 48 de ore, vizită la domiciliu dacă este necesar și ajustarea planului de intervenție.

MĂSURI DE PREVENIRE A ABANDONULUI

Proiectul include mecanisme de prevenire și gestionare a riscului de neparticipare:

- contactarea proactivă a beneficiarilor în cazul întreruperii participării;
- identificarea cauzelor și adaptarea intervenției;
- flexibilizarea programului de intervenție;
- implicarea aparținătorilor în susținerea participării;
- intervenții suplimentare pentru cazurile cu risc crescut.

CORELAREA MĂSURILOR CU PROFILUL GRUPULUI ȚINTĂ Măsurile sunt adaptate specificului grupului țintă

- 91% dizabilitate gravă/accentuată → intervenții la domiciliu;
- 81% dependență funcțională → suport continuu;
- 21% persoane singure → intervenții psiho-sociale.

Această abordare reduce semnificativ riscul de abandon și asigură participarea continuă a beneficiarilor.

Prin aceste măsuri, proiectul asigură implicarea activă și menținerea grupului țintă pe întreaga durată a implementării, contribuind la atingerea indicatorilor și a rezultatelor asumate.

Cei 2 Experți grup ținta P vor fi responsabili cu menținerea în proiect și prevenirea abandonului în rândul membrilor grup ținta.

Aceste măsuri susțin atât menținerea numărului de participanți EECO12, cât și maximizarea progresului individual și atingerea indicatorului 6S17.

MECANISM DE CONSULTARE ȘI FEEDBACK

În acord cu ghidul, proiectul va include un mecanism clar de consultare a persoanelor cu dizabilități. Beneficiarii, în măsura în care starea de sănătate permite, vor fi consultați la admitere și periodic cu privire la modul de organizare a serviciilor, la necesitatea ajustării acestora și la gradul de satisfacție față de sprijinul primit. Va fi pus la dispoziție un mecanism transparent de feedback și sesizare, prin care persoanele cu dizabilități și aparținătorii vor putea formula opinii, sugestii sau reclamații privind serviciile primite, iar aceste informații vor fi utilizate pentru adaptarea intervențiilor și pentru creșterea calității implementării: „VOCEA BENEFICIARULUI” – sistem integrat de feedback, alertă timpurie și co-ajustare a serviciilor.

Astfel, în cadrul proiectului va fi implementat un mecanism transparent, accesibil și inovativ de feedback și sesizare, denumit „VOCEA BENEFICIARULUI”, prin care persoanele adulte cu dizabilități, familiile/aparținătorii acestora și, după caz, reprezentanții legali, vor putea transmite în mod continuu opinii, sugestii, sesizări sau semnale privind calitatea, adecvarea și accesibilitatea serviciilor primite. Mecanismul are rolul de a asigura participarea activă a beneficiarilor la ajustarea intervențiilor, de a preveni abandonul și de a identifica rapid eventuale probleme de implementare, disfuncționalități sau situații de risc.

Componentele mecanismului

1. Fișa scurtă de feedback după intervenție

După fiecare vizită relevantă sau după fiecare etapă importantă a intervenției, beneficiarul sau aparținătorul va putea oferi feedback rapid, printr-un instrument foarte simplu, adaptat nivelului de înțelegere.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- „Mi-a fost util serviciul primit”
- „Am înțeles ce s-a lucrat”
- „M-am simțit respectat”
- „Mai am nevoie de ajutor pe această problemă”
- „Vreau să fiu contactat pentru o discuție”

Răspunsurile pot fi colectate:

- verbal, de către specialist;
- telefonic;
- prin formular tipărit cu pictograme;
- prin mesaj WhatsApp/SMS;
- prin apel video, dacă beneficiarul utilizează astfel de mijloace.

2. Linia de feedback direct și sesizare rapidă

Se va crea un număr dedicat de telefon / WhatsApp al proiectului, disponibil beneficiarilor și familiilor, pentru

- sesizări;
- solicitări de clarificări;
- reclamații;
- semnalarea unor nevoi noi;
- solicitarea reprogramării unei intervenții.

Acest canal va fi comunicat fiecărui beneficiar la intrarea în proiect, în scris și verbal.

3. Cardul beneficiarului cu cod unic de feedback

Fiecare beneficiar va primi un card de beneficiar cu

- cod unic beneficiar;
- datele de contact ale proiectului;
- opțiunile de feedback;
- drepturile beneficiarului;
- termenul maxim de răspuns la sesizări.

Acest element este relevant, pentru că:

- crește trasabilitatea;
- alegea un sistem profesionist;
- sprijină transparența

Cardul beneficiarului este un suport fizic (tip card plastifiat sau carton dur) care conține informații esențiale despre participarea în proiect și canalele de comunicare și feedback. Cardul va facilita accesul rapid și direct la mecanismul de feedback și sesizare și va reprezenta un instrument accesibil, adaptat inclusiv persoanelor cu dificultăți de comunicare sau înțelegere.

Format:

- dimensiune tip card bancar sau A6 (mic, ușor de ținut)
- plastifiat sau carton rezistent

VIZAT
Spre înm. / modat
SECRETAR GENERAL

FAȚA 1 (identificare)

- Nume beneficiar (sau inițiale pentru GDPR)
- Cod unic beneficiar (ex: GT-023)
- Proiect: „[Numele proiectului]”
- Serviciu: „Echipă mobilă – sprijin în comunitate”
- Furnizor servicii sociale:
- „DGASPC Sector 2 / Asociația Tibes”
- Perioadă participare
- (opțional) tip pictogramă pentru dizabilitate / nivel suport

FAȚA 2

CONTACT RAPID

- telefon proiect
- WhatsApp proiect
- orar disponibilitate

FEEDBACK SIMPLU vizual (foarte important pentru accesibilitate):

- 😊 Sunt mulțumit
- 😞 Am nevoie de ajustări
- 😡 Am o problemă / vreau să vorbesc

DREPTURI BENEFICIAR

- am dreptul să fiu respectat
- am dreptul să spun dacă ceva nu este ok
- pot cere schimbarea intervenției

Beneficiile CARDULUI:

-arată:

- accesibilitate reală (nu doar teorie)
- comunicare directă
- transparență
- centrare pe beneficiar

-ajută concret:

- persoanele cu dificultăți cognitive
- persoanele fără acces la internet
- familiile

Utilitate:

- Beneficiarul: vede numărul → sună direct
- Aparținător: trimite WhatsApp → „la ce ora este kineto azi?”
- Beneficiar: arată cardul → „vreau să vorbesc cu cineva”
- Specialist: folosește pictograme → colectează feedback rapid

4. Mini-consultări lunare de satisfacție

O dată pe lună, Experții de grup țintă P responsabili de menținerea la activitățile proiectului a membrilor grup țintă, vor realiza o **mini-consultare structurată** cu beneficiarul sau familia, pnn 3-5 întrebări standard:

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- servicii răspund nevoilor reale?
- există dificultăți de acces?
- există servicii care trebuie intensificate?
- există probleme de comunicare cu echipa?
- ce ar trebui schimbat?

Răspunsurile vor fi centralizate într-un registru electronic de feedback.

5. Mecanism de alertă timpurie

Toate feedback-urile negative, sesizările repetitive sau semnalele de nemulțumire vor fi marcate în baza de date a proiectului cu nivel de risc:

- verde – fără probleme;
- galben – necesită monitorizare;
- roșu – necesită intervenție rapidă.

Pentru cazurile marcate „roșu”:

- contact în maximum 48 ore;
- analiză internă de caz;
- măsuri corective;
- răspuns comunicat beneficiarului.

6. Linie directă de feedback telefonic și prin WhatsApp

Prin număr dedicat de telefon / WhatsApp al proiectului se pot transmite sesizări din partea beneficiarilor / aparținătorilor.

7. Raport trimestrial „Vocea Beneficiarului”

Datele colectate vor fi analizate trimestrial și transformate într-un raport sintetic intern care va urmări:

- numărul feedback-urilor primite;
- tipologia sesizărilor;
- timpul de răspuns;
- măsurile corective adoptate;
- modificările aduse serviciilor pe baza feedback-ului.

Astfel, demonstrăm că feedback-ul nu este formal, ci produce schimbări reale

Elemente inovative:

A. Feedback multimodal, accesibil

Beneficiarul poate alege cum comunică:

- verbal;
- scris;
- telefonic;
- prin emoji/pictograme;
- prin intermedierea aparținătorului

Acest lucru arată adaptare reală la diferite tipuri de dizabilități.

B. Semaforul satisfacției

VIZAT
spre înscrindare
SECRETAR GENERAL

Dupa 3 luni de interventie conform A2.3, beneficiarul poate evalua foarte simplu serviciul:

- ☒ verde = sunt multumit
- ☐ galben = am nevoie de ajustari
- ☐ rosu = am o problema / nu ma ajuta suficient

Este simplu, elegant și foarte bun pentru persoane cu dificultăți de comunicare

Dupa 6 luni de interventie conf A2.3, beneficiarul poate evalua la fel de simplu serviciul

„Cum a fost pentru tine în aceste 6 luni?” - (și beneficiarul alege:)

- ☒ Bine
- ☐ Așa și așa
- ☐ Nu a fost bine

SAU, mai detaliat

Impact real: „Te descurci mai bine în viața de zi cu zi decât înainte?”

- ☒ DA
- ☐ PARȚIAL
- ☐ NU

Autonomie: „Ai devenit mai independent(ă)?”

- ☒ DA
- ☐ PARȚIAL
- ☐ NU

3. Utilitatea serviciilor: „Serviciile primite au fost potrivite pentru nevoile tale?”

- ☒ DA
- ☐ PARȚIAL
- ☐ NU

4. (optional) „Ai mai avea nevoie de sprijin?”

- ☒ DA
- ☐ PARȚIAL
- ☐ NU

C. Feedback care modifică planul de intervenție

Nu doar se colectează feedback, ci se leaga direct de decizie:

- dacă apar semnale repetate, planul individual de intervenție se revizuieste;
- dacă apar bariere de acces, se modifică frecvența, modalitatea sau specialistul;
- dacă apar nevoi noi, cazul este reanalizat în echipa multidisciplinară.

Aceasta este partea care dă impact real.

Flux concret al mecanismului

1. Colectare feedback după intervenție / lunar / la sesizare

2. Înregistrare în registrul electronic de feedback și sesizări

3. Clasificare informare / sugestie / nemulțumire / sesizare / nsc

4. Analiză de către Responsabil grup tinta S.

5. Răspuns: în termen clar, ex. max 5 zile lucrătoare pentru sesizări obișnuite, 48 h pentru cazuri urgente

6. Măsuri corective: reprogramare, schimbare tip intervenție, intensificare suport, consiliere suplimentară, mediere

7. Informarea beneficiarului privind modul de soluționare

8. Integrarea în monitorizarea proiectului prin rapoarte lunare și trimestriale

NEDISCRIMINARE ȘI ACCES EGAL

Întregul proces de recrutare, selecție și menținere în proiect va respecta principiile egalității de șanse, nediscriminări și accesibilități. Procedurile și instrumentele de lucru vor fi adaptate pentru persoane cu dificultăți de comunicare, mobilitate redusă, dizabilități intelectuale sau psihosociale. Se va asigura acces real la informații, sprijin în completarea documentelor, comunicare accesibilă și posibilitatea exprimării opțiunilor

VIZAT
spre neschimbară
SECRETAR GENERAL

beneficiarilor, în acord cu Legea asistenței sociale nr. 292/2011 și cu cerințele ghidului privind autodeterminarea, libera alegere a furnizorului și participarea activă la luarea deciziilor

MĂSURI CONCRETE DE NEDISCRIMINARE, ACCESIBILITATE ȘI IMPLICAREA ACTIVĂ A PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI ÎN DECIZIILE PRIVIND SPRIJINUL PRIMIT

ACCESIBILITATE UNIVERSALĂ A PROCESULUI DE RECRUTARE

1) Informare multimedială și accesibilă

- materiale în format:
 - text simplificat („limbaj ușor de citit”);
 - audio (pentru persoane cu dificultăți de citire);
 - verbal (prin Experti grup tinta P);
- utilizarea pictogramelor și suport vizual în comunicare;

2) Informare proactivă la domiciliu despre beneficiile participării în cadrul proiectului aplicate în etapa de identificare și selecție grup tinta

- *Expertii grup tinta P vor merge către:*
 - persoane izolate;
 - persoane cu mobilitate redusă;

eliminând dependența de deplasarea beneficiarului

3) Acces fără bariere digitale

- nu se condiționează accesul de utilizarea internetului;
- toate informațiile sunt disponibile offline și online;

PROCEDURĂ DE SELECTIE FĂRĂ DISCRIMINARE REALĂ

1) Criterii obiective și transparente

- bazate pe:
 - nivel de vulnerabilitate;
 - nevoi identificate prin PIRIS;
 - risc de instituționalizare;

2) Sistem de punctaj al vulnerabilității

- fiecare beneficiar primește un scor bazat pe:
 - grad handicap;
 - suport familial;
 - autonomie;
 - risc social;

Astfel, se elimină subiectivismul

3) Audit intern al selecției membrilor grup tinta în cadrul proiectului

- verificare periodică a:
 - echilibrului de gen;
 - accesului persoanelor vulnerabile;
 - includerii grupurilor marginalizate (ex: romi)

ADAPTAREA SERVICIILOR LA TIPUL DE DIZABILITATE

1) intervenții diferențiate

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- pentru
 - ☐ dizabilități fizice;
 - ☐ dizabilități intelectuale;
 - ☐ dizabilități psihosociale; etc.

2) Plan individual flexibil

- serviciile se ajustează:
 - ☐ ca frecvență;
 - ☐ ca tip;
 - ☐ ca metodă de lucru;

3) Intervenții la domiciliu

Elimină.

- barierele de mobilitate
- discriminarea indirectă

INSTRUMENTE ACCESIBILE PENTRU EXPRIMAREA OPINIEI

1) Semaforul satisfacției

- verde / galben / roșu

accesibil inclusiv pentru persoane cu dificultăți cognitive

2) Formulare simplificate cu pictograme

- fără text complex
- completare asistată

3) Cardul beneficiarului

- acces rapid la:
 - ☐ contact
 - ☐ feedback
 - ☐ drepturi

4) Mecanism „Vocea beneficiarului”

- feedback:
 - ☐ telefonic
 - ☐ WhatsApp
 - ☐ fizic
 - ☐ asistat

IMPLICAREA REALĂ A BENEFICIARULUI ÎN DECIZII

1) Co-decizie în planul de intervenție

- beneficiarul:
 - ☐ își exprimă preferințele;
 - ☐ poate refuza sau ajusta servicii;

2) Revizuire participativă a intervenției

- la 3 luni.

VIZAT
Spre înscrînșurare
SECRETAR GENERAL

- ☐ evaluare intermediară,

- ☐ ajustare plan;

3) Acord informat real (nu formal)

- explicat,

- ☐ simplu;

- ☐ adaptat nivelului de înțelegere;

SUPOORT ACTIV PENTRU PERSOANE VULNERABILE (ANTI-EXCLUDERE)

1) Sprijin în completarea documentelor

- asistență directă pentru:

- ☐ cereri;

- ☐ declarații;

- ☐ dosare;

2) Însoțire și mediere

- către:

- ☐ instituții;

- ☐ servicii medicale;

- ☐ angajatori;

3) Implicarea familiei

- instruire și suport pentru aparținători;

ELIMINAREA DISCRIMINĂRII INDIRECTE

serviciile sunt:

- la domiciliu

- în comunitate

- ✓ NU obligă beneficiarul să:

- se deplaseze

- se adapteze la sistem

- ✓ sistemul se adaptează la beneficiar

MECANISME DE CONTROL ȘI CORECȚIE

1) Registrul de sesizări și reclamații: accesibil și simplu;

2) Mecanism de alertă timpurie: intervenție în max 48h pentru probleme;

3) Monitorizarea nediscriminării

- analiză periodică:

- ☐ cine accesează serviciile;

- ☐ cine NU accesează

FORMAREA PERSONALULUI

- ✓ INSTRUIRE OBLIGATORIE PE:

- ✓ nediscriminare,

- ✓ comunicare cu persoane vulnerabile;

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- ✓ lucrul cu dizabilități intelectuale/psihosociale;
- ✓ **SIMULĂRI DE SITUAȚII REALE:**
 - cum comunică cu o persoană cu dizabilitate cognitivă
 - cum gestionezi refuzul sau anxietatea

CONCLUZIE

Modalitatea de recrutare și selectare a GT va fi una transparentă și nediscriminatorie. *Responsabilul grup țintă S* se va asigura de faptul că recrutarea persoanelor adulte cu dizabilități are la bază principiul egalității de șanse și principiul nondiscriminării și se realizează fără condiționări, deosebiri, excluderi, preferințe, restricții bazate pe criterii de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, vârstă, situație sau responsabilitate familială și alte asemenea criterii care pot conduce la acte de discriminare directă sau indirectă.

Proiectul integrează un set de MĂSURI CONCRETE, OPERAȚIONALE ȘI INOVATIVE pentru asigurarea nediscriminării și accesului egal, bazate pe adaptarea serviciilor la nevoile individuale, eliminarea barierelor de acces, utilizarea unor instrumente accesibile de comunicare și feedback și implicarea activă a beneficiarilor în procesul decizional. Prin utilizarea unor MECANISME precum EVALUAREA bazată pe GRILĂ INTERNĂ DE PRIORITIZARE TRANSPARENTĂ, INTERVENȚIILE LA DOMICILIU, FORMULARELE ACCESIBILE ȘI SISTEMUL «VOCEA BENEFICIARULUI», proiectul asigură un acces real, echitabil și nediscriminatoriu la servicii, contribuind la reducerea excluziunii sociale și la creșterea autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități.

RISCURI OPERAȚIONALE ȘI MĂSURI DE DIMINUARE

Se va ține cont de PREVENIREA / DIMINUAREA următoarelor riscuri:

- risc de recrutare sub ținta minimă a persoanelor roma → colaborare cu mediatori sanitari/sociali, ONG-uri și lideri comunitari;
- risc de întârziere în obținerea PIRIS → planificare lunară comună cu DGASPC și urmărirea cazurilor în termen;
- risc de abandon / indisponibilitate temporară → alertă timpurie, contact în 48h, vizită la domiciliu, reprogramare;
- risc de suprapunere cu alte finanțări → verificare în dosar + monitorizare distinctă a beneficiarilor, conform ghidului

Administrarea și păstrarea acestor dosare pers. ale membrilor GT revine în sarcina *Expertilor grup țintă P* ce se vor asigura de menținerea în cadrul activităților proiectului a tuturor membrilor GT până la ieșirea acestora din operațiune.

Responsabilul grup țintă S se va asigura de respectarea Regulamentului (UE) 679/2016 (GDPR) la nivelul GT de la etapa de recrutare până la ieșirea din proiect a membrilor GT.

Resurse umane și materiale

Pentru implementarea optimă a activității, vor fi utilizate următoarele resurse umane

- *Responsabil grup țintă S;*
- *Expert grup țintă 1 P;*
- *Expert grup țintă 2 P.*

Resurse materiale puse la dispoziție:

- 1 birou dotat corespunzător S;
- 1 birou dotat corespunzător P

Se vor achiziționa:

- 1 laptop S;
- 2 laptopuri P;
- 1 telefon mobil S;
- 2 telefoane mobil P

Aceste resurse susțin în mod direct activitățile de selecție, înregistrare, monitorizare, comunicare și menținere a

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

grupului țintă, în acord cu criteriile gniei privind adecvarea resurselor umane și materiale la natura activităților și rezultatele așteptate.

LAPTOP-URILE contribuie la gestionarea eficientă a grupului țintă, prin facilitarea proceselor de colectare, prelucrare și actualizare a datelor beneficiarilor, precum și la monitorizarea participării acestora în proiect. Acestea contribuie la utilizarea eficientă a resurselor și respectă principiul „Do No Significant Harm” (DNSH), prin specificațiile sale tehnice și prin utilizarea unor funcții de eficiență energetică. TELEFOANELE MOBILE facilitează comunicarea scrisă și orală cu beneficiarii, aparținătorii, instituțiile relevante și membrii echipei de implementare, precum și transmiterea rapidă a informațiilor necesare gestionării grupului țintă. Acestea contribuie la eficientizarea activităților de recrutare, monitorizare și menținere a beneficiarilor în proiect și respectă principiul „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor.

Se va achiziționa de către S 1 PACHET CARD BENEFICIAR, IDENTIFICARE ȘI FEEDBACK (100 buc compus din card gen ecuson + snur + suport ecuson) - contribuie la identificarea unitară a beneficiarilor, la trasabilitatea participării în proiect, la facilitarea comunicării directe cu echipa de implementare și la accesibilizarea mecanismului de feedback și sesizare. Cardul beneficiarului reprezintă un suport fizic accesibil, adaptat inclusiv persoanelor cu dificultăți cognitive, de comunicare sau fără acces la internet, și conține informații esențiale precum codul unic al beneficiarului, datele de contact ale proiectului, opțiuni simple de feedback vizual, drepturile beneficiarului și informații privind sesizările.

Țintele propuse în cadrul proiectului sunt stabilite în mod realist și fundamental, în corelare directă cu tipul activităților, graficul de implementare, resursele alocate și natura rezultatelor așteptate.

Resursele financiare, umane și materiale sunt dimensionate proporțional cu aceste ținte, asigurând fezabilitatea și eficiența implementării proiectului.

Subactivitatea A2.2 răspunde direct nevoii identificate de FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE DE TIP ECHIPA MOBILA către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R3] și conducând la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2.

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap” 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI

Concluzie A2.2 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R3) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ.

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

CONTRIB LA TEMA 10 ȘI TEMA 5: 673364.44 LEI, RESPECTIV, 100% DIN VAL TOTALĂ ELIGIBILĂ A A2.2. Proiectul contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European prin identificare proactivă și recrutarea persoanelor adulte cu dizabilități în vederea facilitării accesului acestora la servicii sociale de proximitate. Totodată, sunt aplicate măsuri de nediscriminare prin utilizarea criteriilor obiective de selecție, adaptarea procedurilor de recrutare și asigurarea menținerii în proiect prin servicii furnizate la domiciliu, prevenind excluderea socială și discriminarea indirectă

Măsuri concrete implementate în A2.2 af Temei 10:

- Identificarea proactivă a persoanelor adulte cu dizabilități în vederea facilitării accesului la servicii sociale de sprijin în comunitate.
- Recrutarea beneficiarilor pe baza evaluărilor existente și a nevoilor identificate, evitând accesul exclusiv prin solicitare individuală, care ar putea exclude persoane izolate sau cu mobilitate redusă.
- Orientarea către servicii comunitare (echipă mobilă), în concordanță cu recomandările privind dezinstituționalizarea și dezvoltarea serviciilor de proximitate.
- Mecanisme de menținere în proiect, prin contact periodic, adaptarea intervențiilor la capacitatea funcțională a beneficiarilor și corelarea serviciilor cu nevoile reale, contribuie la reducerea abandonului și la creșterea continuității serviciilor.

Măsuri concrete implementate în A2.2 af Temei 5:

VIZAT
spre înscrînare
SECRETAR GENERAL

- Aplicarea unor criterii transparente și obiective de selecție a grupului țintă, fără discriminare.
- Adaptarea serviciilor în funcție de tipul și gradul dizabilității (inclusiv intervenții specializate):

-Recrutarea beneficiarilor pe baza unor criterii obiective și transparente, stabilite în GS și în metodologia de recrutare, fără discriminare pe criterii de sex, etnie, statut social, nivel de educație sau stare de sănătate

-Adaptarea modalităților de informare și recrutare (informare directă, comunicare accesibilă), pentru a asigura acces egal inclusiv persoanelor adulte cu dizabilități și cu dificultăți de comunicare sau mobilitate

-Asigurarea menținerii în proiect prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, eliminând barierele fizice care ar putea conduce la discriminare indirectă

-Monitorizarea nediscriminării pe parcursul recrutării și menținerii în proiect, prin evidențe unitare ale beneficiarilor și proceduri de soluționare a sesizărilor

ACESTE REZULTATE SUNT DIRECT CORELATE CU ACTIVITĂȚILE, CU DIMENSIUNEA GRUPULUI ȚINTĂ ȘI CU INDICATORII ASUMAȚI.

Îmbunătățiri/ beneficii reale: Subactivitatea A2.2 prin Rezultatul R3 contribuie direct la fundamentarea intervenției sociale pe baze obiective, transparente și incluzive. Prin elaborarea unei metodologii riguroase de recrutare și selecție, proiectul asigură accesul la servicii pentru cele 100 persoane adulte cu dizabilități într-un cadru echitabil și verificabil. Existența dosarelor de selecție complete și conforme asigură trasabilitatea deciziei și documentarea corectă a eligibilității, facilitând ulterior evaluarea inițială în proiect și personalizarea intervenției din A2.3. Utilizarea a trei mijloace de informare extinde vizibilitatea proiectului și crește gradul de participare activă, inclusiv în rândul persoanelor izolate sau greu accesibile. Menținerea unei liste de rezervă demonstrează realism și capacitate de adaptare, iar mecanismul „Vocea Beneficiarului” adaugă valoare proiectului prin transformarea feedback-ului beneficiarilor într-un instrument real de ajustare a intervenției și de creștere a calității serviciilor.

R3: Rezultat recrutare grup țintă (1 metodologie de recrutare și selecție a grupului țintă creată • 100 dosare de selecție grup țintă – 100 persoane adulte cu dizabilități și min 10 rezerve selectate; • 3 mijloace de informare utilizate • un mecanism funcțional de recrutare, monitorizare și menținere în proiect, direct corelat cu intrarea beneficiarilor în A2.3)

Durata: L2-L35

Responsabil: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului de către S: Responsabil Grup țintă S

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către S: 1 birou dotat corespunzător S

Resurse materiale achiziționate în cadrul proiectului de către S: 1 laptop S, 1 telefon mobil S, 100 Carduri S

A2.3. Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pe o perioadă minimă de 6 luni pentru fiecare din cei 100 beneficiari de-a lungul a 30 luni
L3-L35

Activitatea A2.3 reprezintă componenta operațională centrală a proiectului, în cadrul căreia beneficiarii selectați în A2.2 vor primi servicii integrate de sprijin în comunitate, furnizate de echipa mobilă multidisciplinară, în baza PIRIS și a Planului individual de intervenție (PII).

Scopul este:

- creșterea autonomiei personale;
- prevenirea instituționalizării;
- reducerea izolării sociale;
- facilitarea incluziunii sociale și socio-profesionale.

MODELUL DE INTERVENȚIE

Proiectul utilizează un **MODEL INTEGRAT, MULTIDISCIPLINAR ȘI CENTRAT PE BENEFICIAR**, bazat pe:

1. PIRIS (cadru legal)
2. Evaluare inițială proprie (operațională)
3. Plan Individual de Intervenție (PII)
4. Monitorizare continuă
5. Evaluare intermediară și finală

Concluzie: INTERVENȚIA NU ESTE STANDARDIZATĂ, CI PERSONALIZATĂ ȘI ADAPTATĂ CONTINUU EVOLUȚIEI BENEFICIARULUI

Dimensiunea grupului țintă (100 persoane adulte cu dizabilități) durată intervenției (minimum 6 luni/beneficiar) și

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

volumul estimat de intervenții (aprox. 988/lună în perioada de vârf operațional) sunt fundamentate pe Analiza de nevoi realizată la nivel local – Sector 2 București, pe capacitatea operațională a echipelor mobile și pe standardele minime de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

Indicatorii propuși sunt fundamentați pe Analiza de nevoi realizată, pe standardele minime de calitate aplicabile serviciului social și pe experiența operațională a furnizorilor, fiind realiști, măsurabili și direct corelați cu activitățile proiectului

În completarea cadrului legal (Evaluarea complexă a persoanelor adulte cu dizabilități, precum și elaborarea Programului Individual de Reabilitare și Integrare Socială (PIRIS), sunt realizate de Serviciul de evaluare complexă din cadrul DGASPC Sector 2, în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 și ale normelor metodologice în vigoare, PIRIS reprezentând documentul de referință care stabilește necesitatea serviciilor de sprijin în comunitate și constituie baza legală pentru includerea beneficiarilor în serviciul de tip echipă mobilă). Proiectul utilizează o METODOLOGIE PROPRIE DE EVALUARE A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE, aplicată de echipa mobilă multidisciplinară, cu scop operațional. Această evaluare nu înlocuiește evaluarea complexă și nu are rolul de a stabili gradul de handicap, ci de a analiza, în mod integral, NIVELUL DE FUNCȚIONARE AL BENEFICIARULUI ÎN MEDIUL SĂU DE VIAȚĂ ȘI DE A FUNDAMENTA INTERVENȚIILE PERSONALIZATE.

Beneficiarii incluși în A2.3 sunt persoanele admise în grupul țintă în cadrul A2.2, în baza eligibilității administrative, a PIRIS și a programării etapizate în serviciul social licențiat.

EVALUAREA ÎNȚĂLĂ este realizată la INTRAREA BENEFICIARULUI ÎN OPERAȚIUNE, având ca obiectiv IDENTIFICAREA NEVOILOR SPECIFICE ȘI STABILIREA NIVELULUI DE VULNERABILITATE, în baza unei analize multidimensionale (autonomie personală, stare de sănătate, funcționare psihologică, context familial, condiții de locuire, participare socială și potențial ocupațional). Rezultatele acestora sunt utilizate pentru elaborarea PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE, corelat cu PIRIS.

Evaluarea realizată de echipa mobilă are rolul de a operaționaliza nevoile identificate prin PIRIS și de a măsura evoluția beneficiarului în comunitate, printr-un sistem obiectiv, multidimensional și comparabil de analiză a vulnerabilității și stabilește:

- nivelul de vulnerabilitate
- nevoile reale în comunitate
- progresul beneficiarului

EVALUAREA ÎNȚĂLĂ conform METODOLOGIEI DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI:

Se utilizează o grilă cu 8 domenii (D1 Autonomie personală; D2 Sănătate funcțională; D3 Stare psihologică; D4 Cognitiv și comunicare; D5 Familie și suport; D6 Locuire și siguranță; D7 Participare socială; D8 Potențial ocupațional), fiecare punctat de la 0 la 4.

Scala generală

- 0 = autonomie adecvată / fără dificultate relevantă
- 1 = dificultate ușoară
- 2 = dificultate moderată
- 3 = dificultate severă
- 4 = dificultate critică / dependență majoră / nsc imediat

Scor total Total ____ / 32

Nivel vulnerabilitate

- 0-7: redusă
- 8-15: medie
- 16-23: ridicată
- 24-32: critică

Factori de risc imediat

Se bifează dacă există

- risc de instituționalizare / re-instituționalizare;
- lipsă totală sau parțială suport familial;
- vulnerabilitate socială și funcțională;

VIZAT
spre neschimbar
SECRETAR GENERAL

- risc de neglijare/abuz;
- locuință nesigură;
- externare fără soluție;
- agravare medicală/psihică severă

Dacă apare oricare dintre acestea, cazul poate fi încadrat direct la vulnerabilitate critică

În procesul de **SELECTIE FINALA** vor fi priorizate persoanele adulte cu dizabilități aflate în situații de vulnerabilitate, precum:

- persoane cu handicap grav sau accentuat;
- persoane fără suport familial sau cu suport familial limitat;
- persoane aflate în risc de instituționalizare;
- persoane externate sau în curs de externare din unități medicale;
- persoane instituționalizate care urmează să fie reintegrate în comunitate în termen de maximum 3 luni

Prin urmare, **SELECTIA PERSOANELOR ELIGIBILE** se va realiza pe baza unui set de **CRITERII OBIECTIVE**, care vizează:

- nivelul de vulnerabilitate socială și medicală;
- necesitatea serviciilor de sprijin în comunitate (conform PIRIS);
- riscul de excludere socială sau instituționalizare;
- disponibilitatea și angajamentul de participare

IERARHIZAREA CANDIDAȚILOR se va realiza pe baza **SCORULUI DE VULNERABILITATE DERIVAT DIN CRITERIILE DE SELECTIE**, iar rezultatul selecției va fi consemnat într-un proces-verbal și într-o listă de **admiși**, respectiv listă de rezervă.

Plan recomandat pentru EVALUARE INITIALA

Luna	Beneficiarul evaluat
L3	34
L4	33
L5	33

Total 100

Ore alocate per specialist din Echipa mobila pentru evaluare:

- Asistent social P: 1 oră
- Psiholog P: 1 oră
- Kinetoterapeut S: 1 oră
- Ingrijitor la domiciliu S: 1 oră
- Terapeut ocupational S: 1 oră
- Consilier vocational P: 1 oră
- Asistent medical S: 1 oră
- Coordonator echipa mobila P: 1 oră

VIZAT
SDM Raschimbard
SECRETAR GENERAL

Total evaluare inițială / beneficiar = 8 ore

Deci rămâne o **rezervă operațională**, foarte utilă pentru

- cazuri complexe
- corelare cu PIRIS
- întârzieri la programare
- completare documente
- reevaluări rapide la nevoie

PROCEDURA DE ȘEDINȚĂ DE CAZ

După completarea evaluării:

1. fiecare specialist prezintă concluziile;
2. managerul de caz propune scorul agregat;
3. echipa discută diferențele de apreciere;
4. se validează scorul final;
5. se stabilesc obiectivele și serviciile;
6. beneficiarul și, după caz, familia sunt informați și consultați.

Rezultă: **PLANUL INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE (PII).**

PLANUL INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE (PII)

Planul individual de intervenție este documentul operațional rezultat din:

- PIRIS,
- evaluarea inițială a vulnerabilității,
- obiectivele convenite cu beneficiarul.

Obiective specifice ale PII:

Exemple:

- creșterea autonomiei în activitățile zilnice;
- reducerea izolației sociale;
- ameliorarea stării emoționale;
- îmbunătățirea mobilității;
- creșterea capacității familiei de suport.

În baza PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE, corelat cu PIRIS, Solicitantul Tîbes Ingrijiri la domiciliu, alături de Partenerul - DGASPC Sector 2, prin echipa multidisciplinară constituită la nivelul serviciului social licențiat 8810-ID-VI - echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, va asigura dezvoltarea și furnizarea de servicii integrate complementare de sprijin la domiciliul beneficiarilor din grupul țintă, în vederea CREȘTERII AUTONOMIEI PERSONALE, PREVENIRII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI FACILITĂRII INCLUZIUNII SOCIALE.

Deși ambii parteneri sunt furnizori licențiați ai serviciului 8810-ID-VI - ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI, intervenția este organizată ca un serviciu unic integrat, bazat pe complementaritatea funcțională a echipei multidisciplinare, evitând suprapunerea și asigurând eficiența utilizării resurselor.

Numărul mare de beneficiari, dispersia teritorială la nivelul Sectorului 2 București și necesitatea menținerii unui raport optim beneficiar-specialist impun funcționarea a două servicii complementare

DGASPC SECTOR 2 va furniza SERVICII SOCIALE, PSIHOLOGICE, de RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, TERAPIE OCUPAȚIONALĂ, ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ, SUPORT PENTRU FAMILII cu legătura către serviciile oferite de Partener, iar ASOC TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU va furniza servicii specializate (ADL, RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, ASISTENȚA MEDICALĂ, ASISTENȚA SOCIALĂ, INTEGRARE SOCIO-PROFESIONALĂ, TERAPIE OCUPAȚIONALĂ, ȘI SUPORT PENTRU FAMILIE) cu legătura către serviciile oferite de Solicitant), fiecare asigurând personal calificat corespunzător serviciilor prestate. Prin această distribuție a rolurilor, se asigură acoperirea integrată a nevoilor beneficiarilor și funcționarea eficientă

VIZAT
PREȘEDINȚI
REȚAR GENERAL

a echipei mobile. Anumiți specialiști sunt și la S și la P ca urmare a numărului mare de persoane adulte cu dizabilități grad GRAV ce necesită servicii de specialitate aferente gradului și tipului de handicap

Componența echipei mobile este flexibilă și adaptată nevoilor beneficiarilor fiind construită pe principiul multidisciplinarității și complementarității, fără rigiditate instituțională, asigurând astfel eficiența și personalizarea intervenției.

Intervențiile vor fi realizate la domiciliul beneficiarilor sau în comunitate în baza nevoilor individuale identificate prin PIRIS și vor include, în mod integrat:

Planificarea intervenției (centrare pe beneficiar)

Pentru fiecare beneficiar în baza planului individual de intervenție (PII) corelat cu PIRIS urmează:

- Implementarea intervențiilor de către specialiștii din Echipa mobilă
- După 3 luni se va efectua o evaluare intermediară în vederea adaptării, după caz, a PII
- După 6 luni se va realiza o evaluare finală în vederea stabilirii ameliorării situației persoanelor adulte cu dizabilități

Fiecare persoană din grupul țintă va beneficia de servicii pentru o perioadă minimă de 6 luni, în vederea asigurării unui impact real și măsurabil.

Organizarea echipei mobile

Echipa mobilă va avea o structură multidisciplinară, incluzând:

- Coordonator echipa mobilă P
- Asistent social S, Asistent social P
- Consilier vocational S
- Psiholog P
- Kinetoterapeut S, Kinetoterapeut P
- 1 Fiziokinetoterapeut P
- Ingrijitor la domiciliu S
- Terapeut ocupational S, Terapeut ocupational P
- Asistent medical S, Asistent medical P

Aceasta va asigura intervenții coordonate, complementare și integrate, adaptate nevoilor complexe ale beneficiarilor.

Modul de lucru și intervenție

Serviciile vor fi furnizate:

- la domiciliul beneficiarilor;
- în comunitate (după caz);
- prin vizite planificate și intervenții la nevoie.

Frecvența intervențiilor va fi stabilită individual, în funcție de nivelul de dependență și nevoile identificate

Grup țintă participant la A2.3:

100 persoane adulte cu dizabilități

fiecare beneficiază de minim 6 luni consecutive

selecția bazată pe:

- PIRIS
- scor vulnerabilitate
- criterii obiective

Model propus de planificare

VIZAT
spre schimbare
SECRETAR GENERAL

Ipoteză de lucru: se includ 4 persoane noi/lună, în lunile L1-L25
Astfel:

- 25 luni x 4 persoane = 100 persoane
- fiecare rămâne în intervenție 6 luni consecutive
- numărul beneficiarilor activi ajunge la un platou de 24/lună, apoi scade gradual spre final

Tabel lunar de implementare

Luna	Beneficiari nou intrați	Beneficiari activi în lună	Beneficiari ieșiți la finalul lunii
L6	4	4	0
L7	4	8	0
L8	4	12	0
L9	4	16	0
L10	4	20	0
L11	4	24	4
L12	4	24	4
L13	4	24	4
L14	4	24	4
L15	4	24	4
L16	4	24	4
L17	4	24	4
L18	4	24	4
L19	4	24	4
L20	4	24	4
L21	4	24	4
L22	4	24	4
L23	4	24	4
L24	4	24	4
L25	4	24	4
L26	4	24	4
L27	4	24	4

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

L28	4	24	4
L29	4	24	4
L30	4	24	4
L31	0	20	4
L32	0	16	4
L33	0	12	4
L34	0	8	4
L35	0	4	4

Interpretare

- Total beneficiari incluși: 100
- Durată individuală minimă: 6 luni consecutive
- Vârf maxim de încărcare simultană: 24 beneficiar activi/lună
- Perioadă de furnizare servicii: 30 luni
- Ieșire graduală: în ultimele 5 luni, fără supraîncărcare și fără întreruperi bruște

Furnizarea serviciilor de sprijin în comunitate prin intermediul echipei mobile va fi organizată etapizat, prin includerea progresivă a beneficiarilor în activitate, astfel încât să fie asigurată atât respectarea perioadei minime de sprijin de 6 luni consecutive pentru fiecare persoană, cât și utilizarea eficientă a resurselor umane ale proiectului.

În modelul de implementare propus, vor fi incluși câte 4 beneficiari noi/lună în primele 25 de luni de furnizare a serviciilor, rezultând un total de 100 persoane adulte cu dizabilități sprijinite în cadrul proiectului. Numărul beneficiarilor activi va crește gradual în primele 6 luni, până la un plafon operațional de 24 beneficiari activi/lună, nivel care se va menține constant pe parcursul perioadei centrale de implementare, permițând echipei mobile să furnizeze servicii personalizate, continue și de calitate. În ultimele 5 luni ale perioadei de implementare, activitatea va intra într-o etapă de închidere graduală, pînă la finalizarea intervențiilor pentru cohorțele incluse anterior. Această planificare asigură atingerea indicatorului de 100 persoane adulte cu dizabilități sprijinite, respectarea cerinței de minimum 6 luni de intervenție per beneficiar și menținerea unei încărcări echilibrate a echipei mobile pe întreaga durată a proiectului.

Modelul acesta arată

- planificare realistă
- continuitate
- capacitate de implementare
- corelare între GT durată și resurse

PROPOUNERE ORGANIZARE ECHIPA MOBILA:

Beneficiari activi/lună	24
Specialiști implicați	13
Normă/specialist	84 h/lună
Capacitate totală echipă	1.092 h/lună

VIZAT
spre nustră aprobare
SECRETAR GENERAL

Încărcare propusă/specialist	76 h/lună
Grad încărcare individuală	90,5%
Total ore utilizate/lună	988 h
Rezervă operațională	104 h/lună

ORE/ BENEFICIAR / LUNĂ

Tip serviciu	Ore/beneficiar/lună	Total pentru 24 beneficiari
Coordonare și monitorizare caz	3 h	72 h
Asistență socială	6 h	144 h
Psihologic	3 h	72 h
Kinetoterapie / Fiziokinetoterapie	9 h	216 h
ADL	3 h	72 h
Terapie ocupațională	6 h	144 h
Integrare socio-profesională	3 h	72 h
Asistență medicală	6 h	144 h

TOTAL intervenții directe: 39 h/beneficiar/lună
TOTAL intervenții directe: 936 h/lună

La acestea se adaugă 52 h/lună activități suport obligatorii (13 specialiști x 4 h/specialist): documentare, completare fișe, raportare, ședințe de caz, actualizare PII, comunicare cu familia/aparținătorii.

DISTRIBUȚIE PE SPECIALIȘTI

Specialist	Intervenții directe	Activități suport	Total/lună	Încărcare
Coordonator echipă mobilă P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Asistent social S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Asistent social P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Psiholog P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Consilier vocațional S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Kinetoterapeut S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Kinetoterapeut P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Fiziokinetoterapeut P	72 h	4 h	76 h	90,5%

VIZAT
spre schimbare
SECRETAR GENERAL

Îngrijitor la domiciliu S	72 h	4 h	76 h	90.5%
Terapeut ocupațional S	72 h	4 h	76 h	90.5%
Terapeut ocupațional P	72 h	4 h	76 h	90.5%
Asistent medical S	72 h	4 h	76 h	90.5%
Asistent medical P	72 h	4 h	76 h	90.5%

REZULTAT FINAL

Indicator	Valoare
Total ore intervenții directe	936 h/lună
Total ore suport/documentare	52 h/lună
Total ore utilizate	988 h/lună
Capacitate echipă	1.092 h/lună
Rezervă operațională	104 h/lună
Grad utilizare echipă	90,5%
Ore directe/beneficiar/lună	39 h
Ore totale operaționale/beneficiar/lună aprox. 41 h	

LOGICA ORGANIZARII:

Pentru cei 24 beneficiari activi simultan, echipa mobilă furnizează lunar aproximativ 936 ore de intervenții directe, reprezentând 39 ore/beneficiar/lună, la care se adaugă activități suport necesare furnizării serviciilor: documentare, actualizare PII, raportare, ședințe de caz, monitorizare și comunicare cu familia. ASTFEL, VOLUMUL TOTAL OPERAȚIONAL AJUNGE LA 988 ORE/LUNĂ, RESPECTIV APROXIMATIV 41 ORE/BENEFICIAR/LUNĂ.

Fiecare specialist are o normă de 84 ore/lună, iar încărcarea planificată este de 76 ore/lună, reprezentând 90,5% din norma disponibilă. Diferența de 104 ORE/LUNĂ (8 h/SPECIALIST X 13 SPECIALISTI) CONSTITUIE REZERVĂ OPERAȚIONALĂ PENTRU CAZURI COMPLEXE, URGENTE, DEPLASĂRI SUPPLEMENTARE ȘI ADAPTAREA INTERVENȚIILOR LA NEVOILE INDIVIDUALE ALE BENEFICIARILOR. Structura este corelată cu echipa multidisciplinară prevăzută în proiect pentru serviciul social de tip echipă mobilă.

Această organizare a plecat de la tipul de handicap, gradul de handicap și de la efectivul de persoane adulte cu dizabilități prezentat în detaliu în ANALIZA DE NEVOI.

PROPUNERE ACTIVITĂȚI

INTERVENȚII SOCIALE

Frecvență:

- 6 vizite/lună/beneficiar
- intervenții punctuale, suplimentar, după caz

Acțiuni:

- consiliere socială
- sprijin acces beneficiar/drepturi

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

- relaționare cu instituții (primărie, medic, DGASPC), etc.

SERVICII PSIHOLOGICE

Acțiuni:

consiliere psihologică individuală

☐ suport emoțional

intervenții pentru anxietate/depresie

☐ suport adaptare la dizabilitate, etc.

Intervențiile psihologice includ consiliere și tehnici de psihoterapie adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități intelectuale / psihice, etc, adaptate nivelului de funcționare al beneficiarilor, contribuind la dezvoltarea autonomiei și la îmbunătățirea funcționării psiho-sociale.

Frecvență: 3 ședințe/lună/beneficiar; intervenții punctuale, suplimentar, după caz.

RECUPERARE FUNCȚIONALĂ (KINETOTERAPIE)

Acțiuni:

- kinetoterapie / fiziokinetoterapie
- exerciții pentru mobilitate și autonomie;
- prevenire escare / rigiditate
- antrenament pentru autonomie
- terapii de relaxare și menținere a tonusului muscular, masaj, etc;

Frecvență: 9 ședințe/lună/beneficiar (minim), suplimentar până la 10 pentru cazuri severe

TERAPIE OCUPATIONALA

Acțiuni:

☐ instruește beneficiarul cum să realizeze singur activitățile zilnice;

☐ dezvoltă abilități precum:

- utilizarea obiectelor uzuale;
- organizarea activităților zilnice,
- adaptarea la mediul de viață;

☐ adaptează mediul și recomandă echipamente asistive;

☐ elaborează și monitorizează planuri de recuperare funcțională;

Frecvență: 6 intervenții/lună, intervenții punctuale, suplimentar, după caz.

SPRIJIN ACTIVITĂȚI ZILNICE (ADL)

Acțiuni:

☐ oferă sprijin DIRECT în:

- igienă personală;
- îmbrăcare/dezbrăcare;
- alimentație,
- mobilizare;

☐ menține condiții minime de trai;

☐ aplică recomandările terapeutului ocupațional și ale celorlalți specialiști.

Frecvență: 3 intervenții/lună, intervenții punctuale, suplimentar, după caz

VIZAT
spre modificări
SECRETAR GENERAL

INTEGRARE SOCIO-PROFESIONALĂ

Acțiuni:

- consiliere vocațională
- evaluare abilități
- sprijin angajare
- simulare activități profesionale

Frecvență: 3 intervenții/lună (selectiv)

SUPTOR FAMILIE/APARTINĂTORI

Acțiuni:

- instruire îngrijitori
- consiliere familie
- management caz

Frecvență: 2/lună; intervenții punctuale, suplimentar, după caz

ASISTENTA MEDICALA

Acțiuni:

- monitorizează periodic starea de sănătate a beneficiarilor;
- oferă suport pentru menținerea stării de sănătate (educație pentru sănătate);
- sprijină respectarea recomandărilor medicale (tratament prescris de medic);

Frecvență: 6/lună, intervenții punctuale, suplimentar, după caz

Echipa mobilă va funcționa în regim part-time, fiecare specialist având un program de lucru de 4 ore/zi (84 ore/lună), ceea ce permite realizarea a aproximativ 84 intervenții/lună/expert, considerând o durată medie de 1 oră/intervenție.

CAPACITATEA OPERAȚIONALĂ A ECHIEI MOBILE (988 INTERVENȚII/LUNĂ în perioada de vârf operațional) ESTE CORELATĂ DIRECT CU NEVOILE GRUPULUI ȚINTĂ (24 BENEFICIARI ACTIV/LUNĂ), asigurând furnizarea integrală a serviciilor planificate, inclusiv o rezervă operațională de 5% pentru cazuri complexe. Gradul de încărcare al echipei este de aproximativ 90.5%, ceea ce permite furnizarea unor SERVICII INTENSIVE ȘI PERSONALIZATE, menținând totodată o rezervă operațională / marjă de FLEXIBILITATE PENTRU INTERVENȚII SUPPLEMENTARE ÎN CAZURI COMPLEXE și menținerea calității serviciilor. Această dimensionare asigură utilizarea eficientă a resurselor umane, sustenabilitatea serviciilor și evitarea supraîncărcării personalului.

Acesta este un model optim de organizare a echipei mobile:

-intens, dar sustenabil
-echilibru perfect între:

- eficiență
- calitate
- flexibilitate

EVALUARE PERIODICĂ

Monitorizare și evaluare periodică progres comparativ cu evaluarea inițială realizată anterior intrării în operațiune pe cele 8 Domenii (Autonomie personală, Sănătate funcțională, Stare psihologică, Cognitiv și comunicare, Familie și suport, Locuire și siguranță, Participare socială, Potențial ocupațional) descrise în METODOLOGIA DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI. Se folosește aceeași grilă ca la inițial, pentru comparabilitate.

Pentru fiecare beneficiar se va realiza:

- monitorizarea continuă a progresului,

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- evaluări periodice (3 luni) ale stării funcționale și sociale;
- ajustarea intervenției în funcție de rezultate

Concluzia poate fi:

- progres bun,
- progres moderat;
- stagnare,
- agravare;
- necesar reconfigurare intervenție.

EVALUARE FINALĂ

EVALUAREA FINALĂ este realizată la IESIREA DIN OPERAȚIUNE, după minimum 6 luni de intervenție, utilizând aceleași domenii și critenii de analiză, în vederea asigurării comparabilității rezultatelor. Aceasta permite măsurarea obiectivă a progresului beneficiarului și DETERMINAREA GRADULUI DE AMELIORARE A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE, în conformitate cu cerințele indicatorilor de rezultat ai programului.

Practic, la finalul perioadei de sprijin (minim 6 luni), se va evalua impactul intervenției asupra nivelului de autonomie și incluziune socială conform METODOLOGIEI DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI.

Se folosește aceeași grilă ca la inițial, pentru comparabilitate.

Beneficiarul este considerat că are SITUAȚIA AMELIORATĂ dacă sunt îndeplinite cumulativ:

1. a beneficiat de minimum 6 luni de servicii;
2. scorul total scade cu minimum 3 puncte sau trece într-o clasă inferioară de vulnerabilitate;
3. există progres documentat în minimum 3 domenii;
4. cel puțin unul dintre domeniile ameliorate este dintre:
 - autonomie personală;
 - participare socială;
 - sprijin familial;
 - sănătate funcțională;
 - autonomie socio-profesională;
5. nu există agravare critică într-un domeniu major care anulează progresul global.

În urma EVALUARII FINALE, se obține RAPORTUL FINAL DE CAZ, ce va sta la baza REALIZĂRII INDICATORULUI 6S17 - PERSOANE CU DIZABILITĂȚI A CĂROR SITUAȚIE S-A AMELIORAT LA ÎNCETAREA CALITĂȚII DE PARTICIPANT pentru minim 65 din 100 persoane adulte cu dizabilitati

Prin această abordare complementară, proiectul asigură pe lângă respectarea cadrului legal privind evaluarea persoanelor cu dizabilități, și IMPLEMENTAREA UNUI MECANISM OPERAȚIONAL RIGUROS DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE A IMPACTULUI INTERVENȚIEI LA NIVEL INDIVIDUAL.

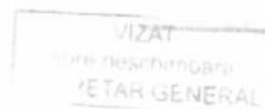
Evaluarea inițială și evaluarea finală a situației de vulnerabilitate a beneficiarilor vor fi realizate de echipa mobilă multidisciplinară, pe baza metodologiei dezvoltate în cadrul proiectului

Respectarea standardelor și calității

Serviciile furnizate vor respecta:

- standardele minime de calitate pentru serviciile sociale licențiate;
- principiile centrate pe beneficiar;
- normele privind protecția datelor (GDPR);
- principiile egalității de șanse și nediscriminării.

Atașat prezentei Cereri de finanțare – Documentul "Detaliere A2.1."



FLUXUL COMPLET AL BENEFICIARULUI

Fluxul de intervenție la nivelul beneficiarului este structurat etapizat, asigurând o abordare integrată și coerentă:

1. IDENTIFICAREA ȘI RECRUTAREA BENEFICIARILOR (conf A2.2)

Beneficiarii sunt identificați prin colaborare cu DGASPC, autorități locale și alte structuri relevante, precum și prin mecanisme de teleasistență și semnalare comunitară.

2. EVALUAREA ÎNȚIALĂ MULTIDISCIPLINARĂ

Se realizează evaluarea complexă a beneficiarului de către echipa multidisciplinară (Asistent social P, psiholog P, kinetoterapeut S, Asistent medical S, etc), utilizând instrumente standardizate pentru

- autonomie funcțională;
- stare psiho-emoțională;
- nevoi sociale și de suport;

3. ELABORAREA PLANULUI INDIVIDUALIZAT DE INTERVENȚIE

Pe baza evaluării, se elaborează un plan personalizat care stabilește:

- tipurile de servicii;
- frecvența intervențiilor;
- obiectivele de autonomie;

4. FURNIZAREA SERVICIILOR INTEGRATE

Beneficiarul primește servicii adaptate nevoilor:

- intervenții la domiciliu (îngrijire, recuperare, suport psihologic, etc);
- teleasistență și monitorizare;
- micro-servicii comunitare;

5. MONITORIZARE CONTINUĂ ȘI AJUSTARE INTERVENȚIE

Progresul este monitorizat periodic, iar intervenția este ajustată în funcție de evoluția beneficiarului.

6. EVALUARE FINALĂ ȘI FOLLOW-UP

Se realizează evaluarea finală a rezultatelor, iar beneficiarii rămân în sistem de monitorizare pentru prevenirea regresului.

Acest flux asigură o intervenție continuă, adaptată și orientată spre creșterea autonomiei beneficiarilor

METODOLOGIA DE INTERVENȚIE este bazată pe abordarea integrată și multidisciplinară, centrată pe beneficiar, utilizând principiile managementului de caz și intervenției personalizate.

Intervenția se desfășoară pe următoarele coordonate.

1. ABORDARE MULTIDISCIPLINARĂ

Echipa este formată din specialiști complementari (asistenți sociali, psiholog, kinetoterapeut, terapeut ocupațional, îngrijitor, etc), fiecare având atribuții clar delimitate.

2. MANAGEMENT DE CAZ

Fiecare beneficiar este gestionat printr-un sistem de management de caz, care presupune:

- evaluare inițială;
- plan individualizat;
- monitorizare;
- evaluare finală;

3. INTERVENȚIE PERSONALIZATĂ

Serviciile sunt adaptate în funcție de:

- tipul și gradul dizabilității;
- nivelul de autonomie;
- contextul familial și social;

4. FRECVENȚA INTERVENȚIILOR

VIZAT
SOPRE DESTINATAR
SECRETAR GENERAL

Intervențiile sunt realizate cu o frecvență adaptată nevoilor beneficiarului, distribuit pe durata intervenției.

5. INTEGRAREA TEHNOLOGIEI

Se utilizează platforma de teleasistență pentru:

- monitorizare;
- comunicare;
- gestionarea intervențiilor;

6. COMPLEMENTARITATEA SERVICIILOR

Intervențiile sunt corelate astfel încât:

- îngrijitorul la domiciliu oferă suport direct;
- terapeuții ocupaționali dezvoltă autonomia;
- kinetoterapeuții susțin recuperarea fizică;
- psihologul sprijină adaptarea;
- consilierul vocational ajută la integrarea socio-profesională, etc

fără suprapuneri de activități

Această metodologie asigură eficiența intervenției și posibilitatea replicării modelului.

Indicatorii operaționali sunt definiți în corelație directă cu activitățile și obiectivele, reflectând atât realizările imediate, cât și rezultatele obținute:

Indicatori operaționali de realizare:

- număr persoane adulte cu dizabilități evaluate - 100;
- număr planuri individualizate elaborate - 100;
- număr intervenții realizate (la domiciliu și prin teleasistență) - 988/lună x 6 luni, respectiv, până la 5928 pt întreaga perioadă;

Indicatori operaționali de rezultat:

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D1. Funcționare personală și autonomie în ADL 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D2. Sănătate și stabilitate funcțională - 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D3. Stare psihologică și adaptare emoțională - 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D4. Funcționare cognitivă și comunicare - 30 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D5. Situație familială și rețea de sprijin - 80 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D6. Locuire, accesibilitate și siguranță - 91 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D7. Incluziune socială, participare și risc de izolare - 80 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D8. Educație, ocupare și rol socio-profesional - 20 persoane

Pînă la realizarea a 100 evaluări, 100 planuri și 5928 intervenții de-a lungul a 6 luni, proiectul contribuie direct la atingerea indicatorului de rezultat din GS - 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66.

Indicatorii operaționali sunt monitorizați continuu și evaluați prin instrumente standardizate, asigurând măsurarea reală a progresului beneficiarilor.

PROIECTUL PROPUNE UN MODEL INTEGRAT DE INTERVENȚIE SOCIALĂ, CENTRAT PE BENEFICIAR, CARE COMBINĂ SERVICII DIRECTE, SUPOORT COMUNITAR ȘI SOLUȚII DIGITALE, GENERÂND REZULTATE SUSTENABILE ȘI REPLICABILE.

Tabel - Roluri și atribuții în implem calendarului de acțiuni pt îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu dizabilități

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

Rol / Functia	Principalele atributii detaliate (corelate cu calendarul lunar)
Coordonator echipa mobila P	Asigura managementul de caz si coordonarea interventiilor sociale pentru beneficiari Coord echipe de specialisti implicati in actiunile cu grupul tinta Asigura resursele umane si materiale necesare fiecarei actiuni. Monitorizeaza respectarea standardelor de calitate Verifica fisele de activitate de la toti specialistii implicati in actiunile cu grupul tinta, genereaza rapoarte si monit progresul beneficiarilor in ceea ce priveste riscul de izolare si institutionalizare a acestora si indicatorii de proiect
Ingrijitor domiciliu S	va asigura suport direct beneficiarilor in desfășurarea activităților zilnice, precum igienă personală, alimentație, mobilitate și menținerea unui mediu de viață adecvat. va colabora permanent cu familia/apartinători, oferind sprijin practic și orientare în organizarea activităților zilnice, contribuind la reducerea sarcinii de îngrijire și la menținerea beneficiarului în mediul familial, stabil, necesar menținerii beneficiarului în comunitate va monitoriza continuu situatia beneficiarilor cu dizabilitati si va semnaliza permanent atat imbunatatirile cat si problemele aparute
Kinetoterapeut S Kinetoterapeut P Fiziokinetoterapeut P	aplică exerciții de kinetoterapie / fizioterapie. le explica beneficiarilor și aparținătorilor prin instruire practica si transfer de competențe, în vederea asigurării continuității exercițiilor și creșterii autonomiei beneficiarului (ex: cum să ajute la mobilizare; cum să prevină escarole; cum să poziționeze corect persoana, etc) oferă: - programe simple de exerciții pentru acasă - recomandări pentru adaptarea locuinței monitorizează progresul fizic întocmește rapoarte de intervenție. Fiecare va avea alocat cate un efectiv de membri grup tinta de care se va ocupa personal fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.
Psiholog P	oferă consiliere psihologică individuală. sprijină beneficiarii în gestionarea stresului, anxietății și izolării. oferă suport familiilor/aparținătorilor. sprijin în acceptarea diagnosticului de catre beneficiar si de catre familia/aparținatori / adaptare la dizabilitate pregătire pentru tranziția din instituții către comunitate, dupa caz întocmește fișe și rapoarte de intervenție
Asistent social S Asistent social P	Oferă informare si consiliere socială și sprijin pentru accesarea drepturilor și serviciilor. Mentține legătura cu instituțiile relevante (DGASPC, primărie, servicii medicale, etc); Sprijin pentru menținerea în comunitate și prevenirea instituționalizării Monitorizează evoluția beneficiarilor și adaptarea programului Întocmește documentația de caz și rapoartele de activitate Completează fisele de participare si rapoartele sociale si le transmite Coordonatorului echipei mobile P Fiecare va avea alocat cate un efectiv de membri grup tinta de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.
Consilier vocational S	oferă consiliere vocațională persoanelor cu dizabilitati sprijina familiile in sustinerea parcursului profesional al beneficiarilor cu dizabilitati in

VIZAT
Nume Născut
SECRETAR GENERAL

	vederea creșterii sustenabilității rezultatelor și reducerii riscului de abandon -sprijină identificarea oportunităților de angajare; -dezvoltă abilități pentru viață independentă; -colaborează cu angajatori și instituții relevante; -monitorizează parcursul profesional -mediaza relația beneficiar – familie – angajator
Terapeut ocupational S Terapeut ocupational P	□ Instruiește beneficiarul cum să realizeze singur activitățile zilnice; □ dezvoltă abilități precum: • utilizarea obiectelor uzuale; • organizarea activităților zilnice; • adaptarea la mediul de viață; □ adaptează mediul și recomandă echipamente asistive; □ elaborează și monitorizează planuri de recuperare funcțională; etc Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.
Asistent medical S Asistent medical P	• monitorizează periodic starea de sănătate a beneficiarilor; • oferă suport pentru menținerea stării de sănătate (educație pentru sănătate); • sprijină respectarea recomandărilor medicale (tratament prescris de medic); etc Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.

Se vor achiziționa 1 PACHET BIROTICA S și 1 PACHET BIROTICA P. Fiecare pachet contribuie la gestionarea documentației beneficiarilor, arhivarea documentelor de lucru și organizarea fluxului administrativ aferent furnizării serviciilor sociale. 1 pachet este alcătuit din: topuri hârtie copiator – 120 buc, bibliorafturi – 80 buc, separatoare – 20 seturi. Materialele sunt utilizate pentru întocmirea, multiplicarea, organizarea și arhivarea documentelor specifice activităților de intervenție și monitorizare și contribuie la eficientizarea activității echipei mobile.

Se vor achiziționa pt beneficiari următoarele PACHETE pentru îmbunătățirea autonomiei, a independenței, a stilului de viață în vederea menținerii acestora în comunitate (coroborat cu tipul de handicap și nevoile rezultate din Analiza de nevoi):

1) PACHET RECUPERARE NEUROMOTORIE – 57 buc compuse din:

-Benzii elastice de rezistență – 1 set din 5 benzi

-Mingi terapeutice (diferite dimensiuni) - 1 set din 4 mingi senzoriale

-Greutăți ușoare (0.5 kg-2 kg) – 1 set din 6 gantere

-Discuri de echilibru / peme senzoriale – 1 set din 4 peme

-Saltea pliabilă pentru exerciții – 1 buc

-Set bastoane – 1 set din 4 bastoane

Echipamentele sunt distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate și sprijină desfășurarea intervențiilor personalizate de recuperare neuromotone, contribuind la creșterea capacității funcționale și la menținerea beneficiarilor în comunitate. Pachetul contribuie la susținerea exercițiilor de recuperare, menținerea mobilității, stimularea coordonării și îmbunătățirea autonomiei funcționale a beneficiarilor, în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate

2) PACHET ECHIPAMENT VIZUAL – 8 buc

Echipamentele sprijină deplasarea în condiții de siguranță, orientarea în spațiu, creșterea autonomiei personale și reducerea dependenței de sprijin extern. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz, ținând cont de gradul deficienței de vedere, nivelul de autonomie și obiectivele planului individual de intervenție. Fiecare dintre cei 8 beneficiari cu handicap vizual va primi câte un echipament vizual

3) PACHET ECHIPAMENT AUDITIV – 1 buc

Pachetul contribuie la îmbunătățirea comunicării, la creșterea accesibilității serviciilor și la adaptarea intervențiilor la nevoile beneficiarilor cu deficiențe auditive. Echipamentul sprijină participarea activă a beneficiarului la intervențiile furnizate de echipa mobilă și contribuie la reducerea barierelor de comunicare și la creșterea calității

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

serviciilor sociale acordate. Beneficiarul cu handicap auditiv (conform Analizei de nevoi) va primi un echipament auditiv.

4) PACHET FACILITATE MOBILITATE BENEFICIARI NEVAZATORI - baston nevăzător - 8 buc
Echipamentele sprijină deplasarea în condiții de siguranță, orientarea în spațiu, creșterea autonomiei personale și reducerea dependenței de sprijin extern. Dotarea include 8 bastoane pentru nevăzător. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz coroborat cu analiza de nevoi, ținând cont de gradul deficienței de vedere, nivelul de autonomie și obiectivele planului individual de intervenție.

5) PACHET ADL BENEFICIARI compus din:

-KIT AUTONOMIE PERSONALA - 58 buc (Fiecare kit este alcătuit din: set dispozitive de prindere/gripuri și extensii - 1 set; set tacâmuri adaptate cu mânere groase și antialunecare - 1 set; cana anti-varsare - 1 buc, farfuri cu margine înaltă - 2 buc, deschizător ergonomic pentru borcane/sticle - 1 buc, suporturi antiderapante - 2 buc)

-KIT IGIENA PERSONALA ASISTATA - 58 buc (Fiecare kit este alcătuit din: perie ergonomică pentru igiena corporală - 1 buc; scaun de baie pliabil - 1 buc; covoraș antiderapant pentru baie - 1 buc; set prosoape absorbante speciale - 1 set; set produse de igienă: spuma pentru curățare și îngrijire corp, lotiune pentru curățare și hidratare, șampon cu uree, gel de dus, crema, crema cu arginina, emulsie piele uscată, pachet servetele umede, betisoare de urechi - 1 set)

-KIT MOBILITATE SI SIGURANTA - 58 buc (Fiecare kit este alcătuit din: set perne de poziționare - 1 set, suport pentru ridicare din pat - 1 buc, mini rampa portabilă - 1 buc. Kitul este destinat beneficiarilor care necesită sprijin pentru poziționare, transfer, ridicare și acces în condiții de siguranță, contribuind la reducerea riscului de accidentare și la menținerea mobilității funcționale)

-KIT PREVENIRE DEPENDENTA / ESCARA - 58 buc (Fiecare kit este alcătuit din: pernă antiescară - 1 buc, saltea antiescară - 1 buc, crema protecție piele - 1 buc. Kitul sprijină prevenirea complicațiilor asociate imobilizării, inclusiv escare și leziuni cutanate, și contribuie la menținerea confortului și a stării de sănătate a beneficiarilor)

-KIT ADAPTARE LOCUINTA - 91 buc (Fiecare kit este alcătuit din: benzi antiderapante - 2 buc, sistem de iluminare suplimentară portabilă - 1 buc; planificator zilnic vizual - 1 buc și ceas simplu cu funcție de reminder/alarma - 1 buc. Kitul contribuie la creșterea siguranței în locuință, reducerea riscului de alunecare sau cadere și îmbunătățirea orientării în spațiul propriu)

-KIT RUTINA ZILNICA SI STRUCTURARE - 58 buc (Fiecare kit este alcătuit din: planificator zilnic vizual - 1 buc; ceas simplu cu funcție de reminder/alarma - 1 buc. Kitul sprijină orientarea temporală, planificarea activităților zilnice, respectarea rutinei și creșterea gradului de independență al beneficiarilor)

Kiturile de mai sus sprijină autonomia personală, igiena asistată, mobilitatea și siguranța, prevenirea dependenței/escarelor, adaptarea locuinței și structurarea rutinei zilnice. Acestea vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și vor susține intervențiile personalizate desfășurate la domiciliu și în comunitate. Kiturile contribuie la creșterea autonomiei funcționale, prevenirea riscurilor asociate dizabilității și menținerea beneficiarilor în comunitate, cu respectarea principiului DNSH.

6) PACHET FACILITATE MOBILITATE - scaun rulant - 21 buc și pat multifuncțional electric - 21 buc
Scaunele rulante au rolul de a facilita mobilitatea beneficiarilor, de a crește gradul de autonomie funcțională, de a reduce dependența de sprijin extern și de a preveni izolarea socială. Paturile multifuncționale electrice sunt destinate beneficiarilor cu mobilitate sever afectată, imobilizați sau cu nevoi crescute de îngrijire, facilitând poziționarea corectă, transferul, îngrijirea la pat și prevenirea complicațiilor asociate imobilizării. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile stabilite prin evaluare individuală și management de caz coroborat cu Analiza de nevoi, contribuind la menținerea acestora în comunitate și la participarea în condiții de siguranță la activitățile zilnice și intervențiile specializate. Achiziția respectă principiul DNSH prin utilizarea eficientă și durabilă a resurselor. Dotarea contribuie la creșterea gradului de autonomie, siguranța și confort al beneficiarilor la reducerea izolării sociale și la prevenirea instituționalizării.

7) PACHET FACILITATE COMUNICARE - 7 materiale vizuale ușor de înțeles/pachet - 31 buc
Materialele au rolul de a facilita comunicarea, înțelegerea instrucțiunilor, exprimarea nevoilor și participarea beneficiarilor la intervențiile personalizate desfășurate la domiciliu și în comunitate. Dotarea include 7 materiale vizuale ușor de înțeles / pachet. Acestea vor fi utilizate în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz, în special pentru beneficiari cu dificultăți de comunicare, exprimare, orientare sau structurare a activităților zilnice, coroborat cu analiza de nevoi.

Se va achiziționa de către Partener 1 PACHET DE MOBILIER DE BIROU necesar desfășurării activităților administrative și operaționale aferente activității de bază A2.3. Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pe o perioadă minimă de 6 luni pentru fiecare dintre cei 100 beneficiari, de-a lungul a 30 luni. Pachetul contribuie la amenajarea și dotarea spațiului de lucru utilizat de echipa mobilă și de personalul implicat în proiect, asigurând condițiile necesare pentru planificarea intervențiilor, gestionarea documentației beneficiarilor, completarea fișelor de intervenție și monitorizare, arhivarea documentelor de lucru, raportarea activităților și organizarea fluxului administrativ aferent furnizării serviciilor sociale. Pachetul este alcătuit din: birouri / mese de lucru pentru calculator - 7 buc; scaune de birou - 7 buc; dulapuri pentru documente și materiale de lucru - 7 buc, comode cu sertare - 7 buc.

Se va achiziționa de către Partener 1 SOFT DE MANAGEMENT DE CAZ pentru evidența operațiunilor aferente beneficiarilor destinată utilizării în cadrul activității de bază A2.3 - Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă. Softul este necesar pentru gestionarea unitară, digitală și securizată a informațiilor privind beneficiarii, intervențiile realizate, programările, monitorizarea

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

serviciilor furnizate, evidența documentelor, comunicarea operațională între membrii echipei mobile și raportarea activităților. Soluția software va permite administrarea dosarului electronic al beneficiarului, evidența intervențiilor și a vizitelor, actualizarea datelor relevante în timp real, generarea de rapoarte și centralizatoare, precum și susținerea procesului de monitorizare și evaluare a serviciilor furnizate.

Caracteristici tehnice ale softului de management de caz

Softul de management de caz reprezintă o aplicație informatică specializată, utilizată pentru gestionarea integrată a beneficiarilor și a intervențiilor sociale. În cadrul proiectului, acesta trebuie să includă următoarele caracteristici tehnice:

Funcționalități principale:

- **Gestionare dosar beneficiar (electronic):**
 - date personale, evaluare inițială, reevaluări periodice
 - istoricul intervențiilor și serviciilor furnizate
- **Planuri individualizate de intervenție (PII):**
 - creare, actualizare și monitorizare automată
 - corelare cu obiective și indicatori de progres
- **Planificare și programare intervenții:**
 - calendar pentru echipele mobile
 - alocare resurse (specialiști, timp, locație)
- **Înregistrarea intervențiilor în timp real:**
 - fișe digitale completate în teren (tabletă/laptop)
 - atașare documente, fotografii, semnături
- **Monitorizare indicatori și progres:**
 - urmărirea evoluției beneficiarilor pe domenii (ADL, sănătate, psihologic etc.)
 - alerte automate pentru cazuri critice
- **Raportare automată:**
 - rapoarte lunare, indicatori proiect, situații centralizate
 - export date pentru finanțator
- **Management documente:**
 - arhivare electronică (dosare, contracte, fișe)
 - trasabilitate completă

Caracteristici tehnice IT:

- aplicație web-based (cloud) – acces de onunde
- acces securizat pe bază de roluri (manager, specialist, admin)
- compatibilitate cu tablete și dispozitive mobile
- integrare cu baze de date și export Excel/PDF
- sistem de backup automat
- respectare GDPR (date sensibile beneficiar)

Funcții de colaborare:

- comunicare între membrii echipei (note, mesaje interne)

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- centralizare date pentru echipa multidisciplinară
- acces diferențiat pentru parteneri

2. Importanța softului pentru implementarea proiectului

Softul de management de caz este **esențial** pentru funcționarea operațională a proiectului, deoarece

a) Asigură coordonarea intervențiilor complexe

- proiectul presupune:
 - 100 beneficiari
 - aprox. 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional
- fără digitalizare → risc mare de erori, pierderi de informații

b) Permite managementul integrat al cazurilor

- corelează:
 - evaluarea inițială
 - planul individualizat
 - intervențiile realizate
- asigură continuitate și coerență în intervenție

c) Susține monitorizarea și atingerea Indicatorilor

- urmărire în timp real a progresului beneficiarilor
- corelare directă cu indicatorii proiectului (ex: autonomie, sănătate, incluziune)

d) Crește eficiența echipelor mobile

- acces rapid la informații în teren (tabletă)
- elimină documentele pe hârtie
- optimizează timpul de lucru

e) Asigură trasabilitate și conformitate

- toate intervențiile sunt înregistrate și verificabile
- facilitează auditul și raportarea către finanțator

Softul este instrument central pentru:

- monitorizare
- raportare
- coordonare
- management de caz

3. Importanța softului pentru sustenabilitatea proiectului

Softul contribuie direct la sustenabilitate pe termen lung.

a) Continuitatea serviciilor după finanțare

- baza de date rămâne activă
- beneficiarii pot fi urmăriți în continuare
- intervențiile pot continua fără reluarea procesului de evaluare

b) Dezvoltarea capacității instituționale

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

- creează un sistem digital permanent
- crește profesionalizarea serviciilor sociale
- permite replicarea modelului în alte proiecte

c) Reducerea costurilor pe termen lung

- mai puține resurse administrative (hârtie, timp)
- eficientizarea intervențiilor

d) Fundamentarea deciziilor viitoare

- datele colectate permit:
 - analize de impact
 - planificare strategică
 - dezvoltarea de noi servicii

e) Integrarea cu alte servicii și rețele

- compatibil cu teleasistență și rețele comunitare
- permite extinderea serviciilor (ex: voluntariat, micro-servicii)

Sustenabilitate:

- infrastructura și sistemele vor fi menținute minimum 5 ani
- modelul este replicabil și transferabil

Concluzie: Softul de management de caz reprezintă un element critic al infrastructurii digitale a proiectului, asigurând gestionarea integrată a beneficiarilor, monitorizarea intervențiilor și atingerea indicatorilor. Prin funcționalitățile sale, acesta contribuie atât la implementarea eficientă a activităților, cât și la sustenabilitatea pe termen lung a serviciilor sociale dezvoltate, consolidând capacitatea instituțională și permițând continuarea și extinderea intervențiilor după finalizarea finanțării.

Se vor achiziționa servicii pentru „RETEA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII” - (integrare de teleasistență, voluntariat și micro-servicii comunitare)

Proiectul propune dezvoltarea acestei rețele destinate sprijinirii persoanelor adulte cu dizabilități, prin integrarea tehnologiei de teleasistență cu implicarea voluntarilor locali și dezvoltarea unor servicii comunitare sustenabile.

Conceptul de intervenție

Rețeaua va funcționa ca un ecosistem comunitar format din:

- beneficiari (persoane adulte cu dizabilități);
- voluntari locali (televoluntari și voluntari de proximitate);
- specialiști (asistenți sociali, psihologi);
- platformă digitală de teleasistență și coordonare
- echipamente digitale (bratara inteligentă cu buton SOS) – 100 bucăți.
- abonament rețea telefonie mobilă

Odată apăsut butonul SOS de pe bratara se transmite o **Alertă Dispecerat** - Dispecerul disponibil 24 de ore din 24, 7 zile din 7 accesează fișa socio-medicală, alertează echipajul de intervenție și rulele conform protocolului prestabilit - Intervenția echipajelor de salvare sau a voluntarilor.

Prin intermediul acestei rețele, intervențiile vor fi realizate atât la distanță (prin teleasistență), cât și direct în comunitate (prin micro-servicii), în funcție de nevoile identificate.

Componenta de teleasistență și televoluntariat

Se va implementa un sistem de teleasistență care va permite

- monitorizarea stării beneficiarilor (apeluri regulate, verificări de rutină);

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

- suport emoțional și social prin apeluri telefonice sau video;
- identificarea rapidă a situațiilor de risc (izolare, deteriorare stării de sănătate);
- direcționarea intervențiilor către echipa mobilă sau voluntari

Televoluntarii vor avea rolul de:

- menținere a contactului constant cu beneficiarii;
- reducere a sentimentului de singurătate;
- identificare timpurie a nevoilor emergente;
- facilitare a accesului la informații și servicii

Componenta de micro-servicii comunitare

Rețeaua va dezvolta un sistem de micro-servicii flexibile, furnizate la nivel local, adaptate nevoilor zilnice ale beneficiarilor precum:

- sprijin pentru cumpărături și aprovizionare;
- însoțire la medic sau instituții;
- ajutor în gospodărie (menaj ușor);
- suport pentru plata facturilor sau accesarea serviciilor;
- mici reparații sau intervenții de întreținere.

Aceste servicii vor fi furnizate prin:

- voluntari locali;
- colaborări cu actori comunitari (ONG-uri, furnizori locali);
- mecanisme de mobilizare rapidă a resurselor comunitare

Integrarea serviciilor și funcționarea rețelei

Funcționarea rețelei se va baza pe un mecanism integrat:

1. **Identificarea nevoilor** (prin evaluare și telemonitorizare);
2. **Alocarea intervenției** (televoluntariat sau micro-servicii);
3. **Furnizarea serviciului** (la distanță sau în teren);
4. **Monitorizarea și feedback-ul;**
5. **Adaptarea continuă a intervenției.**

Platforma digitală va facilita

- gestionarea solicitărilor;
- alocarea voluntarilor;
- monitorizarea intervențiilor;
- colectarea datelor pentru îmbunătățirea serviciilor

Impactul proiectului

Implementarea rețelei va genera:

- creșterea gradului de autonomie și siguranță a persoanelor adulte cu dizabilități;
- reducerea izolării sociale și a riscului de excludere;
- prevenirea instituționalizării;

VIZAT
spre schimbare
SECRETAR GENERAL

- dezvoltarea **solidarității comunitare**;
- crearea unui model **replicabil și sustenabil** de intervenție socială.

Caracter inovator

Elementele de inovare ale proiectului constă în:

- integrarea teleasistenței cu voluntariatul comunitar,
- utilizarea tehnologiei pentru intervenții sociale **personalizate**;
- dezvoltarea unui sistem de micro-servicii adaptabil;
- activarea resurselor **locale** și crearea unui model de suport comunitar colaborativ.

Sustenabilitate

După finalizarea proiectului, rețeaua va putea fi menținută prin:

- implicarea continuă a voluntarilor;
- parteneriate locale;
- integrarea în serviciile sociale existente;
- posibilitatea extinderii către alte grupuri vulnerabile.

Concluzie

"REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII" propune un model modern de intervenție socială, centrat pe beneficiar, care valorifică tehnologia și solidaritatea comunitară pentru a oferi sprijin real, continuu și adaptat persoanelor adulte cu dizabilități vulnerabile, platforma fiind corelată cu softul managementului de caz.

Platforma va avea următoarele caracteristici tehnice:

1. FUNCȚIONALITĂȚI PRINCIPALE

Management beneficiari

- creare și administrare fișe socio-medicale electronice;
- stocare date:
 - profil social
 - istoric intervenții
 - contacte de urgență
- acces securizat pentru specialiști autorizați

Sistem alertă SOS

- integrare cu brățările inteligente (buton SOS),
- transmitere automată alertă către dispecerat;
- localizare beneficiar (GPS, dacă este disponibil),
- afișare instant fișă beneficiar;

Dispecerat digital (24/7)

- interfață pentru operator;
- prioritizare alerte (critice / non-critice);
- alocare intervenții în timp real;
- notificare automată

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- echipă mobilă
- voluntari
- familie

Management intervenții

- înregistrare solicitări;
- alocare resurse (specialist / voluntar);
- monitorizare status (în curs / finalizat);
- istoric intervenții.

Modul teleasistență

- apeluri telefonice integrate;
- apeluri video (opțional);
- programare apeluri regulate;
- jurnal interacțiuni beneficiar;

Management voluntari

- bază de date voluntari;
- alocare în funcție de:
 - proximitate
 - disponibilitate
- tracking activitate voluntar;

Modul micro-servicii

- înregistrare cereri (ex. cumpărături, însoțire);
- alocare rapidă voluntari / parteneri;
- urmărirea livrării serviciilor;

Raportare și analiză

- generare rapoarte automate:
 - nr. intervenții
 - tipuri servicii
 - timp de răspuns
- dashboard indicator proiect;

2. SECURITATE ȘI PROTECȚIA DATELOR

- respectarea GDPR;
- autentificare utilizatori pe bază de rol;
- criptare date;
- backup automat;
- jurnal acces (audit trail);

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

3. ARHITECTURĂ TEHNICĂ

- aplicație web-based (cloud);
- acces securizat de pe:
 - laptop
 - tabletă
 - telefon
- disponibilitate 24/7;
- scalabilă (extindere ulterioară)

4. INTEGRARE ECHIPAMENTE

- compatibilitate cu:
 - brățări SOS (300 buc.);
 - SIM-un / rețea mobilă;
- transmitere automată alertă prin:
 - GSM / internet,

5. INTEROPERABILITATE

- posibilitate integrare cu:
 - softul de management din partea DGASPC Sect 2;
 - baze de date interne;
 - servicii de urgență (apel telefonic);

6. PERFORMANȚĂ

- timp de răspuns alertă: < 5 secunde;
- capacitate utilizatori simultani: minim 50;
- uptime: minim 99%;

7. UTILIZARE ȘI ACCESIBILITATE

- interfață intuitivă;
- utilizare facilă pentru:
 - operator
 - specialiști
 - voluntari
- training inclus pentru utilizator;

8. SUSTENABILITATE

- costuri reduse de mentenanță;
- posibilitate extindere funcționalități;
- reutilizabilă în alte proiecte;

CONCLUZIE: Platforma digitală reprezintă un instrument esențial pentru coordonarea integrată a serviciilor, asigurând intervenții rapide, eficiente și adaptate nevoilor beneficiarilor, contribuind direct la atingerea indicatorilor proiectului, având un rol deosebit de important în asigurarea SUSTENABILITĂȚII proiectului.

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

În cadrul acestei subactivități se va achiziționa un serviciu de realizare a unui **STUDIU DE IMPACT** al serviciilor sociale "IMPACTUL INTERVENȚIILOR SOCIALE INTEGRATE DIN PERSPECTIVA EGALITĂȚII DE GEN" ce va avea următoarea structură și caracteristici tehnice

STRUCTURA

1. Introducere și context

- scopul studiului
- corelarea cu proiectul și POIDS
- relevanța perspectivei de gen în servicii sociale

2. Metodologia cercetării

- tip cercetare: mixtă (cantitativă + calitativă)
- instrumente
 - chestionare aplicate beneficiarilor
 - interviuri semi-structurate
 - analiza datelor din managementul de caz
- eșantion
 - min. 100 beneficiari (din proiect)
 - distribuție pe sexe (femei/bărbați)
- perioadă: implementare + final proiect

3. Profilul grupului țintă din perspectiva de gen

- distribuție femei vs bărbați
- tipul de dizabilități pe sexe
- nivel de autonomie
- situație socio-economică
- acces la servicii

4. Identificarea nevoilor specifice pe gen

Ext:

- femei
 - risc mai mare de izolare
 - nevoi de suport emoțional crescute
- bărbați
 - dificultăți în menținerea autonomiei funcționale
 - reticență în accesarea serviciilor

5. Evaluarea impactului intervențiilor (A2.3) pe gen

- evoluția autonomiei
- acces la servicii
- îmbunătățirea stării de sănătate
- reducerea izolării

VIZAT
spre însoțirea
SECRETAR GENERAL

- diferențe între femei și bărbați

6. Analiza barierelor și inegalităților

- bariere de acces
- stereotipuri de gen
- diferențe în utilizarea serviciilor

7. Măsuri de integrare a perspectivei de gen

- adaptarea serviciilor
- personalizarea intervențiilor
- comunicare diferențiată
- implicarea aparținătorilor

8. Recomandări pentru politici publice și servicii sociale

- dezvoltarea serviciilor sensibile la gen
- integrarea în DGASPC
- replicabilitate

9. Concluzii și contribuția la egalitatea de șanse

- impact asupra egalității de gen
- contribuția la incluziune socială

CARACTERISTICI TEHNICE ALE STUDIULUI:

- volum: min. 50–60 pagini
- metodologie mixtă (cantitativ + calitativ)
- analiză statistică + interpretare sociologică
- instrumente validate (chestionare, ghid interviu)
- raport final + sinteză executivă
- format digital + tipărit
- respectarea GDPR
- utilizarea datelor din proiect (A2.2, A2.3)

JUSTIFICAREA ACHIZIȚIEI SERVICIULUI

Achiziția serviciului de elaborare a studiului este justificată de necesitatea evaluării riguroase și obiective a impactului intervențiilor proiectului asupra femeilor și bărbaților din grupul țintă, în vederea integrării reale a perspectivei de gen în furnizarea serviciilor sociale

Realizarea studiului de către un operator economic specializat asigură:

- utilizarea unor metodologii validate științific;
- obiectivitatea analizei și credibilitatea rezultatelor;
- identificarea diferențelor reale de nevoi și impact între femei și bărbați;
- formularea de recomandări aplicabile la nivel instituțional.

Studiul contribuie direct la îmbunătățirea calității serviciilor furnizate în cadrul activității A2.3, prin adaptarea intervențiilor la nevoile specifice ale beneficiarilor, în funcție de gen, grad de dizabilitate și nivel de autonomie.

IMPACT ASUPRA SUSTENABILITĂȚII

Rezultatele studiului vor fi integrate în procedurile operaționale ale serviciilor sociale licențiate dezvoltate prin proiect de către S și P, contribuind la adaptarea și personalizarea intervențiilor și după finalizarea finanțării nerambursabile.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Prin identificarea diferențelor de nevoi și impact între femei și bărbați, studiul permite:

- dezvoltarea unor servicii susținabile și adaptate realității grupului țintă;
- fundamentarea deciziilor de alocare a resurselor la nivelul DGASPC Sector 2 / Asociația Tîbes Îngrijiri la domiciliu;
- îmbunătățirea continuă a intervențiilor la domiciliu;
- replicarea modelului de intervenție la nivel local și regional.

Astfel, studiul nu reprezintă doar un instrument de analiză punctuală, ci un mecanism strategic de îmbunătățire a serviciilor sociale pe termen lung, contribuind la sustenabilitatea și eficiența sistemului de asistență socială.

Țintele propuse în cadrul proiectului sunt stabilite în mod realist și fundamentat, în corelare directă cu tipul activităților, graficul de implementare, resursele alocate și natura rezultatelor așteptate.

Astfel, ȚINTA PRIVIND SPRIJINIREA A 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI este determinată de:

- capacitatea operațională a celor 2 echipe mobile;
- structura echipei multidisciplinare;
- resursele materiale disponibile (autoturisme, echipamente, kituri ADL);
- complexitatea intervențiilor la domiciliu.

DURATA DE MINIMUM 6 LUNI/BENEFICIAR este stabilită în funcție de:

- natura serviciilor furnizate (recuperare funcțională, ADL, consiliere, etc);
- necesitatea obținerii unor rezultate măsurabile și susținabile;
- specificul grupului țintă (dizabilitate severă, dependență funcțională, etc)

VOLUMUL ESTIMAT DE APROXIMATIV 988 INTERVENȚII/LUNĂ în perioada de vârf operațional este corelat cu:

- numărul de specialiști implicați în proiect;
- frecvența intervențiilor per beneficiar;
- distribuția activităților în teren;
- utilizarea eficientă a echipamentelor și a infrastructurii mobile

Graficul de implementare permite:

- realizarea etapizată a activităților de intervenție;
- atingerea progresivă a indicatorilor;
- monitorizarea continuă a rezultatelor

Resursele financiare, umane și materiale sunt dimensionate proporțional cu aceste ținte, asigurând fezabilitatea și eficiența implementării proiectului

Prin implementarea acestor măsuri, se asigură ATINGEREA INDICATORULUI MINIM DE 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI sprijinite în cadrul proiectului, fiecare beneficiind de servicii pentru o perioadă de minimum 6 luni.

COSTURILE PREVĂZUTE ÎN BUGET SUNT FUNDAMENTATE PE BAZA ANALIZEI PIEȚEI PENTRU SERVICII ȘI ECHIPAMENTE SIMILARE, ASIGURÂND UN RAPORT OPTIM ÎNTRE COSTURI ȘI REZULTATE.

Pentru fiecare categorie de cheltuieli există o corelare directă între:

- costul unitar;
- numărul de unități;
- rezultatele estimate.

BUGETUL REFLECTĂ PRINCIPIUL EFICIENȚEI UTILIZĂRII FONDURILOR PUBLICE, EVITÂND CHELTUIELILE NEJUSTIFICATE ȘI ASIGURÂND ATINGEREA REZULTATELOR CU RESURSE ADECVATE.

Alegerea opțiunilor tehnice în cadrul proiectului este justificată în mod clar și fundamentat, fiind corelată direct cu activitățile propuse, rezultatele așteptate și resursele existente, precum și cu nivelul costurilor estimate

Soluțiile tehnice selectate sunt adecvate specificului intervenției, respectiv furnizarea de servicii integrate la

VIZAT
spre înscrinbare
SECRETAR GENERAL

domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități.

Alegerea acestora este fundamentată astfel:

- în raport cu activitățile, echipamentele sunt necesare pentru implementarea efectivă a intervențiilor (A2.3 – furnizare servicii la domiciliu);
- în raport cu rezultatele, dotările permit realizarea intervențiilor concrete care conduc la îmbunătățirea autonomiei, accesului la servicii și prevenirii instituționalizării;
- în raport cu resursele existente, soluțiile tehnice completează și consolidează capacitatea operațională a celor doi furnizori de servicii sociale;

Opțiunile tehnice sunt adaptate caracteristicilor grupului țintă (mobilitate redusă, dependență funcțională ridicată), fiind alese astfel încât să permită intervenții flexibile, mobile și personalizate, în comunitate și la domiciliul beneficiarilor.

În același timp, nivelul costurilor aferente acestor opțiuni tehnice este justificat prin:

- raportarea la prețurile existente pe piață pentru echipamente similare;
- alegerea unor soluții cu raport optim cost-eficiență, fără dotări excesive sau nejustificate;
- corelarea directă între costuri și beneficiile generate asupra grupului țintă;
- utilizarea unor echipamente durabile, care contribuie și la sustenabilitatea proiectului

Prin această abordare, proiectul demonstrează că opțiunile tehnice nu sunt doar adecvate, ci și necesare pentru atingerea obiectivelor, fiind selectate în mod eficient și justificat din punct de vedere tehnic și financiar.

Subactivitatea A2.3 răspunde direct nevoii identificate de FURNIZARE A SERVICIILOR SPECIALIZATE ÎN COMUNITATE PRIN ECHIPA MOBILĂ, contribuind direct la obținerea rezultatului [R4] și conduce DIRECT la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2.

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului

Valoarea de referință (baseline) pentru indicatorii de realizare imediată este 0, întrucât anterior implementării proiectului nu există servicii sociale licențiate de tip echipă mobilă (cod 8810-ID-VI) pentru persoane adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2 București și nu există beneficiari care să fi primit acest tip de servicii integrate la domiciliu.

Fiecare indicator este asociat cu surse clare de verificare:

- fișe de evaluare și planuri individualizate de intervenție;
- rapoarte de activitate și registre de intervenție;
- baze de date și aplicații de management de caz;
- documente justificative (liste de prezență, rapoarte de monitorizare, documente de livrare a serviciilor).

Monitorizarea indicatorilor se realizează continuu, pe baza unor mecanisme de raportare și control intern, asigurând trasabilitatea și verificabilitatea rezultatelor obținute.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI.

Concluzie: A2.3 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R4) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității)
- ✓ creșterea sentimentului de siguranță pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

A2.3 contribuie direct la obținerea unor rezultate măsurabile, fiind dimensionată în funcție de nevoile reale ale grupului țintă și de capacitatea operațională a echipelor mobile, asigurând EFICIENȚA ȘI RELEVANȚA INTERVENȚIEI

A2.3. este dimensionată și adaptată la natura și dimensiunea grupului țintă

CONTRIB LA TEMA 10 SI TEMA 5: 2795436 36 LEI, 100% din val chelt eligibile aferente A2.3. Proiectul contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE.

Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS

În totalitate, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR SOCIALE, PSIHOLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII.

Măsuri concrete implementate în A2.3 af Tema 10:

- Furnizarea de servicii integrate la domiciliu (sociale, psihologice, recuperare, ADL, integrare, etc), adaptate PIRIS;
- Asigurarea accesului la servicii pentru persoane cu mobilitate redusă sau izolate social;
- Implementarea unui model de intervenție multidisciplinar, centrat pe beneficiar și familie;
- Crearea unei rețele comunitare de teleasistență, voluntariat și micro-servicii pentru identificarea și acoperirea nevoilor emergente;
- Facilitarea tranziției din instituții către comunitate pentru persoane cu dizabilități;
- Monitorizarea continuă a beneficiarilor și adaptarea intervenției în funcție de evoluție;
- Creșterea capacității comunității de a răspunde nevoilor persoanelor vulnerabile, prin implicarea voluntarilor și actorilor locali.

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de mobilitate și accesul redus la servicii

Măsuri concrete implementate (Tema 5)

- Furnizarea serviciilor la domiciliu pentru eliminarea barierelor fizice și de mobilitate și pentru eliminarea discriminării indirecte
- Utilizarea unor metode de comunicare adaptate (limbaj simplificat, în scris, audio, verbal, suport pentru persoane cu dizabilități intelectuale),
- Procedura de selecție obiectivă pe nivel de vulnerabilitate, nevoi identificate prin PIRIS și risc de instituționalizare
- Monitorizarea respectării principiului nediscriminării pe parcursul implementării;
- Asigurarea accesului egal la toate tipurile de servicii furnizate în cadrul proiectului;
- Intervenții la domiciliu ce elimină barierele de mobilitate și discriminarea indirectă
- Planuri individuale flexibile, adaptate fiecărui tip de dizabilitate
- Implicarea familiei/apartinătorilor în procesul de intervenție, pentru asigurarea unui suport echitabil;
- Crearea unui mecanism de feedback prin care beneficiarii pot semnala eventuale situații de discriminare;
- Instruirea personalului privind principiile egalității de șanse și nediscriminării

R4: Rezultat furnizare servicii sociale în comunitate prin Echipa mobilă (1 metodologie Furnizare servicii sociale în comunitate prin Echipa mobilă; 100 persoane adulte cu dizabilități evaluate; 100 planuri individualizate elaborate; 100 persoane adulte cu dizabilități beneficiare de servicii sociale integrate în comunitate de min 6 luni fiecare, din care, 10 de etnie roma; Min 5928 intervenții realizate (la domiciliu și prin teleasistență) de-a lungul a 6 luni; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D1. Funcționare personală și autonomie în ADL - 70 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D2. Sănătate și stabilitate funcțională - 70 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D3. Stare psihologică și adaptare emoțională - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D4. Funcționare cognitivă și comunicare - 30 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D5. Situație familială și rețea de sprijin - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D6. Locuire, accesibilitate și siguranță - 91 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D7. Incluziune socială, participare și risc de izolare - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D8. Educație, ocupare și rol socio-profesional - 20 persoane; 1 Rețea comunitară de Teleasistență, Voluntariat și Micro-Servicii implementată; 1 Studiu de Impact al serviciilor sociale realizat)

Îmbunătățiri/ beneficii reale: Subactivitatea A2.3 prin Rezultatul R4 contribuie direct la îmbunătățirea calității vieții persoanelor adulte cu dizabilități, prin furnizarea de servicii specializate și integrate. Se generează un model funcțional de intervenție integrată, cu impact real în comunitate, care susține demnitatea, siguranța și incluziunea beneficiarilor cu dizabilități. Acest rezultat contribuie direct la incluziunea socială sustenabilă și sprijinul

SECRETAR GENERAL

dezvoltarea unei comunități incluzive, bine informate și susținute emoțional și social. Activitatea generează: creșterea autonomiei, reducerea dependenței, prevenirea instituționalizării și incluziune socială reală.

Durata L3-L35

Responsabil: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane angajate în cadrul proiectului de către S: 1 Asistent social S, 1 Consilier vocational S, Ingriditor la domiciliu S, Kinetoterapeut S, Asistent medical S, 1 Terapeut ocupațional S

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către S: 1 birou dotat corespunzător S, 1 sala de întâlniri management S.

Resurse materiale achiziționate în cadrul proiectului de către S: 1 pachet birotică S.
Se achiziționează servicii de către S: 1 serviciu de realizare studiu de impact al serviciilor sociale (S).

A3. Activitate transversală cheltuieli indirecte FSE+

A3.1 Decontarea cheltuielilor indirecte

Durata: L1-L36

Subactivitatea A3.1 include cheltuieli indirecte calculate prin aplicarea ratei forfetare de 7% din costurile directe eligibile, conform reglementărilor aplicabile - prin aplicarea articolului 54 litera (a) din Regulamentul (UE) nr. 2021/1060. Acestea acoperă costuri administrative generale necesare implementării proiectului (utilități, suport administrativ, logistică generală).

Subactivitatea A3.1 răspunde indirect nevoilor identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE TIP ECHIPA MOBILĂ ȘI FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE SPECIALIZATE DE TIP ECHIPA MOBILĂ către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R5] și conduce indirect la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2:

- **Indicatorilor de realizare** EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- **Indicatorilor de rezultat:** 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Concluzie: A3.1 ESTE CORELATĂ INDIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R5) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers. adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Tema 10: Proiectul contribuie la ABORDAREA PROVOCĂRIILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE. Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS. Totodată, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR SOCIALE, PSIHOLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII.

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități minime, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de mobilitate și accesul redus la servicii.

Contrib. la Tema 10 și Tema 5: 370660 42 lei, 100% din val. cheltuielilor eligibile aferente A3.1.

Rezultate A3.1: R5. Valoare cheltuieli indirecte FSE+ – 7% din costurile directe eligibile

Îmbunătățiri/beneficii reale: implementarea corectă a proiectului

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Durata: L1-L36

A4. Informare și publicitate

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

A4.1 Informare si comunicare cu privire la utilizarea fondurilor europene

Durata: L1-L36

În vederea respectării obligărilor de informare și comunicare cu privire la utilizarea fondurilor europene, vor fi realizate următoarele:

1. afisarea pe site-ul oficial de internet și pe paginile de comunicare socială ale S și P a unei scurte descrieri a operațiunii, proporțională cu nivelul sprijinului, inclusiv a scopurilor și rezultatelor acestora, evidențiind sprijinul financiar din partea Uniunii;

2. includerea unei mențiuni care subliniază sprijinul din partea Uniunii într-un mod vizibil în documentele și în materialele de comunicare referitoare la implementarea operațiunii care sunt destinate publicului sau participanților;

3. expunerea într-un loc ușor vizibil publicului cel puțin a unui afiș cu dimensiunea minimă A3 sau a unui afișaj electronic echivalent conținând informații despre operațiune care evidențiază sprijinul din partea fondurilor;

S și P vor asigura următoarele măsuri minime de informare, publicitate și vizibilitate:

- Asigurarea vizibilității proiectului (prin expunerea unui afiș) la sediul/ sediile de implementare a proiectului, în speta, la sediul S, la sediul P

- Beneficiarii se asigură că cei care participă în cadrul proiectului sunt informați în mod specific cu privire la sprijinul acordat prin FSE+;

- Documentele referitoare la implementarea proiectelor și publicate pe public sau pe participanți, inclusiv certificatele de prezență sau alte certificate, trebuie să includă o mențiune cu privire la faptul că operațiunea a fost sprijinită în cadrul FSE+.

Se vor realiza 4 bannere roll-up, 10 Afișe A3, 2 anunțuri de presă. Acestea vor fi utilizate pe tot parcursul proiectului, în funcție de activitățile specifice. Materialele vor conține informații clare, precise despre obiectivele proiectului, rezultatele propuse/obținute, activitățile, grupul țintă, beneficiile aduse de acest proiect cu accent pe sustenabilitatea acestuia. De asemenea, în lunile 1-36, în cadrul acestei subactivități va fi realizată o pagină web care va fi actualizată periodic cu informații de interes pe grupul țintă, articole online, informații privind progresul implementării proiectului, etc. din partea Solicitantului proiectului.

Subactivitatea A4.1 răspunde indirect nevoilor identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE TIP ECHIPA MOBILĂ ȘI FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE SPECIALIZATE DE TIP ECHIPA MOBILĂ către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R6] și conduce indirect la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivele specifice ale proiectului OS1 și OS2:

- Indicatori de realizare

- 6S38 Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Concluzie: A4.1 ESTE CORELATĂ INDIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R6) ȘI INDICATORI ASUMATI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELAȚIE CLARĂ DE TIP CAUZA-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Tema 10: Proiectul contribuie la ABORDAREA PROVOCĂRIILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE. Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS. Totodată, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR SOCIALE, PSIHLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII.

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

DGASPC
SECTOR 2
BUCURESTI
Partener

mobilitate și accesul redus la servicii

CONTRIB LA TEMA 10 SI TEMA 5: 15000 LEI, 100% din chelt aferente A4 1 ce sunt incluse in A3.1

R6: Set complet de actiuni si materiale de informare si publicitate proiect (4 roll-up, 10 afise A3, 2 anunturi de presa, 1 pagina web dedicata proiectului creata si actualizata pe toata perioada proiectului)

Imbunatatiri/beneficii reale: promovarea proiectului

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P).

Durata: L1-L36

A0. Management de proiect

A0.1. Coordonarea generala a proiectului, derularea achizitiilor si managementul financiar

Durata: L1-L36

SCOPUL SUBACTIVITAȚII

A0.1 asigură **MANAGEMENTUL INTEGRAT, EFICIENT ȘI CONTROLAT AL PROIECTULUI**, în vederea implementării coerente a activităților A1-A2 și atingerii indicatorilor asumați.

A0.1 garantează

- coordonarea operațională a proiectului
- utilizarea eficientă a resurselor
- respectarea termenelor și indicatorilor
- conformitatea financiară și procedurală

Prin mecanismele instituite, A0.1 garantează:

- coordonarea operațională unitară a tuturor activităților proiectului;
- utilizarea eficientă și optimizată a resurselor umane și materiale;
- respectarea termenelor de implementare și a indicatorilor asumați;
- conformitatea financiară, procedurală și administrativă cu cerințele programului de finanțare

CORELARE CU A1 ȘI A2:

Subactivitatea A0.1 are rol transversal și susține direct implementarea tuturor activităților proiectului, astfel:

- **A1.1** – prin planificarea, organizarea și derularea procedurilor de achiziții, precum și prin monitorizarea punerii în funcțiune a dotărilor necesare operaționalizării serviciilor;
- **A2.1-A2.3** – prin coordonarea operațională a echipelor, monitorizarea progresului, raportarea rezultatelor și asigurarea cadrului de management de caz la nivel de proiect.

Prin această abordare, A0.1 asigură cadrul operațional necesar implementării integrate a proiectului, garantând coerența intervenției și atingerea rezultatelor asumate.

Concluzie: A0.1 asigură cadrul operațional care face posibilă implementarea tuturor activităților proiectului.

Managementul proiectului este orientat către rezultate, asigurând corelarea permanentă între activități, livrabile și impactul asupra grupului țintă:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calitatii vietii (reducerea stresului, stabilizarea starii medicale, imbunatatirea functionalitatii, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

STRUCTURA ECHIPEI DE MANAGEMENT

ECHIPA DE MANAGEMENT este organizată pe 2 niveluri:

Nivel strategic

- Manager proiect (S)
- Coordonator Partener (P)

Nivel operațional

- Responsabil financiar S
- Responsabil financiar P
- Expert achiziții publice S
- Expert Achiziții publice P

Structura echipei este caracterizată prin:

- roluri și responsabilități clar definite,
- absența suprapunerilor funcționale,
- complementaritate între Solicitant și Partener,
- capacitate adecvată de coordonare a unui proiect complex, multidisciplinar



CORELARE CU ECHIPA DE IMPLEMENTARE

Echipa de management coordonează direct echipele operaționale aferente activităților

- A1 1 – dotări și infrastructură;
- A2.1 – operaționalizare și licențiere servicii;
- A2.2 – identificare și gestionare grup țintă;
- A2.3 – furnizare servicii integrate

Această structură asigură:

- control operațional complet asupra implementării;
- integrarea funcțională a tuturor componentelor proiectului;
- un flux decizional clar și rapid, adaptat situațiilor operaționale

Echipele de implementare sunt dimensionate adecvat, în raport cu complexitatea activităților și rezultatele estimate, iar distribuția responsabilităților permite utilizarea eficientă a resurselor și evitarea suprasolicitării personalului.

ECHIPA DE IMPLEMENTARE A PROIECTULUI:

A2.1: 1 Expert licențiere serviciu social S, 1 Expert licențiere serviciu social P

A2.2: 1 Responsabil grup țintă S, 1 Expert grup țintă 1 P, 1 Expert grup țintă 2 P

A2.3: P: 1 Coordonator echipa mobilă P, 1 Psiholog P, 1 Kinetoterapeut P, 1 Fiziokinetoterapeut P, 1 Terapeut ocupațional P, 1 Asistent medical P, 1 Asistent social P

A2.3: S: 1 Consilier vocational S, 1 Kinetoterapeut S, 1 Terapeut ocupațional S, 1 Asistent medical S, 1 Asistent social S, 1 Ingrijitor la domiciliu S

Echipa de implementare a proiectului este eficientă și adecvată ca nr., pregătire/cunoștințe/experiență și durată de implicare, complet, în raport cu planul de implementare al proiectului, natura activităților și cu rezultatele estimate.

În ceea ce privește componenta echipelor de management și de implementare ale proiectelor, se va urmări promovarea pe cât de mult posibil și acolo unde este cazul, echilibrului de gen și de vârstă

Pozitiile membrilor echipei de management a proiectului sunt justificate, având atribuții individuale, care nu se suprapun, chiar dacă proiectul se implementează în parteneriat sau se apelează la externalizare;

S va avea 3 pers salarizate în echipa de management, în echipa de implementare a proiectului S va avea 8 pers salarizate.

P va avea 3 pers salarizate în echipa de management, 10 pers salarizate în echipa de implementare a proiectului.

Echipa de implementare a proiectului este adecvată în raport cu planul de implementare și cu rezultatele estimate; activitatea membrilor echipei de proiect este eficientă, fiecare membru având un rol important în implementarea proiectului;

Resursele umane alocate proiectului sunt adecvate ca număr, structură și nivel de experiență profesională, fiind corelate direct cu complexitatea activităților și cu rezultatele urmăriți.

ECHIPA PROIECTULUI este dimensionată în mod realist, incluzând personal de management și personal de specialitate, necesar pentru furnizarea serviciilor integrate destinate grupului țintă.

JUSTIFICAREA POSTURILOR DIN ECHIPA DE MANAGEMENT

Posturile din echipa de management (manager proiect, responsabil financiar, expert achiziții etc.) sunt justificate prin atribuțiile specifice necesare coordonării, implementării și monitorizării proiectului, respectiv:

- planificarea și coordonarea activităților;
- gestionarea bugetului și a resurselor;
- derularea procedurilor de achiziție (A1.1);
- monitorizarea indicatorilor și raportarea progresului;
- asigurarea conformității cu cerințele programului.

CLARITATEA ATRIBUȚIILOR ȘI EVITAREA SUPRAPUNERILOR

Fiecare membru al echipei are atribuții clar definite, corelate cu rolul său în proiect, fără suprapuneri între responsabilități, chiar și în contextul implementării în parteneriat.

- atribuțiile de management sunt distincte de cele operaționale;
- atribuțiile specialiștilor (asistenți sociali, psiholog, kinetoterapeuți, consilier vocational, etc.) sunt delimitate în funcție de tipul intervențiilor;
- atribuțiile între Solicitant și Partener sunt clar distribuite, în funcție de serviciile asumate

VIZAT
Spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

CORELAREA RESURSELOR UMANE CU ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

Structura echipei este direct corelată cu activitățile proiectului:

- A1.1 – implică experți în achiziții;
- A2.2 – implică personal pentru identificarea și recrutarea grupului țintă;
- A2.3 – implică echipe multidisciplinare pentru furnizarea serviciilor;

Numărul de persoane implicate este dimensionat în raport cu

- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor (aprox. 988/lună în perioada de vârf operational);
- DURATA PROIECTULUI.

ADECVAREA EXPERIENȚEI PROFESIONALE

Membrii echipei dețin experiența profesională necesară pentru implementarea activităților, în domeniul serviciilor sociale, intervențiilor la domiciliu și managementului de proiect, asigurând calitatea și eficiența intervenției.

Prin această structură, proiectul demonstrează că resursele umane sunt justificate, adecvate și eficient organizate, contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor asumați.

STRUCTURA ECHIPEI REFLECTĂ O ORGANIZARE EFICIENTĂ, FĂRĂ REDUNDANȚE, ADAPTATĂ COMPLEXITĂȚII PROIECTULUI.

Experiența profesională a Managerului de proiect și a Coordonatorului partener este relevantă și adecvată domeniului și complexității proiectului, contribuind direct la asigurarea unei implementări eficiente și la atingerea rezultatelor asumate.

MANAGERUL DE PROIECT deține experiență în implementarea și coordonarea proiectelor cu finanțare publică / nerambursabilă de min 5 ani conform CV atasat, inclusiv în domeniul serviciilor sociale și/sau al incluziunii grupurilor vulnerabile, având competențe în:

- managementul proiectelor complexe;
- coordonarea echipelor multidisciplinare;
- planificarea și monitorizarea activităților;
- gestionarea bugetelor și raportarea către finanțatori.

Această experiență este direct relevantă pentru proiect, având în vedere complexitatea intervenției, care implică:

- furnizarea de servicii integrate la domiciliu;
- gestionarea unui număr de 100 beneficiari;
- coordonarea activităților între solicitant și partener;
- implementarea simultană a componentelor FEDR și FSE+.

COORDONATORUL DIN PARTEA PARTENERULUI deține experiență relevantă în furnizarea și gestionarea serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități, inclusiv în cadrul structurilor publice de asistență socială (de min 5 ani conf CV atasat), având competențe în:

- coordonarea intervențiilor sociale și psihologice;
- management de caz;
- lucrul direct cu persoane vulnerabile;
- colaborarea interinstituțională.

Experiența acestuia este adecvată rolului în proiect, contribuind la asigurarea implementării eficiente a activităților în teren și la adaptarea intervențiilor la nevoile beneficiarilor.

Prin complementaritatea experienței celor doi responsabili, PROIECTUL BENEFICIAZĂ DE O CAPACITATE MANAGERIALĂ SOLIDĂ, ADECVATĂ DOMENIULUI ȘI COMPLEXITĂȚII INTERVENȚIEI, ceea ce reduce riscurile de implementare și contribuie la atingerea obiectivelor și indicatorilor asumați.

Experiența profesională a celor doi responsabili este proporțională cu complexitatea proiectului și asigură capacitatea de implementare la standarde ridicate.

VIZAT
spre înscrindare
SECRETAR GENERAL

Echipa proiectului este eficientă și adecvată ca număr, pregătire, experiență și durată de implicare, fiind dimensionată în mod realist în raport cu planul de implementare, natura activităților și rezultatele estimate.

Structura echipei este una complementară, reunind specialiști cu roluri distincte și competențe specifice care acoperă integral nevoile proiectului, respectiv:

- echipa de management (Manager proiect, Coordonator partener), responsabilă de coordonare, planificare și monitorizare;
- echipele multidisciplinare de intervenție (Coordonator echipa mobilă, Asistent social, Psiholog, Kinetoterapeut, Ingrijitor la domiciliu, Consilier vocational, Terapeut ocupational, Asistent medical), responsabile de furnizarea serviciilor către grupul țintă;
- experți suport (achiziții, financiar, administrativ), implicați în implementarea componentelor tehnice și financiare.

Numărul de persoane implicate este corelat cu:

- dimensiunea grupului țintă (100 beneficiari);
- volumul intervențiilor (aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional);
- complexitatea activităților (servicii integrate la domiciliu, management de caz, coordonare parteneriat).

Durata de implicare a membrilor echipei este adaptată rolului fiecăruia și etapelor proiectului, asigurând:

- continuitatea implementării;
- acoperirea tuturor activităților pe întreaga durată a proiectului;
- utilizarea eficientă a resurselor umane.

Echipa este eficient organizată, fără suprapuneri de atribuții, fiecare membru având responsabilități clar definite și contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor proiectului

Prin complementaritatea competențelor și corelarea cu planul de implementare, echipa asigură capacitatea operațională necesară pentru furnizarea serviciilor și atingerea obiectivelor proiectului în condiții de eficiență și calitate

MECANISME DE MANAGEMENT

Pentru asigurarea unei implementări riguroase, se vor elabora și aplica:

- planul de implementare al proiectului;
- setul de proceduri de management general;
- procedura de monitorizare și raportare;
- procedura de management financiar;
- procedura de transmitere a cererilor de plată/rambursare

Aceste instrumente asigură standardizarea proceselor și predictibilitatea implementării.

Proiectul prevede **MECANISME ȘI PROCEDURI CLARE DE MONITORIZARE**, adaptate complexității intervenției și tipului de servicii furnizate, care asigură urmărirea progresului, atingerea rezultatelor și respectarea indicatorilor asumați.

1. MECANISME DE MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR ȘI REZULTATELOR

Monitorizarea proiectului se realizează prin:

- urmărirea continuă a implementării activităților A1.1, A2.1, A2.2 și A2.3;
- monitorizarea indicatorilor de realizare imediată și de rezultat;
- evaluarea periodică a progresului beneficiarilor;
- corelarea intervențiilor cu planurile individualizate de intervenție.

2. PROCEDURI DE MONITORIZARE

Proiectul utilizează proceduri standardizate care includ:

- înregistrarea fiecărei intervenții în fișe de intervenție;
- actualizarea periodică a planurilor individualizate de intervenție;
- verificarea respectării programărilor și a frecvenței serviciilor;
- raportarea lunară a activităților și rezultatelor;
- monitorizarea participării beneficiarilor și prevenirea abandonului.

3. INSTRUMENTE UTILIZATE ÎN MONITORIZARE

Monitorizarea este susținută prin:

- aplicații și soft de management de caz;

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- baze de date electronice privind beneficiarii;
- fișe de evaluare inițială și reevaluare;
- fișe de intervenție și registre de activitate;
- rapoarte de progres și rapoarte de activitate;
- instrumente de feedback de la beneficiari și aparținători.

4. RESPONSABILITĂȚI ÎN PROCESUL DE MONITORIZARE

Monitorizarea este realizată de:

- echipa multidisciplinară (asistent social, psiholog, kinetoterapeut, îngrijitori, etc);
- *Coordonatorul echipei mobile P*, care centralizează și analizează datele;
- echipa de management a proiectului, care asigură raportarea și controlul intern.

5. CORELAREA MONITORIZĂRII CU REZULTATELE PROIECTULUI

Sistemul de monitorizare permite:

- urmărirea progresului fiecărui beneficiar;
- identificarea timpurie a eventualelor dificultăți;
- adaptarea intervențiilor în funcție de evoluția nevoilor;
- asigurarea atingerii indicatorilor și rezultatelor asumate.

Frecvența monitorizării (zilnică pentru intervenții, lunară pentru raportare și periodică pentru evaluare) este adaptată complexității proiectului și profilului grupului țintă, caracterizat prin vulnerabilitate ridicată și nevoi complexe.

Prin aceste mecanisme și proceduri, proiectul asigură o monitorizare eficientă, continuă și orientată către rezultate, contribuind direct la atingerea obiectivelor propuse.

MECANISME DE MONITORIZARE, FEEDBACK ȘI AJUSTARE CONTINUĂ

- **Feedback structurat:** Se colectează periodic feedback de la beneficiari și familii (prin chestionare de satisfacție, discuții de grup, interviuri telefonice), care este analizat la nivelul echipei și integrat în raportările interne.
- **Feedback rapid:** Once situație urgentă / problema critică se raportează managerului de proiect de îndată (telefon/e-mail), care inițiază acțiuni de remediere și informează partenerii.
- **Actualizarea procedurilor:** În urma analizei rapoartelor și feedback-ului, managerul propune adaptări ale calendarului, redistribuirea sarcinilor sau ajustarea metodologiei, cu informarea echipei și a Partenerului.
- **Gestionarea rapidă a sesizărilor:** Toate sesizările sau nemulțumirile beneficiarilor, familiilor sau Partenerului sunt preluate de Asistentul manager S, înregistrate într-un registru special și soluționate în maximum 5 zile lucrătoare.
- **Confidențialitate și protecția datelor:** Informațiile cu caracter personal și datele sensibile ale beneficiarilor sunt gestionate confidențial, în conformitate cu GDPR, accesul la aceste date fiind limitat la personalul direct implicat.
- **Trasabilitate și arhivare:** Toate docs relevante (rapoarte, decizii, comunicări, fișe de activitate) sunt arhivate electronic, cu acces controlat, pentru a asigura trasabilitatea și auditabilitatea proiectului.

FEEDBACK ȘI CONTROL CALITATE

- mecanisme de feedback din partea beneficiarilor;
- soluționarea rapidă a sesizărilor;
- monitorizarea calității serviciilor furnizate;
- integrarea conceptului „Vocea beneficiarului” în procesul decizional.

PLANIFICARE (LOGICĂ ȘI REALISTĂ)

Planificarea activităților este realizată etapizat, fiind corelată cu:

- succesiunea logică a activităților A1-A2;
- resursele disponibile;
- durata necesară obținerii rezultatelor

Graficul de implementare asigură o distribuție echilibrată a activităților pe perioada L1-L36 și previne apariția blocajelor operaționale.

MONITORIZARE ȘI CONTROL

Implementarea proiectului este susținută printr-un sistem nguros de monitorizare, bazat pe:

- 12 rapoarte lunare de progres;
- indicator de realizare și rezultat;
- registre electronice și baze de date pentru grupul țintă;
- instrumente de urmărire a execuției bugetare.

Se monitorizează continuu:

- progresul activităților;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- atingerea indicatorilor (100 beneficiari min. 65% ameliorare, respectiv, 66 pers);
- respectarea termenelor;
- corelarea activităților cu bugetul aprobat.

Managerul de proiect validează lunar progresul indicatorilor, iar Coordonatorul Partener asigură implementarea măsurilor corective la nivelul activităților derulate de partener

Proiectul definește MECANISME ȘI PROCEDURI CLARE, EFICIENTE ȘI ADAPTATE COMPLEXITĂȚII INTERVENȚIEI PENTRU COORDONAREA ACTIVITĂȚILOR ȘI ASIGURAREA UNEI COMUNICĂRI INTERNE ȘI EXTERNE FUNCȚIONALE, contribuind la implementarea coerentă și la atingerea rezultatelor propuse

MECANISME DE COORDONARE A PROIECTULUI

Coordonarea proiectului este asigurată printr-o structură clară de management, care include:

- echipa de management a proiectului (Manager proiect, Coordonator Partener);
- Coordonatorul echipei mobile, responsabil de organizarea și monitorizarea intervențiilor în teren;
- reprezentanți ai solicitantului și partenerului, implicați în luarea deciziilor operaționale.

Coordonarea se realizează prin:

- planificarea activităților și distribuirea responsabilităților;
- monitorizarea implementării și a progresului;
- adaptarea intervențiilor în funcție de nevoile identificate;
- luarea deciziilor în mod operativ, pe baza datelor colectate.

PROCEDURI DE COORDONARE

Proiectul utilizează proceduri care includ:

- întâlniri periodice de lucru (săptămânale/lunare) între membrii echipei;
- rapoarte interne de progres și analiză a activităților;
- proceduri de escaladare a problemelor și soluționare rapidă a acestora;
- coordonarea intervențiilor în teren prin programare și alocare eficientă a resurselor.

COMUNICAREA INTERNĂ

Comunicarea între membrii echipei și între parteneri este asigurată prin:

- canale digitale (email, telefon, soft de management de caz);
- schimb permanent de informații privind beneficiarii și intervențiile;
- utilizarea bazelor de date comune și a instrumentelor IT pentru actualizarea informațiilor;
- întâlniri operative pentru sincronizarea activităților între Solicitant și Partener.

Comunicarea internă este continuă și adaptată ritmului intervențiilor, asigurând coerența implementării și evitarea suprapunerilor sau disfuncționalităților.

COMUNICAREA EXTERNĂ

Comunicarea cu beneficiarii și alte părți interesate este realizată prin:

- informarea directă a beneficiarilor și aparținătorilor privind serviciile oferite;
- comunicarea constantă între echipele mobile și beneficiarii în cadrul intervențiilor la domiciliu;
- colaborarea cu instituții locale și servicii sociale relevante;
- mecanisme de feedback din partea beneficiarilor pentru îmbunătățirea serviciilor.

EFICIENȚA MECANISMELOR DE COORDONARE

Mecanismele de coordonare și comunicare sunt adaptate complexității proiectului, care implică:

- intervenții la domiciliu pentru 100 beneficiari;
- echipe multidisciplinare

VIZAT
spre deschimbare
SECRETAR GENERAL

- colaborare între furnizor public și privat

Prin aceste mecanisme, proiectul asigură o coordonare eficientă, o comunicare funcțională și o implementare coerentă, contribuind direct la atingerea rezultatelor și indicatorilor asumați.

MANAGEMENTUL RISCURILOR (CONTROL PROACTIV)

Se instituie un sistem proactiv de management al riscurilor, care include:

- identificarea riscurilor relevante;
- evaluarea impactului asupra indicatorilor;
- implementarea măsurilor preventive și corective.

Riscuri principale

- întârzierea recrutării grupului țintă;
- abandonul beneficiarilor;
- întârzieri în derularea achizițiilor.

Măsuri:

- listă de rezervă pentru grupul țintă;
- planificare etapizată;
- monitorizare periodică a cazurilor critice.

Mai multe detalii despre RISCURI se găsesc la Secțiunea RISCURI din Cererea de finanțare.

RISCURILE IDENTIFICATE în cadrul proiectului sunt REALISTE, RELEVANTE ȘI DIRECT CORELATE CU SPECIFICUL INTERVENȚIEI PROPUSE, iar MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI ATENUARE A EFECTELOR ACESTORA sunt ADECVATE ȘI EFICIENTE, contribuind la asigurarea implementării în condiții optime.

MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI ATENUARE PROPUSE SUNT EFICIENTE întrucât:

- sunt direct corelate cu fiecare risc identificat;
- vizează atât reducerea probabilității de apariție (prevenție), cât și limitarea impactului (atenuare);
- sunt fezabile din punct de vedere operațional și adaptate resurselor disponibile;
- sunt integrate în mecanismele de management, monitorizare și coordonare ale proiectului;
- permit intervenția rapidă și adaptarea activităților în funcție de situațiile apărute.

Prin implementarea acestor măsuri, PROIECTUL REDUCE SEMNIFICATIV RISCUL DE NEATINGERE A INDICATORILOR ȘI ASIGURĂ CONTINUITATEA ACTIVITĂȚILOR ȘI ATINGEREA REZULTATELOR PROPUSE.

Astfel, MANAGEMENTUL RISCURILOR ESTE UNUL PROACTIV ȘI EFICIENT, contribuind la creșterea gradului de siguranță în implementarea proiectului și la atingerea obiectivelor asumate.

MANAGEMENT FINANCIAR (CONFORMITATE 100%)

Se asigură:

- evidență contabilă separată
- verificare eligibilitate cheltuieli
- corelare activitate-buget
- raportare financiară lunară

Output:

- 12 rapoarte financiare
- cereri de rambursare conforme

Costurile incluse în bugetul proiectului sunt adecvate și proporționale în raport cu activitățile propuse și rezultatele așteptate, fiind fundamentate printr-o justificare clară a cantităților și a costurilor unitare pentru fiecare tip de cheltuială.

Dimensionarea bugetului are la bază corelarea directă între:

- activitățile proiectului (A0.1, A1.1, A2.1, A2.2, A2.3);
- volumul intervențiilor (100 beneficiari, minimum 6 luni/beneficiar, aprox. 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional);
- resursele necesare implementării (echipe mobile, echipamente, personal).

Pentru fiecare categorie de cheltuială, valorile sunt stabilite pe baza relației:
cost unitar x număr unități = valoare totală, astfel.

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

- 2 autoturisme (1/unitate/furnizor) – corelate cu necesitatea operării celor 2 echipe mobile.
- echipamente de recuperare și kituri ADL – dimensionate în funcție de tipul intervențiilor și numărul beneficiarilor;
- echipamente IT (laptopuri, telefoane, imprimante) – corelate cu numărul de specialiști implicați;
- consumabile și echipamente de protecție – estimate în funcție de frecvența intervențiilor și durata proiectului.

Cantitățile sunt justificate prin:

- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor;
- structura echipelor mobile;
- necesitatea asigurării continuității serviciilor.

Costurile sunt corelate cu sursele de finanțare și sunt reflectate în mod coerent în bugetul proiectului, fiind în concordanță cu devizul general și, după caz, cu devizele pe obiecte aferente componentelor de investiții (FEDR – A1.1).

Bugetul este construit astfel încât fiecare cheltuială contribuie direct la implementarea activităților și la atingerea rezultatelor, fără supraestimări sau alocări nejustificate, asigurând un raport optim între costuri și impactul generat.

Prin această fundamentare, proiectul demonstrează o utilizare eficientă, realistă și justificată a resurselor financiare, în deplină corelare cu obiectivele și rezultatele propuse.

RAPORTUL COST-REZULTAT ESTE JUSTIFICAT prin:

- sprijinirea directă a unui număr de 100 persoane adulte cu dizabilități, pe o perioadă de minimum 6 luni/beneficiar;
- furnizarea unui volum ridicat de servicii, estimat la aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional;
- implementarea unor intervenții integrate (sociale, psihologice, recuperare, ADL, etc), care generează rezultate complexe și sustenabile;

COSTURILE SUNT CORELATE CU INTENSITATEA ȘI COMPLEXITATEA INTERVENȚIEI, având în vedere:

- necesitatea intervențiilor la domiciliu pentru un grup țintă cu mobilitate redusă;
- utilizarea unor echipe multidisciplinare;
- dotarea echipelor mobile cu echipamente adecvate pentru furnizarea serviciilor;

RAPORTUL COST-BENEFICIAR ESTE UNUL JUSTIFICAT, având în vedere beneficiile multiple generate.

- creșterea autonomiei și funcționalității;
- reducerea riscului de agravare a stărilor de sănătate;
- prevenirea instituționalizării (cu costuri semnificativ mai mari pentru sistemul public);
- creșterea incluziunii sociale;

De asemenea, INVESTIȚIILE REALIZATE (echipamente, infrastructură mobilă) au un CARACTER DURABIL și vor continua să genereze beneficii și după finalizarea proiectului, contribuind la eficiența utilizării fondurilor pe termen lung.

COSTURILE nu sunt supraestimate, ci sunt STABILITE ÎN RAPORT CU PREȚURILE PIETEI ȘI CU NECESARUL REAL DE RESURSE, asigurând un raport optim între costuri și impactul obținut.

Prin această abordare, proiectul demonstrează un nivel ridicat de EFICIENȚĂ ECONOMICĂ, în care RESURSELE FINANCIARE ALOCATE CONDUC DIRECT LA REZULTATE CONCRETE, MĂSURABILE ȘI RELEVANTE PENTRU GRUPUL ȚINTĂ.

STRUCTURA COSTURILOR reflectă o UTILIZARE EFICIENTĂ A FONDURILOR PUBLICE, generând un impact proporțional și justificat asupra grupului țintă.

VIZAT
spre înscrubare
SECRETAR GENERAL

Bugetul proiectului este corelat în mod clar și coerent cu sursele de finanțare, respectând structura și regulile Programului Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) 2021–2027, precum și separarea specifică între componentele FEDR și FSE+.

Astfel, cheltuielile aferente investițiilor în infrastructură și echipamente sunt finanțate din FEDR și sunt reflectate în cadrul activității A1.1, care include:

- achiziția de autoturisme pentru echipele mobile;
- dotări pentru recuperare funcțională, autonomie și intervenții la domiciliu;
- echipamente IT și suport digital;
- dotări pentru accesibilitate și incluziune.

Cheltuielile aferente furnizării serviciilor și intervențiilor directe pentru grupul țintă sunt finanțate din FSE+ și sunt corelate cu activitățile:

- A2.2 – identificarea, recrutarea și evaluarea grupului țintă;
- A2.3 – furnizarea serviciilor integrate la domiciliu și în comunitate;

Această separare asigură:

- respectarea regulilor de eligibilitate specifice fiecărei surse de finanțare;
- corelarea directă între tipul de cheltuială și obiectivele finanțării;
- evitarea dublei finanțări și a alocărilor nejustificate.

Bugetul este structurat unitar și coerent, fiecare categorie de cheltuială fiind alocată corespunzător sursei de finanțare și contribuind direct la implementarea activităților și la atingerea rezultatelor proiectului.

Prin această abordare, proiectul demonstrează o corelare clară și justificată între buget și sursele de finanțare, asigurând transparență, conformitate și utilizarea eficientă a fondurilor.

ACHIZITII (ALINATE DNSH ȘI GREEN PROCUREMENT)

Se va avea în vedere respectarea principiului DNSH inclusiv la întocmirea documentațiilor de atribuire a contractelor de achiziție.

Se va avea în vedere includerea unor factori adecvați de evaluare a ofertelor de echipamente/servicii în vederea gestionării mai eficiente a consumului de energie. Se vor adopta criteriile „verzi” ale UE în ceea ce privește achizițiile publice (în acord cu strategiile UE transpuse prin Legea nr. 69/2016 privind achizițiile publice verzi și prin Ordinul comun al ministrului mediului și al Președintelui Agenției Naționale pentru Achiziții Publice nr. 1068/1652/2018).

Solicitanții și Partenerul vor achiziționa bunuri și servicii cu impact redus asupra mediului, pe întreaga durată a ciclului de viață al acestora, în conformitate cu principiile achizițiilor ecologice și cu cerințele privind dezvoltarea durabilă.

În cadrul proiectului, achizițiile vor integra criterii de mediu în toate etapele, de la selecția produselor până la utilizarea și exploatarea acestora, urmărind reducerea consumului de resurse, a emisiilor și a impactului asupra mediului.

Măsurile concrete includ:

- achiziția de autoturisme electrice, cu emisii reduse ($\leq 50 \text{ g CO}_2/\text{km}$), contribuind la reducerea poluării și a consumului de combustibili fosili;
- selectarea echipamentelor IT eficiente energetic, cu consum redus de energie și durată de viață extinsă;
- utilizarea echipamentelor durabile și reutilizabile, evitând produsele de unică folosință acolo unde este posibil;
- reducerea consumului de hârtie prin utilizarea soluțiilor digitale (management de caz, raportare electronică);
- achiziția de consumabile cu impact redus asupra mediului, inclusiv produse reciclabile sau biodegradabile, unde este aplicabil;

În procesul de achiziție vor fi introduse, acolo unde este posibil, criterii de atribuire și specificații tehnice care vizează:

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- eficiența energetică;
- durabilitatea produselor,
- posibilitatea de reutilizare și reciclare,
- reducerea deșeurilor generate pe parcursul utilizării;

Abordarea pe ciclul de viață presupune nu doar achiziția inițială, ci și utilizarea responsabilă a bunurilor, întreținerea acestora și valorificarea lor ulterioară, contribuind la reducerea impactului asupra mediului pe termen lung.

Prin aceste măsuri, proiectul asigură achiziția de bunuri și servicii ecologice, comparativ cu alternativele convenționale, contribuind la utilizarea eficientă a resurselor și la respectarea principiilor dezvoltării durabile.

PLANIFICAREA ACTIVITĂȚILOR proiectului este RAȚIONALĂ, COERENTĂ ȘI ADAPTATĂ NATURII INTERVENȚIEI PROPUSE, FIIND CORELATĂ DIRECT CU REZULTATELE AȘTEPTATE ȘI CU RESURSELE DISPONIBILE.

Structura activităților respectă o succesiune logică și realistă, astfel:

- **A1.1 – Dotarea echipelor mobile (L1–L2)** asigură infrastructura necesară implementării;
- **A2.1 – Licențierea serviciilor sociale – Echipa mobilă** asigură cadrul legal în vederea furnizării serviciilor sociale în comunitate către persoanele adulte cu dizabilități din Sectorul 2 București
- **A2.2 – Identificarea și recrutarea grupului țintă** se desfășoară în paralel și imediat după demararea proiectului, asigurând fluxul de beneficiari;
- **A2.3 – Furnizarea serviciilor integrate** este dependentă de finalizarea dotărilor și de constituirea grupului țintă, fiind planificată pe întreaga perioadă operațională.

Această succesiune asigură o implementare etapizată și eficientă, evitând blocajele și suprapunerile nejustificate.

DURATA ACTIVITĂȚILOR este stabilită în mod realist, având în vedere:

- complexitatea intervențiilor (servicii integrate la domiciliu);
- numărul beneficiarilor (100 persoane);
- frecvența intervențiilor (aprox. 988/lună în perioada de vârf operațional);
- necesitatea monitorizării și adaptării intervențiilor pe parcursul proiectului;

PLANIFICAREA permite:

- utilizarea eficientă a resurselor umane și materiale;
- asigurarea continuității serviciilor,
- atingerea indicatorilor și rezultatelor asumate;

Activitățile sunt corelate între ele și contribuie progresiv la realizarea rezultatelor proiectului, respectând o logică de implementare de tip: **INFRASTRUCTURĂ ȘI LICENȚIERE SERVICII SOCIALE → GRUP ȚINTĂ → SERVICII SOCIALE FURNIZATE (ECHIPA MOBILĂ) → REZULTATE**.

Prin această abordare, proiectul demonstrează o **PLANIFICARE REALISTĂ, COERENTĂ ȘI ADAPTATĂ SPECIFICULUI INTERVENȚIEI**, asigurând premisele necesare pentru implementarea eficientă și atingerea obiectivelor propuse.

TERMENELE DE REALIZARE A ACTIVITĂȚILOR PROIECTULUI sunt stabilite în mod realist și țin cont atât de durata necesară obținerii rezultatelor, cât și de resursele umane și materiale puse la dispoziție.

DURATA ACTIVITĂȚILOR este corelată cu **NATURA INTERVENȚIEI** și cu **REZULTATELE URMĂRITE**, respectiv:

- perioada de minimum 6 luni/beneficiar este adecvată pentru obținerea unor rezultate reale în ceea ce privește autonomia, recuperarea funcțională și incluziunea socială;
- furnizarea unui volum constant de intervenții (aproximativ 988/lună în perioada de vârf operațional) permite atingerea progresivă a rezultatelor.

TERMENELE sunt stabilite și în funcție de **RESURSELE DISPONIBILE**



- existența a două echipe mobile complet dotate permite desfășurarea simultană a intervențiilor;
- structura echipei multidisciplinare asigură acoperirea tuturor tipurilor de servicii;
- dotările din A1.1 sunt planificate în primele luni (L1-L2), astfel încât să nu genereze întârzieri în furnizarea serviciilor;

PLANIFICAREA TEMPORALĂ permite:

- distribuirea echilibrată a activităților pe durata proiectului;
- evitarea supraîncărcării resurselor;
- asigurarea continuității serviciilor pentru beneficiari;

TERMENELE NU SUNT SUPRAESTIMATE SAU SUBDIMENSIONATE, ci reflectă un ECHILIBRU ÎNTRE COMPLEXITATEA INTERVENȚIEI ȘI CAPACITATEA OPERAȚIONALĂ A PROIECTULUI.

Prin această abordare, proiectul demonstrează că durată activităților este adecvată și realistă, fiind corelată atât cu rezultatele așteptate, cât și cu resursele disponibile, asigurând premisele necesare pentru atingerea obiectivelor propuse.

Proiectul prezintă un grad ridicat de maturitate, fiind pregătit pentru implementare imediată, cu mecanisme operaționale, resurse și proceduri deja definite, ceea ce reduce semnificativ riscurile de întârziere.

Intervenția propusă generează un impact direct, cuantificabil și sustenabil asupra grupului țintă, contribuind la creșterea autonomiei, reducerea dependenței funcționale și prevenirea instituționalizării.

Principiile orizontale sunt integrate transversal în toate etapele proiectului, fiind reflectate în mod concret în activități, rezultate și mecanismele de implementare, nu doar la nivel declarativ.

Proiectul promovează o ABORDARE PREVENTIVĂ, orientată către MENTINEREA FUNCȚIONALITĂȚII ȘI EVITAREA AGRAVĂRII SITUAȚIILOR DE VULNERABILITATE, REDUCÂND ASTFEL PRESIUNEA ASUPRA SISTEMULUI PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ.

CONTRIBUȚIE TEMA SECUNDARE 100% din val eligibilă: 1796981.76 lei.

Tema 10 – prin asigurarea coordonării eficiente a serviciilor sociale în comunitate și implementarea unui model integrat de intervenție.

Tema 5 – prin aplicarea principiilor nediscriminării în managementul proiectului și asigurarea accesului egal la servicii pentru toți beneficiarii.

Îmbunătățiri/beneficii reale: Subactivitatea A0.1 asigură nu doar managementul administrativ al proiectului, ci și cadrul strategic și operațional necesar implementării eficiente, coerente și orientate către rezultate, contribuind direct la succesul intervenției și la impactul asupra grupului țintă.

Rezultate A0.1

R0. Rezultat Management proiect: (1 echipa responsabilă de implementarea proiectului formată din 1 set complex de proceduri și documente privind implementarea proiectului (1 set de proceduri de management general; 1 plan de implementare; 1 procedura de monitorizare și raportare; 1 procedura de transmitere cereri de plată / rambursare, min 36 întâlniri de management de proiect; 1 procedura de management financiar; 12 rapoarte de progres cu raportări financiare aferente; 56 dosare de Achiziții)

Îmbunătățiri/beneficii reale: implementarea cu succes a tuturor activităților proiectului

Durată: L1-L36

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului de către P: Coordonator Partener, Responsabil financiar P, Expert Achiziții Publice P.

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către P: 2 birouri dotate corespunzător P, 1 sala întâlniri management P, 2 telefoane mobile P, 3 laptop-uri P

A1. Dezvoltarea și operaționalizarea, la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București, a 2 servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități

A1.1. Dotarea celor 2 echipe mobile în vederea furnizării eficiente a serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate
L1-L2

În cadrul acestei subactivități se va realiza dotarea celor 2 SERVICII SOCIALE LICENȚIATE DE TIP 8810-ID-VI – ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI, organizate la nivelul Sectorului 2 al Municipiului București de către cei 2 furnizori de servicii sociale implicați în proiect: Solicitantul, în calitate de

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

furnizor privat, și Partenerul, în calitate de furnizor public.

Subactivitatea reprezintă componenta FEDR relevantă și obligatorie a proiectului și are rolul de a asigura infrastructura și echipamentele necesare funcționării efective a echipelor mobile și furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate pentru persoanele adulte cu dizabilități, în conformitate cu ghidul solicitantului. Ghidul prevede explicit, pentru Activitatea 1, dotarea echipelor mobile cu autoturisme, truse fizio-medicale, consumabile, masă de kinetoterapie, aparate de mișcare, benzi/corzi elastice și alte accesorii necesare pentru furnizarea serviciilor destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Subactivitatea contribuie direct la indicatorul 6S38 – Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap, indicator FEDR care cuantifică valoarea totală a cheltuielilor eligibile incluse în buget pentru obiectivul specific RSO4.3 și care acoperă infrastructura destinată echipelor mobile, inclusiv autoturisme, truse fizio-medicale și alte echipamente specializate. În acest sens, dotările prevăzute în A1.1 sunt direct corelate cu indicatorul FEDR asumat prin proiect și cu funcționarea efectivă a serviciilor mobile dezvoltate la nivelul Sectorului 2.

Subactivitatea A1.1 este direct corelată cu:

- A2.1, prin asigurarea bazei materiale necesare funcționării serviciilor sociale licențiate;
- A2.2, prin susținerea procesului de identificare, recrutare și monitorizare a grupului țintă, inclusiv prin dotările IT și logistice necesare managementului de caz și comunicării cu beneficiarii;
- A2.3, prin furnizarea echipamentelor și dotărilor necesare intervențiilor specializate la domiciliul beneficiarilor și în comunitate.

Dotările achiziționate vor deservi direct un număr de 100 persoane adulte cu dizabilități, fiecare beneficiind de minimum 6 luni de intervenție, susținând furnizarea a aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional.

Existența o legătură clară între activități, realizările imediate și rezultatele proiectului, resurselor materiale fiind justificate realist în raport cu natura activităților și rezultatele așteptate.

Dotarea celor 2 echipe mobile este esențială pentru furnizarea efectivă a serviciilor integrate prevăzute în A2.3:

- servicii sociale și management de caz;
- consiliere psihologică;
- recuperare funcțională/kinetoterapie;
- sprijin în activitățile zilnice (ADL);
- terapie ocupațională;
- integrare socio-profesională;
- asistență medicală;
- suport pentru familie.

Justificare tehnică și operațională a dotărilor

Dotarea celor 2 echipe mobile este necesară pentru a permite furnizarea efectivă și continuă a serviciilor specializate prevăzute în cadrul proiectului, respectiv servicii sociale, consiliere psihologică, servicii de recuperare funcțională, suport în activitățile zilnice, consiliere vocațională, sprijin pentru familie și intervenții adaptate persoanelor cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale. Ghidul prevede că aceste intervenții se realizează la domiciliul persoanei cu dizabilități sau acolo unde aceasta se află, pe baza evaluării individuale și în strânsă legătură cu nevoile persoanei, ceea ce face INDISPENSABILĂ EXISTENȚA UNEI INFRASTRUCTURI MOBILE ȘI A UNOR ECHIPAMENTE DE INTERVENȚIE ADECVATE.

Achiziționarea a două autoturisme este justificată operațional prin:

- necesitatea desfășurării de intervenții paralele de către cei doi furnizori implicați în proiect;
- acoperirea eficientă a ariei de intervenție urbane a Sectorului 2 București;
- reducerea timpilor de deplasare și a timpilor de așteptare pentru beneficiar;
- respectarea programărilor individuale și continuitatea furnizării serviciilor;
- asigurarea funcționării neîntrerupte a serviciului în situația indisponibilității temporare a unuia dintre vehicule

11/2017
spre schimbare
SECRETAR GENERAL

Autoturismele respectă:

- HG 873/2022
- emisii $\leq 50 \text{ g CO}_2/\text{km}$
- utilizare exclusivă în proiect

Dimensionarea dotărilor este realizată în mod proporțional cu volumul estimat al intervențiilor și cu capacitatea operațională a celor două echipe mobile. Astfel, pentru un număr de 100 beneficiari și un volum estimat de aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional, fiecare echipă mobilă este dotată cu un set complet de echipamente care permite desfășurarea simultană a intervențiilor la domiciliu, fără întreruperi sau dependență de resurse externe. Raportul echipamente-intervenții-beneficiari este fundamentat pe necesitatea asigurării continuității serviciilor și pe respectarea standardelor de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

Structura dotărilor propuse

1. Dotări pentru mobilitatea echipelor mobile și accesul la beneficiari

În cadrul proiectului se vor achiziționa:

- 1 autoturism electric pt Solicitant,
- 1 autoturism electric pt Partener.

Autoturismele vor avea caracteristici tehnice adecvate activității echipelor mobile:

- emisii reduse sau zero;
- capacitate de transport pentru personal și echipamente;
- portbagaj adecvat pentru transportul truselor și materialelor de intervenție;
- configurație fără dotări de lux și cu raport optim cost-eficiență.

Fiecare autoturism va fi înregistrat în patrimoniul furnizorului care îl utilizează și va fi destinat exclusiv activităților proiectului pe întreaga perioadă de implementare și sustenabilitate, conform prevederilor ghidului privind caracterul durabil al proiectului și menținerea destinației bunurilor achiziționate.

2. Dotări pentru recuperare funcțională, autonomie și intervenții la domiciliu

Pentru susținerea serviciilor de recuperare și autonomie personală vor fi achiziționate truse și echipamente mobile necesare furnizării intervențiilor în comunitate, inclusiv:

- benzi elastice de rezistență;
- mingi terapeutice;
- greutate ușoară;
- discuri de echilibru / perne proprioceptive;
- saltele pliabile pentru exercițiu;
- bastoane/bare de mobilizare;
- materiale și dispozitive pentru terapie ocupațională și antrenarea motricității fine;
- obiecte adaptive pentru activități zilnice;
- jocuri terapeutice cognitive;
- materiale vizuale și educative pentru autonomie personală.

Aceste dotări sunt direct justificate prin tipologia serviciilor ce urmează a fi furnizate în A2.3, respectiv kinetoterapie, recuperare funcțională, menținerea mobilității, prevenirea complicațiilor, dezvoltarea/menținerea autonomiei și susținerea activităților de viață independentă. Ghidul prevede în mod expres că echipele mobile pot furniza servicii de kinetoterapie, terapie ocupațională, tehnici și exerciții pentru poziționare, deplasare, suport în activitățile zilnice și intervenții de abilitare/reabilitare.

3. Dotări pentru monitorizare, siguranță și intervenții de bază

Pentru monitorizarea de bază a stării beneficiarilor și asigurarea siguranței în timpul intervențiilor se vor achiziționa:

VIZAT
spre deschimbare
SECRETAR GENERAL

- tensiometru digital;
- pulsometru;
- termometru digital;
- glucometru, după caz;
- truse de prim-ajutor;
- echipamente de protecție și igienă.

Aceste dotări contribuie la desfășurarea în condiții de siguranță a intervențiilor la domiciliu și la monitorizarea minimă a stării de sănătate a beneficiarilor, în special în cazul persoanelor cu nevoi complexe sau cu risc crescut de vulnerabilitate.

4. Dotări IT și suport digital pentru managementul de caz și monitorizarea proiectului

Pentru implementarea unitară a activităților de evaluare, documentare, raportare și monitorizare, feedback și trasabilitate se vor achiziționa:

- tabletă
- imprimantă portabilă
- laptopuri
- multifuncțională

Aceste dotări sunt necesare pentru:

- colectarea și actualizarea datelor beneficiarilor;
- completarea fișelor de intervenție și monitorizare;
- centralizarea informațiilor privind progresul beneficiarilor;
- urmărirea participării și a indicatorilor proiectului;
- gestionarea feedback-ului și sesizărilor;
- comunicarea rapidă între echipă, beneficiar și aparținători.

Prin aceste echipamente, proiectul asigură trasabilitate, documentare unitară și monitorizare eficientă, în acord cu cerințele grilei privind mecanismele de monitorizare și coordonare.

5. Dotări logistice, de protecție și de accesibilitate

Pentru desfășurarea intervențiilor în condiții adecvate și accesibile vor fi achiziționate:

- geți/rucsacuri pentru transportul truselor mobile;
- lăzi/cuții pentru depozitarea și organizarea echipamentelor;
- consumabile de protecție și igienă;
- materiale vizuale ușor de înțeles;
- rampe portabile ușoare, unde este cazul;
- dispozitive de comunicare asistată și alte dotări pentru accesibilitate, după caz.

Aceste dotări permit adaptarea intervențiilor la nevoile persoanelor cu mobilitate redusă, cu dificultăți de comunicare sau cu alte limitări funcționale, contribuind la accesibilizarea serviciilor și la prevenirea discriminării indirecte.

Dotările propuse respectă prevederile legislației naționale aplicabile serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv Legea nr. 448/2006 și standardele minime de calitate aprobate pentru serviciile sociale licențiate, asigurând cadrul necesar furnizării de servicii adaptate, accesibile și centrate pe beneficiar.

Repartizarea dotărilor între parteneri

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Pentru a asigura funcționarea complementară a celor 2 servicii sociale licențiate:

- 1 autoturism va fi înregistrat în patrimoniul Solicitantului;
- 1 autoturism va fi înregistrat în patrimoniul Partenerului;
- echipamentele mobile și dotările specifice vor fi distribuite între cei doi furnizori în funcție de tipurile de servicii asumate în proiect și de rolul fiecăruia în implementarea activităților.

Utilizarea bunurilor va fi reglementată prin proceduri interne privind inventarierea, păstrarea, întreținerea, programarea și exploatarea acestora, astfel încât să fie asigurată trasabilitatea și utilizarea exclusivă în scopul proiectului.

Fiecare furnizor operează propriul serviciu licențiat, cu propriul pachet de servicii, propriul personal și propriile dotări aferente acelui pachet.

Fiecare furnizor de servicii sociale implicat în proiect va deține un set minim complet de dotări necesare respectării standardelor minime de calitate aplicabile serviciului social licențiat 8810-ID-VI, corespunzător tipurilor de servicii furnizate. Distribuția dotărilor prezentată reflectă specializarea funcțională a intervențiilor, fără a afecta capacitatea fiecărui furnizor de a opera serviciul social licențiat în mod conform și autonom.

REPARTIZAREA DOTĂRIILOR ÎNTR-CEI 2 FURNIZORI DE SERVICII SOCIALE ÎN FUNCȚIE DE SERVICIILE SOCIALE FURNIZATE ÎN COMUNITATE PRIN ECHIPA MOBILĂ

DGASPC Sector 2 — pentru servicii sociale/management de caz, asistența socială, sprijin psihologic, kinetoterapie, terapie ocupațională și asistența medicală a persoanelor adulte cu dizabilități, suport familii

- ❖ 1 autoturism electric (pentru asigurarea mobilității echipei mobile, în vederea furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate, incluzând activități de evaluare, intervenție, monitorizare și transportul dotărilor necesare desfășurării activităților. Vehiculul este utilizat în cadrul serviciului social licențiat 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități și respectă cerințele aplicabile vehiculelor curate)
- ❖ 1 imprimantă portabilă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru tipărirea documentelor operaționale (fișe de evaluare, planuri de intervenție, acorduri, rapoarte, feedback, etc), precum și pentru scanarea și transmiterea acestora în timp real. Echipamentul contribuie la eficientizarea activității în teren, reducerea timpilor administrativi și asigurarea unui flux operațional rapid între echipa mobilă, beneficiari și instituțiile relevante).
- ❖ 1 tabletă (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru înregistrarea și gestionarea datelor beneficiarilor, completarea fișelor de evaluare și monitorizare, accesarea platformelor digitale și facilitarea comunicării operaționale. Dotarea contribuie la eficientizarea procesului de furnizare a serviciilor sociale, la reducerea utilizării suportului pe hârtie și la asigurarea trasabilității intervențiilor).
- ❖ 1 set materiale psihologice (contribuie la evaluarea funcționării psihologice, la identificarea nevoilor emoționale și comportamentale ale beneficiarilor și la personalizarea intervențiilor de sprijin. Setul este alcătuit din instrumente și materiale de evaluare psihologică utilizate în lucrul cu adulții, necesare pentru desfășurarea activităților specifice echipei mobile).
- ❖ Pachet echipamentele de accesibilitate și incluziune (destinate utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesar pentru facilitarea accesului egal la servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități, inclusiv persoane cu deficiențe senzoriale. Pachetul contribuie la adaptarea intervențiilor la nevoile individuale ale beneficiarilor, îmbunătățirea comunicării, creșterea gradului de înțelegere a informațiilor și reducerea barierelor de participare la activitățile zilnice și terapeutice). Acest pachet include:
 - 5 materiale vizuale ușor de înțeles pentru comunicare accesibilă;
 - 2 dispozitive de comunicare asistată (după caz): 1 **Produs asistiv vizual**: dispozitiv de citit acreditat ca dispozitiv medical de către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMMDR) - Dispozitiv activat prin voce sau gesturi ce asigură o independență sporită prin comunicarea informațiilor vizuale, în mod audibil. Dispozitivul face posibil citirea textelor, recunoașterea fețelor, a bancnotelor, a orei exacte, a culorilor, etc. și 1 **Produs asistiv auditiv**: Aparat auditiv personalizat cu tehnologie 3D ce contribuie la îmbunătățirea substanțială a redobândirii auzului
- ❖ 1 trusa medicală de monitorizare și prim-ajutor (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru evaluarea stării de sănătate a beneficiarilor, monitorizarea parametrilor vitali și acordarea primului ajutor în situații de urgență. Trusa permite intervenții rapide și eficiente în teren, contribuind la creșterea siguranței beneficiarilor și la asigurarea

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

unui răspuns adecvat în situații critice, precum și la susținerea activităților de evaluare și monitorizare continuă realizate de echipa multidisciplinară). Aceasta trusa include:

- tensiometru digital - 1 buc;
- pulsometru - 1 buc;
- termometru digital - 1 buc;
- glucometru (după caz) - 1 buc;
- trusă de prim-ajutor conform normelor - 1 buc;
- gențiu/sacuri de teren - 1 bucată

❖ 1 trusa de bază pentru recuperare neuromotorie (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru desfășurarea activităților de kinetoterapie, mobilizare și exerciții de stimulare motorie pentru beneficiari. Trusa contribuie la menținerea și îmbunătățirea capacităților funcționale ale persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea degradării fizice și creșterea gradului de autonomie în activitățile zilnice). Aceasta conține:

- benzi elastice de rezistență - 1 set din 5 benzi
- mingi terapeutice (diferite dimensiuni) - 1 set din 4 mingi senzoriale
- greutate ușoare (0,5-2 kg) - 1 set din 6 gantere
- discuri de echilibru / perne proprioceptive - 1 set din 4 perne
- saltea pliabilă pentru exerciții - 1 buc
- set bastoane / bare ușoare pentru mobilizare - 1 set din 4 bastoane

❖ 1 trusa pentru terapie ocupațională și autonomie personală (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru dezvoltarea abilităților funcționale, cognitive și de viață independentă ale persoanelor adulte cu dizabilități. Pachetul contribuie la creșterea autonomiei personale, îmbunătățirea coordonării și a motricității fine, stimularea cognitivă și facilitarea participării active a beneficiarilor la activitățile zilnice). Aceasta conține:

- seturi pentru antrenarea motricității fine (clești, bile, panouri) - 3 buc
- obiecte adaptive pentru activități zilnice (mânere ergonomice, dispozitive de prindere) - 5 buc
- jocuri terapeutice cognitive (atenție, memorie) - 5 jocuri
- materiale educative pentru autonomie personală - 1 ghid
- planșe și materiale vizuale - 10 seturi

❖ dotările de ADL - sprijin practic pentru autonomie: igienă, alimentație, mobilitate, organizarea vieții zilnice. Dotările trebuie să demonstreze: creșterea autonomiei beneficiarului; adaptarea mediului de viață; prevenirea riscurilor (căderi, escări, neglijare); sprijin real pentru îngrijitor/familie. Dotările ADL se raportează la următoarele KITURI:

-KIT DE AUTONOMIE PERSONALĂ - facilitarea independenței în activitățile zilnice fără asistare permanentă. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, având ca scop sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în desfășurarea activităților zilnice (ADL - Activities of Daily Living) și creșterea gradului de independență funcțională. Kitul contribuie la adaptarea mediului de viață al beneficiarilor, facilitarea autoîngrijirii și reducerea dependenței de suport extern, prin utilizarea unor dispozitive ergonomice și asistive. Acest Kit conține:

- dispozitive de prindere (gripuri, extensii) - 1 set
- tacâmuri adaptate (mânere groase, antialunecare) - 1 set (1 furculiță, 1 lingură, 1 cuțit)
- cană anti-vărsare - 1 buc
- farfurii cu margine înaltă - 2 buc
- deschizător ergonomic (barcană/sticle) - 1 buc
- suport antiderapant - 2 buc

VIZAT
spre neschimbat
SECRETAR GENERAL

-KIT IGIENĂ PERSONALĂ ASISTATĂ - prevenirea infecțiilor, creșterea demnității. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în realizarea activităților de igienă zilnică în condiții de siguranță și confort. Kitul contribuie la prevenirea riscurilor de accidentare (alunecare, dezechilibru) la menținerea igienei corporale și la creșterea gradului de autonomie asistată a beneficiarilor. Echipamentele permit realizarea în condiții optime a activităților de igienă personală, reducând dependența de îngrijire permanentă și sprijinind menținerea demnității și a stării de sănătate a beneficiarilor. Acest Kit conține:

- perie ergonomică - 1 buc
- scaun de baie pliabil (unde este cazul) - 1 buc
- covoras antiderapant - 1 buc
- set prosoape absorbante speciale - 1 buc
- set produse igienă (demonstrare) - 1 set

-KIT MOBILITATE ȘI SIGURANȚĂ - prevenirea căderilor și creșterea mobilității, prevenire instituționalizare + siguranță la domiciliu. Acest Kit este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în deplasare, poziționare corectă și prevenirea riscurilor de accidentare. Kitul contribuie la creșterea gradului de autonomie funcțională, la facilitarea mobilității în interiorul locuinței și la reducerea riscului de cădere sau imobilizare. Echipamentele permit desfășurarea în condiții de siguranță a activităților de deplasare și transfer (îndicare, poziționare acces), contribuind la menținerea independenței beneficiarilor și la prevenirea accidentelor domestice. Acest Kit conține:

- baston / cadru de mers - 1 buc din fiecare
- set peme de poziționare - 1 set
- suport pentru îndicare din pat - 1 buc
- mini rampă portabilă - 1 buc

-KIT PREVENIRE DEPENDENȚĂ / ESCARĂ - util pentru menținere funcțională și prevenirea dependenței și a apariției escarelor, destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități cu mobilitate redusă sau imobilizate. Kitul contribuie la prevenirea complicațiilor asociate imobilizării (escare, leziuni cutanate), la menținerea confortului și la reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, prin utilizarea unor echipamente și produse specifice de suport și îngrijire. Echipamentele permit realizarea intervențiilor de prevenție și îngrijire la domiciliu, contribuind la menținerea stării de sănătate a beneficiarilor și la reducerea necesității de instituționalizare. Acest Kit conține:

- pema antiescare - 1 buc
- saltea antiescare - 1 buc
- crema protecție piele (educațional) - 1 buc

-KIT ADAPTARE LOCUINȚĂ - mediu sigur și funcțional. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu realizate de echipa mobilă, în vederea creșterii siguranței, accesibilității și autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la reducerea riscului de accidente domestice (alunecări, căderi), la facilitarea orientării în spațiu și la îmbunătățirea condițiilor de viață ale beneficiarilor în mediul propriu. Echipamentele permit adaptarea rapidă a locuinței în funcție de nevoile beneficiarilor, sprijinind menținerea acestora în mediul familial și prevenind instituționalizarea, precum și creșterea gradului de independență în desfășurarea activităților zilnice. Kitul conține:

- benzi antiderapante - 2 buc
- baston nevazator - 1 buc
- iluminare suplimentară (portabilă) - 1 buc

-KIT RUTINĂ ZILNICĂ ȘI STRUCTURARE - organizare și autonomie cognitivă. Esențial pentru: dizabilități intelectuale și dizabilități psihosociale (destinat utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu, în vederea creșterii autonomiei și a capacității de organizare a persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la orientarea temporală, planificarea activităților zilnice și reducerea dependenței de suport extern în realizarea activităților de bază. Echipamentele facilitează organizarea programului zilnic, sprijinind respectarea rutinei și contribuie la creșterea gradului de independență al beneficiarilor în mediul propriu. Kitul conține:

- planificator zilnic vizual - 1 buc
- ceas simplu / reminder - 1 buc

Kiturile ADL vor fi utilizate în intervențiile la domiciliu în funcție de nevoile individuale identificate prin PII.

❖ echipamente de protecție și igienă, echipamente de protecție masti (7 cutii x 100 buc/cutie), halate

VIZAT
spre însoțire
SECRETAR GENERAL

(14 buc), botoși (7 cutii x 100 buc/cutie); truse de igienă (70 flacoane dezinfectant mâini), 7 lăzi / cutii pentru depozitare echipamente. Acestea sunt destinate utilizării curente în activitățile de teren și asigură respectarea normelor de igienă, protecție și siguranță în furnizarea serviciilor sociale

- ❖ **fise tipizate personalizate** (necesare desfășurării activităților echipei mobile în cadrul intervențiilor la domiciliu, utilizate pentru documentarea, monitorizarea și raportarea serviciilor sociale furnizate beneficiarilor. Fișele tipizate personalizate – 5000 buc, format A4, tipar offset, în seturi multiple pentru utilizare în teren sunt utilizate pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și contribuie la asigurarea trasabilității serviciilor, la respectarea cerințelor de raportare și la eficientizarea activității echipei mobile)
- ❖ **7 laptop-uri** - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, la gestionarea documentației aferente serviciilor furnizate și introducerea în baza de date a fișelor aferente fiecărei vizite la fiecare beneficiar pentru o monitorizare continuă a progresului, respectarea PIRIS, observarea îndeplinirii indicatorilor proiectului în strânsă legătură cu ameliorarea situației persoanelor cu dizabilități; Echipamentele sprijină furnizarea continuă și personalizată a serviciilor sociale și contribuie la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor,
- ❖ **7 telefoane mobile** – contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, prin facilitarea comunicării scrise și orale între membrii echipei mobile, beneficiari, aparținători și instituțiile relevante, precum și prin transmiterea rapidă a informațiilor necesare furnizării serviciilor sociale),
- ❖ **1 multifuncțională** - contribuie la desfășurarea activităților administrative și de coordonare aferente intervențiilor în teren, prin tipărirea, copierea și scanarea documentelor necesare furnizării serviciilor sociale; Echipamentul IT este utilizat pentru gestionarea documentației beneficiarilor, imprimarea fișelor, rapoartelor și altor documente operaționale, contribuind la eficientizarea activităților echipei mobile și la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor,
- ❖ **1 sistem integrat pentru stocarea, arhivarea electronică și administrarea documentelor generate în cadrul proiectului.** Pachetul include 1 unitate de stocare tip NAS, 2 hard disk-uri dedicate pentru funcționare continuă și 1 laptop pentru administrarea arhivei electronice, fiind necesar pentru păstrarea în siguranță a documentelor, realizarea copiilor de siguranță, organizarea evidențelor beneficiarilor și accesul controlat al personalului autorizat. Sistemul contribuie la protejarea datelor, asigurarea trasabilității documentelor și eficientizarea activităților administrative și operaționale ale echipei de proiect.

Această distribuție este perfect corelată cu faptul că DGASPC furnizează asistență socială (management de caz), consiliere psihologică, asistență medicală, kinetoterapie și fiziokinetoterapie, terapie ocupațională și partea de documentare/raportare socială.

ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU – pentru ADL, recuperare funcțională, terapie ocupațională, asistență socială și medicală, integrare socio-profesională și suport familie:

- **1 autoturism electric** (pentru asigurarea mobilității echipei mobile, în vederea furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu și în comunitate, incluzând activități de evaluare, intervenție, monitorizare și transportul dotărilor necesare desfășurării activităților. Vehiculul este utilizat în cadrul serviciului social licențiat 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități și respectă cerințele aplicabile vehiculelor curate).
- **1 imprimantă portabilă** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru tipărirea documentelor operaționale (fișe de evaluare, planuri de intervenție, acorduri, rapoarte, feedback, etc), precum și pentru scanarea și transmiterea acestora în timp real. Echipamentul contribuie la eficientizarea activității în teren, reducerea timpilor administrativi și asigurarea unui flux operațional rapid între echipa mobilă, beneficiari și instituțiile relevante).
- **1 tabletă** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru înregistrarea și gestionarea datelor beneficiarilor, completarea fișelor de evaluare și monitorizare, accesarea platformelor digitale și facilitarea comunicării operaționale. Dotarea contribuie la eficientizarea procesului de furnizare a serviciilor sociale, la reducerea utilizării suportului pe hârtie și la asigurarea trasabilității intervențiilor).
- **1 trusa de bază pentru recuperare neuromotorie** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru desfășurarea activităților de kinetoterapie, mobilizare și exerciții de stimulare motrice pentru beneficiari. Trusa contribuie la menținerea și îmbunătățirea capacităților funcționale ale persoanelor adulte cu dizabilități, prevenirea degradării fizice și creșterea gradului de autonomie în activitățile zilnice). Aceasta conține:

benzi elastice de rezistență - 1 set din 5 benzi

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- *mingi terapeutice (diferite dimensiuni) – 1 set din 4 mingi senzoriale*
- *greutăți ușoare (0.5–2 kg) – 1 set din 6 gantere*
- *discuri de echilibru / perne proprioceptive – 1 set din 4 perne*
- *sallea pliabilă pentru exerciții – 1 buc*
- *set bastoane / bare ușoare pentru mobilizare – 1 set din 4 bastoane*
- **1 trusa pentru terapie ocupațională și autonomie personală** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru dezvoltarea abilităților funcționale, cognitive și de viață independentă ale persoanelor adulte cu dizabilități. Pachetul contribuie la creșterea autonomiei personale, îmbunătățirea coordonării și a motricității fine, stimularea cognitivă și facilitarea participării active a beneficiarilor la activitățile zilnice). Aceasta conține:
 - *seturi pentru antrenarea motricității fine (clești, bile, panouri) – 3 buc*
 - *obiecte adaptive pentru activități zilnice (mâner ergonomic, dispozitive de prindere) – 5 buc*
 - *jocuri terapeutice cognitive (atenție, memorie) – 5 jocuri*
 - *materiale educative pentru autonomie personală – 1 ghid*
 - *planșe și materiale vizuale – 10 seturi*
- **1 trusa medicală de monitorizare și prim-ajutor** (destinată utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesară pentru evaluarea stării de sănătate a beneficiarilor, monitorizarea parametrilor vitali și acordarea primului ajutor în situații de urgență. Trusa permite intervenții rapide și eficiente în teren, contribuind la creșterea siguranței beneficiarilor și la asigurarea unui răspuns adecvat în situații critice, precum și la susținerea activităților de evaluare și monitorizare continuă realizate de echipa multidisciplinară). Aceasta trusa include:
 - *tensiometru digital – 1 buc;*
 - *pulsoximetru – 1 buc;*
 - *termometru digital – 1 buc;*
 - *glucometru (după caz) – 1 buc;*
 - *trusă de prim-ajutor conform normelor – 1 buc;*
 - *geți/rucsacuri de teren – 1 buc*
- **echipamente de protecție și igienă**, echipamente de protecție masă (6 cutii x 100 buc/cutie), halate (12 buc), botoși (6 cutii x 100 buc/cutie); truse de igienă (60 flacoane dezinfectant maini); 6 lazi / cutii pentru depozitare echipamente. Acestea sunt destinate utilizării curente în activitățile de teren și asigură respectarea normelor de igienă, protecție și siguranță în furnizarea serviciilor sociale
- **echipamentele de accesibilitate și incluziune** (destinate utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate, necesare pentru facilitarea accesului egal la servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități, inclusiv persoane cu deficiențe senzoriale. Pachetul contribuie la adaptarea intervențiilor la nevoile individuale ale beneficiarilor, îmbunătățirea comunicării, creșterea gradului de înțelegere a informațiilor și reducerea barierelor de participare la activitățile zilnice și terapeutice). Acest pachet include:
 - **5 materiale vizuale ușor de înțeles;**
 - **2 dispozitive de comunicare asistată** (după caz): **1 Produs asistiv vizual:** dispozitiv de citit acreditat ca dispozitiv medical de către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMOMR) - Dispozitiv activat prin voce sau gesturi ce asigură o independență sporită prin comunicarea informațiilor vizuale, în mod audibil. Dispozitivul face posibil citirea textelor, recunoașterea fețelor a bancnotelor, a orei exacte, a culorilor, etc și **1 Produs asistiv auditiv:** Aparat auditiv personalizat cu tehnologie 3D ce contribuie la îmbunătățirea substanțială a redobândirii auzului
- **dotările de ADL** - sprijin practic pentru autonomie, igienă, alimentație, mobilitate, organizarea vieții zilnice. Dotările trebuie să demonstreze: creșterea autonomiei beneficiarului; adaptarea mediului de viață; prevenirea riscurilor (căderi, escare, neglijare); sprijin real pentru îngrijitor/familie. Dotările ADL se

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

raportează la următoarele KITURI

- ❖ **KIT DE AUTONOMIE PERSONALĂ** - facilitarea independenței în activitățile zilnice fără asistare permanentă. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, având ca scop sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în desfășurarea activităților zilnice (ADL - Activities of Daily Living) și creșterea gradului de independență funcțională. Kitul contribuie la adaptarea mediului de viață al beneficiarilor, facilitarea autoîngrijirii și reducerea dependenței de suport extern, prin utilizarea unor dispozitive ergonomice și asistive. Acest Kit conține:
 - dispozitive de prindere (gripuri, extensii) - 1 set
 - tacâmuri adaptate (mânere groase, antialunecare) - 1 set (1 furculiță, 1 lingură, 1 cuțit)
 - cană anti-vărsare - 1 buc
 - farfurii cu margine înaltă - 2 buc
 - deschizător ergonomic (borcane/sticle) - 1 buc
 - suporturi antiderapante - 2 buc
- ❖ **KIT IGIENĂ PERSONALĂ ASISTATĂ** - prevenirea infecțiilor, creșterea demnității. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în realizarea activităților de igienă zilnică în condiții de siguranță și confort. Kitul contribuie la prevenirea riscurilor de accidentare (alunecare, dezechilibru), la menținerea igienei corporale și la creșterea gradului de autonomie asistată a beneficiarilor. Echipamentele permit realizarea în condiții optime a activităților de igienă personală, reducând dependența de îngrijire permanentă și sprijinind menținerea demnității și a stării de sănătate a beneficiarilor. Acest Kit conține:
 - perie ergonomică - 1 buc
 - scaun de baie pliabil (unde este cazul) - 1 buc
 - covoraș antiderapant - 1 buc
 - set prosoape absorbante speciale - 1 buc
 - set produse igienă (demonstrare) - 1 set
- ❖ **KIT MOBILITATE ȘI SIGURANȚĂ** - prevenirea căderilor și creșterea mobilității, prevenirea instituționalizării + siguranță la domiciliu. Acest Kit este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru sprijinirea persoanelor adulte cu dizabilități în deplasare, poziționare corectă și prevenirea riscurilor de accidentare. Kitul contribuie la creșterea gradului de autonomie funcțională, la facilitarea mobilității în interiorul locuinței și la reducerea riscului de cădere sau imobilizare. Echipamentele permit desfășurarea în condiții de siguranță a activităților de deplasare și transfer (ridicare, poziționare, acces), contribuind la menținerea independenței beneficiarilor și la prevenirea accidentelor domestice. Acest Kit conține:
 - baston / cadru de mers - 1 buc din fiecare
 - set perne de poziționare - 1 set
 - suport pentru ridicare din pat - 1 buc
 - mini rampă portabilă - 1 buc
- ❖ **KIT PREVENIRE DEPENDENȚĂ / ESCARĂ** - util pentru menținere funcțională și prevenirea dependenței și a apariției escarelor, destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități cu mobilitate redusă sau imobilizate. Kitul contribuie la prevenirea complicațiilor asociate imobilizării (escare, leziuni cutanate), la menținerea confortului și la reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, prin utilizarea unor echipamente și produse specifice de suport și îngrijire. Echipamentele permit realizarea intervențiilor de prevenție și îngrijire la domiciliu, contribuind la menținerea stării de sănătate a beneficiarilor și la reducerea necesității de instituționalizare. Acest Kit conține:
 - perna antiescare - 1 buc
 - saltea antiescare - 1 buc
 - crema protecție piele (educațional) - 1 buc

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

❖ **KIT ADAPTARE LOCUINȚĂ** - mediu sigur și funcțional. Kitul este destinat utilizării în cadrul intervențiilor la domiciliu realizate de echipa mobilă, în vederea creșterii siguranței, accesibilității și autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la reducerea riscului de accidente domestice (alunecări, căderi), la facilitarea orientării în spațiu și la îmbunătățirea condițiilor de viață ale beneficiarilor în mediul propriu. Echipamentele permit adaptarea rapidă a locuinței în funcție de nevoile beneficiarilor, sprijinind menținerea acestora în mediul familial și prevenind instituționalizarea, precum și creșterea gradului de independență în desfășurarea activităților zilnice. Kitul conține:

- benzi entiderapante – 2 buc
- baston nevazator – 1 buc
- iluminare suplimentară (portabilă) – 1 buc

❖ **KIT RUTINĂ ZILNICĂ ȘI STRUCTURARE** - organizare și autonomie cognitivă. Esențial pentru: dizabilități intelectuale și dizabilități psihosociale (destinat utilizării de către echipa mobilă în cadrul intervențiilor la domiciliu, în vederea creșterii autonomiei și a capacității de organizare a persoanelor adulte cu dizabilități. Dotările contribuie la orientarea temporală, planificarea activităților zilnice și reducerea dependenței de suport extern în realizarea activităților de bază). Echipamentele facilitează organizarea programului zilnic, sprijină respectarea rutinei și contribuie la creșterea gradului de independență al beneficiarilor în mediul propriu. Kitul conține:

- planificator zilnic vizual - 1 buc
- ceas simplu / reminder – 1 buc

Kiturile ADL vor fi utilizate în intervențiile la domiciliu în funcție de nevoile individuale identificate prin PII.

- **1 Pachet Fișe tipizate personalizate** (necesare desfășurării activităților echipei mobile în cadrul intervențiilor la domiciliu, utilizate pentru documentarea, monitorizarea și raportarea serviciilor sociale furnizate beneficiarilor. Fișele tipizate personalizate – 5000 buc, format A4, tipar offset, în seturi multiple pentru utilizare în teren sunt utilizate pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și contribuie la asigurarea trasabilității serviciilor, la respectarea cerințelor de raportare și la eficientizarea activității echipei mobile).
- **6 laptop-uri** - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, la gestionarea documentației aferente serviciilor furnizate pt introducerea în baza de date a fișelor aferente fiecărei vizite la fiecare beneficiar pentru o monitorizare continuă a progresului, respectarea PIRIS, observarea îndeplinirii indicatorilor proiectului în strânsă legătură cu ameliorarea situației persoanelor cu dizabilități. Echipamentele sprijină furnizarea continuă și personalizată a serviciilor sociale și contribuie la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor).
- **6 telefoane mobile** - contribuie la desfășurarea eficientă a intervențiilor în teren, prin facilitarea comunicării scrise și orale între membrii echipei mobile, beneficiari, aparținători și instituțiile relevante, precum și prin transmiterea rapidă a informațiilor necesare furnizării serviciilor sociale).
- **6 multifunctionale** - contribuie la desfășurarea activităților administrative și de coordonare aferente intervențiilor în teren, prin tipărirea, copierea și scanarea documentelor necesare furnizării serviciilor sociale. Echipamentul IT este utilizat pentru gestionarea documentației beneficiarilor, imprimarea fișelor rapoartelor și altor documente operaționale, contribuind la eficientizarea activităților echipei mobile și la respectarea principiului „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor).

Aceste dotări se potrivesc exact cu serviciile asumate de Furnizorul privat de servicii sociale în A2.3

Dotările achiziționate vor deservi direct un număr de 100 persoane adulte cu dizabilități, pe o perioadă de minimum 6 luni fiecare, asigurând furnizarea a aproximativ 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional.

Dotările propuse sunt dimensionate astfel încât să asigure un raport optim cost-eficiență, fiind strict corelate cu activitățile proiectului, cu nevoile grupului țintă și cu rezultatele estimate.

Dotările permit inclusiv demonstrarea practică și instruirea beneficiarilor și aparținătorilor în utilizarea echipamentelor, asigurând transfer de competențe și creșterea autonomiei pe termen lung

Prin aceste dotări, serviciile nu rămân la nivel declarativ, ci devin operaționale, permițând intervenții reale, măsurabile și continue la domiciliul beneficiarilor, contribuind direct la atingerea indicatorului 6S17 privind ameliorarea situației persoanelor adulte cu dizabilități

Dimensionarea și tipologia dotărilor sunt fundamentate pe INDICATORI SPECIFICI DOMENIULUI SERVICIILOR SOCIALE destinate persoanelor adulte cu dizabilități, respectiv:

- numărul de beneficiari (100 persoane adulte cu dizabilități);

VIZAT
spre înmânare
SECRETAR GENERAL

- gradul de severitate al dizabilității (91% grad grav/accentuat);
- nivelul de dependență funcțională (81% necesită sprijin ADL);
- mobilitatea redusă (69% dificultăți de deplasare);
- volumul estimat de intervenții (aprox. 988 intervenții/lună în perioada de varf operațional);
- tipologia serviciilor furnizate (sociale, psihologice, recuperare funcțională, ADL, etc)

Acești indicatori justifică necesitatea dotărilor mobile, multidisciplinare și adaptate intervenției la domiciliu, asigurând proporționalitatea între resursele utilizate și rezultatele estimate ale proiectului.

Dotările propuse în cadrul subactivității A1.1 respectă prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, contribuind la asigurarea accesului la servicii în comunitate, creșterea autonomiei personale, prevenirea instituționalizării și promovarea incluziunii sociale.

Totodată, acestea sunt conforme cu standardele minime de calitate aplicabile serviciului social licențiat de tip 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, asigurând resursele materiale necesare furnizării serviciilor de evaluare, intervenție la domiciliu, recuperare funcțională, suport în activitățile de viață zilnică, consiliere și monitorizare continuă a beneficiarilor.

Dotările sunt dimensionate adecvat și proporțional cu tipologia serviciilor furnizate și cu nevoile grupului țintă, fără a depăși necesarul operațional al serviciului, contribuind la respectarea standardelor de calitate și la furnizarea de servicii eficiente și centrate pe beneficiar.

GRADUL DE MATURETATE AL INVESTIȚIEI – Pentru asigurarea unui nivel adecvat de pregătire a investiției aferente subactivității A1.1, procesul de planificare a achizițiilor pentru principalele categorii de dotări (autoturisme electrice, echipamente pentru recuperare funcțională, dotări IT, truse medicale și echipamente pentru autonomie personală) se află în etapa de elaborare și fundamentare a LISTEI DE BUNURI, LUCRĂRI ȘI SERVICII NECESARE IMPLEMENTĂRII PROIECTULUI.

În această etapă au fost identificate și definite:

- categoriile de echipamente și dotări necesare pentru funcționarea serviciilor;
- specificațiile tehnice orientative pentru principalele bunuri și echipamente;
- necesarul estimat de achiziții pentru implementarea activităților proiectului;
- structura achizițiilor aferente dotării echipelor mobile și furnizării serviciilor la domiciliu.

LISTA DE BUNURI ȘI SERVICII este corelată cu PLANUL DE ACHIZIȚII.

Această etapă demonstrează:

- existența unei planificări preliminare riguroase a investițiilor;
- definirea clară a necesarului de dotări și echipamente;
- capacitatea Solicitantului și a Partenerului de a demara în timp util procedurile de achiziție imediat după aprobarea finanțării;
- reducerea riscurilor privind întârzierile în implementare prin pregătirea documentațiilor necesare.

Prin existența Listei de bunuri, lucrări și servicii atașate Cererii de finanțare, proiectul prezintă un grad bun de maturitate a investiției, care permite inițierea rapidă a etapelor de achiziție și implementare după semnarea contractului de finanțare.

Astfel, investițiile propuse sunt pregătite din punct de vedere tehnic și administrativ pentru demararea procedurilor de implementare, contribuind la utilizarea eficientă a fondurilor și la atingerea obiectivelor proiectului în termenele asumate.

Numărul și tipul bunurilor/dotărilor/echipamentelor propuse în cadrul proiectului sunt adecvat justificate, fiind stabilite în raport cu cerințele legislației naționale și europene aplicabile, cu standardele minime de calitate pentru serviciile sociale și cu indicatorii specifici domeniului.

JUSTIFICAREA NUMĂRULUI ȘI TIPULUI BUNURILOR/DOTĂRILOR/ECHIPAMENTELOR

Numărul și tipologia bunurilor, dotărilor și echipamentelor prevăzute în cadrul proiectului au fost stabilite pe baza unei analize riguroase a nevoilor grupului țintă, a legislației naționale și europene aplicabile, a standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și a indicatorilor specifici ai apelului de proiecte.

Dimensionarea investiției este direct corelată cu obiectivul proiectului de a asigura funcționarea a două servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, care vor furniza servicii integrate pentru 100 de beneficiari din Sectorul 2 București, pe o perioadă de minimum 6 luni pentru fiecare persoană, prin realizarea unui volum estimat de aproximativ 5.928 intervenții specializate la domiciliu și în comunitate. Dotările au fost proiectate pentru a susține în condiții optime acest volum de activitate și funcționarea permanentă a celor două echipe multidisciplinare.

Investițiile propuse respectă prevederile:

VIZAT
SPR. ÎNDRUMĂRI
SECRETAR GENERAL

- Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități;
- Strategiei Naționale privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități „O Românie Echitabilă 2022-2027”;
- Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- HG nr. 867/2015 privind nomenclatorul serviciilor sociale;
- standardelor minime de calitate aplicabile serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- prevederilor Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 și ale apelului „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate prin echipe de servicii mobile”.

Numărul echipamentelor a fost stabilit prin raportare la:

- existența a 2 echipe mobile licențiate și funcționale;
- structura multidisciplinară a personalului de specialitate;
- numărul beneficiarilor incluși în proiect (100 persoane adulte cu dizabilități);
- frecvența intervențiilor la domiciliu – aprox 988/lună în perioada de varf operational;
- necesitatea asigurării accesului egal la servicii pentru persoane cu mobilitate redusă, aflate în risc de izolare sau instituționalizare.

Cele două autoturisme electrice reprezintă o condiție esențială pentru furnizarea serviciilor mobile, permițând deplasarea simultană a celor două echipe și acoperirea întregului teritoriu al Sectorului 2. Alegerea unor vehicule electrice contribuie suplimentar la respectarea principiilor dezvoltării durabile și DNSH. Echipamentele IT (laptopuri, telefoane mobile, tabletă, imprimante portabile, sistem de management de caz și arhivare electronică) sunt necesare pentru evaluarea beneficiarilor, gestionarea documentației sociale, monitorizarea intervențiilor, comunicarea în timp real și raportarea indicatorilor proiectului.

Trusele de recuperare neuromotone, echipamentele pentru terapie ocupațională, dispozitivele asistive, kiturile ADL pentru autonomie personală, echipamentele medicale de monitorizare și materialele de accesibilitate au fost selectate pentru a răspunde principalelor nevoi identificate la nivelul grupului țintă: menținerea autonomiei funcționale, prevenirea dependenței, reducerea riscului de agravare a stării de sănătate, creșterea siguranței la domiciliu și prevenirea instituționalizării. Aceste dotări permit intervenții personalizate în toate domeniile urmărite prin proiect: autonomie personală, sănătate, recuperare funcțională, integrare socială, comunicare și participare comunitară.

Totodată, investiția este direct corelată cu indicatorul FEDR 6S38 – Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap, indicator care cuantifică valoarea totală a echipamentelor și infrastructurii destinate furnizării serviciilor mobile pentru persoanele cu dizabilități. Prin urmare, fiecare categorie de bunuri inclusă în proiect contribuie direct și măsurabil la atingerea indicatorilor de realizare și rezultat asumați și la operaționalizarea efectivă a celor două servicii sociale licențiate.

Prin modul de dimensionare, complementaritatea echipamentelor și corelarea directă cu activitățile, indicatorii și nevoile reale ale beneficiarilor, proiectul demonstrează că bunurile propuse nu reprezintă simple achiziții logistice, ci constituie infrastructura funcțională indispensabilă pentru implementarea modelului de intervenție comunitară și pentru atingerea obiectivului strategic de creștere a autonomiei și incluziunii sociale a persoanelor adulte cu dizabilități.

TIPUL DOTĂRILOR ESTE ALES ÎN MOD ADECVAT, ÎN FUNCȚIE DE SPECIFICUL ACTIVITĂȚILOR:

- echipamente pentru recuperare funcțională și autonomie → necesare intervențiilor la domiciliu;
- echipamente de monitorizare → necesare pentru siguranța beneficiarilor;
- echipamente IT → necesare pentru management de caz și monitorizare;
- dotări de accesibilitate → necesare pentru respectarea principiului nediscriminării;

Alegerea acestora are la bază INDICATORI SPECIFICI DOMENIULUI, respectiv:

- necesitatea intervențiilor la domiciliu;
- nivelul de dependență funcțională al beneficiarilor;
- tipologia serviciilor furnizate de echipele mobile;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Prin această fundamentare, proiectul demonstrează că numărul și tipul dotărilor sunt adecvate, necesare și proporționale cu activitățile și rezultatele propuse, respectând cadrul legal și cerințele programului de finanțare.

Structura acestora este corelată direct cu indicatorii de realizare și rezultat ai proiectului, asigurând capacitatea operațională necesară furnizării serviciilor la domiciliul beneficiarilor.

Alegerea echipamentelor și a bunurilor are la bază CRITERII DE EFICIENȚĂ, FUNCȚIONALITATE ȘI ADECVARE LA NEVOILE IDENTIFICATE ALE GRUPULUI ȚINTĂ, contribuind direct la atingerea obiectivelor privind MENTINEREA ÎN COMUNITATE, CREȘTEREA AUTONOMIEI ȘI PREVENIREA INSTITUȚIONALIZĂRII.

Astfel, există o corelare directă între:

- tipul serviciilor furnizate → tipul echipamentelor necesare;
- numărul beneficiarilor → numărul echipamentelor achiziționate;
- intensitatea intervențiilor → nivelul dotărilor.

Dotările contribuie direct la atingerea rezultatelor proiectului, asigurând furnizarea serviciilor la standarde de calitate și în condiții de eficiență și siguranță.

Dotările respectă PRINCIPIUL PROPORȚIONALITĂȚII ȘI NECESITĂȚII, EVITÂND SUPRA-DIMENSIONAREA SAU SUB-DIMENSIONAREA RESURSELOR.

COSTURILE PREVĂZUTE ÎN BUGET SUNT FUNDAMENTATE PE BAZA ANALIZEI PIEȚEI PENTRU SERVICII ȘI ECHIPAMENTE SIMILARE, ASIGURÂND UN RAPORT OPTIM ÎNTRE COSTURI ȘI REZULTATE.

Pentru fiecare categorie de cheltuieli există o corelare directă între:

- costul unitar;
- numărul de unități;
- rezultatele estimate.

Costurile incluse în bugetul proiectului sunt corelate cu nivelul pieței și sunt fundamentate printr-o ANALIZĂ REALISTĂ A PREȚURILOR PENTRU BUNURI ȘI SERVICII SIMILARE, ASIGURÂND UTILIZAREA EFICIENTĂ A FONDURILOR ȘI RESPECTAREA PRINCIPIILOR DE ECONOMICITATE ȘI EFICIENȚĂ.

Valorile bugetare sunt stabilite pe baza:

- analizelor de piață realizate anterior depunerii cererii de finanțare;
- ofertelor orientative și prețurilor practicate de operatori economici pentru echipamente și servicii similare;
- cataloagelor de produse și platformelor de achiziții;
- experienței anterioare a Solicitantului și Partenerului în implementarea proiectelor similare.

Pentru fiecare categorie de cheltuială, COSTURILE SUNT FUNDAMENTATE PRIN RAPORTARE LA COSTURI UNITARE, respectiv:

- cost unitar/autoturism (electric), stabilit în raport cu specificațiile tehnice și prețurile existente pe piață;
- costuri unitare pentru echipamente de recuperare și kituri ADL, raportate la prețurile medii ale produselor similare;
- costuri unitare pentru echipamente IT fundamentate pe baza ofertelor din piață;
- costuri unitare pentru consumabile și echipamente de protecție, stabilite în funcție de necesarul estimat și prețurile curente.

Bugetul reflectă o corelare directă între costuri și activitățile proiectului, fiecare cheltuială fiind justificată în raport cu necesitatea implementării intervențiilor și cu rezultatele așteptate.

Valorile nu sunt supraestimate, ci sunt stabilite în limitele prețurilor practicate pe piață, asigurând un RAPORT OPTIM COST-BENEFICIU ȘI UTILIZAREA EFICIENTĂ A RESURSELOR FINANCIARE.

Prin această fundamentare, bugetul proiectului este realist, justificat și adaptat atât complexității intervenției, cât și condițiilor actuale ale pieței.

BUGETUL REFLECTĂ PRINCIPIUL EFICIENȚEI UTILIZĂRII FONDURILOR PUBLICE, EVITÂND CHELTUIELILE NEJUSTIFICATE ȘI ASIGURÂND ATINGEREA REZULTATELOR CU RESURSE ADECVATE.

Alegerea OPTIUNILOR TEHNICE în cadrul proiectului este justificată în mod clar și fundamentat, fiind corelată direct cu activitățile propuse, rezultatele așteptate și resursele existente, precum și cu nivelul costurilor estimate.

Soluțiile tehnice selectate (dotarea echipelor mobile, echipamentele de intervenție, echipamentele IT și kiturile de suport pentru beneficiari) sunt adecvate specificului intervenției, respectiv furnizarea de servicii integrate la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități.

Alegerea acestora este fundamentată astfel:

- în raport cu activitățile, echipamentele sunt necesare pentru implementarea efectivă a intervențiilor

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

(A1.1 – dotare).

- în raport cu rezultatele, dotările permit realizarea intervențiilor concrete care conduc la îmbunătățirea autonomiei, accesului la servicii și preveniri instituționalizării;
- în raport cu resursele existente, soluțiile tehnice completează și consolidează capacitatea operațională a celor doi furnizori de servicii sociale;

Opțiunile tehnice sunt ADAPTATE CARACTERISTICILOR GRUPULUI ȚINTĂ (mobilitate redusă, dependență funcțională ridicată), fiind alese astfel încât să permită intervenții flexibile, mobile și personalizate, în comunitate și la domiciliul beneficiarilor.

În același timp, nivelul costurilor aferente acestor opțiuni tehnice este justificat prin:

- raportarea la prețurile existente pe piață pentru echipamente similare;
- alegerea unor soluții cu raport optim cost–eficiență, fără dotări excesive sau nejustificate;
- corelarea directă între costuri și beneficiile generate asupra grupului țintă;
- utilizarea unor echipamente durabile, care contribuie și la sustenabilitatea proiectului

Prin această abordare, proiectul demonstrează că **OPȚIUNILE TEHNICE NU SUNT DOAR ADECVATE, CI ȘI NECESARE PENTRU ATINGEREA OBIECTIVELOR**, fiind selectate în mod EFICIENT ȘI JUSTIFICAT DIN PUNCT DE VEDERE TEHNIC ȘI FINANCIAR

Subactivitatea A1.1 răspunde direct nevoii identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE – ECHIPA MOBILĂ LA NIVELUL SECTORULUI 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R1], măsurat prin indicatorul 6S38 INVESTIȚII ÎN ECHIPAMENTE SPECIFICE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS1.

Valoarea indicatorului a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI

Concluzie: A1.1 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R1) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (6S38), ASIGURÂND O RELAȚIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBȚINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calitatii vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Indicatorul FEDR 6S38 – „INVESTIȚII ÎN ECHIPAMENTE SPECIFICE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP” este asociat cu surse clare și verificabile (Lista de bunuri și servicii), cât și utilizarea acestora în cadrul proiectului, respectiv:

- rapoarte de utilizare a echipamentelor în cadrul intervențiilor și documente operaționale (fișe de intervenție, rapoarte de activitate).

Aceste documente asigură TRASABILITATEA INVESTIȚIILOR, VERIFICABILITATEA CHELTUIELILOR ȘI DEMONSTRAREA UTILIZĂRII EFECTIVE A ECHIPAMENTELOR ÎN FURNIZAREA SERVICIILOR CĂTRE GRUPUL ȚINTĂ

Monitorizarea indicatorului se realizează continuu, pe baza unor mecanisme de raportare și control intern, asigurând trasabilitatea și verificabilitatea rezultatelor obținute.

Contribuția la Tema secundară 10 și Tema secundară 5

Subactivitatea contribuie integral la:

- Tema secundară 10 – Abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European;
- Tema secundară 5 – Nediscriminare,

Întrucât dotările permit dezvoltarea unei infrastructuri comunitare mobile de servicii și susțin accesul efectiv al persoanelor adulte cu dizabilități la intervenții de proximitate, contribuind la reducerea izolării, prevenirea instituționalizării și creșterea accesului la servicii sociale și de reabilitare. Ghidul cere explicit ca operațiunea să contribuie în proporție de 100% din cheltuielile eligibile la TEMA 05 NEDISCRIMINAREA și la TEMA 10

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

ABORDAREA PROVOCĂRILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN. Prin aceste dotări, proiectul asigură condițiile necesare pentru furnizarea de servicii sociale accesibile, adaptate și echitabile, contribuind la prevenirea discriminării și la promovarea incluziunii sociale a persoanelor adulte cu dizabilități, în conformitate cu principiile Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027. P1 A1.1: val totală eligibilă 746328 21 lei.

MĂSURI CONCRETE IMPLEMENTATE ÎN A1.1 AFERENTE TEMEI 10:

- dotarea echipelor mobile cu autoturisme și echipamente specializate care permit furnizarea serviciilor direct la domiciliul beneficiarilor și în comunitate;
- asigurarea infrastructurii necesare dezvoltării serviciilor de proximitate ca alternativă la servicii inaccesibile sau insuficiente;
- susținerea tranziției de la modelul centrat pe instituție la modelul de sprijin personalizat în comunitate;
- creșterea capacității locale de răspuns la nevoile persoanelor adulte cu dizabilități

MĂSURI CONCRETE IMPLEMENTATE ÎN A1.1 AFERENTE TEMEI 5:

- utilizarea autoturismelor pentru eliminarea barierelor fizice și logistice care pot exclude persoanele cu mobilitate redusă de la accesul la servicii;
- achiziția de dotări adaptate unei game variate de nevoi funcționale, evitând tratamentul diferențiat nejustificat între beneficiari;
- utilizarea de materiale și echipamente de accesibilitate și comunicare asistată pentru persoane cu dificultăți de comunicare sau înțelegere;
- folosirea echipamentelor IT pentru documentarea și monitorizarea unitară a intervențiilor, în baza unor proceduri și criterii transparente.

CONTRIBUȚIA LA DEZVOLTAREA DURABILĂ ȘI ACHIZIȚII VERZI

În acord cu principiul dezvoltării durabile și cu cerințele grilei de evaluare privind bunurile și serviciile cu impact redus asupra mediului, proiectul va utiliza:

- autoturisme electrice;
- echipamente durabile și reutilizabile;
- instrumente digitale pentru reducerea consumului de hârtie;
- criterii de achiziții verzi în documentațiile de atribuire, acolo unde este aplicabil.

Expertul achiziții publice S și Expertul Achiziții publice P (A0.1) vor fi responsabili cu achiziția dotărilor de mai sus

Îmbunătățiri/beneficii reale: Subactivitatea A1.1 asigură disponibilizarea infrastructurii mobile și a echipamentelor necesare funcționării reale a celor 2 servicii sociale licențiate, creând premisa concretă pentru furnizarea de servicii accesibile, personalizate și continue în comunitate. Dotările permit intervenții rapide și adaptate la domiciliul beneficiarilor, reduc barierele de mobilitate și acces, susțin managementul de caz și monitorizarea progresului și cresc capacitatea instituțională a celor doi furnizori de servicii sociale. În raport cu situația anterioară finanțării, proiectul generează o valoare adăugată clară: trecerea de la o disponibilitate limitată a serviciilor la o capacitate operațională reală de intervenție mobilă, integrată și orientată către persoană

R1: Dotarea celor 2 servicii sociale licențiate de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, la nivelul Sectorului 2 București, cu infrastructura și echipamentele necesare funcționării efective.

R7. Valoare cheltuieli indirecte FEDR – 7% din costurile directe eligibile

Durata: L1–L2

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane: -

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către P: 1 birou dotat corespunzător P

Se achiziționează din FEDR conform celor descrise mai sus, de către P: conform descrierilor de mai sus

A2. Asigurarea accesului egal, continuu și personalizat la servicii de sprijin în comunitate pentru 100 de persoane adulte cu dizabilități din Sectorul 2, dintre care minim 9% romi

A2.1. Licențierea a 2 servicii sociale de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

**adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2
L3-L4**

În cadrul proiectului vor fi licențiate 2 **SERVICII SOCIALE DE TIP 8810-ID-VI – ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI** câte unul pentru fiecare furnizor de servicii sociale implicat, care vor funcționa complementar, asigurând o intervenție integrată la nivelul beneficiarilor.

În cadrul acestei subactivități se va realiza procesul de licențiere a serviciilor sociale de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, în conformitate cu prevederile HG nr. 867/2015, Ordinului MMJS nr. 82/2019 și cerințele ANPIS.

Procesul conduce direct la obținerea a 2 licențe de funcționare, câte una pentru fiecare furnizor de servicii sociale implicat.

- 1 FURNIZOR PUBLIC DE SERVICII SOCIALE (DGASPC SECTOR 2)
- 1 FURNIZOR PRIVAT DE SERVICII SOCIALE (ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU)

Dosarul în vederea licențierii Solicitantului și Partenerului – în calitate de Furnizori de servicii sociale va conține cel puțin următoarele documente obligatorii din dosarul de licențiere pentru serviciul social 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, conform HG nr. 867/2015, Ordinului MMJS nr. 82/2019 și practicii ANPIS:

Conținutul dosarului de licențiere

Documente administrative ale furnizorului de servicii sociale:

- Cerere de licențiere (model ANPIS);
- Certificat de acreditare ca furnizor de servicii sociale (valabil);
- Act de înființare furnizor
- Certificat fiscal (fără datoni);
- Declarație pe propria răspundere privind respectarea legislației aplicabile;
- Organigrama furnizorului (cu evidențierea serviciului mobil).

Documente de identificare ale serviciului social

- Denumirea completă a serviciului: „Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități – cod 8810-ID-VI”
- Adresa sediului administrativ al serviciului;
- Aria de intervenție (Sectorul 2 – București);
- Capacitatea serviciului (nr. beneficiari deserviți simultan);
- Programul de funcționare.

Documente privind resursele umane

a) Structura minimă de personal (conform Ordin MMJS nr. 82/2019)

- Asistent social
- Psiholog;
- Kinetoterapeut / fiziokinetoterapeut;
- (după caz) terapeut ocupațional / asistent medical

În funcție de serviciile sociale furnizate în comunitate prin Echipa mobilă, Structura de personal a fiecărui furnizor va fi dimensionată în funcție de tipurile de servicii furnizate, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

b) Documente obligatorii pentru fiecare specialist

- Contract individual de muncă (sau angajament ferm);
- Fișa postului;

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- Diplome de studii;
- Certificate/atestare de liberă practică (unde este cazul);
- CV-uri semnate;
- Dovada experienței profesionale.

Documente privind metodologia de lucru și instrumentele aferente

- Metodologia de identificare și admitere a beneficiarilor;
- Metodologia de evaluare inițială și finală;
- Model Plan individual de servicii (corelat cu PIRIS);
- Procedura de management de caz;
- Procedura de monitorizare și evaluare a progresului;
- Procedura de închidere a cazului.

Proceduri obligatorii

- Procedura de prevenire și combatere a abuzului, neglijării și discriminării;
- Procedura de soluționare a sesizărilor și reclamațiilor;
- Procedura de protecție a datelor cu caracter personal (GDPR);
- Procedura de sănătate și securitate în muncă;
- Procedura de gestionare a riscurilor;
- Procedura de utilizare a autoturismelor și deplasare în comunitate

Documente privind dotările și logistica

- Lista dotărilor echipei mobile.
 - autoturism(e);
 - truse fizio-medicale;
 - echipamente IT;
- Documente de proprietate / utilizare (contract, protocol);
- Plan de utilizare a dotărilor;
- Dovezi privind condițiile de depozitare a echipamentelor

Documente privind beneficiarii

- Criterii de eligibilitate;
- Procedura de admitere și ieșire din serviciu;
- Model fișă beneficiar;
- Model acord informat / consimțământ;
- Model contract de furnizare servicii sociale.

Documente financiare și de sustenabilitate

- Bugetul serviciului;
- Surse de finanțare (proiect / buget propriu / alte surse).

VIZAT
spre înscrimbare
SECRETAR GENERAL

- Declarație privind asigurarea funcționării serviciului pe perioada de sustenabilitate;
- Plan de continuitate a serviciului.

Alte documente obligatorii

- Registru unic de evidență beneficiari;
- Registru sesizări/reclamații;
- Registru incidente,
- Dovada informării publice privind serviciul.

Contribuția la obiectivele programului

Subactivitatea contribuie la:

- dezvoltarea serviciilor sociale de proximitate
- dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități
- creșterea capacității administrative a furnizorilor de servicii sociale
- asigurarea conformității cu standardele minime de calitate

Prin obținerea licențelor de funcționare, proiectul asigură operaționalizarea unor servicii sociale sustenabile, integrate în comunitate și orientate către nevoile beneficiarilor.

Subactivitatea A2.1 răspunde direct nevoii identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE – ECHIPA MOBILĂ LA NIVELUL SECTORULUI 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R2] și conducând la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS1

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap” 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant. Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI

Concluzie: A2.1 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R2) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre persoane adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Proiectul contribuie integral din val chelt eligibilă la Tema sec 10 – ABORDAREA PROVOCARILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN.

Subactivitatea contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European prin consolidarea capacității instituționale a furnizorilor de servicii sociale și dezvoltarea a două servicii sociale de proximitate tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, orientate către comunitate, dezinstituționalizare și creșterea calității serviciilor sociale.

Proiectul contribuie 100% din val chelt eligibilă la Tema sec 5 - NEDISCRIMINAREA- Aplicarea principiului nediscriminării este integrată încă din etapa de organizare și licențiere a serviciilor sociale 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, prin măsuri structurale, procedurale și operaționale, în conformitate cu legislația națională și europeană.

Val totală eligibilă la A2.1: 29366.40 lei.

1. Măsuri la nivel de organizare a serviciului

- Organizarea serviciilor sociale se realizează fără criterii restrictive sau discriminatorii, serviciile fiind destinate tuturor persoanelor adulte cu dizabilități eligibile, conform PIRIS emis de Serviciul de evaluare complexă.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- Capacitatea și structura serviciilor sunt dimensionate astfel încât să permită **accesul echitabil** al beneficiarilor, indiferent de tipul sau gradul dizabilității.

2. Măsuri la nivel de proceduri și metodologii (dosar de licențiere)

În dosarul de licențiere sunt incluse și asumate următoarele documente, cu aplicare **directă** a principiului nediscriminării

- procedura de admitere a beneficiarilor, bazată exclusiv pe **criterii obiective de eligibilitate**,
- procedura de prevenire și combatere a discriminării și a abuzului,
- procedura de soluționare a sesizărilor și reclamațiilor;
- metodologia de evaluare și furnizare a serviciilor, care prevede **adaptarea intervențiilor la nevoile individuale**, nu tratament uniform sau restrictiv.

3. Măsuri privind resursele umane

- Personalul serviciilor este selectat și încadrat **fără discriminare**, pe criterii de competență profesională.
- Înainte de licențiere, personalul este informat și instruit cu privire la:
 - egalitatea de șanse;
 - nediscriminare;
 - respectarea demnității beneficiarilor
- Fișele de post includ responsabilități explicite privind **tratamentul egal al beneficiarilor**

4. Măsuri privind accesibilitatea serviciului

- Organizarea serviciilor ca **echipă mobilă** elimină barierele fizice și logistice care ar putea genera discriminare indirectă (ex. imposibilitatea deplasării beneficiarilor la centre fixe).
- Dotările și echipamentele sunt adaptate unei game variate de nevoi funcționale, permițând accesul echitabil la servicii pentru persoane cu dizabilități diferite sau multiple.

5. Măsuri de monitorizare și control

- În etapa de licențiere sunt prevăzute mecanisme de monitorizare a **respectării** principiului nediscriminării, inclusiv:
 - evidențe unitare ale beneficiarilor,
 - registre de sesizări și reclamații;
 - proceduri de raportare și remediere a eventualelor situații discriminatorii.
- Respectarea principiului nediscriminării este verificabilă de către **ANPIS** în cadrul procesului de licențiere și al vizitelor de evaluare

Licențierea va fi realizată de către **1 Expert licențiere serviciu social S** aflat sub coordonarea directă a Managerului de proiect pentru Solicitant și de către **1 Expert licențiere serviciu social P** aflat sub stricta monitorizare a Coordonatorului Partener pentru Partener.

Cei 2 **Experti licențiere serviciu social 8810-ID-VI**:

- ☐ asigură **conformitatea legală** a procesului de licențiere;
- ☐ întocmesc dosarul de licențiere;
- ☐ asigură respectarea legislației aplicabile serviciilor sociale,
- ☐ sprijini relația cu **ANPIS și autoritățile competente**

Serviciile sociale astfel licențiate vor fi operaționalizate în cadrul subactivităților următoare, în vederea furnizării efective de servicii de sprijin în comunitate pentru grupul țintă

Îmbunătățiri/beneficii reale: Licențierea serviciului social 8810-ID-VI de către S și P asigură furnizarea legală și standardizată a serviciilor de sprijin în comunitate pentru persoane adulte cu dizabilități, crește accesul echitabil la servicii de proximitate, contribuie la dezinstituționalizare și consolidează capacitatea sistemului local de servicii sociale, asigurând continuitatea și sustenabilitatea intervențiilor.

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

R2: 2 Licențe serviciu social de tip 8810-ID-VI – Echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, la nivelul Sectorului 2 București

Durata: L3-L4

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului: 1 Expert licențiere serviciu social S, 1 Expert licențiere serviciu social P

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului: 1 birou dotat corespunzător S și 1 birou dotat corespunzător P, 1 laptop S, 1 laptop P

A2.2. Identificarea și recrutarea persoanelor cu dizabilități din Sectorul 2 precum și menținerea acestora în proiect
L2-L35

În cadrul subactivității A2.2, Solicitantul, prin **Responsabilul grup țintă S**, împreună cu **Expertul grup țintă 1 P** și **Expertul grup țintă 2 P**, va realiza procesul de **INFORMARE, IDENTIFICARE, RECRUTARE, SELECȚIE, ADMITERE ȘI MENȚINERE ÎN PROIECT** a persoanelor adulte cu dizabilități din Sectorul 2 București, în vederea constituirii grupului țintă eligibil pentru serviciile furnizate prin echipa mobilă. Subactivitatea are rolul de a **OPERATIONALIZA SERVICIILE SOCIALE LICENȚIATE ÎN A2.1** și de a **ASIGURA INTRAREA GRADUALĂ A BENEFICIARILOR ÎN A2.3**, unde aceștia vor beneficia efectiv de evaluarea inițială în proiect și de servicii specializate furnizate în comunitate, pe o perioadă minimă de 6 luni fiecare.

Procesul va fi implementat în mod **TRANSPARENT, NEDISCRIMINATORIU, ACCESIBIL ȘI CONTINUU**, astfel încât să fie atins indicatorul minim obligatoriu pentru Sectorul 2, respectiv **EECO12 – 100 PARTICIPANȚI CU HANDICAP**, dintre care **MINIMUM 9% PARTICIPANȚI CU HANDICAP APARTINÂND MINORITĂȚII ROMA (EECO12.1)**. Totodată, subactivitatea este concepută astfel încât să contribuie direct la atingerea indicatorului de rezultat **6S17 – PERSOANE CU DIZABILITĂȚI A CĂROR SITUAȚIE S-A AMELIORAT LA ÎNCETAREA CALITĂȚII DE PARTICIPANT**, în proporție de min 65% din valoarea asumată pentru EECO12, respectiv, 66 pers, printr-un mecanism riguros de selecție, monitorizare, menținere și corelare a intervențiilor cu nevoile reale ale beneficiarilor.

FUNDAMENTAREA SUBACTIVITĂȚII ȘI LEGĂTURA CU ANALIZA DE NEVOI

Subactivitatea este fundamentată pe **ANALIZA PROPRIE DE NEVOI** realizată de Solicitant pe **EVIDENȚELE Partenerului (DGASPC SECTOR 2)**, pe informațiile administrative privind persoanele adulte cu dizabilități aflate în comunitate, precum și pe date și semnale furnizate de actori locali relevanți din rețeaua medico-socială și comunitară. Aceste surse permit delimitarea clară a grupului țintă, identificarea categoriilor de vulnerabilitate, a barierelor de acces la servicii și a nevoilor reale de sprijin în comunitate, în acord cu cerința grilei de evaluare ca nevoile grupului țintă să fie clar identificate, fundamentate și corelate cu obiectivele proiectului.

INFORMARE ȘI PROMOVARE

Persoanele adulte cu dizabilități și familiile/apartinătorii acestora vor fi informate continuu, pe întreaga perioadă de implementare, cu privire la obiectivele proiectului condițiile de eligibilitate, beneficiile participării, drepturile participanților, serviciile ce vor fi furnizate în A2.3, precum și mecanismele de feedback și sesizare disponibile pe parcursul proiectului. Informarea se va realiza prin minimum 3 mijloace complementare:

- publicarea informațiilor pe pagina web a Solicitantului și a Partenerului;
- informare directă prin rețeaua DGASPC Sector 2;
- diseminare prin parteneri comunitari, furnizori de servicii medicale, ONG-uri relevante și alte instituții locale.

Toate materialele și interacțiunile vor respecta principiile accesibilității informației, limbajului clar și tratamentului egal, în conformitate cu obligația din ghid de a descrie măsuri concrete privind egalitatea de șanse, nediscriminarea, accesibilitatea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități la deciziile privind sprijinul primit.

IDENTIFICAREA POTENȚIALILOR BENEFICIARI

Identificarea grupului țintă se va realiza **PRIORITAR** pe baza **EVIDENȚELOR DGASPC SECTOR 2** și a **ANALIZEI DE NEVOI**, astfel încât persoanele deja identificate ca având nevoi relevante de sprijin în comunitate să fie invitate cu prioritate la înscriere. Complementar, vor fi utilizate **MECANISME PROACTIVE DE IDENTIFICARE**, prin colaborare cu:

- medici de familie;
- unități sanitare și furnizori de servicii medicale, inclusiv spitale și secții de psihiatrie;
- asistenți sociali comunitari;
- ONG-uri locale relevante;

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- alți actori comunitari care pot facilita identificarea persoanelor izolate sau greu accesibile

Prin acest mecanism, proiectul va ajunge inclusiv la **PERSOANE CU MOBILITATE REDUSĂ, AFLATE ÎN RISC RIDICAT DE EXCLUZIUNE SOCIALĂ**, precum și la **PERSOANE CARE URMEAZĂ SĂ FIE EXTERNATE SAU REINTEGRATE ÎN COMUNITATE**. Ghidul permite explicit includerea persoanelor adulte cu dizabilități din comunitate, a pacienților internați care urmează să fie externați până la momentul beneficierii efective de servicii și a persoanelor instituționalizate care fac tranziția în comunitate în maximum 3 luni de la intrarea în operațiune.

ELIGIBILITATEA GRUPULUI ȚINTĂ

Pentru a fi eligibile, persoanele adulte cu dizabilități trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- au domiciliu/reședința sau locuiesc în Sectorul 2 București;
- au împlinit vârsta de 18 ani anterior intrării în operațiune;
- sunt încadrate în grad de handicap în conformitate cu prevederile legale în vigoare

Pot fi incluse și

- persoane adulte cu dizabilități internate/pacienți care urmează să fie externați până la momentul la care beneficiază efectiv de serviciile sociale furnizate în cadrul proiectului
- persoane adulte cu dizabilități instituționalizate care, în termen de maximum 3 luni de la intrarea în operațiune, fac tranziția din mediul rezidențial în comunitate.

CORELAREA CU EVALUAREA COMPLEXĂ ȘI PIRIS

Proiectul utilizează **PIRIS** ca document esențial de eligibilitate pentru accesul la serviciile de tip echipă mobilă. Conform ghidului, **PIRIS** este documentul elaborat de **Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap**, prin care se constată nevoia persoanei de a beneficia de servicii de suport din partea echipei mobile. În vederea includerii în grupul țintă, Solicitantul va prezenta, cel târziu la 3 luni de la intrarea în operațiune, **PIRIS** din care să rezulte necesitatea asigurării de servicii sociale de tip echipă mobilă. Prin urmare, **A2.2 nu substituie evaluarea legală**, ci corelează procesul de recrutare și admitere cu documentele emise de sistemul public competent

SELECȚIA ȘI ADMITEREA ÎN GRUPUL ȚINTĂ pentru următoarea etapă de evaluare din cadrul A2.3 (EVALUARE ÎNTRĂRARE ÎN PROIECT)

Dosarele de candidatură vor fi preluate și verificate de **Responsabilul grup țintă S**. Dosarul va conține, după caz:

- formular/cerere de înscriere;
- copie CI;
- copie certificat de handicap;
- documente medicale relevante;
- declarație privind evitarea dublei finanțări și situația participării la servicii similare;
- alte documente necesare demonstrării eligibilității.

Selecția se va realiza etapizat și transparent, prin verificarea eligibilității administrative și aplicarea unor **CRITERII OBIECTIVE DE PRIORITIZARE**, precum:

- existența **PIRIS** din care rezultă nevoia de servicii de tip echipă mobilă;
- disponibilitatea reală de participare la serviciile proiectului;
- evitarea dublei finanțări. Monitorizarea distinctă a beneficiarilor, astfel încât să poată fi urmărite separat persoanele care beneficiază exclusiv din acest apel și cele care beneficiază și din alte surse.

VOR FI SELECTATE PERSOANELE PENTRU CARE PIRIS ATESTĂ NEVOIA DE SERVICII SOCIALE DE TIP ECHIPĂ MOBILĂ. Se va constitui o listă de rezervă de minimum 10 persoane, actualizată lunar, pentru a putea acoperi rapid eventualele ieșiri din proiect. Persoanele admise în A2.2 sunt programate etapizat pentru intrarea în A2.3, unde vor beneficia de evaluarea inițială în proiect și de serviciile specializate furnizate prin echipa mobilă

RITMUL DE RECRUTARE

Procesul de recrutare și admitere va fi organizat etapizat, cu prioritate în lunile L2-L5 de implementare, astfel încât să fie atinsă ținta de **100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI ADMISE ÎN GRUPUL ȚINTĂ** și programate gradual pentru intrarea în A2.3. Practic, constituirea grupului țintă se finalizează preponderent în prima etapă de implementare (L2-L5), iar intrarea efectivă în furnizarea serviciilor se face etapizat în funcție de capacitatea operațională a echipei mobile

VIZAT
spre deschidare
SECRETAR GENERAL

Ritmul va fi corelat permanent cu:

- capacitatea operațională a echipei mobile;
- calendarul intrării beneficiarilor în A2.3;
- necesitatea asigurării unei perioade minime de 6 luni de sprijin pentru fiecare beneficiar;
- cerința ghidului privind furnizarea serviciului social licențiat pe minimum 30 de luni (L6-L35).

Această abordare răspunde cerinței din grilă privind planificarea realistă a activităților, succesiunea logică a subactivităților și corelarea termenelor cu resursele și rezultatele asumate.

RECRUTAREA GRUPULUI ȚINTĂ

Recrutarea se realizează prin:

- contactarea directă a persoanelor identificate;
- informarea beneficiarilor și aparținătorilor privind serviciile disponibile;
- organizarea de sesiuni de informare și consiliere;
- implicarea specialiștilor DGASPC în facilitarea accesului la servicii.

Procesul de recrutare respectă principiile egalității de șanse, nediscriminării și accesibilității

JUSTIFICAREA CATEGORIILOR DE GRUP ȚINTĂ

Grupul țintă este format din persoane adulte cu dizabilități, în special cele încadrate în grad grav și accentuat, caracterizate prin:

- dependență funcțională ridicată (81%);
- mobilitate redusă (69%);
- acces limitat la servicii (91% locuințe neadaptate);
- vulnerabilitate medicală și socială crescută.

Alegerea acestor categorii este justificată de ANALIZA DE NEVOI realizată, care evidențiază faptul că acestea sunt cele mai expuse riscului de EXCLUZIUNE SOCIALĂ ȘI INSTITUȚIONALIZARE ȘI AU CEL MAI REDUS ACCES LA SERVICII EXISTENTE.

Prin această abordare, proiectul asigură direcționarea intervenției către PERSOANELE CU CEL MAI MARE NIVEL DE VULNERABILITATE și impactul maxim al serviciilor furnizate.

Proiectul prevede măsuri concrete, adaptate profilului grupului țintă, pentru ASIGURAREA IMPLICĂRII ACTIVE ȘI MENȚINERII NUMĂRULUI PROPUȘ DE BENEFICIARI PE ÎNTREAGA DURATĂ A IMPLEMENTĂRII, având în vedere vulnerabilitatea ridicată și riscul de abandon.

MĂSURI PENTRU IMPLICAREA GRUPULUI ȚINTĂ

Implicarea beneficiarilor este asigurată prin:

- furnizarea serviciilor direct la domiciliu (A2.3), eliminând barierele de acces pentru persoanele cu mobilitate redusă (69%);
- realizarea planurilor individualizate de intervenție, adaptate nevoilor fiecărui beneficiar;
- programarea flexibilă a intervențiilor, în funcție de disponibilitatea beneficiarilor și a aparținătorilor;
- implicarea activă a beneficiarilor în stabilirea obiectivelor intervenției;
- comunicarea constantă cu beneficiarii și aparținători.

MĂSURI PENTRU MENȚINEREA ȘI RETENȚIA BENEFICIARIILOR

Pentru menținerea celor 100 beneficiari în proiect, sunt prevăzute:

- monitorizarea continuă a progresului prin management de caz;
- adaptarea intervențiilor în funcție de evoluția nevoilor;
- intervenții integrate (sociale, psihologice, recuperare, etc), care cresc motivația participării;
- suport pentru familie și aparținători, reducând riscul de abandon.

VIZAT
spre neschimbar
SECRETAR GENERAL

- menținerea unei frecvențe constante a intervențiilor (aprox. 988/îună în perioada de varf operațional), asigurând continuitatea serviciilor
- mecanism de alertă timpurie pentru risc de abandon, semnalare la 2 absențe consecutive, contact în maximum 48 de ore, vizită la domiciliu dacă este necesar și ajustarea planului de intervenție;

MĂSURI DE PREVENIRE A ABANDONULUI

Proiectul include mecanisme de prevenire și gestionare a riscului de neparticipare:

- contactarea proactivă a beneficiarilor în cazul întreruperii participării;
- identificarea cauzelor și adaptarea intervenției;
- flexibilizarea programului de intervenție;
- implicarea aparținătorilor în susținerea participării;
- intervenții suplimentare pentru cazurile cu risc crescut

CORELAREA MĂSURILOR CU PROFILUL GRUPULUI ȚINTĂ

Măsurile sunt adaptate specificului grupului țintă.

- 91% dizabilitate gravă/accentuată → intervenții la domiciliu;
- 81% dependență funcțională → suport continuu;
- 21% persoane singure → intervenții psiho-sociale;

Această abordare reduce semnificativ riscul de abandon și asigură participarea continuă a beneficiarilor

Prin aceste măsuri, proiectul asigură implicarea activă și menținerea grupului țintă pe întreaga durată a implementării, contribuind la atingerea indicatorilor și a rezultatelor asumate

Cei 2 Experți grup țintă P vor fi responsabili cu menținerea în proiect și prevenirea abandonului în rândul membrilor grup țintă.

Aceste măsuri susțin atât menținerea numărului de participanți EECO12, cât și maximizarea progresului individual și atingerea indicatorului 6S17.

MECANISM DE CONSULTARE ȘI FEEDBACK

În acord cu ghidul, proiectul va include un mecanism clar de consultare a persoanelor cu dizabilități. Beneficiarii, în măsura în care starea de sănătate permite, vor fi consultați la admitere și periodic cu privire la modul de organizare a serviciilor, la necesitatea ajustării acestora și la gradul de satisfacție față de sprijinul primit. Va fi pus la dispoziție un mecanism transparent de feedback și sesizare, prin care persoanele cu dizabilități și aparținătorii vor putea formula opinii, sugestii sau reclamații privind serviciile primite, iar aceste informații vor fi utilizate pentru adaptarea intervențiilor și pentru creșterea calității implementării. „VOCEA BENEFICIARULUI” – sistem integrat de feedback, alertă timpurie și co-ajustare a serviciilor.

Astfel, în cadrul proiectului va fi implementat un mecanism transparent, accesibil și inovativ de feedback și sesizare, denumit „VOCEA BENEFICIARULUI”, prin care persoanele adulte cu dizabilități, familiile/aparținătorii acestora și, după caz, reprezentanții legali, vor putea transmite în mod continuu opinii, sugestii, sesizări sau semnale privind calitatea, adecvarea și accesibilitatea serviciilor primite. Mecanismul are rolul de a asigura participarea activă a beneficiarilor la ajustarea intervențiilor, de a preveni abandonul și de a identifica rapid eventuale probleme de implementare, disfuncționalități sau situații de risc.

Componentele mecanismului

1. Fișa scurtă de feedback după intervenție

După fiecare vizită relevantă sau după fiecare etapă importantă a intervenției, beneficiarul sau aparținătorul va putea oferi feedback rapid, printr-un instrument foarte simplu, adaptat nivelului de înțelegere:

- „Mi-a fost util serviciul primit”
- „Am înțeles ce s-a lucrat”
- „M-am simțit respectat”
- „Mai am nevoie de ajutor pe această problemă”
- „Vreau să fiu contactat pentru o discuție”

Răspunsurile pot fi colectate.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- verbal, de către specialist;
- telefonic;
- prin formular tipărit cu pictograme;
- prin mesaj WhatsApp/SMS,
- prin apel video, dacă beneficiarul utilizează astfel de mijloace.

2. Linia de feedback direct și sesizare rapidă

Se va crea un număr dedicat de telefon / WhatsApp al proiectului, disponibil beneficiarilor și familiilor, pentru:

- sesizări;
- solicitări de clarificări;
- reclamații;
- semnalarea unor nevoi noi;
- solicitarea reprogramării unei intervenții.

Acest canal va fi comunicat fiecărui beneficiar la intrarea în proiect, în scris și verbal.

3. Cardul beneficiarului cu cod unic de feedback

Fiecare beneficiar va primi un card de beneficiar cu:

- cod unic beneficiar;
- datele de contact ale proiectului;
- opțiunile de feedback;
- drepturile beneficiarului;
- termenul maxim de răspuns la sesizări.

Acest element este relevant, pentru că:

- crește trasabilitatea;
- atestă un sistem profesionist;
- sprijină transparența.

Cardul beneficiarului este un suport fizic (tip card plastifiat sau carton dur) care conține informații esențiale despre participarea în proiect și canalele de comunicare și feedback. Cardul va facilita accesul rapid și direct la mecanismul de feedback și sesizare și va reprezenta un instrument accesibil, adaptat inclusiv persoanelor cu dificultăți de comunicare sau înțelegere.

Format:

- dimensiune tip card bancar sau A6 (mic, ușor de ținut)
- plastifiat sau carton rezistent

FAȚA 1 (Identificare)

- Nume beneficiar (sau inițiale pentru GDPR)
- Cod unic beneficiar (ex: GT-023)
- Proiect: „Numele proiectului”
- Serviciu „Echipă mobilă – sprijin în comunitate”
- Furnizor servicii sociale:

VIZAT
spre neschimbaru
SECRETAR GENERAL

- „DGASPC Sector 2 / Asociația Tibas”
- Perioadă participare
- (opțional) tip pictogramă pentru dizabilitate / nivel suport

FAȚA 2

CONTACT RAPID

- telefon proiect
- WhatsApp proiect
- orar disponibilitate

FEEDBACK SIMPLU vizual (foarte important pentru accesibilitate)

- 😊 Sunt mulțumit
- 😞 Am nevoie de ajustări
- 😡 Am o problemă / vreau să vorbesc

DREPTURI BENEFICIAR

- am dreptul să fiu respectat
- am dreptul să spun dacă ceva nu este ok
- pot cere schimbarea intervenției

Beneficiile CARDULUI:

-arată

- accesibilitate reală (nu doar teorie)
- comunicare directă
- transparență
- centrare pe beneficiar

-ajută concret:

- persoanele cu dificultăți cognitive
- persoanele fără acces la internet
- familiile

Utilitate:

- Beneficiarul: vede numărul → sună direct
- Aparținător: trimite WhatsApp → „la ce ora este kineto azi?”
- Beneficiar: arată cardul → „vreau să vorbesc cu cineva”
- Specialist: folosește pictograme → colectează feedback rapid

4. Mini-consultări lunare de satisfacție

O dată pe lună, *Expertii de grup țintă P* responsabili de menținerea la activitățile proiectului a membrilor grup țintă, vor realiza o **mini-consultare structurată** cu beneficiarul sau familia, prin 3–5 întrebări standard:

- serviciile răspund nevoilor reale?
- există dificultăți de acces?
- există servicii care trebuie intensificate?
- există probleme de comunicare cu echipa?
- ce ar trebui schimbat?

Răspunsurile vor fi centralizate într-un registru electronic de feedback.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

5. Mecanism de alertă timpurie

Toate feedback-urile negative, sesizările repetitive sau semnalele de nemulțumire vor fi marcate în baza de date a proiectului cu nivel de risc.

- verde – fără probleme;
- galben – necesită monitorizare;
- roșu – necesită intervenție rapidă.

Pentru cazurile marcate „roșu”:

- contact în maximum 48 ore;
- analiză internă de caz;
- măsuri corective;
- răspuns comunicat beneficiarului.

6. Linie directă de feedback telefonic și prin WhatsApp

Prin număr dedicat de telefon / WhatsApp al proiectului se pot transmite sesizări din partea beneficiarilor / aparținătorilor

7. Raport trimestrial „Vocea Beneficiarului”

Datele colectate vor fi analizate trimestrial și transformate într-un raport sintetic intern care va urmări:

- numărul feedback-urilor primite;
- tipologia sesizărilor;
- timpul de răspuns;
- măsurile corective adoptate;
- modificările aduse serviciilor pe baza feedback-ului.

Astfel, demonstrăm că feedback-ul nu este formal, ci produce schimbări reale.

Elemente inovative:

A. Feedback multimodal, accesibil

Beneficiarul poate alege cum comunică

- verbal;
- scris;
- telefonic;
- prin emoji/pictograme;
- prin intermedierea aparținătorului.

Acest lucru arată adaptare reală la diferite tipuri de dizabilități.

B. Semaforul satisfacției

Dupa 3 luni de intervenție conform A2.3, beneficiarul poate evalua foarte simplu serviciul:

- ☒ verde = sunt mulțumit
- ☐ galben = am nevoie de ajustări
- ☐ roșu = am o problemă / nu mă ajută suficient

Este simplu, elegant și foarte bun pentru persoane cu dificultăți de comunicare

Dupa 6 luni de intervenție conf A2.3, beneficiarul poate evalua la fel de simplu serviciul:

„Cum a fost pentru tine în aceste 6 luni?” - (și beneficiarul alege:)



- ☒ Bine
☐ Așa și așa
☐ Nu a fost bine

SAU, mai detaliat

Impact real: „Te descurci mai bine în viața de zi cu zi decât înainte?”

- ☐ DA
☐ PARȚIAL
☐ NU

Autonomie: „Ai devenit mai independent(ă)?”

- ☐ DA
☐ PARȚIAL
☐ NU

3. Utilitatea serviciilor: „Serviciile primite au fost potrivite pentru nevoile tale?”

- ☐ DA
☐ PARȚIAL
☐ NU

4. (optional) „Ai mai avea nevoie de sprijin?”

- ☐ DA
☐ PARȚIAL
☐ NU

C. Feedback care modifică planul de intervenție

Nu doar se colectează feedback, ci se leaga direct de decizie:

- dacă apar semnale repetate, planul individual de intervenție se revizuește;
- dacă apar bariere de acces, se modifică frecvența, modalitatea sau specialistul;
- dacă apar nevoi noi, cazul este reanalizat în echipa multidisciplinară.

Aceasta este partea care dă impact real.

Flux concret al mecanismului

1. **Colectare feedback:** după intervenție / lunar / la sesizare
2. **Înregistrare:** în registrul electronic de feedback și sesizări
3. **Clasificare:** informare / sugestie / nemulțumire / sesizare / risc
4. **Analiză:** de către *Responsabil grup tinta S*.
5. **Răspuns:** în termen clar ex. max. 5 zile lucrătoare pentru sesizări obișnuite, 48 h pentru cazuri urgente
6. **Măsuri corective:** reprogramare, schimbare tip intervenție, intensificare suport, consiliere suplimentară, mediere
7. **Informarea beneficiarului** privind modul de **soluționare**
8. **Integrarea în monitorizarea proiectului** prin rapoarte lunare și trimestriale

NEDISCRIMINARE ȘI ACCES EGAL

Întregul proces de recrutare, selecție și menținere în proiect va respecta principiile egalității de șanse, nediscriminării și accesibilității. Procedurile și instrumentele de lucru vor fi adaptate pentru persoane cu dificultăți de comunicare, mobilitate redusă, dizabilități intelectuale, mintale sau psihosociale. Se va asigura acces real la informații, sprijin în completarea documentelor, comunicare accesibilă și posibilitatea exprimării opțiunilor beneficiarilor, în acord cu Legea asistenței sociale nr. 292/2011 și cu cerințele ghidului privind autodeterminarea, libera alegere a furnizorului și participarea activă la luarea deciziilor

MĂSURI CONCRETE DE NEDISCRIMINARE, ACCESIBILITATE ȘI IMPLICAREA ACTIVĂ A PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI ÎN DECIZIILE PRIVIND SPRIJINUL PRIMIT.

ACCESIBILITATE UNIVERSALĂ A PROCESULUI DE RECRUTARE

1) Informare multimedială și accesibilă

- materiale în format.
 - text simplificat („limbaj ușor de citit”);

VIZAT
 Sursă deschisă
 SECRETAR GENERAL

- ☐ audio (pentru persoane cu dificultăți de citire);

- ☐ verbal (prin Experti grup tinta P);

- utilizarea pictogramelor și suport vizual în comunicare;

2) Informare proactivă la domiciliu despre beneficiile participării în cadrul proiectului aplicate în etapa de identificare și selecție grup tinta

- Expertii grup tinta P vor merge către:

- ☐ persoane izolate;

- ☐ persoane cu mobilitate redusă;

eliminând dependența de deplasarea beneficiarului

3) Acces fără bariere digitale

- nu se condiționează accesul de utilizarea internetului;

- toate informațiile sunt disponibile offline și online;

PROCEDURĂ DE SELECȚIE FĂRĂ DISCRIMINARE REALĂ

1) Criterii obiective și transparente

- bazate pe:

- ☐ nivel de vulnerabilitate;

- ☐ nevoi identificate prin PIRIS;

- ☐ risc de instituționalizare;

2) Sistem de punctaj al vulnerabilității

- fiecare beneficiar primește un scor bazat pe:

- ☐ grad handicap;

- ☐ suport familial;

- ☐ autonomie;

- ☐ risc social;

Astfel, se elimină subiectivismul.

3) Audit intern al selecției membrilor grup tinta în cadrul proiectului

- verificare periodică a:

- ☐ echilibrului de gen;

- ☐ accesului persoanelor vulnerabile;

- ☐ includerea grupurilor marginalizate (ex: romi)

ADAPTAREA SERVICIILOR LA TIPUL DE DIZABILITATE

1) Intervenții diferențiate

- pentru:

- ☐ dizabilități fizice;

- ☐ dizabilități intelectuale;

- ☐ dizabilități psihosociale, etc

2) Plan individual flexibil

- serviciile se ajustează:

VIZAT
SDP ROMANIA
SECRETAR GENERAL

- ☐ ca frecvență,
- ☐ ca tip;
- ☐ ca metodă de lucru.

3) Intervenții la domiciliu
Elimină:

- barierele de mobilitate
- discriminarea indirectă

INSTRUMENTE ACCESIBILE PENTRU EXPRIMAREA OPINIEI

1) Semaforul satisfacției

- verde / galben / roșu

accesibil inclusiv pentru persoane cu dificultăți cognitive

2) Formulare simplificate cu pictograme

- fără text complex
- completare asistată

3) Cardul beneficiarului

- acces rapid la:
 - ☐ contact
 - ☐ feedback
 - ☐ drepturi

4) Mecanism „Vocea beneficiarului”

- feedback
 - ☐ telefonic
 - ☐ WhatsApp
 - ☐ fizic
 - ☐ asistat

IMPLICAREA REALĂ A BENEFICIARULUI ÎN DECIZII

1) Co-decizie în planul de intervenție

- beneficiarul
 - ☐ își exprimă preferințele,
 - ☐ poate refuza sau ajusta servicii;

2) Revizuire participativă a intervenției

- la 3 luni:
 - ☐ evaluare intermediară;
 - ☐ ajustare plan;

3) Acord informat real (nu formal)

- explicat:
 - ☐ simplu;
 - ☐ adaptat nivelului de înțelegere;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

SUPORT ACTIV PENTRU PERSOANE VULNERABILE (ANTI-EXCLUDERE)

1) Sprijin în completarea documentelor

- asistență directă pentru:
 - ☐ cereri,
 - ☐ declarații,
 - ☐ dosare;

2) Însoțire și mediere

- către
 - ☐ instituții,
 - ☐ servicii medicale;
 - ☐ angajatori,

3) Implicarea familiei

- instruire și suport pentru aparținători,

ELIMINAREA DISCRIMINĂRII INDIRECTE

serviciile sunt

- la domiciliu
- în comunitate
- ✓ NU obligă beneficiarul să:
 - se deplaseze
 - se adapteze la sistem
 - ✓ sistemul se adaptează la beneficiar

MECANISME DE CONTROL ȘI CORECȚIE

1) **Registru de sesizări și reclamații:** accesibil și simplu;

2) **Mecanism de alertă timpurie:** intervenție în max 48h pentru probleme;

3) **Monitorizarea nediscriminării**

- analiză periodică:
 - ☐ cine accesează serviciile;
 - ☐ cine NU accesează

FORMAREA PERSONALULUI

✓ **INSTRUIRE OBLIGATORIE PE:**

- ✓ nediscriminare;
- ✓ comunicare cu persoane vulnerabile;
- ✓ lucrul cu dizabilități intelectuale/psihosociale;

✓ **SIMULĂRI DE SITUAȚII REALE:**

- cum comunică cu o persoană cu dizabilitate cognitivă
- cum gestionezi refuzul sau anxietatea

CONCLUZIE:

Modalitatea de recrutare și selectare a GT va fi una transparentă și nediscriminatorie. Responsabilul grup tinta S

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

se va asigura de faptul ca recrutarea persoanelor adulte cu dizabilitati are la baza principiul egalitatii de sanse si principiul nondiscriminari si se realizeaza fara conditionari, deosebiri, excluderi, preferinte, restrictii bazate pe criterii de rasa, nationalitate, etnie, limba, religie, categorie sociala, convingeri, varsta, situatie sau responsabilitate familiala si alte asemenea criterii care pot conduce la acte de discriminare directa sau indirecta.

Proiectul integrează un set de MĂSURI CONCRETE, OPERAȚIONALE ȘI INOVATIVE pentru asigurarea nediscriminării și accesului egal, bazate pe adaptarea serviciilor la nevoile individuale, eliminarea barierelor de acces, utilizarea unor instrumente accesibile de comunicare și feedback și implicarea activă a beneficiarilor în procesul decizional. Prin utilizarea unor MECANISME precum EVALUAREA bazată pe GRILĂ INTERNĂ DE PRIORITIZARE TRANSPARENTĂ, INTERVENȚIILE LA DOMICILIU, FORMULARELE ACCESIBILE ȘI SISTEMUL «VOCEA BENEFICIARULUI» proiectul asigură un acces real, echitabil și nediscriminatoriu la servicii, contribuind la reducerea excluziunii sociale și la creșterea autonomiei persoanelor adulte cu dizabilități

RISURI OPERAȚIONALE ȘI MĂSURI DE DIMINUARE

Se va ține cont de PREVENIREA / DIMINUAREA următoarelor riscuri:

- risc de recrutare sub ținta minimă a persoanelor roma → colaborare cu mediatori sanitari/sociali, ONG-uri și lideri comunitari;
- risc de întârziere în obținerea PIRIS → planificare lunară comună cu DGASPC și urmărirea cazurilor în termen;
- risc de abandon / indisponibilitate temporară → alertă timpurie, contact în 48h, vizită la domiciliu, reprogramare;
- risc de suprapunere cu alte finanțări → verificare în dosar + monitorizare distinctă a beneficiarilor conform ghidului.

Administrarea și pastrarea acestor dosare pers. ale membrilor GT revine în sarcina *Expertilor grup ținta P* ce se vor asigura de menținerea în cadrul activităților proiectului a tuturor membrilor GT până la ieșirea acestora din operațiune.

Responsabilul grup ținta S se va asig. de respectarea Regulamentului (UE) 679/2016 (GDPR) la nivelul GT de la etapa de recrutare până la ieșirea din proiect a membrilor GT.

Resurse umane și materiale

Pentru implementarea optimă a activității, vor fi utilizate următoarele resurse umane

- *Responsabil grup țintă S;*
- *Expert grup țintă 1 P;*
- *Expert grup țintă 2 P.*

Resurse materiale puse la dispoziție

- 1 birou dotat corespunzător S;
- 1 birou dotat corespunzător P

Se vor achiziționa:

- 1 laptop S;
- 2 laptopuri P;
- 1 telefon mobil S;
- 2 telefoane mobil P.

Aceste resurse susțin în mod direct activitățile de selecție, înregistrare, monitorizare, comunicare și menținere a grupului țintă, în acord cu criteriile grilei privind adecvarea resurselor umane și materiale la natura activităților și rezultatele așteptate

LAPTOP-URILE contribuie la gestionarea eficientă a grupului țintă, prin facilitarea proceselor de colectare, prelucrare și actualizare a datelor beneficiarilor, precum și la monitorizarea participării acestora în proiect. Acestea contribuie la utilizarea eficientă a resurselor și respectă principiul „Do No Significant Harm” (DNSH), prin specificațiile sale tehnice și prin utilizarea unor funcții de eficiență energetică. TELEFOANELE MOBILE facilitează comunicarea scrisă și orală cu beneficiarii, aparținătorii, instituțiile relevante și membrii echipei de implementare, precum și transmiterea rapidă a informațiilor necesare gestionării grupului țintă. Acestea contribuie la eficientizarea activităților de recrutare, monitorizare și menținere a beneficiarilor în proiect și respectă principiul „Do No Significant Harm” (DNSH), prin utilizarea eficientă a resurselor.

VIZAT
Scrie neșchimbător
SECRETAR GENERAL

Se va achiziționa de către S 1 PACHET CARD BENEFICIAR, IDENTIFICARE ȘI FEEDBACK (100 buc compus din card gen ecuson + snur + suport ecuson) - contribuie la identificarea unitară a beneficiarilor, la trasabilitatea participării în proiect, la facilitarea comunicării directe cu echipa de implementare și la accesibilizarea mecanismului de feedback și sesizare. Cardul beneficiarului reprezintă un suport fizic accesibil, adaptat inclusiv persoanelor cu dificultăți cognitive, de comunicare sau fără acces la internet, și conține informații esențiale precum codul unic al beneficiarului, datele de contact ale proiectului, opțiuni simple de feedback vizual, drepturile beneficiarului și informații privind sesizările.

Țintele propuse în cadrul proiectului sunt stabilite în mod realist și fundamentat. În corelare directă cu tipul activităților, graficul de implementare, resursele alocate și natura rezultatelor așteptate.

Resursele financiare, umane și materiale sunt dimensionate proporțional cu aceste ținte, asigurând fezabilitatea și eficiența implementării proiectului.

Subactivitatea A2.2 răspunde direct nevoii identificate de FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE DE TIP ECHIPA MOBILĂ către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R3] și conduce la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2.

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI.

Concluzie: A2.2 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R3) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBȚINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ.

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

CONTRIB LA TEMA 10 ȘI TEMA 5: 673364,44 LEI, RESPECTIV 100% DIN VAL TOTALA ELIGIBILĂ A A2.2. Proiectul contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul Semestrului European prin identificare proactivă și recrutarea persoanelor adulte cu dizabilități în vederea facilitării accesului acestora la servicii sociale de proximitate. Totodată, sunt aplicate măsuri de nediscriminare prin utilizarea criteriilor obiective de selecție, adaptarea procedurilor de recrutare și asigurarea menținerii în proiect prin servicii furnizate la domiciliu, prevenind excluderea socială și discriminarea indirectă.

Măsuri concrete implementate în A2.2 af Temei 10:

- Identificarea proactivă a persoanelor adulte cu dizabilități în vederea facilitării accesului la servicii sociale de sprijin în comunitate.
- Recrutarea beneficiarilor pe baza evaluărilor existente și a nevoilor identificate, evitând accesul exclusiv prin solicitare individuală, care ar putea exclude persoane izolate sau cu mobilitate redusă.
- Orientarea către servicii comunitare (echipă mobilă), în concordanță cu recomandările privind dezinstituționalizarea și dezvoltarea serviciilor de proximitate.
- Mecanisme de menținere în proiect, prin contact periodic, adaptarea intervențiilor la capacitatea funcțională a beneficiarilor și corelarea serviciilor cu nevoile reale, contribuie la reducerea abandonului și la creșterea continuității serviciilor.

Măsuri concrete implementate în A2.2 af Temei 5:

- Aplicarea unor criterii transparente și obiective de selecție a grupului țintă, fără discriminare.
- Adaptarea serviciilor în funcție de tipul și gradul dizabilității (inclusiv intervenții specializate);
- Recrutarea beneficiarilor pe baza unor criterii obiective și transparente, stabilite în GS și în metodologia de recrutare, fără discriminare pe criterii de sex, etnie, statut social, nivel de educație sau stare de sănătate.
- Adaptarea modalităților de informare și recrutare (informare directă, comunicare accesibilă), pentru a asigura acces egal inclusiv pers adulte cu dizabilități și cu dificultăți de comunicare sau mobilitate.
- Asigurarea menținerii în proiect prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, eliminând barierele fizice care ar putea conduce la discriminare indirectă
- Monitorizarea nediscriminării pe parcursul recrutării și menținerii în proiect, prin evidențe unitare ale benef și

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

proceduri de soluționare a sesizărilor

ACESTE REZULTATE SUNT DIRECT CORELATE CU ACTIVITĂȚILE, CU DIMENSIUNEA GRUPULUI ȚINTĂ ȘI CU INDICATORII ASUMAȚI.

Îmbunătățiri/ beneficii reale: Subactivitatea A2.2 prin Rezultatul R3 contribuie direct la fundamentarea intervenției sociale pe baze obiective, transparente și incluzive. Prin elaborarea unei metodologii riguroase de recrutare și selecție, proiectul asigură accesul la servicii pentru cele 100 persoane adulte cu dizabilități într-un cadru echitabil și verificabil. Existența dosarelor de selecție complete și conforme asigură trasabilitatea deciziei și documentarea corectă a eligibilității, facilitând ulterior evaluarea inițială în proiect și personalizarea intervenției din A2.3. Utilizarea a trei mijloace de informare extinde vizibilitatea proiectului și crește gradul de participare activă, inclusiv în rândul persoanelor izolate sau greu accesibile. Menținerea unei liste de rezervă demonstrează realism și capacitate de adaptare, iar mecanismul „Vocea Beneficiarului” adaugă valoare proiectului prin transformarea feedback-ului beneficiarilor într-un instrument real de ajustare a intervenției și de creștere a calității serviciilor.

R3: Rezultat recrutare grup tinta (1 metodologie de recrutare și selecție a grupului tinta creată + 100 dosare de selecție grup tinta – 100 persoane adulte cu dizabilități și min 10 rezerve selectate; + 3 mijloace de informare utilizate + un mecanism funcțional de recrutare, monitorizare și menținere în proiect, direct corelat cu intrarea beneficiarilor în A2.3)

Durata: L2-L35

Responsabil: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului de către P: Expert grup tinta 1 P, Expert grup tinta 2 P

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către P: 1 birou dotat corespunzător P

Resurse materiale achiziționate în cadrul proiectului de către P: 2 laptopuri P, 2 telefoane mobile P

A2.3. Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pe o perioadă minimă de 6 luni pentru fiecare din cei 100 beneficiari de-a lungul a 30 luni
L3-L35

Activitatea A2.3 reprezintă componenta operațională centrală a proiectului, în cadrul căreia beneficiarii selectați în A2.2 vor primi servicii integrate de sprijin în comunitate, furnizate de echipa mobilă multidisciplinară, în baza PIRIS și a Planului Individual de Intervenție (PII).

Scopul este:

- creșterea autonomiei personale;
- prevenirea instituționalizării;
- reducerea izolației sociale;
- facilitarea incluziunii sociale și socio-profesionale.

MODELUL DE INTERVENȚIE

Proiectul utilizează un **MODEL INTEGRAT, MULTIDISCIPLINAR ȘI CENTRAT PE BENEFICIAR**, bazat pe:

6. PIRIS (cadru legal)
7. Evaluare inițială proprie (operațională)
8. Plan Individual de Intervenție (PII)
9. Monitorizare continuă
10. Evaluare intermediară și finală

Concluzie: INTERVENȚIA NU ESTE STANDARDIZATĂ, CI PERSONALIZATĂ ȘI ADAPTATĂ CONTINUU EVOLUȚIEI BENEFICIARULUI.

Dimensiunea grupului țintă (100 persoane adulte cu dizabilități), durata intervenției (minimum 6 luni/beneficiar) și volumul estimat de intervenții (aprox. 988/lună în perioada de vârf operațional) sunt fundamentate pe Analiza de nevoi realizată la nivel local – Sector 2 București, pe capacitatea operațională a echipelor mobile și pe standardele minime de calitate aplicabile serviciului social 8810-ID-VI.

Indicatorii propuși sunt fundamentați pe Analiza de nevoi realizată, pe standardele minime de calitate aplicabile serviciului social și pe experiența operațională a furnizorilor, fiind realiști, măsurabili și direct corelați cu activitățile proiectului.

În completarea cadrului legal (Evaluarea complexă a persoanelor adulte cu dizabilități, precum și elaborarea Programului Individual de Reabilitare și Integrare Socială (PIRIS), sunt realizate de Serviciul de evaluare complexă din cadrul DGASPC Sector 2, în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 și ale normelor metodologice în vigoare, PIRIS reprezentând documentul de referință care stabilește necesitatea serviciilor de

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

sprijin în comunitate și constituie baza legală pentru includerea beneficiarilor în serviciul de tip echipă mobilă), proiectul utilizează o **METODOLOGIE PROPRIE DE EVALUARE A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE**, aplicată de echipa mobilă multidisciplinară, cu scop operațional. Această evaluare nu înlocuiește evaluarea complexă și nu are rolul de a stabili gradul de handicap, ci de a analiza, în mod integrat, **NIVELUL DE FUNCȚIONARE AL BENEFICIARULUI ÎN MEDIUL SĂU DE VIAȚĂ ȘI DE A FUNDAMENTA INTERVENȚIILE PERSONALIZATE**.

Beneficiarii incluși în A2.3 sunt persoanele admise în grupul țintă în cadrul A2.2, în baza eligibilității administrative, a PIRIS și a programării etapizate în serviciul social licențiat.

EVALUAREA ÎNȚĂLĂ este realizată la **INTRAREA BENEFICIARULUI ÎN OPERAȚIUNE**, având ca obiectiv **IDENTIFICAREA NEVOILOR SPECIFICE ȘI STABILIREA NIVELULUI DE VULNERABILITATE**, în baza unei analize multidimensionale (autonomie personală, stare de sănătate, funcționare psihologică, context familial, condiții de locuire, participare socială și potențial ocupațional). Rezultatele acestora sunt utilizate pentru elaborarea **PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE**, corelat cu PIRIS.

Evaluarea realizată de echipa mobilă are rolul de a operaționaliza nevoile identificate prin PIRIS și de a măsura evoluția beneficiarului în comunitate, printr-un sistem obiectiv, multidimensional și comparabil de analiză a vulnerabilității și stăbilite.

- ☐ nivelul de vulnerabilitate
- ☐ nevoile reale în comunitate
- ☐ progresul beneficiarului

EVALUAREA ÎNȚĂLĂ conform **METODOLOGIEI DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI**:

Se utilizează o grilă cu 8 domenii (D1 Autonomie personală; D2 Sănătate funcțională; D3 Stare psihologică; D4 Cognitiv și comunicare; D5 Familie și suport; D6 Locuire și siguranță; D7 Participare socială; D8 Potențial ocupațional), fiecare punctat de la 0 la 4.

Scala generală

- 0 = autonomie adecvată / fără dificultate relevantă
- 1 = dificultate ușoară
- 2 = dificultate moderată
- 3 = dificultate severă
- 4 = dificultate critică / dependență majoră / risc imediat

Scor total Total ____ / 32

Nivel vulnerabilitate

- 0-7: redusă
- 8-15: medie
- 16-23: ridicată
- 24-32: critică

Factori de risc imediat

Se bifează dacă există:

- risc de instituționalizare / re-instituționalizare;
- lipsă totală sau parțială suport familial;
- vulnerabilitate socială și funcțională;
- risc de neglijare/abuz;
- locuință nesigură;
- extemare fără soluție;
- agravare medicală/psihică severă

Dacă apare oricare dintre acestea, cazul poate fi încadrat direct la **vulnerabilitate critică**.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

În procesul de SELECTIE FINALA vor fi priorizate persoanele adulte cu dizabilități aflate în situații de vulnerabilitate, precum:

- persoane cu handicap grav sau accentuat;
- persoane fără suport familial sau cu suport familial limitat;
- persoane aflate în risc de instituționalizare;
- persoane excluse sau în curs de excludere din unități medicale;
- persoane instituționalizate care urmează să fie reintegrate în comunitate în termen de maximum 3 luni

Prin urmare, SELECTIA PERSOANELOR ELIGIBILE se va realiza pe baza unui set de CRITERII OBIECTIVE, care vizează:

- nivelul de vulnerabilitate socială și medicală;
- necesitatea serviciilor de sprijin în comunitate (conform PIRIS);
- riscul de excludere socială sau instituționalizare;
- disponibilitatea și angajamentul de participare

IERARHIZAREA CANDIDAȚILOR se va realiza pe baza SCORULUI DE VULNERABILITATE DERIVAT DIN CRITERIILE DE SELECTIE, iar rezultatul selecției va fi consemnat într-un proces-verbal și într-o listă de admiși, respectiv listă de rezervă.

Plan recomandat pentru EVALUARE INITIALA

Luna	Beneficiari evaluați
L3	34
L4	33
L5	33

Total 100

Ore alocate per specialist din Echipa mobilă pentru evaluare:

- Asistent social P: 1 oră
- Psiholog P: 1 oră
- Kinetoterapeut S: 1 oră
- Inginer la domiciliu S: 1 oră
- Terapeut ocupational S: 1 oră
- Consilier vocational P: 1 oră
- Asistent medical S: 1 oră
- Coordonator echipa mobilă P: 1 oră

Total evaluare Inițială / beneficiar = 8 ore

Deci rămâne o rezervă operațională, foarte utilă pentru:

- cazuri complexe
- corelare cu PIRIS
- întârzieri la programare

VIZAT
spre neschimbară
SECRETAR GENERAL

- completare documente
- reevaluări rapide la nevoie

PROCEDURA DE ȘEDINȚĂ DE CAZ

După completarea evaluării,

7. fiecare specialist prezintă concluziile;
8. managerul de caz propune scorul agregat;
9. echipa discută diferențele de apreciere;
10. se validează scorul final;
11. se stabilesc obiectivele și serviciile;
12. beneficiarul și, după caz, familia sunt informați și consultați.

Rezulta: **PLANUL INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE (PII).**

PLANUL INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE (PII)

Planul individual de intervenție este documentul operațional rezultat din:

- PIRIS;
- evaluarea inițială a vulnerabilității;
- obiectivele convenite cu beneficiarul.

Obiective specifice ale PII:

Exemple:

- creșterea autonomiei în activitățile zilnice;
- reducerea izolării sociale;
- ameliorarea stării emoționale;
- îmbunătățirea mobilității;
- creșterea capacității familiei de suport.

În baza PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE, corelat cu PIRIS, Solicitantul Tibes Îngrijiri la domiciliu, alături de Partenerii – DGASPC Sector 2, prin echipa multidisciplinară constituită la nivelul serviciului social licențiat 8810-ID-VI – echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, va asigura dezvoltarea și furnizarea de servicii integrate complementare de sprijin la domiciliul beneficiarilor din grupul țintă, în vederea CREȘTERII AUTONOMIEI PERSONALE, PREVENIRII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI FACILITĂRII INCLUZIUNII SOCIALE.

Deși ambii parteneri sunt furnizori licențiați ai serviciului 8810-ID-VI – ECHIPĂ MOBILĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI, intervenția este organizată ca un serviciu unic integrat, bazat pe complementaritatea funcțională a echipei multidisciplinare, evitând suprapunerea și asigurând eficiența utilizării resurselor.

Numărul mare de beneficiari, dispersia teritorială la nivelul Sectorului 2 București și necesitatea menținerii unui raport optim beneficiar-specialist impun funcționarea a două servicii complementare.

DGASPC SECTOR 2 va furniza SERVICII SOCIALE, PSIHLOGICE, de RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, TERAPIE OCUPAȚIONALĂ, ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ, SUPT PENTRU FAMILIE cu legătura către serviciile oferite de Partener, iar ASOC TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU va furniza servicii specializate (ADL, RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, ASISTENȚA MEDICALĂ, ASISTENȚA SOCIALĂ, INTEGRARE SOCIO-PROFESIONALĂ, TERAPIE OCUPAȚIONALĂ, ȘI SUPT PENTRU FAMILIE) cu legătura către serviciile oferite de Solicitant), fiecare asigurând personal calificat corespunzător serviciilor prestate. Prin această distribuție a rolurilor, se asigură acoperirea integrată a nevoilor beneficiarilor și funcționarea eficientă a echipei mobile. Anumiți specialiști sunt și la S și la P ca urmare a numărului mare de persoane adulte cu dizabilități grad GRAV ce necesită servicii de specialitate aferente gradului și tipului de handicap.

Componenta echipei mobile este flexibilă și adaptată nevoilor beneficiarilor, fiind construită pe principiul multidisciplinarității și complementarității, fără rigiditate instituțională, asigurând astfel eficiența și personalizarea intervenției.

Intervențiile vor fi realizate la domiciliul beneficiarilor sau în comunitate, în baza nevoilor individuale identificate prin PIRIS și vor include, în mod integrat:

Planificarea intervenției (centrare pe beneficiar)

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Pentru fiecare beneficiar, în baza planului individual de intervenție (PII) corelat cu PIRIS urmează:

- Implementarea intervențiilor de către specialiștii din Echipa mobilă
- După 3 luni se va efectua o evaluare intermediară în vederea adaptării, după caz, a PII
- După 6 luni se va realiza o evaluare finală în vederea stabilirii ameliorării situației persoanelor adulte cu dizabilități

Fiecare persoană din grupul țintă va beneficia de servicii pentru o perioadă minimă de 6 luni, în vederea asigurării unui impact real și măsurabil.

Organizarea echipei mobile

Echipa mobilă va avea o structură multidisciplinară, incluzând:

- Coordonator echipa mobilă P
- Asistent social S, Asistent social P
- Consilier vocational S
- Psiholog P
- Kinetoterapeut S, Kinetoterapeut P
- 1 Fiziokinetoterapeut P
- Ingrijitor la domiciliu S
- Terapeut ocupational S, Terapeut ocupational P
- Asistent medical S, Asistent medical P

Aceasta va asigura intervenții coordonate, complementare și integrate, adaptate nevoilor complexe ale beneficiarilor.

Modul de lucru și intervenție

Serviciile vor fi furnizate:

- la domiciliul beneficiarilor;
- în comunitate (după caz);
- prin vizite planificate și intervenții la nevoie.

Frecvența intervențiilor va fi stabilită individual, în funcție de nivelul de dependență și nevoile identificate

Grup țintă participant la A2.3:

- 100 persoane adulte cu dizabilități
- fiecare beneficiază de minim 6 luni consecutive
- selecția bazată pe:

- PIRIS
- scor vulnerabilitate
- criterii obiective

Model propus de planificare

Ipoteză de lucru: se includ 4 persoane noi/lună, în lunile L1-L25.
Astfel:

- 25 luni x 4 persoane = 100 persoane
- fiecare rămâne în intervenție 6 luni consecutive
- numărul beneficiarilor activi ajunge la un platou de 24/lună, apoi scade gradual spre final

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Tabel lunar de Implementare

Luna	Beneficiari nou intrați	Beneficiari activi în luna	Beneficiari ieșiți la finalul lunii
L6	4	4	0
L7	4	8	0
L8	4	12	0
L9	4	16	0
L10	4	20	0
L11	4	24	4
L12	4	24	4
L13	4	24	4
L14	4	24	4
L15	4	24	4
L16	4	24	4
L17	4	24	4
L18	4	24	4
L19	4	24	4
L20	4	24	4
L21	4	24	4
L22	4	24	4
L23	4	24	4
L24	4	24	4
L25	4	24	4
L26	4	24	4
L27	4	24	4
L28	4	24	4
L29	4	24	4
L30	4	24	4
L31	0	20	4

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

L32	0	16	4
L33	0	12	4
L34	0	8	4
L35	0	4	4

Interpretare

- Total beneficiari incluși: 100
- Durată individuală minimă: 6 luni consecutive
- Vârf maxim de încărcare simultană: 24 beneficiari activi/lună
- Perioadă de furnizare servicii: 30 luni
- Ieșire graduală: în ultimele 5 luni, fără supraîncărcare și fără întreruperi bruște

Furnizarea serviciilor de sprijin în comunitate prin intermediul echipei mobile va fi organizată etapizat, prin includerea progresivă a beneficiarilor în activitate, astfel încât să fie asigurată atât respectarea perioadei minime de sprijin de 6 luni consecutive pentru fiecare persoană, cât și utilizarea eficientă a resurselor umane ale proiectului.

În modelul de implementare propus, vor fi incluși câte 4 beneficiari noi/lună în primele 25 de luni de furnizare a serviciilor, rezultând un total de 100 persoane adulte cu dizabilități sprijinite în cadrul proiectului. Numărul beneficiarilor activi va crește gradual în primele 6 luni, până la un plafon operațional de 24 beneficiari activi/lună, nivel care se va menține constant pe parcursul perioadei centrale de implementare, permițând echipei mobile să furnizeze servicii personalizate, continue și de calitate. În ultimele 5 luni ale perioadei de implementare, activitatea va intra într-o etapă de închidere graduală, prin finalizarea intervențiilor pentru cohorte incluse anterior. Această planificare asigură atingerea indicatorului de 100 persoane adulte cu dizabilități sprijinite, respectarea cerinței de minimum 6 luni de intervenție per beneficiar și menținerea unei încărcări echilibrate a echipei mobile pe întreaga durată a proiectului.

Modelul acesta arată:

- planificare realistă
- continuitate
- capacitate de implementare
- corelare între GT, durată și resurse

PROPUNERE ORGANIZARE ECHIPA MOBILA:

Beneficiari activi/lună	24
Specialiști implicați	13
Normă/specialist	84 h/lună
Capacitate totală echipă	1.092 h/lună
Încărcare propusă/specialist	76 h/lună
Grad încărcare individuală	90,5%
Total ore utilizate/lună	988 h
Rezervă operațională	104 h/lună

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

ORE/ BENEFICIAR / LUNĂ

Tip serviciu	Ore/beneficiar/lună	Total pentru 24 beneficiari
Coordonare și monitorizare caz	3 h	72 h
Asistență socială	6 h	144 h
Psihologic	3 h	72 h
Kinetoterapie / Fiziokinetoterapie	9 h	216 h
ADL	3 h	72 h
Terapie ocupațională	6 h	144 h
Integrare socio-profesională	3 h	72 h
Asistență medicală	6 h	144 h

TOTAL intervenții directe: 39 h/beneficiar/lună

TOTAL intervenții directe: 936 h/lună

La acestea se adaugă 52 h/lună activități suport obligatorii (13 specialiști x 4 h/specialist): documentare, completare fișe, raportare, ședințe de caz, actualizare PII, comunicare cu familia/aparținătorii.

DISTRIBUȚIE PE SPECIALIȘTI

Specialist	Intervenții directe	Activități suport	Total/lună	Încărcare
Coordonator echipă mobilă P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Asistent social S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Asistent social P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Psiholog P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Consilier vocațional S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Kinetoterapeut S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Kinetoterapeut P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Fiziokinetoterapeut P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Îngrijitor la domiciliu S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Terapeut ocupațional S	72 h	4 h	76 h	90,5%
Terapeut ocupațional P	72 h	4 h	76 h	90,5%
Asistent medical S	72 h	4 h	76 h	90,5%

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

Asistent medical P	72 h	4 h	76 h	90,5%
--------------------	------	-----	------	-------

REZULTAT FINAL

Indicator	Valoare
Total ore intervenții directe	936 h/lună
Total ore suport/documentare	52 h/lună
Total ore utilizate	988 h/lună
Capacitate echipă	1.092 h/lună
Rezervă operațională	104 h/lună
Grad utilizare echipă	90,5%
Ore directe/beneficiar/lună	39 h
Ore totale operaționale/beneficiar/lună aprox.	41 h

LOGICA ORGANIZARII:

Pentru cei 24 beneficiari activi simultan, echipa mobilă furnizează lunar aproximativ 936 ore de intervenții directe, reprezentând 39 ore/beneficiar/lună, la care se adaugă activități suport necesare furnizării serviciilor: documentare, actualizare PII, raportare, ședințe de caz, monitorizare și comunicare cu familia ASTFEL, VOLUMUL TOTAL OPERAȚIONAL AJUNGE LA 988 ORE/LUNĂ, RESPECTIV APROXIMATIV 41 ORE/BENEFICIAR/LUNĂ

Fiecare specialist are o normă de 84 ore/lună, iar încărcarea planificată este de 76 ore/lună, reprezentând 90,5% din norma disponibilă. Diferența de 104 ORE/LUNĂ (8 H/SPECIALIST X 13 SPECIALISTI) CONSTITUIE REZERVĂ OPERAȚIONALĂ PENTRU CAZURI COMPLEXE, URGENTE, DEPLASĂRI SUPLIMENTARE ȘI ADAPTAREA INTERVENȚIILOR LA NEVOILE INDIVIDUALE ALE BENEFICIARILOR. Structura este corelată cu echipa multidisciplinară prevăzută în proiect pentru serviciul social de tip echipă mobilă.

Această organizare a plecat de la tipul de handicap, gradul de handicap și de la efectivul de persoane adulte cu dizabilități prezentat în detaliu în ANALIZA DE NEVOI.

PROPUNERE ACTIVITĂȚI

INTERVENȚII SOCIALE

Frecvență:

- 6 vizite/lună/beneficiar
- intervenții punctuale, suplimentar, după caz

Acțiuni:

- consiliere socială
- sprijin acces beneficii/drepturi
- relaționare cu instituții (primărie, medic, DGASPC), etc.

SERVICII PSIHOLOGICE

Acțiuni:

- consiliere psihologică individuală
- suport emoțional
- intervenții pentru anxietate/depresie
- suport adaptare la dizabilitate, etc.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Intervențiile psihologice includ consiliere și tehnici de psihoterapie adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități intelectuale / psihice, etc, adaptate nivelului de funcționare al beneficiarilor, contribuind la dezvoltarea autonomiei și la îmbunătățirea funcționării psiho-sociale

Frecvență: 3 ședințe/lună/beneficiar; intervenții punctuale, suplimentar, după caz,

RECUPERARE FUNCȚIONALĂ (KINETOTERAPIE)

Acțiuni:

- kinetoterapie / fiziokinetoterapie
- exerciții pentru mobilitate și autonomie;
- prevenire escare / rigiditate
- antrenament pentru autonomie
- terapii de relaxare și menținere a tonusului muscular, masaj, etc;

Frecvență: 9 ședințe/lună/beneficiar (minim); suplimentar până la 10 pentru cazuri severe

TERAPIE OCUPAȚIONALĂ

Acțiuni:

- ☐ instruește beneficiarul cum să realizeze singur activitățile zilnice; dezvoltă abilități precum:

- utilizarea obiectelor uzuale;
- organizarea activităților zilnice;
- adaptarea la mediul de viață;

- ☐ adaptează mediul și recomandă echipamente asistive,

- ☐ elaborează și monitorizează planuri de recuperare funcțională;

Frecvență: 6 intervenții/lună, intervenții punctuale, suplimentar, după caz.

SPRIJIN ACTIVITĂȚI ZILNICE (ADL)

Acțiuni:

- ☐ oferă sprijin DIRECT în:

- igienă personală;
- îmbrăcare/dezbrăcare;
- alimentație;
- mobilizare;

menține condiții minime de trai;

- ☐ aplică recomandările terapeutului ocupațional și ale celorlalți specialiști.

Frecvență: 3 intervenții/lună, intervenții punctuale, suplimentar, după caz.

INTEGRARE SOCIO-PROFESIONALĂ

Acțiuni:

- consiliere vocațională
- evaluare abilități
- sprijin angajare

VIZAT
spre ne schimbare
SECRETAR GENERAL

- simulare activități profesionale

Frecvență: 3 intervenții/lună (selectiv)

SUPOORT FAMILIE/APARTINĂTORI

Acțiuni:

- instruire îngrijitori
- consiliere familie
- management caz

Frecvență: 2/lună; intervenții punctuale, suplimentar după caz.

ASISTENȚA MEDICALĂ

Acțiuni:

- monitorizează periodic starea de sănătate a beneficiarilor;
- oferă suport pentru menținerea stării de sănătate (educație pentru sănătate);
- sprijină respectarea recomandărilor medicale (tratament prescris de medic);

Frecvență: 6/lună intervenții punctuale, suplimentar, după caz

Echipa mobilă va funcționa în regim part-time, fiecare specialist având un program de lucru de 4 ore/zi (84 ore/lună), ceea ce permite realizarea a aproximativ 84 intervenții/lună/expert, considerând o durată medie de 1 oră/intervenție.

CAPACITATEA OPERAȚIONALĂ A ECHIBEI MOBILE (988 INTERVENȚII/LUNĂ în perioada de varf operațional) ESTE CORELATĂ DIRECT CU NEVOILE GRUPULUI ȚINTĂ (24 BENEFICIARI ACTIV/LUNĂ), asigurând furnizarea integrală a serviciilor planificate, inclusiv o rezervă operațională de 9.5% pentru cazuri complexe. Gradul de încărcare al echipei este de aproximativ 90.5%, ceea ce permite furnizarea unor SERVICII INTENSIVE ȘI PERSONALIZATE, menținând totodată o rezervă operațională / marjă de FLEXIBILITATE PENTRU INTERVENȚII SUPPLEMENTARE ÎN CAZURI COMPLEXE și menținerea calității serviciilor. Această dimensionare asigură utilizarea eficientă a resurselor umane, sustenabilitatea serviciilor și evitarea supraîncărcării personalului.

Acesta este un model optim de organizare a echipei mobile:

-intens, dar sustenabil
-echilibru perfect între:

- eficiență
- calitate
- flexibilitate

EVALUARE PERIODICĂ

Monitorizare și evaluare periodică progres comparativ cu evaluarea inițială realizată anterior intrării în operațiune pe cele 8 Domenii (Autonomie personală, Sănătate funcțională, Stare psihologică, Cognitiv și comunicare, Familie și suport, Locuire și siguranță, Participare socială, Potențial ocupațional) descrise în METODOLOGIA DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI. Se folosește aceeași grilă ca la inițial, pentru comparabilitate.

Pentru fiecare beneficiar se va realiza

- monitorizarea continuă a progresului;
- evaluări periodice (3 luni) ale stării funcționale și sociale;
- ajustarea intervenției în funcție de rezultate.

Concluzia poate fi:

- progres bun;
- progres moderat;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- stagnare;
- agravare;
- necesar reconfigurare intervenție

EVALUARE FINALĂ

EVALUAREA FINALĂ este realizată la IEȘIREA DIN OPERAȚIUNE, după minimum 6 luni de intervenție, utilizând aceleași domenii și criterii de analiză, în vederea asigurării comparabilității rezultatelor. Aceasta permite măsurarea obiectivă a progresului beneficiarului și DETERMINAREA GRADULUI DE AMELIORARE A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE, în conformitate cu cernțele indicatorilor de rezultat ai programului.

Practic, la finalul perioadei de sprijin (minim 6 luni), se va evalua impactul intervenției asupra nivelului de autonomie și incluziune socială conform METODOLOGIEI DE EVALUARE COMPLEXĂ A SITUAȚIEI DE VULNERABILITATE A PERSOANEI ADULTE CU DIZABILITĂȚI.

Se folosește aceeași grilă ca la inițial, pentru comparabilitate.

Beneficiarul este considerat că are SITUAȚIA AMELIORATĂ dacă sunt îndeplinite cumulativ:

6. a beneficiat de minimum 6 luni de servicii;
7. scorul total scade cu minimum 3 puncte sau trece într-o clasă inferioară de vulnerabilitate;
8. există progres documentat în minimum 3 domenii;
9. cel puțin unul dintre domeniile ameliorate este dintre:
 - autonomie personală;
 - participare socială;
 - sprijin familial;
 - sănătate funcțională;
 - autonomie socio-profesională;
10. nu există agravare critică într-un domeniu major care anulează progresul global.

În urma EVALUARII FINALE, se obține RAPORTUL FINAL DE CAZ, ce va sta la baza REALIZĂRII INDICATORULUI 6S17 - PERSOANE CU DIZABILITĂȚI A CĂROR SITUAȚIE S-A AMELIORAT LA ÎNCETAREA CALITĂȚII DE PARTICIPANT pentru minim 65 din 100 persoane adulte cu dizabilitati.

Prin această abordare complementară, proiectul asigură pe lângă respectarea cadrului legal privind evaluarea persoanelor cu dizabilități, și IMPLEMENTAREA UNUI MECANISM OPERAȚIONAL RIGUROS DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE A IMPACTULUI INTERVENȚIEI LA NIVEL INDIVIDUAL.

Evaluarea inițială și evaluarea finală a situației de vulnerabilitate a beneficiarilor vor fi realizate de echipa mobilă multidisciplinară, pe baza metodologiei dezvoltate în cadrul proiectului.

Respectarea standardelor și calității

Serviciile furnizate vor respecta:

- standardele minime de calitate pentru serviciile sociale licențiate
- principiile centrate pe beneficiar;
- normele privind protecția datelor (GDPR);
- principiile egalității de șanse și nediscriminării.

Atașat prezentei Cereri de finanțare – Documentul "Detaliere A2.1."

FLUXUL COMPLET AL BENEFICIARULUI

Fluxul de intervenție la nivelul beneficiarului este structurat etapizat, asigurând o abordare integrată și coerentă:

1. IDENTIFICAREA ȘI RECRUTAREA BENEFICIARILOR (conf A2.2)

Beneficiarii sunt identificați prin colaborare cu DGASPC, autorități locale și alte structuri relevante, precum și prin mecanisme de teleasistență și semnalare comunitară.

2. EVALUAREA ÎNȚIALĂ MULTIDISCIPLINARĂ

Se realizează evaluarea complexă a beneficiarului de către echipa multidisciplinară (Asistent social P, psiholog P, kinetoterapeut S, Asistent medical S, etc), utilizând instrumente standardizate pentru:

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- autonomie funcțională,
- stare psiho-emoțională;
- nevoi sociale și de suport.

3. ELABORAREA PLANULUI INDIVIDUALIZAT DE INTERVENȚIE

Pe baza evaluării, se elaborează un plan personalizat care stabilește

- tipurile de servicii,
- frecvența intervențiilor,
- obiectivele de autonomie,

4. FURNIZAREA SERVICIILOR INTEGRATE

Beneficiarul primește servicii adaptate nevoilor.

- intervenții la domiciliu (îngrijire, recuperare, suport psihologic, etc),
- teleasistență și monitorizare,
- micro-servicii comunitare;

5. MONITORIZARE CONTINUĂ ȘI AJUSTARE INTERVENȚIE

Progresul este monitorizat periodic, iar intervenția este ajustată în funcție de evoluția beneficiarului.

6. EVALUARE FINALĂ ȘI FOLLOW-UP

Se realizează evaluarea finală a rezultatelor, iar beneficiarii rămân în sistem de monitorizare pentru prevenirea regresului.

Acest flux asigură o intervenție continuă, adaptată și orientată spre creșterea autonomiei beneficiarilor

METODOLOGIA DE INTERVENȚIE este bazată pe abordarea integrată și multidisciplinară, centrată pe beneficiar, utilizând principiile managementului de caz și intervenției personalizate.

Intervenția se desfășoară pe următoarele coordonate:

1. ABORDARE MULTIDISCIPLINARĂ

Echipa este formată din specialiști complementari (asistenți sociali, psiholog, kinezioterapeuți, terapeut ocupaționali, îngrijitor, etc), fiecare având atribuții clar delimitate.

2. MANAGEMENT DE CAZ

Fiecare beneficiar este gestionat printr-un sistem de management de caz, care presupune:

- evaluare inițială,
- plan individualizat;
- monitorizare;
- evaluare finală.

3. INTERVENȚIE PERSONALIZATĂ

Serviciile sunt adaptate în funcție de:

- tipul și gradul dizabilității,
- nivelul de autonomie,
- contextul familial și social;

4. FRECVENȚA INTERVENȚIILOR

Intervențiile sunt realizate cu o frecvență adaptată nevoilor beneficiarului, distribuit pe durata intervenției.

5. INTEGRAREA TEHNOLOGIEI

Se utilizează platforma de teleasistență pentru:

- monitorizare,
- comunicare;
- gestionarea intervențiilor.

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

6. COMPLEMENTARITATEA SERVICIILOR

intervențiile sunt corelate astfel încât:

- îngrijitorul la domiciliu oferă suport direct;
- terapeuții ocupaționali dezvoltă autonomia;
- kinetoterapeuții susțin recuperarea fizică;
- psihologul sprijină adaptarea;
- consilierul vocational ajută la integrarea socio-profesională, etc

fără suprapuneri de activități.

Această metodologie asigură eficiența intervenției și posibilitatea replicării modelului.

Indicatorii operaționali sunt definiți în corelație directă cu activitățile și obiectivele, reflectând atât realizările imediate, cât și rezultatele obținute:

Indicatori operaționali de realizare:

- număr persoane adulte cu dizabilități evaluate - 100;
- număr planuri individualizate elaborate - 100;
- număr intervenții realizate (la domiciliu și prin teleasistență) - 988/lună x 6 luni, respectiv, până la 5928 pt întreaga perioadă;

Indicatori operaționali de rezultat:

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D1. Funcționare personală și autonomie în ADL 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D2. Sănătate și stabilitate funcțională - 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D3. Stare psihologică și adaptare emoțională - 70 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D4. Funcționare cognitivă și comunicare - 30 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D5. Situație familială și rețea de sprijin - 80 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D6. Locuire, accesibilitate și siguranță - 91 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D7. Incluziune socială, participare și risc de izolare - 80 persoane

Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D8. Educație, ocupare și rol socio-profesional - 20 persoane

Prin realizarea a 100 evaluări, 100 planuri și 5928 intervenții de-a lungul a 6 luni, proiectul contribuie direct la atingerea indicatorului de rezultat din GS - 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66.

Indicatorii operaționali sunt monitorizați continuu și evaluați prin instrumente standardizate, asigurând măsurarea reală a progresului beneficiarilor.

PROIECTUL PROPUNE UN MODEL INTEGRAT DE INTERVENȚIE SOCIALĂ, CENTRAT PE BENEFICIAR, CARE COMBINĂ SERVICII DIRECTE, SUPORT COMUNITAR ȘI SOLUȚII DIGITALE, GENERÂND REZULTATE SUSTENABILE ȘI REPLICABILE.

Tabel - Roluri și atribuții în implementarea calendarului de acțiuni pt îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu dizabilități

Rol / Funcția	Principalele atribuții detaliate (corelate cu calendarul lunar)
Coordonator echipa mobila P	-Asigură managementul de caz și coordonarea intervențiilor sociale pentru beneficiar. -Coord echipe de specialiști implicați în acțiunile cu grupul țintă -Asigura resursele umane și materiale necesare fiecărei acțiuni -Monitorizează respectarea standardelor de calitate. -Verifica fișele de activitate de la toți specialiștii implicați în acțiunile cu grupul țintă. -generează rapoarte și monit progresul beneficiarilor în ceea ce privește riscul de izolare.

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

	și instituționalizare a acestora și indicatorii de proiect
Îngrijitor domiciliu S	-va asigura suport direct beneficiarilor în desfășurarea activităților zilnice, precum igienă personală, alimentație, mobilitate și menținerea unui mediu de viață adecvat -va colabora permanent cu familia/apartinătorii, oferind sprijin practic și orientare în organizarea activităților zilnice, contribuind la reducerea sarcinii de îngrijire și la menținerea beneficiarului în mediul familial, stabil, necesar menținerii beneficiarului în comunitate -va monitoriza continuu situația beneficiarilor cu dizabilități și va semnaliza permanent atât îmbunătățirile cât și problemele aparute
Kinetoterapeut S Kinetoterapeut P Fiziokinetoterapeut P	-aplică exerciții de kinetoterapie / fizioterapie; -le explică beneficiarilor și aparținătorilor prin instruire practică și transfer de competențe, în vederea asigurării continuității exercițiilor și creșterii autonomiei beneficiarului (ex: cum să ajute la mobilizare; cum să prevină escarole, cum să poziționeze corect persoana, etc) -oferă: • programe simple de exerciții pentru acasă • recomandări pentru adaptarea locuinței -monitorizează progresul fizic; -întocmește rapoarte de intervenție. Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele și cazurile suplimentare se vor distribui în mod egal, fara discriminare.
Psiholog P	-oferă consiliere psihologică individuală; -sprijină beneficiarii în gestionarea stresului, anxietății și izolării; -oferă suport familiilor/apartinătorilor; -sprijin în acceptarea diagnosticului de catre beneficiari și de catre familii/apartinatori / adaptare la dizabilitate -pregătire pentru tranziția din instituții către comunitate, dupa caz -întocmește fișe și rapoarte de intervenție
Asistent social S Asistent social P	-Oferă informare și consiliere socială și sprijin pentru accesarea drepturilor și serviciilor; -Menține legătura cu instituțiile relevante (DGASPC, primărie, servicii medicale, etc); -Sprijin pentru menținerea în comunitate și prevenirea instituționalizării -Monitorizează evoluția beneficiarilor și adaptarea programului. -întocmește documentația de caz și rapoartele de activitate -Completează fișele de participare și rapoartele sociale și le transmite Coordonatorului echipei mobile P Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele și cazurile suplimentare se vor distribui în mod egal, fara discriminare.
Consilier vocational S	-oferă consiliere vocațională persoanelor cu dizabilități -sprijina familiile în susținerea parcursului profesional al beneficiarilor cu dizabilități în vederea creșterii sustenabilității rezultatelor și reducerii riscului de abandon -sprijină identificarea oportunităților de angajare; -dezvoltă abilități pentru viață independentă -colaborează cu angajatori și instituții relevante; -monitorizează parcursul profesional. -mediaza relația beneficiar – familie – angajator

VIZAT
spre neschimbară
SECRETAR GENERAL

Terapeut ocupational S Terapeut ocupational P	instruiește beneficiarul cum să realizeze singur activitățile zilnice; dezvoltă abilități precum: • utilizarea obiectelor uzuale; • organizarea activităților zilnice; • adaptarea la mediul de viață; adaptează mediul și recomandă echipamente asistive; elaborează și monitorizează planuri de recuperare funcțională; etc Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.
Asistent medical S Asistent medical P	• monitorizează periodic starea de sănătate a beneficiarilor; • oferă suport pentru menținerea stării de sănătate (educație pentru sănătate); • sprijină respectarea recomandărilor medicale (tratament prescris de medic); etc Fiecare va avea alocat câte un efectiv de membri grup țintă de care se va ocupa personal, fara suprapunere fata de ceilalti omologi. Urgentele si cazurile suplimentare se vor distribui in mod egal, fara discriminare.

Se vor achiziționa 1 PACHET BIROTICĂ S și 1 PACHET BIROTICĂ P. Fiecare pachet contribuie la gestionarea documentației beneficiarilor, arhivarea documentelor de lucru și organizarea fluxului administrativ aferent furnizării serviciilor sociale. 1 pachet este alcătuit din: 1000 hârtii copiator – 120 buc, bibliografuri – 80 buc, separatoare – 20 seturi. Materialele sunt utilizate pentru întocmirea, multiplicarea, organizarea și arhivarea documentelor specifice activităților de intervenție și contribuie la eficientizarea activității echipei mobile.

Se vor achiziționa pt beneficiari urmatoarele PACHETE pentru imbunatatirea autonomiei, a independentei, a stilului de viata in vederea mentinerii acestora in comunitate (coroborat cu tipul de handicap si nevoile rezultate din Analiza de nevoi):

1) PACHET RECUPERARE NEUROMOTORIE – 57 buc compuse din:

- Benzii elastice de rezistență – 1 set din 5 benzi
- Mingi terapeutice (diferite dimensiuni) – 1 set din 4 mingi senzoriale
- Greutati usoare (0.5 kg-2 kg) – 1 set din 6 gantere
- Discuri de echilibru / peme senzoriale – 1 set din 4 peme
- Saltea platabila pentru exercitii – 1 buc
- Set bastoane – 1 set din 4 bastoane

Echipamentele sunt distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate și sprijină desfășurarea intervențiilor personalizate de recuperare neuromotorie, contribuind la creșterea capacității funcționale și la menținerea beneficiarilor în comunitate. Pachetul contribuie la susținerea exercițiilor de recuperare, menținerea mobilității, stimularea coordonării și îmbunătățirea autonomiei funcționale a beneficiarilor, în cadrul intervențiilor la domiciliu și în comunitate

2) PACHET ECHIPAMENT VIZUAL – 8 buc

Echipamentele sprijină deplasarea în condiții de siguranță, orientarea în spațiu, creșterea autonomiei personale și reducerea dependenței de sprijin extern. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz, ținând cont de gradul deficienței de vedere, nivelul de autonomie și obiectivele planului individual de intervenție. Fiecare dintre cei 8 beneficiari cu handicap vizual va primi câte un echipament vizual.

3) PACHET ECHIPAMENT AUDITIV – 1 buc

Pachetul contribuie la îmbunătățirea comunicării, la creșterea accesibilității serviciilor și la adaptarea intervențiilor la nevoile beneficiarilor cu dificultăți auditive. Echipamentul sprijină participarea activă a beneficiarului la intervențiile furnizate de echipa mobilă și contribuie la reducerea barierelor de comunicare și la creșterea calității serviciilor sociale acordate. Beneficiarul cu handicap auditiv (conform Analizei de nevoi) va primi un echipament auditiv

4) PACHET FACILITATE MOBILITATE BENEFICIARI NEVAZATORI – baston nevazatori – 8 buc
Echipamentele sprijină deplasarea în condiții de siguranță, orientarea în spațiu, creșterea autonomiei personale și reducerea dependenței de sprijin extern. Dotarea include 8 bastoane pentru nevazatori. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz coroborat cu analiza de nevoi, ținând cont de gradul deficienței de vedere, nivelul de autonomie și obiectivele planului individual de intervenție

5) PACHET ADL BENEFICIARI compus din

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

-KIT AUTONOMIE PERSONALA – 58 buc (Fiecare kit este alcatuit din: set dispozitive de prindere/gripi si extensii – 1 set; set tacamuri adaptate cu manere groase si anti alunecare – 1 set, cana anti- varsare – 1 buc, farfurii cu margine inalta – 2 buc; deschizator ergonomic pentru borcane/sticle – 1 buc; suporturi antiderapante – 2 buc)

-KIT IGIENA PERSONALA ASISTATA – 58 buc (Fiecare kit este alcatuit din: perie ergonomica pentru igiena corporala – 1 buc; scaun de baie pliabil – 1 buc, covoras antiderapant pentru baie – 1 buc, set prosoape absorbante speciale – 1 set, set produse de igiena: spuma pentru curatare si ingrijire corp, lotiune pentru curatare si hidratare, sampon cu uree, gel de dus crema, crema cu arginina, emulsie piele uscata, pachet servetele umede, betisoare de urechi – 1 set)

-KIT MOBILITATE SI SIGURANTA – 58 buc (Fiecare kit este alcatuit din: set perne de pozitionare – 1 set, suport pentru ridicare din pat – 1 buc; mini rampa portabila – 1 buc. Kitul este destinat beneficiarilor care necesita sprijin pentru pozitionare, transfer ridicare si acces in conditii de siguranta, contribuind la reducerea riscului de accidentare si la mentinerea mobilitatii functionale)

-KIT PREVENIRE DEPENDENTA / ESCARA – 58 buc (Fiecare kit este alcatuit din: perna antiescara – 1 buc, saltea antiescara – 1 buc, crema protectie piele – 1 buc. Kitul sprijina prevenirea complicatiilor asociate imobilizarii, inclusiv escare si leziuni cutanate, si contribuie la mentinerea confortului si a starii de sanatate a beneficiarilor)

-KIT ADAPTARE LOCUINTA – 91 buc (Fiecare kit este alcatuit din: benzi antiderapante – 2 buc, sistem de iluminare suplimentara portabila – 1 buc; planificator zilnic vizual – 1 buc si ceas simplu cu functie de reminder/alarma – 1 buc. Kitul contribuie la cresterea sigurantei in locuinta, reducerea riscului de alunecare sau cadere si imbunatatirea orientarii in spatiul propriu)

-KIT RUTINA ZILNICA SI STRUCTURARE – 58 buc (Fiecare kit este alcatuit din: planificator zilnic vizual – 1 buc; ceas simplu cu functie de reminder/alarma – 1 buc. Kitul sprijina orientarea temporala, planificarea activitatilor zilnice, respectarea rutinei si cresterea gradului de independenta al beneficiarilor)

Kiturile de mai sus sprijina autonomia personală, igiena asistată, mobilitatea și siguranța, prevenirea dependenței/escarelor, adaptarea locuinței și structurarea rutinei zilnice. Acestea vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și vor susține intervențiile personalizate desfășurate la domiciliu și în comunitate. Kiturile contribuie la creșterea autonomiei funcționale, prevenirea riscurilor asociate dizabilității și menținerea beneficiarilor în comunitate, cu respectarea principiului DNSH.

6) PACHET FACILITATE MOBILITATE – scaun rulant – 21 buc și pat multifunctional electric – 21 buc
Scaunele rulante au rolul de a facilita mobilitatea beneficiarilor, de a crește gradul de autonomie funcțională, de a reduce dependența de sprijin extern și de a preveni izolarea socială. Paturile multifunctionale electrice sunt destinate beneficiarilor cu mobilitate sever afectată, imobilizați sau cu nevoi crescute de îngrijire, facilitând poziționarea corectă, transferul, îngrijirea la pat și prevenirea complicațiilor asociate imobilizării. Echipamentele vor fi distribuite beneficiarilor în funcție de nevoile stabilite prin evaluare individuală și management de caz coroborat cu Analiza de nevoi, contribuind la menținerea acestora în comunitate și la participarea în condiții de siguranță la activitățile zilnice și intervențiile specializate. Achiziția respectă principiul DNSH prin utilizarea eficientă și durabilă a resurselor. Dotarea contribuie la creșterea gradului de autonomie, siguranța și confort al beneficiarilor, la reducerea izolării sociale și la prevenirea instituționalizării.

7) PACHET FACILITATE COMUNICARE – 7 materiale vizuale ușor de înțeles/pachet – 31 buc
Materialele au rolul de a facilita comunicarea, înțelegerea instrucțiunilor, exprimarea nevoilor și participarea beneficiarilor la intervențiile personalizate desfășurate la domiciliu și în comunitate. Dotarea include 7 materiale vizuale ușor de înțeles / pachet. Acestea vor fi utilizate în funcție de nevoile identificate prin evaluarea individuală și managementul de caz, în special pentru beneficiarii cu dificultăți de comunicare, exprimare, orientare sau structurare a activităților zilnice, coroborat cu analiza de nevoi.

Se va achiziționa de către Partener 1 PACHET DE MOBILIER DE BIROU necesar desfășurării activităților administrative și operaționale aferente activității de bază A2.3. Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pe o perioadă minimă de 6 luni pentru fiecare dintre cei 100 beneficiari, de-a lungul a 30 luni. Pachetul contribuie la amenajarea și dotarea spațiului de lucru utilizat de echipa mobilă și de personalul implicat în proiect, asigurând condițiile necesare pentru planificarea intervențiilor, gestionarea documentației beneficiarilor, completarea fișelor de intervenție și monitorizare, arhivarea documentelor de lucru, raportarea activităților și organizarea fluxului administrativ aferent furnizării serviciilor sociale. Pachetul este alcătuit din: birou / mese de lucru pentru calculator – 7 buc; scaune de birou – 7 buc; dulapuri pentru documente și materiale de lucru – 7 buc; comode cu sertare – 7 buc.

Se va achiziționa de către Partener 1 SOFT DE MANAGEMENT DE CAZ pentru evidența operațiunilor aferente beneficiarilor, destinată utilizării în cadrul activității de bază A2.3 – Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pentru persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă. Softul este necesar pentru gestionarea unitară, digitală și securizată a informațiilor privind beneficiarii, intervențiile realizate, programările, monitorizarea serviciilor furnizate, evidența documentelor, comunicarea operațională între membrii echipei mobile și raportarea activităților. Soluția software va permite administrarea dosarului electronic al beneficiarului, evidența intervențiilor și a vizitelor, actualizarea datelor relevante în timp real, generarea de rapoarte și centralizatoare, precum și susținerea procesului de monitorizare și evaluare a serviciilor furnizate.

Caracteristici tehnice ale softului de management de caz

Softul de management de caz reprezintă o aplicație informatică specializată, utilizată pentru gestionarea integrată a beneficiarilor și a intervențiilor sociale. În cadrul proiectului, acesta trebuie să includă următoarele caracteristici tehnice:

Funcționalități principale:

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- **Gestionare dosar beneficiar (electronic):**
 - date personale, evaluare inițială, reevaluări periodice
 - istoricul intervențiilor și serviciilor furnizate
- **Planuri individualizate de intervenție (PII):**
 - creare, actualizare și monitorizare automată
 - corelare cu obiective și indicatori de progres
- **Planificare și programare intervenții:**
 - calendar pentru echipele mobile
 - alocare resurse (specialiști, timp, locație)
- **Înregistrarea intervențiilor în timp real:**
 - fișe digitale completate în teren (tabletă/laptop)
 - atașare documente, fotografii, semnături
- **Monitorizare indicatori și progres:**
 - urmărirea evoluției beneficiarilor pe domenii (ADL, sănătate, psihologic etc.)
 - alerte automate pentru cazuri critice
- **Raportare automată:**
 - rapoarte lunare, indicatori proiect, situații centralizate
 - export date pentru finanțator
- **Management documente:**
 - arhivare electronică (dosare, contracte, fișe)
 - trasabilitate completă

Caracteristici tehnice IT:

- aplicație web-based (cloud) – acces de oriunde
- acces securizat pe bază de roluri (manager, specialist, admin)
- compatibilitate cu tablete și dispozitive mobile
- integrare cu baze de date și export Excel/PDF
- sistem de backup automat
- respectare GDPR (date sensibile beneficiar)

Funcții de colaborare:

- comunicare între membrii echipei (note, mesaje interne)
- centralizare date pentru echipa multidisciplinară
- acces diferențiat pentru parteneri

2. Importanța softului pentru implementarea proiectului

Softul de management de caz este esențial pentru funcționarea operațională a proiectului, deoarece:

a) Asigură coordonarea intervențiilor complexe

- proiectul presupune:

• 100 beneficiari

• aprox. 988 intervenții/lună în perioada de vârf operațional

- fără digitalizare → risc mare de erori, pierderi de informații

b) Permite managementul integrat al cazurilor

- corelează

• evaluarea inițială

• planul individualizat

• intervențiile realizate

- asigură continuitate și coerență în intervenție

c) Susține monitorizarea și atingerea indicatorilor

- urmărire în timp real a progresului beneficiarilor
- corelare directă cu indicatorii proiectului (ex: autonomie, sănătate, incluziune)

d) Crește eficiența echipelor mobile

- acces rapid la informații în teren (tabletă)
- elimină documentele pe hârtie
- optimizează timpul de lucru

e) Asigură trasabilitate și conformitate

- toate intervențiile sunt înregistrate și verificabile
- facilitează auditul și raportarea către finanțator

Softul este instrument central pentru:

- monitorizare
- raportare
- coordonare
- management de caz

3. Importanța softului pentru sustenabilitatea proiectului

Softul contribuie direct la sustenabilitate pe termen lung:

a) Continuitatea serviciilor după finanțare

- baza de date rămâne activă
- beneficiarii pot fi urmăriti în continuare
- intervențiile pot continua fără reluarea procesului de evaluare

b) Dezvoltarea capacității instituționale

- creează un sistem digital permanent
- crește profesionalizarea serviciilor sociale
- permite replicarea modelului în alte proiecte

c) Reducerea costurilor pe termen lung

- mai puține resurse administrative (hârtie, timp)

VIZAT
Spre desemnare
SECRETAR GENERAL

- eficientizarea intervențiilor

d) Fundamentarea deciziilor viitoare

- datele colectate permit:
 - analize de impact
 - planificare strategică
 - dezvoltarea de noi servicii

e) Integrarea cu alte servicii și rețele

- compatibil cu teleasistență și rețele comunitare
- permite extinderea serviciilor (ex: voluntariat, micro-servicii)

Sustenabilitate:

- infrastructura și sistemele vor fi menținute minimum 5 ani
- modelul este replicabil și transferabil

Concluzia: Softul de management de caz reprezintă un element critic al infrastructurii digitale a proiectului, asigurând gestionarea integrată a beneficiarilor, monitorizarea intervențiilor și atingerea indicatorilor. Prin funcționalitățile sale, acesta contribuie atât la implementarea eficientă a activităților, cât și la sustenabilitatea pe termen lung a serviciilor sociale dezvoltate, consolidând capacitatea instituțională și permițând continuarea și extinderea intervențiilor după finalizarea finanțării.

Se vor achiziționa servicii pentru „**RETEA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII**” - (Integrare de teleasistență, voluntariat și micro-servicii comunitare)

Proiectul propune dezvoltarea acestei rețele destinate sprijinirii persoanelor adulte cu dizabilități, prin integrarea tehnologiei de teleasistență cu implicarea voluntarilor locali și dezvoltarea unor servicii comunitare sustenabile.

Conceptul de intervenție

Rețeaua va funcționa ca un ecosistem comunitar format din:

- beneficiari (persoane adulte cu dizabilități);
- voluntari locali (televoluntari și voluntari de proximitate);
- specialiști (asistenți sociali, psihologi);
- platformă digitală de teleasistență și coordonare
- echipamente digitale (bratara inteligentă cu buton SOS) – 100 bucăți,
- abonament rețea telefonie mobilă

Odată apăsarea butonului SOS de pe bratara se transmite o **Alertă Dispecerat** - Dispecerul disponibil 24 de ore din 24, 7 zile din 7 accesează fișa socio-medicală, **alertează echipajul de intervenție și rudele** conform protocolului prestabilit - Intervenția echipajelor de salvare sau a voluntarilor.

Prin intermediul acestor rețele, intervențiile vor fi realizate atât la distanță (prin teleasistență), cât și direct în comunitate (prin micro-servicii), în funcție de nevoile identificate.

Componenta de teleasistență și televoluntariat

Se va implementa un sistem de teleasistență care va permite

- monitorizarea stării beneficiarilor (apeluri regulate, verificări de rutină);
- suport emoțional și social prin apeluri telefonice sau video;
- identificarea rapidă a situațiilor de risc (izolare, deteriorare stări de sănătate);
- direcționarea intervențiilor către echipa mobilă sau voluntari.

Televoluntarii vor avea rolul de:

- menținere a contactului constant cu beneficiarii,

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- reducere a sentimentului de singurătate;
- identificare timpurie a nevoilor emergente;
- facilitare a accesului la informații și servicii

Componenta de micro-servicii comunitare

Rețeaua va dezvolta un sistem de micro-servicii flexibile, furnizate la nivel local, adaptate nevoilor zilnice ale beneficiarilor precum:

- sprijin pentru cumpărături și aprovizionare;
- însoțire la medic sau instituții;
- ajutor în gospodărie (menaj ușor);
- suport pentru plata facturilor sau accesarea serviciilor;
- mici reparații sau intervenții de întreținere.

Aceste servicii vor fi furnizate prin:

- voluntari locali;
- colaborări cu actori comunitari (ONG-uri, furnizori locali);
- mecanisme de mobilizare rapidă a resurselor comunitare

Integrarea serviciilor și funcționarea rețelei

Funcționarea rețelei se va baza pe un mecanism integrat

6. Identificarea nevoilor (prin evaluare și telemonitorizare);
7. Alocarea intervenției (televoluntariat sau micro-serviciu);
8. Furnizarea serviciului (la distanță sau în teren);
9. Monitorizarea și feedback-ul;
10. Adaptarea continuă a intervenției

Platforma digitală va facilita

- gestionarea solicitărilor;
- alocarea voluntarilor;
- monitorizarea intervențiilor;
- colectarea datelor pentru îmbunătățirea serviciilor

Impactul proiectului

Implementarea rețelei va genera:

- creșterea gradului de autonomie și siguranță a persoanelor adulte cu dizabilități;
- reducerea izolării sociale și a riscului de excluziune;
- prevenirea instituționalizării;
- dezvoltarea solidarității comunitare;
- crearea unui model replicabil și sustenabil de intervenție socială.

Caracter inovator

Elementele de inovare ale proiectului constă în:

- integrarea teleasistenței cu voluntariatul comunitar;

VIZAT
spre deschimbare
SECRETAR GENERAL

- utilizarea tehnologiei pentru intervenții sociale personalizate;
- dezvoltarea unui sistem de micro-servicii adaptabil;
- activarea resurselor locale și crearea unui model de suport comunitar colaborativ.

Sustenabilitate

După finalizarea proiectului, rețeaua va putea fi menținută prin:

- implicarea continuă a voluntarilor;
- parteneriate locale;
- integrarea în serviciile sociale existente;
- posibilitatea extinderii către alte grupuri vulnerabile.

Concluzie

"REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII" propune un model modern de intervenție socială, centrat pe beneficiar, care valorifică tehnologia și solidaritatea comunitară pentru a oferi sprijin real, continuu și adaptat persoanelor adulte cu dizabilități vulnerabile, platforma fiind corelată cu softul managementului de caz.

Platforma va avea următoarele caracteristici tehnice:

1. FUNCȚIONALITĂȚI PRINCIPALE

Management beneficiari

- creare și administrare fișe socio-medice electronice;
- stocare date:
 - profil social
 - istoric intervenții
 - contacte de urgență
- acces securizat pentru specialiști autorizați

Sistem alertă SOS

- integrare cu brățările inteligente (buton SOS);
- transmitere automată alertă către dispecerat;
- localizare beneficiar (GPS, dacă este disponibil);
- afișare instant fișă beneficiar;

Dispecerat digital (24/7)

- interfață pentru operator;
- prioritizare alerte (critice / non-critice);
- alocare intervenții în timp real;
- notificare automată:
 - echipă mobilă
 - voluntari
 - familie

Management intervenții

- înregistrare solicitări;

- alocare resurse (specialist / voluntar);
- monitorizare status (în curs / finalizat);
- istoric intervenții;

Modul teleasistență

- apeluri telefonice integrate;
- apeluri video (opțional);
- programare apeluri regulate;
- jurnal interacțiuni beneficiar;

Management voluntari

- bază de date voluntari;
- alocare în funcție de
 - ☐ proximitate
 - ☐ disponibilitate
- tracking activitate voluntari;

Modul micro-servicii

- înregistrare cereri (ex: cumpărături, însoțire);
- alocare rapidă voluntari / parteneri;
- urmărirea livrării serviciilor;

Raportare și analiză

- generare rapoarte automate:
 - ☐ nr. intervenții
 - ☐ tipuri servicii
 - ☐ timp de răspuns
- dashboard indicatori proiect;

2. SECURITATE ȘI PROTECȚIA DATELOR

- respectarea GDPR
- autentificare utilizatori pe bază de rol;
- criptare date;
- backup automat;
- jurnal acces (audit trail).

3. ARHITECTURĂ TEHNICĂ

- aplicație web-based (cloud);
- acces securizat de pe:
 - ☐ laptop
 - ☐ tabletă

- telefon
- disponibilitate 24/7;
- scalabilă (extindere ulterioară)

4. INTEGRARE ECHIPAMENTE

- compatibilitate cu:
 - brățară SOS (300 buc);
 - SIM-uri / rețea mobilă;
- transmitere automată alertă prin:
 - GSM / internet;

5. INTEROPERABILITATE

- posibilitate integrare cu:
 - softul de management din partea DGASPC Sect 2;
 - baze de date interne;
 - servicii de urgență (apel telefonic);

6. PERFORMANȚĂ

- timp de răspuns alertă: < 5 secunde;
- capacitate utilizatori simultani: minim 50;
- uptime: minim 99%;

7. UTILIZARE ȘI ACCESIBILITATE

- interfață intuitivă;
- utilizare facilă pentru:
 - operator
 - specialiști
 - voluntari
- training inclus pentru utilizatori;

8. SUSTENABILITATE

- costuri reduse de mentenanță;
- posibilitate extindere funcționalități;
- reutilizabilă în alte proiecte;

CONCLUZIE: Platforma digitală reprezintă un instrument esențial pentru coordonarea integrată a serviciilor, asigurând intervenții rapide, eficiente și adaptate nevoilor beneficiarilor, contribuind direct la atingerea indicatorilor proiectului, având un rol deosebit de important în asigurarea SUSTENABILITĂȚII proiectului.

În cadrul acestei subactivități se va achiziționa un serviciu de realizare a unui **STUDIU DE IMPACT** al serviciilor sociale "IMPACTUL INTERVENȚIILOR SOCIALE INTEGRATE DIN PERSPECTIVA EGALITĂȚII DE GEN" ce va avea următoarea structură și caracteristici tehnice:

STRUCTURA

1. Introducere și context

- scopul studiului
- corelarea cu proiectul și POIDS

VIZAT
spre neșchimbare
SECRETAR GENERAL

- relevanța perspectivei de gen în servicii sociale

2. Metodologia cercetării

- tip cercetare: mixtă (cantitativă + calitativă)
- instrumente:
 - chestionare aplicate beneficiarilor
 - interviuri semi-structurate
 - analiza datelor din managementul de caz
- eșantion:
 - min. 100 beneficiari (din proiect)
 - distribuție pe sexe (femei/bărbați)
- perioadă: implementare + final proiect

3. Profilul grupului țintă din perspectiva de gen

- distribuție femei vs bărbați
- tipuri de dizabilități pe sexe
- nivel de autonomie
- situație socio-economică
- acces la servicii

4. Identificarea nevoilor specifice pe gen

Ex

- femei:
 - risc mai mare de izolare
 - nevoi de suport emoțional crescute
- bărbați:
 - dificultăți în menținerea autonomiei funcționale
 - reticență în accesarea serviciilor

5. Evaluarea impactului intervențiilor (A2.3) pe gen

- evoluția autonomiei
- acces la servicii
- îmbunătățirea stării de sănătate
- reducerea izolării
- diferențe între femei și bărbați

6. Analiza barierelor și inegalităților

- bariere de acces
- stereotipuri de gen
- diferențe în utilizarea serviciilor

7. Măsuri de integrare a perspectivei de gen

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

- adaptarea serviciilor
- personalizarea intervențiilor
- comunicare diferențiată
- implicarea aparținătorilor

8. Recomandări pentru politici publice și servicii sociale

- dezvoltarea serviciilor sensibile la gen
- integrarea în DGASPC
- replicabilitate

9. Concluzii și contribuția la egalitatea de șanse

- impact asupra egalității de gen
- contribuția la incluziune socială

CARACTERISTICI TEHNICE ALE STUDIULUI:

- ☐ volum: min. 50–60 pagini
- ☐ metodologie mixtă (cantitativ + calitativ)
- ☐ analiză statistică + interpretare sociologică
- ☐ instrumente validate (chestionare, ghid interviu)
- ☐ raport final + sinteză executivă
- ☐ format digital + tipărit
- ☐ respectarea GDPR

utilizarea datelor din proiect (A2.2, A2.3)

JUSTIFICAREA ACHIZIȚIEI SERVICIULUI

Achiziția serviciului de elaborare a studiului este justificată de necesitatea evaluării riguroase și obiective a impactului intervențiilor proiectului asupra femeilor și bărbaților din grupul țintă, în vederea integrării reale a perspectivei de gen în furnizarea serviciilor sociale.

Realizarea studiului de către un operator economic specializat asigură:

- utilizarea unor metodologii validate științific;
- obiectivitatea analizei și credibilitatea rezultatelor;
- identificarea diferențelor reale de nevoi și impact între femei și bărbați;
- formularea de recomandări aplicabile la nivel instituțional.

Studiul contribuie direct la îmbunătățirea calității serviciilor furnizate în cadrul activității A2.3, prin adaptarea intervențiilor la nevoile specifice ale beneficiarilor, în funcție de gen, grad de dizabilitate și nivel de autonomie.

IMPACT ASUPRA SUSTENABILITĂȚII

Rezultatele studiului vor fi integrate în procedurile operaționale ale serviciilor sociale licențiate dezvoltate prin proiect de către S și P, contribuind la adaptarea și personalizarea intervențiilor și după finalizarea finanțării nerambursabile.

Prin identificarea diferențelor de nevoi și impact între femei și bărbați, studiul permite:

- dezvoltarea unor servicii sustenabile și adaptate realității grupului țintă;
- fundamentarea deciziilor de alocare a resurselor la nivelul DGASPC Sector 2 / Asociația Tibes îngrijiri la domiciliu;
- îmbunătățirea continuă a intervențiilor la domiciliu;
- replicarea modelului de intervenție la nivel local și regional.

Astfel, studiul nu reprezintă doar un instrument de analiză punctuală ci un mecanism strategic de îmbunătățire a

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

serviciilor sociale pe termen lung, contribuind la sustenabilitatea și eficiența sistemului de asistență socială.

Țintele propuse în cadrul proiectului sunt stabilite în mod realist și fundamentat, în corelare directă cu tipul activităților, graficul de implementare, resursele alocate și natura rezultatelor așteptate

Astfel, ȚINTA PRIVIND SPRIJINIREA A 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI este determinată de

- capacitatea operațională a celor 2 echipe mobile;
- structura echipei multidisciplinare;
- resursele materiale disponibile (autoturisme, echipamente, kituri ADL);
- complexitatea intervențiilor la domiciliu

DURATA DE MINIMUM 6 LUNI/BENEFICIAR este stabilită în funcție de:

- natura serviciilor furnizate (recuperare funcțională, ADL, consiliere, etc);
- necesitatea obținerii unor rezultate măsurabile și sustenabile;
- specificul grupului țintă (dizabilitate severă, dependență funcțională, etc).

VOLUMUL ESTIMAT DE APROXIMATIV 988 INTERVENȚII/LUNĂ în perioada de vârf operațional este corelat cu:

- numărul de specialiști implicați în proiect;
- frecvența intervențiilor per beneficiar;
- distribuția activităților în teren;
- utilizarea eficientă a echipamentelor și a infrastructurii mobile

Graficul de implementare permite

- realizarea etapizată a activităților de intervenție;
- atingerea progresivă a indicatorilor;
- monitorizarea continuă a rezultatelor

Resursele financiare, umane și materiale sunt dimensionate proporțional cu aceste ținte, asigurând fezabilitatea și eficiența implementării proiectului.

Prin implementarea acestor măsuri, se asigură ATINGEREA INDICATORULUI MINIM DE 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI sprijinite în cadrul proiectului, fiecare beneficiind de servicii pentru o perioadă de minimum 6 luni

COSTURILE PREVĂZUTE ÎN BUGET SUNT FUNDAMENTATE PE BAZA ANALIZEI PIETEI PENTRU SERVICII ȘI ECHIPAMENTE SIMILARE, ASIGURÂND UN RAPORT OPTIM ÎNTRE COSTURI ȘI REZULTATE

Pentru fiecare categorie de cheltuieli există o corelare directă între:

- costul unitar;
- numărul de unități;
- rezultatele estimate.

BUGETUL REFLECTĂ PRINCIPIUL EFICIENȚEI UTILIZĂRII FONDURILOR PUBLICE, EVITÂND CHELTUIELILE NEJUSTIFICATE ȘI ASIGURÂND ATINGEREA REZULTATELOR CU RESURSE ADECVATE.

Alegerea opțiunilor tehnice în cadrul proiectului este justificată în mod clar și fundamentat, fiind corelată direct cu activitățile propuse, rezultatele așteptate și resursele existente, precum și cu nivelul costurilor estimate

Soluțiile tehnice selectate sunt adecvate specificului intervenției, respectiv furnizarea de servicii integrate la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități.

Alegerea acestora este fundamentată astfel:

- în raport cu activitățile, echipamentele sunt necesare pentru implementarea efectivă a intervențiilor (A2.3 – furnizare servicii la domiciliu);
- în raport cu rezultatele, dotările permit realizarea intervențiilor concrete care conduc la îmbunătățirea autonomiei, accesului la servicii și preveniri instituționalizant;
- în raport cu resursele existente, soluțiile tehnice completează și consolidează capacitatea operațională a celor doi furnizori de servicii sociale.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Opțiunile tehnice sunt adaptate caracteristicilor grupului țintă (mobilitate redusă, dependență funcțională ridicată), fiind alese astfel încât să permită intervenții flexibile, mobile și personalizate, în comunitate și la domiciliul beneficiarilor

În același timp, nivelul costurilor aferente acestor opțiuni tehnice este justificat prin:

- raportarea la prețurile existente pe piață pentru echipamente similare;
- alegerea unor soluții cu raport optim cost-eficiență, fără dotări excesive sau nejustificate;
- corelarea directă între costuri și beneficiile generate asupra grupului țintă;
- utilizarea unor echipamente durabile, care contribuie și la sustenabilitatea proiectului.

Prin această abordare, proiectul demonstrează că opțiunile tehnice nu sunt doar adecvate, ci și necesare pentru atingerea obiectivelor, fiind selectate în mod eficient și justificat din punct de vedere tehnic și financiar.

Subactivitatea A2.3 răspunde direct nevoii identificate de FURNIZARE A SERVICIILOR SPECIALIZATE ÎN COMUNITATE PRIN ECHIPĂ MOBILĂ, contribuind direct la obținerea rezultatului [R4] și conduce DIRECT la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2.

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Valoarea indicatorilor a fost stabilită pe baza:

- numărului total de beneficiari eligibili identificați (100 persoane);
- capacității operaționale a echipei mobile;
- frecvenței intervențiilor planificate;
- duratei de implementare a proiectului

Valoarea de referință (baseline) pentru indicatorii de realizare imediată este 0, întrucât anterior implementării proiectului nu există servicii sociale licențiate de tip echipă mobilă (cod 8810-ID-VI) pentru persoane adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2 București și nu există beneficiari care să fi primit acest tip de servicii integrate la domiciliu.

Fiecare indicator este asociat cu surse clare de verificare:

- fișe de evaluare și planuri individualizate de intervenție;
- rapoarte de activitate și registre de intervenție;
- baze de date și aplicații de management de caz;
- documente justificative (liste de prezență, rapoarte de monitorizare, documente de livrare a serviciilor).

Monitorizarea indicatorilor se realizează continuu, pe baza unor mecanisme de raportare și control intern, asigurând trasabilitatea și verificabilitatea rezultatelor obținute.

Astfel, INDICATORII SUNT REALIȘTI, MĂSURABILI ȘI DIRECT CORELAȚI CU ACTIVITĂȚILE ȘI RESURSELE PROIECTULUI.

Concluzie: A2.3 ESTE CORELATĂ DIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R4) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELAȚIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

A2.3 contribuie direct la obținerea unor rezultate măsurabile, fiind dimensionată în funcție de nevoile reale ale grupului țintă și de capacitatea operațională a echipelor mobile, asigurând EFICIENȚA ȘI RELEVANȚA INTERVENȚIEI.

A2.3 este dimensionată și adaptată la natura și dimensiunea grupului țintă

CONTRIB LA TEMA 10 ȘI TEMA 5: 2795436.36 LEI, 100% din val chelt eligibile aferente A2.3. Proiectul contribuie la abordarea provocărilor identificate în cadrul SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE

Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS

Totodată, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

SOCIALE, PSIHLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII

Măsuri concrete implementate în A2.3 al Temei 10:

- Furnizarea de servicii integrate la domiciliu (sociale, psihologice, recuperare, ADL, integrare, etc), adaptate PIRIS;
- Asigurarea accesului la servicii pentru persoane cu mobilitate redusă sau izolate social;
- Implementarea unui model de intervenție multidisciplinar, centrat pe beneficiar și familie;
- Crearea unei rețele comunitare de teleasistență, voluntariat și micro-servicii pentru identificarea și acoperirea nevoilor emergente;
- Facilitarea tranziției din instituții către comunitate pentru persoane cu dizabilități;
- Monitorizarea continuă a beneficiarilor și adaptarea intervenției în funcție de evoluție;
- Creșterea capacității comunității de a răspunde nevoilor persoanelor vulnerabile, prin implicarea voluntarilor și actorilor locali

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de mobilitate și accesul redus la servicii

Măsuri concrete implementate (Tema 5)

- Furnizarea serviciilor la domiciliu pentru eliminarea banerelor fizice și de mobilitate și pentru eliminarea discriminării indirecte
- Utilizarea unor metode de comunicare adaptate (limbaj simplificat, în scris, audio, verbal, suport pentru persoane cu dizabilități intelectuale);
- Procedura de selecție obiectivă pe nivel de vulnerabilitate, nevoi identificate prin PIRIS și nsc de instituționalizare
- Monitorizarea respectării principiului nediscriminării pe parcursul implementării;
- Asigurarea accesului egal la toate tipurile de servicii furnizate în cadrul proiectului;
- Intervenții la domiciliu ce elimină barierele de mobilitate și discriminarea indirectă
- Planuri individuale flexibile, adaptate fiecărui tip de dizabilitate
- Implicarea familiei/apartinătorilor în procesul de intervenție, pentru asigurarea unui suport echitabil;
- Crearea unui mecanism de feedback prin care beneficiarii pot semnala eventuale situații de discriminare;
- Instruirea personalului privind principiile egalității de șanse și nediscriminări.

R4: Rezultat furnizare servicii sociale în comunitate prin Echipa mobilă (1 metodologie Furnizare servicii sociale în comunitate prin Echipa mobilă; 100 persoane adulte cu dizabilități evaluate; 100 planuri individualizate elaborate; 100 persoane adulte cu dizabilități beneficiare de servicii sociale integrate în comunitate de min 6 luni fiecare, din care, 10 de etnie roma; Min 5928 intervenții realizate (la domiciliu și prin teleasistență) de-a lungul a 6 luni; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D1. Funcționare personală și autonomie în ADL - 70 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D2. Sănătate și stabilitate funcțională - 70 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D3. Stare psihologică și adaptare emoțională - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D4. Funcționare cognitivă și comunicare - 30 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D5. Situație familială și rețea de sprijin - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D6. Locuire, accesibilitate și siguranță - 91 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D7. Incluziune socială, participare și risc de izolare - 80 persoane; Nr persoane ce înregistrează o îmbunătățire aferentă domeniului D8. Educație, ocupare și rol socio-profesional - 20 persoane; 1 Rețea comunitară de Teleasistență, Voluntariat și Micro-Servicii implementate; 1 Studiu de impact al serviciilor sociale realizat)

Îmbunătățiri/beneficii reale: Subactivitatea A2.3 prin Rezultatul R4 contribuie direct la îmbunătățirea calității vieții persoanelor adulte cu dizabilități, prin furnizarea de servicii specializate și integrate. Se generează un model funcțional de intervenție integrată, cu impact real în comunitate, care sustine demnitatea, siguranța și incluziunea beneficiarilor cu dizabilități. Acest rezultat contribuie direct la incluziunea socială sustenabilă și sprijina dezvoltarea unei comunități incluzive, bine informate și susținute emoțional și social. Activitatea generează: creșterea autonomiei, reducerea dependenței, prevenirea instituționalizării și incluziune socială reală.

Durată: L3-L35

Responsabil: Solicitant (S), Partener (P)

Resurse umane puse la dispoziția proiectului de către P: 1 Coordonator echipa mobilă P, 1 Kinetoterapeut P, 1 Fiziokinetoterapeut P, 1 Asistent social P, 1 Psiholog P, 1 Asistent medical P, 1 Terapeut ocupațional P.

Resurse materiale puse la dispoziția proiectului de către P: 1 birou dotat corespunzător P, 1 sala de întâlniri management P.

Resurse materiale achiziționate în cadrul proiectului de către P: 1 soft management de caz P, 1 pachet birotică P, 1 pachet de mobilier P compus din 7 birouri / mese de lucru pentru calculator, 7 scaune de birou, 7 dulapuri pentru documente și materiale de lucru, 7 comode cu sertare

Se achiziționează pachete - kituri pentru beneficiari în funcție de tipul de handicap al acestora. (P)

VIZAT
spre înregistrare
SECRETAR GENERAL

Se achiziționează servicii de către P: 1 Serviciu realizare platforma „Rețea comunitară de Teleasistență, Voluntariat și Micro-Servicii” (P).

A3. Activitate transversală cheltuieli indirecte FSE+

A3.1 Decontarea cheltuielilor indirecte

Durată: L1-L36

Subactivitatea A3.1 include cheltuieli indirecte calculate prin aplicarea ratei forfetare de 7% din costurile directe eligibile, conform reglementărilor aplicabile - prin aplicarea articolului 54 litera (a) din Regulamentul (UE) nr 2021/1060. Acestea acoperă costuri administrative generale necesare implementării proiectului (utilități, suport administrativ, logistică generală).

Subactivitatea A3.1 răspunde indirect nevoilor identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE TIP ECHIPA MOBILĂ ȘI FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE SPECIALIZATE DE TIP ECHIPA MOBILĂ către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului (R5) și conduce indirect la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivul specific al proiectului OS2:

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap” 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Concluzie: A3.1 ESTE CORELATĂ INDIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R5) ȘI INDICATORI ASUMAȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELAȚIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ:

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Tema 10: Proiectul contribuie la ABORDAREA PROVOCĂRIILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE. Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS. Totodată, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR SOCIALE, PSIHOLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELEASISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII.

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de mobilitate și accesul redus la servicii

Contrib la Tema 10 și Tema 5: 370660 42 lei, 100% din val cheltuielilor eligibile aferente A3.1.

Rezultate A3.1: R5. Valoare cheltuieli indirecte FSE+ - 7% din costurile directe eligibile

Îmbunătățiri/beneficii reale: implementarea corectă a proiectului

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P).

Durată: L1-L36

A4. Informare și publicitate

A4.1 Informare și comunicare cu privire la utilizarea fondurilor europene

Durată: L1-L36

În vederea respectării obligațiilor de informare și comunicare cu privire la utilizarea fondurilor europene, vor fi realizate următoarele:

1 afișarea pe site-ul oficial de internet și pe paginile de comunicare socială ale S și P a unei scurte descrieri a operațiunii, proporțională cu nivelul sprijinului, inclusiv a scopurilor și rezultatelor acestora, evidențiind sprijinul financiar din partea Uniunii;

VIZAT
SPRINDEȘTI
SECRETAR GENERAL

2. includerea unei mențiuni care subliniază sprijinul din partea Uniunii într-un mod vizibil în documentele și în materialele de comunicare referitoare la implementarea operațiunii care sunt destinate publicului sau participanților;

3. expunerea într-un loc ușor vizibil publicului cel puțin a unui afiș cu dimensiunea minimă A3 sau a unui afișaj electronic echivalent conținând informații despre operațiune care evidențiază sprijinul din partea fondurilor.

S și P vor asigura următoarele măsuri minime de informare, publicitate și vizibilitate:

- Asigurarea vizibilității proiectului (prin expunerea unui afiș) la sediul/ sediile de implementare a proiectului, în speta, la sediul S, la sediul P

- Beneficiarii se asigură ca cei care participă în cadrul proiectului sunt informați în mod specific cu privire la sprijinul acordat prin FSE+;

- Documentele referitoare la implementarea proiectelor și publicate pe public sau pe participanți, inclusiv certificatele de prezență sau alte certificate, trebuie să includă o mențiune cu privire la faptul că operațiunea a fost sprijinită în cadrul FSE+.

Se vor realiza 4 bannere roll-up, 10 Afișe A3, 2 anunțuri de presă. Acestea vor fi utilizate pe tot parcursul proiectului, în funcție de activitățile specifice. Materialele vor conține informații clare, precise despre obiectivele proiectului, rezultatele propuse/obținute, activitățile, grupul țintă, beneficiile aduse de acest proiect cu accent pe sustenabilitatea acestuia. De asemenea, în lunile 1-36, în cadrul acestei subactivități va fi realizată o pagină web care va fi actualizată periodic cu informații de interes pe grupul țintă, articole online, informații privind progresul implementării proiectului, etc. din partea Solicitantului proiectului.

Subactivitatea A4.1 răspunde indirect nevoilor identificate de ÎNFIINTARE SERVICII SOCIALE TIP ECHIPA MOBILĂ ȘI FURNIZARE A SERVICIILOR SOCIALE SPECIALIZATE DE TIP ECHIPA MOBILĂ către 100 PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI DIN SECTORUL 2 BUCUREȘTI, contribuind direct la obținerea rezultatului [R6] și conducând indirect la îndeplinirea următorilor indicatori, în corelare cu obiectivele specifice ale proiectului OS1 și OS2:

- Indicatori de realizare

- 6S38 Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap

- Indicatorilor de realizare EECO12 „Participanți cu handicap”: 100 pers și EECO12.1 „Participanți cu handicap (Roma)” min 9% x EECO12: 10

- Indicatorilor de rezultat: 6S17 Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: Minim 65% din valoarea asumată a indicatorului EECO12: 66

Concluzie: A4.1 ESTE CORELATĂ INDIRECT CU REZULTATE MĂSURABILE (R6) ȘI INDICATORI ASUMĂȚI (EECO12, EECO12.1, 6S17), ASIGURÂND O RELATIE CLARĂ DE TIP CAUZĂ-EFECT ÎNTRE RESURSELE UTILIZATE, INTERVENȚIILE REALIZATE ȘI IMPACTUL OBTINUT ASUPRA GRUPULUI ȚINTĂ

- ✓ prevenirea instituționalizării pentru segmentul cu risc ridicat (min 44%);
- ✓ creșterea gradului de incluziune socială/profesională pentru min 70% dintre pers. adulte cu dizabilități
- ✓ creșterea calității vieții (reducerea stresului, stabilizarea stării medicale, îmbunătățirea funcționalității, creșterea sentimentului de siguranță) pentru min 70% dintre beneficiari
- ✓ stabilizarea mediului familial și apartenența la o rețea comunitară pentru min 80% dintre beneficiari

Tema 10: Proiectul contribuie la ABORDAREA PROVOCĂRILOR IDENTIFICATE ÎN CADRUL SEMESTRULUI EUROPEAN prin DEZVOLTAREA ȘI FURNIZAREA DE SERVICII SOCIALE INTEGRATE ÎN COMUNITATE, destinate PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI, în vederea CREȘTERII ACCESULUI LA SERVICII DE CALITATE, REDUCERII INSTITUȚIONALIZĂRII ȘI PROMOVĂRII INCLUZIUNII SOCIALE.

Intervenția propusă răspunde direct nevoii de dezvoltare a serviciilor de proximitate și dezinstituționalizare, prin IMPLEMENTAREA UNUI MODEL DE ECHIPĂ MOBILĂ MULTIDISCIPLINARĂ, CARE FURNIZEAZĂ SERVICII PERSONALIZATE LA DOMICILIUL BENEFICIARILOR, ÎN BAZA PIRIS.

Totodată, proiectul contribuie la modernizarea sistemului de protecție socială prin INTEGRAREA SERVICIILOR SOCIALE, PSIHLOGICE ȘI DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ, precum și prin utilizarea unor SOLUȚII INOVATOARE, PRECUM REȚEAUA COMUNITARĂ DE TELESISTENȚĂ, VOLUNTARIAT ȘI MICRO-SERVICII.

Tema 5 - NEDISCRIMINARE

Proiectul promovează principiul nediscriminării și al egalității de șanse prin asigurarea accesului echitabil la servicii sociale pentru toate persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă, indiferent de sex, vârstă, etnie, statut social, nivel de educație sau tip de dizabilitate.

Intervențiile sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, inclusiv pentru persoane cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, contribuind la eliminarea barierelor de acces și la prevenirea discriminării indirecte.

Prin furnizarea serviciilor la domiciliu și în comunitate, proiectul reduce inegalitățile generate de limitările de mobilitate și accesul redus la servicii.

CONTRIB LA TEMA 10 ȘI TEMA 5: 15000 LEI, 100% din chelt. aferente A4.1 ce sunt incluse în A3.1

R6: Set complet de acțiuni și materiale de informare și publicitate proiect (4 roll-up, 10 afișe A3, 2 anunțuri de presă, 1 pagină web dedicată proiectului creată și actualizată pe toată perioada proiectului)

Îmbunătățiri/beneficii reale: promovarea proiectului

Responsabili activitate: Solicitant (S), Partener (P).

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Durata: L1-L36

- (2) Pentru activitățile desfășurate în conformitate cu cererea de finanțare și cu alin (1), Liderul de parteneriat și Partenerul vor angaja următoarele cheltuieli, după cum urmează:

Organizația	Valoare estimată a cheltuielilor eligibile angajate pe perioada proiectului* [lei]
Liderul de parteneriat (S) ASOCIATIA TIBES INGRUIRI LA DOMICILIU	2.535.562,73 LEI
Partener (P) DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI SECTOR 2 BUCURESTI	3.876.574,86 LEI
Total (se va corela cu valoarea eligibilă a proiectului)	6.412.137,59 LEI

Notă : * valorile menționate vor fi cele existente în cererea de finanțare.

- (3) Liderul de parteneriat și Partenerul vor asigura contribuția proprie la cheltuielile totale ale proiectului așa cum este precizat în Cererea de finanțare și în prezentul acord.

Organizația	Contribuția (unde este cazul)
ASOCIATIA TIBES INGRUIRI LA DOMICILIU	0 lei
Lider de parteneriat (S)	0%
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI SECTOR 2 BUCURESTI	77.531,50 lei
Partener (P)	2%

- (4) Fluxuri financiare

Responsabilitățile privind derularea fluxurilor financiare sunt conforme cu prevederile Normelor metodologice de aplicare a OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, aprobate prin HG nr. 829/2022.

Art. 5. Perioada de valabilitate a acordului

Perioada de valabilitate a Acordului începe la data semnării prezentului Acord și încetează la data la care își încetează valabilitatea Contractul de Finanțare aferent proiectului, așa după cum este acesta din urma identificat la art. 2, alin. (1). Prolungirea perioadei de valabilitate a Contractului de finanțare conduce automat la extinderea Perioadei de valabilitate a prezentului Acord.

Art. 6. Drepturile și obligațiile liderului de parteneriat (Solicitant)

A. Drepturile liderului de parteneriat

- (1) Liderul de Parteneriat (Solicitant/Beneficiar) are dreptul să solicite Partenerului furnizarea oricăror informații și documente legate de proiect, în scopul elaborării rapoartelor de progres, a cererilor de rambursare și altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.

B. Obligațiile liderului de parteneriat

VIZAT
spre în schimbare
SECRETAR GENERAL

- (1) Liderul de parteneriat va transmite Cererea de finanțare în sistemul electronic.
- (2) Partenerul acordă prin prezenta un mandat de reprezentare Liderului de parteneriat, potrivit art. 2013 și următoarele din Codul civil, pentru a încheia contractul de finanțare cu AM/OI responsabil, în numele Parteneriatului, precum și pentru a reprezenta membrii Parteneriatului față de AM/OI responsabil, pentru orice aspect legat de implementarea Proiectului și derularea contractului de finanțare
- (3) În cazul proiectelor implementate în parteneriat, Beneficiarul / Liderul de parteneriat reprezintă și acționează în numele Parteneriatului în scopul executării Contractului de finanțare și va avea autoritatea necesară pentru a angaja legal toți partenerii, în scopul îndeplinirii rolurilor și responsabilităților, derulării activităților și asigurarea resurselor umane, materiale și financiare, așa cum sunt acestea asumate de fiecare partener, în conformitate cu prevederile Acordului de parteneriat.
- (4) Liderul de parteneriat va consulta Partenerul cu regularitate, îl va informa despre progresul în implementarea proiectului și îi va furniza copii ale rapoartelor de progres și financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare
- (5) Propunerile pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, parteneri etc.), trebuie să fie convenite cu Partenerul înaintea solicitării aprobării de către AM/OI responsabil.
- (6) Înlocuirea Partenerului, fără consimțământul scris al acestuia, este posibilă doar în cazul nerealizării culpabile a activităților asumate și/sau ca urmare a nerespectării procedurilor stabilite pentru buna implementare a proiectului de către partenerul în cauză, dovedite de Liderul Parteneriatului către AM/OI responsabil, sau în ipoteza deschiderii unei proceduri de prevenire a insolvenței sau a stării/procedurii de insolvență a partenerului în cauză.
- (7) Liderul de parteneriat este responsabil cu transmiterea cererilor de prefinanțare/plată/rambursare și a cererilor de rambursare aferente cererilor de prefinanțare/plată către AM/OI responsabil, conform prevederilor contractului de finanțare și a legislației aplicabile
- (8) Pentru proiectele implementate în parteneriat, Liderul de parteneriat depune cererea de prefinanțare/plată/rambursare, iar Autoritatea de management virează, după efectuarea verificărilor, valoarea cheltuielilor rambursabile în conturile Beneficiarului/Liderului de parteneriat/Partenerului care le-a efectuat, fără a aduce atingere prevederilor Contractului de finanțare și prevederilor Acordului de parteneriat, parte integrantă a Contractului de finanțare.
- (9) Liderul de parteneriat are obligația de a da curs solicitărilor partenerului privind depunerea de cereri de prefinanțare/plată/rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către partener.
- (10) În cazul în care Partenerul nu duce la îndeplinire una sau mai multe din obligațiile care îi revin (e.g. implementarea unor activități, asigurarea contribuției la cofinanțarea proiectului, respectarea normelor în vigoare privind procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică), semnatarul prezentului acord de parteneriat înțelege și acceptă că se poate înlocui un Partener din cadrul Parteneriatului cu o altă entitate cu personalitate juridică care îndeplinește condițiile reglementate în Ghidul Solicitantului - Condiții Generale și în Ghidul Solicitantului - Condiții Specifice aferent apelului de proiecte, proporțional cu partea rămasă de executat din contract și care preia cel puțin obligațiile restante din cele asumate de partenerul pe care îl înlocuiește.
- (11) Liderul de parteneriat este responsabil pentru neregulile identificate în cadrul proiectului aferente cheltuielilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele său de către AM/OI responsabil.

Art. 7 Drepturile și obligațiile Partenerului

A. Drepturile Partenerului

- (1) Cheltuielile angajate de Partener sunt eligibile în același fel ca și cheltuielile angajate de către Liderul de parteneriat, corespunzător rolurilor și responsabilităților asumate de Partener, pentru implementarea proiectului.

VIZAT
spie neschimbare
SECRETAR GENERAL

- (2) Partenerul are dreptul să fie consultat cu regularitate de către liderul de parteneriat, să fie informat despre progresul în implementarea proiectului și să i se furnizeze, de către Liderul de parteneriat copii ale rapoartelor de progres și financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.
- (3) Partenerul are dreptul să fie consultat, de către Liderul de parteneriat, în privința propunerilor pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, parteneri etc.), înaintea solicitării aprobării de către Autoritatea de management / Organismul intermediar.
- (4) Partenerul are dreptul să solicite Liderului de parteneriat depunerea de cereri de prefinanțare/ plată/ rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către acesta, după caz.

B. Obligațiile Partenerului

- (1) Partenerul este obligat să transmită copii conforme cu originalul sau sub semnatura electronică după documentațiile aferente achizițiilor efectuate în cadrul proiectului, în scopul elaborării cererilor de plată/rambursare. De asemenea Partenerul trebuie să pună la dispoziția Liderului de parteneriat documentele necesare ce atestă realizarea activităților asumate și a cheltuielilor efectuate.
- (2) Partenerul este obligat să furnizeze orice informații de natură tehnică sau financiară legate de proiect, solicitate de către Autoritatea de Management, Organismul Intermediar, Autoritatea de Certificare și Plată, Autoritatea de Audit, Comisia Europeană sau orice alt organism abilitat să verifice sau să realizeze auditul asupra modului de implementare a proiectelor cofinanțate din fonduri europene.
- (3) Partenerul este obligat să furnizeze liderului de parteneriat orice informații sau documente privind implementarea proiectului, în scopul elaborării rapoartelor de progres precum și orice alte documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.
- (4) Partenerul este responsabil pentru neregulile identificate în cadrul proiectului, aferente cheltuielilor/acțiunilor / inacțiunilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele lor de către AM/OI responsabil.

Art. 8 Achiziții publice

- (1) Achizițiile în cadrul proiectului vor fi făcute de către fiecare membru al parteneriatului, cu respectarea condițiilor din contractul de finanțare, a legislației aplicabile în domeniul achizițiilor publice pentru proiectele cu finanțare nerambursabilă și/sau în conformitate cu documentele subsecvente emise de AM/OI responsabil, în vederea implementării proiectului și/sau alte organisme abilitate, după caz.

Art. 9 Proprietatea

- (1) Părțile au obligația să mențină proprietatea proiectului și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, și să asigure exploatarea și întreținerea în această perioadă.
- (2) Înainte de sfârșitul perioadei de implementare a proiectului, părțile/partenerii vor conveni asupra modului de acordare a dreptului de utilizare a echipamentelor, bunurilor etc. achiziționate prin proiect, precum și a titlurilor și drepturilor de proprietate intelectuală și industrială privind rezultatele proiectului. Copii ale titlurilor de transfer vor fi atașate raportului final.
- (3) Părțile au obligația de a asigura funcționarea tuturor bunurilor, echipamentelor achiziționate din finanțarea nerambursabilă, la locul de desfășurare a proiectului și exclusiv în scopul pentru care au fost achiziționate, pe o perioadă de min 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar.
- (4) Părțile au obligația să nu înstrăineze, închirieze, gajeze bunurile achiziționate ca urmare a obținerii finanțării prin Program, pe o perioadă de 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar.

Art. 10 Confidențialitate

- (1) Părțile semnatare ale prezentului acord convin să păstreze confidențialitatea asupra informațiilor primite în cadrul și pe parcursul implementării proiectului, cu respectarea obligațiilor prevăzute de contractul de finanțare cu privire la transparență, și sunt de acord să prevină orice utilizare sau divulgare neautorizată a

VIZAT
spre neschimbară
SECRETAR GENERAL

unor astfel de informații. Părțile înțeleg să utilizeze informațiile confidențiale doar în scopul de a-și îndeplini obligațiile din prezentul Acord de Parteneriat.

Art. 11 Legea aplicabilă

- (1) Prezentului Acord i se va aplica și va fi interpretat în conformitate cu legea română.
- (2) Pe durata prezentului Acord, părțile vor avea dreptul să convină în scris asupra modificării anumitor clauze, prin semnarea unui nou acord de parteneriat și aprobarea acestuia de către AM/OI responsabil, prin act adițional la contractul de finanțare, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanțe au loc și nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a încheiat prezentul Acord de Parteneriat.

Art. 12 Dispoziții finale

- (1) Toate posibilele dispute rezultate din prezentul acord sau în legătură cu el, pe care părțile nu le pot soluționa pe cale amiabilă, vor fi soluționate de instanțele competente.
- (2) Semnatarii prezentului acord de parteneriat înțeleg și acceptă faptul că nerespectarea culpabilă a prezentului acord de parteneriat, îndeosebi în relația cu AM/OI responsabil, poate atrage răspunderea civilă sau penală a părților, după caz.

Întocmit în **număr de 2 exemplare** originale, în limba română, câte unul pentru fiecare parte și un original pentru cererea de finanțare.

Semnături

ASOCIATIA TIBES INGRIJIRI LA
DOMICILIU
Lider de parteneriat (S)

PRESEDINTE

Semnătura

Data

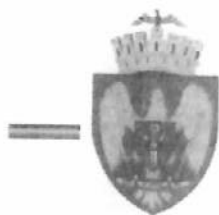
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA
SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI
SECTOR 2
Partener (P)

Director General

Semnătura

Data

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL



ROMÂNIA
Sectorul 2 al Municipiului București
Primăria Sector 2

www.ps2.ro - Strada Christigilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209 60 00 Fax: +(4021) 209 62 82



REFERAT DE APROBARE

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de specialitate aflat în subordinea Consiliului Local Sector 2, în virtutea actelor normative aplicabile, are rolul de a asigura la nivelul Sectorului 2, promovarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției familiei, copilului, al persoanelor vârstnice și al celor cu dizabilități.

Pentru extinderea serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în parteneriat cu Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, intenționează să implementeze proiectul "Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", ce va fi depus în cadrul apelului „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București – Ilfov”, Prioritate: P07, Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, „Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027”.

În cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități" Lider de parteneriat va fi Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU iar Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 va avea calitatea de Partener în proiect.

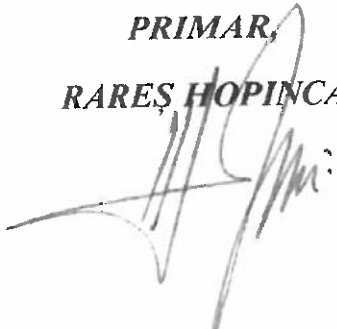
Obiectivul proiectului este îmbunătățirea calității vieții și creșterea gradului de autonomie pentru persoanele adulte cu dizabilități din Sectorul 2, prin dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale integrate de tip *echipă mobilă*, în vederea facilitării traiului independent și a incluziunii în comunitate, pe o perioadă de 36 de luni.

Valoarea totală a proiectului este de 6.412.137,59 lei din care 3.876.574,86 lei reprezintă bugetul Direcției de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, cu o contribuție proprie de 2% (77.531,50 lei).

Grupul țintă al proiectului este format din 100 de persoane adulte cu dizabilități din comunitatea Sectorului 2.

Având în vedere cele prezentate, propun spre aprobare Consiliului Local al Sectorului 2 **proiectul de hotărâre privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil - Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.**

PRIMAR,
RAREȘ HOPINĂ





CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

87/22 9076 /22.06.2016.

RAPORT DE SPECIALITATE

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 este instituție publică cu personalitate juridică înființată în conformitate cu prevederile Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului și în baza H.C.L. nr. 43/17.12.2004, în subordinea Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în situații de nevoie socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, în parteneriat cu Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, intenționează să dezvolte serviciile oferite persoanelor cu dizabilități prin implementarea proiectului **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"**.

Proiectul **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"** va fi depus în cadrul apelului de proiecte de tip competitiv „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București – Ilfov”, Acțiunea 7.2 Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilități, Obiectiv specific: ESO4.11. Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung (FSE+), Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, „Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027”.

Apelul de finanțare „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile” vizează asigurarea la nivelul fiecărui județ/fiecărui sector al Municipiului București a accesului la servicii sociale prin înființarea și funcționarea unei echipe mobile de specialiști ce asigură servicii de suport, consiliere psihologică, informare și asistență socială, servicii de abilitare și reabilitare, inclusiv sprijin pe durată determinată (90 de zile) pentru consolidarea tranziției din mediul rezidențial în comunitate, pe baza evaluării individuale realizată acolo unde se află persoana cu dizabilități / la nivelul Direcțiilor Generale de Asistență și Protecție a Copilului de la nivel județean sau de la nivelul sectoarelor Municipiului București.

În cadrul proiectului **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"** Lider de parteneriat va fi Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU iar Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 va avea calitatea de Partener în proiect.

Obiectivul proiectului este îmbunătățirea calității vieții și creșterea gradului de autonomie pentru persoanele adulte cu dizabilități din Sectorul 2, prin dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale integrate de tip *echipă mobilă*, în vederea facilitării traiului independent și a incluziunii în comunitate, pe o perioadă de 36 de luni. Obiectivul propus are potențialul de a genera un impact pozitiv semnificativ și durabil asupra calității vieții persoanelor adulte cu dizabilități, a familiilor acestora și a comunității din Sectorul 2, București. Serviciile sociale acordate prin echipa mobilă vor contribui la construirea unei comunități mai incluzive, mai echitabile și mai solidare.

Cele două echipe mobile înființate prin proiectul propus vor asigura accesul la servicii pentru beneficiarii care nu se pot deplasa din Sectorul 2 și care nu pot utiliza centrele ambulatorii de recuperare neuromotorie sau centrele de zi.

În cadrul prezentului apel de proiecte, grupul țintă este format din 100 de persoane adulte cu dizabilități din comunitatea Sectorului 2.

Principalele activități ce se vor desfășura în cadrul proiectului **"Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"**:

- Asigurarea accesului egal, continuu și personalizat la servicii de sprijin în comunitate pentru 100 de persoane adulte cu dizabilități din Sectorul 2;
- Identificarea și recrutarea persoanelor cu dizabilități din Sectorul 2;
- Furnizarea de intervenții specializate de către echipa mobilă, pe o perioadă minimă de 6 luni pentru fiecare din cei 100 beneficiari de-a lungul a 30 luni.
Persoanele adulte cu dizabilități din grupul țintă vor beneficia de intervenții specializate la domiciliu (consiliere psihologică, informare și asistență socială, kinetoterapie/fiziokinetoterapie/masaj/terapii de relaxare/aplicare de tehnici și exerciții pentru schimbarea poziției corpului, pentru deplasare/instruire cu privire la exerciții zilnice, suport în activitățile zilnice, consiliere vocațională, îndrumare în vederea angajării în muncă, suport adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale, pregătire pentru tranziție etc.), pe baza evaluării individuale realizate de comisiile de evaluare/ acolo unde se află persoana cu dizabilități.
- Licențierea a 2 servicii sociale de tip 8810-ID-VI – Echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2.

Investiția propusă prin proiect reprezintă o intervenție strategică de dezvoltare și modernizare a serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități din Sectorul 2 al Municipiului București, fundamentată pe principiile vieții independente, incluziunii sociale și preveirii instituționalizării. Proiectul răspunde unei nevoi reale de la nivel local, respectiv accesul limitat al persoanelor adulte cu dizabilități la servicii integrate, personalizate și furnizate în proximitatea domiciliului, în special pentru persoanele cu mobilitate redusă, dependență funcțională ridicată și risc crescut de izolare socială.

Investiția constă în înființarea, dotarea, licențierea și operaționalizarea a două servicii sociale de tip 8810-ID-VI – Echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități, dezvoltate în parteneriat de ASOCIAȚIA TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și DGASPC SECTOR 2. Cele 2 echipe mobile

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

vor constitui o infrastructură socială modernă și flexibilă, capabilă să furnizeze servicii integrate direct la domiciliul beneficiarilor, eliminând barierele geografice, economice și funcționale care împiedică accesul la sprijin specializat.

Rezultate așteptate:

- Extinderea gamei de servicii sociale integrate acordate persoanelor cu dizabilități din comunitatea Sectorului 2;
- Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități de pe raza Sectorului 2 la servicii sociale de specialitate;
- Licențierea a 2 servicii sociale de tip 8810-ID-VI – Echipa mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități la nivelul Sectorului 2.

Perioada de implementare a proiectului este de maximum 36 de luni, dar nu mai târziu de 31.12.2029 iar perioada de sustenabilitate este de minim 5 ani de la finalizarea proiectului.

Valoarea totală a proiectului este de 6.412.137,59 lei din care 3.876.574,86 lei reprezintă bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

Conform prevederilor Ghidului Solicitantului – Condiții Generale al Programului Incluziune și Demnitate Socială (2021 – 2027), Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 va avea cofinanțare minimă de 2% din propriul buget gestionat în proiect, respectiv 77.531,50 lei.

Având în vedere aspectele prezentate, propunem promovarea proiectului de hotărâre privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

Director General
Akan OSMAN

Director General Adjunct
Elena – Alexandra LAZAROV

Director executiv – Direcția Asistență Socială
Adrian ANDOR

Șef serviciu - Serviciul Monitorizare, Analiză Statistică, Strategii, Programe, Proiecte
Luminița JALBĂ

Consilier - Serviciul Monitorizare, Analiză Statistică, Strategii, Programe, Proiecte
Elena – Nicoleta LIPA

Strada Olari nr.15 (fost 11-13), Sector 2, București
Tel: +(4021) 252.22.02; Fax: +(4021) 252.22.17
Email: social@social2.ro
www.social2.ro



Operator date cu caracter personal



Nr. 116962/24.06.2026

RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”, cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2

Având în vedere adresa nr. 116962/23.06.2026 și Proiectul de Hotărâre nr. 3030/23.06.2026 transmise de Direcția de Administrație Publică, referitoare la analiza Proiectului de hotărâre menționat în titlul prezentului raport și ținând cont de reglementările cuprinse în:

- Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, în special art. 129 alin. (2) lit. b), alin. (4) lit. d), art. 139 alin. (3) lit. f), art. 166 alin. (2) lit. s) și art. 196 alin. (1) lit. a);
- Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, în special art. 14, art. 19, art. 20 alin. (1) lit. h), art. 45 și art. 49;
- Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene aferente perioadei de programare 2021–2027;
- Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027 și Ghidul solicitantului pentru apelul «Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile – Regiunea București-Ilfov»;

Proiectul de hotărâre are ca obiect aprobarea participării Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în parteneriat cu Asociația TIBES Îngrijiri la Domiciliu, în vederea implementării proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități”, finanțat prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027.

Acesta urmărește dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale integrate, prin constituirea unor echipe mobile multidisciplinare care să asigure sprijin persoanelor adulte cu dizabilități aflate în comunitate, contribuind la creșterea gradului de autonomie, prevenirea instituționalizării și facilitarea incluziunii sociale a beneficiarilor. Totodată, prin

Respect pentru comunitate.

Direcția Economică
Serviciul Buget Local - CFP

Str. Christiașilor nr. 11-13

Email: primar@ps2.ro
Tel: 021 209.60.00
Fax: 021 252.80.39

www.ps2.ro



implementarea activităților propuse se urmărește îmbunătățirea accesului la servicii sociale specializate și creșterea calității acestora.

Având în vedere Referatul de aprobare, Raportul de specialitate al DGASPC Sector 2 și documentația aferentă proiectului, Direcția Economică a analizat proiectul din perspectiva impactului asupra bugetului local, a surselor de finanțare și a respectării prevederilor legale privind utilizarea fondurilor publice.

Din analiza documentației anexate proiectului de hotărâre rezultă că finanțarea proiectului „Sectorul 2 Accesibil – Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități” se realizează din fonduri externe nerambursabile aferente Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027, Prioritatea P07 – Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, precum și din contribuția proprie a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

Valoarea totală a proiectului este de 6.412.137,59 lei, din care valoarea aferentă Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 este de 3.876.574,86 lei, iar contribuția proprie este de 77.531,50 lei, reprezentând 2% din valoarea eligibilă aferentă solicitantului.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale și ale O.U.G. nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene aferente perioadei de programare 2021–2027, contribuția proprie și eventualele cheltuieli neeligibile vor fi asigurate din bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în limita creditelor bugetare aprobate și cu respectarea destinației acestora.

În condițiile aprobării acestui proiect de către Consiliul Local Sector 2 și a aprobării asocierii de către Consiliul General al Municipiului București, Direcția Economică va duce la îndeplinire prevederile hotărârii în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație și a competențelor ce îi revin.

DIRECTOR EXECUTIV,
Florentina Teodora PÎRVAN

Întocmit,
Marius-Cezar VASILE

Respect pentru comunitate.

Direcția Economică
Serviciul Buget Local - CFP

Str. Chiristigilor nr. 11-13
București, Sector 2

Email: primar@ps2.ro
Tel. 021.209.60.00
Fax: 021.252.80.39

www.ps2.ro



Nr. 117137/24.06.2026

RAPORT DE SPECIALITATE

Prin adresa nr. 116959/23.06.2026 Direcția de Administrație Publică ne-a transmis documentația aferentă proiectului de hotărâre privind *"participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului <Sectorul 2 Accesibil - Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități>, cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2"*, în vederea analizării și întocmirii în regim de urgență, a raportului de specialitate, potrivit rezoluției Secretarului General al Sectorului 2.

Analizând documentația primită, respectiv Proiectul de hotărâre nr. 3030/23.06.2026 împreună cu Anexa acestuia, Referatul de aprobare nr. 3029/23.06.2026 și Raportul de Specialitate nr. 87/220976/22.06.2026 întocmit de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, reținem că Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, în parteneriat cu Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, intenționează să dezvolte serviciile oferite persoanelor cu dizabilități prin implementarea proiectului *"Sectorul 2 Accesibil — Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități"*.

Proiectul anterior precizat va fi depus în cadrul apelului de proiecte de tip competitiv „Dezvoltarea serviciilor de sprijin în comunitate, prin echipe de servicii mobile - Regiunea mai dezvoltată București-Ilfov”. Acțiunea 7.2 Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilități. Obiectiv specific: ESO4.11.

Obiectivul proiectului este îmbunătățirea calității vieții și creșterea gradului de autonomie pentru persoanele adulte cu dizabilități din Sectorul 2, prin dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale integrate de tip *echipă mobilă*, în vederea facilitării traiului independent și a incluziunii în comunitate, pe o perioadă de 36 de luni, grupul țintă urmând a fi format din 100 de persoane adulte cu dizabilități din comunitatea Sectorului 2.

Având în vedere prevederile art. 166 alin. (2) lit s) și alin. (3) din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Respect pentru comunitate.



PRIMĂRIA
SECTORULUI 2



SECTORUL 2

Direcția Juridică - Serviciul Asistență Juridică din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București, opinează că există temeiul legal pentru înaintarea spre supunere la vot a proiectului de hotărâre privind „participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului <Sectorul 2 Accesibil - Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități>, cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2”, cu respectarea prevederilor legale.

DIRECTOR EXECUTIV
SABIN PLATON

ȘEF SERVICIU
GEORGE CLAUDIU FOGORAȘ

Serviciul Asistență Juridică
MR-2ex

Respect pentru comunitate.

Direcția Juridică

Str. Chintigiuilor nr. 11-13,
București, Sector 2

✉ Email: info@publica-ps2.ro
☎ Tel: 021.209.60.00

www.ps2.ro

Sffw. Lincea P

30.06.2026



ROMÂNIA
Sectorul 2 al Municipiului București
Primăria Sector 2

www.ps2.ro - Strada Chiristigilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209.60.00 Fax: +(4021) 209.62.82



Cabinet Secretar General Sector 2

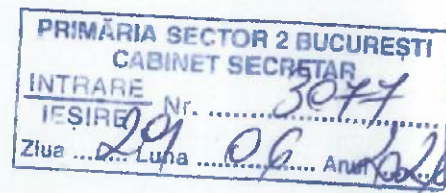
Către,

Cons. J. P. N. Stela
30.06.2026

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

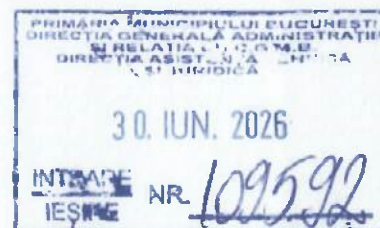
Direcția de Asistență Tehnică și Juridică

În atenția, Doamnei Mariana Brod



Spre știință

Direcția Generală Investiții



Vă înaintăm alăturat, pe suport de hârtie următoarele hotărâri adoptate de Consiliul Local Sector 2 în ședința ordinară din data de **24.06.2026**, însoțite de documentația ce a stat la baza întocmirii proiectelor de hotărâri, în vederea înscrierii acestora pe ordinea de zi a viitoarei ședințe a Consiliului General al Municipiului București:

- **Hotărârea nr. 206** privind solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București pentru împuternicirea expresă a Consiliului Local Sector 2 al Municipiului București de a hotărî cu privire la cooperarea dintre Sectorul 2 al Municipiului București și Municipiul Roma II din Republica Italiană în vederea stabilirii și dezvoltării unei relații de cooperare pe multiple niveluri de interes, inclusiv în domeniile dezvoltării durabile și verzi, schimburilor culturale și educaționale, protecției mediului și turismului;
- **Hotărârea nr. 207** privind solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București pentru împuternicirea Consiliului Local al Sectorului 2 de a dispune cu privire la asocierea dintre Sectorul 2 al Municipiului București și Federația Română de Tenis, precum și pentru aprobarea asocierii dintre Sectorul 2 al Municipiului București și Federația Română de Tenis în vederea realizării în comun a unor acțiuni și proiecte care vizează activități și competiții sportive;

- **Hotărârea nr. 210** privind participarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public organizat sub autoritatea Consiliului Local Sector 2, în cadrul proiectului "Sectorul 2 Accesibil - Sprijin Mobil pentru Persoane cu Dizabilități", cheltuielile legate de acesta și solicitarea acordului Consiliului General al Municipiului București în vederea asocierii între Asociația TIBES ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2;

Cu stimă,

**SECRETAR GENERAL AL SECTORULUI 2,
ELENA NIȚĂ**

