

**STRATEGIA JUDEȚEANĂ ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE
ȘI A PROTECȚIEI COPILULUI
JUDEȚUL ALBA
2014 – 2020**

1. INTRODUCERE

- 1.1. Cadru strategic,
- 1.2. Misiune,
- 1.3. Obiective strategice.

2. POPULAȚIE, AȘEZARE, CONTEXT SOCIO – ECONOMIC

- 2.1. Indicatori demografici,
- 2.2. Cadrul fizico - geografic,
- 2.3. Contextul socio – economic.

3. ANALIZA NEVOILOR DIN PERSPECTIVA AUTORITĂȚILOR ADMINISTRAȚIEI
PUBLICE LOCALE

4. PREZENTAREA SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

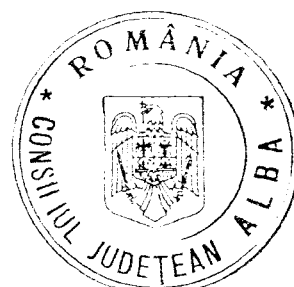
- 4.1. Protecția copilului,
- 4.2. Protecția persoanelor cu dizabilități,
- 4.3. Protecția persoanelor vârstnice,
- 4.4. Alte categorii vulnerabile.
- 4.5. Analiza SWOT .

5. PORTOFOLIU DE PROIECTE

6. OBIECTIVE STRATEGICE

7. IMPLEMENTARE, EVALUARE, MONITORIZARE

8. ANEXĂ – PLANUL DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI



1. Introducere

Asistența socială, în România, la nivelul anului 2014, presupune analiza riguroasă a nevoilor sociale, implicare, coparticipare, munca în echipă, resurse umane, resurse materiale, resurse financiare și implicit eficiență și eficacitate în muncă.

Pornind de la premisa că “este mai ușor să previi decât să tratezi”, accentul trebuie pus pe activitățile de prevenire a situațiilor de abuz, neglijare, exploatare, de consiliere a familiilor, pe acordarea de suport emoțional și / sau material, pe recuperare în regim de zi, pe îngrijirea la domiciliu a persoanelor dependente, care trebuie să se deruleze în fiecare comunitate, fără a scoate copii / persoanele adulte din mediul de proveniență. Însă pentru a putea realiza aceste aspecte este nevoie de resurse de umane calificate, resurse materiale și financiare adecvate, precum și metode, tehnici și proceduri de lucru specifice.

1.1. Cadrul strategic

Elaborarea *Strategiei județene în domeniul asistenței sociale și a protecției copilului 2014-2020* are loc în momentul reconfigurării politicilor publice, în contextul alocării Fondurilor Europene Structurale și de Investiții, dar și a respectării cu prioritate a obiectivelor incluse în Programul de Guvernare 2013-2016 și a țintelor stabilite și asumate prin Strategia Europa 2020.

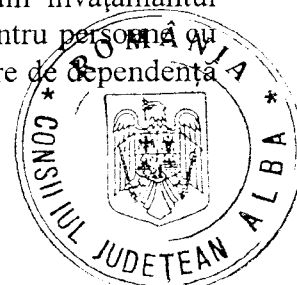
Pentru România au fost alocate 26,1 miliarde euro prin cinci fonduri structurale: de coeziune, de dezvoltare - regională, social, de mediu și de dezvoltare rurală.

Obiectivele tematice care vizează sectorul social sunt :

- Promovarea incluziunii sociale și combaterea sărăciei (2,74 miliarde de euro);
- Promovarea ocupării forței de muncă și sprijinirea mobilității forței de muncă (1,33 miliarde de euro);
- Investițiile în educație, competențe și învățare pe tot parcursul vieții (1,47 miliarde de euro);
- Consolidarea capacității instituționale și o administrație publică eficientă (1,75 miliarde de euro).

Strategia își propune asigurarea unui cadru efectiv de implementare a principalelor priorități cuprinse în **Programul de Guvernare 2013 - 2016**, în domeniul asistenței sociale, respectiv :

- Transformarea sistemului de asistență socială dintr-un sistem pasiv în unul proactiv.
- Schimbarea accentului de pe asistența acordată individului pe construirea măsurilor de protecție socială în jurul protecției familiei, prin creșterea gradului de securitate socială dar și al responsabilității individuale printr-o politică socială centrată pe copil și familie, care să încurajeze o îmbătrânire demnă și bazată pe un sistem integrat de servicii și prestații sociale pentru grupurile vulnerabile.
- Îmbunătățirea calității vieții prin creșterea calității serviciilor oferite familiei, cum ar fi dezvoltarea serviciilor educaționale și de supraveghere din învățământul preșcolar sau de îngrijire prin programe after-school, servicii pentru persoane cu handicap, servicii pentru vârstnici și pentru persoane aflate în stare de dependență



din motive medicale, simultan cu stimularea angajatorilor pentru dezvoltarea acestor servicii folosite de proprii salariați.

- Combaterea sărăciei și promovarea incluziunii și protecției sociale prin asigurarea unui sistem de asistență socială bazat pe un mecanism instituțional de identificare, evaluare și intervenție pentru toate cazurile de risc social.
- Dezvoltarea serviciilor sociale în paralel cu reducerea volumului prestațiilor financiare directe, acordate beneficiarilor.
- Stimularea investițiilor publice și private într-un sistem integrat de asistență socială performant, pentru protecția persoanelor în vârstă, cu handicap, fără locuință și fără venituri și a altor persoane aflate în situații de risc social și care au nevoie permanent sau temporar de protecție.
- Dezvoltarea serviciilor sociale pentru îngrijirea copiilor și a persoanelor dependente de familie și sprijinirea activităților de îngrijire la domiciliu.

Iar în domeniul protecției familiei și copilului, prioritățile constau în :

- Promovarea unor mecanisme de sprijin a părinților și de asigurare a unui echilibru între viața de familie și cea profesională, prin standardizarea calității și costurilor în domeniul îngrijirii pe timp de zi a copiilor, în sistem integrat de îngrijire și educare, în creșe, servicii de zi și bone acreditate și calificate și a sistemului de monitorizare pentru asigurarea calității acestor servicii.
- Asigurarea accesului la o bună îngrijire și educație preșcolară prin consolidarea și dezvoltarea rețelei de creșe, grădinițe și a programelor de tip ”educația de după școală și în afara acesteia” precum și crearea de deductibilități pentru angajatorii care amenajează creșe sau grădinițe inclusiv în sediile proprii pentru copiii angajaților;
- Asigurarea servicii specializate necesare persoanelor care prezintă limitare funcțională datorată vârstei, handicapului, adicțiilor și pentru bolnavii în stare terminală.
- Prevenirea și combaterea violenței în familie și asigurarea serviciilor de terapie și consiliere pentru victimele violenței în familie.
- Aplicarea principiilor coeziunii sociale și a egalității de gen și întărirea capacității de monitorizare a aplicării acestora.

Strategia Europa 2020 are un rol important în revizuirea politicilor care privesc protecția copilului, prin ținta propusă de reducere cu cel puțin 20 de milioane a numărului pe persoane afectate de sărăcie și/sau excluziune socială. În 2012 aproximativ 125 de milioane de cetățeni europeni trăiau în sărăcie și /sau excluziune socială, iar copiii reprezentau mai mult de un sfert din total, fiind mai afectați decât populația adultă în cele mai multe dintre țări.

Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2012-2015 constituie de asemenea un reper important prin faptul că urmărește să consolideze capacitatea de a ghida și de a oferi suport statelor membre pentru politicile în domeniul protecției copilului.

Pornind de la prevederile Strategiei Consiliului Europei la nivel european, strategia de față își propune rolul de a pune în practică principiile *Convenției ONU cu privire la drepturile*

copilului la nivel județean / local.



Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități reprezintă, de asemenea, un document cadru ale cărui prevederi se regăsesc în toate demersurile ce au ca scop promovarea, protejarea și asigurarea exercitării depline și egale a tuturor drepturilor omului și a libertăților fundamentale de către toate persoanele cu handicap, inclusiv copii.

Un alt document strategic esențial la nivel european în această perioadă îl constituie Recomandarea Comisiei 2013/112/UE - **Investiția în copii**: ruperea cercului vicios al defavorizării, construită astfel încât să constituie cadrul comun european care să ajute statele

membre să-și revizuiască politicile și să învețe unele din experiența altora în vederea

îmbunătățirii eficienței și eficacității politicilor proprii prin abordări inovatoare, ținând seama de

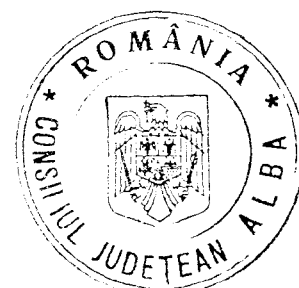
diversitatea problemelor cu care se confruntă, precum și de contextul local și regional.

Prioritățile de acțiune din cuprinsul **Manifestului pentru copii** – 10 priorități pentru copiii din România, inițiat de Organizația Salvați Copiii și UNICEF și susținut de 35 de organizații neguvernamentale au fost de asemenea avute în vedere.

1.2. Misiunea

Strategia își propune să promoveze investiția în dezvoltarea și bunăstarea copilului, a recuperării și reabilitării persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice, pe baza unei abordări integrate de către toate instituțiile și autoritățile statului, în condițiile respectării drepturilor acestora, satisfacerii nevoilor acestora, precum și diversificarea serviciilor destinate lor prin facilitarea accesului la servicii cât mai apropiate de mediul de proveniență.

1.3. Obiective strategice

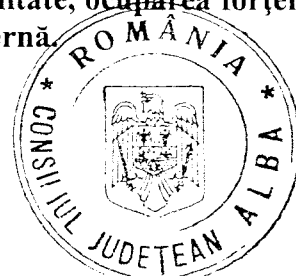


În scopul promovării și respectării drepturilor copilului alături de familia sa, precum și a persoanelor cu dizabilități, a persoanelor vârstnice, precum și a altor categorii de persoane aflate în situații de risc, se are în vedere **diversificarea serviciilor sociale comunitare în vederea prevenirii intrării copiilor în dificultate, implementarea și monitorizarea drepturilor acestora, promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială în vederea combaterii riscului de excluziune socială și creșterii calității vieții persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, precum și a altor persoane aparținând unor grupuri vulnerabile.**

În domeniul promovării și respectării drepturilor copiilor, obiectivele strategice avute în atenție constau în :

- Asigurarea serviciilor sociale de calitate pentru protecția copilului și prevenirea separării copilului de familie,
- Asigurarea accesului la servicii de educație, sociale și de sănătate integrate respectându-se principiul egalității de șanse și al tratamentului nondiscriminatoriu,
- Derularea unor acțiuni informative și formative cu scopul de a proteja copiii față de efectele violenței în familie, în școală sau / și în comunitate, precum și față de efectele negative rezultate ca urmare a accesului neinformați la mijloacele moderne de comunicare.
- Oferirea de servicii integrate de sănătate, educație și protecție socială copiilor cu dizabilități și familiilor lor.
- Derularea unor activități de prevenire a : absenteismului școlar, abandonului școlar, practicării de tratamente inumane / degradante sau umilitoare în familie, școală, comunitate, violenței în familie, comunitate sau școală, exploatarea copiilor prin muncă.
- Sprijinirea participării organizațiilor neguvernamentale în activitățile de furnizare de servicii.
- Asigurarea pentru fiecare copil a condițiilor necesare pentru a se exprima și a participa la luarea deciziilor care îl privesc și sprijinirea implicării și a inițiativelor lor, inclusiv în cadrul structurilor asociative ale copiilor.
- Asigurarea unui sistem eficient de monitorizare și coordonare a implementării drepturilor copilului.
- Transferul furnizării serviciilor sociale către furnizori privați
- Centrarea serviciilor sociale și a celor de recuperare și reabilitare și a costurilor acestora pe individ și familia acestuia

Politicile sociale în domeniul persoanelor adulte cu dizabilități pentru perioada 2014 – 2020, au în vedere următoarele principii : **accesibilitate, participare, egalitate, ocuparea forței de muncă, educație și formare, protecție socială, sănătate, acțiune externă.**



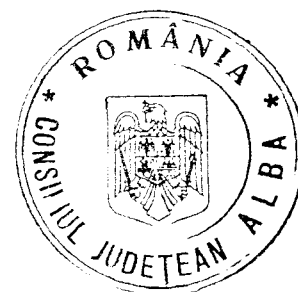
În vederea respectării principiului **accesibilizării**, se vor iniția activități de informare cu scopul creșterii nivelului de responsabilizare privind necesitatea adaptării mediului construit (instituții, locuințe) și a infrastructurii la nevoile persoanelor cu dizabilități fizice, vizuale sau multisenzoriale.

Referitor la informarea persoanelor cu dizabilități și a familiilor, tutorilor sau reprezentanților legali cu privire la drepturile lor în domeniul accesibilizării mediului se vor derula activități de informare punctuale sau acțiuni cu caracter de masă.

În ceea ce privește accesibilizarea transportului public, se vor organiza activități de informare a publicului larg cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități privind accesibilizarea transportului public.

Pentru a facilita accesul la informare și comunicare, accesibile persoanelor cu dizabilități, se vor identifica diverse modalități de interpretare mimico-gestuală, transpunerea în formate accesibile a documentelor oficiale ale autorităților publice, inclusiv a afișajului public (scriere Braille, înregistrări audio, versiuni simplificate, scriere cu caractere mari, pagini web accesibilizate), sarcină care revine tuturor autorităților publice.

În scopul implementării principiului **participării**, se va urmări continuarea procesului de dezinstituționalizare, concomitent cu prevenirea instituționalizării și dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru viață independentă și integrare în comunitate.



Un alt obiectiv important constă în încurajarea și sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități la activități sportive, de recreere și culturale, precum și la evenimente dedicate lor.

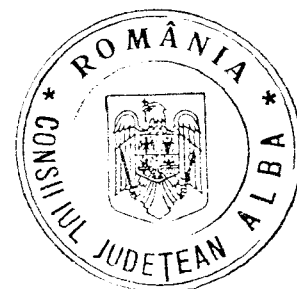
De asemenea trebuie acordată importanță și conștientizării și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viață independentă și participativă în societate.

Împreună cu reprezentanți ai autorităților publice locale se va urmări asigurarea măsurilor pentru respectarea drepturilor și responsabilităților persoanelor cu dizabilități, în legătură cu **tutela, curatela sau adopția copiilor**, având ca prioritate interesul superior al copilului;

Un alt obiectiv avut în atenție va fi acela al asigurării măsurilor privind respectarea drepturilor copiilor cu dizabilități în viața de familie - prevenirea ascunderii, abandonării, neglijării și segregării copiilor cu dizabilități.

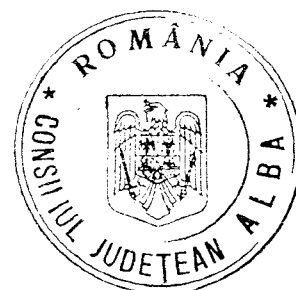
Totodată, ca instituție autonomă sau cu sprijinul furnizorilor de servicii sociale privați acreditați se va urmări susținerea și diversificarea serviciilor respiro sau de recuperare necesare **prevenirii separării copilului de părinți, pe motiv de dizabilitate** (a copilului sau a unuia/ambilor părinți).

Politica de personal a instituției va urmări **asigurarea confidențialității informațiilor** privind sănătatea și reabilitarea persoanelor cu dizabilități, în aceleași condiții ca și pentru toți cetățenii.



Pentru respectarea principiului **egalității de șanse și de tratament** se va urmări asigurarea și promovarea condițiilor pentru deplina exercitare a drepturilor și libertăților individuale de către persoanele cu dizabilități, în condiții de nediscriminare în raport cu ceilalți membri ai societății. Astfel, prin intermediul serviciilor de evaluare și protecție a persoanelor adulte cu dizabilități se va avea în vedere promovarea unor măsuri de ***prevenire și combatere a discriminării, abuzării femeilor și tinerelor cu dizabilități.***

Totodată se va urmări ***pregătirea personalului*** cu privire la politicile și măsurile ce vizează respectarea drepturilor și libertăților persoanelor cu dizabilități, a politicilor și măsurilor de prevenire și combatere a discriminării, a abuzurilor, torturii și a relelor tratamente aplicate acestor persoane.



De asemenea în atenția specialiștilor se vor afla și acțiunile de constientizare, sensibilizare a comunității privind problematica dizabilității și necesitatea prevenirii și combaterii discriminării și abuzului asupra persoanelor cu dizabilități.

Un obiectiv important în ceea ce privește incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități îl constituie asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități.

Pentru implementarea *măsurilor de sprijin pentru angajare, promovare și menținere în muncă*

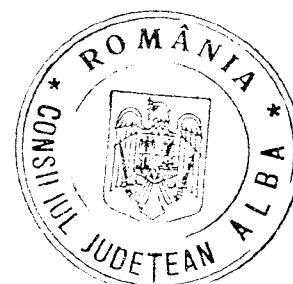
a persoanelor cu dizabilități apte de muncă, în condiții de echitate socială se vor iniția acorduri de parteneriat cu AJOFM Alba, agenții private de ocupare, organizații neguvernamentale.

O altă preocupare va consta în susținerea dezvoltării **întreprinderilor sociale**, sprijinirea proiectelor care au ca obiectiv angajarea persoanelor cu dizabilități, „*adaptarea rezonabilă*” la locul de muncă, dezvoltarea unor servicii de informare, orientare și consiliere profesională pentru persoanele cu dizabilități, în special pentru copiii și tinerii cu dizabilități cu privire la

resursele comunitare în domeniul ocupării forței de muncă, precum și constientizarea și

sensibilizarea opiniei publice cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități privind încadrarea în muncă a persoanelor cu dizabilități.

Facilitarea accesului la educație și formare profesională a persoanelor cu dizabilități la învățământul incluziv primar și secundar, gratuit, în condiții de egalitate cu ceilalți, în comunitățile în care trăiesc, la învățământ superior, formare profesională, educație pentru adulți și formare continuă, fără discriminare și în condiții de egalitate cu ceilalți cetățeni este un obiectiv care trebuie avut permanent în atenție.



Suținerea învățării sistemelor alternative de scriere și comunicare verbală, a mijloacelor

și formelor de orientare și a aptitudinilor de mobilitate de către copiii și tinerii cu dizabilități,

după caz, precum și acordarea sprijinului și îndrumării acestor categorii de persoane de către toți factorii implicați, atât din cadrul școlii, cât și din interiorul familiei sau al comunității.

Activitatea DGASPC Alba va fi orientată spre dezinstituționalizarea serviciilor de

asistență și îngrijire, extinderea și dezvoltarea serviciilor de asistență personală (asistent

personal, asistent personal specializat, îngrijire la domiciliu și dezvoltarea de noi tipuri de

servicii de asistență personală pentru viață independentă), precum și facilitarea accesului

persoanelor cu dizabilități la aceste servicii.

Se va urmări, de asemenea, asigurarea în centrele rezidențiale a unor servicii de

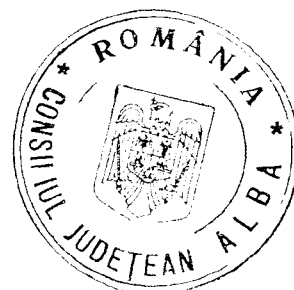
dezvoltare/formare a deprinderilor și abilităților de viață independentă, pentru beneficiarii



serviciilor rezidențiale, în vederea pregătirii tranziției acestora din instituțiile rezidențiale la un mod de viață independent, în comunitate și transferarea treptată a persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale de mare capacitate în alte forme de locuire de tipul caselor de tip familial, locuințelor protejate sau a centrelor rezidențiale cu o capacitate de maxim 50 beneficiari.

În paralel se va derula activitatea de perfecționare continuă a personalului implicat în activități de asistare și totodată îmbunătățirea condițiilor de muncă ale acestora.

În domeniul sănătății se v-a urmări facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la îngrijire medicală și programe de sănătate de masă, inclusiv la servicii de recuperare și reabilitare destinate persoanelor cu dizabilități. Totodată se v-a avea în vedere informarea persoanelor cu dizabilități cu privire la drepturile lor și la oferta de servicii de sănătate din comunitate, inclusiv cea referitoare la serviciile medicale de recuperare. Se vor promova atât măsuri și programe de prevenire a riscurilor apariției dizabilității (prevenție primară) sau agravării dizabilității (prevenție secundară) cât și dezvoltarea serviciilor de abilitare/reabilitare (recuperare) pentru persoanele cu dizabilități, în vederea unui trai pe cât posibil independent și a integrării/reintegrării în muncă a persoanei adulte cu dizabilități, în perioada vieții active.



Pentru personalul care furnizează servicii în domeniul social, se vor iniția măsuri vizând siguranța și sănătatea acestora la locul de muncă, inclusiv în ceea ce privește prevenirea apariției unor probleme de sănătate mintală a personalului angajat.

Este necesară totodată, promovarea măsurilor pentru asigurarea protecției și securității

persoanelor cu dizabilități în situații de risc, urgențe umanitare și dezastre naturale. Și în cadrul aceluiasi principiu al **acțiunii externe**, se impune promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și a bunelor practici în domeniul asistenței sociale a persoanelor cu dizabilități, în

cadrul acțiunilor de cooperare cu state din cadrul și din afara Uniunii Europene, al programelor

de extindere a Uniunii Europene, al programelor de bună vecinătate și dezvoltare zonală.

2. Populație, așezare, context socio – economic

2.1. Indicatori demografici

La data de 20 octombrie 2011, urmare a Recensământului Populației și al Locuințelor, populația stabilă a județului Alba era de 342.376 persoane, din care 173.925 femei (50,8%). Față de situația existentă la recensământul anterior, populația stabilă a scăzut cu 40.371 persoane (din care, 19.164 femei).

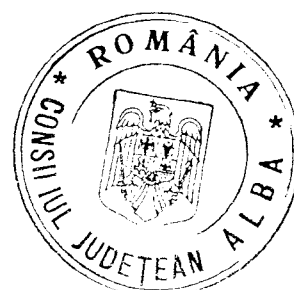
Populația stabilă a municipiului reședință de județ, Alba Iulia, la aceeași dată era de 63.536 persoane.

Populația stabilă a municipiilor și a celor mai importante orașe era următoarea : municipiul Sebeș (27.019 persoane), municipiul Aiud (22.876 persoane), orașul Cugir (21.376 persoane), municipiul Blaj (20.630 persoane), orașul Ocna Mureș (13.036 persoane), orașul Zlatna (7.490 persoane) și orașul Câmpeni (7.221 persoane).

Comunele cu cel mai mare număr de populație stabilă, la aceeași dată erau : Ighiu (6.283 persoane), Săsciori (5.757 persoane), Vințu de Jos (4.801 persoane), Unirea (4.796 persoane), Jidvei (4.617 persoane), Bistra (4.540 persoane), Galda de Jos (4.516 persoane) și Șona (4.067 persoane), iar localitățile cu cel mai mic număr de persoane din categoria populației stabile erau : Ceru Băcăinți (269 persoane), Ponor (540 persoane), Râmeț (574 persoane), Intregalde (577 persoane), Ocoliş (616 persoane), Mogoș (731 persoane) și Ohaba (757 persoane).

În județul Alba, în municipii și orașe trăiesc 198.412 persoane, reprezentând 58,0% din totalul populației stabile a județului. Față de situația de la penultimul recensământ, ponderea populației stabile din mediul urban a crescut cu 0,5 puncte procentuale în detrimentul mediului rural.

Structura populației pe grupe de vârstă



La data de 20 octombrie 2011, copiii cu vârsta cuprinsă în intervalul 0-14 ani dețin o pondere de 15,4% în totalul populației stabile a județului, populația tânără cu vârsta cuprinsă în intervalul 15 - 24 ani reprezintă un procentaj de 11,5%, persoanele mature cu vârsta cuprinsă în intervalul 25 – 64 ani formează un procent de 56,1%, iar persoanele în vârstă de 65 ani și peste reprezintă 17,0% din totalul populației. Persoanele în vârstă de 85 ani și peste dețin o pondere de 1,4% în totalul populației stabile.

Structura etnică și confesională

La recensământul din 20 octombrie 2011, **înregistrarea etniei, limbii materne și a religiei** s-a făcut pe baza liberei declarații a persoanelor recensate. Pentru persoanele care nu au vrut să declare aceste trei caracteristici, precum și pentru persoanele pentru care informațiile au fost colectate indirect din surse administrative, informația nu este disponibilă pentru aceste 3 caracteristici. Ca urmare, structurile prezentate în continuare pentru cele 3 caracteristici etno-culturale sunt calculate în funcție de numărul total de persoane care și-au declarat etnia, limba maternă și respectiv religia și nu în funcție de numărul total al populației stabile.

Astfel, informația privind etnia a fost disponibilă pentru 321.960 persoane (din totalul celor 342.376 persoane). S-au declarat români 291.850 persoane, în procent de 90,7% din totalul populației județului. Populația de etnie maghiară înregistrată la recensământ a fost de 14.849 persoane, reprezentând un procent de 4,6%, numărul celor care s-au declarat romi a fost de 14.292 persoane reprezentând un procent de 4,4%, iar germani 728 persoane cu un procent de 0,2%. Grupurile etnice pentru care s-a înregistrat un număr de persoane de peste 20 sunt: italieni - 68 persoane, turci - 24 persoane și evrei - 20 persoane.

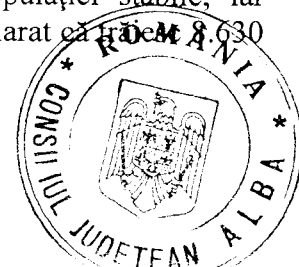
Față de Recensământul din anul 2002 s-a înregistrat o creștere a ponderii populației de etnie romă, de la 3,7% la 4,2% și o descreștere a ponderii populației de etnie maghiară de la 5,4% la 4,3%.

Potrivit liberei declarații a celor 322.018 persoane care au declarat limba maternă, structura populației după limba maternă se prezintă astfel: pentru 94,2% limba română reprezintă prima limbă vorbită în mod obișnuit în familie în perioada copilăriei, iar în cazul a 4,5% dintre persoane limba maghiară reprezintă limba maternă; limba romani a reprezentat limba maternă pentru 1,1%, iar limba germană pentru 0,2% din totalul populației stabile pentru care această informație a fost disponibilă. Limba italiană reprezintă limba maternă pentru 2 persoane din 10.000 care fac parte din populația stabilă. Altă limbă maternă decât cele prezentate mai sus a fost declarată de către 121 persoane.

Structura confesională a fost declarată de către 321.582 persoane din totalul populației stabile și analizând datele statistice înregistrate cu ocazia recensământului rezultă că 87,7% dintre persoanele care și-au declarat religia sunt de religie ortodoxă, 3,4% s-au declarat de religie reformată, 2,9% de religie greco-catolică, 2,0% de religie penticostală, 1,0% de religie romano-catolică și 1% de religie baptistă. Ponderi între 0,5% - 0,1% au înregistrat următoarele religii: martorii lui Iehova, unitariană, creștină după Evanghelie, adventistă de ziua a 7-a, evanghelică (confesiune augustină și luterană). Persoanele de altă religie decât cele prezentate mai sus reprezintă 0,07% din total. S-au declarat „fără religie” sau ateii un procent de 0,2% din totalul populației.

Structura populației stabile pe stări civile

Din totalul populației stabile a județului, 49,8% sunt persoane care au starea civilă legală de căsătorit. Erau căsătoriți un număr de 170.557 persoane. Nu au fost niciodată căsătorite o proporție de 36,6%, persoanele văduve reprezintă 9,8% din totalul populației stabile, iar persoanele divorțate dețin o pondere de 3,8%. În uniune consensuală au declarat că sunt căsătorite 8.630 persoane.



Structura după nivelul de instruire absolvit

Din totalul populației stabile de 10 ani și peste, 42,1% au nivel scăzut de educație (primar, gimnazial sau fără școală absolvită), 45,0% nivel mediu (postliceal, liceal, profesional sau tehnic de maiștri) și 12,9% nivel superior. La data de 20 octombrie 2011 erau 3.194 persoane analfabete.

Persoane plecate pe perioadă îndelungată în străinătate.

Numărul persoanelor plecate în străinătate pentru o perioadă de cel puțin un an, dar care nu fac parte din populația stabilă, este de 16.989 persoane, cifră care nu cuprinde decât o parte a numărului de emigranți externi. Subînregistrarea semnificativă a fost cauzată de faptul că, la momentul recensământului, mare parte dintre aceste persoane erau plecate cu întreaga familie în străinătate și nici nu au existat, în țară, persoane care să declare informațiile solicitate despre aceștia.

2.2. Cadrul fizico – geografic

Județul Alba este așezat în partea centrală a țării, având o suprafață de 6242 kmp, reprezentând 2,6% din suprafața României. Este situat pe cursul mijlociu al râului Mureș, la confluența acestuia cu râurile Târnave, Ampoi și Sebeș. Cuprinde o parte din zona centrală și de sud-vest a Munților Apuseni, o parte din zona de vest a Podișului Transilvaniei, precum și partea de nord a Munților Șurianu. Munții ocupă 52% din suprafața județului, dealurile 26%, iar zonele depresionare 22%. Datorită diferenței de altitudine dintre diferitele părți ale județului, climatul variază de la umed și rece în zonele înalte până la uscat și cald în bazinul Mureșului.

Clima și relieful influențează dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale, determinând tipurile de servicii care se impun, localizarea lor, precum și gradul de accesibilitate al acestora.

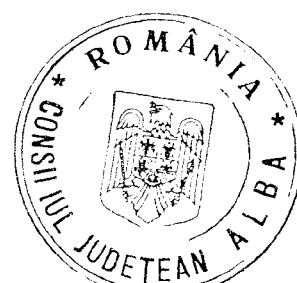
2.3. Contextul socio – economic

Județul Alba este inclus în Regiunea de Dezvoltare 7 Centru, sediul Agenției de Dezvoltare Regională aflându-se în municipiul Alba Iulia. Economia județului este puternic influențată de factorii geografici și sociali. Alba Iulia, reședința de județ, este un municipiu de talie medie, cu o infrastructură economică și socială capabilă să coordoneze activitatea din teritoriu. Celelalte localități sunt mai mici acolo se desfășoară, cu preponderență, activități de exploatare a lemnului, agricultură și turism.

În județ, există trei zone defavorizate din punct de vedere economic, cu implicații deosebite de ordin social. Este vorba de zona de nord-vest a județului cuprinzând arealul văii Ampoiului și a Arieșului, incluzând orașele Zlatna, Abrud, Câmpeni, Baia de Arieș și comunele din jurul acestora, arealul văii Cugirului, cuprinzând orașul Cugir și comunele situate în vecinătatea acestuia, precum și zona Ocna Mureș.

Principalii factori care contribuie la apariția stării de sărăcie în rândul populației din anumite zone sunt :

- numărul redus de locuri de muncă;
- nivelul redus al veniturilor;
- infrastructura insuficient dezvoltată;
- accesul dificil la servicii sociale și medicale specializate;
- tendința de îmbătrânire și de creștere a gradului de dependență;
- insuficiența locuințelor și condițiile improprii de locuit;



- costurile ridicate ale utilităților.

Starea de sărăcie este întotdeauna corelată cu o rată a șomajului ridicată. Evoluția ratei șomajului, la nivelul județului Alba, în ultimii ani, se prezintă astfel:

- decembrie 2011 – 7,6 %
- decembrie 2012 – 8,71 %
- decembrie 2013 – 10,41 %.

Număr total șomeri în județul ALBA DECEMBRIE 2013	Femei	Bărbați	Indemnizați	Indemnizați 75 %	Indemnizați 50 %	Neindemnizați	Rata șomajului
18.557	8.746	6.533	5.240	4.272	968	13.317	10,41 %

3. ANALIZA NEVOILOR DIN PERSPECTIVA AUTORITĂȚILOR ADMINISTRAȚIEI PUBLICE LOCALE

Procesul de elaborare a Strategiei județene în domeniul asistenței sociale și a protecției drepturilor copilului a inclus o consultare amplă a autorităților publice locale cu atribuții în domeniul asistenței sociale și a promovării și respectării drepturilor copilului, în scopul identificării problematicei sociale locale, a caracteristicilor persoanelor aflate în situații de risc, respectiv copii, familii, persoane cu dizabilități sau / și persoane vârstnice, a serviciilor sociale existente în comunitate, a parteneriatelor prezente și viitoare, a resurselor existente pe plan local, precum și a măsurilor identificate pentru soluționarea problematicei sociale locale.

Din centralizarea informațiilor primite de la autoritățile publice locale care au răspuns solicitării DGASPC de a face o analiză a problematicei specifice comunității locale din perspectivă socială au reieșit următoarele aspecte :

- În cele 63 unități administrativ teritoriale care au dat curs solicitării noastre, s-au identificat ca fiind în stare de vulnerabilitate / risc, un număr de 4.017 copii, 5.500 familii, 7.289 persoane cu handicap și 11.348 persoane vârstnice.
- Referitor la serviciile sociale dezvoltate pe plan local, acestea se întâlnesc predominant în mediul urban, fiind insuficiente atât ca și capacitate cât și ca și diversitate , respectiv :
 - municipiul Aiud :
 - Servicii de educație timpurie în cadrul unei creșe,
 - Servicii de igienizare în cadrul unei băi publice,
 - Servicii de consiliere, informare și sprijin în scopul identificării unor locuri de muncă,
 - municipiul Alba Iulia :
 - Servicii de socializare, informare și sprijin în regim de zi pentru persoanele vârstnice,
 - Servicii de asistare, suport emoțional, reabilitare și găzduire pentru victimele violentei în familie,
 - Asigurarea hranei pentru persoanele fără venituri prin intermediul unei cantine de ajutor social,



- Servicii de găzduire, nutriție, asistență medicală pentru persoane vârstnice în cadrul unui centru de tip rezidențial, și susține derularea unor parteneriate, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de recuperare și reabilitare a copiilor cu dizabilități în regim de zi,
 - Servicii de informare, consiliere, educare, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, nutriție și educație pentru sănătate a copiilor în regim de zi,
 - Servicii de informare, consiliere, sprijin în identificarea unui loc de muncă pentru persoanele cu dizabilități,
 - Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice,
 - Servicii de găzduire, nutriție, asistență medicală în regim rezidențial pentru persoane vârstnice,
- municipiul Blaj
- Acordarea hranei pentru persoanele fără venituri prin intermediul unei cantine sociale,
 - Servicii de găzduire, nutriție, asistență medicală în regim rezidențial pentru persoane vârstnice,
- orașul Cugir
- Servicii de asigurarea hranei prin intermediul unei cantine sociale,
 - Servicii de socializare, informare și sprijin în regim de zi pentru persoanele vârstnice,
 - Servicii de informare, consiliere, sprijin și igienizare pentru romi,
 - Servicii de recuperare și reintegrare a agresorilor familiari,
 - Servicii de sprijin, suport emoțional, consiliere, găzduire și asistare a victimelor violenței în familie,
 - Servicii socio – medicale de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice,
- comuna Galda de Jos
- susține derularea unor parteneriate, pentru furnizarea unor :
- Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice aflate în situații de dependență,
 - Servicii de socializare, informare și sprijin în regim de zi pentru persoanele vârstnice,
- comuna Livezile
- susține derularea unui parteneriat, pentru furnizarea unor :
- Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice aflate în situații de dependență,
- orașul Ocna Mureș :
- Servicii cu caracter medico - social în regim rezidențial pentru persoanele adulte cu dizabilități, și susține derularea unor parteneriate, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de educație formală, nonformală și informală, nutriție și educație pentru sănătate în regim de zi pentru copii,
 - Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice



- comuna Kâmeș :
 - sustine derularea unui parteneriat, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice,
- comuna Roșia de Secaș
 - sustine derularea unui parteneriat, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de educație formală, nonformală și informală, nutriție și educație pentru sănătate în regim de zi pentru copii,
- municipiul Sebeș :
 - Servicii de educație formală, nonformală și informală, nutriție și educație pentru sănătate în regim de zi pentru copii,
 - Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice,
 - Servicii de îngrijire, recuperare și reabilitare în regim rezidențial pentru persoane vârstnice,
 - Servicii de socializare, informare, asistare și sprijin pentru persoane vârstnice,
 - Asigurarea hranei pentru persoanele fără venituri,
 - și sustine derularea unui parteneriat, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de recuperare, reabilitare și terapie ocupațională în regim de zi pentru copii și adulți cu nevoi speciale,
 - Servicii de educație formală, nonformală și informală, nutriție și educație pentru sănătate în regim de zi pentru copii,
 - Servicii de îngrijire la domiciliu, asistență medicală și recuperare a persoanelor vârstnice,
- orașul Teiuș :
 - sustine derularea unui parteneriat, pentru furnizarea unor :
 - Servicii de îngrijire, sprijin, asistență medicală a persoanelor vârstnice,
- comuna Valea Lungă :
 - Servicii socio - medical de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice,
- orașul Zlatna :
 - Servicii socio - medicale de îngrijire la domiciliu,
 - Servicii de informare, pregătire și asistare în vederea identificării și ocupării unui loc de muncă.

Resursele financiare

În lipsa unor standarde de cost pentru serviciile sociale, educative sau de recuperare și reabilitare și a unei filozofii de finanțare primăriile nu-și pot realiza proiecția bugetară. Sigurele resurse financiare identificate de autoritățile publice locale pentru soluționarea problematicii sociale fac referire la sumele de bani prevăzute în bugetul local cu destinația asistență socială. Din aceste sume de bani o mare pondere fiind alocată acordării de prestații sociale (ajutoare cu caracter ocazional, venit minim garantat și plata salariilor asistenților personali) în detrimentul furnizării serviciilor sociale.

Un număr de 3 primării, respectiv Primăria municipiului Alba Iulia, Primăria comunei Valea Lungă și Primăria comunei Sohodol au identificat ca potențiale resurse financiare



ajutoarele acordate de persoanele fizice sau juridice acordate în baza unor contracte de sponsorizări/donații, precum și derularea unor programe de sprijin care au și componentă financiară. Aceste surse însă nu pot asigura mentenanța unor servicii sociale care să se asigure în limitele necesității lor.

Resursele umane

Autoritățile locale care au răspuns solicitării noastre de documentare au indicat personalul cu atribuții de asistență socială din cadrul primăriei, cadrele didactice, asistenții sociali, medicii, asistenții medicali comunitari, agenții de poliție, asistenții personali, asistenții maternali, precum și alți membri ai comunității, ca și resurse umane existente în comunitate, însă fără să poată preciza cum vor fi retribuite aceste persoane și în ce relații contractuale vor fi autoritățile cu aceștia, astfel încât să se asigure continuitatea necesară serviciilor acordate. În lipsa unor

standarde de calitate și de cost pentru serviciile sociale necesare nu se poate face dimensionarea

resurselor umane, financiare și materiale necesare serviciilor și nici nu se pot realiza fișele de post pentru personalul implicat.

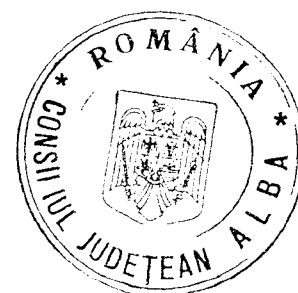
Resursele materiale

Autoritățile locale au identificat următoarele resurse materiale pentru furnizarea / dezvoltarea de servicii sociale la nivel comunitar : imobile din domeniul public sau privat, materiale de construcții, îmbrăcăminte, rechizite școlare furnizate de organizații neguvernamentale, persoane fizice sau juridice, locuințe sociale, spații școlare, medicale, ateliere de prelucrare a materialului lemnos și microfermă agricolă. Nici una dintre autorități nu au precizat dacă au resursele financiare necesare pregătirii infrastructurii și logisticii în vederea acreditării și licențierii necesare pentru derularea serviciilor în condițiile legii.

Problemele sociale identificate la nivel comunitar sunt :

- lipsa locurilor de muncă,
- insuficiența locuințelor sociale,
- un număr mare de persoane cu resurse financiare și materiale insuficiente,
- un număr mare de persoane, în special în comunitățile de romi, cărora le lipsesc actele de identitate,
- un număr mare de persoane cu o stare de sănătate și igienă precară,
- un număr mare al persoanelor vârstnice, singure cât și a unor comunități izolate,
- un număr alarmant de mare de copii aflați în situații de abandon școlar,
- creșterea situațiilor de abandon familial,
- creșterea cazurilor de violență în familie, în care dependența materială / financiară față de agresor este hotărâtoare în acceptarea situațiilor de fapt.

➤ Măsuri de soluționare a problemelor identificate :



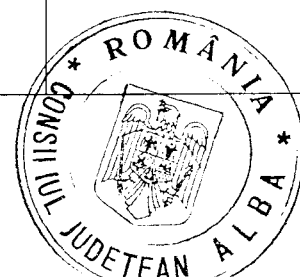
- identificarea și evaluarea familiilor, persoanelor care solicită sprijin și acordarea de servicii și prestații sociale,
- informarea, consilierea, sprijinirea (acordarea de ajutoare financiare, sprijin pentru găsirea unui loc de muncă, înscrierea la medicii de familie, accesarea de servicii și prestații sociale, înscrierea la cursuri de calificare/recalificare, dobândirea de acte de identitate, înscrierea la școală) persoanelor aflate în situații de risc de excluziune și marginalizare socială,
- acordarea de sprijin financiar, materiale de construcții și facilități în scopul introducerii de utilități pentru persoanele vulnerabile și tinerii aflați în situații de risc,
- dezvoltarea unor programe care privesc educația formală, informală, nonformală și medicală a copiilor / tinerilor,
- dezvoltarea unor parteneriate, proiecte comune cu organizațiile guvernamentale care au ca obiect de activitate soluționarea problematicii sociale,
- dezvoltarea de proiecte interinstituționale și mediere în scopul acordării unor servicii complementare (AJPIS, AJOFM),
- pregătirea și asistarea în vederea participării la burse ale locurilor de muncă,
- construirea unor locuințe sociale,
- atragerea de investitori pentru crearea de noi locuri de muncă,
- suplimentarea fondurilor alocate asistenței sociale,
- stabilirea unor protocoale de colaborare cu instituții și autorități din domeniul asistenței sociale, instituții de învățământ, medici de familie
- contractarea serviciilor cu furnizori privați
- diversificarea serviciilor acordate

➤ **Servicii sociale propuse a fi înființate de către autoritățile administrației publice locale :**

Nr. crt.	Categoria de beneficiari	Servicii sociale propuse a fi înființate de autoritățile administrației publice locale	Tipul unității /instituției furnizoare	Unitatea administrativ teritorială
1	Persoane vârstnice	Servicii socio – medicale, de cazare, masă, suport emoțional reabilitare și recuperare	Regim rezidențial – Cămin pentru persoane vârstnice	Municipiul Aiud, Orașul Cugir, Comuna: Blandiana, Fărău, Ighiu, Întregalde, Meteș, Pianu, Sălciua, Șpring, Șugag, Unirea
2		Servicii de îngrijire personală, servicii de sprijin în efectuarea menajului, servicii de suport emoțional, servicii de sprijin în asigurarea sănătății	Îngrijire la domiciliu	Comuna: Berghin, Daia Română, Roșia de Secaș, Săsciori
3		Acordarea unor servicii de intervenție în regim de urgență	Centru social de urgență	Orașul Cugir
4		Servicii de asigurarea hranei la domiciliu	Cantină sociale mobilă	Comuna Săliște
5		Servicii socio – medicale, de	Centru de zi	Comuna Sântimbru



		suport emoțional, de recuperare		
6		Servicii cu caracter recreativ și de socializare	Club al pensionarilor	Comuna Valea Lungă
7	Persoane cu dizabilități	Servicii de suport emoțional, de formare profesională de recuperare și reabilitare	Centre de zi	Municipiul Aiud
8		Servicii de cazare, masă, suport emoțional, servicii medicale, de recuperare și reabilitare	Locuință Protejată	Comuna: Bucium, Lupșa, Săsciori
9		Servicii medicale, de suport emoțional, de cazare, de masă, de îngrijiri paleative pentru persoanele cu probleme medicale grave, cu afecțiuni oncologice sau AVC sechelar	Centru de îngrijire paleativă	Orașul Cugir
10		Servicii medicale, de recuperare, reabilitare, informare, consiliere, suport emoțional, masă și suport în efectuarea menajului	Servicii la domiciliu	Comuna: Livezile, Lopadea Nouă,
11		Servicii de intervenție la domiciliu prin intermediul unor echipaje mobile pentru prevenirea degradării fizice și sociale a persoanelor aflate în situații de risc	Servicii la domiciliu	Orașul Cugir
12		Servicii medicale, de recuperare, reabilitare, cazare, masă și suport emoțional	Centru respiro	Comuna Valea Lungă
13	Persoane fără adăpost / venituri stabile	Servicii de asigurarea hranei, servicii de informare, pregătire și asistare în vederea dobândirii unui loc de muncă	Cantina Socială	Orașul Teiuș, Comuna Ciugud
14		Asigurarea unor spații de locuit prin construirea de locuințe sociale	Locuințe sociale	Comuna Jidvei, Șpring
15		Servicii de consiliere, igienizare, asistență medicală, hrană, găzduire temporară și reinsertie socială	Adăpost de noapte	Orașul Sebeș
16		Servicii de consiliere, igienizare, asistență medicală, hrană, găzduire temporară și reinsertie socială	Centru social de urgență	Orașul Zlatna



17	COPII ȘI FAMILII	Servicii de informare, consiliere, educare, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, nutriție și educație pentru sănătate în cadrul unui centru de îngrijire de zi pentru copiii aflați în situație de risc	Centru de zi	Municipiului Aiud, Orașul Teiuș, Comuna Ciugud, Horea, Săsciori
18		Servicii de informare, consiliere, educare, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, nutriție și educație pentru sănătate	Centru de îngrijire de zi și rezidențial	Comuna Galda de Jos
19		Servicii de informare, consiliere, sprijin și asistare pentru părinți și copii în vederea prevenirii abandonului și a instituționalizării	Centru de consiliere și sprijin pentru părinți și copii	Municipiul Alba Iulia, Comuna Horea, Lopadea Nouă, Ocoliș, Săsciori, Cetatea de Baltă, Jidvei, Stremț
20		Servicii de îngrijire, nutriție, asistență medicală	Creșă	Orașul Cugir
21		Servicii cu caracter educațional, servicii de consiliere a părinților predispuși să-și părăsească copiii	Centru de asistență de tip after- school	Comuna Gârbova, Scărișoara
22		Servicii de îngrijire, găzduire, asistență medicală, sprijin emoțional, educație informală și nonformală în cadrul unui centru maternal	Centru maternal	Municipiul Sebeș, Comuna Săsciori
23		Servicii de consiliere a victimelor violenței domestice	Centru de zi	Municipiul Sebeș
24		Servicii de consiliere, informare și sprijin în vederea asigurării unei orientări profesionale care să coincidă cu aptitudinile și abilitățile persoanelor evaluate și care să permită dobândirea unor locuri de muncă	Centru de zi	Comuna Valea Lungă

4. PREZENTAREA SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

În județul Alba principalii furnizori de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, serviciile publice de asistență socială de la nivel local



din mediul urban și rural, organizațiile neguvernamentale, biserica, precum și alte organizații publice sau private.

Serviciile sociale sunt definite ca reprezentând ansamblul de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii unor situații de dificultate, pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale și promovarea incluziunii sociale. Serviciile sociale sunt asigurate de către autoritățile administrației publice locale, precum și de persoane fizice sau juridice publice ori private, în condițiile actelor normative în vigoare.

În scopul asigurării unor servicii sociale complete și complexe necesare tuturor categoriilor de beneficiari, respectiv copii, persoane cu handicap și persoane vârstnice, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba asigură servicii de intervenție în regim de urgență, găzduire și îngrijire, asistență medicală, consiliere educațională și vocațională, monitorizare a respectării standardelor de calitate în centrele din subordine, informare, consiliere psihologică, terapie, recuperare și reabilitare, precum și acordarea de drepturi materiale sau financiare.

4.1. PROTECȚIA COPILULUI

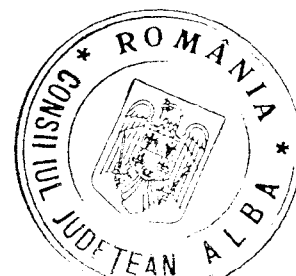
- **Activități de prevenire a abandonului copiilor**

În cadrul instituției se acordă o deosebită atenție activităților de informare, consiliere și sprijin în scopul prevenirii abandonului școlar și a instituționalizării copiilor. Pentru susținerea acestor activități, prin intermediul *Programului județean de prevenire a abandonului școlar și a instituționalizării*, se acordă susținere financiară copiilor și familiilor aflați în situații de risc. Sprijinul financiar acordat a variat între **50 și 150 lei/ beneficiar/ lună**, în funcție de nevoile constatate la evaluarea socio-economică a familiilor copiilor aflați în situație de risc.

Programul județean de prevenire a abandonului școlar și a instituționalizării	2010	2011	2012	2013
Număr de beneficiari	49	52	49	46
Sume cheltuite	22.145	26.490	25.110	26.985

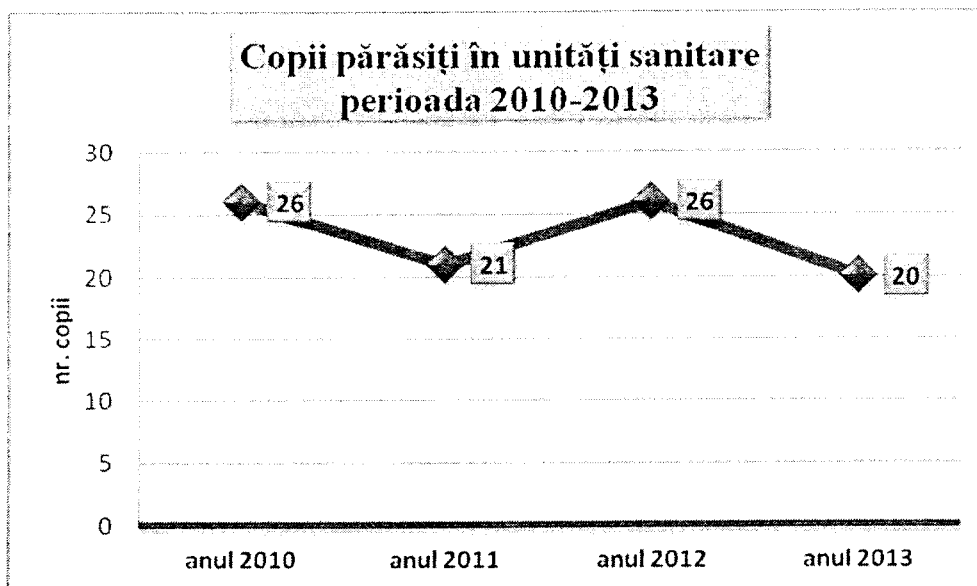
Copiii părăsiți în unitățile sanitare

Activitatea de prevenire a abandonului copiilor în maternități și în alte unități sanitare din județ, se realizează prin implicarea specialiștilor din cadrul Departamentelor de Servicii Sociale din localitățile Alba Iulia, Abrud, Blaj, Cugir, Ocna Mureș și din cadrul Serviciului de Tip Familial și Intervenție în Regim de Urgență, în colaborare cu asistenții medicali/ persoanele cu atribuții de asistență socială din unitățile sanitare, care acordă servicii de consiliere și sprijin mamei aflate în situația de a-și abandona copiii la naștere.



În perioada 2010-2013 un număr de **93 copii** cu vârsta cuprinsă între 0-3 ani s-au aflat în situația de a fi părăsiți de propriile mame în unitățile sanitare din județ, respectiv **26 copii** în anul 2010, **21 copii** în anul 2011, **26 copii** în anul 2012 și **20 copii** în anul 2013 .

Anul	Nr. copii părăsiți în unitățile sanitare
2010	26
2011	21
2012	26
2013	20
Total	93



Din numărul total de 93 cazuri înregistrate în perioada 2010-2013, 69 sunt cazuri semnalate de secțiile de nou-născuți și 24 cazuri sunt semnalate de secțiile de pediatrie.

	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013
Secția pediatrie	8	5	8	3

În urma consilierii și evaluării situației socio-economice, pentru acești **93 copii** au fost identificate următoarele măsuri: **77 copii** au fost plasați la asistenți maternali profesioniști, **4 copii** beneficiază de protecție într-un centru de plasament de tip familial pentru copiii cu dizabilități, **1 copil** beneficiază de protecție într-o casă de tip familial, **4 copii** au beneficiat de protecție alături de mama la centrul maternal și **7 copii** au fost integrați în familiile naturale.

Activități de ocrotire și recuperare a copiilor în regim de zi

Copiii cu dizabilități neuropsihiatrice (întârzieri de vorbire, tulburări logopedice, deficiențe motrice, tulburări de comportament) beneficiază de recuperare, în regim de zi, în cadrul Centrului de zi "Arnsberg" Alba Iulia. Serviciile sunt acordate de personal calificat în domeniul medicinei, psihologiei, psihopedagogiei, logopediei, kinetoterapiei și ergoterapiei.

Copiii proveniți din familii nevoiașe beneficiază de servicii de suport educațional și alimentar și ocrotire în cadrul Centrului de zi Blaj, Centrului de zi "Sfânta



Filofteia” Silivaș și în cadrul Centrului de zi “Sf. Serafim de Sarov” Războieni. în baza unor convenții de parteneriat încheiate de către DGASPC Alba cu Asociația “Familia 2004” Blaj și Asociația “Filantropia Ortodoxă Alba Iulia.

Pentru copiii antepreșcolari de pe raza municipiului Blaj, ai căror părinți au o situație socio-economică precară, DGASPC Alba, în parteneriat cu Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia, a dezvoltat servicii de îngrijire și educație timpurie. Astfel, în cadrul Centrul de zi pentru copiii antepreșcolari “Sfânta Irina” Blaj, 25 copii din comunitate beneficiază de îngrijire și supraveghere, asigurarea nutriției, programe de recreere și odihnă, programe de educație timpurie adecvate vârstei, nevoilor și potențialului de dezvoltare, supravegherea stării de sănătate și igienă, precum și acordarea îngrijirilor medicale în caz de îmbolnăvire.

Copiii cu dizabilități din spectrul autist și cu sindrom Down, beneficiază de servicii de recuperare în regim de zi în cadrul Centrului de zi “ACAS” Alba Iulia. În luna decembrie au beneficiat de servicii de recuperare în regim de zi, un număr de 12 copii cu dizabilități, aflați în întreținerea familiilor naturale.

Centrul de zi	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2010	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2011	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2012	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2013
Centrul de zi “Arnsberg” Alba Iulia	74	55	61	100
Centrul de zi Blaj	16	16	20	20
Centrul de zi “ACAS” Alba Iulia	15	17	15	12
Centrul de zi pentru copii,,Sf. Serafim de Sarov” Războieni			25	25
Centrul de zi pentru copii antepreșcolari “Sfânta Irina” Blaj			31	25
Centrul de zi pentru copii “ Sfânta Filofteia” Silivaș			25	0
Total	105	88	177	182

În cursul lunii noiembrie 2013, Centrul de zi pentru copii “ Sfânta Filofteia” Silivaș s-a transformat în Centru educațional în cadrul Proiectului “Rețea interregională de centre educaționale” derulat de către Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia și finanțat din Fondul

Social European prin Programul Operațional Sectorial pentru Dezvoltarea Resurselor Umane.

Măsurile de protecție de tip familial pentru copii

La data de 31 decembrie 2013, numărul total al copiilor care beneficiau de o măsură de protecție specială de tip familial, respectiv : plasament la rude, plasament la alte



persoane, inclusiv cazurile de tutelă, era de **397 copii**. Dintre aceștia, ponderea cea mai mare (76,83%) o dețineau copiii aflați în îngrijirea familiei lărgite, respectiv a rudelor până la gradul IV.

Copii beneficiari ai unei măsuri de protecție de tip familial	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2010	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2011	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2012	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2013
Plasament la rude până la gradul IV	377	360	328	305
Plasament la alte familii / persoane	65	57	63	59
Tutelă	28	30	33	33
TOTAL	470	447	424	397

Reevaluarea măsurilor de protecție specială instituite pentru copiii aflați în plasament la familii / persoane se realizează trimestrial sau ori de câte ori apar modificări ale situațiilor care au impus luarea măsurilor de protecție, schimbări constatate în cadrul vizitelor de monitorizare realizate de către managerii de caz.

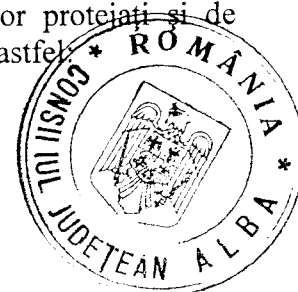
Asistența maternală

În perioada 2008 – 2013 numărul copiilor ocrotiți în rețeaua de asistență maternală a cunoscut o tendință de scădere, de la 313 copii la finele anului 2008 la 167 copii la finele anului 2013.

	Decembrie 2008	Decembrie 2009	Decembrie 2010	Decembrie 2011	Decembrie 2012	Decembrie 2013
Copii ocrotiți în sistemul de asistență maternală	313	300	214	199	179	167

La începutul anului 2013, numărul de copii care beneficiau de o măsură de protecție de tip familial – plasament la asistenți maternali profesioniști era de **179 copii**, iar numărul asistenților maternali cu contract de muncă încheiat cu DGASPC Alba era de 111 asistenți maternali, din care **105 asistenți maternali aveau în îngrijire copii**.

La finele anului 2013, numărul de asistenți maternali profesioniști angajați era de **102 persoane**, iar dintre aceștia un număr de **99 asistenți maternali profesioniști aveau în îngrijire un număr de 167 copii**, ceilalți asistenți maternali fiind cu contractul de muncă suspendat. Distribuția asistenților maternali profesioniști în funcție de numărul copiilor protejați și de încadrarea acestora într-un grad de handicap, la finele anului 2013, se prezintă astfel:



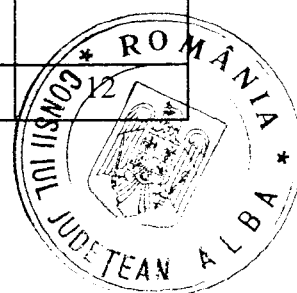
Rețeaua de asistență maternală la data de 31 decembrie 2013		
a.m.p. cu 1 copil fără handicap	a.m.p. cu 2 copii fără handicap	a.m.p. cu 3 copii fără handicap
30	42	7
a.m.p. cu 1 copil cu handicap	a.m.p. cu 2 copii din care 1 copil cu handicap	a.m.p. cu 3 copii din care 2 copii cu handicap
9	9	0
	a.m.p. cu 2 copii cu handicap	a.m.p. cu 3 copii din care 1 copil cu handicap
	1	1

Monitorizarea activității desfășurate de către asistenții maternali profesioniști precum și progresele înregistrate de copiii aflați în plasament se realizează de către asistenții sociali și psihologii DGASPC Alba, prin vizite bilunare realizate la domiciliul acestora.

Protecția copilului prin măsuri de tip rezidențial

În unitățile funcționale aflate în structura DGASPC Alba, numărul copiilor care beneficiau de protecție de tip rezidențial era de **260 copii**, la data de 31 decembrie 2010, respectiv 31 decembrie 2011, deși în cursul anului datorită fluxului de intrări și ieșiri numărul acestora a variat. Ulterior, în perioada 2012 - 2013, numărul copiilor care beneficiau de o măsură de protecție de tip rezidențial a cunoscut o ușoară scădere, la 233 copii ocrotiți în structurile DGASPC la data de 31 decembrie 2012, respectiv 218 copii la data de 31 decembrie 2013.

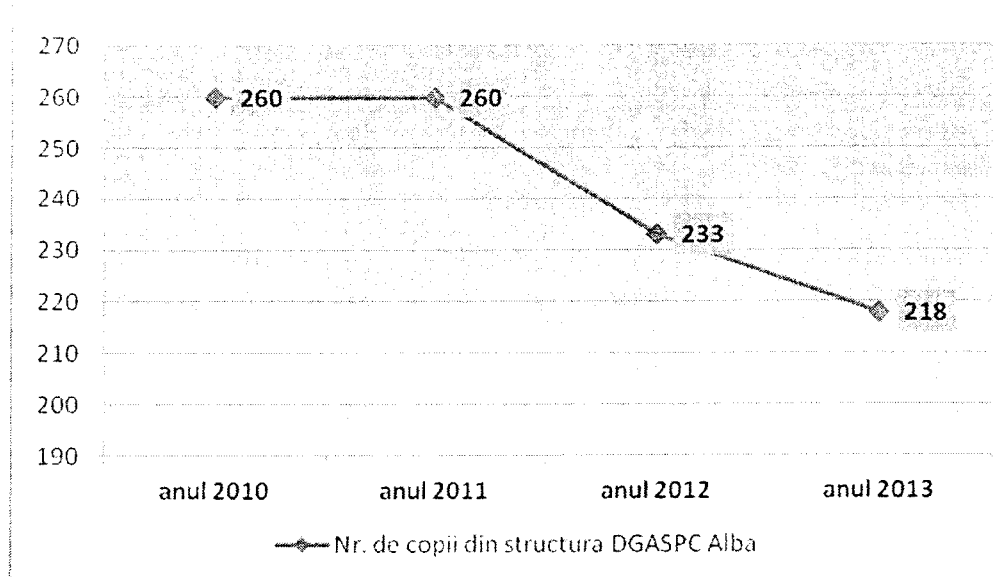
Nr. crt.	Denumirea unității / structurii funcționale	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2010	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2011	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2012	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2013
1.	Centrul de servicii comunitare "Arnsberg" Alba Iulia - Centrul de recuperare în regim rezidențial Alba Iulia	19	16	9	8
2.	Servicii pentru protecția copilului Blaj – Centrul de plasament Blaj	47	50	54	55
3.	Servicii pentru protecția copilului Blaj – Casa de tip familial în comunitate Blaj	11	12	7	12
4.	Servicii pentru protecția copilului Blaj – Centrul de plasament de tip familial Mănărade	14	15	13	15
5.	Servicii pentru protecția copilului Blaj – Casa de tip familial nr. 4 Blaj	11	12	16	0
6.	Complexul de servicii	12	12	12	



	comunitare Aiud – Casa de tip familial pentru copilul cu dizabilități Sîncrai				
7.	Complexul de servicii comunitare Aiud – Casa de tip familial nr. 1 Aiud	14	13	9	10
8.	Complexul de servicii comunitare Aiud – Casa de tip familial nr. 8 Sîncrai	14	11	11	12
9.	Complexul de servicii comunitare Aiud – Casa de tip familial nr.14 Sîncrai	14	14	13	14
10.	Servicii Comunitare Abrud – Casa de tip familial nr. 13 Abrud	7	9	Se transformă în cursul lunii octombrie în LP NR15 ABRUD	
11.	Servicii Comunitare Abrud – Casa de tip familial nr. 15 Abrud	6	6	8	7
12.	Servicii Comunitare Abrud - Casa de tip familial nr.2 Abrud	6	7	7	7
13.	Servicii Comunitare Abrud – Casa de tip familial nr. 3 Abrud	6	7	6	7
14.	Servicii Comunitare Abrud – Casa de tip familial nr. 6 Cîmpeni	5	5	4	6
15.	Centrul de tranzit Alba Iulia	6	5	6	5
16.	Casa de tip familial „Speranța copiilor” Cugir	17	18	20	19
17.	Casa de tip familial nr. 9 Alba Iulia	12	11	9	8
18.	Casa de tip familial nr. 10 Alba Iulia	10	12	10	9
19.	Casa de tip familial nr. 11 Alba Iulia	10	10		
20.	Centrul de primire în regim de urgență „ Pinocchio” Alba Iulia	11	9	13	11
21.	Centrul maternal pentru 6 cupluri mamă – copil “Speranța” Alba Iulia	8	6	6	1
	TOTAL	260	260	233	218

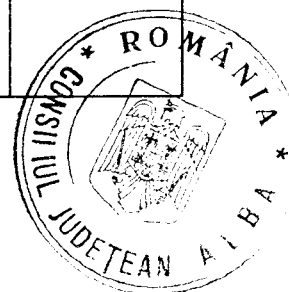


Nr. de copii ocrotiți în centre de tip rezidențial aflate în structura DGASPC Alba

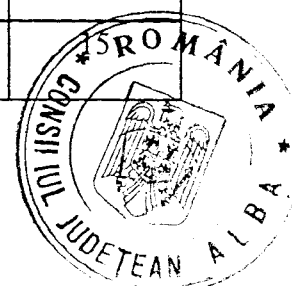


Activitatea de protecție a copilului în unități funcționale de tip rezidențial este asigurată atât în centrele proprii, Direcția fiind furnizor autorizat de servicii, cât și în baza **parteneriatelor** încheiate cu furnizori de servicii sociale privați, respectiv : **Asociația “Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia, Arhiepiscopia Ortodoxă Alba Iulia, Asociația “Rița Tița” Alba Iulia, Organizația Caritas Alba Iulia, Asociația „Maria Mirabela” Drașov.** Numărul copiilor care beneficiau de servicii de protecție de tip rezidențial în centre susținute în baza parteneriatelor de tipul public – privat, la sfârșitul anului 2010, era de 217 copii, iar la finele anului 2013 era de 307 copii. Aceștia li se furnizează servicii de găzduire și îngrijire, asistență medicală, consiliere educațională și vocațională, informare și socializare.

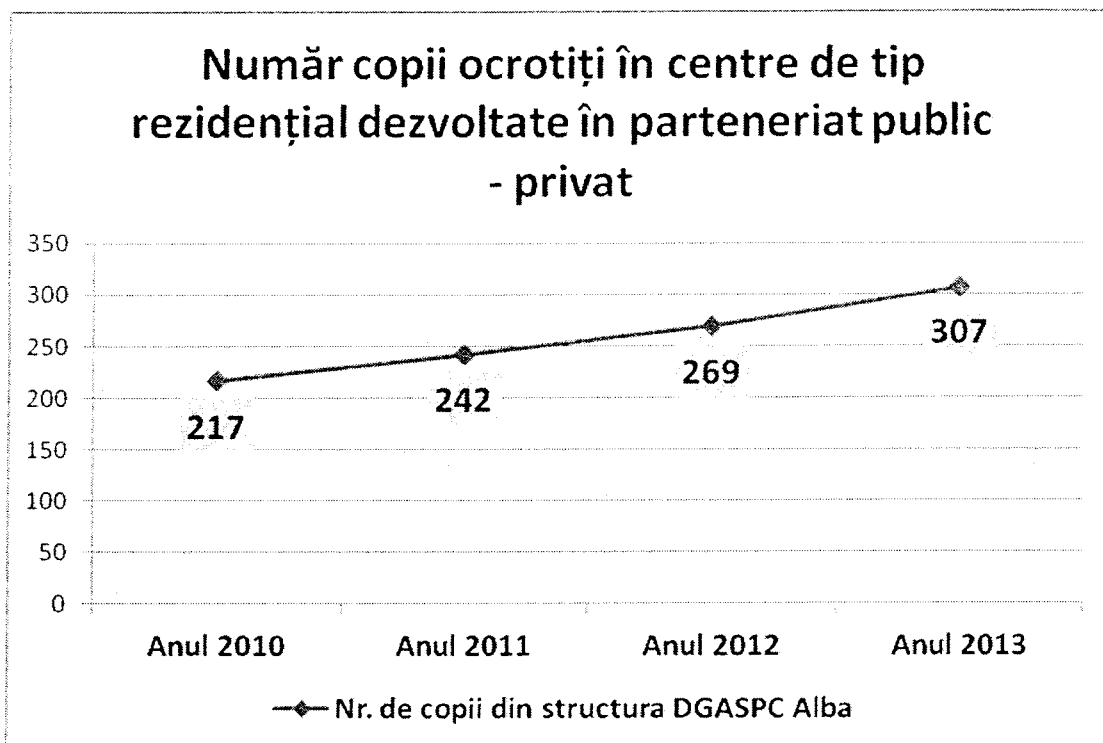
Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2010	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2011	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2012	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2013
1.	Centrul de plasament de tip familial “Sf. Andrei” Vingard	12	12	11	13
2.	Centrul de plasament de tip familial Târșea	6	6	8	10
3.	Centrul de plasament de tip familial Almașu Mare	6	5	Centrul a fost închis începând cu data de 1 august 2012	
4.	Centrul de servicii comunitare “Sf. Ilie Tesviteanu” Aiud – Centrul de plasament de tip familial Aiud	19	19	20	19



5.	Centrul de plasament de tip familial Teiuș	9	9	8	9
6.	Casa de tip familial "Izvorul Tămăduirii" Oarda de Jos	9	11	13	14
7.	Casa de tip familial „Maria Mirabela” Drașov	16	15	15	15
8.	Centrul de servicii “Sf. Veronica” Dumbrava - Centrul săptămânal pentru copii cu nevoi speciale Dumbrava	4	4	4	3
9.	Centrul de servicii “Sf. Veronica” Dumbrava – Centrul de plasament de tip familial Dumbrava	24	36	54	71
10.	Centrul de servicii “Sf. Veronica” Dumbrava – Serviciul pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă Dumbrava	9	7	4	3
11.	Centrul de servicii “Sf. Veronica” Dumbrava – Centrul maternal Dumbrava	3	0	0	0
12.	Complex de Servicii Integrate “Sf. Vasile cel Mare” Alba Iulia - Casa de tip familial pentru copilul maltratat	13	13	14	14
13.	Așezământul Social “Sf. Gheorghe” Sebeș - Casa de tip familial Sebeș	10	10	10	12
14.	Casa de tip familial „ Rița Gărgărița” Alba Iulia	17	20	21	21
15.	Casa de tip familial „ Sf. Ghelasio” Stremț	parteneriat încheiat în luna august 2011 16 copii	16	14	17
16.	Casa de tip familial pentru copii „ Sf. Ioan Botezătorul” Aiud	parteneriat încheiat în luna septembrie 2011 13 copii	16	16	15
17.	Casa de tip familial nr.7 Baia de Arieș	parteneriat încheiat în luna octombrie 2011 7 copii	7	6	8
18.	Casa de tip familial „Adolescența” Alba Iulia	parteneriat încheiat din 01 iunie 2012 11 copii	10	8	8
19.	Casa de tip familial „Sf. Maria” Alba Iulia	13	15	14	15
20.	Casa de tip familial „Sf. Ana” Alba Iulia	13	14	15	



21.	Casa de tip familial "Sf. Mucenic Ciprian" Ocna Mureș			parteneriat încheiat din 01 august 2012 – 14 copii	13
22.	Societatea de Caritate „Ușa Speranței” Tiur Blaj			parteneriat încheiat în luna septembrie 2013 – 12 copii	12
TOTAL		217	242	269	307



Convențiile de parteneriat încheiate de către DGASPC Alba cu furnizorii privați prevăd în sarcina Direcției asigurarea managementului de caz pentru fiecare copil ocrotit, verificarea respectării standardelor de calitate pentru serviciile acordate, asigurarea respectării drepturilor copiilor, inclusiv accesul acestora la servicii publice de instrucție – educație și sănătate și totodată alocarea unor sume de bani, care variază între 850 lei / lună / beneficiar și 1050 lei / lună / beneficiar pentru a susține furnizarea serviciilor de îngrijire, educare, recuperare, în conformitate cu standardele de calitate specifice.

Anul	Nr. de copii protejați în centrele de tip rezidențial aflate în structura DGASPC Alba	Nr. de copii protejați în centrele de tip rezidențial dezvoltate în parteneriat de către DGASPC Alba
2010	260	217
2011	260	242
2012	233	269



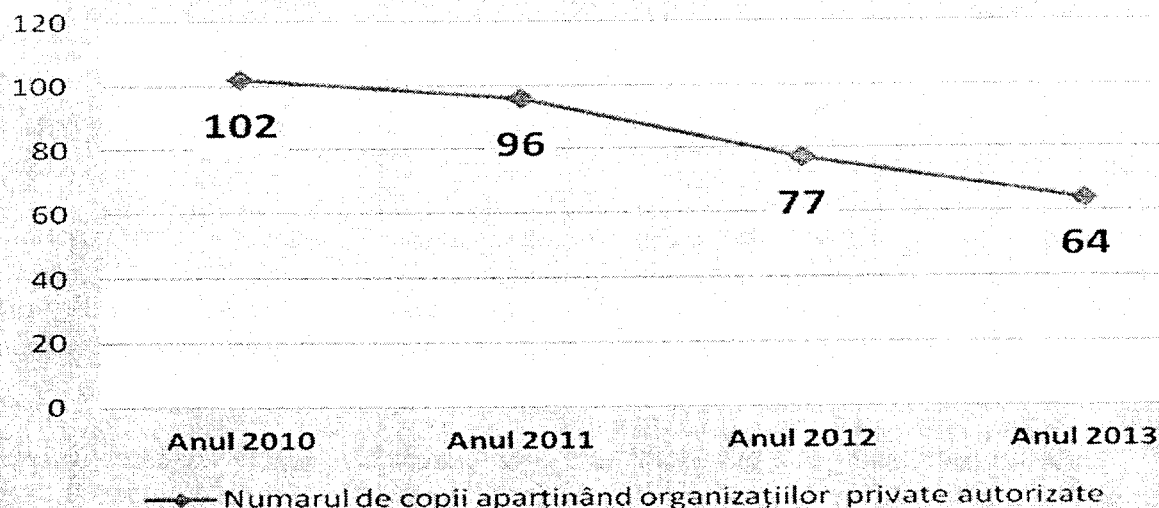
2013	218	307
------	-----	-----

Numărul copiilor ocrotiți în centrele rezidențiale aparținând organizațiilor private autorizate a cunoscut o tendință descendentă, de la 102 copii ocrotiți la finele anului 2010, la 77 copii ocrotiți la data de 1 ianuarie 2013 respectiv 64 copii, ocrotiți la data de 31 decembrie 2013.

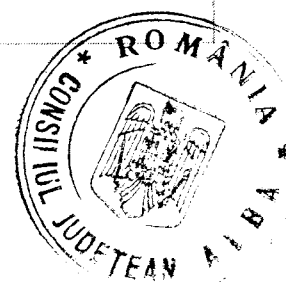
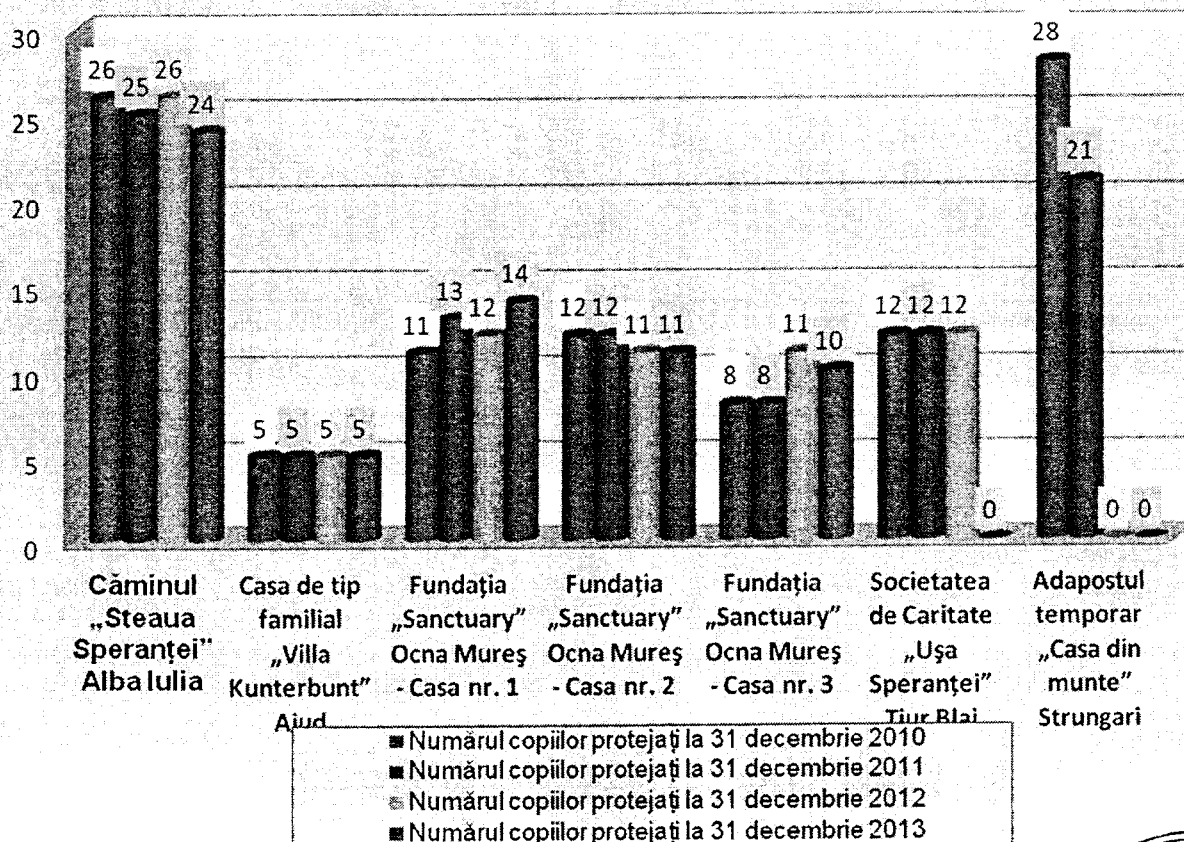
Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2010	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2011	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2012	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2013
1.	Căminul „Steaua Speranței” Alba Iulia	26	25	26	24
2.	Casa de tip familial „Villa Kunterbunt” Aiud	5	5	5	5
3.	Fundația „Sanctuary” Ocna Mureș - Casa nr. 1	11	13	12	14
4.	Fundația „Sanctuary” Ocna Mureș - Casa nr. 2	12	12	11	11
5.	Fundația „Sanctuary” Ocna Mureș - Casa nr. 3	8	8	11	10
6.	Societatea de Caritate „Ușa Speranței” Tiur Blaj	12	12	12	parteneriat încheiat în luna septembrie 2013 – 12 copii
	Adăpostul temporar „Casa din munte” Strungari	28	21		
	TOTAL	102	96	77	64



Numărul copiilor ocroțiți în centre ale organizațiilor private autorizate



Copii beneficiari ai unor măsuri de protecție de tip rezidențial în centre aparținând organizațiilor private autorizate



Pentru copiii ocrotiți în unitățile rezidențiale aflate în subordinea organizațiilor private autorizate. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba are responsabilitatea monitorizării respectării standardelor de calitate, precum și a evaluării / reevaluării periodice a dezvoltării stadiale fiziologice și psihologice a copiilor.

Prestații sociale acordate copiilor cu handicap neinstituționalizați

Copiii cu handicap neinstituționalizați, în funcție de gradul și tipul de handicap, beneficiază de drepturi și facilități.

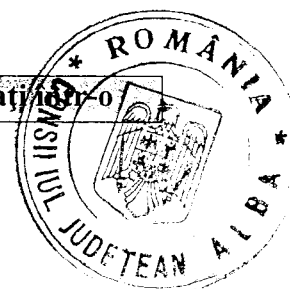
Astfel, copiii încadrați într-o categorie de handicap au drepturi și facilități referitoare la : ocrotirea sănătății - prevenire, tratament și recuperare, educație și formare profesională, orientare socio-profesională, asistență juridică, asistență socială, facilități de transport, facilități fiscale, evaluare și reevaluare, inclusiv examinarea la domiciliu, a cazurilor nedeplasabile, de către membrii comisiei de evaluare.

La începutul anului 2013, în județul Alba erau încadrați în grad de handicap un număr de **1819 copii**, iar la data de 31 decembrie 2013, numărul copiilor încadrați în grad de handicap era de **1782 copii**.

În funcție de tipul de handicap, copiii încadrați într-o categorie de handicap se distribuie astfel :

Gradul de handicap	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2010	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2011	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2012	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2013
grad de handicap ușor	616	405	417	159
grad de handicap mediu	1230	801	677	882
grad de handicap accentuat	272	191	136	142
grad de handicap grav	702	628	589	599
TOTAL	2820	2025	1819	1782

Gradul de	Nr. copiilor încadrați într-o	Nr. copiilor încadrați într-o
-----------	-------------------------------	-------------------------------



handicap	categorie de handicap la data de 31 decembrie 2012	categorie de handicap la data de 31 decembrie 2013
Fizic	80	46
Somatic	399	505
Auditiv	46	62
Vizual	74	40
Mintal	491	389
Psihic	581	497
Asociat	148	243
TOTAL	1819	1782

Analizând datele de mai sus, se poate observa faptul că ponderea cea mai mare, în rândul copiilor cu handicap, o reprezintă copiii cu handicap somatic (28,34 %), psihic (27,89%), mintal (21,83%) și asociat (13,64%), urmate de copiii cu handicap auditiv (3,48%), fizic (2,59%) și vizual (2,25%), procente calculate la decembrie 2013.

4.2. PROTECȚIA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

În cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, activitatea privind protecția persoanelor adulte se derulează pe două coordonate :

- protecția persoanelor cu dizabilități (în regim de zi și rezidențial);
- acordarea de beneficii sociale persoanelor cu handicap neinstituționalizate, în conformitate cu prevederile Legii nr. 448 / 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Îngrijirea de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități

În unitățile de tip rezidențial, din structura DGASPC Alba, respectiv în centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică, în centrele de îngrijire și asistență și în locuințele protejate din localitățile Blaj, Gârbova, Vințu de Jos, Pianu, Abrud, Cricău și Galda de Jos, în perioada 2010 – 2013 au beneficiat de servicii de îngrijire, recuperare și reabilitare un număr de 568 persoane cu dizabilități în anul 2010, 563 persoane cu dizabilități în anul 2011, 564 persoane adulte cu dizabilități, în anul 2012 și 559 persoane cu dizabilități în anul 2013, distribuiți după cum urmează :

Persoane adulte cu dizabilități instituționalizate	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013
Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Galda de Jos	345	346	350	344
Centre de îngrijire și asistență Abrud și Gârbova	109	118	113	120
Locuințe protejate LP 1,2 Blaj, LP 3,13 Gârbova, LP 4 Vințu de Jos, LP 5 Pianu, LP 6,7,8,14,15 Abrud, LP 9, 11,12 Galda de Jos, LP 10 Cricău.	114	99	101	95



TOTAL	568	563	564	559

Serviciile furnizate în cadrul Locuințelor protejate nr.1 și 2 Blaj au fost externalizate, începând cu luna octombrie 2011, iar începând cu luna decembrie 2012 au fost externalizate și serviciile furnizate în cadrul Locuinței Protejate nr. 5 Pianu, furnizorul de servicii fiind Asociația “Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia. Activitatea din cadrul Locuinței protejate nr. 14 Abrud a început din luna octombrie 2011, iar în Locuința protejată nr. 15 Abrud din luna octombrie 2012, când Casa de tip familial nr. 13 Abrud și Centrul de tranzit Abrud au fost transformate în locuințe protejate.

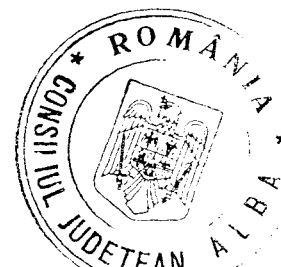
În baza convențiilor de parteneriat încheiate cu furnizori privați, un număr de 85 persoane adulte cu dizabilități (la începutul anului), respectiv 86 persoane cu handicap (la 31 decembrie 2013) din județul Alba, au beneficiat de servicii de îngrijire și recuperare în cadrul a 5 centre rezidențiale dezvoltate de către : Asociația “Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia, Fundația “Valea Mănăstirii” Rîmeș și Societatea de Ajutorare “Diakonia” Alba Iulia.

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2010	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2011	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2012	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2013
1.	Locuința Protejată pentru persoane cu handicap Rîmeș	10	10	9	9
2.	Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Alba Iulia	47	45	46	46
3.	Locuința Protejată nr. 1 Blaj		9	10	11
4.	Locuința Protejată nr. 2 Blaj		9	10	11
5.	Locuința Protejată nr. 5 „ Sf. Elena” Pianu			10	9
TOTAL		57	73	85	86

În baza convențiilor de parteneriat încheiate, DGASPC Alba achită pentru fiecare beneficiar ocrotit o parte din contravaloarea serviciilor oferite de către furnizorii privați, respectiv : 940 lei / beneficiar / lună pentru Locuința Protejată pentru persoane cu handicap Rîmeș, 1200 lei / beneficiar / lună pentru Locuința Protejată nr. 1 Blaj, 1200 lei / beneficiar / lună pentru Locuința Protejată nr. 2 Blaj, 1200 lei / beneficiar / lună pentru Locuința Protejată nr. 5 “Sf. Elena” Pianu și 1500 lei / beneficiar / lună pentru CRRPH Alba Iulia.

De asemenea specialiștii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, monitorizează respectarea standardelor minime specifice de calitate în centrele rezidențiale, precum și calitatea serviciilor oferite de furnizorii privați.

Servicii sociale în sistem de zi pentru persoane adulte cu dizabilități



În baza parteneriatului încheiat de către DGASPC Alba cu Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia și cu Serviciul Public de Asistență Socială Alba Iulia funcționează Așezământul Social pentru Persoane cu Handicap „Sf. Meletie” Alba Iulia.

În acest centru, persoanele cu handicap beneficiază de servicii de orientare profesională, consiliere psihologică, asistență socială, consiliere socială, informare legislativă și recuperare terapeutică.

Numărul persoanelor adulte cu dizabilități care au beneficiat de servicii sociale în regim de zi, în anul 2013, în cadrul Așezământului Social pentru Persoane cu Handicap „Sf. Meletie ” Alba a fost de 29 persoane în anul 2010, 21 persoane în anul 2011, 20 persoane în anul 2012 și 40 persoane adulte cu dizabilități în anul 2013.

Prestații sociale acordate persoanelor cu handicap neinstituționalizate

Persoanele cu handicap neinstituționalizate, în funcție de gradul de handicap, beneficiază de prestații sociale și facilități fiscale în scopul compensării gradului scăzut de autonomie personală.

În funcție de tipul de handicap, persoanele adulte încadrate într-o categorie de handicap, în perioada 2010 – 2013, se distribuie astfel :

Tipul de handicap	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2010	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2011	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2012	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2013
Fizic	4367	4434	4591	4705
Somatic	3281	3010	3018	2898
Auditiv	433	444	446	449
Vizual	2664	2403	2259	2219
Mintal	2167	1983	1912	1879
Psihic	1203	1181	1188	1178
Asociat	934	1059	1079	1112
HIV/SIDA	7	8	9	7
Boli rare	11	17	20	18
TOTAL	15067	14539	14522	14465

Analizând datele de mai sus, se poate observa faptul că ponderea cea mai mare, în rândul populației adulte cu handicap, o reprezintă persoanele cu handicap fizic, urmate de persoanele cu handicap somatic, vizual, mintal, psihic și asociat.



4.3. PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE

Protecția persoanelor vârstnice cu sau fără handicap se realizează atât prin acordarea de servicii în cadrul unităților funcționale de tip rezidențial cât și în cadrul rețelelor sociale și medico-sociale de îngrijire la domiciliu.

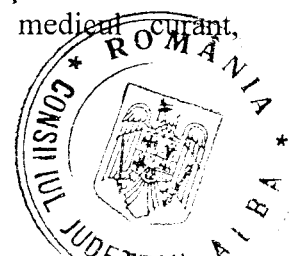
Astfel, un număr de **60 persoane** beneficiază de protecție de tip familial în Căminele pentru persoane vârstnice Dumbrava, Râmeț și Teiuș, în baza convențiilor de parteneriat încheiate de către DGASPC Alba cu furnizori de servicii sociale privați.

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2010	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2011	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2012	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2013
1.	Cămin pentru persoane vârstnice Dumbrava	24	30	30	30
2.	Cămin pentru persoane vârstnice Râmeț	15	15	15	15
3.	Cămin pentru persoane vârstnice Teiuș		15	15	15
TOTAL		39	60	60	60

Pentru susținerea activității de protecție a persoanelor vârstnice, cu sau fără handicap, în cadrul **rețelelor sociale și medico-sociale de îngrijire la domiciliu**, DGASPC Alba a încheiat convenții de parteneriat cu Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia și Asociația Caritas Mitropolitan Greco - Catolic Blaj.

În cadrul centrelor de îngrijire la domiciliu, persoanelor vârstnice li se oferă următoarele tipuri de servicii:

- **Servicii sociale** : identificarea nevoilor individuale și de grup, informarea asupra situațiilor de risc, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei, consiliere socială și spirituală pentru persoanele vârstnice, evaluarea complexă a cazurilor.
- **Servicii socio - medicale** :
 - a) Servicii de îngrijire de bază - ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare.
 - b) Servicii de suport - ajutor pentru prepararea hranei și livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activități de administrare și gestionare, activități de petrecere a timpului liber.
- **Servicii medicale** : asistență medicală la domiciliu conform pachetului de servicii pentru îngrijirea la domiciliu aprobate de Ministerul Sănătății – tratamente medicamentoase sau de altă natură recomandate de către medicul curant, monitorizarea stării de sănătate, recoltarea de probe biologice.



În cadrul rețelelor sociale și medico-sociale de îngrijire la domiciliu, au beneficiat în mod individualizat, de servicii de îngrijire la domiciliu un număr de 512 persoane, în anul 2010, un număr de 514 persoane în anul 2011, un număr de 535 persoane în anul 2012 și un număr de 528 persoane în anul 2013.

Număr beneficiari de servicii de îngrijire la domiciliu	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013
Rețeaua de îngrijire la domiciliu dezvoltată în parteneriat cu Asociația Caritas Mitropolitan Greco - Catolic Blaj	160	160	160	160
Rețeaua de îngrijire la domiciliu dezvoltată în parteneriat cu Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	352	354	375	368

Beneficiarii acestor tipuri de servicii provin din 14 localități din județ, respectiv: **Alba Iulia, Aiud, Blaj, Baia de Arieș, Bistra, Câmpeni, Hopârta, Izvoarele, Ocna Mureș, Războieni, Roșia de Secaș, Valea Lungă, Teiuș și Zlatna.**

4.4. ALTE CATEGORII VULNERABILE

Protecția persoanelor fără adăpost în regim de urgență

Persoanele fără adăpost, care nu beneficiază de susținerea familiei, beneficiază de servicii de asistență medicală, consiliere emoțională și sprijin în vederea reinsertiei sociale, hrană și găzduire temporară în cadrul Centrului social de urgență Alba Iulia, dezvoltat de către DGASPC Alba în parteneriat cu Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia și Direcția de Asistență Socială Alba Iulia.

Numărul de beneficiari, în cadrul Centrului social de urgență Alba Iulia, la finele anului 2010 a fost de 63 persoane fără adăpost, la finele anului 2011 – 50 persoane fără adăpost, la finele anului 2012 – 42 persoane fără adăpost și la finele anului 2013 - 42 de persoane fără adăpost.



4.5. ANALIZA SWOT - D.G.A.S.P.C. ALBA

Puncte tari	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none"> -- analiza nevoilor realizată la nivelul fiecărei unitate administrativ teritorială; - colaborarea cu organizațiile neguvernamentale în domeniul furnizării de servicii sociale destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, precum și persoanelor vârstnice; - diversificarea și dezvoltarea continuă a serviciilor oferite copiilor și adulților aflați în situație de risc; - formarea și specializarea resurselor umane; - capacitatea rețelei de asistență maternală de a prelua în orice moment cazurile de plasament în regim de urgență, precum și copiii cu vârsta cuprinsă în intervalul 0 – 2 ani de pe întreg arealul județului; - existența procedurilor de lucru pentru fiecare activitate desfășurată în cadrul instituției; - acreditarea DGASPC ca furnizor de servicii sociale. 	<ul style="list-style-type: none"> - servicii specializate insuficient dezvoltate pentru acoperirea tuturor nevoilor sociale din județ (copii delincvenți, copii ai străzii, mame minore, gravide aflate în situație de risc, adulți/copii marginalizați social etc.); - existența unor zone ale județului neacoperite de servicii destinate protecției vârstnicilor / persoanelor cu handicap, care să satisfacă numărul crescut de cereri; - dezinteresul unor consilii locale în rezolvarea la nivel comunitar a problematicii copiilor și adulților aflați în dificultate; - resurse financiare insuficiente pentru perfecționarea continuă a personalului angajat, precum și pentru asigurarea promovării acestuia.
Oportunități	Riscuri
<ul style="list-style-type: none"> - capacitatea de a elabora și implementa proiecte în vederea diversificării serviciilor de asistență socială oferite; - inițierea de parteneriate (cu organizații neguvernamentale, instituții publice specializate sau consilii locale) în scopul eficientizării sistemului de protecție socială; - informarea beneficiarilor și promovarea serviciilor oferite prin intermediul mass-media; - adaptabilitatea personalului angajat la schimbare și la volumul de muncă. 	<ul style="list-style-type: none"> - riscul de dependență a persoanelor aflate în dificultate față de serviciile/prestațiile sociale oferite; - diminuarea resurselor financiare prin diversificarea și multiplicarea serviciilor sociale oferite; - supraîncărcarea personalului cu sarcini datorită creșterii continue a nevoilor sociale.

RESURSE FINANCIARE

Asigurarea suportului financiar pentru susținerea serviciilor destinate protecției copilului, respectiv a persoanelor adulte cu handicap, constituie o acțiune cu caracter permanent, aflată într-o permanentă dinamică, nevoile beneficiarilor determină nevoia de resurse precum și realocări permanente ale fondurilor previzionate.

Modificările structurale și organizatorice la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, se regăsesc și în structura bugetului de venituri și cheltuieli, buget ce se caracterizează prin mobilitate și adaptabilitate la noile condiții.



Evoluția prognozată a prevederilor din bugetul aferent perioadei 2014 – 2020. se prezintă astfel :

mii lei

Nr. crt.	Specificație	2014		Estimări pe anul :					
		Program	Necesar	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I	Venituri, total din care:	31 458	38 829	39380	39963	40 560	41 170	41 790	42 415
a	Suma defalcată din TVA	22 420	22 420	22 740	23 075	23 420	23 770	24 130	24 490
b	Subvenții propriu – zise de la bugetul județului Alba	9 038	16 409	16 640	16 888	17 140	17 400	17 660	17 925
II	Cheltuieli , total ,din care :	31 458	38 829	39 380	39 963	40 560	41 170	41 790	42 415
a	Cheltuieli de personal	16 280	16 280	17 900	17 900	17 900	17 900	17 900	17 900
b	Cheltuieli cu bunuri și servicii	12 186	19 557	19 480	20 063	20 660	21 270	21 890	22 515
c	Cheltuieli de capital	2 992	2 992	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000

Principalele direcții de acțiune sunt :

a).extinderea colaborărilor , cooperărilor sau parteneriatelor cu organizațiile non – guvernamentale, cu scopul degrevării bugetului propriu al direcției;

b).asigurarea cotelor de cofinanțare în cazul programelor / proiectelor externe nerambursabile, precum și în cazul proiectelor accesate pe plan intern, cu accent pe cheltuielile neeligibile;

c).contractarea, în mod etapizat , a unor servicii sociale cu furnizorii de servicii sociale acreditați în condițiile legii în scopul asigurării unor servicii pentru care să se obțină un raport maxim eficacitate/eficiență iar distanța dintre furnizorul de servicii și copilul sau adultul care se bucură de acestea să fie cât mai scurtă;

d). dezvoltarea parteneriatelor cu autoritățile locale în scopul dezvoltării și diversificării serviciilor de prevenție care să asigure menținerea copiilor, persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice în propriul lor ambient familial;

e). stimularea și susținerea autorităților locale în dezvoltarea parteneriatului public-privat și a contractării serviciilor sociale către furnizori privați specializați;

f) favorizarea și stimularea dialogului permanent dintre autoritățile publice și societatea civilă în scopul dezvoltării spiritului de solidaritate și de respect interuman, de implicare în rezolvarea problemelor aproapelui și de înțelegere și respectare a limitelor acestuia;

g). dezvoltarea serviciilor într-un sistem integrat, mobil și dinamic, cu creșterea responsabilității, în egală măsură, a celui ce ajută și a celui ajutat, cu stimularea celui implicare cât mai activă, directă și responsabilă în rezolvarea propriilor lui probleme.



h).alocarea fondurilor privind unele categorii de cheltuieli, cum ar fi : lucrări de reparații și întrețineri curente, reparații capitale, obiecte de inventar, echipament și cazarmament, perfecționarea și pregătirea profesională a personalului angajat.

În vederea realizării obiectivelor prevăzute în strategie se va urmări atragerea de fonduri extra bugetare (finanțări externe), precum și dezvoltarea de parteneriate public-privat sau public-public.

5. PORTOFOLIU DE PROIECTE

În scopul atingerii obiectivelor strategice propuse, DGASPC Alba își propune ca în calitate de promotor de proiect sau în parteneriat cu organizații neguvernamentale sau cu alte instituții publice, în măsura în care vor fi eligibile și se vor aproba, proiecte care să vizeze :

- Dezvoltarea de servicii de recuperare și reabilitare a copilului cu tulburări de comportament.
- Înființarea de centre de tip respiro pentru persoanele cu dizabilități dependente de asistență și îngrijire.
- Derularea de campanii de informare socio-educative, în parteneriat cu ISJ Alba și IPJ Alba, în vederea promovării și respectării drepturilor copilului și combaterii cazurilor de abuz / neglijare / exploatare.
- Dezvoltarea serviciilor de asistare a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție în vederea facilitării includerii pe piața muncii.
- Derularea de programe pentru formarea profesională continuă a personalului, pentru a răspunde în mod profesionist nevoilor sociale ale beneficiarilor și pentru creșterea și diversificarea competențelor profesionale.

6. OBIECTIVE STRATEGICE

- Susținerea activității de prevenire a instituționalizării copiilor;
- Protecția unor grupuri vulnerabile de copii și tineri care necesită o atenție specială (copiii străzii, copiii delincvenți, copiii cu dizabilități);
- Creșterea calității serviciilor de asistență specializată în vederea integrării familiale a copiilor și socio-profesională a tinerilor și a persoanelor adulte cu handicap;
- Promovarea și respectarea drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități;
- Dezvoltarea instituțională susținută în vederea creșterii calității serviciilor sociale oferite;
- Combaterea riscului de excluziune socială și creșterea calității vieții persoanelor vârstnice;



- Responsabilizarea comunităților locale în vederea implicării în procesul de integrare socială persoanelor vulnerabile social;
- Separarea atribuțiilor de autoritate publică în domeniul protecției drepturilor copilului, a persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice de cele de furnizor de servicii care în plan executive vor trebui transferate către furnizorii privați.

7. IMPLEMENTARE, EVALUARE, MONITORIZARE

Activitățile necesare pentru realizarea obiectivelor operaționale, precum și planificarea acestora sunt sintetizate în Planul de implementare al Strategiei județene în domeniul asistenței sociale și protecției copilului, anexat prezentei și vor fi evaluate periodic, pe baza indicatorilor de performanță și a gradului de realizare a rezultatelor așteptate și se vor întocmi rapoarte privind stadiul implementării, dificultățile întâmpinate, identificând totodată propuneri de soluționare.

8. ANEXĂ – PLANUL DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI

