

**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL GORJ**  
**CONSILIUL JUDEȚEAN**

**HOTĂRÂRE**

**pentru aprobarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 și a Planului operațional pentru implementarea acesteia**

**Consiliul Județean Gorj,**

Având în vedere:

- Referatul de aprobare;
- Raportul de specialitate comun întocmit de Direcția buget, finanțe, monitorizare servicii comunitare de utilități publice, proiecte și programe naționale, Direcția juridică, dezvoltarea capacității administrative și achiziții publice și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj;
- Avizul Comisiei juridice și administrație publică;
- Avizul Comisiei de buget-finanțe;
- Avizul Comisiei pentru învățământ, cultură, culte;
- Avizul Comisiei pentru prognoze, dezvoltare și cooperare regională;
- Avizul Comisiei pentru sănătate și asistență socială;
- Avizul Comisiei pentru servicii publice și IMM-uri;
- Avizul Comisiei pentru urbanism și amenajarea teritoriului;
- Avizul Comisiei pentru industrie, agricultură, silvicultură și protecția mediului;
- Avizul Comisiei pentru tineret, sport, turism;
- Nota de fundamentare a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, transmisă prin adresa nr. 6665/24.03.2026, înregistrată la Consiliul Județean Gorj sub nr. 5749/24.03.2026;
- Prevederile art. 173 alin. (1) d) și alin. (5) lit. b) din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile art. 118 și art. 119 alin. (1), (2) și (5) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile Regulamentului cadru de organizare și funcționare al Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, aprobat prin H.G nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile H.G. nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2023-2027;

- Strategia națională pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027 ;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă,, 2022-2027;
- Avizul favorabil nr. 3926/23.03.2026 al Comisiei județene privind incluziunea socială Gorj;

- Hotărârea nr. 1/ 24.03.2026 a Colegiului Director al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, privind avizarea favorabilă a proiectului Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 și a Planului operațional pentru implementarea acesteia,

În temeiul prevederilor art.182 alin. (1) și art. 196 aalin. (1) lit. a) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

## HOTĂRĂȘTE

**Art.1** Se aprobă Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 și Planul operațional pentru implementarea acesteia, conform Anexelor nr. 1 și nr. 2, care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2** Măsurile cuprinse în Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 și în Planul operațional pentru implementarea acesteia, prevăzute la art. 1, se vor realiza în limita cheltuielilor bugetare aprobate cu această destinație în bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, în ordinea importanței și oportunității acestora.

**Art.3** Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj și compartimentele de resort din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj vor duce la îndeplinire prevederile prevăzute la art. 1.

**Art.4** Prezenta hotărâre se va comunica Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, compartimentelor de resort din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj, precum și Instituției Prefectului – Județul Gorj.

PRESEDINTE,  
COSMIN-MIHAI POPESCU



CONTRASEMNEAZĂ  
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
CRISTINA-ELENA RĂDULEA - ZAMFIRESCU

Nr. 80

adoptată în ședința din 30.03.2026  
cu un număr de 31 de voturi  
din totalul membrilor Consiliului Județean

**CONSILIUL JUDEȚEAN GORJ  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ  
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GORJ**

**Anexa nr.1  
la Hotărârea Consiliului Județean Gorj  
Nr.....80/30.03./2026**

**STRATEGIA JUDEȚEANĂ DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A JUDEȚULUI  
GORJ PENTRU PERIOADA 2026-2030-2035**

## CUPRINS

<b>Capitolul I- CONSIDERATII GENERALE.....</b>	<b>4</b>
<b>Capitolul II- GRUPURI VULNERABILE IDENTIFICATE.....</b>	<b>15</b>
<b>Capitolul III- OBIECTIVE GENERALE STRATEGICE PENTRU PERIOADA 2026-2030-2035..</b>	<b>17</b>
<b>Capitolul IV -PRINCIPII ȘI VALORI GENERALE ALE SISTEMULUI JUDEȚEAN DE SERVICII SOCIALE.....</b>	<b>18</b>
<b>Capitolul V- CONTEXTUL SERVICIILOR SOCIALE.....</b>	<b>19</b>
<b>Capitolul VI-DATE STATISTICE DE REFERINȚĂ.....</b>	<b>21</b>
<b>Capitolul VII - SERVICII SOCIALE ACREDITATE DE LA NIVELUL JUDEȚULUI GORJ.....</b>	<b>24</b>
<b>Capitolul VIII- STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GORJ.....</b>	<b>32</b>
<b>Capitolul IX- ANALIZA SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ - NEVOI IDENTIFICATE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE.....</b>	<b>35</b>
<b>COMPONENTA A: PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI.....</b>	<b>36</b>
<b>Capitolul X-EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND PROTECȚIA COPILULUI ÎN PERIOADA 01.01.2020 - 31.12.2024 ÎN JUDEȚUL GORJ.....</b>	<b>38</b>
<b>Capitolul XI- PRIORITĂȚI 2026-2030-2035 PRIVIND PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI .....</b>	<b>63</b>
<b>Capitolul XII-OBIECTIVE 2026-2030-2035 Componenta A- PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI.....</b>	<b>67</b>
<b>Capitolul XIII- Componenta B: PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE.....</b>	<b>67</b>
<b>Capitolul XIV ANALIZA SWOT PENTRU SERVICIILE SOCIALE DESTINATE GRUPULUI VULNERABIL "PERSOANE CU DIZABILITĂȚI".....</b>	<b>72</b>
<b>Capitolul XV-PRIORITĂȚI PENTRU DEZVOLTAREA DE SERVICII NOI.....</b>	<b>73</b>
<b>Capitolul XVI- EVOLUTIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND PROTECTIA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI ÎN PERIOADA 2022-2025.....</b>	<b>74</b>
<b>Capitolul XVII- SITUAȚIA ACTUALĂ. NEVOI PRIORITARE PENTRU PERIOADA 2026 -2030-2035.....</b>	<b>76</b>
<b>Capitolul XVIII- PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE.....</b>	<b>92</b>
<b>Capitolul XIX -PREVENIREA ȘI COMBATERICA VIOLENȚEI A PERSOANELOR ADULTE.....</b>	<b>96</b>
<b>Capitolul XX-DATE RELEVANTE ÎN PROCESUL DE DEZISTITUȚIONALIZARE.....</b>	<b>98</b>

<b>CAPITOLUL XXI- OBIECTIVE 2026-2030-2035 Componenta B- PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI.....</b>	<b>101</b>
<b>Capitolul XXII- OBIECTIVE 2026-2030-2035 Componenta - PERSOANE VÂRSTNICE.....</b>	<b>102</b>
<b>Capitolul XXIII- OBIECTIVE 2026-2030-2035 Componenta ALTE PERSOANE/FAMILII AFLATE ÎN SITUAȚII DE RISC.....</b>	<b>102</b>
<b>Capitolul XXVI-RESPECTAREA STANDARDELOR SOCIALE ÎN INFRASTRUCTURA CALITĂȚII CONSTRUCȚIILOR CLĂDIRILOR ÎN CARE FUNCȚIONEAZĂ SERVICIILE SOCIALE (investitii în infrastructura sociala).....</b>	<b>102</b>
<b>Capitolul XXV- DESCENTRALIZARE.....</b>	<b>104</b>
<b>Capitolul XXVI -OPORTUNITĂȚI ȘI CONSTRÂNGERI.....</b>	<b>106</b>
<b>Capitolul XXVII- REZULTATE AȘTEPTATE (ORIZONT 2035).....</b>	<b>106</b>
<b>Capitolul XXVIII-RESURSE FINANCIARE NECESARE IMPLEMENTĂRII STRATEGIEI.....</b>	<b>108</b>
<b>Capitolul XXIX- EVALUARE ȘI MONITORIZARE.....</b>	<b>111</b>
<b>LISTĂ ACRONIME.....</b>	<b>112</b>

## Capitolul I- CONSIDERAȚII GENERALE

### 1. Introducere

Prezenta strategie își propune asigurarea unui cadru de acțiune la nivel județean în concordanță cu prioritățile naționale și europene în domeniu, menite să contribuie la îmbunătățirea situației sociale și economice a grupurilor vulnerabile din județul Gorj.

Dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii sociale la nivel județean capabil să asigure sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale este **scopul principal al strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035.**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj (numită în continuare D.G.A.S.P.C. Gorj) este principalul furnizor de servicii sociale de la nivelul județului Gorj. Conform prevederilor Hotărârii de Guvern nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor sociale de asistență socială și a structurii orientative de personal, D.G.A.S.P.C. Gorj asigură aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor adulte cu dizabilități, victimele violenței domestice și a oricăror persoane aflate în dificultate. Una dintre principalele funcții îndeplinite de către D.G.A.S.P.C. Gorj este aceea de elaborare a strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale, pe care o supune ulterior spre aprobare Consiliului Județean Gorj, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor din județul Gorj, în concordanță cu obiectivele stabilite la nivel național.

Serviciile sociale reprezintă un mijloc mai eficient și mai eficace de sprijin al grupurilor vulnerabile sau cu risc de marginalizare, în raport cu beneficiile de asistență socială sau prestațiile sociale, având un impact pozitiv pe termen mediu de 5 ani, respectiv lung de 10 ani. Abordarea dezvoltării serviciilor sociale ține cont de complementaritatea celor două tipuri de măsuri de intervenție în domeniul asistenței sociale în vederea asigurării unor servicii integrate, individualizate și specializate, cu accent pe diversificarea și îndeplinirea unor standarde ridicate de calitate. În contextul în care nevoile sociale se schimbă rapid, este necesară crearea unui cadru propice de dezvoltare a serviciilor sociale cu accent pe dialogul/parteneriatul public-privat, colaborare, interoperabilitate, digitalizare și inovare, care să asigure o capacitate crescută de răspuns a sistemului de asistență socială la problemele cu care se confruntă categoriile de persoane vulnerabile.

Elaborarea strategiei actuale de dezvoltare a serviciilor sociale a D.G.A.S.P.C. Gorj este asumată în mod participativ, este axată pe obiective concrete de dezvoltare, cu indicarea surselor optime de finanțare și a instituțiilor/factorilor de interes, dar și a responsabililor pentru implementarea acesteia. Implementarea strategiei va avea drept rezultat asigurarea la nivelul comunității locale a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv, a unei rețele teritoriale de furnizori de servicii sociale la nivelul județului, care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al beneficiarilor, astfel încât capacitatea indivizilor pentru soluționarea propriilor nevoi sociale să crească.

Prioritățile pentru sistemul de asistență socială din județul Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 constau în dezvoltarea serviciilor comunitare integrate, tranziția de la mediul instituțional la servicii comunitare, implementarea unui pachet minim de servicii sociale adresat copiilor din zonele rurale și urbane sărace, eliminarea barierelor în vederea reabilitării și reintegrării persoanei cu dizabilități, promovarea participării la viața comunității, prevenirea oricăror forme de violență asupra copiilor și a violenței domestice, dezvoltarea de servicii sociale pentru copiii aflați în dificultate, persoane cu dizabilități și persoane vârstnice, precum și îmbunătățirea infrastructurii și creșterea calității serviciilor sociale.

Obiectivele cuprinse în strategie vor fi implementate într-un termen mediu de 5 ani, respectiv lung de 10 ani și cuprind identificarea, evaluarea și analiza nevoilor cu care se confruntă fiecare comunitate locală în parte. Strategia are o abordare particulară datorată unor factori precum complexitatea nevoilor sociale și diversitatea categoriilor de potențiali beneficiari. Pentru îndeplinirea obiectivelor strategice este nevoie de resurse financiare adecvate și resurse umane calificate, este nevoie de schimbarea mentalităților pentru a dezvolta parteneriate, pentru a crește mișcarea participativă și pentru a realiza implicarea comunității. Identificarea resurselor financiare pentru implementarea Strategiei nu se poate realiza decât în cadrul unor planuri anuale, întocmite în

conformitate cu prevederile art. 112 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, care să cuprindă serviciile sociale ce urmează a fi înființate, în concordanță cu măsurile stabilite prin Strategia județeană, precum și cu acțiunile prevăzute de programele naționale în domeniu.

## 2. Viziune

Viziunea strategiei constă în dezvoltarea unui sistem de servicii sociale integrat, accesibil și sustenabil, orientat către nevoile reale ale comunității, care să asigure protecția socială, incluziunea și creșterea calității vieții pentru toate categoriile de persoane aflate în situații de vulnerabilitate, prin servicii de calitate, parteneriate eficiente și intervenții preventive.

Principiile care susțin viziunea.

- Respectarea demnității și drepturilor omului;
- Egalitate de șanse și nediscriminare;
- Descentralizare și subsidiaritate;
- Abordare integrată (social-medical-educational);
- Parteneriat public-privat și implicare comunitară;
- Dezvoltare durabilă a serviciilor sociale;

Repere esențiale ale viziunii:

- Servicii sociale centrate pe beneficiar, adaptate specificului județului Gorj;
- Reducerea disparităților între mediul urban și rural;
- Cooperare instituțională între Consiliul Județean Gorj, celelalte autorități ale administrației publice locale de la nivelul județului Gorj, D.G.A.S.P.C., ONG-uri și comunitate;
- Utilizarea eficientă și responsabilă a resurselor disponibile.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 este adaptată cadrului de referință județean, național și european. Astfel, respectând exigențele europene ce decurg din calitatea României de stat membru al Uniunii Europene, Strategia este în acord cu obiectivele naționale asumate pentru implementarea *Strategiei Europa 2020* (prin Programul Național de Reformă), care reprezintă strategia UE de creștere economică pentru următorii ani, a *Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030*, cu recomandările rezultate în cadrul procesului european în domeniul sărăciei și excluziunii sociale, aliniindu-se deopotrivă principiilor și drepturilor înscrise în Pilonul european al drepturilor sociale și care vizează egalitate de șanse și acces pe piața forței de muncă, condiții de muncă echitabile, protecție și incluziune socială. Această corespondență permite totodată încadrarea obiectivelor Strategiei în obiectivele de politică de la nivel național și european, în cadrul cărora vor fi susținute investițiile din fonduri europene nerambursabile, în perioada de programare 2021-2027, cât și pentru următoarele perioade de programare a fondurilor guvernamentale și europene.

Prin urmare, prezenta Strategie stabilește cadrul general al direcțiilor de acțiune pentru crearea unui sistem real și eficient de servicii sociale, în interiorul căruia planurile de acțiune locale și strategiile proprii ale furnizorilor de servicii sociale se vor dezvolta coordonat și integrat.

Sistemul județean de servicii sociale cuprinde ansamblul serviciilor sociale funcționale la nivelul județului, asigurate de furnizorii de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritățile publice locale împreună cu societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale reprezintă unul din pilonii importanți ai sprijinului pentru incluziunea socială a grupurilor vulnerabile. Serviciile sociale își vor demonstra eficacitatea atâta timp cât relația „nevoile grupurilor vulnerabile - oferirea de servicii sociale” va fi echilibrată, generând un răspuns complex și integrat.

La nivelul județului este necesar a se asigura un sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia. Odată cu implementarea procesului de reformă în domeniul asistenței sociale, descentralizarea serviciilor și lărgirea sferei responsabilităților la nivel județean, se conturează necesitatea realizării unei intervenții strategice și integrate a instituțiilor și organizațiilor implicate în acest domeniu.

### 3. Cadrul legal care reglementează domeniul:

- Constituția României;
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.100/2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul asistenței sociale, precum și pentru completarea Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România și pentru modificarea Legii nr. 212/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Decizia nr.877/2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de reorganizare a centrelor rezidențiale pentru persoanelor adulte cu handicap.
- Decizia nr.878/2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanelor adulte cu handicap;
- Legea nr.7 din 4 ianuarie 2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- Ordinul nr.1114 din 21 decembrie 2023 al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități privind modificarea și completarea Metodologiei de modificare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap, ale cărui activități au fost planificate până la 31 decembrie 2021, prevăzută în anexa la Ordinul președintelui Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități nr.635/2022;
- O.U.G. nr. 127/2024 privind unele măsuri în domeniul social;
- Legea nr. 273/2004, privind regimul juridic al adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 49/2011 pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind prevenirea și intervenția în echipă multidisciplinară și în rețea în situațiile de violență asupra copilului și de violență în familie și a Metodologiei de intervenție multidisciplinară și interinstituțională privind copiii exploatați și aflați în situații de risc de exploatare prin muncă, copiii victime ale traficului de persoane, precum și copiii români migranți victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state;
- Hotărârea nr. 691 din 19 august 2015 pentru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, precum și pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială și amodelului standard al documentelor elaborate de către acestea;
- Ordonanța nr. 27 din 1 august 2024 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal, cu modificările și completările ulterioare.

#### **Standarde minime de calitate**

##### *Domeniu: Protecția copilului*

- Ordinul MMPS nr. 1335/2020 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru copiii victime ale traficului de persoane;
- Ordinul MMJS nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
- Ordinul MMJS nr. 26/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip familial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
- Ordinul MMJS nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Ordinul 286/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea Planului de servicii și a Normelor metodologice privind întocmirea Planului individualizat de protecție;
- Ordinul 1306/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora;

-Ordinul nr. 1985 /2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale;

-Ordinul 288/2008 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul protecției drepturilor copilului;

-Ordinul 287/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind centrul de pregătire și sprijinire a reintegrării sau integrării copilului în familie, precum și a ghidului metodologic de implementare a acestor standarde,

-Ordinul MMJS nr. 81/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale.

*Domeniu: Persoane vârstnice*

-Ordinul MMSS nr. 2489/2023 din 13 decembrie 2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

-Ordinul MMSS nr. 2143/2022 din 17 noiembrie 2022 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale;

-Ordinul MMJS nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele social;

*Domeniu: persoane cu dizabilități*

-Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

*Domeniu: Protecția victimelor violenței în familie*

-Standard minim obligatoriu din 21 septembrie 2022 privind aplicarea managementului de caz în cadrul serviciilor sociale destinate victimelor violenței domestice.

#### **4. Documente strategice de referință**

-Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, aprobată prin HG nr. 877/2018;

-Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027, aprobată prin HG nr. 969/2023;

-Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027, aprobată prin H.G nr. 490/2022;

-Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin H.G nr. 1543/2022;

-Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027, aprobată prin H.G nr. 1547/2022;

-Strategia națională pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale „SINERGIE” 2021-2030 și Planul de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale „SINERGIE” 2021-2030, aprobate prin H.G nr. 592/2021;

-Strategia națională pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin H.G 440/2022;

-Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă, pentru perioada 2023-2030, aprobată prin H.G nr. 1492/2022;

La nivel național, Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură 2022 – 2027” are un rol esențial în revizuirea politicilor care privesc protecția drepturilor copilului, iar Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă 2022-2027”, are rol esențial în ceea ce privește protecția drepturilor persoanele

adulte cu dizabilități, împreună cu Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030.

Elaborarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale se impune având în vedere evoluția diferitelor fenomene sociale din județul Gorj, modul și stadiul dezvoltării serviciilor sociale, viziunea politicilor sociale la nivel național, legislația în domeniu care a generat schimbări de ordin instituțional, administrativ, de organizare, abordare și funcționare în diferite domenii de specialitate, precum protecția copilului și protecția drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități, finanțarea serviciilor sociale etc. La acestea se adaugă și reorganizarea continuă a sistemului județean de asistență și protecție socială, atât pentru copii și familii aflate în situație de risc, cât și pentru persoane adulte cu dizabilități și vârstnici, persoane adulte cu risc de marginalizare socială. În procesul de elaborare a strategiei s-a urmărit evaluarea sistemului de asistență socială, de protecție a drepturilor copilului și de protecția drepturilor persoanelor cu dizabilități, prin organizarea unor întâlniri în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj cu autoritățile publice locale din județ, precum și cu alți furnizorii privați acreditați.

#### **Agenda 2030 pentru dezvoltare durabilă**

România s-a alăturat celorlalte 192 de state membre ale ONU la Summit-ul privind dezvoltarea din septembrie 2015, adoptând Agenda 2030 pentru dezvoltare durabilă, un program de acțiune globală în domeniul dezvoltării, cu un caracter universal, care promovează echilibrul între cele trei dimensiuni ale dezvoltării durabile - economic, social și de mediu. Pentru prima oară, acțiunile vizează în egală măsură statele dezvoltate și cele aflate în curs de dezvoltare. Agenda 2030 cuprinde 17 Obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD), reunite informal și sub denumirea de Obiective Globale. Prin intermediul Obiectivelor Globale referitoare la domeniul social, se stabilește o agendă de acțiune ambițioasă pentru următorii 15 ani în vederea eradicării sărăciei extreme, combaterii inegalităților și a injustiției:

- Fără sărăcie - Eradicarea sărăciei în toate formele sale și în orice context.
- Foamete zero - Eradicarea foametei, asigurarea securității alimentare, îmbunătățirea nutriției și promovarea unei agriculturi durabile.
- Sănătate și bunăstare - Asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării tuturor la orice vârstă.
- Educație de calitate - Garantarea unei educații de calitate și promovarea oportunităților de învățare de-a lungul vieții, pentru toți.
- Egalitate de gen - Realizarea egalității de gen și împuternicirea tuturor femeilor și a fetelor.
- Apă curată și sanitație - Asigurarea disponibilității și managementului durabil al apei și sanitație pentru toți.
- Energie curată și la prețuri accesibile - Asigurarea accesului tuturor la energie la prețuri accesibile, într-un mod sigur, durabil și modern.
- Muncă decentă și creștere economică - Promovarea unei creșteri economice susținute, deschise tuturor și durabile, a ocupării depline și productive a forței de muncă și a unei munci decente pentru toți.

România este angajată să implementeze Obiectivele de Dezvoltare Durabilă la nivel național și a revizuit Strategia Națională de Dezvoltare Durabilă. Excluziunea socială este identificată ca o provocare majoră la adresa implementării obiectivelor. În Strategia românească revizuită se pune accentul pe susținerea incluziunii persoanelor cu dizabilități, a tinerilor și a femeilor în politicile de dezvoltare. Eradicarea sărăciei reclamă oportunități decente de angajare, iar prevenirea și evitarea excluziunii sociale necesită politici de coeziune socială.

România susține, de asemenea, rolul principal al autorităților locale în transpunerea în practică a Agendei 2030, asigurându-se astfel un răspuns direct nevoilor cetățenilor.

**PNRR - Planul Național de Redresare și Reziliență** cuprinde o agendă ambițioasă de reforme și cuprinde șase piloni care sunt defalcați în 15 componente, care urmează să fie puse în aplicare prin 107 investiții și 64 de reforme.

Pentru Componenta 13. Reforme sociale din cadrul Pilonului 5 - Reziliența sanitară și economică și socială, bugetul este de 196 milioane Euro.

#### **Reforme**

- R1. Crearea unui nou cadru legal pentru a preveni separarea copiilor de familie ;
- R2. Reforma sistemului de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități;

- R3. Implementarea Venitului Minim de Incluziune (VMI);
- R4. Introducerea tichetelor de muncă și formalizarea muncii pentru lucrătorii casnici;
- R5. Asigurarea cadrului legal pentru stabilirea salariului minim;
- R6. Îmbunătățirea legislației privind economia socială;
- R7. Reforma serviciilor de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice.

#### *Investiții*

##### *a. Crearea unei rețele de centre de zi pentru copiii expuși riscului de fi separați de familie*

Instituția responsabilă de reformă este Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții (ANDPDCA)/ Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS).

Bugetul total este de 50,21 milioane Euro.

Beneficiari sunt UAT-urile și parteneriatele între UAT-uri, prin furnizorii publici de servicii sociale

Obiectivul este reducerea numărului de copii care intră în sistemul de protecție specială și dezvoltarea infrastructurii sociale pentru copii.

Activitățile se stabilesc prin Ghidul specific și vor urmări construcția/reabilitarea și utilizarea/mobilarea clădirilor care deservește copiii aflați în situații de risc;

##### *b. Reabilitarea, renovarea și dezvoltarea infrastructurii sociale pentru persoanele cu dizabilități*

Instituția responsabilă de reformă este Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții/Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS).

Bugetul total este de 50,15 milioane Euro.

Beneficiari sunt UAT-urile și parteneriatele între UAT-uri, prin furnizorii publici de servicii sociale

Obiectivul este reabilitarea, consolidarea (inclusiv seismică), modernizarea, eficientizarea energetică, reconfigurarea și dotarea a cel puțin 50 de servicii comunitare de tip centre de zi și centre de servicii de recuperare neuromotorie ambulatorii care funcționează în baza standardelor specifice de calitate minime obligatorii și care asigură activități pentru persoanele cu dizabilități.

Activitățile se stabilesc prin Ghidul specific și vor urmări reabilitarea/consolidarea (inclusiv seismică)/modernizarea/eficientizarea energetică/reconfigurarea/ dotarea a cel puțin 50 de servicii comunitare de tip centre de zi și centre de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu pentru aprox. 1000 persoane cu dizabilități/an.

##### *c. Operaționalizarea introducerii tichetelor de muncă pentru lucrătorii casnici*

Instituția responsabilă de reformă este Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS) în parteneriat cu Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANPFM).

Alocarea bugetară este de 4,54 milioane Euro.

Obiectivul este dezvoltarea și implementarea unei platforme digitale, pe care să o utilizeze și gestioneze ANPFM, prin agențiile teritoriale pentru ocuparea forței de muncă, precum și achiziția tichetelor de muncă. Grupul țintă vizat este reprezentat de persoanele fizice care beneficiază de introducerea tichetelor de muncă în domeniul lucrătorilor casnici.

##### *d. Dezvoltarea unei rețele de centre de îngrijire de zi și de reabilitare pentru persoanele vârstnice*

Instituția responsabilă de reformă este Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții/Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS)

Bugetul total este de 87,56 milioane Euro

Beneficiari sunt UAT-urile și parteneriatele între UAT-uri, prin furnizorii publici de servicii sociale.

Obiectivul este dezvoltarea unei rețele de centre de îngrijire de zi și de reabilitare pentru persoane vârstnice. Activitățile specifice se stabilesc prin Ghidul specific și vor urmări Construcția/reabilitarea, utilizarea/mobilarea clădirilor pentru înființarea a 71 de servicii de tip centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice, cu cel puțin câte o echipă mobilă de furnizori de servicii pentru vârstnici care nu se pot deplasa la centru.

#### **Programele finanțate în cadrul politicii de coeziune 2021-2027**

##### **Programul Educație și Ocupare 2021-2027 (PoEO)**

În contextul obiectivului de politică 4 - „O Europă mai socială”, obiectivul general al POEO este de a contribui la crearea unei României mai sociale cu acces egal la ocupare durabilă, de calitate, la un sistem de educație relevant pentru piața muncii și stimulatив pentru învățarea pe tot parcursul vieții. Cu

o alocare totală de 4,34 miliarde de euro, POEO va asigura intervenții ce vor viza îmbunătățirea pieței muncii (modernizarea instituțiilor, valorificarea potențialului tinerilor), antreprenoriat și economie socială, creșterea accesului la educație prin îmbunătățirea participării la învățământul antepreșcolar și preșcolar, prevenirea părăsirii timpurii a școlii, creșterea accesului/participării grupurilor dezavantajate la educație și formare profesională, dar și prin îmbunătățirea calității serviciilor educaționale, adaptarea la piața muncii și tehnologii. Concomitent, Programul va finanța proiecte ce vor sprijini învățământului profesional și tehnic, respectiv procesul de învățare pe tot parcursul vieții.

**Obiective specifice.**

consolidarea funcționării eficiente a pieței muncii și facilitarea accesului și a participării incluzive și egale la ocupare de calitate și durabilă pentru resursa de muncă;

-optimizarea sistemelor de educație și formare pentru a răspunde cerințelor pieței muncii concomitent cu promovarea accesului egal la educație și stimularea învățării pe tot parcursul vieții.

**Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 (PoIDS)** reprezintă un ansamblu de măsuri integrate care sprijină aplicarea strategiilor naționale și locale pentru a contribui în mod direct la susținerea procesului de reducere a fenomenului sărăciei și la susținerea grupurilor vulnerabile în vederea depășirii situației de excludere socială, în linie cu principiile Pilonului european privind drepturile sociale. La nivel de program, prioritatea este de a sprijini grupuri vulnerabile distincte și cuprinde măsuri integrate și interconectate, astfel încât să se asigure o alocare financiară eficientă a intervențiilor. Sprijinul financiar este direcționat către priorități de finanțare specifice, respectiv dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității - DLRC în mediul urban și rural, protejarea dreptului la demnitate socială - reglementarea așezărilor informale și furnizarea de locuințe sociale, economie socială în mediul rural, sprijinirea comunităților rurale fără acces sau cu acces redus la servicii sociale, reducerea disparităților dintre copiii în risc de sărăcie, suport pentru persoanele vârstnice, sprijin pentru persoanele cu dizabilități și pentru alte persoane vulnerabile, inovarea socială precum și pentru ajutorarea persoanelor defavorizate aflate în deprivare materială.

Bugetul total este de 4,1 miliarde Euro, din care: 3,3 miliarde Euro alocare din partea UE; 786 milioane Euro alocare de la bugetul de stat.

Obiectivul general al programului este sprijinirea incluziunii sociale a persoanele aparținând grupurilor vulnerabile, mai ales ale celor cu risc ridicat, inclusiv prin reducerea decalajului rural-urban în ceea ce privește sărăcia și excluderea socială și creșterea accesului la servicii de calitate pentru populația vulnerabilă.

Obiectivele PoIDS 2021 - 2027 sunt:

-creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precădere din mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale la nivel local;

-creșterea calității și capacității serviciilor sociale destinate persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile prin asigurarea de personal de specialitate bine pregătit la nivel local și infrastructura adecvată;

-reducerea gradului de excludere socială pentru grupurile vulnerabile prin oferirea de sprijin și servicii accesibile pentru depășirea situațiilor de dificultate;

-creșterea capacității autorităților locale de a identifica și evalua nevoile sociale ale comunității într-un mod participativ și de a elabora planuri de acțiune adecvate.

Măsurile PoIDS de sprijin pentru persoanele cu dizabilități (Prioritatea 6) vin în completarea cadrului legislativ și procedural creat prin PNRR pentru îmbunătățirea calității vieții și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, prin sprijinirea încadrării pe piața muncii și prin acordarea de asistență juridică pentru persoane fără sau cu capacitate de exercițiu limitată. De asemenea, infrastructura socială pentru persoanele cu dizabilități dezvoltată prin PNRR va fi completată prin PoIDS cu centre de tip respiro, cu servicii mobile pentru reabilitare în comunitate, servicii sociale pentru persoanele cu dizabilități care părăsesc sistemul special de protecție sau care doresc să trăiască independent în comunitate, precum și asigurarea accesului la echipamente și tehnologii asistive. PoIDS va asigura totodată instruirea specialiștilor care lucrează în domeniul asistenței sociale.

**Priorități:**

Prioritate: P0 I. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității, Prioritate: P02. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității - zona rurală, Prioritate: P03. Protejarea dreptului la demnitate socială, Prioritate: P04. Sprijinirea comunităților rurale fără acces sau cu acces limitat la serviciile sociale, Prioritate: P05. Reducerea disparităților dintre copiii la risc de sărăcie și/sau excluziune socială și ceilalți copii, Prioritate: P06. Servicii de suport pentru persoane vârstnice, Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Prioritate: P08. Servicii sociale și de suport acordate altor grupuri vulnerabile, Prioritate: P09. Inovarea socială (Acțiuni sociale inovatoare), Prioritate: P10. Ajutorarea persoanelor defavorizate.

#### **Programul Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate (POAD)**

România oferă ajutoare alimentare și asistență materială de bază prin intermediul Programului Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate 2014-2020 (POAD).

Programul contribuie la consolidarea coeziunii sociale și la reducerea sărăciei extreme prin distribuirea de alimente de bază (sub formă de pachete alimentare și mâncare preparată), de materialele școlare pentru copii, trusouri pentru nou-născuți, articole de îmbrăcăminte și încălțăminte și produse de igienă către persoanele cele mai defavorizate. Ajutorul European prin POAD este completat de schemele naționale care se adresează persoanelor aflate în sărăcie extremă.

Operațiunile prevăzute în POAD sunt: distribuirea de ajutoare alimentare (lipsa alimentelor de bază); distribuirea de materiale școlare (lipsa materialelor școlare); distribuirea trusourilor pentru nou-născuți; distribuirea articolelor de îmbrăcăminte și încălțăminte etc. pentru persoanele fără adăpost; distribuirea produselor de igienă; asistență tehnică.

#### **Programe de interes național**

Guvernul României aprobă anumite programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru diferite categorii de persoane vulnerabile. Putem vorbi astfel, de existența unor hotărâri de guvern necesare pentru dezvoltarea serviciilor sociale în funcție de nevoile identificate în cadrul fiecărei comunități.

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale a organizat în cursul anului 2023 a treia și a patra selecție publică de proiecte pentru atribuirea contractelor de finanțare nerambursabilă în cadrul programelor de interes național „Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente”, „Servicii de acordare a hranei pentru persoanele vârstnice”, „Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice” și „Servicii sociale de asistență comunitară pentru persoanele vârstnice” aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.435/2022 privind aprobarea unor programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice.

Bugetul alocat programelor de interes național în cadrul celor două selecții de proiecte este de 224.648.605 lei.

Solicitanții eligibili sunt serviciile publice de asistență socială de la nivelul comunelor și orașelor cu o populație sub 20.000 de locuitori și furnizorii privați de servicii sociale, fără scop lucrativ, respectiv asociațiile, fundațiile și cultele recunoscute în România.

Condițiile de eligibilitate și criteriile de evaluare pentru atribuirea contractelor de finanțare nerambursabilă sunt precizate în Metodologia de evaluare și selecție a proiectelor.

La nivel național există o serie de strategii sectoriale, care se adresează grupurilor vulnerabile, a persoanelor care au nevoie de protecție, de sprijin social și de respectarea drepturilor.

**În elaborarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035, s-au avut în vedere următoarele strategii:**

**Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022 - 2027, aprobată prin H.G. nr. 440/2022** Principalul obiectiv: reducerea numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială cu cel puțin 7% până în anul 2027. Strategia prevede măsuri de combatere a sărăciei, dreptul la asistență socială, accesul la servicii de interes public general, oportunitate de participare socială și economică a grupurilor vulnerabile din perspectiva respectării drepturilor omului, precum și măsuri de redresare și reziliență în sistemul de servicii sociale, în contextul efectelor pandemiei Covid-19 sau al altor situații speciale.

Documentul aprobat de Guvern are patru obiective strategice:

1. asigurarea unui trai decent pentru toți și combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie a resurselor, pentru ca acestea să nu se transforme în probleme structurale de sărăcie și excluziune socială;
2. investiții sociale, intervenții directe asupra principalelor cauze de transmitere a sărăciei pe mai multe generații;
3. modernizarea sistemului de protecție socială;
4. îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea acestor măsuri.

Prin Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, România își propune să devină o țară în care:

- Toți cetățenii să aibă oportunități egale. Tuturor persoanelor trebuie să li se ofere oportunitatea de a participa pe deplin la viața economică, socială, politică și culturală a societății în care trăiesc și de a se bucura de beneficiile acestei participări. Asigurarea de oportunități egale înseamnă eliminarea efectelor nedorite ale circumstanțelor aflate dincolo de controlul indivizilor asupra calității vieții.

- Nevoile elementare ale tuturor cetățenilor să fie satisfăcute. Împreună cu respectarea și apărarea drepturilor fundamentale ale omului, una dintre principalele premise ale calității vieții este satisfacerea nevoilor elementare ale cetățenilor privind locuirea, alimentația igienă și siguranța, precum și cele privind serviciile de bază, precum educația, sănătatea și serviciile sociale. Aceste elemente cheie permit oamenilor să trăiască demn, să dețină controlul asupra propriei vieți și să participe activ la viața comunității din care fac parte. Responsabilitatea privind dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate revine fiecărei persoane, precum și familiei acesteia, iar autoritățile statului intervin, în principal prin crearea de oportunități egale și, atunci când acestea nu sunt asigurate, prin acordarea de beneficii și servicii sociale adecvate.

- Diferențele între membrii societății să fie respectate. Fiecare individ este unic. Diferențele dintre indivizi pot fi determinate de rasă, gen, etnie, situație socioeconomică, vârstă, orientare sexuală și convingeri (religioase, politice sau de altă natură) precum și de abilitățile fizice, cognitive sau sociale.

- Conceptul de diversitate trebuie abordat dincolo de acela de toleranță, acesta presupune acceptarea și respectul. Încurajarea diversității crește șansele ca toți indivizii să-și atingă potențialul, iar comunitățile să folosească pro activ acest potențial.

- Toate persoanele să fie apreciate și să trăiască demn. Toate ființele umane se nasc libere și egale în demnitate și în drepturi (art. I din Declarația Universală a Drepturilor Omului). Persoanele care se simt apreciate și trăiesc cu demnitate au mai mari șanse de a deține controlul asupra propriei vieți și de a participa activ în societate.

Obiectivul României este ca toți cetățenii să aibă oportunități egale de a participa în societate, să fie apreciați și valorizați, să trăiască în demnitate, iar nevoile lor elementare să fie satisfăcute și diferențele respectate. În acest context, incluziunea socială a grupurilor vulnerabile și reducerea numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială reprezintă rezultatul principal vizat de strategie.

**Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă”, 2022-2027, aprobată prin HG nr.490/2022**

Strategia 2022-2027 continuă și dezvoltă demersul de implementare a Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România și urmărește asigurarea cadrului pentru exercitarea deplină și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități. Obiectivul general al strategiei este asigurarea participării depline și efective a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient. Strategia „O Românie Echitabilă” 2022-2027 prevede opt domenii prioritare, bazate pe drepturi: accesibilitate și mobilitate; protecția efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități; ocupare; protecție socială, inclusiv abilitare/reabilitare; viață independentă și integrare în comunitate, inclusiv accesul la servicii publice; educație; sănătate și participare politică și publică. Finanțarea necesară îndeplinirii măsurilor prevăzute în strategie se realizează de către fiecare instituție/autoritate publică implicată în absorbția fondurilor externe nerambursabile și asigurarea resurselor financiare necesare pentru cofinanțarea proiectelor realizate cu acestea, în limita fondurilor aprobate anual în bugetele instituțiilor publice implicate.

**Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin H.G. nr.1543/2022**

Strategia vizează stabilirea unui cadru normativ specific necesar prevenirii instituționalizării și sprijinirii procesului de dezinstituționalizare a adulților cu dizabilități din România. România și-a asumat, în cadrul PNRR, ca în perioada 2022-2026 să accelereze procesul de dezinstituționalizare început din anul 2015, prin două acte legislative importante: Hotărârea de Guvern pentru aprobarea strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și Legea pentru susținerea procesului de dezinstituționalizare. Prin aceste angajamente, România urmărește reducerea numărului de 16.911 persoane adulte cu dizabilități instituționalizate în anul 2020, la 11.500 de persoane până la data de 30 iunie 2026 și la 10.349 persoane instituționalizate până la sfârșitul anului 2030. Strategia dezinstituționalizării aduce schimbări majore prin 6 direcții de acțiune cu impact asupra sistemului de protecție a persoanelor cu dizabilități, având în vedere că furnizarea serviciilor sociale se va orienta spre comunitate și nu spre instituții rezidențiale:

- 1.coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și local și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități;
- 2.asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate;
- 3.dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării;
- 4.pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru aceste persoane;
- 5.asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate;

*Beneficiul de tranziție* reprezintă o sumă acordată persoanei adulte cu dizabilități, pentru prevenirea instituționalizării acesteia sau pentru pregătirea transferului dintr-un centru rezidențial în comunitate. Acest beneficiu acoperă costuri de reparații, lucrări de adaptare a locuinței, achiziție a consumabilelor de uz casnic, mutare a bunurilor personale, transport, contractare de servicii necesare, de tip: igienizare, instalare de utilități, plata serviciilor sociale de care persoana adultă cu dizabilități beneficiază la transferul din instituțiile rezidențiale în comunitate și alte cheltuieli necesare traiului independent sau în situații de urgență/criză.

*„Beneficiul de tranziție se acordă o singură dată și ori de câte ori este nevoie, persoanelor adulte cu dizabilități, posesoare ale unui certificat de încadrare în grad de handicap în termen de valabilitate, pe baza evaluării nevoilor individuale de viață în comunitate pentru pregătirea transferului dintr-un centru rezidențial în comunitate, sau pentru prevenirea reinstituționalizării”, se arată în proiectul de hotărâre. Proiectul are în vedere acordarea beneficiului pentru locuire, astfel încât să fie asigurată posibilitatea persoanelor adulte cu dizabilități de a avea acces la o formă de locuire în comunitate, fie prin închiriere din fondul de locuințe sociale, fie de pe piața liberă, precum și de a administra locuința pe care o dețin, pe de-o parte în sensul dobândirii abilităților necesare pentru a face față lunar cheltuielilor curente, legate de: „plata utilităților, plata asigurării obligatorii pentru locuință, dar și pentru plata reparațiilor curente, iar pe de altă parte, în ceea ce privește asigurarea mijloacelor financiare prin care să efectueze acest lucru”, se precizează în nota de fundamentare că „beneficiile pentru locuire și de tranziție se achită de direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene/locale ale sectoarelor municipiului București pentru persoanele adulte cu dizabilități dezinstituționalizate sau aflate în risc de reinstituționalizare. iar beneficiul pentru locuire se achită de autoritățile administrației publice locale de la nivelul unităților administrativ teritoriale pentru persoanele adulte cu dizabilități aflate în risc de instituționalizare”.*

**Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin H.G. nr. 1492/2022**

Urmărește creșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente.

**Strategia de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022 - 2027, aprobată prin H.G. nr. 560 din 28 aprilie 2022**

Obiectivul general - creșterea calității vieții cetățenilor români aparținând minorității rome, fundamentată pe cetățenie activă, incluziune socioeconomică și valorizarea patrimoniului cultural rom. Acesta este susținut de următoarele 6 obiective specifice:

1. Îmbunătățirea condițiilor de locuire a membrilor comunităților vulnerabile cu romi;
2. Asigurarea accesului cetățenilor români de etnie romă la un sistem de educație incluzivă de calitate;
3. Creșterea gradului de ocupare a romilor în concordanță cu cerințele pieței în sensul evoluției profesionale a acestora;
4. Îmbunătățirea stării de sănătate a membrilor comunităților vulnerabile cu romi;
5. Susținerea cercetării, conservării și promovării patrimoniului cultural rom și a identității culturale rome;
6. Combaterea discriminării, a discursului și atitudinilor anti-rome generatoare de discurs incitator la ură sau infracțiuni motivate de ură

**Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027, aprobată prin II.G nr. 1547/2022**

În domeniul egalității de șanse între femei și bărbați pentru perioada 2022 - 2027, strategia prevede măsuri și acțiuni în educație, sănătate, piața muncii, participarea la procesul de decizie, introducerea perspectivei de gen în politicile naționale. De exemplu, propune introducerea în programele școlare a noțiunilor legate de egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați pentru eliminarea stereotipurilor și prejudecăților.

În ceea ce privește violența domestică, strategia cuprinde măsuri concrete pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, în următorii cinci ani. De exemplu, mai multe locuințe protejate, asigurarea asistenței psihologice și a consilierii juridice, decontarea certificatelor medico-legale, facilitarea accesului la justiție sau acordarea unui sprijin material direct victimelor. Fenomenul de violență domestică este o realitate în România, se manifestă în toate sferile sociale și în toate domeniile de activitate iar combaterea sa este o prioritate.

**Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 și Planul de acțiune pentru perioada 2022-2027, aprobate prin HG nr. 1491/2022**

Aceste documente promovează dreptul fundamental al persoanelor fără adăpost la servicii sociale și la o viață trăită cu demnitate și vor permite României să înregistreze progrese în combaterea fenomenului de excluziune socială care afectează persoanele fără adăpost în acord cu cele asumate din perspectiva obiectivelor Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă, respectiv ale Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 și, implicit, cu principiile Pilonului Social European.

Principalele nevoi și dificultăți cu care se confruntă acești oameni sunt: lipsa documentelor de identificare, asigurarea nevoilor de bază, probleme de sănătate, lipsa unui medic de familie și/sau lipsa calității de asigurat de sănătate, prezența unor adicții, lipsa ocupației, lipsa surselor de venit, lipsa capacității de a derula în mod independent anumite activități.

Strategia națională are ca obiectiv general creșterea gradului de incluziune socială a persoanelor fără adăpost prin asigurarea unei protecții sociale adecvate nevoilor lor, pe baza analizelor efectuate fiind definite și patru obiective specifice, fiecare dintre acestea cu direcții de acțiune pentru care au fost dezvoltate măsuri și acțiuni, care acoperă trei paliere: prevenție, intervenție și post-intervenție.

Cele patru obiective specifice sunt:

1. prevenirea accentuării fenomenului la nivel național;
2. asigurarea intervenției adecvate, multidisciplinare și integrate în vederea incluziunii sociale a acestor persoane;
3. prevenirea recăderilor post-intervenție ;
4. îmbunătățirea coordonării politicilor în plan național/local cu privire la grupul țintă.

**Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului „Copiii protejați, România sigură” 2022-2027, aprobată prin HG nr. 969/2003**

Documentul cuprinde măsuri și direcții de acțiune țintite mai ales spre comunitățile vulnerabile. În ciuda unor progrese evidente înregistrate în ultimii ani, există în continuare în România un număr mare de copii care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială. Suntem peste media țărilor europene, cu un procent care nu ne face cinste: 36%, conform datelor EUROSTAT raportate la nivelul anului 2020.

Soluțiile vor viza toate domeniile, de la educație, sănătate și asistență socială, până la promovarea unei justiții prietenoase pentru copii, ceea ce înseamnă un sistem de proceduri penale, civile și administrative care să nu-i inhibe sau să nu-i intimideze și, în același timp, să garanteze respectarea tuturor drepturilor lor. De asemenea, se pune accent pe încurajarea participării copiilor la procesele decizionale care îi privesc.

Țintele care trebuie atinse sunt reducerea numărului copiilor afectați de sărăcie și excluziune socială, sprijin cu prioritate pentru copiii în dificultate și familiile acestora pentru a beneficia de locuințe sociale, inclusiv sub forma suportării costurilor pentru chirie sau creșterea ratei de cuprindere în educația timpurie pentru copiii de până la 3 ani și pentru cei între 4 și 6 ani.

Pentru măsurile care urmează să fie implementate, finanțarea va fi asigurată din fonduri europene, inclusiv cele asumate prin PNRR sau din resurse externe oferite de diferite organizații din domeniul protecției copiilor, precum și din bugetele instituțiilor responsabile.

Procesul de elaborare a Strategiei „Copii protejați, România sigură” a fost coordonat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție și a presupus o amplă consultare a ministerelor cu atribuții în domeniul protecției drepturilor copilului, a organizațiilor neguvernamentale, a structurilor reprezentative ale copiilor și a altor parteneri internaționali.

Conform Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, actualizată, în luna octombrie 2024, erau acreditați 3.981 furnizori de servicii sociale și erau licențiate 5.459 servicii sociale.

**În concluzie, contextul național al serviciilor sociale din România este caracterizat de un cadru legislativ bine definit, dar de dificultăți în implementare și finanțare. Dezvoltarea durabilă a serviciilor sociale necesită o abordare integrată, centrată pe nevoile beneficiarilor și adaptată realităților socio-economice și demografice actuale.**

(<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala/4848>)

## **5. Procesul de elaborare**

Elaborarea strategiei s-a realizat în mai multe etape:

În primă etapă s-a analizat evoluția principalilor indicatori relevanți în domeniul protecției drepturilor copilului, protecției drepturilor persoanelor cu dizabilități, protecției persoanelor vârstnice, etc. În cea de-a doua etapă au fost consultate autoritățile publice locale și furnizorii privați acreditați care activează în domeniul asistenței sociale în județ, cu privire la grupurile țintă, serviciile acordate și nevoile identificate.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj a solicitat și a centralizat date și informații de la cele 70 de primării din județ, Inspectoratul Școlar Județean, Direcția de Sănătate Publică, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă, Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială, Serviciul Probațiune și Instituția Prefectului Gorj, precum și din partea furnizorilor de servicii sociale acreditați din județ, pentru a putea realiza o diagnoză a nevoii de servicii sociale reale din județ, ținând cont de grupurile vulnerabile existente. În procesul de elaborare a strategiei, au fost consultate planurile de acțiune anuale ale autorităților publice locale precum și programele de acțiune comunitară destinate prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și de excluziune socială, în vederea formulării sugestiilor privind dezvoltarea de servicii sociale în județul Gorj. De asemenea, au fost colectate date și informații de la specialiștii din cadrul serviciilor sociale ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, cu scopul de a realiza împreună o analiză a serviciilor sociale oferite, precum și de a determina tendințele de evoluție pentru următorii ani. Rezultatele acestor demersuri au stat la baza stabilirii obiectivelor generale și specifice ale proiectului strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale. Elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Gorj este astfel menită să contribuie la corelarea și dezvoltarea unor politici de incluziune socială care să țintească grupurile sociale cele mai vulnerabile din județ și, de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluziunea socială.

## **Capitolul II- GRUPURI VULNERABILE IDENTIFICATE**

Conform Legii asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, *grupul vulnerabil* este definit ca persoanele sau familiile care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.

Operaționalizarea acestei definiții în indicatori măsurabili care se regăsesc în statisticile oficiale și permit programarea, monitorizarea și evaluarea măsurilor destinate grupurilor vulnerabile nu este însă facilă. În funcție de documentul legislativ și de aspectul economic sau social reglementat, persoanele sau grupurile identificate ca fiind în dificultate ori în situație de risc de marginalizare sau excluziune socială includ: copiii aflați în risc, copiii instituționalizați, tinerii în risc de marginalizare, tinerii de peste 18 ani care părăsesc sistemul de stat de protecție a copilului, vârstnicii dependenți, fără sprijin familial sau săraci, femeile, mamele adolescente, locuitorii din mediul rural, romii, familiile monoparentale, familiile cu mai mult de doi copii, persoanele cu dizabilități, șomerii, persoanele fără venituri sau cu venituri mici, persoanele dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, persoanele infectate cu HIV sau bolnave de SIDA, persoanele care au părăsit penitenciarele, infractorii și foștii delincvenți, persoanele afectate de violența în familie, victimele traficului de ființe umane, imigranții, refugiații, azilanții, persoanele fără adăpost, copiii străzii, persoanele care suferă de boli cronice sau incurabile. Toate aceste categorii au constituit grupuri țintă ale strategiilor și planurilor naționale și se plasează în continuare în sfera persoanelor care se confruntă cu sărăcie și/sau excluziunea socială.

Intervențiile în domeniul incluziunii sociale a persoanelor, grupurilor și comunităților vulnerabile, inclusiv a populației rome, a persoanelor cu dizabilități și a persoanelor în vârstă dependente, trebuie să se concentreze pe abordarea de tip dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității și pe tranziția de la îngrijirea instituționalizată la serviciile la nivelul comunității.

La elaborarea strategiei județene au fost avute în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice și în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, *principalele grupuri țintă* fiind astfel structurate:

#### **1. Grupurile țintă în domeniul protecției copilului:**

Copiii cu risc de separare de părinți;  
Copiii separați de părinți;  
Copiii părăsiți în unități sanitare;  
Tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție și care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului;  
Copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatării, copiii migranți/remigranți;  
Copiii delincvenți (copiii aflați în conflict cu legea);  
Copiii cu dizabilități, HIV/SIDA și boli cronice grave;  
Copiii străzii/copiii fără adăpost;  
Copiii fără acte de identitate;  
Copiii consumatori de droguri sau alte substanțe psihotrope;  
Copiii cu tulburări de comportament;  
Mame minore;  
Comunitatea;  
Familiile copiilor.

#### **2. Grupurile țintă în domeniul persoanelor adulte:**

Familiile cu venituri scăzute;  
Persoanele adulte cu dizabilități;  
Tinerii care părăsesc sistemul de protecție;  
Persoanele vârstnice;  
Victimele violenței în familie precum și victimele violenței domestice;  
Persoanele fără adăpost;  
Persoanele consumatoare de droguri, alcool, persoane seropozitive etc.;  
Tinerii din categoria NEET;  
Romii;  
Femeile cu risc ce au mai mult de doi copii, inclusiv familiile monoparentale;  
Persoanele care au părăsit timpuriu școala;  
Persoanele vârstnice aflate în risc.

### 3. Specialiștii

Specialiștii D.G.A.S.P.C., profesori și educatori, cadrele medicale, societatea civilă, ONG-urile, liderii de opinie, mass-media, reprezentanți ai grupurilor sociale, mediul de afaceri, parteneri publici, privați și potențiali investitori în proiecte sociale, instituții publice, autorități ale administrației publice, instituții sau programe care gestionează fonduri externe de finanțare sau de investiții, alți actori sociali. Strategia vizează, de asemenea, acțiuni pentru îmbunătățirea situației familiilor grupurilor țintă, dezvoltarea capacității autorităților locale în asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile, precum și dezvoltarea sistemului de servicii pentru alte persoane aflate în nevoie.

## Capitolul III- OBIECTIVE GENERALE STRATEGICE PENTRU PERIOADA 2026-2030-2035

**OBIECTIVUL GENERAL AL STRATEGIEI** este garantarea dreptului fiecărei persoane/colectivități aflate într-o situație de nevoie socială, determinată de motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, de a beneficia de servicii sociale corespunzătoare și nediscriminatorii. Sunt necesare, astfel, mobilizarea tuturor resurselor existente la nivelul comunității, responsabilizarea și implicarea factorilor relevanți prin dezvoltarea de parteneriate eficiente în vederea dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

**OBIECTIVUL SPECIFIC AL STRATEGIEI** constă în îmbunătățirea infrastructurii de servicii sociale acordate grupurilor țintă identificate – copii și persoane adulte. Strategia subliniază rolul primordial al familiei în creșterea, îngrijirea și educarea copilului, în asistența persoanei cu dizabilități, a persoanei vârstnice sau a oricărei alte persoane aflate în situație de risc de excludere socială și faptul că eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților. Totodată, se recunoaște faptul că responsabilizarea familiei în spiritul noului pachet legislativ în domeniul asistenței sociale nu se poate realiza fără o abordare sistematică a problemelor cu care se confruntă copiii și familiile acestora. Astfel, resursele pentru depășirea unor situații dificile trebuie căutate pe rând la familia extinsă, rețeaua socială a familiei, profesioniștii care intervin la un moment dat, la comunitate, prin intervenția structurilor consultative, a autorităților locale și a serviciilor sociale primare, de prevenire și, în ultimă instanță, în intervenția specializată.

### Obiectiv strategic 1-Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivel județean

Direcții de acțiune:

- Extinderea rețelei de servicii sociale în comunitățile insuficient deservite, în special în mediul rural;
- Dezvoltarea serviciilor comunitare de tip primar (centre de zi, servicii de asistență la domiciliu);
- Adaptarea serviciilor la evoluția nevoilor sociale identificate la nivel județean;

### Obiectiv strategic 2-Creșterea accesibilității și echității în furnizarea serviciilor sociale

Direcții de acțiune:

- Asigurarea accesului egal la servicii pentru persoanele din zone izolate sau defavorizate;
- Eliminarea barierelor de acces pentru persoanele cu dizabilități;
- Informarea și consilierea populației privind drepturile și serviciile sociale disponibile;
- Digitalizarea proceselor de informare, solicitare și monitorizare a serviciilor sociale.

### Obiectiv strategic 3-Îmbunătățirea calității și eficienței serviciilor sociale

Direcții de acțiune:

- Creșterea capacității instituționale a D.G.A.S.P.C. și a UAT-urilor;
- Implementarea standardelor de calitate și a mecanismelor de monitorizare și evaluare;
- Dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului din domeniul social;
- Promovarea bunelor practici și a schimbului de experiență între furnizori;
- Optimizarea managementului financiar și a utilizării resurselor.

### Obiectiv strategic 4-Consolidarea abordării preventive și a intervenției timpurii

Direcții de acțiune:

- Identificarea timpurie a situațiilor de risc social;
- Dezvoltarea serviciilor de prevenire a separării copilului de familie;
- Sprijinirea familiilor aflate în dificultate prin servicii integrate;
- Cooperare interinstituțională în domeniul social, educațional și medical.

### Obiectiv strategic 5-Dezvoltarea parteneriatelor și implicării comunitare

Direcții de acțiune:

- Consolidarea colaborării dintre Consiliul Județean Gorj, UAT-uri, DGASPC și ONG-uri;
- Susținerea inițiativelor comunitare și a economiei sociale;
- Implicarea voluntarilor și a societății civile în furnizarea serviciilor sociale;
- Accesarea fondurilor naționale și europene pentru dezvoltarea serviciilor;
- Promovarea responsabilității sociale la nivel local.

**Obiectiv strategic 6-Asigurarea sustenabilității și adaptabilității sistemului de servicii sociale**

Direcții de acțiune:

- Planificarea strategică pe termen mediu și lung a serviciilor sociale;
- Diversificarea surselor de finanțare;
- Corelarea serviciilor sociale cu politicile județene de dezvoltare;
- Monitorizarea continuă a impactului măsurilor implementate;
- Adaptarea strategii la schimbările socio-economice ale județului Gorj.

#### **Capitolul IV -PRINCIPII ȘI VALORI GENERALE ALE SISTEMULUI JUDEȚEAN DE SERVICII SOCIALE**

- solidaritatea socială* – întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;
- subsidiaritatea* – în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervine colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul;
- universalitatea* – fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- respectarea demnității umane* – fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- abordarea individuală* – măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;
- parteneriatul* – autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;
- participarea beneficiarilor* – beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;
- transparența* – prin care se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;
- nediscriminarea* – persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boala cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;
- eficacitatea* – utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activitățile și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;
- eficiența* – utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- respectarea dreptului la autodeterminare* – fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;
- activizarea* – măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;

- n) *caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistență socială* – pentru aceeași nevoie sau situație de risc social se poate acorda un singur beneficiu de același tip;
- o) *proximitatea* – serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;
- p) *complementaritatea și abordarea integrată* – pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;
- q) *concurența și competitivitatea* – furnizorii de servicii sociale publice și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;
- r) *egalitatea de șanse* – beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, precum și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- s) *confidențialitatea* – pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;
- t) *echitatea* – toate persoanele care dispun de resurse socioeconomice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;
- u) *focalizarea* – beneficiile de asistență socială și serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane și se acordă în funcție de veniturile și bunurile acestora;
- v) *dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii* – beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.

## **Capitolul V- CONTEXTUL SERVICIILOR SOCIALE**

### **1.Context național**

La nivel național, serviciile sociale sunt reglementate de **Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale**, care constituie cadrul general de organizare și funcționare a sistemului de asistență socială din România. Această lege stabilește principiile fundamentale ale asistenței sociale, printre care solidaritatea socială, echitatea, universalitatea și respectarea demnității umane. Legislația națională este completată de hotărâri de guvern, ordine de ministru și strategii naționale care vizează domenii specifice, precum protecția copilului, persoanele cu dizabilități, persoanele vârstnice sau combaterea sărăciei și excluziunii sociale. Totodată, cadrul legislativ românesc este armonizat cu politicile și directivele Uniunii Europene în domeniul incluziunii sociale.

### **2.Contextul instituțional**

Serviciile sociale din România sunt furnizate printr-un sistem mixt, care implică atât sectorul public, cât și pe cel privat și neguvernamental. La nivel central, responsabilitatea coordonării revine Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, care elaborează politicile și strategiile naționale. La nivel local, un rol important îl au direcțiile de asistență socială și Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC), aflate în subordinea consiliilor județene. De asemenea, organizațiile neguvernamentale, fundațiile și cultele religioase contribuie semnificativ la furnizarea serviciilor sociale, în special în comunitățile defavorizate.

### **3.Contextul socio-economic**

Contextul socio-economic al României influențează direct cererea și tipologia serviciilor sociale. Printre principalele probleme sociale se numără sărăcia, șomajul, inegalitățile regionale și accesul limitat la servicii de bază în mediul rural. Deși nivelul de trai a cunoscut unele îmbunătățiri în ultimele decenii, un număr semnificativ de persoane se află încă în risc de excluziune socială. Finanțarea serviciilor sociale reprezintă o provocare majoră, fiind dependentă în mare măsură de bugetele locale și de fondurile europene. Lipsa resurselor financiare suficiente afectează calitatea și diversitatea serviciilor oferite.

### **4.Contextul demografic**

România se confruntă cu schimbări demografice importante, precum scăderea natalității, îmbătrânirea populației și migrația externă masivă. Aceste fenomene au un impact semnificativ asupra sistemului de servicii sociale, determinând creșterea nevoii de servicii pentru persoanele vârstnice, copiii rămași

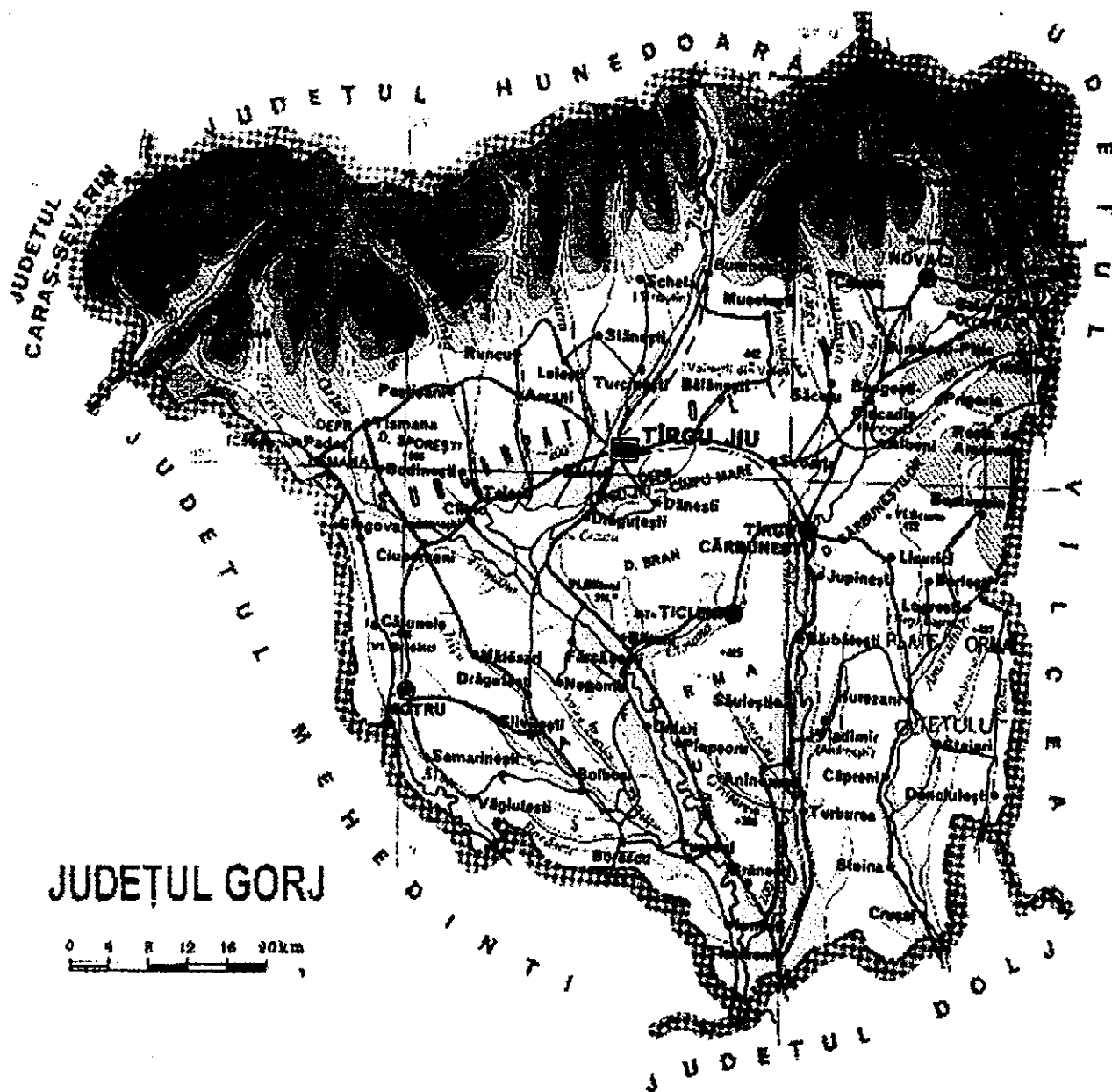
acasă în urma migrației părinților și persoane dependente. În acest context, se impune dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu, a centrelor de zi și a serviciilor comunitare integrate. Scopul principal al intervențiilor sociale este prevenirea marginalizării și promovarea incluziunii sociale.

### 5. Provocări și perspective

Printre principalele provocări ale sistemului de servicii sociale din România se numără deficitul de personal calificat, disparitățile teritoriale și cooperarea insuficientă între instituții. Pentru viitor, este necesară consolidarea serviciilor comunitare, creșterea finanțării și îmbunătățirea calității intervențiilor sociale.

### 6. Context Județean Prezentare generală Situația existentă la nivelul Județului Gorj

Județul Gorj este situat în Regiunea de Dezvoltare Sud-Vest, fiind considerat, conform principalilor indicatori socio-economici, liderul regiunii. Din punct de vedere administrativ, județul cuprinde 2 municipii (Tg-Jiu și Motru), 7 orașe (Bumbesti-Jiu, Rovinari, Novaci, Țicleni, Turceni, Tismana, Tg-Carbunești) și 61 de comune.

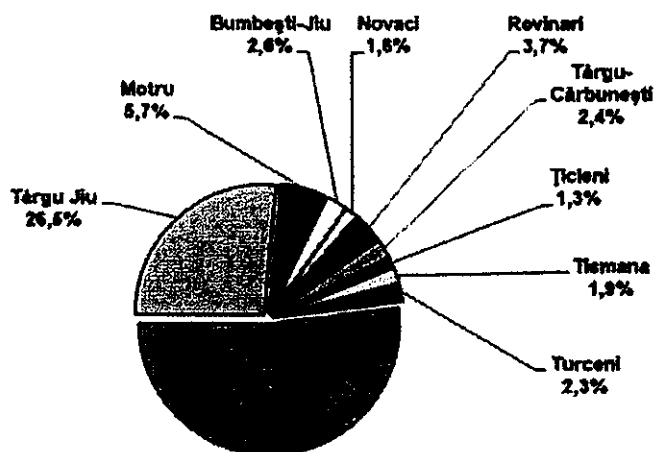


## Capitolul VI-DATE STATISTICE DE REFERINȚĂ

### Populația după domiciliu pe medii, la 1 ianuarie și 1 iulie

Ani	Numărul populației			În % față de total		
	Total	Urban	Rural	Urban	Rural	
	UM: Număr persoane					
1 ianuarie	2019	358836	174347	184489	48,6	51,4
	2020	355652	172700	182952	48,6	51,4
	2021	352201	170393	181808	48,4	51,6
	2022	348203	168619	179584	48,4	51,6
	2023	344720	166591	178129	48,3	51,7
	2024	342226	164698	177528	48,1	51,9
1 iulie	2019	357046	173464	183582	48,6	51,4
	2020	354347	171992	182355	48,5	51,5
	2021	350154	169567	180587	48,4	51,6
	2022	346208	167591	178617	48,4	51,6
	2023	343509	165617	177892	48,2	51,8
	2024	340385	163245	177140	48,0	52,0

Populația după domiciliu, pe localități urbane la 1 iulie 2024



### 2.2.1. Mișcarea naturală a populației

Date absolute	UM.	Ani				
		2019	2020	2021	2022	2023
<b>TOTAL</b>						
Născuți vii	Nr. persoane	2841	2792	2699	2521	2258
Decedați	Nr. persoane	4120	4660	5284	4412	3867
Spor natural	Nr. persoane	-1279	-1868	-2585	-1891	-1609
Căsătorii	Nr. persoane	2131	1256	1886	1922	1868
Divorțuri	Nr. persoane	680	482	535	555	494
Născuți morți	Nr. persoane	4	7	17	5	4
Decedați în vârstă de sub 1 an	Nr. persoane	19	17	15	11	8
<b>MEDIUL URBAN</b>						
Născuți vii	Nr. persoane	1373	1292	1303	1142	1052
Decedați	Nr. persoane	1496	1799	1975	1679	1433
Spor natural	Nr. persoane	-123	-507	-672	-537	-381
Căsătorii	Nr. persoane	1023	557	828	846	821
Divorțuri	Nr. persoane	399	260	295	332	290
Născuți morți	Nr. persoane	2	2	6	3	:
Decedați în vârstă de sub 1 an	Nr. persoane	11	9	6	6	3
<b>MEDIUL RURAL</b>						
Născuți vii	Nr. persoane	1468	1500	1396	1379	1206
Decedați	Nr. persoane	2624	2861	3309	2733	2434
Spor natural	Nr. persoane	-1156	-1361	-1913	-1354	-1228
Căsătorii	Nr. persoane	1108	699	1058	1076	1047
Divorțuri	Nr. persoane	281	222	240	223	204
Născuți morți	Nr. persoane	2	5	6	2	4
Decedați în vârstă de sub 1 an	Nr. persoane	8	8	9	5	5
<b>Rate</b>						
Rate	UM.	Ani				
		2019	2020	2021	2022	2023
<b>TOTAL</b>						
Natalitatea	Născuți vii la 1000 locuitori	8,0	7,9	7,7	7,3	6,6
Mortalitatea generală	Decedați la 1000 locuitori	11,5	13,2	15,1	12,7	11,3
Spor natural	Spor natural la 1000 locuitori	-3,5	-5,3	-7,4	-5,4	-4,7
Nupțialitatea	Căsătorii la 1000 locuitori	6,0	3,5	5,4	5,6	5,4
Divorțialitatea	Divorțuri la 1000 locuitori	1,90	1,36	1,53	1,60	1,44
Mortinatalitatea	Născuți morți la 1000 născuți vii și morți	1,4	2,5	4,4	2,0	1,8
Mortalitatea infantilă	Decedați sub un an la 1000 născuți vii	6,7	6,1	5,6	4,4	3,5
<b>MEDIUL URBAN</b>						
Natalitatea	Născuți vii la 1000 locuitori	7,9	7,5	7,7	6,8	6,4
Mortalitatea generală	Decedați la 1000 locuitori	8,6	10,5	11,6	10,0	8,7
Spor natural	Spor natural la 1000 locuitori	-0,7	-3,0	-3,9	-3,2	-2,3
Nupțialitatea	Căsătorii la 1000 locuitori	5,9	3,2	4,9	5,0	5,0
Divorțialitatea	Divorțuri la 1000 locuitori	2,30	1,51	1,74	1,98	1,75
Mortinatalitatea	Născuți morți la 1000 născuți vii și morți	1,5	1,5	4,6	2,6	:
Mortalitatea infantilă	Decedați sub un an la 1000 născuți vii	8,0	7,0	4,6	5,3	2,9

**Evoluția demografică** a județului Gorj se caracterizează, în ultimii ani, printr-un **declin demografic accentuat**, determinat de scăderea natalității, menținerea unui nivel ridicat al mortalității și de soldul negativ al migrației.

**Natalitatea** în județul Gorj se menține la un nivel scăzut, situându-se sub media națională. Numărul născuților-vii înregistrați anual evidențiază o tendință descendentă, determinată de reducerea numărului de femei aflate la vârsta fertilă, migrația populației tinere, amânarea nașterii primului copil, factori economici și sociali. Fenomenul este mai accentuat în mediul rural, unde scăderea populației tinere este mai pronunțată.

#### **Mortalitatea**

Mortalitatea se menține la un nivel ridicat, fiind influențată de structura îmbătrânită a populației, incidența crescută a bolilor cronice, accesul diferențiat la servicii medicale, în special în mediul rural. Numărul deceselor înregistrate anual depășește semnificativ numărul născuților-vii, contribuind direct la diminuarea populației județului.

#### **Sporul natural**

Ca urmare a nivelului scăzut al natalității și al nivelului ridicat al mortalității, județul Gorj înregistrează spor natural negativ, fenomen constant în ultimii ani.

Sporul natural negativ reflectă:

- dezechilibrul major dintre generații;
- procesul accentuat de îmbătrânire demografică;
- reducerea potențialului de regenerare a populației.

#### **Migrația populației**

Migrația reprezintă un factor important al scăderii populației județului Gorj. Soldul migrației interne este negativ, fiind determinat de:

- deplasarea populației active către județe mai dezvoltate economic;
- migrația externă, în special în rândul populației tinere și al persoanelor cu vârstă de muncă.

Migrația contribuie atât la diminuarea numerică a populației, cât și la dezechilibrarea structurii pe vârste, prin pierderea segmentului activ și reproductiv.

#### **Concluzie demografică**

Indicatorii demografici evidențiază faptul că județul Gorj se confruntă cu:

- declin natural persistent;
- îmbătrânire demografică accentuată;
- pierdere de populație prin migrație.

Aceste tendințe au implicații directe asupra:

- pieței muncii;
- sistemului de educație;
- sistemului de sănătate;
- sustenabilității economice și sociale pe termen mediu și lung.

Denumirea prestației	Indicatori 2024	
	Număr beneficiari	Sume plătite lei
Alocația de stat pentru copii conform Legii nr.61/1993 privind alocația de stat pentru copii și OUG nr.148/2005	48.185	197.835.117
Alocația pentru susținerea familiei conform Legii 277/2010	1.587	308.823
Venitul minim garantat (VMG) și venit minim de incluziune	7.006	20.908.802
Indemnizație de sprijin pentru plasament	125	796.999
Alocație de plasament handicap	267	4.212.817
Drepturile persoanelor cu handicap	13.577	100.453.683

Indemnizație pentru tinerii care parasesc sistemul de plasament	96	3.742.644
Indemnizația lunară de hrană pentru persoanele infectate cu HIV /SIDA	73	880.737
Ajutoare pentru încălzirea locuințelor	8.955	2.936.388
Susținerea adopției	14	962.808
Indemnizație creștere copil	2198	76.138.320

**Sursa datelor: (Anuarul Statistic al Județului Gorj 2024)**

Direcția Județeană de Statistică Gorj – Institutul Național de Statistică

## **Capitolul VII - SERVICII SOCIALE ACREDITATE DE LA NIVELUL JUDEȚULUI GORJ**

Serviciile sociale sunt afectate puternic de contextul socio-economic, de insuficiența bugetelor locale care ar trebui să contribuie la finanțarea unei părți din aceste servicii sociale. Se constată insuficiența serviciilor sociale specializate de la nivelul comunităților locale, iar cele existente sunt reduse reprezentativ, neputând asigura furnizarea la capacitate maximă a beneficiilor sociale, acestea bazându-se pe asigurarea prestațiilor sociale și mai puțin pe beneficii.

### **Tipuri de servicii sociale**

Serviciile sociale reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Serviciile sociale sunt servicii de interes general și se organizează în forme/structuri diverse, în funcție de specificul activității/activităților derulate și de nevoile particulare ale fiecărei categorii de beneficiari, au caracter pro activ și presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Clasificarea serviciilor sociale are la bază următoarele criterii:

- scopul serviciului;
- categoriile de beneficiari cărora li se adresează;
- regimul de asistare, respectiv regimul rezidențial sau nerezidențial;
- locul de acordare;
- regimul juridic al furnizorului de servicii sociale;
- regimul de acordare.

După scopul lor, serviciile sociale pot fi clasificate în:

- servicii de asistență și suport pentru asigurarea nevoilor de bază ale persoanei;
- servicii de îngrijire personală, de recuperare/reabilitare, de inserție/reinvertire socială etc.

După categoriile de beneficiari, serviciile sociale pot fi clasificate în:

- servicii sociale destinate copilului și/sau familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, victimelor violenței în familie, persoanelor fără adăpost, persoanelor cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc etc., victimelor traficului de persoane, persoanelor private de libertate, persoanelor sancționate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probațiune, persoanelor cu afecțiuni psihice, persoanelor din comunități izolate, șomerilor de lungă durată, precum și servicii sociale de suport pentru aparținătorii beneficiarilor.

După regimul de asistare, serviciile sociale se clasifică în:

-servicii cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată: centre rezidențiale, locuințe protejate, adăposturi de noapte sau alte categorii de centre cu cazare stabilite în Nomenclatorul serviciilor sociale;

-servicii fără cazare: centre de zi, centre și/sau unități de îngrijire la domiciliu, cantine sociale; -servicii mobile de acordare a hranei, ambulanța socială etc.

După locul de acordare, serviciile sociale se asigură:

-în locuința de domiciliu sau reședință a beneficiarului;

-în centre de zi;

-în servicii rezidențiale,

la domiciliul persoanei care acordă serviciul;

-în comunitate.

După regimul juridic al furnizorului, serviciile sociale pot fi organizate ca structuri publice sau private.

După regimul de acordare serviciile se acordă în regim normal și regim special:

-servicii acordate în regim de accesare, contractare și documentare uzuale;

-servicii acordate în regim special cu eligibilitate și accesibilitate extinsă, care vizează măsurile preventive care se oferă în regim de birocrație redusă și un set de servicii sociale, care vor fi accesate de beneficiari doar în condițiile păstrării anonimatului, respectiv de persoane dependente de droguri, alcool, persoane care practică prostituția, victimele violenței în familie, victime ale traficului de persoane.

-serviciile acordate în regim special pot fi furnizate fără a încheia contract cu beneficiarii;

Categoria serviciilor acordate în regim special este reglementată prin lege specială.

În România, toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați) trebuie să fie acreditați conform legislației în vigoare.

Conform prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, furnizorii de servicii sociale pot fi:

a) serviciile publice de asistență socială cu personalitate juridică;

b) unitatea administrativ-teritorială, primărie, pentru serviciile publice de asistență socială organizate ca un compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului;

c) asociațiile de dezvoltare intercomunitară înființate de mai multe unități/subdiviziuni administrativ-teritoriale în vederea furnizării în comun a serviciilor publice de asistență socială și/sau a serviciilor sociale;

d) structuri specializate ale administrației publice centrale;

e) asociațiile, fundațiile și federațiile;

f) cultele recunoscute în România;

g) formele de exercitare independentă, în condiții de liberă practică, a profesiei de asistent social;

h) operatorii economici cu scop lucrativ, în condițiile legii.

Un furnizor poate organiza și gestiona mai multe unități de asistență socială, iar la nivelul unei astfel de unități pot fi furnizate mai multe tipuri de servicii sociale primare și/sau specializate.

La nivelul județului Gorj, furnizorii de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului din subordinea Consiliului Județean Gorj, Direcțiile de Asistență Socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor și Compartimentele de Asistență Socială, organizate la nivelul comunelor, organizațiile neguvernamentale, cultele religioase etc. Aceste entități au demarat activități și proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială în beneficiul persoanelor defavorizate. Capacitatea lor de a iniția și derula servicii de asistență socială este diferită de la o comunitate la alta, existând factori economici, politici, sociali, de mediu, care influențează procesul de dezvoltare.

În anul 2025, în județul Gorj se evidențiază existența următoarelor servicii de asistență socială și protecția copilului acreditate:

Nr. crt.	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Localitate /sector	Mediu de rezidență	Capacitate / nr. benef.	Instituația care a eliberat Licența de funcționare	Nr. Beneficiari la data de 31.12.2025
1	Privat	Adycor Medical S.R.L.	Centrul de îngrijire seniori Sf. Ioan	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	sat Iezureni, nr. 116 A	Țirgu Jiu	Urban	30	MMFTSS	30
2	Privat	Asociația Aproape de Oameni	Cămin pentru persoane vârstnice Casa Bunicilor	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	sat Cornești	Bălești	Rural	28	MMFTSS	
3	Privat	Asociația Copiii Noștri de Pretutindeni	Centrul social de zi pentru copii "Orhidea"	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Petrești, nr. 183	Țirgu Jiu	Urban	20	ANPDCA	9
4	Privat	Asociația Persoanelor cu Handicap din Oltenia	Centrul de zi "Christian" - asistență pentru persoane adulte cu handicap	8899 CZ-D-I	15.Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	str. Mioriței nr. 5	Țirgu Jiu	Urban		ANPDPA	
5	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	"Rețeaua de Asistenți Maternali Profesioniști"	8790 SF-C	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Siretului, nr. 24	Țirgu Jiu	Urban	210	ANPDCA	127
6	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Aleea Teilor, din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Aleea Teilor, bl 13, sc 4, et 3, ep 10	Țirgu Jiu	Urban	5	ANPDCA	5
7	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Mărgăritarul, din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Aleea Mărgăritarelor nr. 2, bl. 6, sc. 2, et. 3, ap. 36	Motru	Urban	4	ANPDCA	4
8	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Primăverii din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Primăverii nr. 1, bl. M3, sc. 2, ap. 1	Motru	Urban	4	ANPDCA	4
9	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Rovinari, din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Aleea Vulcan nr. 2, bl C1, sc 1, et. 1, ap 4	Rovinari	Urban	5	ANPDCA	4
10	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Săvinești, din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Agriculturii, bl. B1, sc. 2, ap. 1	Țirgu Jiu	Urban	3	ANPDCA	3

11	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartament de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor Tineretul din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Tineretului nr. 10, bl. 1, sc.4, et 1, ap 35	Kovrinan	Urban	5	ANPDCA	3
12	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Sf Dumitru"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Lt. Col.Dumitru Petrescu, nr. 15, bl. 15, sc. 2, etj.1, ap. 4	Tirgu Jiu	Urban	4	ANPDCA	4
13	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Sf. Nicolae"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Nicolae Grigorescu, bl. 2(4), sc. 1, e.j. 3, ap. 12	Tirgu Jiu	Urban	5	ANPDCA	5
14	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copilului -Huluba	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Sat Pociovaliștea, str. Parîngului, nr. 231	Novaci	Urban	8	ANPDCA	7
15	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Răchii"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	sat Runcu, str. Cheile So	Runcu	Rural	10	ANPDCA	7
16	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Scoarța din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu nevoi speciale Tg. Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	sat Păsteștii din Deal, str. Bojești sud, nr. 28	Scoarța	Rural	7	ANPDCA	5
17	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor Novaci din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Novaci	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	sat Pociovaliștea, str. Sirebă, nr. 31	Novaci	Urban	8	ANPDCA	8
18	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Petrești"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. A.cea Petrești, nr. 15	Tirgu Jiu	Urban	12	ANPDCA	10
19	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Pociovaliștea"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Parîngului, nr. 135	Novaci	Urban	8	ANPDCA	8
20	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Dobrita	8790 CR-D-II	4.Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	str.Regele Mihai I, nr.158, sat Dobrita	Runcu	Rural	50	ANPPDP	11
21	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Suseni	8790 CR-D-II	4.Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	str.Nr.cilor, nr.1, sat Suseni	Runcu	Rural	8	ANPPDP	40
22	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tg. Cărbunești	8790 CR-D-II	4.Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	str. Eroilor nr.81	Tirgu Cărbunești	Urban	50	ANPPDP	41

23	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Dobrița	8790 CR-D-I	4.Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	str.Regele Mihai I, nr.158, sat Dobrița	Runcu	Rural	50	ANPPDP	50
24	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Suseni	8790 CR-D-I	4.Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	str.Nucilor, nr 1, sat Suseni	Runcu	Rural	6	ANPPDP	50
25	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu Handicap Tg-Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Tinerețului, nr. 9	Tîrgu Jiu	Urban	47	ANPDCA	16
26	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu Handicap Tg-Jiu	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Dumbrava, nr. 34	Tîrgu Jiu	Urban	50	ANPDCA	0(centrul de plasament a fost închis în dec.2025)
27	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunest	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Str. Trandafirilor nr 33	Tîrgu Cărbunest	Urban	22	ANPDCA	10
28	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de primire în regim de urgență pentru mama și copilul victime ale violenței domestice din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Jiu	8790CR-VD-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)		Tîrgu Jiu	Urban	3mame+7 copii	ANES	0
29	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de primire în regim de urgență Târgu Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Jiu	8790 CR-C-II	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special		Tîrgu Jiu	Urban	8	ANPDCA	0
30	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de primire și evaluare în regim de urgență pentru copilul abandonat sau părăsit în maternitate din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul aflat în dificultate Târgu Cărbunest	8790 CR-C-II	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special		Tîrgu Cărbunest	Urban	10	ANPDCA	4
31	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Recuperare (tip ambulatoriu) pentru copilul cu dizabilități Tg. Jiu	8891 CZ-C-III	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Tinerețului, nr. 9	Tîrgu Jiu	Urban	50	ANPDCA	109
32	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Novaci	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. Eroilor, nr. 5	Novaci	Urban	12	ANPDCA	8
33	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități Tg-Jiu	8891 CZ-C-III	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. A. I. Cuza, nr. 2C	Tîrgu Jiu	Urban	50	ANPDCA	92

34	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copiii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. Trandafirilor nr 33	Tîrgu Cărbuneș.	Urban	5	ANPDCA	5
35	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi pentru copiii aflați în situație de risc de separare de părinți Valea Gilortului	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copiii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. Valea Gilortului, nr.	Novaci	Urban	12	ANPDCA	11
36	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	8891 CZ-C-IV	16.Centre de zi pentru copiii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. Dumbrava, nr. 34	Tîrgu Jiu	Urban	30	ANPDCA	2
37	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de zi Pestalozzi din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Jiu	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copiii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. Dumbrava nr. 34	Tîrgu Jiu	Urban	35	ANPDCA	33
38	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de Zi- Târgu Jiu	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copiii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str. 25 August, nr.24	Tîrgu Jiu	Urban	24	ANPDCA	24
39	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul maternal din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești	8790 CR-MC-I	6.Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Str. Trandafirilor nr 33	Tîrgu Cărbuneș.	Urban	6	ANPDCA	6 copii/2ma mc
40	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul Maternal- Tg Jiu	8790 CR-MC-I	6.Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Str. 25 August, nr.24	Tîrgu Jiu	Urban	8	ANPDCA	6 copii
41	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Locuință protejată pentru victimele violenței domestice	8790 CR-VD-III	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)		Tîrgu Jiu	Urban	6	ANES	0
42	Privat	Fundația Internațională Umanitatea	Cămin pentru persoane de vârstă a III-a	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Sat Pucjaba Marc, str. Aviatorilor, nr. 101 A	Tîrgu Jiu	Urban	50	MMFTSS	50
43	Privat	Fundația Pro Satul	Cămin pentru seniori Târgu Jiu	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Islaz, nr. 3	Tîrgu Jiu	Urban	35	MMFTSS	
44	Privat	Fundația Pro Satul	Căminul pentru seniori	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Ș sești, nr. 80	Tîrgu Jiu	Urban	18	MMFTSS	
45	Privat	Marlaviciu Medical S.R.L.	Centrul de îngrijire bătrâni Sf. Stelian	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Principală, nr. 66	Săcelu	Rural	22	MMFTSS	22
46	Public	Primăria Comunei Baia de Fier - Compartiment Asistență Socială	Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club) pentru bătrâni	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	Sat Baia de Fier, str. Principală, nr. 1004	Baia de Fier	Rural	25	MMFTSS	
47	Public	Primăria Comunei Bălești - Compartimentul Asistență Socială	Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	Sat Comești, str. Comeștilor, nr. 186	Bălești	Rural	18	MMFTSS	

48	Public	Primăria Comunei Bălești - Compartimentul Asistență Socială	Unitate de îngrijire la domiciliu	8810 ID-I	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	sat Cărenți, str. Comeștilor, nr. 186	Bălești	Rural	12	MMFTSS	
49 50	Public	Primăria Comunei Bumbesti - Pițic - Compartiment Asistență Socială	Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber pentru persoane vârstnice (tip club)	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	sat Poienari, str. Principală, nr. 92 A	Bumbesti-Pitic	Rural	20	MMFTSS	
51	Public	Primăria Comunei Bumbesti - Pițic - Compartiment Asistență Socială	Centrul de zi pentru copii (Centrul de zi pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă)	8891 CZ-C-VI	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Principală, nr. 92B, sat Poierari	Bumbesti-Pitic	Rural	20	ANPDCA	16
52	Public	Primăria Comunei Bustuchin - Compartiment Asistență Socială, Protecția și Drepturile Persoanelor cu Handicap	Centrul multifuncțional Bustuchin - Centru de zi de socializare și petrecerea timpului liber (tip club)	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	str. Stadionului, nr. 5	Bustuchin	Rural	15	MMFTSS	
53	Public	Primăria Comunei Bustuchin - Compartiment Asistență Socială, Protecția și Drepturile Persoanelor cu Handicap	Centrul multifuncțional Bustuchin - Serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice	8810 ID-I	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	str. Stadionului, nr. 5	Bustuchin	Rural	6	MMFTSS	
54	Public	Primăria Comunei Peștișani - Compartiment de Asistență Socială	Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club) destinat persoanelor vârstnice Clubul seniorilor	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	sat Brădiceni, str. Principală, nr. 69	Peștișani	Rural	25	MMFTSS	
55	Public	Primăria Comunei Polovragi - Compartiment Asistență Socială	Centru de zi socializare și petrecere a timpului liber (tip club) destinat persoanelor vârstnice	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	sat Racovița, Drumul Bengheascăi, nr. 90	Polovragi	Rural	20	MMFTSS	
56	Public	Primăria Comunei Tânjăreni - Compartiment Asistență Socială	Canțina socială	8899 CPDFF-I	Centre de preparare și distribuție a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	str. Stadionului, nr. 2	Tânjăreni	Rural	30	MMFTSS	
57	Public	Primăria Comunei Tânjăreni - Compartiment Asistență Socială	Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii	8899 CZ-F-I	17.Centre de zi pentru familie cu copii	str. Tudor Vladimirescu nr. 116	Tânjăreni	Rural	10	ANPDCA	10
58	Public	Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de Protecție Socială Târgu Jiu	Centrul Magnolia - Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	bd. Constantin Brâncuși, nr. 53, bl. 53, parter	Târgu Jiu	Urban	15	MMFTSS	

59	Public	Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de Protecție Socială Târgu Jiu	Centrul Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu	8810 ID-I	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență	str. Constantin Brâncuși, nr. 53, bl. 53, parter	Târgu Jiu	Urban	15	MMFTSS	
60	Public	Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de Protecție Socială Târgu Jiu	Centrul social de urgență pentru persoane fără adăpost - Casa Iris	8790 CR-PFA-II	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	str. Dacia, nr. 13	Târgu Jiu	Urban	32	MMFTSS	
61	Public	Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de Protecție Socială Târgu Jiu	Serviciul mobil de acordare a hranei masa pe roți Târgu Jiu	8899 CPDF-II	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	bd. Constantin Brâncuși, nr. 53, bl. 53, parter	Târgu Jiu	Urban	80	MMFTSS	
62	Public	Primăria Orașului Bumbesti Jiu - Direcția Publică de Asistență Socială	Centrul de zi pentru copiii aflați în situație de risc	8891 CZ-C-II	16. Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Grigore Alexandru Ghica, nr. 2	Bumbesti Jiu	Urban	15	ANPDCA	14
63	Public	Primăria Orașului Rovinari - Direcția Publică de Asistență Socială	Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club) destinat persoanelor vârstnice - Clubul seniorilor	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	str. Prieteniei, bl. A1, sc. I, parter	Rovinari	Urban	25	MMFTSS	
64	Public	Primăria Orașului Turceni - Direcția de Asistență Socială	Centrul de zi pentru copiii din orașul Turceni	8899 CZ-F-I	Centre de zi pentru familie cu copii	str. Șc. Nicolae, nr. 181	Turceni	Urban	36	ANPDCA	36
65	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Primăverii",	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Tg-Jiu Licența funcționare LF 0000735/2025	Tg-Jiu	Urban	10	ANPDCA	5
66	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Turcinești",	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	Turcinești Licența funcționare LF 0000830/2025	Turcinești	Rural	12	ANPDCA	3
67	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Dumbrava" Tg-Jiu	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Tg-Jiu	Tg-Jiu	Urban	50	ANPDPD	50
68	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Bălteni" Tg-Jiu	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități	Tg-Jiu	Tg-Jiu	Urban	50	ANPDPD	50

## **Capitolul VIII- STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GORJ**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj este instituția publică cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Județean Gorj, 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 nevoie socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

Structura organizatorică și numărul de posturi aferente Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj (D.G.A.S.P.C. Gorj) se aprobă de către Consiliul Județean Gorj cu avizul consultativ al Ministerului Muncii și Solidarității Sociale și cu respectarea criteriilor orientative de personal prevăzute în Anexa nr. 1 la HG nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, astfel încât funcționarea acestora să asigure îndeplinirea atribuțiilor ce îi revin potrivit legii. Structura organizatorică a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr.266/12.12.2025, este următoarea:

### **(A) Aparatul propriu:**

**1.Compartimentul managementul calității serviciilor sociale;**

**2.Serviciul management de caz pentru copilul aflat în plasament familial și în serviciul de tip rezidențial;**

2.1. Compartimentul management de caz pentru copilul aflat în plasament familial;

2.2. Compartimentul management de caz pentru copilul aflat în servicii de tip rezidențial;

**3.Compartimentul adopții și postadopții;**

**4.Serviciul pentru copilul aflat în plasament la asistent maternal profesionist:**

4.1. Rețeaua de asistenți maternali profesioniști;

**5.Serviciul de evaluare complexă a copilului și Secretariatul Comisiei pentru Protecția Copilului Gorj:**

5.1. Compartimentul de evaluare complexă a copilului;

5.2. Secretariatul Comisiei pentru Protecția Copilului Gorj;

**6.Compartimentul de intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, "Telefonul copilului" și pentru semnalarea cazurilor de urgență:**

**7.Serviciul management de caz pentru persoane adulte cu dizabilități, monitorizare servicii sociale, prevenire marginalizare socială, asistență persoane vârstnice, locuire incluzivă, evidență și plată beneficii de asistență socială:**

7.1. Compartimentul management de caz pentru persoane adulte cu dizabilități, monitorizare servicii sociale, prevenire marginalizare socială, asistență persoane vârstnice și locuire incluzivă;

7.2. Compartimentul de evidență și plată beneficii de asistență socială;

**8.Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap;**

**9.Secretariatul Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;**

**10.Compartimentul juridic și contencios;**

**11.Compartimentul violență domestică și de intervenție în situații de abuz, neglijare, trafic, migrație și repatrieri;**

**12.Compartimentul monitorizare, analiză statistică, indicatori asistență socială și incluziune socială;**

**13.Compartimentul strategii, programe, proiecte în domeniul asistenței sociale și relația cu organizațiile neguvernamentale;**

**14. Compartimentul comunicare, registratură, relații cu publicul și evaluare inițială;**

**15. Compartimentul audit;**

**16. Serviciul resurse umane, salarizare, pentru funcția publică, prevenire și protecție:**

16.1. Compartimentul resurse umane, salarizare și pentru funcția publică;

16.2. Compartimentul de prevenire și protecție;

**17. Serviciul finanțe-buget:**

17.1. Compartimentul buget-execuție bugetară și plată prestații sociale;

17.2. Compartimentul financiar;

17.3. Compartimentul contabilitate;

18. Serviciul achiziții publice, tehnic, de patrimoniu, administrativ, aprovizionare și de întreținere:

18.1. Compartimentul achiziții publice, tehnic și de patrimoniu;

18.2. Compartimentul administrativ, aprovizionare și de întreținere.

**(B) Unități de asistență socială fără personalitate juridică organizate în cadrul DGASPC Gorj:**

**1. Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg.Jiu:**

1.1. Centrul de zi - Pestalozzi,

1.2. Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Sf.Nicolae" - Tg.Jiu,

1.3. Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Sf.Dumitru" - Tg.Jiu,

1.4. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Aleea Teilor" - Tg.Jiu,

1.5. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Săvinești" - Tg.Jiu,

1.6. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Tineretul" - Rovinari,

1.7. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Rovinari" - Rovinari,

1.8. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Primăverii" - Motru,

1.9. Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor "Mărgăritarul" - Motru,

1.10. Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Petrești",

1.11. Centrul de primire în regim de urgență - Tg.Jiu,

1.12. Centrul de primire în regim de urgență pentru mama și copilul, victime ale violenței domestice,

1.13. Serviciul administrativ, contabilitate, gospodărire, întreținere, reparații și deservire,

1.14. Serviciul transport auto.

**2. Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Novaci:**

2.1. Centrul de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți "Valea Gilortului",

2.2. Centrul de zi - Novaci,

2.3. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor "Huluba",

2.4. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor "Novaci".

2.5. Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi "Pociovaliștea",

2.6. Compartimentul administrativ-contabilitate.

**3. Complexul de recuperare pentru copii cu dizabilități Tg.Jiu:**

3.1. Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități Tg.Jiu,

3.2. Echipa mobilă pentru copii cu dizabilități Tg.Jiu.

**4. Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu handicap Tg.Jiu:**

4.1. Centrul de recuperare (tip ambulatoriu) pentru copilul cu dizabilități - Tg.Jiu,

4.2. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități,

4.3. Compartimentul administrativ-contabilitate.

**5. Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu nevoi speciale Tg.Jiu:**

5.1. Centrul de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie,

5.2. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Primăverii",

5.3. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Turcinești",

5.4. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Răchiși",

5.5. Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Scoarța",

5.6. Compartimentul administrativ-contabilitate.

**6. Complexul de servicii alternative la protecția rezidențială Tg.Jiu:**

6.1. Centrul maternal - Tg.Jiu,

6.2. Centrul de zi - Tg.Jiu,

6.3. Compartimentul administrativ-contabilitate.

**7. Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Tg.Cărbunești:**

7.1. Centrul maternal - Tg.Cărbunești,

7.2. Centrul de primire și evaluare în regim de urgență pentru copilul abandonat sau părăsit în maternitate - Tg.Cărbunești,

7.3. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor - Tg.Cărbunești,

- 7.4. Centrul de zi - Tg.Cărbunești,  
 7.5. Compartimentul administrativ-contabilitate.
- 8. Complexul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți "Bîlteni":**  
 8.1. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Dumbrava" Tg-Jiu,  
 8.2. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Bălteni" Tg-Jiu,  
 8.3. Compartimentul de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist,  
 8.4. Locuința protejată pentru victimele violenței domestice,
- 8.5. Compartimentul administrativ-contabilitate
- 9. Complexul de îngrijire și asistență Dobrița:**  
 9.1. Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița,  
 9.2. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița,  
 9.3. Compartimentul administrativ-contabilitate.
- 10. Complexul de îngrijire și asistență Suseni:**  
 10.1. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni,  
 10.2. Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni,  
 10.3. Compartimentul administrativ-contabilitate.
- 11. Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Tg Cărbunești,**
- 12. Unitatea protejată "Sf.Constantin" și centrul de formare profesională:**  
 12.1. Secția tâmplărie;  
 12.2. Secția horticultură;  
 12.3. Secția laborator cofetărie-patiserie;  
 12.4. Secția croitorie;  
 12.5. Secția carmangerie;  
 12.6. Secția zootehnie;  
 12.7. Secția cantină (bucătărie);  
 12.8. Compartimentul administrativ-contabilitate.
- 13. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Mătăsari:**  
 13.1. Compartimentul administrativ-contabilitate.

Atribuțiile Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele:

- a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și locale și cu nevoile identificate, strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o transmite spre dezbatere și avizare comisiei județene de incluziune socială, o propune spre aprobare Consiliului Județean Gorj și răspunde de aplicarea acesteia;
- b) elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul județean și le propune spre aprobare Consiliului Județean Gorj, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare;
- c) inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite persoane, grupuri sau comunități;
- d) identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excludere socială;
- e) identifică barierele și acționează în vederea realizării accesului deplin al persoanelor cu dizabilități în societate;
- f) asigură, pentru relațiile directe cu persoanele cu handicap auditiv ori cu surdocecitate, interpreți autorizați ai limbajului mimico-gestual sau ai limbajului specific al persoanei cu surdocecitate;
- g) realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- h) încheie, în condițiile legii, contracte de parteneriat public-public și public-privat pentru sprijinirea financiară și tehnică a autorităților administrației publice locale de la nivelul județului pentru susținerea dezvoltării serviciilor sociale;
- i) propune înființarea serviciilor sociale de interes județean sau local;

- j) colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia;
- k) realizează registre electronice pentru toți beneficiarii de servicii sociale prevăzuți de lege, care sunt transmise către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale sau, după caz, autorităților administrației publice centrale cu atribuții în domeniul serviciilor sociale aflate în subordinea acestuia;
- l) monitorizează și evaluează serviciile sociale aflate în administrare proprie;
- m) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- n) elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale în conformitate cu planul anual de acțiune și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- o) asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- p) furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturilor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabilă de calitatea serviciilor prestate;
- r) sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii;
- s) planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale aflate în administrare proprie;
- t) colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- ț) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

## **Capitolul IX- ANALIZA SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ - NEVOI IDENTIFICATE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE**

Analiza nevoilor și identificarea principalelor direcții de acțiune s-au realizat prin consultarea persoanelor, instituțiilor și organizațiilor implicate în domeniul social a autorităților publice locale și a altor actori sociali. În cadrul procesului de consultare, au fost transmise note menite să furnizeze informații relevante pentru analiza indicatorilor de realizare a strategiei anterioare (2021– 2025), precum și pentru evaluarea nevoilor prezente. Respondenții au fost rugați totodată să facă propuneri utile în stabilirea obiectivelor operaționale pentru perioada 2026- 2030-2035.

Au fost consultați și au formulat propuneri și planuri de acțiune: serviciile de specialitate din cadrul D.G.A.S.P.C.Gorj (au fost luate în considerare toate propunerile serviciilor/ birourilor/ compartimentelor /complexurilor de servicii comunitare), coordonatorii unităților de asistență și protecție din subordinea D.G.A.S.P.C. Gorj (au fost consultate toate unitățile subordonate), beneficiarii serviciilor oferite de D.G.A.S.P.C. Gorj, organizațiile neguvernamentale care desfășoară activități de asistență și protecție specială la nivelul județului Gorj, instituțiile publice județene cu activitate în domeniul social (au fost consultate și au răspuns solicitării: Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Gorj, Direcția de Sănătate Publică Gorj, Inspectoratul Școlar Județean Gorj, Inspectoratul de Poliție a Județului Gorj, Centrul de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor Tg-Jiu, Inspectoratul de Jandarmi Județean Tudor Vladimirescu Gorj), autoritățile publice locale de la nivelul județului Gorj, strategiile de dezvoltare locală, planurile anuale de acțiune, membrii Comisiei județene privind incluziunea socială Gorj.

Procesul de elaborare a strategiei a continuat cu centralizarea și interpretarea datelor obținute și stabilirea principalelor direcții de acțiune, obiective și activități.

Analiza este structurată pe 2 domenii principale de interes - corespunzătoare grupurilor țintă principale, și anume:

### **A. COMPONENTA: PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI**

### **B. COMPONENTA: PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE**

## **A. COMPONENTA: PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI**

### **1.MISIUNEA**

- Promovarea respectării drepturilor copilului, monitorizarea, coordonarea și controlul activității de protecție a copilului;
- Asigurarea unui cadru optim de acțiune la nivel județean pentru asigurarea dezvoltării și bunăstării copilului în toate domeniile relevante (mediu familial, educație, sănătate, locuire, asistență socială, ocupare etc.), bazată pe respectarea drepturilor copilului atât de către instituțiile și autoritățile publice, cât și de către societatea civilă.

### **2.PRINCIPII**

#### *\* Principii universale:*

- Promovarea și respectarea interesului superior al copilului
- Solidaritate socială
- Unicitatea persoanei
- Libertatea de a alege serviciul social în funcție de nevoia socială
- Egalitatea de șanse și nediscriminarea în accesul la servicii sociale și în furnizarea serviciilor sociale
- Participarea beneficiarilor la întregul proces de furnizare a serviciilor sociale
- Transparență și responsabilitate publică în acordarea serviciilor sociale
- Proximitate în furnizarea serviciilor sociale
- Complementaritate și abordare intergrată în furnizarea serviciilor sociale
- Concurență și competitivitate în furnizarea serviciilor sociale
- Confidențialitate
- Parteneriat între părțile implicate în procesul de furnizare a serviciilor sociale și beneficiarii acestora .

#### *\* Principii specifice :*

- Respectarea și promovarea cu prioritate a interesului superior al copilului;
- Egalitatea șanselor și nediscriminarea;
- Responsabilizarea părinților cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligațiilor părintești;
- Descentralizarea serviciilor de protecție a copilului, intervenția multisectorială și parteneriatul dintre instituțiile publice și organismele private autorizate;
- Asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate pentru fiecare copil;
- Respectarea demnității copilului;
- Ascultarea opiniei copilului și luarea în considerare a acesteia, ținând cont de vârsta și de gradul sau de maturitate.
- Asigurarea stabilității și continuității în îngrijirea , creșterea și educarea copilului, ținând cont de originea sa etnică, religioasă, culturală și lingvistică, în cazul luării unei măsuri de protecție;
- Celeritate în luarea oricărei decizii cu privire la copil;
- Asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării copilului;
- Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă

### **3. ANALIZA SWOT CU PRIVIRE LA SERVICIILE SOCIALE DESTINATE GRUPURILOR VULNERABILE**

#### **Puncte tari**

- Vizibilitatea sistemului instituțional în ceea ce privește interacțiunea cetățenilor cu instituția, prin poziționarea locației D.G.A.S.P.C. Gorj în centrul Municipiului Tg-Jiu, strada Siretului, nr 24, județul Gorj, cu acces facil care oferă grad mare de expunere;
- Existența unui sistem integrat de asistență socială la nivelul D.G.A.S.P.C. Gorj, care oferă o abordare complexă a problematicii nevoilor sociale și corespund nevoilor reale ale populației;
- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor a fost centrată pe nevoile reale identificate la nivelul județului și corelată cu resursele disponibile;
- Standardizarea activităților în domeniul social (acreditare/licențiere), ceea ce a generat realizarea de proceduri coerente și funcționale;

- Diversitatea serviciilor sociale oferite pe raza județului Gorj, chiar dacă mai există servicii a căror nevoie este justificată, dar pentru care nu s-au găsit surse de finanțare;
- Capacitatea sistemului social județean de a se adapta la nevoile sociale apărute;
- Servicii sociale licențiate, cu încadrare în standardele de calitate;
- Diversitatea serviciilor sociale oferite de către D.G.A.S.P.C. Gorj;
- Existența ONG-urilor partenere la nivel județean;
- Experiența acumulată până în prezent în domeniul promovării și creării de modele ale serviciilor pentru copii și familii în sectorul public;
- Existența standardelor minime obligatorii pentru serviciile de prevenire a separării copilului de familie și pentru serviciile de protecție specială a copilului separat de părinți;
- Experiență în accesarea fondurilor europene, în elaborarea și implementarea proiectelor;
- Existența unei pagini oficiale de internet a D.G.A.S.P.C. Gorj care ofera informații utile cu privire la serviciile sociale oferite;
- Cunoașterea tipurilor de servicii sociale care pot fi furnizate;
- Existența la nivelul județului de modele de bună practică în furnizarea de servicii sociale;
- Experiență în furnizarea de servicii sociale specializate;
- Existența la nivelul D.G.A.S.P.C. a bazelor de date cu beneficiarii (copii, persoane adulte cu dizabilități) serviciilor sociale furnizate;
- Existența de parteneriate și colaborări între serviciile publice și cele private;
- Personal angajat cu studii superioare;
- Diversitatea calificărilor personalului din serviciile sociale.

#### **Puncte slabe**

- Insuficiența serviciilor sociale comunitare;
- Insuficiența dezvoltării/diversificării serviciilor pentru copil și familie la nivel local cu accent pe servicii de prevenire a separării copilului de familie (centre de zi și alte servicii de prevenire, servicii integrate de sprijin al familiilor în vederea apropierei serviciilor de beneficiari);
- Experiență scăzută de mobilizare comunitară, a mediului de afaceri și cetățenilor în acțiuni sociale, de binefacere;
- Insuficiența dezvoltare a serviciilor sociale pentru sprijinirea integrării socio-profesionale a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție și a altor categorii vulnerabile de tineri;
- Lipsa unor studii și analize la nivelul comunităților locale cu privire la problematica socială reală;
- Întârzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii din cauza insuficienței resurselor umane;
- Insuficiența datelor necesare pentru construirea unei baze de date solide privind cei mai relevanți indicatori sociali;
- Informarea insuficientă a populației privind problematica persoanelor vulnerabile din punct de vedere social;
- Imposibilitatea de a oferi, în mod echilibrat, servicii sociale pe toată raza județului Gorj, în special în mediul rural.

#### **Oportunități:**

- Posibilitatea de a accesa fonduri europene nerambursabile pentru dezvoltarea serviciilor sociale destinate grupurilor țintă.
- Posibilitatea în a dezvolta servicii sociale care să răspunda necesităților societății actuale.
- Disponibilitatea instituțiilor publice și private cu atribuții în domeniul furnizării serviciilor sociale de a dezvolta parteneriate și de a transpune programele naționale din domeniu în activități locale și regionale;
- Posibilitatea creării unor echipe multidisciplinare în rezolvarea nevoilor identificate (asistenți sociali, juriști, psihologi, alți specialiști).

#### **Amenințări:**

- Reglementarea domeniului: necorelarea actelor normative adoptate, dispoziții neclare, număr mare de acte normative ce reglementează în mod fragmentar domeniul în cauză;
- Standarde minime obligatorii neadaptate realității din teritoriu – județ, orașe, comune;
- Contextul economic actual nefavorabil dezvoltării rețelei de servicii sociale.
- Creșterea numărului de copii cu dizabilități care au nevoie de servicii sociale de recuperare/reabilitare;
- Creșterea numărului de copii care prezintă dificultăți de adaptare școlară reintegrați în învățământul de masă;
- Număr crescut de copii neșcolarizați sau care au abandonat școala din motive de ordin socio-economic;

-Lipsa de predictibilitate în reglementarea acordării serviciilor sociale.

## **Capitolul X- EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND PROTECȚIA COPILULUI ÎN PERIOADA 01.01.2020 - 31.12.2024 ÎN JUDEȚUL GORJ**

### **1.Activitatea generală și cadrul de raportare**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj publică anual rapoarte privind activitatea instituției, inclusiv evoluția indicatorilor din domeniul protecției copilului, conform legislației naționale și a strategiilor județene de dezvoltare a serviciilor sociale. Pentru perioada analizată, rapoartele disponibile sunt elaborate pentru anii 2020- 2025.

Aceste rapoarte includ date privind:

- numărul copiilor aflați în evidență ca beneficiari ai măsurilor de protecție specială;
- plasament familial și rezidențial;
- adopții și reintegrări familiale;
- servicii de prevenire a separării de familie;
- cazuri de violență, abuz și neglijare;
- evoluția serviciilor sociale conexe.

Din analizele publice ale rapoartelor, se observă că în anii 2020-2025 s-au menținut eforturile de descentralizare și încurajare a plasamentelor familiale și asistenței materne, în conformitate cu Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale.

- În 2023, D.G.A.S.P.C. Gorj a continuat implementarea Strategiei naționale „Copii protejați, România sigură” 2023-2027, inclusiv prin dezvoltarea „Rețelei de asistenți maternali profesioniști”.
- Există o tendință de *menținere sau ușoară creștere* a numărului de copii aflați în plasament familial/asistență maternală datorită extinderii rețelei de servicii.Centrele de plasament tradiționale au fost supuse procesului de închidere, un centru de plasament s-a închis în anul 2025, în favoarea serviciilor alternative (case de tip familial, integrare în comunitate, etc), în linie cu politicile naționale de dezinstituționalizare.
- Un indicator important îl reprezintă *numărul copiilor adoptați sau reintegrați în familia naturală*: În anul 2023, 17 copii din județul Gorj au fost adoptați, 3 copii adoptați în 2024, fiind găsiți o familie stabilă prin procedurile de adopție. Adopțiile au reprezentat un domeniu activ al protecției copilului, iar în 2023-2025 s-a înregistrat un număr semnificativ de plasamente cu finalitate de adopție.
- *Reintegrările în familia naturală* rămân o prioritate în planul operațional anual al D.G.A.S.P.C. Gorj, conform strategiei interne.
- În județul Gorj s-a observat o *creștere a cazurilor de abuz fizic, emoțional neglijare și violență domestică* în anul 2024, comparativ cu 2022 respectiv 2023, conform comunicărilor publice ale DGASPC Gorj. Aceasta reflectă fie o creștere a fenomenului, fie o îmbunătățire a capacității de raportare și intervenție.
- D.G.A.S.P.C .Gorj a *derulat activități de prevenire și incluziune*, măsuri de prevenirea separării copilului de familie, inclusiv prin: servicii de consiliere familiilor;proiecte sociale integrative;programe de pregătire pentru viață independentă destinate tinerilor din sistemul de protecție.

### **2.Tabel comparativ – Evoluția principalilor indicatori ai sistemului de protecție specială**

**Județul Gorj | Perioada 2020–2025**

Indicator	situație de referință 2020	Evoluție 2021–2025	Indicator calitativ 2025
Număr total copii și tineri în sistemul de protecție specială	609 copii	Scădere graduală, pe fondul reintegrărilor familiale, adopțiilor și prevenirii separării copilului de familie	↓336 copii
Pondere servicii rezidențiale	28,25% (172 copii)	Reducere progresivă prin închiderea etapizată a centrelor de plasament	↓129 copii
Pondere servicii de tip familial	71,75% (437 copii)	Creștere constantă; servicii prioritare în cadrul sistemului	↑
Copii în centre de plasament	90 copii	Scădere semnificativă ca urmare a procesului de dezinstituționalizare	↓↓26
Număr centre de plasament	3 centre	Reducere prin închiderea unui centru pentru copiii cu dizabilități,	↓2 centre
Copii în asistență maternală	221 copii	Consolidare a rețelei de asistenți maternali profesioniști	↓127 copii
Copii în plasamente familiale (rude/familii)	216 copii	Scădere treptată, în principal la plasamentele la rude până la gradul IV	↓110 copii(98 la rude, 12 alte familii)
Case de tip familial	49 copii	Dezvoltare și extindere ca alternativă la centrele de plasament	↑53 copii(8 case)
Apartamente sociale pentru copii/tineri	33 copii	Menținere / extindere limitată, pentru tineri în proces de tranziție	↔ ↑34 copii( 8 apartamente)
Reintegrări în familia naturală	Măsuri active	Intensificarea măsurilor de prevenire și reintegrare familială	↑
Adopții	Nivel moderat	Creștere a numărului de adopții finalizate (vârf în 2023)	↑17
Grad de instituționalizare	scazut	Reducere constantă a instituționalizării copiilor	↓↓

#### Legendă indicatori calitativi:

- ↑ creștere
- ↓ scădere
- ↓↓ scădere accentuată
- ↔ menținere relativ constantă

#### Concluzie

Comparativ cu anul 2020, în perioada 2021–2025, sistemul de protecție specială a copilului din județul Gorj a cunoscut:

- o reducere continuă a numărului de copii instituționalizați;
- o reorientare clară către servicii de tip familial;
- o accelerare a procesului de dezinstituționalizare, în concordanță cu strategiile naționale și cu obiectivele asumate la nivel județean.

Servicii sociale existente în care copiii sunt în îngrijire și au măsură de protecție :

- Centre de plasament;
- Case de tip familial;
- Asistența maternală;

- Centre de primire în regim de urgență;
  - Centre maternale;
  - Centre de zi;
  - Centre de primire în regim de urgență pentru mama și copilul, victime ale violenței domestice.
- Din statistica pentru anul 2025 a DGASPC Gorj - Compartimentul monitorizare, distribuția copiilor pe tipurile de servicii se găsește în tabelul de mai jos:

Locul unde se află copilul separat de părinți	CAUZA SEPARĂRI *								Total copii separați de părinți (peste o săptămână în serviciul postului de protecție)	Durata medie de separare a copiilor
	Decesul părinților	Dispunerea părinților	Pierderea contactului cu părinții	Măritul	Altru și neglijență	Dezabilitatea copilului	Dezabilitatea părinților	Altele (specificați)		
<b>rude</b>	6	0	0	15	2	10 și 2 luni	22	43	98	39 luni
<b>alte familii persoane</b>	0	0	0	1	0	2	2	7	12	52 luni
<b>la asistenți maternali angajați DGASPC</b>	2	0	0	31	8	20 și 3 luni	0	50	127	51 luni
<b>la asistenți maternali angajați OPA</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>în servicii de tip rezidențial DGASPC</b>	8	0	0	24	1	23 și 17 luni	6	62	129	81 luni
<b>în servicii de tip rezidențial OPA</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58 luni
<b>altce</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	16	0	0	70	11	63 și 22 luni	36	162	366	

#### 4. Comparație perioada 2020–2025

La nivelul județului Gorj, tendința de **reducere a numărului total de copii și tineri din sistemul de protecție specială**, evidențiată încă din perioada 2010–2019, s-a menținut și după anul 2020, în contextul implementării politicilor naționale și județene de dezinstituționalizare. Numărul total de copii și tineri din sistemul de protecție specială a scăzut continuu de la 913 copii în 2010, 633 copii în 2019, 609 copii în 2020, iar în anul 2025 sunt în sistemul de protecție specială un număr de 366 copii. Cel mai mult s-a redus numărul de copii și tineri din sistemul rezidențial, în special din centrele de plasament, dar s-a redus și numărul copiilor din serviciile de asistență maternală și plasament familial. Această structură confirmă consolidarea orientării sistemului către **alternativile familiale**, tendință care s-a accentuat în perioada 2021–2025, ca urmare a:

- implementării Planului de dezinstituționalizare și a măsurilor aplicate în vederea prevenirii instituționalizării,
- restructurării și închiderii progresive a centrelor de plasament pentru copii de la nivelul DGASPC Gorj;
- dezvoltării rețelei de asistenți maternali profesioniști și a caselor de tip familial.

#### Evoluția pe tipuri de servicii (2020–2025)

##### Serviciul Rezidențiale

În anul 2020, serviciile rezidențiale găzduiau 172 copii, dintre care:

- 90 copii în centre de plasament;
- 49 copii în case de tip familial;
- 33 copii în apartamente.

La sfârșitul anului 2025, serviciile rezidențiale găzduiau 129 copii, dintre care:

- 26 copii în centre de plasament;
- 53 copii în case de tip familial;
- 34 copii în apartamente;
- 4 copii în centre de plasament în regim de urgență;
- 12 copii în centre maternale.

În perioada 2021–2025, numărul copiilor din serviciile rezidențiale a continuat să scadă, ca urmare a:

- diminuării capacității centrelor de plasament clasice;
- transferului copiilor către servicii de tip familial;
- închiderii etapizate a centrelor de plasament pentru copiii din județul Gorj, neinstituționalizarea pe servicii rezidențiale a copiilor în risc și găsirea unor soluții alternative (Conform hotărârii

Consiliului Județean Gorj nr. 249/30.10.2025 s-a aprobat închiderea Centrului de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu). Astfel, ponderea serviciilor rezidențiale din totalul sistemului de protecție a continuat să se reducă, consolidând tendința începută anterior (de la 39% în 2010 la 28,25% în 2020 și în scădere ulterior, respectiv anul 2025).

#### ***A 1. Evoluția centrelor de plasament (2020–2025)***

În anul 2020, în județul Gorj funcționau **3 centre de plasament pentru copii**, cu un total de **90 copii**, în scădere față de anul 2016 (**105 copii**). În anul 2025 s-a închis un centru de plasament pentru copii, înregistrându-se un total de **26 de copii** instituționalizați în cadrul celor două centre de plasament care sunt în proces de închidere .

În perioada 2021–2025:

- trei centre de plasament pentru copii cu dizabilități din Târgu Jiu au intrat în proces de închidere, în baza planurilor aprobate;
- în 2025 s-a închis un centru de plasament;
- pentru copiii din aceste centre au fost dezvoltate măsuri precum:
  - integrarea în familia naturală sau lărgită;
  - plasamentul la asistenți maternali;
  - înființarea de case de tip familial;
  - servicii de zi.

Prevederile Legii nr.191/2022 pentru modificarea și completarea Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, au fost transpuse și în Planul anual de acțiune al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Județului Gorj pe anul 2025, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr. 25/30.01.2025. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, a întreprins demersurile necesare în vederea aplicării prevederilor acestei legi, astfel fiind identificate trei centre de plasament care urmează a fi închise și anume:

1. Închiderea Centrului de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu nevoi speciale Tg-Jiu, s-a făcut în anul 2025 prin înființarea a două servicii sociale, conform Hotărârii Consiliului Județean Gorj nr. 249/30.10./2025:

- Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Primăverii", cu o capacitate de 10 locuri , unde au fost transferați un număr de 5 copii;

- Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități "Turcinești", cu o capacitate de 12 locuri, unde au fost transferați un număr de 3 copii.

În perioada următoare se vor continua demersurile pentru reducerea numărului de copii din cadrul acestor servicii rezidențiale și vor fi intensificate activitățile dezinstituționalizării copiilor cu integrarea acestora în familie /comunitate.

2. Pentru închiderea Centrului de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu Handicap Tg-Jiu, ca și soluție, a fost identificată o colaborare între DGASPC Gorj, Consiliul Județean Gorj și Fundația "Hope and Homes for Children" România (HHC), pentru construirea a doua case de tip familial.

Conform Contractului de vânzare-cumpărare nr.3047/23.05.2023 s-a achiziționat un teren în municipiul Tg-Jiu, Strada Stejarului, nr.37, pentru care s-a obținut autorizația de construire eliberată de primăria Tg-Jiu, avizele și acordurile precum și demersuri privind utilitățile asupra terenului în vederea construirii unei case de tip familial, cu o capacitate estimată de furnizare servicii sociale de 12 locuri. În anul 2026 se vor executa lucrările de construire casă de tip familial , regim de înălțime parter.

În ceea ce privește cea de-a doua suprafață de teren necesară construirii unei case de tip familial de către Fundația "Hope and Homes for Children" România (HHC), Primăria Turcinești a transferat în domeniul public al județului Gorj un teren în suprafață de 2619 mp intravilan, documentația cadastrală nr. 37166 , teren pe care se va construi o casă de tip familial pentru copii cu dizabilitati, cu o capacitate de 12

locuri, regim de înaltă P, urmând ca în anul 2026 să se elaboreze documentațiile tehnice pentru obținerea certificatului de urbanism și a autorizației de construire de la primăria Turcinești, județul Gorj. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu Handicap Tg-Jiu, funcționează în baza Licenței de funcționare seria LF nr. 0000964, cu valabilitate până la data de 13.01.2029 și va fi închis în anul 2026 prin transferul copiilor pe casele de tip familial care vor fi construite de către Fundația HHC.

3. Pentru închiderea Centrului de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești, a fost încheiată o colaborare între DGASPC Gorj, Consiliul Județean Gorj și Fundația "Hope and Homes for Children" România (HHC).

Astfel, între DGASPC Gorj, Consiliul Județean Gorj și Fundația "Hope and Homes for Children" România (HHC), s-a încheiat Convenția de Asociere nr. 22686/14.10.2022 cu privire la închiderea acestui Centru de plasament, convenție care prevede, printre altele, în sarcina DGASPC Gorj și/sau a Consiliului Județean Gorj, achiziția a două suprafețe de teren în orașul Târgu Cărbunești, respectiv, în sarcina Fundației "Hope and Homes for Children" România (HHC), construirea a două case pe cele două suprafețe de teren achiziționate de către DGASPC Gorj și/sau a Consiliului Județean Gorj. În acest context DGASPC Gorj împreună cu Consiliul Județean Gorj au întreprins demersuri către Primăria orașului Târgu Cărbunești pentru care s-a obținut o suprafață de teren intravilan cu o suprafață de 724 mp, carte funciară nr. 41201/29.08.2025, situat în Orașul Tg-Cărbunești, strada Teilor. În anul 2026 se va obține certificatul de urbanism, avizele și autorizația de construire pentru casa de tip familial, cu o capacitate de 12 locuri, care să aibă accesibilitate și pentru copiii cu dizabilități. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu -Cărbunești, funcționează în baza Licenței de funcționare seria LF nr. 000703, cu valabilitate până la data de 22.02.2026.

În contextul reformei sistemului de protecție socială și al procesului de dezinstituționalizare, dezvoltarea serviciilor de tip rezidențial la scară mică reprezintă o prioritate majoră. Casele de tip familial și locuințele maxim protejate sunt alternative moderne la instituțiile clasice, oferind un mediu de viață apropiat de cel familial, centrat pe nevoile individuale ale beneficiarilor.

**B) Furnizarea serviciilor de prevenire a abandonului și separării copilului de părinții săi prin centrele maternale, serviciile de monitorizare a femeii gravide și centrele de zi existente la nivelul D.G.A.S.P.C. Gorj.**

În cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj, în anul 2025, funcționau următoarele servicii de prevenire:

- 5 centre de zi – două în Târgu Jiu, unul în Târgu Cărbunești, două în Novaci (toate în cadrul unor complexe de servicii sociale), în care au beneficiat de servicii sociale un număr total de 107 de copii aflați în familii care nu le pot asigura prin resurse proprii condiții corespunzătoare de îngrijire și educare;
- 2 centre de primire în regim de urgență, unul la Târgu Jiu în subordinea Complexului de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Târgu Jiu și unul la Târgu Cărbunești în subordinea Complexului de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Târgu Cărbunești. Au beneficiat de măsură de protecție un număr total de 81 copii pe tot parcursul anului 2025;
- 1 centru de violență domestică în subordinea Complexului de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Târgu Jiu unde au beneficiat de protecție un număr total de 5 mame și 11 copii;
- 1 centru de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie, unde au beneficiat de servicii un număr total de 15 beneficiari;
- 2 centre maternale – unul în Târgu Jiu și unul în Târgu Cărbunești (în cadrul unor complexe de servicii sociale) unde au beneficiat de gazduire un număr total de 20 mame și 39 de copii.

Conform H.G.nr. 23/2007 pentru aprobarea Planului național privind prevenirea abandonului copilului de către familie, s-a realizat evidența copiilor părăsiți în unitățile sanitare, în special la cele cu specialitatea obstetrică-ginecologie și alte unități sanitare care oferă servicii medicale pentru copii, a copiilor pentru care nu s-a stabilit identitatea, a gravidelor în situație de risc social, a cazurilor cu risc social/de abandon, precum și a activității de monitorizare a cazurilor de copii care au fost supuși riscului de a fi părăsiți în unitățile sanitare, dar s-au reintors în familie.

De asemenea, părinții/ membrii familiei lărgite a copiilor supuși riscului de a fi părăsiți în unități sanitare, dar și acelor care s-au reîntors în familie au fost consiliați privind responsabilitatea familiei și dreptul copilului de a fi îngrijit, crescut și educat în familia sa, au fost informați cu privire la serviciile și prestațiile de asistență socială, măsurile de protecție specială precum și serviciile oferite în centrul maternal cuplului mama-copil.

Pentru toate cazurile au fost sesizate serviciile publice de asistență socială aflate pe raza de domiciliu a mamei/ părinților/ familiei lărgite în vederea monitorizării situației cuplului mama-copil, conform situației întocmite pe cele 4 trimestre ale anului 2025, aceste date fiind consemnate în activitatea compartimentelor cu atribuții specifice domeniului.

În perioada 2026-2030 se vor intensifica măsurile și acțiunile întreprinse de D.G.A.S.P.C. Gorj privind furnizarea serviciilor de prevenire a abandonului și separării copilului de părinții săi prin centrele maternale, serviciile de monitorizare a femeii gravide și centrele de zi existente la nivelul D.G.A.S.P.C. Gorj, precum și gasirea soluțiilor în comunitate, respectând interesul superior al copilului.

**C) Implementarea standardelor pentru formarea de deprinderi de viață independentă în serviciile de protecție de tip rezidențial a copilului și sprijinirea tinerilor care părăsesc sistemul de protecție al copilului în vederea integrării socio-profesionale.**

Fiecare copil/tânăr din sistemul rezidențial are întocmit un Program de intervenție specifică pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, care este pus în practică și reevaluat de personalul de specialitate care asigură îngrijirea și educarea acestora la fiecare trei luni. De asemenea se organizează periodic acțiuni de consiliere și de informare a tinerilor în vederea pregătirii acestora pentru ieșirea din sistemul de protecție. În anul 2025 au fost întocmite și depuse 12 dosare pentru locuințe ANL, 4 dosare pentru solicitare de locuință socială la Primăria Târgu Jiu și Primăria Motru pentru tinerii care nu au posibilitatea revenirii în familie.

Tinerii au participat însoțiți la bursele locurilor de muncă și la întrunirile organizate la AJOJM, au fost informați cu privire la locurile de muncă vacante. În anul 2025 pentru un număr de 19 beneficiari au fost întocmite dosare pentru găsirea unor locuri de muncă.

În toate complexurile de servicii pentru copii aflate în subordinea D.G.A.S.P.C. Gorj, activitatea s-a desfășurat prin implementarea standardelor minime obligatorii specifice fiecărui tip de serviciu rezidențial, vizând creșterea calității vieții beneficiarilor și dispariția deosebirilor față de mediul familial. Pentru aceasta, fiecare beneficiar are o abordare personalizată a nevoilor și plecând de la nevoile identificate se concretizează planul individualizat de protecție și planurile de intervenție specifice. Toate activitățile au fost desfășurate în vederea reducerii timpului petrecut în mediu rezidențial și o cât mai rapidă reintegrare în familia naturală/lărgită sau adoptivă. Acolo unde acest lucru nu este posibil, serviciile oferite continuă, pentru ca beneficiarii să nu fie confrunțați cu riscul marginalizării și excluziunii sociale.

Pentru perioada 01.01.2025-31.12.2025, situația statistică a copiilor din complexurile rezidențiale și evoluția acestora se prezintă după cum urmează:

Complexul de servicii sociale	Nr. copii - cazuri active la 01.01.2025	Nr. copii-cazuri active la 31.12.2025
Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Jiu	76	77
Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Novaci	45	42
Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești	26 beneficiari si 3 mame	25 beneficiari si 2 mame
Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu nevoi speciale Târgu Jiu	31	22
Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu handicap Târgu Jiu	103	125
Complexul de servicii alternative la protecția rezidențială Târgu Jiu	32 beneficiari si 5 mame	30 beneficiari si 3 mame
Complexul de recuperare pentru copii cu dizabilități Târgu Jiu	102	103

TOTAL	415 beneficiari și 8 mame	424 beneficiari si 5 mame
-------	---------------------------	---------------------------

**Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Jiu**

Nr. crt.	Servicii	Nr. copii la 31.12.2025
1.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Săvinești” Târgu Jiu	3
2.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Aleea l'erilor” Târgu Jiu	5
3.	Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Sf. Dumitru” Târgu Jiu	4
4.	Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Sf.Nicolae” Târgu Jiu	5
5.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Mărgăritarelor” Motru	4
6.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Primăverii” Motru	4
7.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Tineretului” Rovinari	5
8.	Centrul de îngrijire de Zi Pestalozzi Târgu Jiu	33
9.	Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Rovinari” Rovinari	4
10.	Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Petrești” Târgu Jiu	10
11.	Centrul de primire în regim de urgență	0
12.	Centrul de primire în regim de urgență pentru mama și copilul, victime ale violenței domestice	0

**Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești**

Nr. crt.	Servicii	Nr. Copii la 31.12.2025
1.	Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor Târgu Cărbunești	10
2.	Centrul maternal Târgu Cărbunești	2 mame cu 6 copii
3.	Centrul de zi Târgu Cărbunești	5
4.	Centrul de primire și evaluare în regim de urgență pentru copilul părăsit sau abandonat în maternitate Târgu Cărbunești	4

**Complexul de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Novaci**

Nr.crt.	Servicii	Nr.copii la 31.12.2025
1.	Centrul de zi Novaci	8
2.	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor „Novaci”	8
3.	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor „Huluba”	7
4.	Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Pociovaliștea”	8
5.	Centrul de Zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți „Valea Gilortului”	11

**Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu nevoi speciale Târgu Jiu**

Nr. crt.	Servicii	Nr. copii la 31. 12. 2025
1.	Casa de tip familial destinata protectiei rezidentiale a copilului cu dizabilitati „ Primaverii,,	5
2.	Casa de tip familial destinata protectiei rezidentiale a copilului cu dizabilitati „ Turcinești,, Centrul de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie	3 2
3.	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități „Scoarța”	5
4.	Casa de tip familial destinată protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități „Răchiți”	7

**Complexul de servicii comunitare pentru copilul cu handicap Târgu Jiu**

Nr.crt.	Servicii	Nr. copii la 31.12.2025
1.	Centrul de recuperare (tip ambulatoriu) pentru copilul cu dizabilități Târgu Jiu	109
2.	Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Târgu Jiu	16

**Complexul de servicii alternative la protecția rezidențială Târgu Jiu**

Nr.crt.	Servicii	Nr. copii la 31.12.2025
1.	Centrul maternal Târgu Jiu	3 mame cu 6 copii
2.	Centrul de îngrijire de zi Târgu Jiu	24

**Complexul de recuperare pentru copii cu dizabilități Târgu Jiu:**

Nr.crt	Servicii	Nr.copii la 31.12.2025
1.	Centrul de zi de recuperare pentru copiii cu dizabilități Târgu Jiu	92
2.	Echipa mobilă	11

**D) Îmbunătățirea modalităților de evaluare complexă a copiilor cu handicap și asigurarea de servicii de recuperare pentru copiii cu dizabilități din mediul familial**

Pentru oferirea de servicii de recuperare a copiilor cu dizabilități, în cadrul D.G.A.S.P.C Gorj funcționează:

- un centru de recuperare/reabilitare neuro-motorie (tip ambulatoriu) pentru copilul cu handicap grav în Târgu Jiu (în cadrul Complexului de Servicii pentru Copilul cu Handicap), în care au beneficiat de servicii de recuperare/reabilitare (kinetoterapie, terapie educațională, logopedie, recuperare la nivelul autonomiei personale) un număr total de 109 copii cu handicap.
- un centru de zi de recuperare a copiilor cu dizabilitati în Târgu Jiu, în cadrul unui complex de servicii, în care au beneficiat de servicii de recuperare/ reabilitare – terapie educațională - un număr total de 103 copii aflați în familii care nu le pot asigura prin resurse proprii condiții corespunzătoare de recuperare.

Centrul de zi de recuperare a copiilor cu dizabilitati în Târgu Jiu își va extinde activitatea prin depunerea spre finanțare a proiectului „ARMONIA-Centru de terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități,, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 352921, finanțat în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) 2021–2027, Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Acțiunea 7.3 - Dezvoltarea de servicii de îngrijire de zi terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități;

Valoarea totală a proiectului „ARMONIA-Centru de terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități,, cod SMIS 352921, în cuantum de 7.962.327,99 lei (inclusiv TVA). Cheltuielile eligibile totale nerambursabile aferente Partenerului 1- D.G.A.S.P.C. Gorj sunt în valoare de 893.536,20 lei (inclusiv TVA), din care:

- 875.665,48 lei, reprezintă cheltuielile eligibile nerambursabile;
- 17.870,72 lei, reprezintă contribuția proprie a D.G.A.S.P.C. Gorj (2% aferent cheltuielilor bugetului aprobat al Partenerului P1), suma ce va fi asigurată prin bugetul propriu al județului Gorj;

Proiectul este deus la MIPE spre evaluare și se va implementa pe o perioadă de 3 ani în conformitate cu Acordul de parteneriat încheiat între Fundația CREFOP (Centrul de Resurse pentru Educație și Formare Profesională) având calitatea de Lider parteneriat și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj având calitatea de Partener 1, sustenabilitatea proiectului este de 12 luni de la data finalizării proiectului, în forma prevăzută în anexa la Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr.234/20.10.2025.

#### **E) Servicii de tip familial**

La data de 31.12.2025 a fost înregistrat un număr de 110 de copii care se află în plasament familial la o familie sau persoană. Aceștia au fost vizitați și monitorizați trimestrial de către managerii de caz, în urma cărora s-au înregistrat 19 cazuri de revocări, dintre care: 1 copil fiind reintegrat în familie, 2 copii au fost adoptați, 14 integrări socio-profesionale și 2 înlocuiri de măsură de protecție la un alt serviciu social. Pentru un număr de 3 copii este stabilită măsura de protecție plasament familial la persoane/familii cu domiciliul în alte județe, fiind reevaluați cu ajutorul specialiștilor din județele respective. Pentru 12 copii s-a instituit măsura specială de protecție-plasament și 13 persoane/familii au fost evaluate, întocmindu-se rapoarte de evaluare privind condițiile materiale și garanțiile morale necesare pentru instituirea unei măsuri de protecție. În perioada 2026–2035, serviciile de tip familial vor reprezenta principalul pilon al sistemului de protecție specială, prin:

- menținerea unui număr ridicat de copii în plasament la asistenți maternali;
- reducerea plasamentelor la familii și rude, concomitent cu creșterea măsurilor de sprijin pentru reintegrarea în familia naturală;
- dezvoltarea caselor de tip familial ca alternativă la centrele de plasament;
- finalizarea programelor și activităților preconizate;
- îmbunătățirea calității serviciilor oferite beneficiarilor;
- efectuarea de cursuri pentru perfecționare și formare pentru specialiști;
- efectuarea de sesiuni de informare și instruire a persoanelor și familiilor de plasament, precum și a copiilor aflați cu măsură de protecție;
- asigurarea unui număr suficient de specialiști pentru buna desfășurare a activității serviciului potrivit legislației în vigoare;
- raționalizarea spațiului de lucru și dotarea corespunzătoare cu logistica necesară desfășurării activităților profesionale;
- creșterea ponderii serviciilor de tip familial în totalul sistemului până în anul 2035.

**E1) Asistență Maternală** Plasamentul la un asistent maternal profesionist este o măsură de protecție specială, având caracter temporar, dispusă în condițiile legii. Serviciul de asistență maternală asigură protecția copilului care necesită stabilirea unei măsuri de protecție ce impune creșterea, îngrijirea și educarea copilului de către un asistent maternal profesionist. Aceasta include și plasamentul copilului în regim de urgență, plasamentul copilului cu nevoi speciale (copil cu deficiență, copil abuzat, cu tulburări de comportament, copil cu HIV/SIDA), în vederea recuperării sale. Asistentul maternal profesionist este persoana care primește în îngrijire la domiciliul său, pentru o perioadă determinată, unul sau mai mulți copii în dificultate, ca urmare a hotărârii Comisiei pentru Protecția Copilului sau a instanței de judecată. Plasarea copilului în dificultate într-o familie substitutivă reprezintă o alternativă de tip familial la sistemul rezidențial de protecție. Cea mai veche primă atestare în județul Gorj pentru asistenți maternali activi este din anul 1999. În total, de la prima atestare până în prezent, asistenți maternali activi din județul Gorj au avut în îngrijire peste 900 de copii. Numărul maxim de copii pe care l-a avut în îngrijire un asistent maternal, e parcursul activității profesionale este 20. De-a lungul timpului, 55% din asistenți maternali profesioniști activi din județul Gorj au îngrijit grupuri de frați. Mai puțin de jumătate din ei(40%)au avut în îngrijire cel puțin un copil cu dizabilitate, CES sau alte nevoi speciale. Extinderea rețelei de asistenti

maternali cu 40 de AMP s-a facut în perioada 2019-2023 prin implementarea Proiectului TEAM-UP: „Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor”, cod 127169, finanțat prin Programul Operațional Capital Uman (POCU) 2014-2020, implementat conform acordului de parteneriat nr. 21989/01.11.2018 încheiat între Beneficiar (ANPDCA) și Partener nr. 33(DGASPC Gorj). D.G.A.S.P.C. Gorj a dezvoltat prin intermediul proiectului, rețeaua de asistenți maternali profesioniști la un număr de 210 posturi. Obiectivul general al proiectului : creșterea calității sistemului de asistență socială și a numărului de asistenți maternali la nivelul comunității, prin introducerea de instrumente și proceduri și prin îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sistem. Proiectul a fost finalizat în 31.12.2023, perioada de sustenabilitate este de 3 ani, respectiv 31.12.2026.

**E2. Copiii din asistență maternală.** Fiecare asistent maternal profesionist primește în plasament unul, doi, sau trei copii/tineri, în funcție de nevoile și împrejurările existente. La data de 31.12.2025 situația era următoarea:

-63 AM aveau 1 copil/tânăr în plasament;

-29 AM aveau 2 copii/tineri în plasament;

- 2 AM aveau 3 copii/tineri în plasament

-17 AM nu aveau copii/tineri în plasament,

rezultând un total de 111 asistenți maternali și 127 de copii/tineri aflați cu măsură de protecție specială la asistenți maternali, din care 31 de copii/tineri încadrați în grad de handicap.

Obiective stabilite pentru anii 2026-2030-2035:

-continuarea programelor și activităților desfășurate în cadrul Serviciului pentru copilul aflat în plasament la asistent maternal profesionist și a Rețelei de asistenți maternali profesioniști;

-asigurarea unei intervenții multidisciplinare și interinstituționale, organizată, riguroasă, eficientă și coerentă pentru copil/tânăr, familie, reprezentant legal și alte persoane importante pentru copil/tânăr;

-creșterea calității serviciilor oferite beneficiarilor prin consolidarea intervențiilor centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului și pe interesul superior al acestuia precum;

-îmbunătățirea eficienței măsurilor de protecție specială, prin orientarea intervențiilor către soluții durabile pentru copil (reintegrare familială, adopție, plasament pe termen lung);

-dezvoltarea continuă a serviciului și a rețelei, prin adaptarea practicilor de lucru la standardele de calitate, modificările legislative și nevoile identificate în activitatea curentă; formarea continuă a personalului din cadrul Serviciului pentru copilul aflat în plasament la asistent maternal profesionist și a asistenților maternali din cadrul Rețelei de asistenți maternali profesioniști D.G.A.S.P.C. Gorj.

Conform Ordonanței nr. 27 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal a survenit modificări:

- în ceea ce privește studiile, este necesar ca asistentul maternal să fi absolvit cel puțin învățământul profesional sau liceal sau să fie înscris la o unitate de învățământ, având ca scop obținerea, în termen de maximum 5 ani, a certificatului de absolvire a învățământului liceal, seral sau cu frecvență redusă, inclusiv prin Programul „A doua șansă”,

-diferența de vârstă între asistentul maternal și copilul pe care îl are în plasament să fie mai mare de 18 ani și mai mică de 47 de ani;

-să aibă domiciliul sau, după caz, reședința într-o localitate cu acces la servicii educaționale, medicale pentru copilul/copiii pe care îl/îi va primi în plasament și, după caz, la servicii de abilitare/reabilitare pentru copilul cu dizabilități;

- formarea profesională a asistenților maternali.

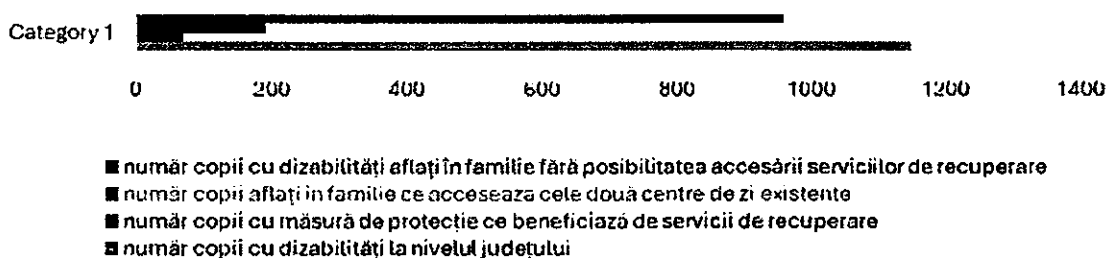
Având în vedere aspectele menționate mai sus, în cursul anului 2025 numărul asistenților maternali profesioniști a început să scadă și dat faptului că din punct de vedere al împărțirii asistenților maternali angajați ai Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj pe grupe de vârstă, se poate observa faptul că majoritatea persoanelor (55%) sunt peste 50 de ani, sub incidența pensionării.

Obiectivul D.G.A.S.P.C. Gorj de a dezvolta și menține rețeaua de asistență maternală , rămâne o prioritate importantă în vederea asigurării măsurilor alternative de protecție familială a copiilor pentru perioada 2026-2035.

**F) Îmbunătățirea modalităților de evaluare complexă a copiilor cu handicap și asigurarea de servicii de recuperare pentru copiii cu dizabilități din mediul familial** În vederea îmbunătățirii modalităților de evaluare complexă a copiilor cu handicap și asigurarea de servicii de recuperare pentru copiii cu dizabilități din mediul familial s-a depus spre finanțare , Proiectul „ARMONIA-Centru de terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități,, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 352921, în cadrul Programului Incluziune și Demnitate

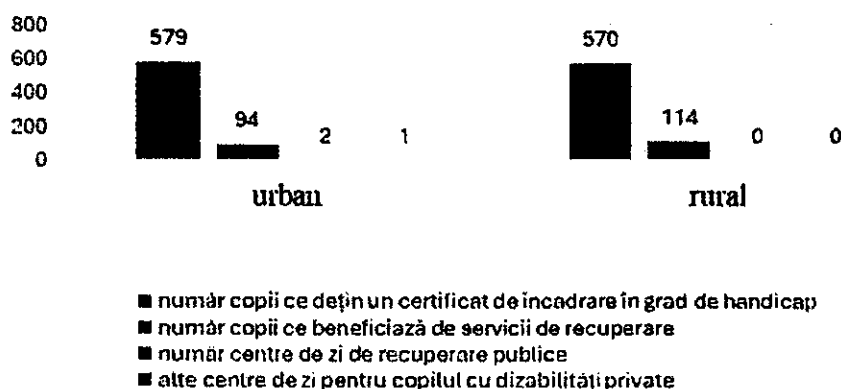
Socială (PoIDS) 2021–2027, Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități , Acțiunea 7.3 - Dezvoltarea de servicii de îngrijire de zi terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități ;Obiectiv specific: ESO4.11. Proiectul se va derula pe o perioadă de 36 luni, respectiv anul 2026-2029, asigurându-se o perioadă de sustenabilitate de minim 12 luni. La nivelul județului Gorj, ce aparține regiunii mai puțin dezvoltate Sud-Vest Oltenia, la finalul anului 2024, din 60.148 de copii, 1149 sunt înregistrați cu încadrare într-un grad de handicap. Dintre aceștia din urmă, doar 71 de copii (6,17%) au stabilită măsură de protecție și li se poate garanta că primesc servicii de recuperare. Pentru restul de aproximativ 1000 de copii serviciile de recuperare sunt foarte reduse doar 2 centre de zi pentru recuperarea copilului cu dizabilități la nivelul întregului județ Gorj, fiecare dintre acestea descrvind împreună 190 de copii.

#### Număr copii cu dizabilități și gradul de accesare a serviciilor de recuperare



În condițiile în care mai mult de 1000 de copii cu dizabilități se află în familii iar la nivelul județului Gorj sunt licențiate doar 2 Centre ce pot oferi servicii de recuperare pentru copiii cu dizabilități, acestea deserving un total de 190 de copii, în care sunt cuprinși și cei 71 aflați cu măsură de protecție în grija DGASPC Gorj, putem spune că majoritatea copiilor cu dizabilități sunt în imposibilitatea accesării unui serviciu specializat care să le garanteze dreptul la sănătate și la o viață de calitate. Din datele statistice înregistrate de DGASPC, din totalul celor 1149 copii cu dizabilități, 579 de copii cu dizabilități domiciliază în mediul urban (7 orașe și 2 municipii) iar 570 copii cu dizabilități provin din mediul rural (61 de comune). Dacă ținem cont de rata migrației menționată în statisticile INS, ce se datorează nevoii populației de a se reloca pentru asigurarea traiului zilnic, atunci procentul ușor crescut se află de fapt în mediul rural, și anume 56,4%. Distribuția numărului de copii după mediul de domiciliu vs.serviciile de recuperare după mediul de funcționare, redă atât nevoia crescută pentru extinderea acestui tip de serviciu social cât și eficiența echipei mobile care ajunge mai ușor la beneficiar decât reușește familia acestuia să frecventeze un centru de zi din Târgu Jiu.

#### copiii cu dizabilități împărțiți în funcție de domiciliu, respectiv de posibilitatea ccesării serviciilor de recuperare



În baza acestor analize s-a propus extinderea serviciilor existente în cadrul a 2 Centre zi aflate în subordinea DGASPC Gorj, licențiate sub codul 8891 CZ-C-III, care să răspundă nevoilor a minim 135 de copii cu dizabilități, din care minim 21 de etnie roma și minim 60% din localități aflate la mai mult de 50 km de Târgu Jiu, fiind astfel îndeplinit **Obiectivul 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+) și Indicatorii de realizare FSE, EECO 12 și EECO 12.1, ce contribuie la sprijinirea temei secundare „05. Nediscriminare”.**

Regiune/Tip regiune	Indicatori de realizare participanți	Valoarea minima obligatorie per proiect	Valoare propusă prin proiect
<b>Indicatori de realizare FSE+</b>			
Regiune Sud-Vest Oltenia	EECO12 Participanți cu handicap	120 copii	135 copii
	EECO12.1 Participanți cu handicap (Roma)	Minim 9% din valoarea indicatorului EECO12	15,56% (21 copii)
Regiune mai puțin dezvoltată	Famiiliile/persoanele care se ocupă de creștere/îngrijirea copiilor cu dizabilități	-	50
	Famiiliile/persoanele care se ocupă de creștere/îngrijirea copiilor cu dizabilități (Roma)	-	10

Noul serviciu creat ca extindere a 2 centre: Centrul de Recuperare (tip ambulatoriu) pentru copilul cu dizabilități Tg. Jiu licență cod 8891CZ-C-III nr. 000964/LF/12/2023, respectiv Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități Tg-Jiu, din cadrul Complexului de recuperare pentru copii cu dizabilități Tg-Jiu licență cod 8891CZ-C-III cu nr. 0000589/LF/08/01/2023, conform *Ob.Specific 1 al proiectului denumit „ARMONIA – Centru de terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități”*, a fost gândit cu 2 compartimente: 1 centru de zi cu o capacitate zilnică de 15 locuri/zi și o echipă mobilă cu o capacitate de minim 5 beneficiari/zi, deservite de experți cooptați respectând principiile egalității de șanse, de gen și nediscriminare.

Prin această repartizare a serviciilor de recuperare, în conformitate cu *Ob.specific 2 al proiectului*, specialiștii vor putea ajunge mai des și mai ușor la mai mulți copii cu dizabilități, înregistrându-se progrese reale în ceea ce privește calitatea vieții acestora, reușindu-se astfel *îndeplinirea atât a indicatorilor de rezultat 6S17 cât și a prevederilor din Carta Drepturilor Fundamentale UE*, cu principiile orizontale privind egalitatea de gen, nediscriminarea (pe criterii de sex, rasă sau origine etnică, religie sau convingeri, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală) și accesibilitatea în toate etapele de programare și implementare.

În vederea implementării unui sistem coerent și complex de stabilire a gradului de handicap cu accent pe stabilirea potențialului de integrare a copiilor, Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj a efectuat pe parcursul anului 2025 un număr de 553 evaluări (din punct de vedere medical, psihologic, psihopedagogic și social), în vederea încadrării copiilor în grad de handicap și asigurării măsurilor de protecție specială și socială prevăzute de lege.

S-au întocmit și înaintat către Comisia pentru Protecția Copilului (CPC) Gorj un număr de 553 rapoarte de evaluare complexă cu următoarele propuneri de încadrare în grad de handicap (precum și un număr de 567 planuri de abilitare-reabilitare):

- 359 grav, din care cu asistent personal= 354, fără asistent personal= 5
- accentuat = 72
- mediu = 96
- ușor = 19
- nu se încadrează = 7

-cazuri noi intrate în evidență=138 copii

Propuneri de măsuri de îmbunătățire a activității SEC în perioada 2026-2030:

-întărirea capacității resurselor umane prin angajarea unor specialiști, psihopedagog sau psiholog cu expertiză în psihopedagogie, având în vedere necesitățile de evaluare identificate la beneficiari și dificultățile întâmpinate de membrii echipei în absența acestuia;

-efectuarea unor cursuri de perfecționare și formare continuă de specialitate (în domeniul aplicării noilor prevederi legislative, managementul stresului, dezvoltare personală, asistență socială, evaluare și consiliere psihologică copii, medicină, etc.) pentru membrii serviciului.

**G) Oferirea de servicii de zi, de urgență, de prevenire și combatere a abuzului, neglijării și exploatării copilului, inclusiv protecția victimelor violenței domestice.** În structura D.G.A.S.P.C. Gorj funcționează Complexul de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Tg-Jiu - denumit în continuare C.S.C.C.D. Tg.Jiu - cu sediul în strada Dumbrava, nr. 34, localitatea Tg-Jiu, organizat ca și componentă funcțională fără personalitate juridică și are drept scop asigurarea dezvoltării armonioase a copiilor aflați în dificultate. Activitatea desfășurată în cadrul Complexului respectă următoarele principii:

- a) respectarea și promovarea cu prioritate a interesului superior al copilului;
- b) deschiderea către comunitate;
- c) asigurarea în mod adecvat a unor modele de rol și statut social, prin încadrarea în unitate a unui personal mixt și deschiderea centrului către comunitate;
- d) egalitatea șanselor și nediscriminarea;
- e) asistarea copiilor în realizarea și exercitarea drepturilor lor;
- f) respectarea demnității copilului;
- g) ascultarea opiniei copilului și luarea în considerare a acesteia, ținându-se cont de vârsta și de gradul său de maturitate;
- h) menținerea relațiilor personale ale copilului și contacte directe cu părinții, rudele, precum și cu alte persoane față de care copilul a dezvoltat legături de atașament;
- i) menținerea împreună a fraților;
- j) promovarea unui model familial de îngrijire a copilului;
- k) asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate a copilului;
- l) asigurarea protecției copilului pe o perioadă determinată, până la integrarea sau reintegrarea acestuia în familia naturală, extinsă sau substitutivă;
- m) asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării copilului;
- n) asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare;
- o) asigurarea confidențialității și a eticii profesionale.

Obiective prioritare propuse în cadrul programului de acțiuni și măsuri vizează:

-Asigurarea bunăstării beneficiarilor și protecția acestora într-un mediu sănătos și funcțional și dezvoltarea acțiunilor de prevenire a separării copilului de părinți și susținerea reintegrării acestuia în familie.

-Derularea în continuare a parteneriatelor cu instituțiile școlare;

Acțiunile de prevenire a separării copilului de părinți s-au desfășurat prin:

-Frecventarea și asigurarea, pe timpul zilei, a activităților de educație, recreere –socializare, consiliere, dezvoltare a deprinderilor de viață independentă, adresate copiilor în cadrul Centrului de Zi „Pestalozzi”, Tg –Jiu, ce are capacitatea de furnizare servicii sociale de 35 locuri.

-Sprijin acordat copiilor cu părinți plecați în străinătate;

-Activități de informare și consiliere pentru părinți și copii în vederea refacerii și menținerii legăturii afective; activități de consiliere socială cu părinții în vederea schimbării practicilor parentale în vederea responsabilizării părinților în luarea deciziilor și derularea acțiunilor și a măsurilor privind situația copilului/tânărului;

Pentru beneficiarii Centrului de zi și CPRU, acțiunile se desfășoară prin activități individuale de consiliere socială a părinților, iar pentru beneficiarii serviciilor rezidențiale prin vizite periodice la domiciliul acestora.

- Derularea în continuarea a programului „Familia mea” prin care se urmărește menținerea (refacerea) legăturii cu familia;

-Colaborarea cu autoritățile locale în vederea responsabilizării familiei naturale/lărgite având ca scop reintegrarea copilului , activitate care se desfășoară permanentă ;

Pe perioada în care beneficiarii au fost în vizită, vacanțe sau de sărbători în propria familie, familia extinsă sau familii de referință, aceștia au fost monitorizați permanent de către personalul de serviciu cât și de către reprezentanții autorităților locale din cadrul primăriilor.

-Derularea de programe de educație susținute periodic de asistenții medicali, psihologi și educatori:

- Dezbateri privind igiena personală și colectivă, privind metodele contraceptive, dezbateri privind protecția bolilor cu transmitere sexuală în rândul copiilor/tinerilor ;

-Activități desfășurate zilnic în cadrul casei/ apartamentelor de tip familial, Centrului de Zi, CPRU, conform planului individualizat de intervenție;

-Activități de recreere și socializare:taere, excursii, etc.

-Activități educative : În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025, în baza convenției încheiate cu Asociația Lindonfeld program educațional „ Ajungem Mari,, - beneficiarii complexului au fost implicați în diverse activități desfășurate cu voluntarii din cadrul asociației în incinta locației sau activități desfășurate în comunitate. De asemenea beneficiarii au participat și la cursuri online care au avut ca scop inițierea pe diverse meserii, respectiv „Sprijin pentru tineri, Orientare în cariera profesională, Ce înseamnă să lucrezi în domeniul beauty și HoReCa, Atelier în domeniul instalațiilor și utilajelor electrice, Atelier de inițiere în domeniul comercial”.

Pe parcursul anului, beneficiarii au participat la activități organizate de reprezentanții M.A.I - Gorj ( Biroul de analiză și prevenire a criminalității , biroul Siguranță școlară, I.J.J Gorj, Departamentul Antidrog) - pe linia prevenirii consumului de droguri, prevenirea violentei domestice, prevenirea infracțiunilor la viața sexual, siguranța în mediul digital, prevenirea infracțiunilor contra patrimoniului, plecărilor voluntare și fără permisiune din locații. Copiii au participat online la Proiectul lansat de ANDPCA prin Asociația The Social Incubator România privind „Planul de viața,, ce se referă la susținerea tinerilor care au părăsit sau urmează să părăsească sistemul de protecție, procesul de integrare socială și profesională dar și proiectul EduFlow inițiat de Fundația Digitală și Logicscool România privind participarea beneficiarilor la cursuri interactive în care își pot dezvolta capacitățile cognitive și psiho/emoționale pentru a avea o viață împlinită.

Îmbunătățirea calității serviciilor de protecție specială pentru copilul lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi s-a realizat prin implementarea standardelor minime obligatorii în scopul asigurării unei intervenții optime, coerente și personalizate pentru toți copiii/tinerii care beneficiază de o măsură de protecție specială.

Acțiuni :

\* Aplicarea standardelor minime obligatorii de calitate în instrumentarea caz – permanent;

\* Abordarea personalizată a fiecărui caz prin centrarea pe tipuri de nevoi și categorii de beneficiari – individual pe fiecare caz în parte;

\* Derularea activităților de consilierea familiei naturale/extinse, a copilului/tânărului în scopul integrării/reintegrării –tuturor beneficiarilor li s-a întocmit fișă de evaluare psihologică, iar o parte din aceștia au fost incluși în programe de consiliere, s-au efectuat vizite ori de câte ori a fost nevoie la domiciliul beneficiarilor;

\* Asigurarea accesului personalului la programe de pregătire profesională;

\* Multiplicarea și diversificarea intervențiilor în scopul mobilizării resurselor comunității, precum și implicarea activă a comunităților locale în sprijinirea tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție, pentru evitarea marginalizării sociale ;

\* Orientarea și sprijinirea tinerilor beneficiari care urmează să părăsească sistemul de protecție către instituțiile abilitate în vederea integrării socio-profesionale;

\* Dosare întocmite și soluționate beneficiarilor în vederea căutării și obținerii unui loc de muncă;

\* Dosare existente și reactualizate la Primăria Tg-Jiu, și Primăria Motru pentru soluționarea cererilor în obținerea unei locuințe sociale;

\* Mediatizarea serviciilor oferite (pliante, broșuri): permanent.

**H) Protecția și asistarea specializată a copiilor aflați în situații de risc (copilul delincvent, copilul străzii, copilul victimă a abuzului, exploatării).**

\* Prevenirea delincvenței juvenile și prevenirea consumului de droguri și substanțe asimilate acestora se realizează prin:

- activități educative și de consiliere desfășurate periodic de către personalul specializat (educatori, psiholog, asistent social);

-activități desfășurate în colaborare cu poliția, unitățile școlare – campanie de conștientizare și educare a copiilor/tinerilor în spiritul respectului față de lege și valorile morale;

-desfășurarea de activități de prevenire și educație cu privire la riscurile pe care le presupune consumul de droguri și substanțe asimilate acestora, în colaborare cu Brigada Antidrog, conform protocolului;

\* Prevenirea comportamentelor abuzive, de neglijare și violență împotriva copilului prin desfășurarea activităților de informare privind consecințele comportamentelor abuzive, de neglijare și violență împotriva copilului, violența în familie;

Diversificarea activităților desfășurate pentru tineri:

\* Evaluarea copilului/tânărului în sfera deprinderilor de viață independentă,număr de cazuri 57;

\* Activități de pregătire și stimulare a autonomiei copiilor/tinerilor, de stimulare a individualității și dezvoltarea resurselor personale pentru trecerea de la dependență la independență personală, număr de cazuri înregistrate 57,

\* Atenuarea factorilor de risc care conduc la marginalizarea și excluderea socială a tinerilor:

-Demersuri pentru facilitare accesului la educație a copiilor/tinerilor și formare profesională – permanent

-Demersuri pentru înlăturarea situațiilor de risc și a abandon școlar – permanent

-Sprijinirea tinerilor în găsirea unui loc de muncă potrivit pregătirii și facilitarea accesului la formare profesională în conformitate cu cerințele pieței muncii– permanent.

Pe parte administrativă, s-a urmărit gestionarea eficientă a resurselor în vederea desfășurării activității în condiții bune (igienizarea spațiilor s-a efectuat pe toate locațiile, aprovizionarea cu alimente perisabile și neperisabile, săptămânal și lunar);

Beneficiarii serviciilor din cadrul Complexului de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Tg -Jiu provin din familii numeroase, familii destrămate și climat conflictual frecvent, cu venituri reduse, locuință improprie/lipsă locuință, familie cu mulți copii și venituri insuficiente, familie monoparentală, în pragul destrămării sau în care unul dintre părinți se află în imposibilitatea de a-și exercita drepturile părintești, climat socio-afectiv și educațional viciat: dezinteres față de copil, alcoolism, violență, probleme psihice, etc. La admiterea tuturor beneficiarilor în cadrul serviciilor s-a încheiat/ reactualizat un contract cu familia / reprezentantul legal pentru acordarea de servicii sociale (acolo unde este cazul) și aceștia au fost conștientizați de importanța unui parteneriat real pentru dezvoltarea armonioasă a copiilor și prin prelucrarea Codului Etic al D.G.A.S.P.C. Gorj .

Conform standardelor minime obligatorii potrivit legislației în vigoare, în cadrul caselor/ apartamentelor destinate protecției rezidențiale a copiilor, Centrului de zi, Centrului de primire în regim de urgență, beneficiarii au participat la diverse activități adecvate vârstei, nevoilor, potențialului de dezvoltare și disponibilităților pe care le au.

Se pune accent deosebit pe desfășurarea de activități educative, de formare de deprinderi de studiu individual; s-a urmărit îndeosebi înscrierea beneficiarilor într-o formă de învățământ și permanent frecvența la unitățile școlare la care sunt înscriși, rezultatele școlare și comportamentul acestora.

De asemenea în urma evaluării nivelului de cunoștințe școlare și a evaluării psihologice (teste psihologice și de cunoștințe, observații, discuții cu cadrele didactice, etc.) s-au demarat intervenții educative recuperatorii sau de susținere pentru a-i aduce pe cei cu probleme la un nivel corespunzător și adecvat clasei școlare și curriculum-ul școlar.

Fiecare beneficiar are un program educațional individual; obiectivele activității educaționale sunt adaptate nivelului și potențialului de dezvoltare al fiecăruia în parte. Activitatea educativă se desfășoară individual sau pe grupe. Reevaluarea cazurilor s-a efectuat cu o periodicitate din trei în trei luni.

Beneficiarii au primit cadouri cu ocazia sărbătorii de Paște și 1 Iunie, 6 decembrie- Moș Nicolae și de Crăciun. Alte evenimente importante pentru copii au fost marcate pozitiv, zilele de naștere și onomastice. De asemenea, o colaborare bună cu Fundația Creștină „Din Mâna Lui ” s-a concretizat cu oferirea de cadouri beneficiarilor Centrului de Zi, Centrului de primire, ADPRC și CTF cât și cu Asociația Lindelfend –Programul Ajungem Mari și cu Asociația Be Teen Tg -Jiu.

Mediatizarea serviciilor a fost de asemenea o preocupare constantă concretizându-se atât prin protocoalele încheiate cu școlile generale mai sus menționate cât și prin intermediul presei. Obiectivele acestor acțiuni de mediatizare a fost și rămâne acela de a ne face cât mai bine cunoscuți pentru ca toți copiii/tinerii aflați în dificultate să poată beneficia de serviciile oferite de instituția noastră.

S-au desfășurat întâlniri cu salariații; prioritar pe ordinea de zi a întâlnirilor au fost respectarea standardelor minime obligatorii, respectarea Normelor interne de funcționare și a Regulamentului cadru de organizare și funcționare specifice fiecărui serviciu integrat Complexului, precizări referitoare la aprovizionare cât și ceea ce privește protecția muncii.

O altă componentă educativă și formativă se va urmări în perioada următoare prin desfășurarea de acțiuni specifice de socializare și integrare în colectivitate și comunitate a beneficiarilor, tocmai datorită stării lor inițiale de izolare și marginalizare. Obiectivul activității este de înlăturare a sentimentelor de neîmplinire și inferioritate, constatată la majoritatea copiilor instituționalizați.

Fluctuația beneficiarilor din cadrul CSCCD Tg-Jiu :

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Aleea Teilor”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 9 copii/tineri: din care 1 beneficiar reintegrat în familie; 2 tineri –integrați socio/profesional, 1 copil –transfer la ACSTDPS., Sf. Nicolae, Tg- Jiu ;

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Săvinești”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 4 copii, din care – 1 tânăr integrat socioprofesional;

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Rovinari”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 5 copii. Dintre aceștia : 1 – benef. –integrat socio/profesional.

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Tineretul”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 5 copii,

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Primăverii”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 5 copii/tineri, din care : 1 beneficiar –integrat socio/profesional.

La Apartamentul de tip familial destinat protecției rezidențiale a copiilor „Mărgăritarul”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 5 copii, din care : 1 beneficiar –transferat la CPRU Tg-Jiu.

La Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Sf. Dumitru”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 7 beneficiari, din care 1 –integrat socio/profesional, 1 – reintegrare în familie, 1 transfer la ATFDPRC., Margaritarul,, Motru

La Apartamentul pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Sf. Nicolae”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul apartamentului au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 8 beneficiari, din care: 1 beneficiar reintegrare în familie; 2 beneficiari transferați pe alte locații (ap. Aleea Teilor Tg- Jiu și CPRU).

La Casa de tip familial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi „Petrești”:

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul casei au beneficiat de măsură de protecție specială un număr de 13 copii/tineri din care: 3 beneficiari- integrați socio/profesional.

Centrul de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat și exploatat Tg-Jiu din cadrul Complexului de Servicii Comunitare pentru Copilul în Dificultate Tg-Jiu (C.S.C.C.D. Tg-Jiu) - denumit în continuare C.P.R.U. Tg-Jiu, este un serviciu care are drept misiune asigurarea protecției copilului pe o perioadă determinată, atunci când acesta se află în pericol iminent în propria familie, în familia lărgită sau în familia substitutivă. Beneficiarii centrului sunt copii abandonati de familie, copii abuzati și neglijati, copii din comunitate, copii separati de parinti din motive obiective, dificultăți majore financiare și locative. De la înființare, Centrul de primire în regim de urgență Tg-Jiu a asigurat furnizarea unor servicii de calitate în vederea protejării copilului privind securitatea, dezvoltarea psiho-socio-emoțională sau integritatea morală.

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul C.P.R.U Tg-Jiu situația se prezintă astfel:

- 14 copii au fost reintegrați în familie dintre care 6 copii din județele : Timiș, Olt, Hunedoara, Giurgiu și București, 2 găzduiri ale aceleași beneficiare, 1 beneficiar a fost transferat la DGASPC Olt;

- 2 copii găzduiți în centru și preluați de reprezentanții serviciului AMP, aceștia având măsura de plasament la AM;
- 2 beneficiari găzduiți în centru transferași la CSAPR Tg Jiu ( mama cu copil în vârstă de 2 ani);
- 1 copil aflat cu măsura de protecție specială plasament la CSCCD Tg Jiu și transferat ulterior la CSCCD Novaci;
- 53 beneficiari aflați în C.P.R.U. cu măsură de plasament în regim de urgență ( PRU) din care:
- 7 copii au fost reintegrați în familie prin revocarea măsurii de protecție specială plasament în regim de urgență
- 6 beneficiari reintegrați în familie prin hotărârea instanței ( Tribunalul Gorj);
- 13 beneficiari transferați la DGASPC din alte județe, din care 1 copil transferat cu măsura de plasament hotărâtă de instanță;
- 20 copii pentru care instanța a hotărât înlocuirea măsurii de protecție specială plasament în regim de urgență cu măsura de protecție specială plasament.

#### Centrul de primire în regim de urgență pentru mama și copilul, victime ale violenței domestice Tg Jiu

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 în cadrul CPRU pentru mama și copilul, victime ale violenței domestice Tg-Jiu au beneficiat de găzduire 7 mame și 11 copii.

#### La Centrul de Zi "Pestalozzi"

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 au beneficiat de serviciile Centrulul de zi , un număr de 43 de copii , din care 10 copii au ieșit din centru.

**Direcții de acțiune:** În perioada 2026-2030-2035 activitatea va continua și va urmări asigurarea bunăstării beneficiarilor și protecția acestora într-un mediu sănătos și funcțional precum și dezvoltarea acțiunilor de prevenire a separării copilului de părinți și susținerea reintegrării acestuia în familie.

Prioritare vor rămâne și în continuare pentru aceasta perioadă strategică, activitățile de informare și sensibilizare privind problematica copilului aflat în dificultate, de promovare a serviciilor oferite și stabilirea de relații de colaborare cu instituții, organizații și/sau alte grupuri de suport comunitar în vederea înlăturării sentimentului de izolare și marginalizare acestora.

#### ***1). Activități de combatere a situațiilor de abuz, neglijare, trafic, migrație, repatriere și violență în familie***

Au fost înregistrate un număr de 427 sesizări, privind 689 copii , pentru care fost evaluată situația către primărie, poliție, școlii, petenți și acte interne către familiile în dificultate, pentru fiecare caz confirmat, respectiv, fișă inițială, raport de evaluare detaliată, evaluare psihologică, contract cu familia, etc.

Dintre cele 427 sesizări, 274 au fost confirmate și 153 infirmate. Mediul de proveniență al celor 427 minori sunt : 247 copii provin din mediul urban iar 180 provin din mediul rural , soldate cu măsuri de protecție 23 și consiliere 57 cazuri. Sursa provine din sesizări primite de la Polițiile, Parchetele, Instanțele și Birourile Executorilor Judecătorești din județ în anul 2025 – 22 sesizări Parchete, 547 Polițiile din județ, 154 Instanțe și 10 Executor Judecătorească.

Cazurile sunt distribuite astfel: 78 minori aflați în situație de abuz fizic ; 37 minori aflați în situație de abuz emoțional ; 12 minori aflați în situație de abuz sexual, 110 minori aflați în situație de neglijare, 65 minori cu tulburări de comportament ,125 minori alte situații.

Infrațiunile săvârșite primite în anul 2025, pentru care s-a oferit suport psihologic se împart după cum urmează:

furt calificat 27 sesizări, distrugere 15 sesizări, pornografie infantilă 12 sesizări, lovire și alte vătămări 24 sesizări, agresiune sexuală 8 sesizări,alte infrațiuni 13 sesizări, dintre care și martori care nu au împlinit vârsta de 14 ani, alte sesizări privind oferirea de suport psihologic privind stabilire domiciliu minor/ordonanță președințială, respectiv nerespectare sentința judecătorească. Distribuția pe sexe a minorilor care au săvârșit fapte de natură penală și nu răspund penal în anul 2025: Băieți – 30, Fete - 12

Pentru cele 26 cazuri primite de la parchetele din județ în anul 2025, C.P.C. Gorj (23) și instanța de judecată (3) a instituit 26 măsuri de protecție specială, respectiv supraveghere specializată cu menținerea în familia naturală. Referitor la activitatea de soluționare a cazurilor se urmăresc procedurile de lucru:

- 1) Identificarea, evaluarea inițială și preluarea cazurilor de copii abuzați, neglijati, exploatați precum și copii care săvârșesc fapte de natură penală dar nu răspund penal;
- 2) Evaluarea detaliată, comprehensivă și multidimensională a situației copilului și familiei sale, inclusiv a posibilului făptuitor;
- 3) Planificarea serviciilor specializate și de sprijin, precum și a altor intervenții necesare pentru reabilitarea copilului, inclusiv servicii sau intervenții adresate familiei și posibilului făptuitor;
- 4) Furnizarea serviciilor și a intervențiilor: asistarea copilului și familiei în obținerea și utilizarea serviciilor necesare și declanșarea, la nevoie, a unor proceduri legale;
- 5) Monitorizarea și re-evaluarea periodică a progreselor înregistrate, a deciziilor și a intervențiilor specializate;

6) Etapa de încheiere sau etapa finală a procesului de furnizare a serviciilor și intervențiilor specializate pentru copil și familie.

Compartimentul de intervenție în situații de abuz, neglijență, trafic, migrațiune, repatriere și violență în familie poate oferi beneficiarilor următoarele servicii: consiliere psihologică, consiliere juridică, consiliere socială. În cadrul acestor activități se asigură asistență psihologică la Posturile de poliție, Instanță, Parchet sau Executor judecătoresc.

#### **Activități de prevenire**

1. Elaborarea unui Plan comun de acțiune pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri/alte substanțe cu efect psihonactiv risc major în adresa siguranței individuale și naționale

Perioada de desfășurare: lunar. Locul desfășurării: Mun. Tg Jiu, localitățile din județ. La activități au participat elevi din școli, cadre didactice, beneficiarii din sistemul de protecție, cadre didactice, precum și deținuți din Penitenciarul Tg-Jiu care au expus faptele pentru care sunt încarcerati. Temele și acțiunile au fost mediatizate atât în presa scrisă cât și TV. Lunar grupul de lucru format din specialiștii nominalizați din cadrul instituțiilor colaboratoare, respectiv, IPJ, D.G.A.S.P.C, ISJ, IJJ, Penitenciar, s-au întâlnit lunar pentru a dezbate subiectele legate de consumul de droguri, precum și obiectivele pentru următoarele activități.

2. Plan de acțiune pentru prevenirea și combaterea delincvenței juvenile între Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Gorj, Inspectoratul de Jandarmi Județean "Tudor Vladimirescu" Gorj.

Perioada de desfășurare : anul 2025, Colegiul Național Tudor Vladimirescu, Școala Gimnazială Alexandru Ștefulescu Tg-Jiu, Școala Gimnazială Sf. Nicolae Tg-Jiu, Liceul Tehnologic Henri Coandă, Colegiul Economic Virgil Madgearu Tg-Jiu.

3. Activități desfășurate de Inspectoratul de Jandarmi Județean Gorj, în colaborare cu Inspectoratul Județean de Poliție Gorj și D.G.A.S.P.C Gorj, iar activitățile comune au fost :

- ședințe tip "brainstorming" pentru elaborarea Planului județean de acțiune pentru prevenirea delincvenței juvenile ;

- realizarea de materiale, având ca scop prevenirea delincvenței juvenile ;

- activități preventive la unitățile din cadrul unităților de învățământ, gimnazial și preuniversitar în vederea popularizării activității .

4. Sponsorizare de către Fundația Raza Aurie, cu sediul în Tg-Jiu, str. Tudor Vladimirescu, anul 2025, luna mai, respectiv, decembrie, prin care au fost alocate o serie de bunuri către beneficiarii D.G.A.S.P.C Gorj, respectiv aparatură electrocasnică, dar și produse alimentare, articole de îmbrăcat unor familii aflate în dificultate și aflate în evidența Compartimentului violență domestică și de intervenție în situații de abuz, neglijare, trafic, migrație și repatrieri.

5. S-au transmis mai multe adrese către D.G.A.S.P.C-urile din țară, având în vedere faptul că s-a solicitat de către organul de cercetare penală prezența unui psiholog la audiere, iar minorii aveau domiciliul pe raza unui alt județ, precum și alte sesizări ce au legătură cu minori aflați în diverse situații de risc.

6. Proiect Educațional Inovativ Incluziune Școlară între D.G.A.S.P.C Gorj și "Grădinița Vis de Copil ", scopul proiectului :

- Sprijinirea părinților în vederea conștientizării și asumării rolului educațional și implicarea lor în formarea și dezvoltarea personalității copilului pentru integrarea lui în viața socială ;

- Cunoașterea și educarea copiilor preșcolari prin influența pozitivă atât a grădiniței, cât și a familiei ;

- Stabilirea unor principii de bază ce trebuie respectate în formarea personalității copiilor, precum și a unor procedee de corectare a unor devieri comportamentale.

#### **2) Serviciul Social „Telefonul copilului” și pentru semnalarea cazurilor de urgență:**

În perioada 01.01 – 31.12.2025, la Compartimentul de intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, „Telefonul copilului” și pentru semnalarea cazurilor de urgență s-au primit, în total, 1553 de apeluri, din care:

- 277 apeluri informativ în care D.G.A.S.P.C. nu avea competența să soluționeze doleanțele apelanților. Acestia au fost îndrumați să se adreseze instituțiilor competente să le soluționeze solicitările și li s-au oferit informații cu privire la actele normative/prevederile legale de care să se prevaleze în demersurile lor instituționale; Apelanții au solicitat informații cu privire la demersurile efectuate la sesizările lor sau au revenit cu informații suplimentare;

- 58 apeluri greșite - apelanții doresc să apeleze alte instituții sau persoane fizice;

- 1136 apeluri abuzive - apelanții efectuează apeluri abuzive, fără a avea nevoie să facă o sesizare: vorbesc vulgar, înjură, efectuează chiar și zeci de apeluri de pe același număr fără a face o sesizare, dau bipuri sau nu vorbesc și închid;

- 82 apeluri au fost înregistrate ca sesizări care au vizat 117 cazuri, respectiv 116 copii și 1 caz adult cu dizabilitati (77 din mediul rural și 40 din mediul urban).

În urma evaluărilor efectuate împreună cu autoritățile locale la domiciliul persoanelor care aveau în grijă copiii, pentru care s-a sesizat o situație de risc, din totalul de 117 cazuri, 63 au fost infirmate, 38 confirmate și pentru 16 cazuri s-a făcut referire la compartimentele/serviciile care aveau competența evaluării și soluționării aspectelor sesizate, unde copiii beneficiau deja de servicii de sprijin/monitorizare. Situațiile de risc semnalate au fost următoarele:

- 79 neglijare - 40 infirmate, 15 confirmate, 14 referite;
- 4 exploatare prin muncă - 3 confirmate, 1 infirmat;  
7 abuz fizic - 3 confirmate, 3 infirmate, 1 referit;
- 1 abuz emoțional - 1 confirmat;
- 1 consum de alcool - 1 infirmat;
- 5 școală- bullying, dificultăți de relaționare profesor- elev - 3 confirmate, 2 infirmate;
- 4 legislativ - 1 confirmat, 3 infirmate (nerespectarea dreptului copilului de a relaționa cu părintele cu care nu locuiește de către părintele la care locuiește);
- 10 relații interpersonale - 3 infirmate, 7 confirmate (dificultăți de relaționare între adulți și copii sau între părinți, cu repercusiuni asupra copiilor);
- 3 probleme comportamentale - 2 confirmate, 1 referit (probleme de disciplinare a copilului, fugă de la domiciliu);
- 3 violență în familie - 3 confirmate;

În funcție de particularitățile fiecărui caz pentru care s-a confirmat o situație de risc iminent în familie, s-au luat următoarele măsuri: măsuri de protecție specială, s-au elaborat și implementat de către serviciile publice de asistență socială planuri de servicii, pe o perioadă de 3 luni, prin care copiii și familiile lor au beneficiat de prestații și servicii în vederea prevenirii instituționalizării, și au fost monitorizați în familie, consiliere parentală și psihologica la sediul DGASPC Gorj, părinții au fost sprijiniți să efectueze demersurile (juridice și sociale) necesare pentru a-și soluționa problemele care generau riscul de instituționalizare a copiilor lor.

**Directii de acțiune:** În perioada 2026-2030-2035 activitatea va continua și va urmări asigurarea bunăstării beneficiarilor și protecția acestora într-un mediu sănătos și funcțional precum și dezvoltarea acțiunilor de prevenire a separării copilului de părinți și susținerea reintegrării acestuia în familie.

Prioritare vor rămâne și în continuare pentru aceasta perioadă strategică, activitățile de informare și sensibilizare privind problematica copilului aflat în dificultate, de promovare a serviciilor oferite și stabilirea de relații de colaborare cu instituții, organizații și/sau alte grupuri de suport comunitar în vederea înlăturării sentimentului de izolare și marginalizare a acestora.

### **3) Echipa Intersectorială Locală (EIL) în domeniul prevenirii și combaterii violenței asupra copiilor, violenței în familie și a exploatarei în familie**

Prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr.156 /28.05.2025 s-a actualizat componența Echipei Intersectoriale Locale în domeniul prevenirii și combaterii violenței asupra copiilor, violenței în familie și a exploatarei prin muncă. Echipa intersectorială locală este o echipă multidisciplinară și interinstituțională constituită la nivelul județului Gorj, cu misiunea de a identifica/referi/monitoriza situațiile de violență asupra copilului și de violență în familie, copiii exploatați sau aflați în risc de exploatare prin muncă, copiii victime ale traficului de persoane, precum și copiii români migranți, victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state.

Echipa Intersectorială Locală (EIL) are ca membrii reprezentanți ai următoarelor instituții și organizații neguvernamentale, activitatea echipei fiind axată pe două componente, de prevenire și de combatere:

- Consiliul Județean Gorj;
- Instituția Prefectului județul Gorj;
- Inspectoratul de Poliție al Județului Gorj;
- Inspectoratul Școlar al Județului Gorj;
- Direcția de Sănătate Publică Gorj;
- Serviciul de Probațiune de pe lângă Tribunalul Gorj;
- Inspectoratul de Jandarmi al Județului Gorj;
- Centrul Județean pentru Resurse și Asistență Educațională;
- Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Gorj;
- Inspectoratul Teritorial de Muncă Gorj;

- Asociația „ Inimi de Gorjeni,,;
- Asociația pentru Șanse Egale Tg- Jiu;
- Asociația Părinților Școlii Generale,, Sfântul Nicolae,,;
- Centrul de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor.

Activitatea Echipei Intersectoriale Locale este axată pe două componente: cea de prevenire și cea de combatere.

Diversificarea formelor de manifestare a delincvenței juvenile din ultimii ani, în special a infracțiunilor comise cu violență, impune realizarea de eforturi în scopul găsirii celor mai eficiente mijloace de contracarare a efectelor nocive ale acestui fenomen. Este necesară o implicare și o colaborare mai strânsă între instituțiile guvernamentale și neguvernamentale și persoanele care se ocupă de educarea și protecția minorilor- familie, școală, poliție, autorități locale, comunitate etc.- în vederea creșterii siguranței acestora, a imprimării unui comportament civilizată și a unui respect mai mare față de lege. Periodic se realizează la nivelul instituțiilor abilitate o analiză a fenomenelor de violență în care sunt implicați tinerii, mai ales în mediul școlar și familial. Ținând cont de faptul că în procesul de educație sunt implicați mai mulți factori – familie, școală, autorități, mass-media- măsurile stabilite își propun realizarea unor activități concrete la nivelul școlii cât și în plan local, desfășurate în colaborare cu structuri guvernamentale și neguvernamentale, cu atribuții sau preocupări în domeniul prevenirii delincvenței juvenile, precum și prin angrenarea nemijlocită a elevilor și a familiilor acestora în activități educativ- preventive.

Direcții de acțiune stabilite în perioada 2026-2030-2035 în domeniul prevenirii și combaterii violenței asupra copiilor, violenței în familie și a exploatării în familie:

- Cunoașterea dinamicii infracțiunilor de violență comise de minori sau împotriva acestora, în incinta sau zona adiacentă unităților școlare, prin analiza periodică a fenomenului delincvenței juvenile și a victimizării minorilor ;

- Pregătirea antiinfracțională și antivictimală a elevilor, prin organizarea de activități educativ - preventive în unitățile de învățământ, în colaborare cu instituțiile publice abilitate care au atribuții în domeniul protecției copilului, mediatizarea activităților desfășurate și transmiterea de recomandări preventive în mass-media;

- Stabilirea atribuțiilor fiecărei instituții și a unui mod de intervenție unitar.

Rezultate așteptate:

- Cunoașterea permanentă a stării de siguranță existentă în unitatea școlară;

- Identificarea formelor de manifestare a comportamentelor antisociale ale elevilor, în special a manifestărilor agresive;

- Cunoașterea de către elevi a prevederilor legale privind minoritatea și consecințele juridice asociate săvârșirii de infracțiuni sau alte fapte antisociale;

- Cunoașterea de către elevi a măsurilor de prevenire a criminalității în vederea reducerii riscului victimei;

- Creșterea gradului de siguranță în unitățile de învățământ.

6. Prevenirea abandonului și instituționalizării copilului.

În noul context legislativ și instituțional, D.G.A.S.P.C. Gorj, ca furnizor de servicii sociale, are responsabilitatea de a asigura servicii sociale specializate acreditate. Noua structura a serviciilor existente în cadrul componentei de protecție a copilului nu mai conține în mod explicit un serviciu de prevenire a abandonului copilului și instituționalizării copilului. Principala responsabilitate în realizarea acestei activități revine autorităților publice locale – serviciilor publice locale de asistență socială și compartimentelor de asistență socială din subordinea autorităților administrației publice locale organizate la nivel de municipiu, oraș și comună.

Sub acest aspect, prioritară pentru județul Gorj este inițierea unui proces de dezvoltare comunitară pe componenta înființării de servicii sociale primare/specializate în funcție de nevoile, caracteristicile beneficiarilor și resursele comunitare. Este un demers ce presupune antrenarea tuturor actorilor instituționali locali, D.G.A.S.P.C Gorj fiind unul dintre aceștia.

La nivelul D.G.A.S.P.C., activitatea de prevenire a abandonului și a instituționalizării copilului se desfășoară în 7 centre de zi (pentru copilul cu handicap și pentru copilul aflat în dificultate), în serviciile de tip rezidențial (centre de plasament, case și apartamente de tip familial) și în centrele de consiliere și sprijin pentru părinți. De asemenea, prevenirea instituționalizării copilului de 0-2 ani este realizată prin colaborarea serviciilor din cadrul D.G.A.S.P.C Gorj și implicarea autorităților locale, a ONG-urilor, cu sprijinul compartimentelor adopției, plasamente familiale, AMP, precum și prin intervenția

Compartimentului juridic și a Compartimentului violență domestică, intervenție în situații de abuz, neglijare, trafic, migrație, repatrieri.

În vederea prevenirii și combaterii abandonului/separării copilului de familie, a fost încheiat parteneriatul de colaborare între D.G.A.S.P.C. Gorj și Fundația pentru Dezvoltarea Serviciilor Sociale (FDSS), privind durabilitatea proiectului POCU, cod SMIS 2014+ 129141 "Să ne creștem copiii acasă! O alternativă la instituționalizare pentru județul Gorj". Parteneriatul are ca obiectiv elaborarea de măsuri inovative pentru prevenirea separării copilului de familie, precum și dezvoltarea de servicii sociale alternative în județul Gorj și vizează acțiuni de prevenire a separării copilului de familia sa, acordarea de sprijin pentru de copiii expuși riscului separării de familie, precum și asigurarea serviciilor de consiliere și sprijin pentru mii de copii, în cadrul Centrului de Consiliere și Sprijin pentru Părinți și Copii "Luna" (centru social care a fost înființat în cadrul proiectului), situat în municipiul Tg-Jiu, județul Gorj.

De asemenea, la nivelul județului Gorj se derulează o convenție de colaborare între D.G.A.S.P.C Gorj și fundația Hope and Homes for Children România, cu sediul în municipiul Baia Mare, B-dul București, Nr.2A, județul Maramureș, tel. 0262.227419, email: [office@hopeandhomes.ro](mailto:office@hopeandhomes.ro), acreditată de către Comisia de Acreditare a Furnizorilor de Servicii Sociale Maramureș prin Certificatul de Acreditare seria AF nr. 003101/24.07.2017. Convenția este încheiată în vederea implementării strategiei județene în domeniul protecției copilului, iar activitățile din cadrul proiectelor care fac obiectul colaborării, urmăresc interesul superior al copilului. Scopul Convenției-Scopul convenției constă în participarea comună la prevenirea și reducerea numărului de copii și tineri instituționalizați și creșterea calității serviciilor oferite de D.G.A.S.P.C Gorj, prin colaborarea dintre cele două instituții, colaborare într-un spirit de asistență și respect reciproc.

Proiectele care fac obiectul colaborării : Asistența tehnică și formare profesională, oferirea unor servicii de calitate pentru îngrijirea și asistarea copiilor și familiilor lor; Beneficiari: personalul de specialitate din aparatul propriu cât și al serviciilor de zi și rezidențiale din subordinea D.G.A.S.P.C Gorj.

Programul de formare profesională conține:

-Cursuri de inițiere oferite personalului din mediul instituțional și se pregătesc pentru tranziția la mediul alternativ. Aceste cursuri conțin informații relevante despre legislația în domeniul protecției copilului, principiile generale de lucru în serviciile alternative, instituționalizarea și efectele ei, practici de lucru aplicate în sistemul reformat de protecție a copilului. Cursurile de formare inițială se adresează personalului selectat pentru serviciile alternative. Cursurile sunt specifice pentru fiecare serviciu în parte;

-Bune practici pentru Case de tip Familial- Cursul abordează aspecte precum: înțelegerea standardelor minime obligatorii și elaborarea procedurilor specifice serviciului, sugestii privind organizarea eficientă a serviciului, importanța implicării copiilor și tinerilor în activitățile din serviciu, sugestii de activități privind dezvoltarea abilităților de viață independentă ale copiilor și tinerilor din serviciile rezidențiale.

-Bune practici pentru Case de tip Familial pentru copii cu nevoi speciale: cursul abordează aspecte precum: conștientizarea și înțelegerea problematicii nevoilor speciale, managementul comportamentului dificil, importanța atitudinii proactive în munca cu copiii și tinerii cu nevoi speciale, înțelegerea conceptului de sprijin comportamental versus control al comportamentului

-Bune practici pentru Centre de zi-cursul abordează aspecte precum: conștientizarea și înțelegerea standardelor minime obligatorii și elaborarea de proceduri specifice serviciului, sugestii privind organizarea eficientă a serviciului, sugestii pentru activități ale personalului care oferă servicii copiilor, principii de bună practică în munca cu copiii.

-Bune practici pentru Centre de Primire în Regim de Urgență: cursul oferă sugestii personalului cu privire la asigurarea unei intervenții eficiente în beneficiul copiilor în situație de risc. Oferă sugestii cu privire la îngrijirea, educarea și consilierea copiilor abuzați sau neglijăți, înțelegerea problematicii copilului abuzat. Se are în vedere înțelegerea și implementarea standardelor minime obligatorii specifice serviciului și se oferă sugestii privind aspectele organizatorice care oferă eficiența intervenției.

-Bune practici pentru Centre Maternale: cursul abordează aspecte precum: înțelegerea standardelor minime obligatorii specifice serviciului, principii de bună practică în munca cu mamele beneficiare ale serviciului, sugestii privind intervenția în vederea prevenirii separării copilului de familie. Se are în vedere înțelegerea rolului fiecărui membru din echipa centrului și a valorilor profesionale care trebuie să conducă evaluarea și abordarea fiecărui caz, înțelegerea principiului managementului de caz.

-Bune practici pentru prevenirea separării copilului de familie: cursul abordează aspecte precum: rolul familiei, al comunității și al statului în prevenirea separării copilului de familie. Se are în vedere implementarea metodelor și tehnicilor de lucru folosite în prevenirea separării copilului de familie precum

și principii de bune practici în munca cu familiile aflate în situație de risc. Condiții de acces la programe de prevenire a separării.

-Cursuri de formare continuă, bazate pe nevoi, create la cerere. Cursurile se concentrează pe aplicarea practică a standardelor minime obligatorii pentru aceste servicii, dezvoltarea de proceduri pentru fiecare serviciu, înțelegerea rolurilor și responsabilităților personalului de îngrijire și coordonare pentru fiecare serviciu în parte, cu accent pe dezvoltarea abilităților de viață independentă, dezvoltare personală, sprijin comportamental. Aceste cursuri sunt destinate profesioniștilor și specialiștilor din serviciile alternative și se concentrează pe următoarele domenii:

1.Prevenirea și intervenția în situații de criză: cursul prezintă strategii practice pentru folosire proactivă a principiilor de sprijin comportamental pentru a preveni situațiile de criză produse de comportamentele dificile la copii și tineri cu nevoi speciale severe și oferă modalități practice de intervenție;

2.Dezvoltarea abilităților de viață independentă la copiii: Cursul se concentrează pe identificarea nevoilor de dezvoltare la copii și tineri și oferă soluții practice pentru conceperea de programe care să prioritizeze dezvoltarea abilităților de viață independentă;

3.Dezvoltarea abilităților de viață la copiii cu nevoi speciale: cursul se concentrează pe identificarea nevoilor de dezvoltare la copiii și tinerii cu nevoi speciale și oferă soluții practice pentru conceperea programelor de prioritarizare a dezvoltării abilităților de viață independentă.

4.Principii ale comunicării. Comunicarea în echipă. Comunicarea cu copiii. cursul se concentrează pe soluții proactive de îmbunătățire a comunicării în echipă și a comunicării cu copiii.

5.Managementul timpului: cursul oferă soluții practice pentru îmbunătățirea utilizării timpului în munca cu copiii

6.Managementul stresului: cursul oferă soluții practice pentru reducerea stresului profesioniștilor din sistemul de protecție.

7.Managementul echipei și munca în echipă. Acest curs se adresează atât managerilor cât și membrilor echipei și prezintă strategii de dezvoltare a echipei, strategii de cooperare și de management al conflictelor. Cursurile sunt finalizate cu examen de evaluare în urma căruia se eliberează certificate de competențe emise de Ministerul Muncii. Diplomele certifică fie calificarea, fie perfecționarea în profesia de pedagog de recuperare/ educator specializat, asistent maternal sau lucrător social. Priorități:

-Prevenirea instituționalizării copilului și a separării lui de familie;

-Creșterea și dezvoltarea copiilor în cadrul familiei naturale sau extinse;

-Diminuarea numărului de copii instituționalizați;

-Întărirea capacității DGASPC Gorj și a serviciilor de asistență socială locale din județul Gorj, pentru operațiuni de prevenire a instituționalizării copiilor; Beneficiari: Copii din județul Gorj și familiile lor; DGASPC Gorj precum și alte servicii de asistență socială locale din județul Gorj;

-Derularea Proiectului în colaborare cu fundația HHC România de prevenire a instituționalizării copilului și a separării lui de familie, poate cuprinde următoarele intervenții:

-Consultanță privind identificarea copiilor aflați în situații de risc de instituționalizare;

-Identificarea și evaluarea factorilor de risc de instituționalizare și stabilirea unui plan complex de sprijin, în vederea prevenirii separării copilului de familia sa;

-Sprijin financiar și material oferit pentru copii și familii, în vederea eliminării sau diminuării riscului de separare a copiilor de familia lor. Acest sprijin poate consta în

a)Asigurarea parțială a resurselor de trai (ex. hrană, îmbrăcăminte, articole igienă) pentru perioade determinate în timp.

b)Facilitarea accesului la un spațiu de locuit (ex. achitarea parțială/integrală a costurilor de chirie pe perioade determinate în timp).

c)Acordarea/suplimentarea unor resurse necesare pentru întreținerea, dotarea, consolidarea sau securizarea spațiului de locuit (ex. plătitarea unor restanțe la utilități, articole igienă, articole de mobilier, articole uz casnic, ușă, lemne pentru foc, materiale de construcție), identificate ca fiind imperios necesare.

d)Facilitarea accesului la un loc de muncă a părinților (ex. achitarea analizelor medicale necesare pentru angajarea părinților, plata transportului pentru perioade determinate)

e)Facilitarea/asigurarea accesului copiilor la servicii de educație;

f)Facilitarea accesului la diferite servicii de sprijin din comunitate;

g)Alte forme de sprijin eficiente pentru diminuarea riscului instituționalizare a copiilor;

Toate intervențiile de sprijin în vederea prevenirii instituționalizării copilului, vor fi alocate pentru perioade determinate de timp, stabilite de comun acord între specialiștii D.G.A.S.P.C Gorj și specialiștii HHC România;

-Reintegrarea în familiile naturale sau extinse, a copiilor instituționalizați;

Scop:

-Creșterea și dezvoltarea copiilor în cadrul familiei naturale sau extinse;

-Reducerea numărului de copii din serviciile rezidențiale și cele de tip familial;

-Întărirea capacității D.G.A.S.P.C Gorj și a serviciilor de asistență socială locale din județul Gorj, pentru operațiuni de reintegrare a copiilor instituționalizați în familiile naturale sau extinse.

-Beneficiari: Copii instituționalizați din județul Gorj și familiile lor; D.G.A.S.P.C Gorj precum și alte servicii de asistență socială locale, din județul Gorj.

Proiectul HHC România de reintegrare a copiilor instituționalizați în familiile naturale sau extinse, poate cuprinde următoarele tipuri de intervenții:

-Facilitarea operării reevaluărilor sociale periodice a copiilor instituționalizați, pentru a se putea identifica oportunitățile și nevoile de reintegrare a acestora în familiile naturale sau extinse;

-Consultanță și sprijin în vederea elaborării și implementării planurilor de reintegrare a copiilor instituționalizați în familiile naturale sau extinse;

-Sprijin financiar și material pentru facilitarea și consolidarea reintegrării copiilor instituționalizați, în familiile naturale sau extinse. Acest sprijin poate consta în:

-Asigurarea parțială a resurselor de trai (ex. hrană, îmbrăcăminte, articole igienă) pentru perioade determinate în timp.

-Facilitarea accesului la un spațiu de locuit (ex. achitarea parțială/integrală a costurilor de chirie pe perioade determinate în timp).

-Acordarea/suplimentarea unor resurse necesare pentru întreținerea, dotarea, consolidarea sau securizarea spațiului de locuit (ex. plățile unor restanțe la utilități, articole igienă, articole de mobilier, articole uz casnic, ușă, lemne pentru foc, materiale de construcție), identificate ca fiind imperios necesare.

-Facilitarea accesului la un loc de muncă a părinților (ex. achitarea analizelor medicale necesare pentru angajarea părinților, plata transportului pentru perioade determinate)

-Facilitarea/asigurarea accesului copiilor la servicii de educație;

-Asigurarea în situații de urgență a unor tratamente medicale pentru copiii reintegrați în familiile lor,

Facilitarea accesului la diferite servicii de sprijin din comunitate;

-Alte forme de sprijin eficiente pentru facilitarea și consolidarea reintegrării copiilor instituționalizați în familiile lor.

Intervențiile de sprijin în vederea reintegrării copiilor instituționalizați în familiile naturale sau extinse, vor fi alocate pentru perioade determinate de timp, stabilite de comun acord între specialiștii D.G.A.S.P.C Gorj și specialiștii HHC România;

### ***J) Integrare socio-profesională a tinerilor care au trăit în sistemul de protecție***

Scop:

-Sprijinirea tinerilor care au trăit în sistemul de protecție pentru a se integra social și profesional în comunitate;

-Reducerea numărului de tineri instituționalizați;

-Întărirea capacității DGASPC Gorj, pentru sprijinirea tinerilor care au fost instituționalizați, în vederea integrării lor socio-profesionale;

Beneficiari: Tinerii instituționalizați din județul Gorj, D.G.A.S.P.C Gorj.

Proiectul HHC România de integrare socio-profesională a tinerilor care au trăit în sistemul de protecție, poate cuprinde următoarele tipuri de intervenții:

-Consultanță pentru identificarea nevoilor de integrare socio-profesională a tinerilor instituționalizați;

-Consultanța și sprijin în vederea elaborării și implementării planurilor de integrare socio-profesională a tinerilor instituționalizați;

-Sprijin financiar și material pentru integrarea socio-profesională a tinerilor instituționalizați. Acest ajutor poate consta în:

-Facilitarea accesului la un spațiu de locuit (ex. achitarea parțială/integrală a costurilor de chirie sau întreținere a locuinței pe perioade determinate în timp).

-Facilitarea accesului la locul de muncă (ex. achitarea analizelor medicale necesare pentru angajarea tinerilor, plata transportului pentru perioade determinate)

-Asigurarea resurselor de trai (hrană, igienă, îmbrăcăminte, medicamente, etc.) pentru perioade determinate în timp.

-Alte intervenții care ar determina integrarea socio-profesională a tinerilor instituționalizați;

Toate intervențiile de sprijin în vederea integrării socio-profesionale a tinerilor instituționalizați, vor fi alocate pentru perioade determinate de timp, stabilite de comun acord între specialiștii DGASPC Gorj și specialiștii HHC România;

## **K) COMISIA PENTRU PROTECȚIA COPILULUI GORJ**

Comisia pentru Protecția Copilului Gorj(CPC) este organizată și funcționează în baza Hotărârii Guvernului nr. 502/2017 privind organizarea și funcționarea Comisiei pentru protecția copilului și a fost constituită prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr. 164/29.09.2017.

Comisia funcționează ca organ de specialitate al Consiliului Județean Gorj, atribuțiile ei fiind în principal următoarele:

-stabilirea încadrării copiilor cu dizabilități într-un grad de handicap;

-stabilirea măsurilor de protecție specială a copiilor și tinerilor, în condițiile legii;

-încetarea, menținerea sau înlocuirea măsurii de protecție specială, în condițiile modificării împrejurărilor care au determinat stabilirea ei;

-soluționarea cererilor privind eliberarea atestatului de asistent maternal profesionist;

-soluționarea plângerilor adresate de copii, dacă legea nu stabilește această atribuție în competența altor instituții;

-informarea părinților cu privire la consecințele plasamentului asupra raporturilor pe care le au cu copiii, inclusiv a drepturilor și obligațiilor pe care le au față de copii pe durata măsurii;

-promovarea drepturilor copiilor în toate activitățile pe care le întreprinde.

În anul 2025, Secretariatul Comisiei pentru Protecția Copilului a asigurat desfășurarea a 49 de ședințe ale Comisiei pentru Protecția Copilului Gorj, rezultatele dezbaterilor fiind consemnate în procese-verbale, conform prevederilor legale.

În perioada analizată, Secretariatul CPC a redactat, înregistrat și a comunicat beneficiarilor și instituțiilor abilitate să acorde drepturile prevăzute de legislația în vigoare documentele aprobate de CPC Gorj.

1. Au fost redactate un număr de 557 de hotărâri privind: încadrarea copiilor în categoria persoanelor cu handicap, menținerea încadrării în grad de handicap cu schimbarea reprezentantului legal sau a domiciliului copilului:
  - 341 de hotărâri privind încadrarea copiilor în gradul grav cu asistent personal;
  - 6 hotărâri privind încadrarea în gradul grav;
  - 72 de hotărâri privind încadrare în gradul accentuat;
  - 91 de hotărâri de încadrare în gradul mediu;
  - 19 hotărâri de încadrare a copiilor în gradul ușor;
  - 6 hotărâri pentru copiii care nu se încadrează în grad de handicap;
  - 15 hotărâri prin care s-a menținut încadrarea în grad de handicap cu schimbarea reprezentantului legal, numelui sau a domiciliului copilului;
  - 5 hotărâri prin care se revocă încadrarea în grad de handicap, urmare decesului copiilor.
  - 2 hotărâri îndreptare eroare materială.
2. Au fost redactate un număr de 550 de certificate de încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap.
3. Au fost emise 193 hotărâri privind măsurile de protecție specială pentru copilul aflat în dificultate:
  - 48 de hotărâri de încetare a măsurilor de plasament pentru tinerii aflați în sistemul de protecție:
    - 12 tineri care au beneficiat de măsura de plasament la rude până la gradul IV, familii, persoane;
    - 14 tineri care au beneficiat de măsura de plasament la asistenți maternali din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj;
    - 22 tineri care au beneficiat de măsura de plasament la complexurile din subordinea D.G.A.S.P.C. Gorj.

- 51 de hotărâri de menținere a măsurii de protecție specială la solicitarea tinerilor conform art. 55 din *Legea 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare*:
    - 16 tineri pentru care s-a menținut măsura de plasament la rude până la gradul IV, familii, persoane;
    - 15 tineri pentru care măsura de plasament a fost menținută la asistenți maternali din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj;
    - 20 de tineri pentru care măsura de plasament a fost menținută la complexurile din subordinea D.G.A.S.P.C. Gorj.
  - 23 de hotărâri privind instituirea măsurii de protecție specială- supraveghere specializată cu menținerea copilului în familia naturală;
  - 23 hotărâri privind încetarea măsurilor de supraveghere specializată;
  - 46 de hotărâri privind reînnoirea atestatului de asistent maternal profesionist în cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj și 42 de atestate;
  - 1 hotărâre privind retragerea atestatului de asistent maternal.
  - 1 revocare a hotărârii prin care a fost stabilită măsura de protecție specială, deoarece împrejurările care au stat la baza stabilirii măsurii s-au modificat.
4. În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului României nr. 323/2007 prin care a fost aprobat Planul național de acțiune privind prevenirea abandonului copilului de către familie, Secretariatul comisiei pentru protecția copilului a centralizat datele primite de la serviciile de specialitate din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj și a întocmit rapoarte trimestriale de informare privind situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare, copiilor pentru care nu s-a stabilit o măsură de protecție.

S-a elaborat un document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (identitatea, gravidelor în risc social și a activității de monitorizare a cazurilor de copii care au fost supuși riscului de a fi părăsiți în unitățile sanitare reînțorși în familie, precum și rapoartele semestriale privind situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare, copiilor pentru care nu s-a stabilit identitatea, gravidelor în risc social și a activității de monitorizare a cazurilor de copii care au fost supuși riscului de a fi părăsiți în unitățile sanitare reînțorși în familie, care au fost supuse spre analiză în ședințele Consiliului Județean Gorj). Măsurile prevăzute de Planul național de acțiune privind prevenirea abandonului copilului de către familie sunt gândite la nivel național, județean, comunitar și de unitate sanitară.

Încadrarea în grad de handicap a copiilor cu dizabilități se face în baza propunerilor făcute de specialiștii Serviciului de evaluare complexă a copilului cu dizabilități din cadrul D.G.A.S.P.C Gorj cu respectarea strictă a criteriilor medicale prevăzute în Ordinul nr. 1306/2016 pentru aprobarea criteriilor psihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora și a Ordinului Nr. 1985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale. Se pune accent pe prezentarea planului de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități/planului de abilitare și de tranziție a copilului cu dizabilități la viața de adult, evaluarea și încadrarea copilului cu dizabilități într-un grad de handicap reprezentând, pe lângă observarea simptomelor unei dizabilități și modul de comunicare cu persoana din spatele handicapului de a dezvolta întreaga personalitate a acestuia prin punctele sale tari. La acest capitol se constată lipsa de preocupare din partea unor părinți/reprezentanți legali în efectuarea demersurilor necesare pentru recuperarea copilului. Sunt și părinți care invocă lipsa resurselor financiare sau a facilitării accesării serviciilor de recuperare, mai ales în mediul rural. De asemenea, sunt și părinți care fac eforturi deosebite pentru recuperarea copilului sau diminuarea efectelor determinate de handicap, creând astfel condiții și un confort corespunzător pentru creștere și educare. Cu ocazia reevaluării condițiilor privind încadrarea în grad de handicap, se constată că odată cu modificarea legislației, părinții sau reprezentanții legali ai copiilor au întâmpinat dificultăți în depunerea la termen a documentației necesare, dar s-au făcut eforturi și s-a asigurat continuitatea încadrării în grad de handicap și a plății drepturilor bănești cuvenite acestei categorii de copii.

În privința stabilirii măsurilor de protecție specială a copiilor, potrivit dispozițiilor Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și

completările ulterioare, adoptarea unei măsuri de protecție specială (respectiv plasament, supraveghere specializată) a fost și va rămâne ultima soluție în ceea ce privește protecția copilului și va intervenit atunci când s-au epuizat toate soluțiile legale și nu s-a găsit o rezolvare în interesul superior al acestuia.

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului României nr. 323/2007 prin care a fost aprobat Planul național de acțiune privind prevenirea abandonului copilului de către familie, Comisia pentru Protecția Copilului Gorj întocmește rapoarte trimestriale de informare privind situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare, copiilor pentru care nu s-a stabilit identitatea, gravidelor în risc social și a activității de monitorizare a cazurilor de copii care au fost supuși riscului de a fi părăsiți în unitățile sanitare reîntorși în familie. Măsurile prevăzute de Planul național de acțiune privind prevenirea abandonului copilului de către familie sunt aplicate la nivel național, județean, comunitar și în unități sanitare. Principalul atu al planului, sunt intervențiile centrate pe comunități cu risc mai mare de părăsire a copiilor. Aceste comunități vor fi identificate în funcție de zonele în care au domiciliul mamele care au părăsit copiii. Planul propune, de asemenea, identificarea, evaluarea și monitorizarea în comunitate a familiilor cu risc crescut de abandon a copilului, prin intermediul vizitelor la domiciliu efectuate de asistenți sociali sau de persoane cu atribuții în domeniul asistenței sociale, precum și de asistenții medicali comunitari.

În întroaga sa activitate pentru perioada 2026-2030-2035, Comisia pentru Protecția Copilului Gorj va continua și va urmări asigurarea bunăstării beneficiarilor și protecția acestora într-un mediu sănătos și funcțional precum și dezvoltarea acțiunilor de prevenire a separării copilului de părinți și susținerea reintegrării acestuia în familie.

Prioritare vor rămâne și în continuare pentru aceasta perioadă strategică, activitățile de informare și sensibilizare privind problematica copilului aflat în dificultate, de promovare a serviciilor oferite și stabilirea de relații de colaborare cu instituții, organizații și/sau alte grupuri de suport comunitar în vederea înlăturării sentimentului de izolare și marginalizare acestora respectarea și promovarea drepturilor copilului potrivit reglementărilor în materie.

## CAPITOLUL XI

### PRIORITĂȚI 2026-2030-2035 PRIVIND PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI

- a. **Asigurarea tranziției de la îngrijirea instituțională a copilului la cea bazată pe familie și comunitate, în beneficiul copiilor care trăiesc în prezent în instituții, precum și pentru cei care trăiesc în cadrul comunităților, fiind lipsiți de sprijin.**

Dezinstituționalizarea este procesul complex de tranziție de la îngrijirea în instituții la îngrijirea bazată pe servicii care previn separarea copiilor de familie și pe o varietate de servicii alternative bazate pe familie și pe îngrijirea în cadrul comunității. Procesul de dezinstituționalizare trebuie să fie planificat pornind de la interesul superior al copilului și nevoile individuale ale acestuia și ale familiei sale. Închiderea unei instituții trebuie însoțită de crearea unor servicii noi care să asigure cea mai potrivită formă de îngrijire alternativă a copiilor într-un mediu familial. Astfel, închiderea unei instituții trebuie tratată ca o oportunitate de a intensifica eforturile *"de a menține sau reintegra copiii în grija familiilor lor sau, în cazul în care acest lucru nu este posibil, de a găsi soluții adecvate, alternative la instituționalizare și permanente, precum adopția,.."* În plus, închiderea unei instituții trebuie acompaniată de dezvoltarea și întărirea serviciilor din comunitate care previn separarea copiilor de familie, pentru a asigura reducerea numărului de copii separați de familie care au nevoie de îngrijire în sistemul public de protecție specială. Având în vedere Legea nr. 191/2022 pentru modificarea și completarea Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj continuă demersurile necesare în vederea aplicării prevederilor acestei legi, astfel că pentru perioada viitoare, respectiv 2026-2027 să fie finalizat procesul de închidere a celor două centre de plasament pentru copii de la nivelul județului Gorj și anume:

1. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități Tg-Jiu din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul cu Handicap Tg-Jiu;
2. Centrul de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor din cadrul Complexului de servicii comunitare pentru copilul în dificultate Târgu Cărbunești.

În îndeplinirea acestui obiectiv este încheiată o colaborare între D.G.A.S.P.C. Gorj, Consiliul Județean Gorj și Fundația "Hope and Homes for Children" România (HHC). Scopul urmărit îl constituie

dezinstituționalizarea copiilor și găsirea celor mai bune soluții ca întregul proces de închidere să fie centrat pe copil și pe asigurarea unei vieți mai bune, a unei copilării fericite și mai multor șanse de dezvoltare deplină și armonioasă pentru toți copiii din aceste instituții. În cadrul convenției de colaborare, cu sprijinul Fundației HHC România se vor construi 4 case de tip familial pentru copii, unde se vor reloca actualii beneficiari ai centrelor de plasament. Fiecare centru va fi închis în conformitate cu o metodologie și un plan care țin cont de interesul superior al copilului și care abordează măsura în care resursele umane, financiare și materiale disponibile sunt adecvate.

În vederea închiderii centrelor de plasament pentru copii, se va ține cont de următoarele:

- Planificarea închiderii centrelor și dezvoltării de noi servicii trebuie să aibă la bază nevoile specifice identificate pentru fiecare copil și familia acestuia, precum și consultarea lor;
- Închiderea centrelor de plasament trebuie însoțită de dezvoltarea și întărirea serviciilor din comunitate de prevenire a separării copiilor de familie;
- Licențierea serviciilor sociale nou create;
- Este necesară întărirea considerabilă a activităților de monitorizare și evaluare a situației copiilor după închiderea centrului de plasament, precum și a calității serviciilor alternative nou înființate;
- ONG-urile sunt parteneri valoroși în domeniul protecției copilului și tocmai de aceea dezinstituționalizare poate fi construită mai ales prin parteneriate public-privat;
- Se vor organiza campanii de informare și sensibilizare a populației generale și a factorilor de decizie de la nivel local pentru a crește nivelul de acceptare și integrare a acestor copii, mai ales a celor cu nevoi speciale, în comunitate.

Etapele majore ale procesului de dezinstituționalizare ce are ca rezultat vizibil închiderea instituțiilor și dezvoltarea serviciilor alternative fac referire la următoarele:

- Decizia de a închide un centru de plasament;
- Pregătirea: Evaluarea ce trebuie realizată pentru înțelegerea și dimensionarea nevoilor copiilor și familiilor lor, precum și consultarea acestora;
- Elaborarea planului de închidere: Planificarea noilor servicii și intervențiilor pe durata proiectului, inclusiv servicii de prevenire la nivel de comunitate; Planificarea activităților legate de resursele umane și clădirile devenite disponibile;
- Tranziția: Pregătirea copiilor pentru transfer și mutarea lor efectivă;
- Alte aspecte legate de implementarea planului individual de închidere a centrului (riscuri, sustenabilitate, învățare mutuală etc.);
- Monitorizarea și evaluarea situației copiilor și a serviciilor nou înființate.

**b. Asigurarea unui mediu familial și a unei îngrijiri alternative – grup țintă: copiii în situații de risc social și familiile acestora, comunitatea locală, ceea ce include:**

- conștientizarea responsabilităților și a obligațiilor părinților în vederea asigurării creșterii, educării și întreținerii copiilor;
- prevenirea separării copilului de părinți;
- dezvoltarea serviciilor sociale comunitare integrate (social, medical, educational, de ocupare) în cadrul comunității locale atât pentru copiii sănătoși, cât și pentru cei cu dizabilități;
- creșterea capacității serviciilor publice de asistență socială pentru acordarea de servicii, acreditarea furnizorilor publici și privați și licențierea serviciilor sociale create;
- întărirea rolului consiliilor consultative.
- înființarea de servicii sociale care să răspundă nevoilor beneficiarilor (servicii de consiliere, de zi, de integrare, de prevenție, de recuperare, etc)

**c. Asigurarea sănătății și bunăstării copilului, adaptarea serviciilor medicale și de promovare a sănătății la nevoile copilului – grup țintă: copiii, familiile acestora, instituțiile publice cu atribuții în domeniul social și medical, autorități publice locale, ceea ce presupune:**

- asigurarea unui nivel de trai și a unei sănătăți care să permită copilului dezvoltarea sa fizică, mentală, spirituală, morală și socială;
- asigurarea dreptului copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate și de a beneficia de servicii medicale;
- promovarea drepturilor copilului cu dizabilități la educație, recuperare, compensare, reabilitare și integrare în vederea dezvoltării personalității sale și a integrării în societate.

**d. Accesul la educație, activități recreative și culturale – grup țintă: copiii de vârstă preșcolară și școlară**

- prevenirea abandonului școlar;
- accesul copiilor la formele de educație în condiții nediscriminatorii;
- adekvarea serviciilor de educație la nevoile copiilor și la nevoile societății;
- asigurarea dreptului copilului la odihnă, vacanță, participare la activități de petrecere a timpului liber.

**e. Creșterea calității serviciilor de protecție specială a copilului lipsit temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi**

creșterea calitativă a serviciilor de tip familial și rezidențial, prin implementarea standardelor minime obligatorii privind protecția copilului, în scopul asigurării unei intervenții optime, coerente și personalizate pentru toți beneficiarii unei măsuri de protecție specială;

- asigurarea calitativa a infrastructurii constructive a imobilelor unde funcționeaza serviciile sociale;
- multiplicarea și diversificarea intervențiilor intersectoriale, prin dezvoltarea de parteneriate cu serviciile comunitare integrate, în scopul mobilizării resurselor comunității, și eficientizarea activităților serviciilor de protecție alternative în mediul familial substitutiv;
- limitarea perioadei de acordare de servicii în cadrul protecției de tip familial, prin asigurarea intervenției complementare a altor categorii de servicii intra și interinstituționale care să permită
- identificarea unor modalități de soluționare a cazului,
- continuarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată a copiilor la îngrijirea comunitară;
- crearea/dezvoltarea de noi servicii de consiliere, informare și orientare;
- acordarea de suport familiilor pentru a preveni apariția situațiilor de risc.

**f. Protecția copilului aflat în situație de risc major (copilul străzii, copilul care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal, copilul victimă a exploatarei, abuzului, neglijării, traficului, rapirii, consumului de droguri)**

- prevenirea și combaterea acțiunilor sau comportamentelor deviate ale copiilor;
- reintegrarea în societate a copiilor care au săvârșit o faptă penală și nu răspund penal;
- dezvoltarea rețelei de servicii implicate în problematica copiilor aflați în conflict cu legea;
- prevenirea consumului de droguri și de substanțe asimilate acestora în rândul copiilor/tinerilor;
- asistarea specializată, recuperarea și reintegrarea socială a copiilor/tinerilor consumatori de droguri /substanțe asimilate acestora și sprijinirea familiilor acestora;
- prevenirea extinderii fenomenului traficului de copii;
- prevenirea părăsirii teritoriului statului român sau rămânerea în strainatate a copilului nefințit;
- dezvoltarea sistemului de prevenire și protecție a copiilor străzii;
- întărirea capacității furnizorilor de servicii publice în ceea ce privește prevenirea și combaterea oricăror forme de violență asupra copilului ;
- dezvoltarea de servicii (centre) de consiliere și sprijin pentru copilul străzii, copilul delinvent, copilul victimă a exploatarei, abuzului, violenței;
- promovarea și respectarea drepturilor copiilor rromi la educație, sănătate, servicii sociale, servicii de zi.

**g. Reintegrarea copiilor/tinerilor beneficiari ai sistemului de protecție – grup țintă: copii/tineri cu măsură de protecție specială, inclusiv copiii cu dizabilități, și familiile acestora**

- formarea și dezvoltarea deprinderilor de viață independentă la copiii/tineri aflați în sistemul de protecție specială;
- sprijinirea tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului pentru identificarea unui loc de muncă și a unei locuințe, în scopul îmbunătățirii șanselor de inserție socio-profesională a acestora;
- atenuarea factorilor de risc care conduc la marginalizarea și excluderea socială a tinerilor.

**h. Crearea unui sistem de formare profesională – grup țintă: resursele umane implicate în protecția copilului și/sau promovarea drepturilor copilului**

- asigurarea formării/perfecționării permanente a tuturor categoriilor de personal implicate în protecția copilului și promovarea drepturilor copilului, punând-se accent pe respectarea și promovarea cu prioritate a interesului superior al copilului, a demnității acestuia, ascultarea opinei copilului și luarea în considerare a acesteia, ținând cont de vârsta și de gradul său de maturitate, egalitatea șanselor și nediscriminarea.
- implementarea proiectului „Întărirea capacității profesioniștilor în lucrul cu persoanele cu dizabilități”, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 362911, finanțat în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027 (PIDS), numit în continuare Program, Prioritatea 7- Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Obiectiv

specific ESO4.11. Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate. Termen de implementare 36 luni, respectiv 2026-2029.

-pentru perioada 2026-2035, se va continua programul de formare continuă pentru personalul din cadrul D.G.A.S.P.C Gorj, astfel încât estimăm că vor fi incluse în acest program toți profesioniștii din cadrul instituției. De asemenea, persoanele aflate în funcții conducere vor fi incluse anual în programe de pregătire și specializare.

#### **i. Promovarea adopției naționale**

-derularea unor campanii de informare a populației cu privire la adopția națională;

-identificarea copiilor care beneficiază de măsura de protecție la asistent maternal profesionist și/sau la familii/persoane și care prezintă potențial adoptiv.

#### **j. Informarea și consilierea familiilor copiilor cu dizabilități în vederea conștientizării importanței rolului acestora în recuperarea și reabilitarea copilului**

-planificarea serviciilor și a intervențiilor privind recuperarea copilului și implicarea familiei/reprezentantului legal al copilului;

-dezvoltarea de atitudini pozitive în familie și societate față de copiii cu dizabilități;

-implicarea autorităților locale în monitorizarea implementării planurilor de servicii și a recuperării copilului cu dizabilități;

-organizarea de programe de informare derulate la nivelul comunităților privind dreptul copilului cu dizabilități la servicii de recuperare și reabilitare;

-identificarea grupurilor de părinți care necesită consiliere și sprijin în recuperarea și reintegrarea copiilor.

#### **k. Servicii de asistență și sprijin pentru tineri**

În situația în care media de vârstă a copiilor aflați în sistem rezidențial este ridicată și o pondere importantă o reprezintă copiii/tinerii cu dizabilități, este prioritar să dezvoltăm noi servicii și programe destinate integrării socio-profesionale a copiilor/tinerilor, integrarea în comunitate a celor care părăsesc sistemul de protecție specială, prin crearea unor servicii sociale care să răspundă la nevoile acestor categorii de beneficiari: servicii de consiliere, deprinderi de viață independentă, servicii de integrare socio-profesională, locuințe protejate, locuințe sociale, etc.

#### **l. Consolidarea parteneriatului public-privat**

-implicarea societății civile, a ONG-urilor, a furnizorilor de servicii sociale publice și private, a instituțiilor de cult în elaborarea de proiecte care au ca obiectiv îmbunătățirea activităților privind protecția copilului și a familiei, inclusiv a copiilor cu dizabilități;

-promovarea și încurajarea acțiunilor de parteneriat atât pentru prevenirea separării copiilor de familie, cât și pentru celelalte componente ale dezinstituționalizării (închiderea instituțiilor rezidențiale și dezvoltarea alternativelor de îngrijire de tip familial);

-consolidarea parteneriatului public-privat în scopul derulării unor proiecte ce vor viza crearea/dezvoltarea unor unități de economie socială sau a unor servicii sociale, în funcție de nevoile identificate

Colaborarea cu ONG-urile a avut și are ca scop susținerea activității de protecție a copilului la nivelul județului Gorj. S-au implementat programe pe următoarele componente:

-Promovarea adopției naționale și pregătirea specialiștilor din cadrul serviciului adopție pentru implementarea noilor reglementări;

-Dezvoltarea deprinderilor de viață independentă pentru tinerii din centrele de plasament;

-Integrarea socio-profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție;

-Pregătirea specialiștilor din cadrul SPAS-urilor și a specialiștilor din cadrul DGASPC;

-Prevenirea abandonului copilului/instituționalizării acestuia și sprijinirea familiilor aflate în situații de risc;

-Prevenirea abandonului școlar prin dezvoltarea rețelelor de prevenire a abandonului școlar;

-Asigurarea de servicii specializate pentru copiii care trăiesc în stradă, copilul abuzat/neglijat, violență domestică;

-Parteneriate de colaborare încheiate privind activități stradale de mediatizare/popularizare a drepturilor copilului, prevenirea fenomenului de violență domestică;

-Contracte de voluntariat/practică de specialitate.

#### **m) Arii de intervenție**

- Mediul familial și îngrijirea alternativă ;

- Sănătatea și bunăstarea copilului ;
- Protecția specială a copilului lipsit, temporar sau definitiv de ocrotirea părinților săi;
- Protecția copilului împotriva consumului de droguri;
- Protecția copilului împotriva abuzului, violenței sau neglijenței ;
- Protecția copilului împotriva exploatării, răpirii și a traficării ;
- Protecția copilului în caz de conflict armat, calamități, repatriere ;
- Copiii străzii;
- Tinerii beneficiari ai sistemului de protecție și cei aflați în familii în dificultate, inclusiv cei cu dizabilități;
- Resursele umane, financiare, instituționale :
- Monitorizarea sistemului de protecție, a respectării drepturilor copilului

## CAPITOLUL XII

### OBIECTIVE 2026-2030-2035 Componenta A -Protecția și promovarea drepturilor copilului

**Obiectiv general:** Creșterea calității serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția și promovarea drepturilor copilului;

**Obiectiv specific 1:** Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc, prin conștientizare dreptului de participare și prin participarea activă și incluzivă;

**Obiectiv specific 2:** Reducerea sărăciei în rândul copiilor prin creșterea accesului la servicii de calitate și reducerea inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile;

**Obiectiv specific 3:** Creșterea gradului de conștientizare cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului;

**Obiectiv specific 4:** Asigurarea unei justiții prietenoase pentru copii;

**Obiectiv specific 5:** Asigurarea accesului copiilor la servicii publice digitale în condiții de siguranță;

**Obiectiv specific 6:** Reducerea sărăciei în rândul copiilor romi.

## CAPITOLUL XIII

### Componenta B: PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE

#### 1. Introducere

Scopul prezentei strategii privind componenta protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor adulte cu dizabilități și asistența persoanelor vârstnice este *creșterea calității vieții* persoanelor cu dizabilități, pe linia autonomiei, securității, demnității, deciziei și responsabilității personale, prin: situarea persoanei cu dizabilități și a drepturilor sale în centrul politicilor, îmbunătățirea organizării și calității serviciilor, gestionarea eficientă și transparentă a resurselor.

Direcțiile de acțiune și obiectivele Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 sunt ancorate în contextul social local al județului Gorj și au fost corelate cu documentele programatice de la nivel european, național, regional, cum ar fi Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, denumită în continuare *Convenție* care a fost ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare. Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă”, 2022– 2027 , denumită în continuare *Strategia 2022-2027*, asigură implementarea *Convenției* în România și, implicit, cadrul național pentru exercitarea deplină și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități. Astfel, *Strategia 2022-2027* recunoaște faptul că respectarea dreptului la viață independentă necesită, printre altele, schimbări structurale precum dezinstituționalizarea în toate formele sale.

Planul de acțiune global, pe care România alege să-l susțină în următorii ani, se adresează reducerii sărăciei, combaterii inegalităților, injustiției sociale și protejării planetei până în anul 2030, viitorul Cadru strategic național de politică pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027 reprezentând o etapă fundamentală în cadrul acestui demers.

În scopul elaborării Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale Gorj pentru perioada 2026-2030-2035 a fost definit și implementat un demers calitativ, considerat a fi cel mai potrivit pentru îmbunătățirea situației sociale a grupurilor vulnerabile de la nivel județean. Procesul de elaborare a Strategiei a inclus o componentă de evaluare a sistemului de asistență socială și protecția persoanelor cu dizabilități, o etapă de consultare a serviciilor din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj, a furnizorilor publici și privați de servicii sociale din județul Gorj. În acest context, dezinstituționalizarea urmărește ca procesul planificat de transformare a sistemului rezidențial să fie dublat de dezvoltarea serviciilor care să asigure maximul de autonomie și control persoanelor cu dizabilități pentru a trăi independent și integrat în comunitate, pentru a preveni re-instituționalizarea și a reduce considerabil nevoia de îngrijire în regim rezidențial.

În prezent, în baza Strategiei Naționale în domeniul dizabilității și a strategiei naționale privind dezinstituționalizarea, reforma în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu dizabilități continuă pe 2 paliere, prevenirea instituționalizării, promovarea îngrijirii în comunitate prin servicii alternative (centre de zi, îngrijire la domiciliu, asistent personal) - care se află în responsabilitatea serviciilor publice de asistență socială din subordinea consiliilor locale și gândirea unei noi infrastructuri care să permită derularea procesului de dezinstituționalizare prin:

-integrarea socială/socio-profesională,

-integrarea în familie

-îngrijirea la asistent personal profesionist,

-contractarea de servicii de tip locuință protejată (ca etapă intermediară în dezinstituționalizare și deprinderea de abilități de viață independentă) sau de tip echipă mobilă

-locuirea în locuințe incluzive

Mult timp, instituționalizarea a fost considerată cel mai potrivit mod de a avea grijă de persoanele cu deficiențe, cu probleme de sănătate sau asociate. Multe dintre instituțiile înființate pe parcursul anilor pentru îngrijirea acestor persoane sunt de dimensiuni mari și se bazează pe tratamente medicamentoase mai mult decât pe implicarea persoanelor în activități de dezvoltare personală care să le ajute să revină în comunitate. Studiile și cercetările realizate pe tema instituționalizării au reliefat însă efectele negative asupra dezvoltării cerebrale, asupra comportamentului în general și, în mod deosebit, a echilibrului emoțional, precum și calitatea slabă a vieții celor care trăiesc în instituții. Reforma sistemului actual de protecție a persoanelor cu dizabilități are la bază respectul față de drepturile omului și își propune să redea demnitatea celor care se află în instituții rezidențiale.

La nivel județean și local, în procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și de realizare a obiectivelor planificate, autoritățile administrației publice au responsabilitatea includerii măsurilor privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități în strategiile locale de dezvoltare a serviciilor sociale și asigurarea de resurse umane, financiare, materiale sau de infrastructură și/sau tehnologice corespunzătoare nevoilor identificate și planificate pentru implementarea acestora pe baza metodologiei Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, precum și pentru atingerea indicatorilor de monitorizare a procesului

### **Reorganizarea sistemului de protecție și asistență a persoanelor vârstnice**

Conform prevederilor Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, sunt considerate persoane vârstnice, persoanele care au împlinit vârsta de pensionare stabilită de lege, respectiv 63 de ani pentru femei și 65 de ani pentru bărbați. Persoanele vârstnice au dreptul la asistență socială, în raport cu situația socio-medicală și cu resursele economice de care dispun. Asistența socială pentru persoanele vârstnice se realizează prin servicii și beneficii sociale persoanelor care:

a) nu au locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii;

b) nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;

c) nu se poate gospodări singură sau necesită îngrijire specializată;

d) se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, datorită bolii ori stării fizice sau psihice.

Conform modificărilor aduse Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, prin Legea nr. 100/2024, coordonarea intervențiilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a

evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice se asigură în cadrul managementului de caz.

În acord cu prevederile Ordinului nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, prin "managementul de caz, asistentul social din cadrul serviciului public de asistență socială asigură coordonarea intervențiilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice, în vederea implementării principiului centrării pe persoană.

Managementul de caz este asigurat de asistentul social din cadrul Serviciului Public de Asistență Socială (SPAS) al autorității administrației publice locale unde are domiciliul sau reședința persoana vârstnică, precum și de asistentul social/alt specialist din cadrul serviciului social, desemnat de furnizorul de servicii sociale ca responsabil de caz.

La nivelul SPAS trebuie să existe cel puțin un asistent social desemnat ca manager de caz pentru cel mult 50 de persoane vârstnice.

Elaborarea diagnozei a presupus consultări cu persoane cu dizabilități și reprezentanții lor, colaborarea cu actori instituționali implicați în procesul de culegere de date și o cercetare calitativă la nivel județean la care au contribuit reprezentanți ai instituțiilor județene, locale etc. În sensul Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale Gorj 2026-2030-2035, termenii și sintagmele de mai jos au următoarele semnificații:

a) **Asistența personală** se referă la sprijin uman direcționat către persoană/organizat în funcție de „beneficiar”, pus la dispoziția unei persoane cu dizabilități.

b) **Serviciile de sprijin** sunt serviciile asigurate persoanelor cu dizabilități pentru ca acestea să-și exercite dreptul la participare deplină și efectivă la viața socială.

c) **Viață independentă**: înseamnă că persoanelor cu dizabilități li se pun la dispoziție toate mijloacele necesare care să le permită să-și exercite alegerea și controlul asupra vieții proprii și să ia toate deciziile care privesc viața lor. Autonomia personală și autodeterminarea sunt fundamentale pentru viața independentă, incluzând accesul la transport, la informație, la comunicare și la asistență personală, locul de rezidență, rutina zilnică, obiceiuri, loc de muncă decent, relații personale, îmbrăcăminte, nutriție, igienă și îngrijirea sănătății, drepturi religioase, culturale etc.

d) **A fi integrat în comunitate**: a trăi o viață socială deplină și a avea acces la toate serviciile oferite publicului și la serviciile de sprijin oferite persoanelor cu dizabilități pentru a le permite să fie pe deplin integrate și să participe în toate sferele vieții sociale. Aceste servicii pot, printre altele, să se refere la locuință, transport, cumpărături, educație, loc de muncă, activități recreative și toate celelalte facilități și servicii oferite publicului, inclusiv mass-media de socializare.

e) **Îngrijitor informal al persoanei adulte cu dizabilități** - persoana necalificată, membru al familiei, rudă, prieten, vecin sau orice altă persoană care asigură îngrijirea personală, respectiv ajutorul pentru efectuarea activităților zilnice de către persoana cu dizabilități încadrată în grad grav sau accentuat, alta decât asistentul personal al persoanei cu handicap grav, asistentul personal profesionist sau însoțitorul acordat în sistemul unitar de pensii publice;

f) **Parcurs de trai independent** - etapele stabilite pentru o persoană adultă cu dizabilități în baza evaluării nevoilor specifice, astfel încât aceasta să se bucure de dreptul de a trăi independent în comunitate, etapele cuprind pregătirea, tranziția în comunitate, monitorizarea, evaluarea regulată a situației și progresului persoanei;

g) **Plan de dezinstituționalizare** - plan la nivel de centru rezidențial, elaborat de direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene în conformitate cu modelul-cadru din ghidul de dezinstituționalizare, pe baza planurilor individuale dezvoltate pentru fiecare persoană cu dizabilități care trăiește în centru; planul sintetizează soluțiile identificate pentru fiecare persoană și resursele necesare pentru implementarea acestora;

h) **Proces de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități** - proces planificat prin care se asigură persoanelor adulte cu dizabilități servicii corespunzătoare nevoilor specifice, accesibile și de calitate în comunitate, pentru a facilita tranziția acestor persoane din instituții rezidențiale și incluziunea lor în comunitate; procesul de dezinstituționalizare este corelat cu și condiționat de punerea în aplicare a măsurilor de prevenire a instituționalizării sau a re-instituționalizării realizate la nivel local;

k) **Rețea de locuințe incluzive** – cuprinde locuințele din comunitate, închiriate, construite sau achiziționate sau în proprietate personală a persoanelor adulte cu dizabilități, care respectă setul de standarde cu privire la principiile alegerii și controlului, non-segregării, adaptării, accesibilității, sustenabilității, diversității, siguranței și separării furnizării locuirii de furnizarea serviciilor de sprijin;

l) **Stimulent de inserție pe piața muncii** - sumă de bani acordată pe durată determinată de la bugetul de stat sau din fonduri externe nerambursabile, în baza evaluării nevoilor individuale de dezvoltare a deprinderilor vocaționale și de muncă ale persoanei încadrate în grad grav, accentuat sau mediu de handicap, în vederea facilitării ocupării sau păstrării unui loc de muncă de către aceasta.

## **2. Informații generale relevante** Evoluții în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități

La 31 martie 2025 numărul total de persoane cu dizabilități la nivel național, comunicat Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități din cadrul Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de 966.637 persoane. Dintre acestea, 98,32 % (950.434 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 1,68 % (16.203 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale prin Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și servicii sociale private contractate.

Numărul persoanelor cu dizabilități la 31 martie 2025:

Număr total persoane 966.637

Neinstituționalizate 950.434

Instituționalizate 16.203

Indicatorii-cheie de performanță ai politicii publice privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități stabiliți prin Legea nr. 7/2023 sunt:

- procentul de 32%, cu care se reduce la nivel național numărul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020; procentul de 10% cu care se reduce la nivel național, în perioada 1 iulie 2026 – 31 decembrie 2030, numărul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026. Totodată, actul normativ prevede că, începând cu anul 2023, anual, autoritățile administrației publice locale urmăresc stadiul realizării indicatorilor-cheie de performanță.

Persoanele cu handicap se bucură de protecție specială conform art. 50 din Constituția României. Statul asigură „realizarea unei politici naționale de egalitate a șanselor, de prevenire și de tratament ale handicapului, în vederea participării efective a persoanelor cu handicap în viața comunității, respectând drepturile și îndatoririle ce revin părinților și tutorilor”.

Pentru a veni în sprijinul persoanelor cu dizabilități, a aparținătorilor acestora, pentru facilitarea dezinstituționalizării și pentru prevenirea instituționalizării se impune creșterea numărului de servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități la nivelul autorităților locale, cu precădere la nivelul municipiilor și orașelor. De asemenea, se impune consolidarea rolului asistenților personali, cel mai important și răspândit serviciu pentru viața independentă.

## **3. Grup țintă**

Nu de puține ori termenul de grup vulnerabil este folosit ca fiind similar celui de grup defavorizat, marginalizat, exclus sau grup de risc. În definirea grupurilor vulnerabile se iau în considerare o serie de indicatori, cum ar fi educația, nivelul de trai, încadrarea în muncă /accesul pe piața muncii, accesul la locuire/grad de locuire, indicatori ai stării de sănătate, violenței domestice, a traficului de persoane, migrației, dar și indicatori care se referă la instituționalizare. Grupul vulnerabil este reprezentat de persoanele sau familiile care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială (conform Legii asistenței sociale nr. 292/2011). În literatura de specialitate, pentru definirea grupurilor vulnerabile sunt folosiți termeni precum categorie defavorizată, marginalizare, nevoie socială, situație de dificultate. Categoria defavorizată reprezintă acea categorie de persoane care se află pe o poziție de inegalitate în raport cu majoritatea cetățenilor din cauza diferențelor identitare față de majoritate, fie se confruntă cu un comportament de respingere și

marginalizare. Marginalizare înseamnă „poziție socială periferică, de izolare, cu acces limitat la resursele economice, politice, educaționale și comunicaționale ale colectivității, manifestată prin absență unui minimum de condiții sociale de viață”. Nevoia socială reprezintă „ansamblul de cerințe indispensabile fiecărei persoane pentru asigurarea condițiilor strict necesare de viață, în vederea asigurării participării sociale sau, după caz, a integrării sociale”. Incluziunea socială cuprinde „ansamblul de măsuri și acțiuni multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării- comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale și asigurării participării active a persoanelor la toate aspectele economice, sociale, culturale și politice ale societății”. Situația de dificultate este „situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socioeconomice, de sănătate și/sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială; în situația de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane și comunități, ca urmare a afectării majorității membrilor lor”.

Principalele grupuri țintă cărora se adresează Direcția Generală de asistență Socială și Protecția Copilului Gorj pentru persoane adulte sunt:

1. Familii monoparentale

2. Persoane cu dizabilități - acele persoane „care au deficiențe fizice, mintale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți.

3. Persoanele vârstnice reprezintă o categorie de populație vulnerabilă cu nevoi particulare, datorită limitărilor fiziologice și fragilității caracteristice fenomenului de îmbătrânire. Vârstnicii singuri sunt considerați un grup vulnerabil mai ales din perspectiva accesului la servicii medicale și servicii de îngrijire.

4. Victime ale violenței domestice - persoana care este împiedicată să-și exercite drepturile și libertățile fundamentale. Violența subminează încrederea în sine, distruge bunăstarea și degradează sănătatea. De asemenea antrenează probleme psihologice și psihice precum stresul, anxietatea, depresia, insomnia, dureri de cap, de stomac sau de spate, oboseală cronică etc.

5. Familii cu mulți copii care trăiesc în condiții improprii; familii de etnie romă;

6. Persoane vârstnice cu diferite grade de dependență, cu venituri mici sau fără aparținători, care necesită costuri mari asociate menținerii sănătății;

7. Familii dezorganizate - violență domestică, venituri foarte mici, abandon școlar, model familial disfuncțional, rata crescută de avorturi, de suicid, de infracționalitate;

De asemenea, la nivel social există categorii de populație acoperite parțial sau neacoperite prin beneficii și/sau servicii sociale, după cum urmează:

-persoanele vârstnice dependente sau cu venituri foarte mici;

-persoane cu dizabilități fără aparținători;

-persoanele fără adăpost;

-bolnavii psihici;

-persoane fără venit care nu beneficiază de ajutor social și nici de asigurări de sănătate;

-persoane care locuiesc în condiții improprii și nu se încadrează la o locuință cu chirie sau locuință socială;

-persoane dependente de alcool, droguri, jocuri de noroc;

-victimele violenței domestice și agresorii acestora;

-persoane/familii care lucrează ocazional fără forme legale;

-persoane/familii care nu vor să presteze orele de muncă în folosul comunității pentru a beneficia de venitul minim garantat, etc;

-populația de etnie roma.

Problema generală a acestor grupuri vulnerabile este lipsa banilor, a surselor de venit care să le asigure achiziția hranei, plata utilităților, achiziția de tratamente, medicamente, a unui venit stabil suficient. Grupurile vulnerabile social se confruntă cu riscul de sărăcie, chiar sărăcie extremă, excluziune socială, lipsa locurilor de muncă. Populația romă se confruntă cu lipsa unui loc de muncă. Situația ocupării romilor este influențată de condițiile economice la nivel național, dar și de specificul etniei: educație scăzută, calificare și formare profesională neadaptate pieței muncii, calificările și meseriile tradiționale. Un alt element specific ocupării romilor îl constituie chiar modelul tradițional, de angajare în ocupații mai puțin

formale care presupun un timp de lucru flexibil, prin care se perpetuează meseriile specifice, dar care nu oferă continuitate în obținerea de venituri și nici securitate socială.

## **CAPITOLUL XIV**

### **Analiza SWOT pentru serviciile sociale destinate grupului vulnerabil "persoane cu dizabilități"**

#### **1. Puncte tari**

Notorietate ca furnizor de servicii sociale, acreditat, consacrat de servicii pe profil social;

- Vizibilitate-numărul mare de cetățeni care interacționează cu instituția prin numeroasele locații sau personal salarial propriu;
- Serviciile oferite de D.G.A.S.P.C. Gorj corespund unor nevoi reale ale populației, fapt care susține legitimitatea eforturilor de dezvoltare și diversificare a acestora;
- Existența unui buget propriu, sigur și previzional;
- Existența unui sistem integrat de asistență socială la nivelul D.G.A.S.P.C. Gorj, care oferă o abordare complexă a problematicii și nevoilor sociale;
- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor a fost centrată pe nevoile reale identificate la nivelul comunității și corelată cu resursele disponibile;
- Existența unor ONG-uri active care oferă servicii specializate și care ar putea să-și extindă aria de servicii la nivelul județului;
- Personal calificat și cu experiență în acordarea serviciilor sociale;
- Colaborare bună între instituții publice și ONG-uri specializate;
- Există deschidere a instituțiilor publice către alți parteneri (furnizori de servicii) și există o bună practică de colaborare cu aceștia;
- Existența unei bune infrastructuri de asistență socială;
- Existența posibilității constituirii ca echipă multidisciplinară (asistenți sociali, psihologi, juriști);
- Existența condițiilor bune de lucru;
- Existența unui site oficial care are ca scop furnizarea în timp real al modificărilor legislative și a serviciilor furnizate din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj;
- Existența standardelor de calitate și a indicatorilor de performanță privind majoritatea serviciilor sociale;
- Cunoașterea tipurilor de servicii sociale care pot fi furnizate;
- Existența la nivelul județului de modele de bună practică în furnizarea de servicii sociale;
- Existența la nivelul D.G.A.S.P.C.Gorj a bazelor de date cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități) serviciilor sociale furnizate;
- Existența de parteneriate și colaborări între serviciile publice și cele private;
- Personal angajat cu studii superioare;
- Capacitate de adaptare la schimbare a personalului;
- Diversitatea calificărilor personalului din serviciile sociale

#### **2.Puncte slabe**

- La nivel comunitar rețelele de asistenți personali și centrele de recuperare sunt puțin reprezentate;
- La nivel rural, centrele de recuperare sunt inexistente;
- Lipsa specialiștilor în servicii sociale, mai ales în mediul rural;
- Acces redus la servicii pentru persoanele cu dizabilități în mediul rural: de la acces până la furnizarea de servicii de recuperare, consiliere, informare, integrare pe piața muncii;
- Carența în diagnosticarea și testarea profesională a persoanelor cu dizabilități;
- Insuficiența serviciilor accesibilizate de transport pentru nevoile persoanelor cu dizabilități;
- Nivel ridicat de stres în urma complexității activităților specifice domeniului de activitate, încărcătură emoțională;
- Lipsa unor servicii sociale adresate anumitor categorii de beneficiari;
- Lipsesc sau sunt insuficiente:
  - \*Echipe mobile de profesioniști pentru servicii furnizate persoanelor cu dizabilități în mediul rural;
  - \*Cursuri pentru îngrijitorii din mediul urban și rural;
  - \*Programe de inserție/ocupare pe piața liberă a muncii;
  - \*Programe de evaluare și formare profesională care să fie corelate cu nevoile pieței muncii;
  - \*Creșterea receptivității/înțelegerii angajatorilor privind persoanele cu dizabilități.
- Imposibilitatea de a cuprinde în sistemul de asistență socială a potențialilor beneficiari;

- Neconcordanță între nevoile beneficiarilor și posibilitatea de acțiune a serviciilor;
- Cunoașterea insuficientă a serviciilor sociale disponibile în teritoriu de către angajați instituțiilor publice;
- Lipsa unei baze de date la nivelul județului cu privire la toți beneficiarii serviciilor sociale publice și private (duce la necunoașterea "traseului" parcurs de beneficiar);
- Slaba implicare a autorităților locale în dezvoltarea serviciilor de prevenire;

### 3. Oportunități

- Programe de finanțare naționale și europene;
- Diversificarea gamei de servicii sociale prin alinierea la standarde europene-modernizarea celor existente, înființarea de noi centre, precum și oferirea de servicii/pachete de servicii flexibile;
- Angrenarea cât mai multor actori sociali (persoane fizice, instituții, ONG-uri), în urma unor parteneriate multiple, menite a soluționa problemele complexe ale cetățenilor, aspect ce-și va aduce aportul la pozitivarea imaginii instituției;
- Interesul autorităților locale de dezvoltare de programe comunitare;
- Dezvoltarea ofertei locurilor de muncă la nivelul județului Gorj;
- Existența unei oferte de programe de formare și perfecționare a profesioniștilor din cadrul D G A SPC Gorj;
- Existența unei game diverse de servicii sociale oferite de ONG-uri, ce pot fi accesate;
- Modele de bune practici ce pot fi replicat la nivel județean,
- Contractarea/externalizarea de servicii sociale;
- Existența de programe de formare a personalului în colaborare cu specialiști din țară;
- Dezvoltarea de parteneriate care să favorizeze dezvoltarea de servicii de calitate.

### 4. Amenințări

- Perioada de criză economică marcată de numeroase schimbări instituționale;
- Mentalitate reticentă a comunității cu privire la problemele grupurilor vulnerabile;
- Dificultatea beneficiarilor de a înțelege/accepta limitele mecanismelor de intervenție ale D.G.A.S.P.C. Gorj;
- Necorelarea legislației din domeniul economic-financiar cu specificul activităților sociale;
- Lipsa experienței comunității privind implicarea în acțiuni sociale, de binefacere, voluntariat;
- Lipsa predictibilității/predictibilitatea scăzută a legislației.
- Politici neadecvate nevoilor reale;
- Creșterea nevoii sociale care poate conduce la supraîncărcarea personalului;
- Legislație restrictivă în angajarea personalului din sistemul public (blocarea posturilor vacante în sistemul bugetar);
- Legislația neactualizată pentru asigurarea serviciilor de calitate și a nevoii reale;
- Lipsa oportunităților de specializare a angajaților din serviciile sociale;

## Capitolul XV

### Priorități pentru dezvoltarea de servicii sociale noi

- Înființarea și dezvoltarea unor centre de recuperare/reabilitare neuromotorie pentru adulți;
- Înființarea și dezvoltarea unor centre de zi pentru adulți;
- Înființarea unor servicii sociale variate, adresate persoanelor cu dizabilități cât și vârstnicilor ;
- În mediul rural: echipe mobile;
- Furnizarea de programe și activități care sprijină integrarea în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități;
- Furnizarea de servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități în centre respiro;
- Servicii de consiliere pentru aparținători;
- Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri pentru accelerarea acestuia, precum și pentru prevenirea instituționalizării;
- Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități prin proiecte integrate;
- Dezvoltarea serviciilor de economie socială, unități protejate autorizate pentru persoanele cu dizabilități care nu pot face față pieței libere a muncii sau care au nevoie de servicii de tranzit;
- Servicii de adaptare a locuinței în funcție de nevoile persoanei;
- Dezvoltarea de programe de economie socială, inclusiv centre de economie socială cu servicii de consiliere/orientare profesională, formare profesională continuă și angajare protejată;
- Formarea/dezvoltarea personalului/îngrijitorilor/ formare pentru asistenții personali profesioniști;

- Campanie de sensibilizare privind creșterea accesului în instituții de interes public;
- Campanii de promovare a drepturilor persoanelor cu dizabilități din perspectiva Convenției ONU și monitorizarea respectării acesteia;
- Campanii de încurajare a persoanelor cu dizabilități în a-și căuta un loc de muncă și a avea o atitudine proactivă în acest sens;
- Campanii de încurajare a angajatorilor de a fi responsabili social și a se implica în dezvoltarea de programe care să conducă la creșterea calității vieții în comunitate și la nivel de grupuri vulnerabile, inclusiv prin creare de locuri de muncă pentru aceste categorii de persoane.
- Promovarea și recunoașterea calificărilor, meritelor și abilităților persoanelor cu dizabilități și a contribuției acestora la locul de muncă și pe piața muncii;
- Încurajarea mass-media să prezinte persoanele cu dizabilități într-un mod conform cu scopul prezentei Convenții;
- Promovarea programelor de informare care să crească gradul de conștientizare a problematicii persoanelor cu dizabilități și a drepturilor acestora.

## CAPITOLUL XVI

### Evoluția principalilor indicatori privind protecția persoanelor cu dizabilități în perioada 2022-2025

#### 1. Protecție de tip rezidențial a persoanelor adulte cu dizabilități – D.G.A.S.P.C. Gorj

La data de 31.12.2022 în sistemul de îngrijire de tip rezidențial erau ocrotite un număr de 359 persoane.  
 La data de 31.12.2023 în sistemul de îngrijire de tip rezidențial erau ocrotite un număr de 341 persoane.  
 La data de 31.12.2024 în sistemul de îngrijire de tip rezidențial erau ocrotite un număr de 330 persoane.  
 La data de 31.12.2025 în sistemul de îngrijire de tip rezidențial erau ocrotite un număr de 292 persoane.  
 Se observă că numărul persoanele din centrele rezidențiale este în scădere având în vedere legea nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și a Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022 – 2030.

Toate persoanele sunt încadrate într-un grad de dizabilități

\* Numar centre rezidențiale :

În cadrul D.G.A.S.P.C Gorj, în anul 2025 funcționau 7 centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități, astfel:

1. Complexul de îngrijire și asistență Dobrița, format din:

\* Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița-11 locuri;

\* Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița-50 locuri;

2.Complexul de îngrijire și asistență Suseni, format din:

\* Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilitati Suseni (CIA PAD) 50 locuri

\* Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Suseni (CABR PAD) - 40 locuri

3.\*Centrul de Recuperare și Reabilitare Tg-Cărbunești cu o capacitate de 41 de locuri;

4.Complexul de Recuperare Reabilitare Neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilitati „Bilteni” cu sediul in Tg-Jiu, format din:

\*Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Bilteni,, Tg-Jiu , cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri.

\*Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Dumbrava,, Tg-Jiu, serviciu social licențiat, cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri.

#### 2. Protecție de tip familial a persoanelor adulte cu dizabilități

În prezent, serviciul de îngrijire de tip familial oferă persoanelor cu dizabilități informații cu privire la integrarea în muncă, consiliere în vederea obținerii drepturilor de care pot beneficia conform legislației în vigoare. S-a menținut colaborarea cu ONG-uri care au solicitat informații referitoare la persoanele cu dizabilități, iar aproximativ 4000 de persoane au beneficiat de consiliere în vederea obținerii drepturilor de care beneficiază conform legislației în vigoare.

#### 3. Persoane cu dizabilități neinstituționalizate

În perioada 01.01.2025 – 31.12.2025, conform Legii 448/2006, plata prestațiilor sociale a fost :

a. Adulți beneficiari de prestații sociale, conform art. 58, alin. (4): 13.142

b. Adulții fără venit, beneficiari de prestații sociale, conform art.58, (4) Legea 448/2006, sub formă de indemnizație de persoană cu handicap și buget complementar - 4.224 persoane.

c. Persoane încadrate în muncă, beneficiare de prestații sociale, conform art. 58 alin. (4) Legea 448/2006, sub formă de indemnizație de persoană cu handicap și buget complementar – 738 persoane.

d. Pensionari beneficiari de prestații sociale conform art. 58 alin. (4) Legea 448/2006, sub formă de indemnizație de persoană cu handicap și buget complementar – 8.180 persoane. S-a înregistrat și emis dispoziții pentru un număr de 1.661 cazuri noi de persoane care beneficiază de prevederile Legii 448/2006.

La sfârșitul anului 2025, se aflau în evidența D.G.A.S.P.C.Gorj 13434 persoane cu dizabilități, dintre care 292 persoane instituționalizate și 13142 persoane neinstituționalizate.

#### 4. Evaluarea complexă a persoanelor adulte cu dizabilități

În perioada 01.01.2025 - 31.12.2025 s-a înregistrat un număr de 5260 de dosare ale persoanelor cu handicap solicitante în vederea evaluării/reevaluării complexe după cum urmează: evaluări 1605 de cazuri noi; reevaluări 3655 de cazuri; sentințe civile - 8 cazuri prelucrate în urma sentințelor civile ale Tribunalului Gorj sau a Curții de Apel Craiova; nr.certIFICATE emise în baza Legii nr. 360/2023 privind sistemul unitar de pensii publice- 2cazuri.

Dintre acestea: gradul I Grav cu asistent personal: 1617 cazuri; gradul I Grav fără asistent personal: 470 cazuri; gradul II Accentuat: 2344 cazuri; gradul III Mediu: 618 cazuri; gradul IV Ușor: 28 cazuri; Nu se încadrează: 183 cazuri.

În 2025 au fost verificate și înregistrate documentele unui număr de 5260 de dosare ale persoanelor cu handicap solicitante în vederea evaluării/reevaluării complexe după cum urmează: 1605 de cazuri noi; reevaluări 3655 de cazuri; sentințe civile - 8 cazuri prelucrate în urma sentințelor civile ale Tribunalului Gorj sau a Curții de Apel Craiova; nr. certificate emise în baza Legii nr. 360/2023 privind sistemul unitar de pensii publice- 2cazuri.

Din care:

gradul I Grav cu asistent personal: 1617 cazuri;

gradul I Grav fără asistent personal: 470 cazuri;

gradul II Accentuat: 2344 cazuri;

gradul III Mediu: 618 cazuri;

gradul IV Ușor: 28 cazuri;

Nu se încadrează: 183 cazuri.

#### 5. Statistica persoanelor cu dizabilități în centrele rezidențiale persoane adulte în perioada 2022-2025

\* Numărul persoanelor cu dizabilități aflate în sistemul de protecție de tip rezidențial a scăzut ușor de la data de 31.12.2022 -359 de persoane, la data de 31.12.2023 -341 persoane, la data de 31.12.2024 -330 persoane și 292 de persoane la data 31.12.2025.

Centru	Capacitate	Beneficiari 01.01.2022	Beneficiari la 31.12.2022
C.I.A. DOBRIȚA	50	49	48
C.Ab.R. P.A.D. DOBRIȚA	11	11	11
C.I.A. SUSENI	50	47	49
C.Ab.R. P.A.D. SUSENI	40	39	40
C.R.R.N. „BÎLTENI”	80	80	80

Centru	Capacitate	Beneficiari 31.12.2022	Beneficiari la 31.12.2023
--------	------------	---------------------------	------------------------------

C.I.A. DOBRIȚA	50	48	46
C.Ab.R.P.A.D. DOBRIȚA	11	11	11
C.I.A. SUSENI	50	49	41
C.Ab.R.P.A.D. SUSENI	40	40	36
C.R.R.N., BÎLTENI"	80	80	79
C.R.R., BÎLTENI"	90	90	88
C.Ab.R.P.A.D. TG-CARBUNEȘTI	41	41	40
LOCUIȚĂ PROTEJATĂ PENTRU VICIMELE VIOLENȚEI DOMESTICE	6	1	0

Centru	Capacitate	Beneficiari 01.01.2024	Beneficiari la 31.12.2024
C.I.A. DOBRIȚA	50	46	44
C.Ab.R.P.A.D. DOBRIȚA	11	11	11
C.I.A. SUSENI	50	41	39
C.Ab.R.P.A.D. SUSENI	40	36	32
C.R.R.N., BÎLTENI"	80	79	78
C.R.R., BÎLTENI"	90	88	87
C.Ab.R.P.A.D. TG-CARBUNEȘTI	41	40	39
LOCUIȚĂ PROTEJATĂ PENTRU VICIMELE VIOLENȚEI DOMESTICE	6	0	2

Centru	Capacitate	Beneficiari la 31.12.2025
C.I.A. DOBRIȚA	50	50
C.Ab.R.P.A.D. DOBRIȚA	11	11
C.I.A. SUSENI	50	50
C.Ab.R.P.A.D. SUSENI	40	40
CIA PAD "Dumbrava"	80	50
CIA PAD "Bâlteni"	90	50
C.Ab.R.P.A.D. TG-CARBUNEȘTI	41	41
LOCUIȚĂ PROTEJATĂ PENTRU VICIMELE VIOLENȚEI DOMESTICE	6	5

- \* În centrele rezidențiale au fost adoptate instrumente de lucru adaptate noilor standarde.
- \* Au fost accesate fonduri europene în vederea implementării de proiecte privind îmbunătățirea infrastructurii sociale;
- \* A fost consolidată baza de date a D.G.A.S.P.C. Gorj cu privire la persoanele adulte neinstituționalizate.
- \* Există proceduri de lucru cu beneficiarii, respectiv Planul Individual de Servicii care cuprinde: Programul individualizat de îngrijire, Programul Individualizat de recuperare, Programul individualizat de integrare/reintegrare socială și Planul Individualizat de ieșire, care au dus la o îmbunătățire a calității serviciilor oferite.
- \* Consolidarea parteneriatelor interinstituționale și a parteneriatelor public-private.

#### **CAPITOLUL XVII Situația actuală. Nevoi prioritare pentru perioada 2026 -2030-2035**

Activitatea de protecție a persoanelor adulte desfășurată de către D.G.A.S.P.C Gorj s-a axat pe asimilarea și implementarea noului pachet legislativ și a standardelor de calitate la nivelul fiecărui serviciu și componentă funcțională.

Având aceiași indicatori de referință pe componenta de protecție a persoanelor cu dizabilități, situația prezentă este următoarea:

### **A.Sistemul de tip rezidențial**

Sistemul de servicii de tip rezidențial care se adresează persoanelor cu dizabilități este furnizat de către D.G.A.S.P.C. Gorj prin existența și funcționarea a 4 unități complexe de servicii sociale, în componența cărora sunt incluse 7 servicii de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități, centre de îngrijire și centre de recuperare/reabilitare pentru persoanele adulte cu dizabilități. Serviciile rezidențiale oferă găzduire, îngrijire, asistență, orientare, consiliere, suport psihologic, recuperare, socializare, majoritatea coordonatorilor apreciind că standardele de calitate sunt îndeplinite în mare și foarte mare măsură.

### **1. Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița**

#### **1.1 Prezentare generală**

Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița este unitatea de asistență socială fără personalitate juridică, de tip rezidențial, subordonată D.G.A.S.P.C. Gorj care asigură găzduirea, îngrijirea personală, recuperarea/reabilitarea funcțională, socializarea și integrarea/reintegrarea socială pentru persoanele adulte cu handicap pe perioadă determinată sau nedeterminată în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor de servicii.

Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița este situat în centrul satului Dobrița, strada Regele Mihai I, nr. 158, comuna Runcu, jud.Gorj, la o distanță de 17 km de municipiul Târgu Jiu și are ca rol asigurarea aplicării politicilor și strategiilor de asistență socială a persoanelor cu handicap prin creșterea șanselor recuperării și reintegrării acestora în familie sau în comunitate și acordă sprijin și asistență pentru prevenirea situațiilor ce pun în pericol securitatea persoanelor adulte cu handicap.

#### **1.2 Analiza datelor**

Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița este compus din următoarele structuri:

- Centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități- serviciu social cu capacitatea de cazare de 50 locuri,
- Centru de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități – serviciu social cu capacitatea de 11 locuri,
- Compartimentul administrativ-contabilitate

Pentru beneficiarii celor două centre ale complexului în perioada 2022-2023-2024-2025 s-a urmărit câteva priorități:

1. Asigurarea pentru persoanele cu dizabilități a accesului fizic, informațional și comunicațional la produsele, serviciile și programele pe care centrul le pune la dispoziția lor;
2. Asigurarea unor condiții decente de viață pentru beneficiarii complexului ;
3. Asigurarea efectivă a drepturilor beneficiarilor complexului;
4. Asigurarea persoanelor cu dizabilități a unui standard de viață adecvat, cu șanse egale cu toate celelalte persoane (hrană, îmbrăcăminte, sănătate, locuire);
- 5.Susținerea pentru o viață independentă și integrare în comunitate - dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități ;
6. Asigurarea accesului beneficiarilor la serviciile publice de sănătate- Asigurarea tratamentelor necesare;
- 7.Formarea profesională a specialiștilor privind egalitatea de șanse, prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violența și abuz, respect pentru diversitate, respect și încurajare pentru autonomia individuală și independența persoanelor cu dizabilități privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane și degradante, violenței domestice (asistenți sociali, psiholog, terapeuți ocupaționali, instructor de educație, instructor de ergoterapie, asistenți medicali etc.).

#### **1.3 Situația actuală:**

În anul 2025, Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița avea următoarele servicii sociale:

1. Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița (CIA PAD) 50 locuri (asigură beneficiarilor găzduire, îngrijire personală, recuperare, socializare la nivelul standardelor de calitate). Serviciul social Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița, cod serviciu social 8790 CR-D-I, deține Licența de funcționare emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și este administrat de furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj (D.G.A.S.P.C. Gorj), acreditat conform Certificatului de acreditare .

2. Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița (CABR PAD) - 11 locuri (asigură beneficiarilor găzduire, îngrijire personală, recuperare, integrare/ reintegrare profesională) Serviciul social Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Dobrița, cod serviciu social 8790 CR-D-II, deține Licență de funcționare emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și este înființat și administrat de furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj (D.G.A.S.P.C. Gorj), acreditat conform Certificatului de acreditare .

#### 1.4. Personal

Instituația are personal calificat în număr suficient și pregătit corespunzător, pe domenii de specialitate. Conducerea unității este asigurată de către șeful de centru și coordonator personal de specialitate.

#### 1.5. Beneficiari

Serviciile de asistență socială în CIA Dobrița se realizează cu respectarea standardelor specifice minime obligatorii de calitate. Serviciile sociale specializate au drept scop menținerea, refacerea sau dezvoltarea capacităților individuale pentru depășirea unei situații de nevoi sociale.

În anul 2025, la Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița a fost admis un număr de 12 beneficiari de servicii și 8 beneficiari cu transfer temporar de la CIA Suseni (în perioada 16.01.2025- 07.07.2025).

În C.I.A. P.A.D. Dobrița:

- s-au internat 12 beneficiari cu următorul tip și grad de handicap:

handicap mental gr. I -10 persoane,

handicap mental, gr. III - 1 persoană,

handicap psihic, gr.II - 1 persoană,

- au decedat 6 beneficiari de servicii

- În CABR PAD Dobrița :

- a fost internat 1 beneficiar de servicii cu tipul și grad de handicap - mental gradul II.

La începutul anului 2025, în Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița se aflau internați un număr de 55 beneficiari dintre care 44 în CIA PAD Dobrița, 24 femei și 20 bărbați și 11 beneficiari în CABR PAD, 4 femei și 7 bărbați.

La sfârșitul anului 2025 în Complexul de Îngrijire și Asistență Dobrița se aflau admiși un număr de 61 beneficiari, dintre care 50 în C.I.A. PAD Dobrița, femei 24, bărbați 26 și 11 beneficiari în C.Ab.R PAD., femei 4, bărbați 7 .

Distribuția persoanelor rezidente în CIA PAD DOBRITA în perioada 2022-2025, este următoarea:

Număr persoane cu certificat de handicap		Număr persoane fără certificat de handicap	
Gorj	Alte județe	Gorj	Alte județe
48/2022/CIA	-	-	-
46/2023/CIA	-	-	-
44/2024/CIA	-	-	-
50/2025/CIA			

Distribuția pe grade de handicap a persoanelor rezidente în CIA PAD DOBRITA în perioada 2022-2025, este următoarea:

Nr. Crt.	Grad de handicap	Nr. Beneficiari 2022	Nr. Beneficiari 2023	Nr. Beneficiari 2024	Nr. Beneficiari 2025
1.	Grav	23	21	19	28
2.	Accentuat	21	21	22	17
3.	Mediu	3	4	3	5
4.	Ușor	1	-	-	-
	<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>46</b>	<b>44</b>	<b>50</b>

Distribuția pe grade de handicap a persoanelor rezidente în CAbr PAD DOBRITA în perioada 2022-2025, este următoarea:

Nr. Crt.	Grad de handicap	Nr. Beneficiari 2022	Nr. Beneficiari 2023	Nr. Beneficiari 2024	Nr. Beneficiari 2025
1.	Grav	7	6	6	6
2.	Accentuat	3	4	4	4
3.	Mediu	1	1	1	1
4.	Ușor	0	0	0	0
	<b>Total :</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

Distribuția pe tip de handicap și sex a beneficiarilor CIA PAD DOBRITA/2024-2025 este următoarea:

Tip de handicap	Femei 2024		Bărbați 2024 r		Femei		Bărbați	
	CH	Fără CH	CH	Fără CH	CH	Fără CH	CH	Fără CH
Fizic	3	-	3	-	4	-	1	-
Somatic	2	-	-	-	3	-	-	-
Auditiv	-	-	-	-	-	-	-	-
Vizual	4	-	-	-	2	-	-	-
Mental	9	-	10	-	9	-	16	-
Psihic	2	-	3	-	3	-	3	-
Asociat	4	-	4	-	3	-	4	-
HIV/SIDA	-	-	-	-	-	-	-	-
Caz social	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>-</b>

Distribuția persoanelor rezidente în CAbr Dobrița

Număr persoane cu certificate de handicap =11		Număr persoane fără certificate de handicap	
Gorj	Alte județe	Gorj	Alte Județe
11/2022/CAbr	-	-	-
11/2023/CAbr			
11/2024/CAbr			
11/2025/CAbr			

Distribuția pe grade de handicap a persoanelor rezidente în CAbr PAD DOBRITA în perioada 2022-2025, este următoarea:

Nr. Crt.	Grad de handicap	Nr. Beneficiari 2022	Nr. Beneficiari 2023	Nr. Beneficiari 2024	Nr. Beneficiari 2025
1.	Grav	7	6	6	6
2.	Accentuat	3	4	4	4
3.	Mediu	1	1	1	1
4.	Ușor	0	0	0	0
	<b>Total :</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

Distribuția pe tip de handicap și sex a beneficiarilor CABR PAD DOBRITA/2024-2025, este următoarea:

Tip de handicap	Femei		Barbați		Femei		Barbați	
	CH	Fără CH	CH	Fără CH	CH	Fără CH	CH	Fără CH
Fizic	1	-	1	-	-	-	-	-
Somatic	-	-	-	-	-	-	-	-
Auditiv	-	-	-	-	-	-	-	-
Vizual	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental	3	-	3	-	4	-	6	-
Psihic	-	-	-	-	-	-	-	-
Asociat	-	-	-	-	-	-	1	-
Hiv/SIDA	-	-	-	-	-	-	-	-
Caz social	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>-</b>

### 1.6 Stabilirea priorităților și modalități de realizare

Conform datelor prezentate, cele două centre din cadrul complexului respectă standardele minime obligatorii și furnizează servicii sociale în funcție de cerințele beneficiarilor. Se respectă nevoile beneficiarilor, se respectă standardele minime de calitate prevăzute de ordinul MMJS nr. 82/2019.

O prioritate la nivel național cu implementare la nivel județean pentru sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități este procesul de dezinstituționalizare, acesta realizându-se ținând cont de nevoile individuale ale beneficiarilor și având ca scop asigurarea transferului persoanelor cu dizabilități în servicii alternative de tip familial sau rezidențial înființate/dezvoltate în cadrul comunității. În vederea prevenirii instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, se formulează necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate acestei categorii de beneficiari, în special a celor de îngrijire la domiciliu. În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor cu dizabilități de a rămâne în familie/comunitate și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință.

Fiecare autoritate a administrației publice locale trebuie să identifice/dezvolte servicii sociale la nivel local în funcție de specificul cazurilor aflate în dificultate socială pe care le au în evidență.

Asistența personală profesionistă este considerată un tip de serviciu comunitar care facilitează viața independentă, previne instituționalizarea și reprezintă, conform Legii nr. 448/2006, una din măsurile de protecție de care pot beneficia persoanele cu dizabilități, grav și accentuat, iar dezvoltarea acestui serviciu social de asistent personal profesionist reprezintă o nevoie stringentă pentru prevenirea instituționalizării, respectiv a dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități.

Pentru sprijinirea în vederea integrării în comunitate a cazurilor sociale persoane cu dizabilități, pentru prevenirea instituționalizării, facilitarea dezinstituționalizării acestora, atât asistentul personal, cât și asistentul personal profesionist, sunt alternative viabile la instituționalizare.

## 2. Complexul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru adulți « Bîlteni »

### 2.1. Prezentare generală

Localizare: CRRNA „Bîlteni,, se află în localitatea Tg-Jiu, Strada Dumbrava, nr. 34, județul Gorj, la o distanță de 5 km de centrul municipiului.

Complexul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „ Bîlteni” Tg-Jiu este o instituție de asistență socială care asigură servicii persoanelor adulte cu dizabilități , funcționează în structura D.G.A.S.P.C. Gorj, ca unitate fără personalitate juridică, cu două centre rezidențiale:

1) Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Bîlteni,, Tg-Jiu – cod 8790 CR-D-I, cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri, adresa în Municipiul Tg-Jiu, str. Dumbrava, nr. 34, Județul Gorj;

2) Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Dumbrava,, Tg-Jiu – cod 8790 CR-D-I , serviciu social licențiat, cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri. Sediul Centrului este în Municipiul Tg-Jiu, str. Dumbrava, nr. 34, Județul Gorj.

## 2.2 Analiza datelor

Pentru beneficiarii celor două centre ale complexului în perioada 2022-2023-2024-2025 s-au urmarit câteva priorități:

-Asigurarea pentru persoanele cu dizabilități a accesului fizic, informațional și comunicațional la produsele, serviciile și programele pe care centrul le pune la dispoziția sa;

-Asigurarea unor condiții decente de viață pentru beneficiarii centrelor;

-Asigurarea efectivă a drepturilor beneficiarilor complexului;

-Asigurarea persoanelor cu dizabilități a unui standard de viață adecvat, cu șanse egale cu toate celelalte persoane (hrană, îmbrăcăminte, sănătate, locuire);

-Sustținerea pentru o viață independentă și integrare în comunitate - dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități;

-Asigurarea accesului beneficiarilor la serviciile publice de sănătate -asigurarea tratamentelor necesare;

- Prevenirea și combaterea violenței –creșterea capacității de intervenție a profesioniștilor care intră în contact cu victimele și agresorii și situațiile de violență domestică;

În perioada 01.01.2024- 31.10.2025 centrele funcționale la nivelul Complexul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți „Bîlteni,, au fost Centrul de recuperare și reabilitare persoane adulte cu dizabilități , cod – 8790 CR- D- II – cu capacitate de 90 locuri și Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități , cod – 8790 CR- D- II – cu capacitate de 80 locuri.

Cele două centre au funcționat în baza Planului de restructurare pentru perioada 2024-2025, avizat de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități Prin hotărârea nr.14/26.01.2024, Consiliul Județean Gorj a aprobat planurile de restructurare a Centrului de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți "Bîlteni" Tg-Jiu și a Centrului de recuperare și reabilitare pentru adulți "Bîlteni", cu sediul în Tg-Jiu, strada Dumbrava, nr. 34. Restructurarea centrelor cu o capacitate mai mare de 50 de locuri și înființarea de noi servicii sociale integrate în structura Complexului de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți "Bîlteni" asigură îndeplinirea obligației prevăzute la art. 51 alin. (4) din Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

## 2.3. Situația actuală

Planurile de restructurare au fost îndeplinite prin înființarea noilor servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități:

1. Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități , cod – 8790 CR- D- II a fost restructurat conform Hotărârii Consiliului Județean nr 258 din 26.11.2025 și s-a aprobat înființarea : **Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Bîlteni,, Tg-Jiu – cod 8790 CR-D-I** , cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri. Sediul Centrului este în Municipiul Tg-Jiu, str. Dumbrava, nr. 34, Județul Gorj. Structura de personal a serviciului social „Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți,,Bîlteni” Tg -Jiu”, supus restructurării, a fost preluată în noul serviciu social. Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Bîlteni” Tg-Jiu, a fost aprobat prin aceeași hotărâre.

2.Centrul de recuperare și reabilitare persoane adulte cu dizabilități , cod – 8790 CR- D- II a fost restructurat conform Hotărârii Consiliului Județean nr 257 din 26.11.2025 și s-a aprobat înființarea **Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Dumbrava,, Tg-Jiu – cod 8790 CR-D-I** , serviciu social licențiat, cu o capacitate de furnizare de servicii sociale de 50 locuri. Sediul Centrului este în Municipiul Tg-Jiu, str. Dumbrava, nr. 34, Județul Gorj. Structura de personal a serviciului social „Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți,,Bîlteni” Tg -Jiu”, supus restructurării, a fost preluată în noul serviciu social. Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități „Dumbrava” Tg-Jiu, a fost aprobat prin aceeași hotărâre.

**- Compartimentul de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist**

Integrarea serviciului social de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist, cod serviciu social 8810 ID-V, s-a înființat în structura Complexului de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți "Bîlteni". Serviciul social de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist este organizat la nivel de compartiment, sub denumirea „Compartimentul de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist”.

În anul 2026 se va urmări extinderea serviciului APP precum și pregătirea profesională a personalului în vederea obținerii certificatului de formator COR 242401, precum și calificarea a unui nr. minim de 20 persoane în vederea obținerii atestării APP.

Asistentul personal profesionist este persoana fizică atestată, care asigură prin activitatea pe care o desfășoară la domiciliul său, îngrijirea și protecția adultului cu handicap grav sau accentuat pe baza nevoilor individuale ale acestuia, în condițiile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prevederile Hotărârii de Guvern nr. 548/2017 privind aprobarea condițiilor de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului personal profesionist, dar și cu Ordinul Ministrului Muncii și Justiției Sociale nr. 1069 din 13 februarie 2018 privind aprobarea Standardelor minime obligatorii pentru asigurarea îngrijirii și protecției adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist.

Asigurarea de îngrijire și protecție a adultului cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist reprezintă un serviciu social acordat pentru prevenirea instituționalizării, respectiv în vederea dezinstituționalizării.

Poate beneficia de serviciile asistentului personal profesionist, adultul cu handicap grav sau accentuat care nu dispune de spațiu de locuit, nu realizează venituri sau realizează venituri de până la nivelul salariului mediu pe economie. Îngrijirea și protecția persoanei adulte cu handicap grav sau accentuat se poate asigura de către un asistent personal profesionist, altul decât soțul/soția, sau rudele în linie dreaptă.

- **Preluarea serviciului social „Locuința protejată pentru victimele violenței domestice”** (organizat în subordinea directorului general adjunct asistență socială adulți) în structura Complexului de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru adulți "Bîlteni", cu menținerea structurii de posturi și a capacității de acordare a serviciilor sociale, fiind asigurată astfel coordonarea activităților specifice și administrarea serviciului social în cadrul unui complex de servicii sociale destinate persoanelor adulte care are sediul în municipiul Târgu-Jiu, strada Dumbrava, județul Gorj.

Unitatea dispune de spații de cazare și îngrijire corespunzătoare, cabinet psihologic, sală de fizioterapie, club de zi, cabinete medicale, săli de tratament, magazie medicamente și birouri pentru personalul specializat și personalul administrativ. Spațiile de locuit – dormitoare – sunt spațioase și dotate cu mobilier, având un aspect personalizat. Centrele din cadrul complexului sunt găzduire/îngrijire conform standardelor în vigoare.

## **2.4 Personal**

Activitatea desfășurată în C.R.R.N.A. „Bîlteni” Tg-Jiu a urmărit și urmărește constant oferirea de servicii persoanelor instituționalizate, cu unicul scop de rezolvare a problemelor individuale privitoare la sănătate și recuperare, integrare și socializare.

Managementul complexului a urmărit constant asigurarea necesarului de resurse materiale și de personal specializat, cu deschidere nediscriminatorie către toți beneficiarii, în funcție de necesitățile obiective ale acestora. Toate activitățile din instituție s-au desfășurat sub stricta supraveghere a celor direct responsabili, respectiv personalul de conducere al complexului, urmărind creșterea permanentă a calității serviciilor acordate beneficiarilor.

Instituția are personal calificat în număr suficient și pregătit corespunzător, pe domenii de activitate. Conducerea unității este asigurată de un șef de centru și un coordonator personal de specialitate

## **2.5. Beneficiari**

Beneficiarii serviciilor oferite în cadrul celor două centre, sunt persoane cu vârstă de peste 18 ani, care prezintă handicap cu preponderență mental .

Distribuția persoanelor rezidente

1. Centrul de recuperare și reabilitare

Situația beneficiarilor după gradul de handicap la Centrul de recuperare și reabilitare CRR este următoarea:

Nr. Crt.	Grad handicap	Nr. beneficiari		
		2022	2023	2024
1.	Grav	59	57	57
2.	Accentuat	25	25	24
3.	Mediu	5	5	5
4.	Ușor	1	1	1
	<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>88</b>	<b>87</b>

2.

2. Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică

Situația beneficiarilor după gradul de handicap la Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică-CRRN , este următoarea:

Nr. Crt.	Grad handicap	Nr. beneficiari		
		2022	2023	2024
1.	Grav	78	77	76
2.	Accentuat	2	2	2
3.	Mediu	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>79</b>	<b>78</b>

Situația beneficiarilor după tipul de handicap la finele anului 2025:

Nr. Crt.	Tipuri de handicap existent la beneficiari	<i>Nr. beneficiari</i>
1.	Fizic	0
2.	Somatic	0
3.	Auditiv	0
4.	Vizual	0
5.	Mintal	94
6.	Neuropsihic	5
7.	Asociat	1
	<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

Situația beneficiarilor după gradul de handicap:

Nr. Crt.	Grad handicap	Nr. beneficiari
1.	Grav	89
2.	Accentuat	10
3.	Mediu	1
	<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

Distribuția beneficiarilor pe grupe de vârstă :

Nr. crt.	Vârsta	Numărbeneficiari
----------	--------	------------------

1.	18-30	17
2.	30- 45	63
3.	45-60	20
4.	Peste 60	0
	TOTAL	100

## 2.6 Stabilirea priorităților și modalități de realizare

Potrivit reglementării actuale, respectiv Legea nr 7 /04.01.2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării și având în vedere OUG nr. 69/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, capacitatea centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap nu poate fi mai mare de 50 de locuri. O prioritate la nivel național și necesar a se implementa la nivel județean pentru sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități este procesul de dezinstituționalizare, aceasta realizându-se ținând cont de nevoile individuale ale beneficiarilor și având ca scop asigurarea transferului persoanelor cu dizabilități în servicii alternative de tip familial sau rezidențial înființate/dezvoltate în cadrul comunității.

Indicatorii-cheie de performanță ai politicii publice privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități sunt:

- până la data de 30 iunie 2026, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 32% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020;
- în perioada 1 iulie 2026-31 decembrie 2030, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 10% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026.

Începând cu anul 2023, anual, autoritățile administrației publice locale urmăresc stadiul realizării indicatorilor-cheie de performanță.

## 3. Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Tg-Cărbunești

### 3.1. Prezentare generală

Localizare: Unitatea este situată în orașul Tg-Cărbunești, Strada Eroilor nr. 81, județul Gorj, astfel încât prin amplasarea sa sunt create premisele unui acces facil al beneficiarilor din instituție la servicii din comunitate (medicale, sociale etc.). În cadrul CABR Tg-Cărbunești sunt instituționalizați 41 de beneficiari cu certificate de încadrare în grad de handicap cu valabilitate permanent și predomină diagnostice incompatibile cu susținerea unei vieți independente în comunitate (mental / psihic cu retardare mintală). Aceștia prezintă deseori tulburări de comportament manifestate prin agresivitate fizică, verbală și autoagresivitate astfel încât încadrarea pe piața muncii este anevoioasă. Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tg-Cărbunești are o capacitate de 41 de locuri, în prezent sunt instituționalizați 41 de beneficiari : 21 femei și 20 bărbați. Dintre aceștia :

1. Beneficiari imobilizați - 0
2. Beneficiari greu deplasabili - 3
  - 1 beneficiar gr. I - cu aparținător
  - 2 beneficiari gr. II - 1 beneficiarul are aparținător
3. Beneficiari deplasabili - 38
  - 8 beneficiari gr. I - 7 beneficiari au aparținători
  - 20 beneficiari gr II - 16 beneficiari au aparținători
  - 10 beneficiari gr III - 8 beneficiari au aparținători

### 3.2 Analiza datelor

#### Obiective urmărite în perioada 2022-2023-2024-2025

1. Asigurarea pentru persoanele cu dizabilități a accesului fizic, informațional și comunicațional la produsele, serviciile și programele pe care centrul le pune la dispoziția sa;
2. Asigurarea unor condiții decente de viață pentru beneficiarii centrului;
3. Asigurarea efectivă a drepturilor beneficiarilor centrului;

4. Asigurarea persoanelor cu dizabilități a unui standard de viață adecvat, cu șanse egale cu toate celelalte persoane. (hrană, îmbrăcăminte, sănătate, locuire);
5. Susținerea pentru o viață independentă și integrare în comunitate - dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități;
6. Asigurarea accesului beneficiarilor la serviciile publice de sănătate . Asigurarea tratamentelor necesare. Situația beneficiarilor după gradul de handicap la Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Tg-Cărbunești, este următoarea:

Nr. Crt.	Grad handicap	Nr. beneficiari			
		2022	2023	2024	2025
1.	Grav	8	8	8	9
2.	Accentuat	23	22	21	22
3.	Mediu	10	10	10	10
	TOTAL	41	40	39	41

### 3.3. Situația actuală:

Instituția a fost înființată ca Centrul-Pilot de Readaptare, Formare și Integrare Socio-Profesională a Persoanelor cu Handicap, în anul 2003, în baza unui parteneriat public-privat, respectiv: Consiliul Județean Gorj, Fundația "Prince Henri și Princesse Maria Teresa", Secretariatul de Stat pentru Persoanele cu Handicap și Consiliul Local Tg-Cărbunești.

Urmare a deciziei președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități nr. 877/2018, a fost necesară reorganizarea complexului. Astfel, cu avizul ANDPDCA, prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj, a fost înființat Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Tg. Cărbunești (CAbR Tg. Cărbunești) prin reorganizarea serviciului social Centrul de Recuperare și Reabilitare Tg-Cărbunești, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, cu o capacitate de 41 locuri.

### 3.4 Personal

Instituția are personal calificat în număr suficient și pregătit corespunzător, pe domenii de activitate. Conducerea unității este asigurată de un șef de centru și un coordonator de specialitate.

### 3.5. Beneficiari

Distribuția persoanelor rezidente în CAbR Tg-Cărbunești

Pe parcursul anului 2025 au fost instituționalizați un număr de 41 de beneficiari din care:

Gradul de handicap	Tipul de handicap	Nr. beneficiari	Bărbați	Femei
Gradul I	Mental	9	5	4
Gradul II	Mental	18	9	9
Gradul III	Mental	10	4	6
Gradul II	Psihic	3	1	2
Gradul II	Asociat	1	1	0

CAbR Tg-Cărbunești 41 beneficiari

Beneficiari pe categorii de vârstă	Bărbați	Femei
Între 25-44 ani	10	12
Între 45-59 ani	10	9

### 3.6. Stabilirea priorităților și modalități de realizare

Pentru premise mai bune de reintegrare socială, unitatea trebuie susținută metodologic pentru a pune în aplicare planuri personalizate de servicii în funcție de abilitățile și caracteristicile beneficiarilor.

#### **Nevoi prioritare pentru perioada 2026-2030-2035**

- Adaptarea serviciilor sociale acordate la nevoile comunității și accesibile cetățenilor prin susținerea cooperării și parteneriatului între toți factorii implicați în furnizarea de servicii sociale;
  - Crearea și dezvoltarea de servicii specializate și practici integrative pentru persoanele cu nevoi speciale, respectiv pentru persoane adulte cu dizabilități ;
  - Dezvoltarea de servicii alternative pentru persoane adulte cu dizabilități în vederea oferirii de servicii sociale adaptate nevoilor acestora și care să îndeplinească standardele minime de calitate în domeniu;
  - Asigurarea accesului echitabil al persoanelor cu dizabilități, la servicii și facilități de sănătate, de calitate, care acordă atenție problemelor specifice;
  - Perfecționarea personalului care lucrează în serviciile sociale;
  - Crearea, în parteneriat cu autorități publice locale a unor servicii de tip centru respiro/centru de criză pentru persoane cu dizabilități;
  - Dezvoltarea serviciilor sociale de tip locuințe maxim protejate cu o capacitate de 10 locuri/locuință.
- Pentru perioada 2026-2030-2035 se urmărește continuarea procesului de reformă instituțională pentru serviciile adresate persoanelor cu dizabilități și dezvoltarea de servicii alternative în comunitate.

## **4. Complexul de Îngrijire și Asistență Suseni**

### **4.1. Prezentare generală**

Localizare: Unitatea este situată în comuna Runcu, sat Suseni, str. Nucului nr.1, la 14 km de Tg-Jiu. Complexul de Îngrijire și Asistență este o instituție publică de protecție socială fără personalitate juridică compus din :

- Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni (CIA PAD) 50 locuri
- Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni (CABR PAD)- 40 locuri

### **4.2 Analiza datelor**

#### **Obiective urmărite în perioada 2025**

- Asigurarea pentru persoanele cu dizabilități a accesului fizic, informațional și comunicațional la produsele, serviciile și programele pe care centrul le pune la dispoziția sa .
- Asigurarea unor condiții decente de viață pentru beneficiarii complexului;
- Asigurarea efectivă a drepturilor beneficiarilor complexului;
- Asigurarea persoanelor cu dizabilități a unui standard de viață adecvat, cu șanse egale cu toate celelalte persoane. (hrană, îmbrăcăminte, sănătate, locuire);
- Susținerea pentru o viață independentă și integrare în comunitate - dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități;
- Asigurarea accesului beneficiarilor la serviciile publice de sănătate -asigurarea tratamentelor necesare;
- Prevenirea și combaterea violenței –creșterea capacității de intervenție a specialiștilor care intră în contact cu victimele și agresorii și situațiile de violență domestică;
- Formarea profesională a specialiștilor în domeniul violenței domestice (asistenți sociali, psihologi, juriști, medici, asistenți medicali etc.).

Calitatea serviciilor de asistență socială în C.I.A. Suseni se realizează prin respectarea Standardelor minime și specifice de calitate, Ordinul Ministerul Muncii și Justiției Sociale nr. 82/2019.

Au fost internați 25 beneficiari pe perioada 01.01.2025-31.12.2025 în Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Suseni ,17 au venit de la CRRNA Bilteni și 8 de la CIA Dobrita. În perioada 01.01.2025-31.12.2025 au decedat 6 beneficiari și au fost externați/transferati la CIA Dobrița 8 beneficiari.

### **4.3. Situația actuală:**

Conform datelor prezentate, cele două centre din cadrul complexului respectă standardele minime obligatorii și furnizează servicii sociale în funcție de nevoile beneficiarilor. In anul 2024 au început lucrările privind obiectivul de investiție "Creșterea eficienței energetice a clădirilor din cadrul Complexului

de Îngrijire și Asistență Suseni” , investiție ce se realizează cu finanțare din PNRR, proiect depus de către Consiliului Județean Gorj, beneficiar DGASPC Gorj, cu termen de implementare până la 30.09.2025.

În anul 2025, Complexul de Îngrijire și Asistență Suseni avea următoarele servicii sociale:

1.Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni (CIA PAD Suseni) este obținut în urma reorganizării serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență Suseni, serviciu social fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, cu o capacitate de 50 locuri, situat în localitatea Suseni, str. Nucilor, nr. 1, comuna Runcu, Județul Gorj.

2 Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Suseni este obținut în urma reorganizării serviciului social Centrul de Recuperare și Reabilitare Suseni, serviciu social fără personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Gorj și în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj, cu o capacitate de 40 locuri, situat în localitatea Suseni, str. Nucilor, nr. 1, comuna Runcu, Județul Gorj.

#### 4.4. Personalul

Instituția are personal calificat în număr suficient și pregătit corespunzător, pe domenii de activitate. Conducerea unității este asigurată de un șef de centru și un coordonator de specialitate.

#### 4.5. Beneficiari

Evoluția beneficiarilor pe perioada 2022-2025.

	Anul 2022		Anul 2023		Anul 2024		Anul 2025	
	CIA	CAbR	CIA	CAbR	CIA	CAbR	CIA	CAbR
<b>TOTAL Beneficiari</b>	49	40	41	36	39	32	25	30
<b>Barbați</b>	28	20	25	19	24	18	18	17
<b>Femei</b>	21	20	16	17	15	14	7	13

La data de 31.12.2025 în Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Suseni se aflau internați un număr de 50 beneficiari ( 21 femei și 29 bărbați).

##### Situația pe grade de handicap la 31.12.2025

- mental - 27 beneficiari (21 beneficiari gr.I, și 6 beneficiari gr.II);
- fizic - 8 beneficiari (5 beneficiari gr. I , 2 beneficiari gr. II și 1 beneficiar gr.III);
- vizual - 1 beneficiar (1 beneficiar gr. I);
- asociat- 7 beneficiari (2 beneficiari gr. I și 5 beneficiari gr. II);
- somatic- 2 beneficiari (1 beneficiar gr. I , 1 beneficiar gr. II);
- psihic – 5 beneficiari ( 4 beneficiari gr. II, și 1 beneficiar gr.III);

#### 4.6. Stabilirea priorităților și modalități de realizare

Cele două centre din cadrul complexului respectă standardele minime obligatorii și furnizează servicii sociale în funcție de cerințele beneficiarilor.

Pentru perioada 2026-2030-2035 se urmărește continuarea procesului de reformă instituțională pentru serviciile adresate persoanelor cu dizabilități și dezvoltarea de servicii alternative în comunitate .

Asistența personală profesionistă este considerată un tip de serviciu comunitar care facilitează viața independentă, previne instituționalizarea și reprezintă, conform Legii nr. 448/2006, una din măsurile de protecție de care pot beneficia persoanele cu dizabilități, grav și accentuat, iar dezvoltarea acestui serviciu social de asistent personal profesionist reprezintă o nevoie stringentă pentru prevenirea instituționalizării, respectiv a dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități.

Pentru sprijinirea în vederea integrării în comunitate a cazurilor sociale persoane cu dizabilități, pentru prevenirea instituționalizării, facilitarea dezinstituționalizării acestora, atât asistentul personal, cât și asistentul personal profesionist, sunt alternative viabile la instituționalizare.

#### B.Servicii comunitare de la nivelul județului Gorj :

Complexul de servicii sociale Târgu Jiu a fost înființat prin Hotărârea Consiliului Local Târgu Jiu nr.35/2023 de aprobare a Organigramei și Statului de funcții, ca urmare a reorganizării unor compartimente funcționale din Primăria Municipiului Târgu Jiu și a unei direcții subordonate autorității, structură fără personalitate juridică din cadrul Direcției de protecție socială Târgu Jiu, având în componență 4 (patru) servicii sociale licențiate și anume:

1. Centrul Social de Urgență pentru Persoane fără Adăpost- Casa Iris, cod serviciu social 8790 CR-PFA-II ;
2. Centrul Magnolia- Unitate de îngrijire la domiciliu, cod serviciu social 8810-ID-I;  
-Serviciul mobil de acordare a hranei ,
- 3.Centrul Magnolia - Centru de zi de socializare și petrecere a timpului liber, cod serviciu social 8810-CZ-V-II;
4. Masa pe roți Târgu Jiu, cod serviciu social 8899 CPDH-11.

Complexul de servicii sociale Târgu Jiu a fost înființat ca răspuns la nevoile identificate în rândul populației vulnerabile de pe raza Municipiului Târgu Jiu, având ca obiectiv îmbunătățirea calității infrastructurii pentru serviciile sociale, prin asigurarea unui acces egal al cetățenilor din Municipiul Târgu Jiu la astfel de servicii și o informare cât mai exactă a acestora cu privire la drepturile ce le revin.

1.Centrul Social de Urgență pentru Persoane Fără Adăpost - Casa Iris reprezintă un serviciu de asistență socială cu regim rezidențial, cu găzduire pe perioadă determinată care funcționează sub autoritatea Primăriei Târgu Jiu - Direcția de Protecție Socială - Complex Servicii Sociale Târgu Jiu este înființat prin H.C.L. nr. 232/26.06.2006 și acreditat conform licenței de funcționare seria LF nr. 0009896 din 18/08/2021, are sediul în Municipiul Târgu Jiu, Str. Dacia, nr. 13.

Persoanele fără adăpost reprezintă o categorie socială formată din persoane singure ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar - economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședința, indiferent de naționalitate, vârstă, religie, sex, capacitate fizică sau mintală, categorie socială, convingere politică sau alte asemenea criterii prevăzute de legislația în vigoare, dar care au un grad minim de autonomie sunt independente fizic/psihic și sunt apte din punct de vedere medical pentru a locui în colectivitate.

Persoanele beneficiare se pot afla în următoarele situații:

- persoane fără locuință/dependente de stradă;
- persoane fără resurse materiale; familii cu copii minori (cu vârsta mai mare de 3 ani);
- persoane vârstnice abandonate de propria familie;
- pensionarii pe caz de boală;
- pensionari cu pensie minimă conform legislației în vigoare;
- persoane suferinde de boli cronice netransmisibile;
- persoane cu handicap fizic, psihic, mental, vizual sau asociat;
- persoane eliberate din penitenciar;
- persoane aflate în evidența Serviciului de Probațiune/Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism (DIICOT).
- persoane externate din spital;
- persoane evacuate din propria locuință;
- persoane scoase din evidența centrelor de plasament;
- persoane evacuate temporar din locuință prin Ordin de Protecție Provizoriu, conform Legii 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice.

Perioadă inițială de acordare a serviciilor sociale este de 30 de zile, după care se reevaluează cazul, putând fi prelungită în funcție de nevoile identificate pentru fiecare caz în parte. În cazuri excepționale se acordă ajutor în regim de urgență și persoanelor cu domiciliu în alte localități din județul Gorj /alte județe /țări, pe o perioadă inițială de șapte zile (în limita locurilor disponibile), urmând să se reevalueze cazul, perioada putând fi prelungită în funcție de nevoile identificate și de anotimp.

Centrul Social de Urgență pentru Persoane Fără Adăpost (C.S.U.P.F.A.) - Casa Iris asigură beneficiarilor servicii de asistență socială, asistență medicală primară, consiliere psihologică, supraveghere, condiții corespunzătoare de cazare, de igienă corporală și spălare a hainelor, hrană prin Direcția de Protecție Socială - Complex Servicii Sociale Târgu Jiu.

Potențialul beneficiar al centrului este:

- a) persoana care vine din proprie inițiativă;
  - b) persoana adusă și identificată de către Poliție;
  - c) persoana adusă/trimisă de alte instituții publice (spital, pnam, Serviciului de Probațiune/Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism (DIICOT), penitenciare, etc.);
  - d) persoana evacuată temporar din locuință prin Ordin de Protecție Provizoriu și adusă de echipa mobilă.
- Pentru beneficiarii cu nevoi speciale care necesită asistență, îngrijire și servicii medicale specializate se colaborează cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului - Compartimentul de primire în regim de urgență a persoanelor adulte .

## **2.Centrul Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu**

Scopul principal al serviciului social „Centrul Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu” este prevenirea instituționalizării persoanelor vârstnice în centre rezidențiale de îngrijire și asistență, cămine pentru persoane vârstnice, prin asigurarea de servicii de îngrijire în concordanță cu gradul de dependență, cu nevoile individuale de ajutor, de situația familială și veniturile de care dispun.

Serviciul social „Centrul Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu” oferă sprijin și suport pentru persoana vârstnică singură, sau a cărei familie nu poate să asigure, parțial sau integral, îngrijirea și întreținerea acesteia din motive justificate, în vederea prevenirii, limitării sau înlăturării efectelor temporare ori permanente ale unor situații de dificultate, vulnerabilitate, care pot afecta viața persoanei. Serviciul social „Centrul Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu” oferă servicii sociale de interes local fără plata unei contribuții și se adresează persoanelor vârstnice dependente care, în urma pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale, necesită ajutor pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi. Situația de dependență este o consecință a bolii, a traumei și poate fi exacerbată de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate.

Persoanele vârstnice care beneficiază de asistență socială au dreptul și la alte forme de protecție socială, în condițiile legii. Sunt considerate personae vârstnice, toate persoanele care au împlinit vârsta de pensionare stabilită conform legii.

În toate etapele procesului de acordare a serviciilor sociale prevăzute la art.46 din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, Direcția de protecție socială Târgu Jiu și furnizorii publici sau privați de servicii sociale au obligația aplicării metodei managementului de caz. Prin managementul de caz se coordonează intervențiile din diferite domenii pentru realizarea evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice, în vederea implementării principiului centrării pe persoană. Managementul de caz este asigurat de asistentul social din cadrul direcției, precum și de asistentul social din cadrul serviciului social, desemnat de furnizorul de servicii sociale ca responsabil de caz. Capacitatea „Centrului Magnolia - Unitate de îngrijire la domiciliu” este de 15 beneficiari/zi.

**Ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale sunt următoarele:**

- a)ajutor pentru activitățile instrumentale ale vieții zilnice: prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături necesare alimentației și menajului, sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, însoțire la medic și la cumpărarea medicamentelor prescrise, facilitarea deplasării în exterior, însoțire în mijloace de transport, companie și socializare;
- b)ajutor pentru activitățile de bază ale vieții zilnice: igienă personală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, ajutor la deplasarea în interiorul locuinței, igiena locuinței, utilizarea mijloacelor de comunicare;
- c)informare și consiliere psihologică/socială. Serviciile de consiliere socială, în vederea prevenirii marginalizării sociale și pentru reintegrare socială, se asigură fără plata unei contribuții, ca un drept fundamental al persoanelor vârstnice, de către asistenții sociali;
- d)servicii privind recreerea și petrecerea în mod plăcut și util a timpului liber - însoțire la plimbare,

la biserică, însoțire la diferite evenimente culturale ce au loc în Municipiul Târgu Jiu.

**3. Serviciul social „Centrul Magnolia - Centrul de zi de socializare și petrecere a timpului liber** "cod serviciu social 8810 CZ-V-II, este înființat și administrat de furnizorul Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de protecție socială Târgu Jiu, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF, nr. 006796 eliberat la data de 24.05.2021 de Ministerul Muncii și Justiției Sociale.

Sediul serviciului social „Centrul Magnolia - Centrul de zi de socializare și petrecere a timpului liber" este în Municipiul Târgu Jiu, B.dul Constantin Brâncuși nr.53, bl.53, parter, județul Gorj, având scopul principal de prevenire și/sau limitare a unor situații de dificultate și vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială, promovând participarea persoanelor vârstnice, care au împlinit vârsta de pensionare stabilită de lege, la viața socială și la cultivarea relațiilor interumane.

„Centrul Magnolia - Centrul de zi de socializare și petrecere a timpului liber " acordă servicii adaptate în funcție de nevoile identificate la nivelul fiecărui vârstnic în parte. Acest proces de evaluare este susținut prin fișa de evaluare inițială întocmită la momentul admiterii. Astfel, fiecărui beneficiar i se asigură accesul fără discriminare, la servicii sociale, servicii de integrare/reintegrare socială prin activități de socializare și de petrecere a timpului liber, la terapie ocupațională. Planificarea activităților se realizează pe baza unui Plan de intervenție în concordanță cu obiectivele specifice, cu posibilitățile funcționale ale beneficiarului și doleanțele acestuia, prin consultare directă.

#### **Activitățile derulate:**

„Centrul Magnolia - Centrul de zi de socializare și petrecere a timpului liber" desfășoară activități destinate vârstnicilor și are ca scop atingerea următoarelor obiective;

- menținerea și îmbunătățirea capacităților fizice prin ateliere de lucru manual;
- menținerea sau ameliorarea capacităților psihice și senzoriale;
- antrenarea funcțiilor cognitive;
- prevenirea depresiei, a declinului cognitive;
- prevenirea deteriorării stării de sănătate;
- valorizarea persoanei vârstnice;
- promovarea imaginii unei îmbătrâniri active;
- valorizarea experienței de viață, a altruismului și a disponibilităților persoanei vârstnice.

#### **Activități de asistență socială:**

- informare și consiliere socială;
- diagnoză socială privind evaluarea și reevaluarea nevoilor, elaborare plan de intervenție, monitorizare;
- facilitare acces la alte servicii și prestării sociale;
- evaluare periodică a gradului de satisfacție față de serviciile furnizate.

#### **Activități de terapie ocupațională .**

În cadrul centrului de zi vârstnicii pot desfășura diferite activități, jocuri de șah, table, dansuri și alte activități recreative, activități de ludoterapie (utilizarea de jocuri de societate, rummy, asamblare puzzle).

#### **4. Serviciul mobil de acordare a hranei - Masa pe roți Târgu Jiu**

Serviciul social acordat în comunitate „Serviciul mobil de acordare a hranei - Masa pe roți. Târgu Jiu" cod serviciu social 8899 CPDH-II, este un serviciu social fără personalitate juridică, care acordă servicii sociale în cadrul furnizorului Primăria Municipiului Târgu Jiu - Direcția de protecție socială Târgu Jiu, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF, nr. 006796, eliberat la data de 24.05.2021 de Ministerul Muncii și Justiției Sociale. Serviciul social „Serviciul mobil de acordare a hranei - Masa pe roți Târgu Jiu" este înființat prin HCL nr.35/2023 de aprobare a Organigramei și Statului de funcții, ca urmare a reorganizării unor compartimente funcționale din Primăria Municipiului Târgu Jiu și a unei direcții subordonate autorității. structură fără personalitate juridică din cadrul Complexului de servicii sociale Târgu Jiu - Direcția de protecție socială Târgu Jiu și funcționează în baza Licenței de funcționare seria LF, nr.0011826, eliberată de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale la data de 12.10.2023.

Sediul serviciului social „Serviciul mobil de acordare a hranei- Masa pe roți Târgu Jiu" este în Municipiul Târgu Jiu. B.dul Constantin Brâncuși, nr.53, bloc 53, parter, județul Gorj. Scopul principal al serviciului social acordat în comunitate „Serviciul mobil de acordare a hranei- Masa pe roți Târgu Jiu" este de a furniza servicii sociale, prin acordarea de masă caldă și rece, gratuită sau cu plata unei contribuții,

persoanelor aflate în situații de dificultate sau în risc de excluziune socială, în vederea creșterii calității vieții acestora, a prevenirii și limitării unor situații de dificultate care pot genera marginalizarea și excluderea lor socială. Acordarea serviciilor sociale în comunitate „Serviciul mobil de acordare a hranei - Masa pe roți Târgu Jiu” se face în limita alocației zilnice de hrană pentru consumurile colective, prevăzută de reglementările legale în vigoare și cu respectarea numărului maxim de beneficiari.

Beneficiarii serviciului social acordat în comunitate „Serviciul mobil de acordare a hranei Masa pe roți Târgu Jiu” sunt:

- copii în vârstă de până la 18 ani aflați în întreținerea acelor familii al căror venit mediu lunar pe o persoană în întreținere este sub nivelul net lunar, pentru o persoană singură, luat în calcul la stabilirea ajutorului minim de incluziune.
- tinerii care urmează cursuri de zi la instituțiile de învățământ ce funcționează în condițiile legii, până la terminarea acestora, dar fără a depăși vârsta de 25 ani, respective 26 ani în cazul celor care urmează studii superioare :
- persoanele care beneficiază de ajutor minim de incluziune sau de alte ajutoare bănești acordate în condițiile legii și al căror venit este de până la nivelul venitului net lunar pentru o persoană singură, luat în calcul la stabilirea ajutorului social;
- persoanele care au împlinit vârsta de pensionare, aflate într-una din următoarele situații: sunt izolate social, nu au susținători legali, sunt lipsite de venituri;
- invalizii și bolnavii cronici;
- orice persoană care, temporar, nu realizează venituri.

**5. Centrul de Zi „Christian”**, situat în Municipiul Târgu Jiu, Str. Mioriței nr. 5, județul Gorj, oferă servicii sociale specializate pentru persoane adulte cu dizabilități, având în prezent 284 de beneficiari. Centrul funcționează prin colaborarea dintre Asociația Persoanelor cu Handicap din Oltenia, în calitate de furnizor acreditat de servicii sociale și Primăria Municipiului Târgu Jiu, în baza unui acord-cadru de prestări servicii.

Misiunea Centrului este de a oferi beneficiarilor suport bio-psiho-social complet, sprijinindu-i în procesul de recuperare, adaptare, integrare socială și dezvoltare personală.

#### **Rolul și obiectivele Centrului**

Unul dintre rolurile principale ale Centrului de Zi „Christian” este sprijinirea persoanelor cu dizabilități în gestionarea evenimentelor trecute, în confruntările prezente și în pregătirea pentru relațiile sociale viitoare. Centrul urmărește: dezvoltarea și menținerea abilităților de viață independentă; îmbunătățirea stării de sănătate fizică și emoțională; încurajarea integrării și participării active la viața comunității; creșterea calității vieții beneficiarilor.

#### **Domenii și servicii oferite**

- Informare și Consiliere Socială
- Consiliere psihologică
- Kinetoterapie, gimnastică și masaj
- Terapie ocupațională și ergoterapie
- Activități socio-culturale
- Cursuri și activități la sala de calculatoare
- Transport în comunitate

#### **C. Cămine pentru persoane vârstnice-private**

- **Asociația Aproape de Oameni**, județul Gorj: Cămin pentru persoane vârstnice „Casa Bunicilor”, sat Cornești, com Bălești, județul Gorj, cu o capacitate de 30 de locuri. Căminul este un centru rezidențial pentru persoane de vârstă a treia, aflate în incapacitatea de a se îngriji singure, situat în apropierea râului Jaleș. Rezidenții beneficiază de condiții deosebite de cazare, centrul fiind dotat cu mobilier nou, cu zone de socializare și spații de relaxare. Centrul colaborează cu un medic de familie, iar personalul angajat acordă asistență în permanență persoanelor vârstnice (patru asistenți medicali, patru infirmiere, două femei de serviciu, doi bucătari, un psiholog și un asistent social).

- **Fundația Pro Satul**, județul Gorj: Căminul pentru seniori, Târgu Jiu, str. Islaz, nr. 3, Târgu Jiu, județul Gorj, cu o capacitate de 26 de locuri, și Căminul pentru seniori Dora, str. Ecaterina Teodoroiu, nr. 114,

Tîrgu Jiu, județul Gorj, cu o capacitate de 34 de locuri. Fundația desfășoară activități specifice căminelor de bătrâni și căminelor pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure.

**-Fundația Internațională Umanitatea** oferă servicii de îngrijire a persoanelor vârstnice în Tîrgu Jiu, județul Gorj prin **Cămin pentru persoane de vârstă a III-a**, Sat Preajba Mare, Str. Aviatorilor, Nr.101 a, Targu Jiu, Gorj. Acest Cămin privat pentru persoane vârstnice în Targu Jiu, Gorj are o capacitate de 50 locuri. Este un centru rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice și oferă următoarele servicii principale :

- Ingrijiro personală;
- Suptaveghiere,
- Îngrijiri medicale curente asigurate de asistente medicale;
- Cazare pe perioadă nedeterminată;
- Masă, inclusiv preparare hrană caldă, după caz;
- Curățenie;
- Socializare și activități culturale.

Alte servicii sunt : asistență medicală asigurată de medic geriatru, internist sau medic de familie, terapii de recuperare fizică/psihică/mintală, terapie ocupațională, menaj, pază, alte activități administrative etc.

#### **D.Formarea resurselor umane**

Programele europene au generat oportunitatea aplicării spre finanțare a unui proiect privind perfecționarea personalului din cadrul DGASPC-urilor.

Instituția noastră a fost selectată pentru a face parte din parteneriatul care se va semna în primul trimestru al anului 2026 între solicitant-ANPDPD, PartenerI1-10 **Directiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului** (Partener 1-DGASPC Neamt, P2-DGASPC Suceava, P3-DGASPC Buzau, P4-DGASPC Prahova, P5-DGASPC Bihor, P6-DGASPC Gorj, P7-DGASPC, P8-DGASPC Vrancea, P9-DGASPC sector 3, P10-DGASPC Brașov) și Partener 11: **Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale (MMFTSS), organ de specialitate al administrației publice centrale** , în cadrul proiectului „Întărirea capacității profesioniștilor în lucrul cu persoanele cu dizabilități”, cod SMIS 362911, durata proiectului fiind de 36 de luni. Având în vedere Programul de Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027, prioritatea 7 Sprijin pentru persoanele cu dizabilități prin prioritatea. Prin proiect se urmărește perfecționarea și calificarea personalului implicat în implementarea proiectului finanțat prin Programul Incluziune și Demnitate Socială (PIDS). Perfecționarea personalului contribuie la atingerea obiectivelor și indicatorilor asumați prin cererea de finanțare, precum și la utilizarea eficientă și responsabilă a fondurilor alocate. Obiectivul general al proiectului: Creșterea calității și eficienței serviciilor destinate persoanelor cu dizabilități, prin dobândirea de noi competențe și creștere a capacității de a realiza activitățile cerute la locul de muncă a persoanelor care lucrează cu și pentru aceste persoane, precum și prin crearea de instrumente, metodologii și resurse care să sprijine furnizarea de servicii integrate, accesibile și centrate pe nevoile beneficiarilor.

Pentru perioada 2026-2030-2035, se va continua programul de formare continuă pentru personalul din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj, astfel încât vor fi incluși în acest program aproximativ toți salariații care lucrează cu persoanele cu dizabilități, precum și formarea profesională a persoanelor în vederea atestării de asistent personal profesionist- APP .

## **Capitolul XVIII**

### **PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE**

Prezenta strategie furnizează un cadru de acțiune la nivel județean care, împreună cu acțiunile de la nivel național și european, este menită să ofere persoanelor vârstnice capacitatea de a se bucura de drepturi depline și de a beneficia complet de participare la viața socială, contribuind la îmbunătățirea situației sociale și economice a persoanelor vârstnice din județul Gorj. Persoanele vârstnice sunt persoanele care au împlinit vârsta de pensionare, conform Legii 17/2000 art. 1 alin. 4, care reglementează asistența socială a acestor persoane, reiterând dreptul constituțional al persoanelor vârstnice la asistență socială, dar în raport cu situația sociomedicală și resursele economice de care dispun persoanele.

Îmbătrânirea substanțială a populației este un fenomen apărut ca urmare a reducerii mortalității infantile, controlului asupra bolilor infecțioase și îmbunătățirea sanitației, a standardelor de viață și a nutriției. Aceste schimbări, împreună cu scăderea ratei nașterilor în țările dezvoltate, au ca rezultat o creștere a proporției de persoane vârstnice în populație. Explozia demografică are profunde implicații sociale, economice, de sănătate și politice. Schimbarea în modelul demografic în țările dezvoltate a condus la conceptul de vârstă a treia, perioada atingerii unui potențial după pensionare, urmată de vârstă a patra, perioada dependenței și a bolilor preterminale. Vârsta înaintată este construită social. Ea este marcată de schimbări în starea de sănătate și în relațiile sociale, iar impactul acestora poate fi influențat de gen, starea de bine fizică și psihică, boala, resursele sociale și economice. Suportul social acordat persoanelor vârstnice influențează sănătatea, fericirea și longevitatea. Vârstnicii cu mai mult suport și interacțiune au mai puține nevoi de îngrijiri de sănătate și au mai puțină nevoie de spitalizare. Protecția persoanelor vârstnice este un subiect esențial, având în vedere că persoanele în vârstă sunt adesea mai vulnerabile din punct de vedere fizic, emoțional și social. În multe țări, inclusiv în România, protecția acestora se realizează printr-o combinație de politici sociale, legi și măsuri de asistență care vizează asigurarea unui trai decent și protecția drepturilor lor. Iată câteva aspecte importante legate de acest subiect:

#### **Drepturi legale și protecție socială**

Persoanele vârstnice au drepturi fundamentale care trebuie respectate, inclusiv dreptul la sănătate, educație, siguranță și un trai decent. În România, Legea nr. 17/2000 reglementează protecția și promovarea drepturilor persoanelor vârstnice, asigurându-le acces la servicii sociale și medicale.

#### **Servicii de asistență socială**

Unul dintre cele mai importante aspecte ale protecției persoanelor vârstnice este accesul la servicii de asistență socială, care includ:

- Centre de zi: oferă suport social, activități recreative, și acces la consiliere psihologică.
- Îngrijire la domiciliu: servicii care ajută persoanele vârstnice să își continue viața acasă cu ajutorul unui îngrijitor profesionist.
- Centre rezidențiale: oferă cazare și îngrijire pentru persoanele vârstnice care nu au familie sau nu pot trăi independent.

#### **Acces la servicii de sănătate**

Accesul facil la serviciile medicale este esențial pentru persoanele vârstnice, care sunt adesea expuse riscurilor de sănătate, cum ar fi bolile cronice. În plus, multe țări, inclusiv România, au programe de prevenire și educație pentru sănătate dedicate seniorilor.

#### **Combaterea abuzului asupra persoanelor vârstnice**

Abuzul fizic, emoțional, financiar și neglijența sunt probleme grave cu care se confruntă unele persoane vârstnice. Autoritățile și organizațiile non-guvernamentale au implementat programe pentru prevenirea și combaterea acestui tip de abuz, precum și pentru educarea familiei și comunității.

#### **Sprrijin emoțional și combaterea singurătății**

Multe persoane vârstnice se confruntă cu singurătatea și izolare socială, ceea ce poate duce la probleme de sănătate mintală, cum ar fi depresia. Programele care sprijină interacțiunea socială și voluntariatul sunt foarte importante pentru a combate aceste probleme.

## **Politici publice**

În multe state, autoritățile publice sunt implicate activ în protecția persoanelor vârstnice prin diverse politici și strategii naționale care vizează îmbunătățirea calității vieții seniorilor. De exemplu, România a adoptat strategii care vizează combaterea discriminării și promovarea integrării seniorilor în viața activă a comunității.

## **Finanțare și pensii**

Un alt aspect important al protecției persoanelor vârstnice este pensia, care trebuie să asigure un trai decent. În România, pensiile de stat și diverse forme de sprijin social sunt esențiale pentru asigurarea unui venit minim necesar seniorilor.

În concluzie, protecția persoanelor vârstnice trebuie să fie o prioritate a societății, iar acest lucru poate fi realizat doar printr-o colaborare între stat, instituțiile de asistență socială, organizațiile non-guvernamentale și familia. Protecția și respectul pentru seniori sunt esențiale pentru o societate echitabilă și solidă.

## **F. Creșterea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice**

Incluziunea socială este procesul prin care persoanelor expuse riscului sărăciei și al excluziunii sociale li se oferă oportunitățile și resursele necesare pentru a participa pe deplin la viața economică, socială și culturală și pentru a se bucura de un nivel de trai și bunăstare considerat normal în societatea în care trăiesc. Prevenirea și reducerea sărăciei, a excluziunii sociale, depind în mare măsură de acțiunile și reformele adoptate de statele membre, UE având doar rolul de a orienta politic și de a sprijini financiar reformele derulate la nivel național. Un prim pas în reducerea riscului de excluziune socială pentru persoanele vârstnice îl reprezintă recunoașterea și garantarea dreptului persoanelor vârstnice la o viață demnă, la autonomie și libertate de decizie. Aspectele legate de drepturile persoanelor vârstnice sunt reglementate la nivel internațional și european. Factorii de risc ai excluziunii sociale la vârste înaintate sunt: prevederile politicilor de protecție socială, aspectele legate de mediul fizic, starea de sănătate și speranța de viață, rețelele sociale, familia. Acestor factori apreciem că li se pot adăuga și stereotipurile, prejudecățile și discriminarea pe criteriul vârstei, precum și barierele legate de lipsa unor condiții de locuit accesibile și adaptate vârstei înaintate. Pierderea motivației pentru participarea activă la viața comunității este influențată de factori individuali (valori, interese), dar și de factori de mediu fizic, culturali, istoricul de viață. Creșterea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice este esențială pentru menținerea sănătății lor emoționale, prevenirea izolării și asigurarea unui stil de viață activ și demn.

Iată principalele direcții și măsuri prin care se poate promova incluziunea socială:

### **Programe comunitare și activități sociale**

Participarea activă la viața comunității ajută la combaterea izolării

Cluburi pentru seniori, unde se organizează activități recreative, culturale și educative.

Centre de zi ce oferă socializare, consiliere și activități de grup.

Evenimente comunitare dedicate vârstnicilor: seri de dans, ateliere, discuții tematice.

### **Promovarea participării active și a voluntariatului**

Mulți seniori au experiență și competențe valoroase:

Implicarea lor ca voluntari în proiecte comunitare, educaționale sau caritabile.

Crearea unor rețele intergeneraționale în care vârstnicii pot împărtăși cunoștințe copiilor și tinerilor (ex. mentorat, ateliere de meșteșuguri, lecții de istorie orală).

### **Dezvoltarea competențelor digitale**

Alfabetizarea digitală este crucială pentru acces la informație și comunicare:

Cursuri gratuite pentru utilizarea smartphone-urilor, tabletelor și a internetului.

Asistență tehnică pentru seniori.

Platforme digitale prietenoase, adaptate nevoilor lor (font mărit, navigare simplă).

### **Servicii sociale și de sprijin la nivel local**

Accesul la servicii adecvate facilitează participarea socială:

Transport adaptat, pentru a putea participa la activități comunitare.

Servicii de îngrijire la domiciliu, care le permit să rămână activi și independenți.

Rețele de sprijin formate din asistenți sociali, voluntari și vecini

### **Combaterea discriminării pe criterii de vârstă**

Esențială pentru respect și integrare:

Campanii de conștientizare despre valoarea seniorilor în societate.

Promovarea unei imagini pozitive a îmbătrânirii.

Reducerea prejudecăților legate de capacitatea lor de muncă, folosind exemple de seniori activi.

**Implicarea familiei și întărirea legăturilor intergeneraționale**

Familia are un rol central:

Activități comune între generații: ateliere, jocuri, excursii.

Vizite regulate, sprijin emoțional și încurajarea participării în comunitate.

Implicarea bunicilor în educația copiilor, unde este posibil.

**Adaptarea mediului la nevoile lor**

Un mediu accesibil contribuie la independență:

Spații publice adaptate (rampe, bănci, iluminat).

Locuințe sigure și confortabile.

Programe locale care sprijină renovarea locuințelor persoanelor în vârstă.

**Acces la educație continuă**

Participarea la activități educaționale ajută la menținerea sănătății cognitive:

Cursuri pentru seniori în universități, biblioteci, centre culturale.

Ateliere de dezvoltare personală, artă, muzică, sport adaptat.

**Concluzie**

Creșterea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice se realizează printr-o abordare integrată care implică familia, comunitatea, instituțiile publice, ONG-urile și mediul privat. O societate care își valorifică seniorii este o societate mai solidară, mai sănătoasă și mai puternică.

## **G. Rolul serviciilor sociale în realizarea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice**

Serviciile sociale reprezintă un pilon fundamental în promovarea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice. Ele contribuie la creșterea calității vieții, prevenirea izolării, accesul la resurse și participarea activă a seniorilor la viața comunității. Într-o societate aflată în proces de îmbătrânire demografică, extinderea și profesionalizarea serviciilor sociale devine o necesitate pentru garantarea drepturilor și a demnității fiecărui vârstnic. Serviciile sociale joacă un rol central în promovarea și asigurarea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice, deoarece ele răspund direct nevoilor acestui grup vulnerabil și facilitează participarea lor activă în comunitate. Dezvoltarea serviciilor sociale la nivel european este afectată de unele tendințe generale: mondializarea, migrația forței de muncă, schimbările demografice, economice și de natură socială care se manifestă cu intensități diferite de la o țară la alta. Organizațiile care furnizează servicii sociale se confruntă în prezent cu o dublă provocare: una legată de cererea tot mai mare de servicii în condițiile reducerii resurselor disponibile, iar cea de a doua legată de accentuarea competiției dintre furnizori. Există o varietate de servicii sociale care se adresează unui grup larg de potențiali beneficiari/utilizatori. Cel mai adesea, serviciile sociale sunt parte a sistemelor naționale de asistență socială, iar la nivel european ele sunt considerate ca fiind servicii de interes general. Ultimii ani au fost marcați la nivel european de schimbări în modul de abordare a serviciilor sociale, astfel că în prezent, serviciile sociale nu sunt considerate numai instrumente de incluziune socială pentru grupurile defavorizate pentru care sunt dezvoltate și furnizate, dar mai ales sunt recunoscute ca instrumente de promovare a dezvoltării economice, în principal prin crearea de noi locuri de muncă. Serviciile sociale sunt componente structurale ale sistemului de asistență socială, contribuind alături de prestațiile sociale la incluziunea socială a grupurilor defavorizate, vulnerabile, la creșterea calității vieții, la reducerea sărăciei și nu în ultimul rând la dezvoltarea socială și economică. Cum sistemele de asistență socială diferă de la o țară la alta în funcție de condițiile concrete de dezvoltare socio-economică, și serviciile sociale îmbracă o diversitate de forme. Serviciile sociale pot fi definite ca programe, activități organizate, tehnici de intervenție socială și de identificare a necesităților și tipurilor specifice de disfuncționalități ce apar la nivel de comunitate sau la nivel individual. Există diferențe între țări în ceea ce privește utilizatorii unor astfel de servicii. În majoritatea țărilor, beneficiarii acestor servicii sunt persoanele în vârstă, copiii și familiile, persoanele cu dizabilități, precum și persoanele cu probleme de sănătate mintală, alte categorii de persoane aflate în nevoie. Din această perspectivă, serviciile sociale reprezintă un instrument prin care statul asigură realizarea unui nivel de bază, minimal al bunăstării pentru proprii cetățeni, alături de accesul la servicii de sănătate și educație, locuințe adecvate, un venit minim de întreținere. Conceptul de bunăstare socială se

utilizează pentru a descrie măsurile de intervenție socială destinate acoperirii nevoilor individuale sau de grup sau pentru depășirea unei stări de dificultate în care se poate afla la un moment dat o persoană. Principalii agenți implicați în furnizarea serviciilor sociale sunt statul, familia, organizațiile de voluntari/organizațiile comunitare, furnizorii privați (organizațiile non-guvernamentale).

### **Concluzie**

Serviciile sociale sunt un element-cheie în asigurarea incluziunii sociale a persoanelor vârstnice. Ele oferă suport practic, emoțional și comunitar, combat izolarea, promovează autonomia și facilitează participarea activă în societate. Printr-o abordare integrată și coordonată, serviciile sociale contribuie la construirea unei societăți în care vârstnicii sunt respectați, valorizați și incluși.

## **Capitolul XIX**

### **Prevenirea și combaterea violenței persoanelor adulte**

Prevenirea și combaterea violenței asupra persoanelor adulte este un proces complex care implică mai multe strategii, atât la nivel individual, cât și colectiv. Violenta poate lua diverse forme: fizică, psihologică, economică, sexuală sau emoțională, iar victimele pot fi de toate vârstele, soxo și statuturi sociale.

Misiunea D.G.A.S.P.C. Gorj este de a asigura un cadru efectiv de acțiune la nivel județean pentru combaterea violenței domestice, bazat pe o atitudine proactivă orientată spre reducerea costurilor sociale ale acestui fenomen, dezvoltarea serviciilor sociale de calitate în favoarea victimelor, consilierea agresorilor familiari, creșterea încrederii publicului în instituțiile de profil, precum și implicarea societății civile în programe de suport. Se estimează că numărul real al cazurilor de violență în familie este mult mai mare decât cel raportat, pe de o parte din cauza faptului că multe victime nu se prezintă la autoritățile cu atribuții în domeniu sau nu declară problema reală cu care se confruntă, iar pe de altă parte din cauza raportării deficitare care se menține..

La nivelul județului Gorj a fost înființat serviciul social „Locuința protejată pentru victimele violenței domestice” cu o capacitate de 6 locuri, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj .

Obiectivul general al serviciului social vizează îmbunătățirea și dezvoltarea măsurilor și serviciilor sociale în scopul prevenirii și combaterii violenței domestice la nivel național prin crearea și dezvoltarea unei rețele naționale inovative integrate de locuințe protejate, grupuri de suport și consiliere vocațională în scopul implementării unui program național de protecție a victimelor violenței domestice și derularea unor campanii privind prevenirea și combaterea violenței în familie.

Iată câteva abordări cheie pentru prevenirea și combaterea violenței asupra persoanelor adulte în perioada 2026-2030-2035:

### **Educația și conștientizarea publicului**

- **Campanii de educație și sensibilizare:** Este esențial ca publicul să fie informat cu privire la formele de violență, consecințele acesteia și resursele disponibile pentru victime. Educația sexuală și pentru relații sănătoase ar trebui să fie promovate încă din școală.
- **Dezvoltarea empatiei și respectului:** Promovarea unor valori precum respectul, egalitatea de gen și comunicarea non-violentă ajută la prevenirea conflictelor și violenței în relațiile interumane

### **Sprijinul și protecția victimelor**

- **Servicii de suport pentru victime:** Centrele de asistență și adăposturile pentru victimele violenței domestice sunt esențiale. Acestea oferă un refugiu temporar și servicii de consiliere pentru victime.
- **Linia de urgență și intervenția rapidă:** Accesul rapid la linia de urgență și intervenția promptă a autorităților în caz de violență poate salva vieți și poate reduce traumele pe termen lung.
- **Consiliere psihologică:** Victimele violenței adesea suferă traume emoționale, iar consilierea psihologică este crucială pentru procesul de recuperare.

## **Legislație și aplicarea legii**

- **Legea și sancțiuni clare:** Legea prevede pedepse pentru agresori și oferă protecție adecvată victimelor. De asemenea, ordonanțele de protecție pentru victimele violenței domestice sunt un instrument important în prevenirea abuzurilor.
- **Formarea autorităților:** Poliția, judecătorii și alte autorități trebuie să fie bine instruite în privința modului de a răspunde la cazurile de violență domestică și abuzuri, astfel încât să asigure protecția victimelor și să descurajeze agresorii.

## **Prevenirea violenței prin intervenția timpurie**

- **Detectarea timpurie a semnelor de abuz:** Persoanele care lucrează cu populația vulnerabilă (asistenți sociali, profesori, medici) trebuie să fie capabile să identifice semnele abuzului și să intervină înainte ca violența să escaladeze.
- **Educația timpurie a copiilor și tinerelor generații:** Încurajarea unui comportament non-violent încă din copilărie poate preveni perpetuarea ciclurilor de violență în viitor.

## **Sprrijinul comunității și al rețelelor de suport**

- **Proiecte de integrare comunitară:** Crearea unor rețele de suport în comunități (grupuri de auto-ajutor, organizații non-guvernamentale) poate ajuta victimele să se simtă mai în siguranță și mai sprijinite în procesul lor de recuperare.
- **Promovarea unei culturi a respectului și a egalității:** Comportamentele violente sunt adesea rădăcină în norme sociale care permit sau tolerează abuzul. Crearea unui climat de toleranță zero față de violență în comunități ajută la prevenirea acesteia.

## **Reabilitarea agresorilor**

- **Programe de reabilitare:** Este esențial ca agresorii să fie tratați și reabilitați, nu doar pedepsiți. Programele de consiliere și educație pentru bărbații care abuzează de femei, de exemplu, pot ajuta la schimbarea comportamentului violent.
- **Responsabilizarea agresorilor:** Este important ca agresorii să fie făcuți să înțeleagă impactul comportamentului lor asupra victimelor și să răspundă pentru acțiunile lor.

## **Abordarea violenței în diverse contexte**

- **Violența economică:** În multe cazuri, violența nu este doar fizică, ci și economică, când o persoană controlează accesul la bani sau resurse. Combaterea acestui tip de abuz presupune asigurarea unui acces egal la resurse financiare și educaționale.
- **Violența sexuală și hărțuirea:** În plus față de violența domestică, este important ca societatea să abordeze și violența sexuală și hărțuirea în locuri de muncă, școli sau în alte spații publice.

## **Colaborarea interinstituțională**

- **Colaborarea între instituții:** Autoritățile guvernamentale, organizațiile nonguvernamentale și instituțiile de educație trebuie să colaboreze pentru a crea un sistem integrat de protecție și prevenire a violenței.
- **Baza de date și cercetare:** Colectarea de date și cercetări în domeniul violenței adulte poate ajuta la înțelegerea fenomenului și la dezvoltarea unor soluții mai eficiente.

## **Concluzie**

Combaterea și prevenirea violenței asupra persoanelor adulte este o responsabilitate colectivă, iar soluțiile trebuie să fie holistice și să implice nu doar autoritățile, ci și întreaga societate. Educația, sprijinul pentru

victime, aplicarea legii și reabilitarea agresorilor sunt elemente cheie pentru a reduce acest fenomen și a proteja drepturile fundamentale ale fiecărei persoane.

## **Capitolul XX**

### **Date relevante în procesul de dezinstituționalizare**

România se confruntă cu lipsa serviciilor de îngrijire pentru persoanele vârstnice, cu dizabilități, persoanelor fără adăpost, lipsa serviciilor de îngrijire la domiciliu.

Nevoile specifice persoanelor care aparțin grupurilor vulnerabile din România, nevoi care decurg în mare măsură din lipsa/insuficiența veniturilor, dar și a situației familiale și a stării de sănătate, nu pot fi acoperite de infrastructura existentă de servicii sociale, fiind necesară dezvoltarea acestora, care să țină cont de caracteristicile fiecărui grup vulnerabil. Serviciile sociale sunt dezvoltate insuficient la nivelul unităților administrativ teritoriale din mediul urban și foarte puțin sau deloc în unitățile administrativ teritoriale din mediul rural. Rolul sistemului de protecție socială și al serviciilor rezidențiale pentru persoanele cu dizabilități este de a sprijini persoanele cu dizabilități care, din motive sociale combinate cu handicapul lor, nu pot duce o viață decentă în comunitate. Aceste servicii rezidențiale sunt servicii sociale destinate special persoanelor cu dizabilități, nu sunt unități medico-sociale rezidențiale sau unități medicale psihiatrice, prin urmare nu au personal exclusiv medical.

La nivel național, respectiv județean, serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități funcționează la capacitate maximă, fie se află în proces de restructurare, astfel că nu se pot efectua admiteri.

#### **1. Sprijinirea dezinstituționalizării și prevenirea instituționalizării**

Legea nr.7/2023 reglementează indicatorii cheie de performanță care vizează procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor cu dizabilități. Aceștia sunt definiți prin procente care țintesc reducerea, la nivel național, a numărului persoanelor cu dizabilități instituționalizate din numărul persoanelor asistate în cadrul sistemului rezidențial, în mai multe etape, cu obiective prestabilite până în anul 2030.

Autorităților locale le revine sarcina să urmărească stadiul realizării indicatorilor cheie de performanță. Pentru sprijinirea dezinstituționalizării cazurilor sociale-persoane cu dizabilități și/sau prevenirea instituționalizării acestora, cele mai multe direcții generale de asistență socială și protecția copilului caută să colaboreze cu autoritățile publice locale, pentru identificarea și asigurarea accesului la servicii de sprijin la domiciliu, servicii de zi, recuperare medicală, servicii de consiliere socială și psihologică, terapie ocupațională, servicii rezidențiale și alte servicii în comunitate, inclusiv asistența personală necesară. La acest moment, acestea sunt foarte puțin dezvoltate la nivelul autorităților publice locale.

În vederea prevenirii instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, se formulează necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate acestei categorii de beneficiari, în special a celor de îngrijire la domiciliu. În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor cu dizabilități de a rămâne în familie/comunitate și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință.

Fiecare autoritate a administrației publice locale trebuie să identifice/dezvolte servicii sociale la nivel local în funcție de specificul cazurilor aflate în dificultate socială pe care le au în evidență.

Asistența personală profesionistă este considerată un tip de serviciu comunitar care facilitează viața independentă, previne instituționalizarea și reprezintă, conform Legii nr. 448/2006, una din măsurile de protecție de care pot beneficia persoanele cu dizabilități, grav și accentuat, iar dezvoltarea acestui serviciu social de asistent personal profesionist reprezintă o nevoie stringentă pentru prevenirea instituționalizării, respectiv a dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități.

Pentru sprijinirea în vederea integrării în comunitate a cazurilor sociale persoane cu dizabilități, pentru prevenirea instituționalizării, facilitarea dezinstituționalizării acestora, atât asistentul personal, cât și asistentul personal profesionist, sunt alternative viabile la instituționalizare.

Serviciile comunitare care ar trebui considerate instrumente adecvate în vederea asigurării vieții independente în comunitate, fie nu există, fie sunt insuficient dezvoltate la nivelul municipiilor, orașelor, comunelor. În absența unor măsuri adecvate de prevenție, instituționalizarea este considerată

o soluție de fiecare dată când nevoile depășesc oferta de servicii, ceea ce indică vulnerabilitatea socială și economică a persoanelor adulte cu dizabilități.

Cu toate acestea, prevenirea instituționalizării nu este echivalentă cu viața independentă sau includerea în comunitate, întrucât majoritatea persoanelor rămân izolate de societate, având dificultăți în accesarea serviciilor generale destinate populației sau specifice dizabilității.

Se poate desprinde concluzia că, pentru a veni în sprijinul persoanelor cu dizabilități, a aparținătorilor acestora, pentru facilitarea dezinstituționalizării și pentru prevenirea instituționalizării se impune creșterea numărului de servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități la nivelul autorităților locale, cu precădere la nivelul municipiilor și orașelor.

În vederea prevenirii instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, persoanele cu dizabilități, asistate în centre, trebuie pregătite pentru viața independentă în comunitate prin: creșterea varietății și a intensității activităților de stimulare a abilităților de viață independentă.

Astfel, dacă nu se reușește dezvoltarea de servicii pentru persoanele vârstnice cu dizabilități și servicii alternative instituționalizării, la nivel de comunitate, pentru persoane cu dizabilități, pe fondul creșterii numărului persoanelor cu dizabilități, respectiv al persoanelor vârstnice singure, există riscul de a nu se putea furniza servicii sociale pentru acele persoane care nu pot să-și asigure protecția în cadrul familiei sau a centrelor private.

Autoritățile administrației publice trebuie să asigure servicii de îngrijire de lungă durată pentru persoanele cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane fără adăpost și pentru alte categorii de persoane vulnerabile, ca măsură de asistență socială, respectiv să dezvolte capacitatea de furnizare la nivel local a îngrijirilor de lungă durată la domiciliu, în cazul persoanelor neinstituționalizate.

Se impune responsabilizarea și sprijinirea autorităților administrației publice pentru accesarea fondurilor nerambursabile atât europene, cât și naționale, pentru înființarea de servicii sociale la nivelul comunității de care răspund, concomitent cu acordarea de sprijin financiar pentru susținerea serviciilor sociale, justificarea pentru neaccesarea fondurilor fiind bugetul local restrâns de care dispun și din care nu pot susține ulterior aceste servicii.

Pași importanți în dezvoltarea de servicii alternative pot fi făcuți doar prin sprijinirea primăriilor să dezvolte servicii publice sau prin parteneriat public-privat, dar și prin însoțirea competențelor transferate de resursele bugetare corelative.

Apreciem ca fiind necesară înființarea, la nivelul UAT-urilor reședință de județ, a unor centre de criză pentru persoane adulte cu dizabilități, pentru admiterea, pe perioadă determinată, până la identificarea unei măsuri de protecție adaptată nevoilor persoanei.

Se impune dezvoltarea de servicii alternative pentru persoane cu dizabilități în vederea oferirii de servicii sociale adaptate nevoilor acestora și care să îndeplinească standarde minime de calitate în domeniu; asigurarea accesului echitabil al persoanelor cu dizabilități la servicii și facilități de sănătate, de calitate, care acordă atenție problemelor specifice de gen, la un cost rezonabil și cât mai aproape posibil de comunitățile în care trăiesc.

Din analiza resursei umane existente la nivelul UAT a rezultat faptul că în cazul primăriilor situate în mediul rural personalul este de cele mai multe ori insuficient, fără pregătire de specialitate, dar și cu atribuții suplimentare. Drept urmare, considerăm că se impune identificarea de soluții în vederea angajării de personal specializat, dar și a formării continue a acestuia, ținând cont de schimbările legislative numeroase și frecvente din domeniul asistenței sociale din România.

## **2. Nevoi prioritare pentru perioada 2026-2030-2035**

-Adaptarea serviciilor sociale acordate la nevoile comunității și accesibile cetățenilor prin susținerea cooperării și parteneriatului între toți factorii implicați în furnizarea de servicii sociale;

-Crearea și dezvoltarea de servicii specializate și practice integrative pentru persoanele cu nevoi speciale, respectiv pentru persoane adulte cu dizabilități ;

-Dezvoltarea serviciilor de prevenire a instituționalizării la nivelul comunităților locale, în vederea evitării dezvoltării infrastructurii județene și menținerea în comunitate a persoanei aflate la risc cu servicii de suport;

-Susținerea comunităților locale în dezvoltarea de servicii suport, pentru menținerea în comunitate prin sprijinirea serviciilor de îngrijire la domiciliu ;

- Dezvoltarea de servicii alternative pentru persoane adulte cu dizabilități în vederea oferirii de servicii sociale adaptate nevoilor acestora și care să îndeplinească standardele minime de calitate în domeniu.
- Asigurarea accesului echitabil al persoanelor cu dizabilități, la servicii și facilități de sănătate, de calitate, care acordă atenție problemelor specifice;
- Perfecționarea personalului care lucrează în serviciile sociale.

În prezent, în baza Strategiei Naționale în domeniul dizabilității și a strategiei naționale privind dezinstituționalizarea, reforma în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu dizabilități continuă pe 2 paliere, prevenirea instituționalizării, promovarea îngrijirii în comunitate prin servicii alternative (centre de zi, îngrijire la domiciliu, asistent personal) care se află în responsabilitatea serviciilor publice de asistență socială din subordinea consiliilor locale și gândirea unei noi infrastructuri care să permită derularea procesului de dezinstituționalizare prin:

- integrarea socială/socio-profesională;
- integrarea în familie;
- îngrijirea la asistent personal profesionist;
- contractarea de servicii de tip locuință protejată (ca etapă intermediară în dezinstituționalizare și deprinderea de abilități de viață independentă) sau de tip echipă mobilă;
- locuirea în locuințe incluzive.

**Pentru perioada 2026-2030-2035 se urmărește continuarea procesului de reformă instituțională pentru serviciile adresate persoanelor adulte cu dizabilități și dezvoltarea de servicii alternative în comunitate.**

În contextul modificărilor legislative aduse la Legea nr. 448/2006 (r1) privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare precum și a respectării și aplicării Legii nr.7 din 4 ianuarie 2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, la nivelul instituției D.G.A.S.P.C. Gorj este necesar ca până la data de 30.06.2026, indicatorul cheie de performanță de 32% o reprezintă un număr de 121 beneficiari dezinstituționalizați din serviciile sociale rezidențiale, astfel că până la data de 31.12.2030 numărul persoanelor asistate în sistemul rezidențial sa fie de 217, pentru a se îndeplini indicatorii-cheie de performanță ai politicii publice privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități

Totodată, Ordinul 359/2023 pentru aprobarea obiectivelor și indicatorilor-cheie de performanță corespunzători acestora privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, planificați la nivelul fiecărui județ/sector al municipiului București, prevede că, începând cu anul 2023, anual, autoritățile administrației publice locale urmăresc stadiul realizării indicatorilor-cheie de performanță. Obiectivele planificate la nivel național, ca ținte asociate indicatorilor-cheie de performanță, sunt: obiectivul 1: până la data de 30 iunie 2026, cel puțin 32% din numărul de persoane adulte cu dizabilități instituționalizate să beneficieze de sprijin în vederea dezinstituționalizării și de punerea în aplicare a parcursului de trai independent ; obiectivul 2: până la data de 30 iunie 2026, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 32% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020; obiectivul 3: în perioada 1 iulie 2026-31 decembrie 2030, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 10% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026. Obiectivele și indicatorii-cheie de performanță corespunzători acestora privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, planificați la nivelul județului Gorj sunt:

Nr crt	Numărul de persoane asistate în sistemul rezidențial la	Obiectiv 1 Indicatori-cheie de performanță 32%	Numărul de persoane instituționalizate care beneficiază de sprijin în vederea	Obiectiv 2 Indicatori-cheie de performanță 32%	Numărul de persoane asistate în sistemul rezidențial la 30.06.2026	Obiectiv 3 Indicatori-cheie de performanță 10%	Numărul de persoane asistate în sistemul rezidențial la 31.12.2030
--------	---	---	---	---	--	---	--

	31.12.2020		dezinstituționalizări				
1	362	181	181	121	241	24	217

D.G.A.S.P.C. Gorj susține procesul de dezvoltare a serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, manifestând intenția de a înființa la nivelul județului Gorj noi servicii sociale care să acopere aceste nevoi. În vederea implementării procesului de dezinstituționalizare, D.G.A.S.P.C. Gorj va înființa în perioada 2026-2030 noi servicii sociale care să acopere nevoile persoanelor cu dizabilități :

**1. Înființarea unui Centru respiro pentru persoanele adulte cu dizabilități în localitatea Mătășari, județul Gorj, nomenclator servicii sociale 8790 CR-D-VI, capacitate 25 locuri, în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții rezidențiale și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate”, care să contribuie la promovarea și creșterea independenței beneficiarilor (persoane cu dizabilități) și la păstrarea unui echilibru în viața lor și a familiilor lor.**

Clădirea C1 în care va funcționa Centrul de tip respiro se află în curs de recompartimentare/amenajare și modificări interioare , iar în anul 2026 va fi reabilitată termic astfel încat să corespundă standardelor sociale, în vederea obținerii licenței de funcționare. De asemenea, în anul 2026 se va achiziționa o autoutilitară transport adaptat pentru a deservi beneficiarii centrului respiro iar clădirea corp C2- va intra în proces de reabilitare .

**2. Înființarea unui serviciu social persoane adulte cu dizabilități de tipul Locuință protejată, în localitatea Stănești, județul Gorj, cu o capacitate de 5 locuri.** Pentru a se îndeplini cerințele impuse de standardele legale, în vederea înființării unui serviciu social persoane adulte cu dizabilități de tipul **Locuință protejată** cu o capacitate de 5 locuri , acest imobil trebuie reabilitat și modernizat pentru a îndeplini cerințele impuse de standarde în vederea înființării unui serviciu social persoane adulte cu dizabilități. Lucrări estimate în anul 2026: reabilitarea imobilului din punct de vedere energetic, montarea unui sistem de panouri fotovoltaice, în zonă neexistând rețea de distribuție a gazelor naturale, recompartimentări interioare, amenajarea grupurilor sanitare adaptate pe sexe , revizuirea instalațiilor electrice, sanitare, termice, accesibilizarea spațiilor interioare și exterioare, împrejmuire cu gard a proprietății, dotări cu mobilier și aparatura electro-casnică, etc. Locuințele Protejate reprezintă pilonul dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități grave, oferind un mediu cât mai apropiat de cel de familie.

**3. Înființarea unui Serviciu social de îngrijire la domiciliu persoane adulte cu dizabilități;**

**4. Înființarea unui Centru de zi destinat persoanelor adulte cu dizabilități, prin colaborare cu APL-urile de la nivelul județului Gorj;**

**5. Angajarea unui număr de 20 asistenți personali profesioniști (APP) în cadrul Compartimentului de îngrijire și protecție a adulților cu handicap grav sau accentuat la asistentul personal profesionist din cadrul D.G.A.S.P.C. Gorj;**

**6. Înființarea unui serviciu social persoane vârstnice „Cămin pentru persoane vârstnice” cod 8730-CR-V-I cu o capacitate de furnizare servicii sociale de 50 locuri;**

**7. Înființarea a trei servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități „ Centre pentru viață independentă,, cod 8790 CR-D-IV cu o capacitate de maxim 10 locuri;**

**9. Identificarea unor imobile /suprafețe de teren unde se vor înființa servicii sociale de tipul „ locuință protejată,, pentru beneficiarii care urmează să fie dezinstituționalizați din serviciile rezidențiale persoane adulte și pentru care nu există o soluție alternativă de preluare a acestora în familie sau comunitate.**

## Capitolul XXI

### OBIECTIVE 2026-2030-2035-Componenta PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI

Obiectiv general: Creșterea calității serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități

Obiectiv specific 1 : Creșterea nivelului de participare a persoanelor adulte cu dizabilități la luarea deciziilor care îi privesc;

Obiectiv specific 2: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilitati la servicii de ocupare si formare profesionala;

Obiectiv specific 3 : Asigurarea vieții independente pentru persoanele cu dizabilități prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale în comunitate;

Obiectivul specific 4: Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități.

## **Capitolul XXII**

### **Obiective 2026-2030-2035 -Componenta PERSOANE VÂRSTNICE**

Obiectiv general: Creșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente

Obiectiv specific 1: Dezvoltarea de servicii pentru persoanele cu autonomie funcțională în scădere și nevoi reduse de îngrijire și pentru pentru persoanele cu pierderi semnificative ale autonomiei funcționale

## **Capitolul XXIII**

### **OBIECTIVE 2026-2030-2035-Componenta ALTE PERSOANE/FAMILII AFLATE ÎN SITUAȚII DE RISC**

Obiectiv general : Creșterea calitatii serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția altor categorii de persoane/familii aflate în situații de risc

Obiectiv specific 1: Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii destinate protecției efective a victimelor violenței domestice

Obiectiv specific 2: Dezvoltarea serviciilor și intervențiilor din cadrul sistemului de asistență medicală, psihologică și socială destinate reducerii efectelor negative asociate consumului de droguri

Obiectiv specific 3: Dezvoltarea serviciilor și intervențiilor din cadrul sistemului de asistență socială destinate persoanelor fără adăpost

Obiectiv specific 4: Promovarea incluziunii sociale a persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate

Obiectivului Specific 5: Combaterea discriminării, îmbunătățirea stării de sănătate a membrilor comunităților vulnerabile - romi

## **Capitolul XXIV**

### **RESPECTAREA STANDARDELOR SOCIALE ÎN INFRASTRUCTURA CALITĂȚII CONSTRUCȚIILOR CLĂDIRILOR ÎN CARE FUNCȚIONEAZĂ SERVICIILE SOCIALE (investiții în infrastructură socială)**

O prioritate pentru D.G.A.S.P.C. Gorj în perioada 2026-2030-2035 este asigurarea calității construcțiilor în care funcționează serviciile sociale (centre rezidențiale, centre de zi, locuințe protejate, etc.) Acest scop presupune un set clar de activități tehnice, administrative și de monitorizare care vizează siguranța beneficiarilor, respectarea legislației și menținerea standardelor de funcționare. Respectarea standardelor sociale în infrastructura clădirilor nu este doar o obligație legală, ci și o responsabilitate morală. O clădire de calitate trebuie să respecte anumite condiții legislative, punând oamenii pe primul loc. Respectarea standardelor sociale în calitatea infrastructurii clădirilor înseamnă proiectarea și realizarea spațiilor construite astfel încât acestea să fie sigure, accesibile, sănătoase, incluzive și durabile pentru toți utilizatorii, indiferent de vârstă, gen, dizabilitate sau statut social. Serviciile sociale reprezintă un pilon esențial al sistemului de protecție socială, având rolul de a sprijini persoanele aflate în situații de vulnerabilitate. Calitatea acestor servicii este strâns legată de infrastructura în care acestea sunt furnizate. Respectarea standardelor specifice în proiectarea și execuția construcțiilor destinate serviciilor sociale contribuie la: creșterea calității vieții beneficiarilor; prevenirea riscurilor de accidentare; asigurarea demnității și incluziunii sociale; conformitatea legală și instituțională. Aceste reglementări stabilesc cerințe privind: suprafața minimă/beneficiar; compartimentarea spațiilor; dotările obligatorii; condițiile igienico-sanitare; măsurile de siguranță;

*1. Activitățile pentru asigurarea calității construcțiilor cu caracter social includ:*

- Proiectare și autorizare: Elaborarea proiectului tehnic conform normativelor în vigoare (siguranță la foc, accesibilitate, rezistență); Verificarea proiectului de către verficatori atestați; Obținerea autorizației de construire; Respectarea cerințelor legale privind calitatea în construcții-ISC
- Controlul calității în execuție :Execuția lucrărilor ( Utilizarea materialelor certificate, Controlul calității lucrărilor (beton, instalații, finisaje); Diriginta de șantier pentru supravegherea execuției;; Întocmirea cărții tehnice a construcției.
- Recepție tehnică și autorizare ISU(Recepția la terminarea lucrărilor;Verificarea instalațiilor (electrică, termică, sanitară); Obținerea autorizației de securitate la incendiu de la Inspectoratul General pentru Situații de Urgență; Verificarea respectării normelor de accesibilitate pentru persoane cu dizabilități.
- Monitorizare și întreținere periodică,urmarirea în timp , intervenția, reparații și întreținerea cladirilor - Respectarea standardelor specifice serviciilor sociale

*2. Accesibilitate pentru toate categoriile sociale, care este un element esențial, mai ales în centrele destinate persoanelor cu dizabilități sau vârstnicilor.*

- eliminarea barierelor fizice și asigurarea egalității de acces;
- grupuri sanitare accesibile;
- Indicatoare tactile pentru persoane cu deficiențe de vedere;
- lifturi adaptate;
- balustrade și mână curentă-uși cu deschidere adecvată;
- semnalizare vizuală și tactilă.



*3. Siguranța și securitatea beneficiarilor- Siguranța reprezintă o condiție fundamentală în infrastructura serviciilor sociale.*

**Măsuri obligatorii:**

- sisteme de detectare și alarmare incendiu;
- uși antifoc;
- iluminat de siguranță;

-planuri de evacuare afișate.

Elemente esențiale:

-Căi de evacuare marcate corespunzător;

-Sisteme antiincendiu (stingătoare, sprinklere);

-Iluminat de siguranță;

-Protejarea vieții și reducerea riscurilor în situații de urgență.

Practici recomandate: Utilizarea surselor regenerabile (panouri solare); Sisteme de colectare a apei pluviale; Materiale reciclabile sau sustenabile; Eficiență energetică ridicată

Beneficiu social: Reducerea costurilor pentru utilizatori și protecția mediului

*4. Respectarea reglementărilor și standardelor*

-Norme naționale de construcție (ex: Codul construcțiilor);

-Standarde europene privind accesibilitatea;

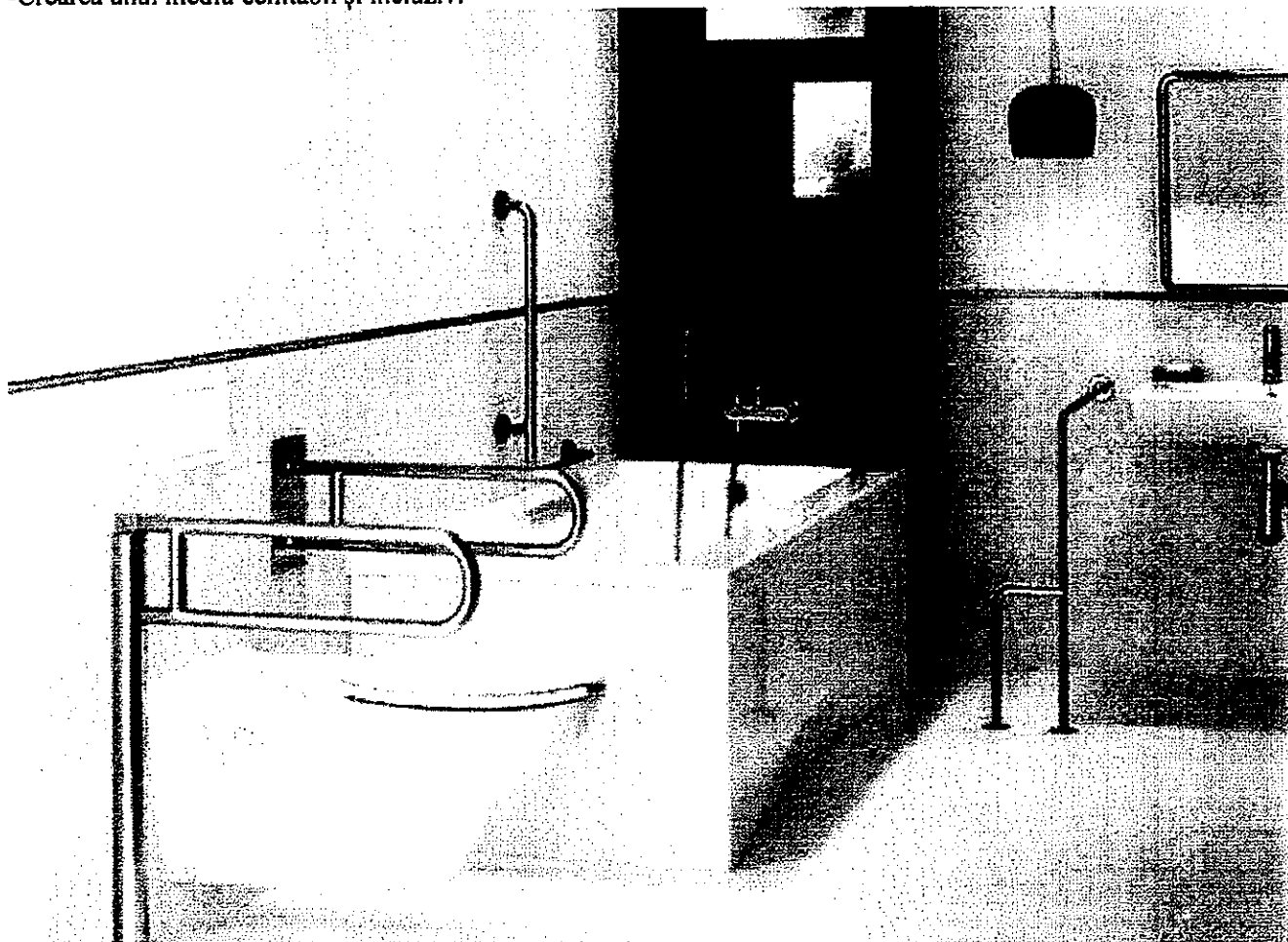
-Principii ESG (Environmental, Social, Governance).

Respectarea acestor standarde contribuie la:

-Creșterea valorii proprietății;

-Îmbunătățirea imaginii instituției;

-Crearea unui mediu echitabil și incluziv.



## CAPITOLUL XXV

### DESCENTRALIZARE

În intervalul de timp analizat, au existat inițiative privind accelarea procesului de descentralizare a activității de protecție a copilului de la nivel județean către autoritățile publice locale, prin dezvoltarea unor servicii de protecție în subordinea consiliilor locale. Din cauza resurselor financiare insuficiente și a lipsei de experiență în administrarea unor astfel de servicii, nu toate inițiativele au avut succes. În acest sens, este

necesară consolidarea capacității autorităților locale în vederea dezvoltării și furnizării de servicii sociale de calitate și adaptate nevoilor identificate la nivel local, pentru favorizarea incluziunii sociale a persoanelor vulnerabile.

De asemenea, este necesar să se echilibreze cele două nevoi esențiale pentru un sistem sustenabil: descentralizarea serviciilor sociale, pentru ca autoritățile locale să poată construi și oferi servicii cu adevărat necesare comunității din care fac parte, și garantarea accesului egal și uniform la un spectru larg de servicii sociale de bază, interconectate (primare și specializate). Descentralizarea reprezintă un proces administrativ prin care atribuțiile și responsabilitățile autorităților centrale sunt transferate către autoritățile administrației publice locale. În domeniul asistenței sociale, descentralizarea are ca scop apropierea serviciilor de cetățean și adaptarea intervențiilor sociale la nevoile reale ale comunității. În România, acest proces a început după anul 1990, în contextul reformei administrației publice și al alinierii la standardele europene.

#### 1. *Ce presupune concret descentralizarea?*

- Transfer de competențe
- Primăriile și consiliile județene gestionează serviciile sociale
- Statul stabilește cadrul legal și standardele minime
- Transfer de resurse
- Bugete alocate autorităților locale
- Posibilitatea atragerii de fonduri europene sau parteneriate
- Responsabilitate locală
- Autoritățile locale identifică nevoile comunității, dezvoltă servicii adaptate (centre pentru vârstnici, copii, servicii pentru persoane cu dizabilități, alte grupuri vulnerabile, etc.).

#### 2. *Conceptul de descentralizare în asistența socială*

Descentralizarea în asistența socială presupune transferul competențelor de organizare, finanțare și furnizare a serviciilor sociale de la nivel central către nivel local (consilii județene și primării).

Autoritățile centrale stabilesc:

- cadrul legislativ;
- politicile naționale;
- standardele minime de calitate.

Autoritățile locale:

- identifică nevoile sociale;
- organizează și administrează serviciile sociale;
- gestionează bugetele alocate;
- monitorizează beneficiarii.

#### 3. *Instituții implicate în procesul de descentralizare*

##### a) Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.)

Aceste instituții funcționează la nivel județean și se află în subordinea consiliilor județene. Ele oferă servicii pentru:

- protecția copilului;
- persoane cu dizabilități;
- persoane vârstnice;
- victime ale violenței domestice;
- persoane aflate în situații de risc social.

##### b) Serviciile Publice de Asistență Socială (SPAS)

Aceste servicii funcționează în cadrul primăriilor și sunt primul nivel de contact cu beneficiarii. Ele acordă:

- venit minim de incluziune;
- alocații și indemnizații;
- anchete sociale;
- sprijin pentru familii vulnerabile.

#### 4. *Avantajele descentralizării*

Descentralizarea aduce numeroase beneficii în domeniul social:

- Serviciile sunt mai apropiate de cetățeni.
- Autoritățile locale cunosc mai bine problemele comunității.
- Deciziile pot fi luate mai rapid.
- Crește responsabilitatea administrației locale.

- Se stimulează inițiativele și parteneriatele locale.
- Cu toate avantajele sale, procesul de descentralizare întâmpină și dificultăți:
- Diferențe majore între județe în ceea ce privește resursele financiare.
- Lipsa personalului calificat în unele localități.
- Posibilitatea apariției inegalităților în accesul la servicii.
- Dependența de bugetele locale și de capacitatea administrativă.

#### **5. Importanța descentralizării în contextul actual**

Descentralizarea contribuie la dezvoltarea unui sistem de asistență socială mai eficient și mai adaptat realităților locale. În contextul integrării europene și al reformelor administrative, România a urmărit consolidarea autonomiei locale și creșterea calității serviciilor sociale. Un sistem descentralizat eficient presupune colaborare între nivelul central și cel local, monitorizare constantă și asigurarea resurselor necesare pentru funcționarea serviciilor sociale.

Descentralizarea în asistența socială reprezintă un proces esențial pentru modernizarea administrației publice și pentru îmbunătățirea serviciilor oferite populației vulnerabile. Deși există provocări legate de resurse și capacitate administrativă, avantajele apropierii serviciilor de cetățean și adaptării la nevoile comunității sunt semnificative. Prin consolidarea mecanismelor de coordonare și prin investiții în resurse umane și financiare, descentralizarea poate contribui la dezvoltarea unui sistem social echitabil și eficient.

## **CAPITOLUL XXVI -OPORTUNITĂȚI ȘI CONSTRÂNGERI**

### **Oportunități:**

- Conștientizarea de către publicul larg și a autorităților administrației publice locale a necesității îmbunătățirii sistemului de protecție a copilului și a persoanelor adulte aflate în dificultate;
- Existența cadrului legislativ comprehensiv, modern și în concordanță cu standardele europene în domeniul protecției sociale a copilului și persoanelor adulte aflate în dificultate;
- Experiența acumulată până în prezent în domeniul promovării și creării de modele ale serviciilor pentru copii și persoane adulte atât în sectorul public, cât și în cel privat;
- Profesionalismul organizațiilor neguvernamentale care sunt implicate în activități de asistență socială;
- Implicarea instituțiilor locale pentru găsirea celor mai eficiente căi și instrumente de lucru care să asigure protecția copilului și persoanelor adulte aflate în dificultate;
- Întărirea dialogului dintre diverși furnizori de servicii și instituțiile locale implicate în domeniu.

### **Constrângeri:**

#### **1. În raport cu sistemul instituțional:**

- Lipsa unei experiențe în ceea ce privește implicarea în comunitate, a mediului de afaceri și cetățenilor în acțiuni sociale, de binefacere;

#### **2. În raport cu resursele umane:**

- Sistemul actual de salarizare care facilitează migrația către alte domenii de activitate;
- Blocarea angajărilor în domeniul bugetar;
- Lipsa unui sistem coerent de formare profesională continuă și insuficienta ofertă pe piață, în acest domeniu;
- Lipsa resurselor umane specializate în mediul rural.

#### **3. În raport cu finanțarea:**

- Insuficiența resurselor financiare la nivelul bugetelor locale și la nivelul bugetului județean;
- Neacceptarea proiectelor depuse către finanțare.

## **Capitolul XXVII**

### **REZULTATE AȘTEPTATE (ORIZONT 2035)**

Rezultatele așteptate la sfârșitul perioadei de implementare a prezentei strategii sunt următoarele:

- Programe de educație pentru protejarea drepturilor copilului și prevenirea separării copilului de familie;
- Existența unui pachet minim de servicii sociale de bază implementate la nivel comunitar, care să asigure faptul că familiile și copiii vulnerabili au acces garantat la asistență socială, servicii de educație și medicale;

- Mecanisme sustenabile de intervenție socio-educatională destinate prevenirii abandonului școlar și crearea de programe de educație parentală în vederea susținerii dreptului copiilor la educație;
- Infrastructură îmbunătățită a sistemului de asistență socială pentru a facilita accesul beneficiarilor la asistență socială și servicii sociale; servicii specializate pentru grupurile vulnerabile cât mai aproape de domiciliul acestora;
- Finalizarea procesului de închidere a centrelor rezidențiale de plasament și sprijinirea alternativelor de protecție bazate pe conceptul familial și comunitate;
- Servicii rezidențiale bazate pe modelul familial, case de tip familial, incluse în comunitate, atât pentru copii, cât și pentru adulții cu nevoi speciale;
- Optimizarea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice;
- Dezvoltarea de servicii pentru persoane cu autonomie funcțională în scădere și nevoi reduse de îngrijire;
- Implementarea unui sistem coerent, echitabil și sustenabil de servicii sociale adresate persoanelor vârstnice;
- Crearea de locuințe protejate destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- Derularea de campanii de prevenire a marginalizării și excluderii sociale a persoanelor cu dizabilități;
- Creșterea gradului de informare și înțelegere a publicului cu privire la problematica persoanelor cu dizabilități în scopul atenuării fenomenelor de discriminare și excludere socială a acestora;
- Creșterea gradului de implicare a comunității în procesul de integrare socială a persoanei cu dizabilități;
- Îmbunătățirea calității serviciilor de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate;
- Creșterea numărului de servicii sociale primare și specializate destinate protecției persoanelor adulte
- Acțiuni de informare și sensibilizare a populației cu privire la rolul persoanelor vârstnice în familie și comunitate (minim 1 acțiune/an);
- Metodologie de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice elaborată;
- Programe de formare și dezvoltare continuă a personalului în domeniul îngrijirii de lungă durată a persoanelor vârstnice derulate;
- Parteneriate dezvoltate în scopul îmbunătățirii accesului persoanelor vârstnice la servicii;
- Extinderea serviciilor de îngrijire la domiciliu;
- Programe implementate pentru incluziunea socială a tinerilor din instituții în vederea dezvoltării abilităților de viață independentă care să le asigure premisele pentru deplina integrare socială la ieșirea din sistemul de protecție specială;
- Servicii sociale organizate în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, de locuire, precum și cu alte servicii sociale de interes general, în vederea dezvoltării unor mecanisme de sprijin efectiv al grupurilor vulnerabile;
- Resurse umane adecvate în vederea dobândirii de competențe specifice în lucrul cu diverse categorii de persoane vulnerabile;
- Număr crescut de personal specializat la nivel comunitar, în special în mediul rural (mediatori comunitari, sanitari, școlari, asistenți sociali specializați, consilieri școlari etc), gestionat eficient, politici de retenție a resurselor umane implementate;
- Mecanism instituțional eficient și adecvat de identificare și evaluare a tuturor cazurilor de risc social, definirea riscurilor sociale și a modului de intervenție efectivă în teren, precum și respectarea drepturilor copilului și a persoanei cu dizabilități;
- Mod de lucru centrat pe individ, unitar și consecvent; monitorizarea planurilor personalizate de intervenție socială;
- Servicii sociale de prevenire a situațiilor de criză și a intervenției timpurii;
- Programe de economie socială în vederea susținerii integrării pe piața muncii a grupurilor vulnerabile (unități protejate autorizate; întreprinderi sociale de inserție ș.a.) precum și calitatea vieții îmbunătățită a membrilor comunității (asociații, fundații, cooperative, etc);
- Acțiuni specifice integrate pentru abordarea nevoilor persoanelor, grupurilor și comunităților vulnerabile, unde este cazul cu accent asupra persoanelor de etnie romă, inclusiv acțiuni de îmbunătățire implementate privind participarea acestora la procesul educațional, integrarea acestora pe piața muncii, accesul la servicii locative, sociale și de îngrijiri medicale, precum și realizarea unor acțiuni de combatere a discriminării;
- Studii și analize ale situației persoanelor vulnerabile privind nevoile și resursele disponibile (în principal în cazul grupurilor pentru care nu există suficiente date care să permită evaluarea situației acestora)

coroborate cu programe pilot implementate, în special cele de tipul experiment social, în vederea testării efectelor intervențiilor pe termen lung;

-Cultură pro-activă, participativă și orientată spre voluntariat în rândul publicului general și al persoanelor asistate social, precum și încurajarea abordărilor bazate pe parteneriat;

-Campanii de promovare a incluziunii sociale, referitoare la drepturile de asistență socială;

-Mecanism adecvat de alocare a resurselor financiare necesare pentru implementarea standardelor de calitate minime în serviciile sociale.

## **Capitolul XXVIII**

### **RESURSE FINANCIARE NECESARE IMPLEMENTĂRII STRATEGIEI**

În vederea atingerii rezultatelor așteptate prin implementarea Strategiei județene în domeniul asistenței sociale în perioada 2026-2030-2035 se estimează o creștere a necesarului de resurse financiare alocate anterior.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2011, asistența socială se finanțează din fonduri alocate de la bugetul de stat, de la bugetul local al județului, de la bugetele locale ale comunelor, orașelor și municipiilor, din donații, sponsorizări sau din alte contribuții din partea unor persoane fizice ori juridice, din țară și din străinătate, fonduri externe rambursabile și nerambursabile, din contribuții ale beneficiarilor, precum și din alte surse, cu respectarea legislației în domeniu și în limita resurselor financiare disponibile. Furnizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat.

Furnizori publici de servicii sociale pot fi:

a) structurile specializate din cadrul/subordinea autorităților administrației publice locale și autoritățile executive din unitățile administrativ-teritoriale organizate la nivel de comună, oraș, municipiu;

b) autoritățile administrației publice centrale ori alte instituții aflate în subordinea sau coordonarea acestora care au stabilite prin lege atribuții privind acordarea de servicii sociale pentru anumite categorii de beneficiari;

c) unitățile sanitare, unitățile de învățământ și alte instituții publice care dezvoltă, la nivel comunitar, servicii sociale integrate.

Furnizori privați de servicii sociale pot fi:

a) organizațiile neguvernamentale, respectiv asociațiile și fundațiile;

b) cultele recunoscute de lege;

c) persoanele fizice autorizate în condițiile legii;

d) filialele și sucursalele asociațiilor și fundațiilor internaționale recunoscute în conformitate cu legislația în vigoare;

e) operatorii economici, în condiții speciale, prevăzute de lege.

Pentru a acorda servicii sociale pe teritoriul României, furnizorii de servicii sociale, indiferent de forma lor juridică, trebuie acreditați în condițiile legii. Serviciile sociale pot funcționa pe teritoriul României numai dacă sunt acreditate în condițiile legii. De la bugetul de stat se alocă fonduri pentru:

a) finanțarea programelor de interes național, elaborate de MMJS, precum și de alte autorități ale administrației publice centrale cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și aprobate prin hotărâre a Guvernului;

b) finanțarea programelor de subvenționare a furnizorilor privați de servicii sociale, derulate de MMJS;

c) finanțarea înființării unor instituții de asistență socială-pilot;

d) finanțarea serviciilor sociale acordate prin structurile publice aflate în subordinea-coordonarea autorităților administrației publice centrale;

e) finanțarea serviciilor sociale acordate de autoritățile administrației publice locale și a altor furnizori publici și privați de servicii sociale, în condițiile legii;

f) finanțarea programelor de educație permanentă a personalului de specialitate și a programelor de cercetare din domeniul serviciilor sociale;

g) cheltuieli de investiții și reparații capitale pentru centrele de zi și rezidențiale, în condițiile legii;

h) cofinanțarea serviciilor sociale, în baza memorandumurilor, protocoalelor, convențiilor de parteneriat, încheiate conform legii.

Din bugetele locale ale județelor se alocă fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale aflate în administrare proprie, contractate sau subvenționate în condițiile legii, ori cofinanțate în baza contractelor de parteneriat;
- b) finanțarea sau cofinanțarea înființării, organizării și funcționării unor noi servicii sociale;
- c) cofinanțarea serviciilor sociale care funcționează în mediul rural și în localități defavorizate, în baza unor contracte de parteneriat încheiate bianual;
- d) finanțarea cheltuielilor de funcționare a comisiilor de evaluare și a serviciilor de evaluare complexă, prevăzute de lege, până la intrarea în vigoare a noului sistem de evaluare prevăzute în Legea nr. 292/2011;
- e) finanțarea sau, după caz, cofinanțarea în parteneriat cu autoritățile administrației publice locale a cheltuielilor necesare formării continue a personalului cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și care activează la nivelul județului respectiv;
- f) finanțarea și cofinanțarea în parteneriat cu autoritățile administrației publice locale a acțiunilor de sensibilizare a comunității privind nevoile și riscurile sociale de la nivelul județului;
- g) cofinanțarea proiectelor susținute din fonduri structurale și alte fonduri internaționale pentru proiecte din domeniul serviciilor sociale;
- h) finanțarea subvențiilor destinate serviciilor sociale acordate de furnizorii privați;
- i) alte finanțări sau cofinanțări prevăzute de lege.

Consiliul județean asigură din bugetul propriu sumele în completarea celor alocate din bugetul de stat.

Din bugetele locale ale comunelor, orașelor și municipiilor se alocă fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale aflate în administrare proprie, contractate sau subvenționate în condițiile legii, ori cofinanțate în baza contractelor de parteneriat;
- b) finanțarea sau cofinanțarea înființării, organizării și funcționării unor noi servicii sociale;
- c) finanțarea sau, după caz, cofinanțarea în parteneriat cu consiliul județean a cheltuielilor necesare formării continue a personalului cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și care activează la nivelul comunității respective;
- d) finanțarea și cofinanțarea în parteneriat cu consiliul județean a acțiunilor de sensibilizare a populației privind nevoile și riscurile sociale de la nivelul comunității;
- e) cofinanțarea proiectelor susținute din fonduri structurale și alte fonduri internaționale pentru proiecte din domeniul serviciilor sociale;
- f) alte finanțări sau cofinanțări prevăzute de lege.

Autoritățile administrației publice locale au obligația să asigure sumele din bugetele proprii și alte venituri extrabugetare, în completarea celor alocate din bugetul de stat.

Pentru finanțarea serviciilor sociale se pot utiliza veniturile obținute din sponsorizările și donațiile în bani sau în natură, acordate de persoane fizice și juridice, române și străine, furnizorilor de servicii.

Veniturile astfel obținute se utilizează și pentru lucrări de modernizare, reamenajare și renovare a centrelor aflate în administrare.

Asociațiile și fundațiile, precum și cultele recunoscute de lege, în calitate de furnizori privați de servicii sociale, pot primi subvenții alocate de la bugetul de stat și de la bugetele județene/bugetele locale ale sectoarelor municipiului București, ca formă de sprijin în vederea înființării, dezvoltării, diversificării și asigurării continuității serviciilor sociale acordate de aceștia.

Anual vor fi elaborate și aprobate Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și/sau finanțate de Consiliul Județean Gorj, precum și de către autoritățile administrației publice locale de la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor, care vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare.

**Atragerea de finanțare externă prin proiecte**

Utilizarea în continuare a fondurilor europene nerambursabile este o oportunitate pentru dezvoltarea serviciilor sociale. Aceste finanțări oferă posibilitatea prezentării de programe și proiecte concrete și bine fundamentate, care să servească la atingerea obiectivelor stabilite în planul D.G.A.S.P.C. Gorj.

În perioada 2026-2029 se vor implementa trei proiecte cu impact semnificativ asupra sistemului asistentei sociale în Gorj, cu sprijinul Programului Incluziune și Demnitate Socială și Programului Regional Sud-Vest Oltenia 2021-2027:

1. implementarea proiectului „Întărirea capacității profesioniștilor în lucrul cu persoanele cu dizabilități,, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 362911, finanțat în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027 (PIDS), numit în continuare Program, Prioritatea 7- Sprijin pentru persoanele cu dizabilități, Obiectiv specific ESO4.11;

2. implementarea proiectului „ARMONIA-Centru de terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități,, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 352921, finanțat în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) 2021–2027, Prioritate: P07. Sprijin pentru persoanele cu dizabilități , Acțiunea 7.3 - Dezvoltarea de servicii de îngrijire de zi terapii psihologice pentru copiii cu dizabilități ;Obiectiv specific: ESO4.11.

3.D.G.A.S.P.C. Gorj este beneficiara proiectului Cod SMIS PRSVO/224/PRSVO P2 /OP1 /RSOI 2/PRSVO\_A9, depus de către Consiliul județean Gorj în cadrul Programului Regional Sud-Vest Oltenia 2021-2027, Prioritatea 2 - „Digitalizare în beneficiul cetățenilor și al firmelor”, Obiectivul Specific 1.2 - „Valorificarea avantajelor digitalizării, în beneficiul cetățenilor, al companiilor, al organizațiilor de cercetare și al autorităților publice”, Acțiunea A - “Digitalizare în folosul cetățenilor”. Proiectul a fost acceptat spre finanțare în anul 2024 și se află în stadiul de implementare, elaborarea caietelor de sarcini, etc. Astfel, Acțiunea A - Digitalizare în folosul cetățenilor a Obiectivului specific 1.2 din PR SV Oltenia 2021-2027 urmărește sprijinirea administrațiilor publice locale să asigure trecerea la servicii publice digitale, astfel încât toți cetățenii din regiune să se poată bucura de avantajele serviciilor publice inteligente, strâns dependentă de utilizarea cât mai largă a instrumentelor de digitalizare, în primul rând de către instituțiile și autoritățile publice și, în al doilea rând, de către cetățeni și mediul de afaceri. Prin proiect se va asigura și oferi o gamă largă de beneficii, inclusiv mai multă transparență, eficiență și economii de timp, bani etc. atât pentru administrație, cât și pentru cetățeni și întreprinderi și poate îmbunătăți disponibilitatea serviciilor publice oferite.

#### Buget estimativ pentru implementarea Strategiei:

<b>Anii</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	<b>2030</b>	<b>Total</b>
<b>Buget ( mii lei)</b>						
Buget local al județului Gorj	126.982	129.776	132.890	135.681	138.937	664.266
Cheltuieli eligibile nerambursabile (fonduri europene) (PIDS 2021-2027), în curs de implementare	75,31	150,63	150,63	75,31	-	452
Contribuție proprie DGASPC	4,53	9,07	9,07	4,53		27
<b>Total</b>						
<b>Total General (mii lei)</b>						<b>664.745</b>

## Capitolul XXIX- EVALUARE ȘI MONITORIZARE

Evaluarea și monitorizarea unei strategii județene de asistență socială reprezintă un proces continuu prin care se urmărește implementarea măsurilor planificate, eficiența utilizării resurselor și impactul asupra beneficiarilor. Acest proces este esențial pentru îmbunătățirea serviciilor sociale și adaptarea intervențiilor la nevoile reale ale comunității.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2012 a asistenței sociale, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului realizează organizarea, administrarea și acordarea serviciilor sociale, în concordanță cu nevoile și situațiile de dificultate identificate.

Conform prevederilor art. I I 8, alin. 4 a Legii nr. 292/2012 a asistenței sociale, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va elabora Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și/sau finanțate de Consiliul Județean Gorj, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie. Acestea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse .

De asemenea, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va acorda sprijin autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor de pe raza teritorială a județului, în scopul planificării, dezvoltării și organizării serviciilor sociale de interes local, care de asemenea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare. Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale se elaborează de către autoritățile administrației publice locale, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie județeană de dezvoltare a serviciilor sociale.

### 1. Cadrul instituțional

La nivel județean, responsabilitatea principală revine:

- Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) – coordonare și implementare;
- Consiliului Județean Gorj – aprobare și supraveghere strategică;
- Serviciilor publice de asistență socială (SPAS) din cadrul primăriilor;
- Partenerilor instituționali și ONG-urilor.

### 2. Monitorizarea strategiei

Monitorizarea este procesul continuu de urmărire a implementării activităților și indicatorilor stabiliți.

#### a) Instrumente utilizate:

- Rapoarte anuale;
- Indicatori de performanță;
- Baze de date statistice;
- Chestionare de satisfacție pentru beneficiari;
- Vizite de monitorizare în teren.

#### b) Indicatori de monitorizare:

- Numărul de beneficiari deserviți;
- Tipuri de servicii sociale furnizate;
- Gradul de ocupare al centrelor rezidențiale;
- Timpul de soluționare a cazurilor;
- Rata reintegrării sociale.

### 3. Evaluarea strategiei

Evaluarea presupune analiza rezultatelor obținute în raport cu obiectivele stabilite.

#### Tipuri de evaluare:

- Evaluare intermediară – realizată pe parcursul implementării;
- Evaluare finală – la încheierea perioadei strategice;
- Evaluare de impact – măsoară schimbările produse în comunitate;

#### Criterii de evaluare:

- Relevanță;
- Eficiență;
- Eficacitate;
- Sustenabilitate;
- Impact social.

4. Metode de evaluare  
 Analiza documentară;  
 Interviuri cu beneficiari și specialiști;  
 Focus grupuri;  
 Analiză statistică comparativă.

5. Calendar orientativ de monitorizare

	<u>Frecvență</u>	<u>Responsabil</u>
Raport de progres	Anual	DGASPC
Analiză indicatori	Semestrial	Compartiment monitorizare
Evaluare intermediară	La jumătatea perioadei	DGASPC
Evaluare finală	La finalul strategiei	DGASPC/Consiliul Județean Gorj

6. Importanța procesului

Evaluarea și monitorizarea contribuie la:

- Creșterea transparenței decizionale
- Îmbunătățirea calității serviciilor sociale
- Utilizarea eficientă a fondurilor publice
- Adaptarea politicilor sociale la nevoile reale ale populației

## LISTĂ ACRONIME

AJPIS- Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială  
 AJOFM-Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă  
 ANPCDA -Agenția Națională pentru Politici și Coordonare în domeniul Drogurilor și al Adicțiilor  
 ANES-Agenția Națională Pentru Egalitate de Șanse între Femei și Bărbați  
 ANPDCA- Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție  
 ANPDPD- Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități  
 AMP-Asistent maternal profesionist  
 APL-Administrația publică locală  
 APP -Asistent personal profesionist  
 CAS -Casa Județeană de Asigurări de Sănătate  
 CE - Comisia Europeană  
 CES - Cerințe educative speciale  
 CIA PAD -Centru de Ingrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități  
 CAbR PAD -Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități  
 CJ - Consiliul Județean  
 CPC-Comisia de Protecție a Copilului  
 CPRU-Centru de Primire în Regim de Urgență  
 DGASPC - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului  
 DSP - Direcția de Sănătate Publică  
 HG-Hotărâre a Guvernului  
 HIV - Virusul Imuno Deficienței Umane - virusul HI  
 ISJ - Inspectoratul Școlar Județean  
 IPJ - Inspectoratul de Poliție Județean  
 INS - Institutul Național de Statistică  
 ITM - Inspectoratul Teritorial de Muncă

MMPS-Ministerul Muncii și Protecției Sociale  
MS-Ministerul Sănătății  
OG-Ordonanță a Guvernului  
OMS-Organizația Mondială a Sănătății  
ONG-Organizație neguvernamentală  
OUG-Ordonanță de urgență a Guvernului  
PIDS-Programul Incluziune și Demnitate Socială  
SIDA - Sindromul Imunodeficienței Dobândite  
SPAS Serviciul Public de Asistență Socială  
UE Uniunea Europeană  
UNICEF - Fondul Națiunilor Unite pentru Copii  
INA -Institutul Național de Administrație  
POR -Programul Operațional Regional

DIRECTOR GENERAL  
Diaconescu Laurențiu-Claudiu



DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Asistență Socială Copii  
Zălog Gheorghe-Lucian

DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Asistență Socială Adulți  
Tonca Ion-Sorin

DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Economic  
Orzan Eleonora

Întocmit,

Compartiment Strategii, Programe, Proiecte  
și relația cu organizațiile neguvernamentale

Consilier superior  
Popescu Camelia-Dorina

Inspector Superior  
Buciu Claudia-Loredana

PREȘEDINTE  
Cosmin-Mihai Popescu



CONTRASEMNEAZĂ,  
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
Cristina-Elena Rădulea-Zamfirescu

**CONSILIUL JUDEȚEAN GORJ  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
ȘI PROTECȚIA COPILULUI**

**PLAN OPERAȚIONAL**

pentru implementarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Gorj pentru perioada 2026-2030-2035

**Componenta: PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI**

**Obiectiv general: Creșterea calității serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția și promovare drepturilor copilului**

**Obiectiv specific 1: Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc, prin conștientizarea dreptului de participare și prin participarea activă și incluzivă**

<b>MĂSURI</b>	<b>RESPONSABILI</b>	<b>TERMEN</b>	<b>INDICATORI</b>	<b>SURSE DE FINANȚARE</b>
1.1. Participarea la campanii naționale pentru promovarea drepturilor copilului, respectiv a dreptului de participare, a protecției expunerii la marketingul produselor și comportamentelor nefavorabile sănătății, adresate copiilor, părinților și specialiștilor care lucrează cu copiii	Furnizori de servicii sociale acreditați DGASPC SPAS/DA S IPJ ISJ DSP Societatea Civilă	2026-2030-2035	Număr specialiști participanți	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
1.2. Realizarea de campanii pe tema drepturilor copilului, respectiv a dreptului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc	DGASPC	2026-2030-2035	Număr campanii	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

1.3. Aplicarea instrumentelor de consultare și a procedurilor pentru formularea de plângeri și petiții în formate prietenoase și accesibile copiilor, privind încălcarea drepturilor copilului	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Set instrumente și proceduri aplicate	Buget local Buget de stat
1.4. Participarea în programe naționale de formare continuă destinate profesioniștilor care lucrează cu copiii, care abordează drepturile copiilor, inclusiv dreptul la participare	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Număr de participanți la programul tematic avizat la nivel național, destinat formării continue a lucrătorilor din domeniul asistenței sociale (Colegiul Național al Asistenților Sociali)	Buget local Buget de stat

**Obiectiv specific 2: Reducerea sărăciei în rândul copiilor prin creșterea accesului la servicii de calitate și reducerea inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile**

MASURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATORI	SURSE DE FINANȚARE
2.1. Dezvoltarea de servicii comunitare integrate la nivelul comunităților defavorizate în vederea asigurării accesului în mod egal la servicii medicale, educaționale și de asistență socială, menținerea copilului în familia naturală, prevenirea situațiilor de risc pentru copil și familie. Creșterea capacității serviciilor publice de asistență socială pentru acordarea de servicii, acreditarea furnizorilor publici –SPAS și licențierea serviciilor create	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr de servicii comunitare Număr de servicii acreditate/licențiate	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

2.2.Scăderea riscului de abandon a copilului, inclusiv prin asigurarea dreptului copilului de a fi născut într-o familie care îl dorește	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr de campanii de sensibilizare/informare	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.3.Asigurarea serviciilor de specialitate destinate copilului cu dizabilități / cerințe educative speciale.	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr beneficiari evaluați prin servicii specializate	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.4.Informarea și consilierea familiilor copiilor cu dizabilități în vederea conștientizării importanței rolului acestora în recuperarea și reabilitarea copilului	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr campanii/întâlniri de conștientizare	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.5.Promovarea accesului la educație a tuturor copiilor.	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr întâlniri de lucru	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.6.Promovarea accesului copilului la activități recreative și de petrecere a timpului liber	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr întâlniri de lucru	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.7.Prevenirea și combaterea discriminării copiilor instituționalizați, precum și a copiilor aflați în dificultate, în scopul reducerii inegalităților în rândul copiilor	DGASPC SPAS/DAS/ ONG	2026-2030-2035	Număr campanii	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare
2.8. Creșterea acoperirii serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, prin înființarea centrelor de zi/centrelor de de consiliere/centre recuperare/centrelor comunitare/centre respiro/altor servicii de îngrijire de zi	DGASPC SPAS/DAS ONG	2026-2030-2035	Număr de servicii de prevenire a separării copilului de familie, nou-înființate Număr de servicii dezvoltare	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
2.9.Continuarea tranziției de la îngrijirea instituțională a copiilor la	DGASPC SPAS/DAS/	2026-2030	Număr de centre de plasament închise	Buget local/ Buget de stat / Alte surse de finanțare-

<p>îngrijirea comunitară; Promovarea dezinstituționalizării și creării de servicii de protecție de tip familial copiilor separați temporar de părinții lor, prin continuarea procesului de închidere a centrelor de plasament și crearea de structuri care să promoveze îngrijirea de tip familial (case/apartamente cu un număr maxim de 12 locuri). Închiderea: -Centrului de Plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor - din cadrul CSCCD Târgu Cărbunești -Centrului de plasament destinat protecției rezidențiale a copiilor cu dizabilități din cadrul CSCCH Târgu Jiu (copii cu dizabilități)</p>	ONG- HHC România		Numar de servicii sociale nc înființate	ONG (HHC România)
2.10. Încurajarea adopției naționale	DGASPC SPAS/DAS ONG	2026-2030	Creșterea numărului copiilor pentru care a fost încuviințată adopția	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare (proiecte europene) în limita sumelor alocate
2.13 Sprijinirea tinerilor care urmează să părăsească sau au părăsit sistemul de protecție specială în procesul de trecere la o viață independentă	DGASPC Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr de tineri care urmează să părăsească sau au părăsit sistemul și care beneficiază de sprijin	Cofinanțare buget local Buget de stat
2.14.Dezvoltarea serviciilor de asistență pentru copiii victime ale infracțiunilor	DGASPC	2026-2030-2035	Serviciu de asistență pentru copiii victime ale infracțiunilor înființat și licențiat	Buget local Buget de stat
2.15.Continuarea acordării de servicii de sprijin copiilor ai căror	SPAS/DAS Furnizori de servicii	2026-2030-2035	Număr de copii cu părinți plecați la muncă în	Buget de stat Alte surse de finanțare

părinți sunt plecați la muncă în străinătate și/sau persoanelor în grija cărora rămân acești copii	sociale acreditați		străinătate beneficiari de servicii de sprijin	
2.16. Implementarea cadrului legal elaborat la nivel național, privind stimularea contractării serviciilor sociale la nivel județean	CJ DGASPC Furnizori de servicii sociale acreditați	2030-2035	Cadru legal implementat	Buget de stat
2.17. Creșterea acoperirii serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, prin înființarea centrelor de zi/centrelor de consiliere/centrelor de recuperare/centrelor comunitare/centre respiro/altor servicii de îngrijire de zi	DGASPC SPAS/DAS ONG	2026-2030-2035	Număr de servicii de prevenire a separării copilului de familie, nou-înființate Număr de servicii dezvoltate	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
2.18. Identificarea tuturor copiilor exploatați sub diverse forme și dezvoltarea de servicii de sprijin adecvate pentru aceștia, prin aplicarea Metodologiei de intervenție multidisciplinară și interinstituțională, elaborată la nivel național, perioadei de ședere a copiilor în sistemul rezidențial	DGASPC SPAS/DAS ONG	2026-2030-2035	Metodologie aplicată	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
2.19. Dezvoltarea rețelei AMP și a rețelei de persoane/ familii de plasament	DGASPC SPAS/DAS ONG	2026-2030-2035	Creșterea numărului de copii aflați în plasament familial și la AMP.	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
2.20. Creșterea calității vieții copiilor cu măsură de protecție specială	DGASPC	2026-2030-2035	Standarde de calitate	Buget local Buget de stat
2.21 Dezvoltarea serviciilor de asistență pentru copiii victime ale	DGASPC	2026-2030-2035	Serviciu de asistență pentru copiii victime	Buget local Buget de stat

infracțiunilor			ale infracțiunilor dezvoltat și licențiat	
2.21. Continuarea acordării de servicii de sprijin copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate și/sau persoanelor în grija cărora rămân acești copii	SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr de copii cu părinți plecați la muncă în străinătate beneficiari de servicii de sprijin	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

**Obiectiv specific 3: Creșterea gradului de conștientizare cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
3.1. Participarea la campanii naționale de conștientizare cu privire la formele de violență și a modalităților de sesizare disponibile	DGASPC	2026-2030-2035	Număr de beneficiari ai campaniilor care primesc informații privind formele de violență asupra copiilor, pe categorii (copii, adulți.)	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
3.2. Participarea la programele de instruire a profesioniștilor care intră în contact cu copilul, cu privire la formele de violență	DGASPC	2026-2030-2035	Număr de profesioniști formați pe tema violenței asupra copiilor	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local/Buget de stat Alte surse de finanțare
3.3. Identificarea și raportarea situațiilor de violență asupra copilului	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr cazuri înregistrate	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local/Buget de stat Alte surse de finanțare
3.4. Dezvoltarea serviciilor de prevenire și intervenție în situații de violență între/asupra copiilor	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Servicii de intervenție dezvoltate	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local/Buget de stat Alte surse de finanțare

**Obiectiv specific 4: Asigurarea unei justiții prietenoase pentru copii**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
4.1. Participarea la cursuri de formare a specialiștilor care lucrează cu copiii implicați în proceduri penale, civile și administrative	DGASPC	2026-2030-2035	Număr de asistenți sociali-psihologi/consilieri juridici din cadrul DGASPC care participă la cursuri de formare	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

**Obiectiv specific 5: Asigurarea accesului copiilor la servicii publice digitale în condiții de siguranță**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
5.1. Participarea la programe de instruire a profesioniștilor pentru folosirea extensivă dar în siguranță a instrumentelor și mecanismelor digitale de către copii	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr de profesioniști care participă la cursuri de instruire	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
5.2. Participarea la campanii naționale de informare și conștientizare a beneficiilor dar și riscurilor utilizării internetului de către copii	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr de campanii la care s-a participat	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

6.7 Combaterea discriminării și incluziune socială	DGASPC	2026-2030-2035	număr de campanii/programe derulate nivelul de participare la activități de incluziune număr de cazuri de discriminare raportate/soluționate	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

### 1.PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI

**Obiectiv general: Creșterea calității serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități**

**Obiectiv specific 1: Creșterea nivelului de participare a persoanelor adulte cu dizabilități la luarea deciziilor care îi privesc**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
1.1 Creșterea nivelului de respectare a drepturilor persoanelor adulte cu dizabilitati prin îmbunătățirea procedurilor de reclamație	DGASPC	2026-2030-2035	Procedura de reclamație privind încălcarea drepturilor, disponibilă și accesibilă	Buget local Buget de stat

**Obiectiv specific 2: Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la servicii de ocupare și formare profesională**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
--------	--------------	--------	-----------	--------------------

2.1 Utilizarea la nivel județean a Metodologiei de evaluare a competențelor și abilităților de ocupare ale persoanelor cu încadrare în grad de handicap de vârstă activă	DGASPC AJOFM	2026-2030-2035	Metodologie de evaluare a competențelor și abilităților de ocupare ale persoanelor cu încadrare în grad de handicap, implementată	Buget local Buget de stat
--	-----------------	----------------	---	------------------------------

**Obiectiv specific 3: Asigurarea vieții independente pentru persoanele cu dizabilități prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale în comunitate**

MASURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
3.1 Creșterea numărului de specialiști care aplică metoda managementului de caz, inclusiv pentru persoanele adulte cu dizabilități care nu sunt instituționalizate	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Număr de specialiști care aplică metoda managementului de caz pentru persoane cu dizabilități	Buget local Buget de stat
3.2. Înființarea de servicii sociale de tip centru respiro și de criză la nivelul județului Gorj	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030	Număr de servicii sociale de tip centru respiro și de criză înființate din fonduri externe nerambursabile, și/sau contractate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
3.3. Asigurarea de	DGASPC	2026-2030	Numerar de servicii	Buget local

servicii sociale de tip echipă mobilă pentru persoanele cu dizabilități	SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați		sociale de tip echipă mobilă înființate din fonduri externe nerambursabile, și/sau Contractarea acestora.	Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
3.4. Asigurarea de servicii sociale de tip centre de zi pentru persoanele adulte cu dizabilități	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030	Număr de servicii sociale de tip centre de zi înființate din fonduri externe nerambursabile	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
3.5. Desfășurarea de campanii de informare în rândul SPAS/DAS- urilor privind legislația angajării asistenților personali, precum și drepturile și obligațiile acestora	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Campanii privind legislația angajării asistenților personali precum și drepturile și obligațiile acestora	Buget local Buget de stat
3.6. Desfășurarea de campanii de informare privind drepturile persoanelor cu dizabilități și dreptul persoanei cu handicap grav de a opta între angajarea unui asistent personal și acordarea indemnizației lunare în loc de asistent personal.	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Campanii de informare privind drepturile persoanelor cu dizabilități Campanii de informare privind posibilitatea de a opta între un asistent personal și indemnizația de dizabilitate	Buget local Buget de stat
3.7. Dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști (APP) și îngrijitori la domiciliu	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030	Număr de asistenți personali profesioniști/ îngrijitori la domiciliu	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
3.8. Publicarea în formate accesibile, inclusiv pe pagina web, a modalității de depunere de sesizări, reclamații sau petiții cu privire la nerespectarea acordării drepturilor sociale monitorizarea	DGASPC	2026-2030-2035	Procedură de depunere de sesizări, reclamații sau petiții, publicată în format accesibil pe pagina web	Buget local Buget de stat

rezolvării acestora				
3.9.Desfășurarea de activități de voluntariat ale membrilor comunității, implicarea în activități menite să crească participarea publică a persoanelor cu dizabilități	DGASPC Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Activități de voluntariat	Buget local Buget de stat
3.10 Desfășurarea de sesiuni de instruire de informare pentru dezvoltarea de competențelor sociale și civice în rândul persoanelor care este implicat în asistența și protecția persoanelor cu dizabilități	DGASPC	2026-2030-2035	Sesiuni de instruire	Buget local Buget de stat

**Obiectivul specific 4: Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
4.1. Implementarea planurilor de dezinstituționalizare la nivel de centre rezidențiale prin atingerea obiectivelor și a indicatorilor de performanță conform ordinului 359/2023 și monitorizarea acestora astfel: 4.1.1.obiectivul 2: până la data de 30 iunie 2026, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 32% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020;	DGASPC	2026-2030-2035  2026	Planuri de dezinstituționalizare la nivel de centre rezidențiale elaborate și monitorizate  241 persoane cu dizabilități  217 persoane cu dizabilități	Buget local Buget de stat

4.1.2.obiectivul 3: în perioada 1 iulie 2026-31 decembrie 2030, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 10% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026.		2026-2030	
4.2 Realizarea și actualizarea hărții județene a serviciilor sociale publice și private existente	DGASPC. SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Harta județeană a serviciilor publice și private existente, realizată Buget local Buget de stat
4.3. Coordonarea aplicării metodei managementului de caz în vederea transferului din instituții și a includerii în comunitate a persoanelor dezinstituționalizate sau în risc de instituționalizare	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Întâlniri de coordonare organizate Buget local Buget de stat
4.4. Coordonarea monitorizării integrării în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități post-transfer	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Numărul planurilor individuale de viață independentă și includere în comunitate monitorizate Buget local Buget de stat
4.5. Participarea la programe de instruire și de formare a managerilor de caz, APP și a specialiștilor din structura DGASPC	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Manageri de caz și coordonatori eficienți în elaborarea și implementarea planurilor individuale de viață independentă și integrare în comunitate, nr. APP și a specialiștilor din structura DGASPC Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local

4.6. Pregătirea fiecărei persoane înainte de transferarea din centrul rezidențial pentru facilitarea tranziției către viața independentă în comunitate	DGASPC	2026-2030-2035	Persoanele cu dizabilități din centrele rezidențiale, pregătite pentru viața independentă în comunitate	Buget local Buget de stat
4.7. Identificare de locuințe pentru persoane cu dizabilități care să respecte principiile locuirii inclusive, care să poată să fie accesate de către persoanele cu dizabilități ,în funcție de alegerea acestora	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Persoanele cu dizabilități, rezidente în locuințe în comunitate care respectă stancardele locuirii incluzive	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
4.8. Transferul persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale în locuințe din comunitate prin accesarea beneficiului de tranziție/ accesarea beneficiului de locuire/accesarea locuințelor sociale/ alte soluții de locuire	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Persoanele cu dizabilități transferate din centrele rezidențiale în comunitate	Buget local Buget de stat
4.9 Crearea rețelei de locuințe protejate și promovarea dreptului la viață independentă și a integrării în comunitate a persoanelor cu dizabilități din locuințele protejate	DGASPC SPAS/DAS Fumizoride servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Numar locuinte protejate Campanii de promovare	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
4.10 Dezvoltarea rețelei de servicii de sprijin în comunitate atât pentru persoane adulte cu dizabilități care vor face tranziția din centrele rezidențiale, cât și pentru cele din comunitate (asistent personal, asistent	DGASPC SPAS/DAS Fumizoride servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Rețeaua de servicii de Sprijin în comunitate, diversificată și dezvoltată echitabil teritorial, în funcție de nevoile identificate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local

personal profesionist, asistență în luarea deciziilor, consiliere și mediere ocupațională, sprijin în gospodărie, îngrijire la domiciliu sau echipe mobile)				
4.11. Colaborarea dintre Furnizorii de servicii sociale publici și privați, autoritățile administrației publice locale și comisiile de evaluare pentru încadrare în grad de handicap cu privire la nevoile de servicii, dezvoltarea serviciilor și furnizarea lor integrată, coordonată adecvat	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr certificate pentru încadrare în grad de handicap	Buget local Buget de stat
4.12. Asigurarea accesului la dispozitive și tehnologii asistive necesare persoanelor cu dizabilități, altele decât cele finanțate prin CNAS, prin finanțare din fonduri externe	DGASPC Parteneri	2026-2030-2035	Accesul la dispozitive și tehnologii asistive, altele decât cele finanțate de CNAS, asigurat prin finanțare din fonduri externe nerambursabile	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local
4.13 Participarea la cursuri de instruire cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, pentru a sprijini viața independentă și integrarea în comunitate	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Număr de specialiști instruiți	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local. Alte surse de finanțare
4.14. Asigurarea de informare și consiliere specifică pentru familiile persoanelor cu dizabilități	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Familiiile persoanelor cu dizabilități, informate și consiliate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare

4.15. Continuare procesului de contractare servicii sociale din fonduri publice în vederea dezinstuționlizării persoanelor adulte cu dizabilități	DGASPC ONG	2026-2030-2035	Număr contracte Număr persoane	Buget local Buget de stat  Alte surse de finanțare
---	---------------	----------------	-----------------------------------	---

## 2.PERSOANE VÂRSTNICE

**Obiectiv general:** Creșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente

**Obiectiv specific 1:** Dezvoltarea de servicii pentru persoanele cu autonomie funcțională în scădere și nevoi reduse de îngrijire și pentru pentru persoanele cu pierderi semnificative ale autonomiei funcționale

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
1.1..Realizarea periodică de acțiuni de informare a comunității privind riscurile sociale de la nivelul județului în domeniul îngrijirii de lungă durată pentru persoanele vârstnice	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Acțiuni de informare realizate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
1.2. Dezvoltarea serviciilor la nivel local: centre de zi, servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de asistență comunitară, servicii de suport, consiliere.	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030	Servicii sociale infiintate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
1.3. Dezvoltarea, finanțarea și implementarea de servicii de îngrijire de lungă durată în comunitate pentru vârstnicii cu grad mare de dependență și cu afecțiuni cronice	Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Servicii sociale dezvoltate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local

				Alte surse de finantare
1.4. Participarea la consultările cu furnizorii de servicii, autoritățile locale, AJPIS și alte părți interesate pentru creșterea continuă a calității serviciilor	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați AJPIS	2026-2030-2035	Număr de consultări	Buget local Buget de stat
1.5 Selectarea și instruirea managerilor de caz în îngrijirea de lungă durată pentru persoanele vârstnice	SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Managerii de caz selectați și instruiți	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
1.6 Participarea la programe specifice de instruire pentru prevenirea și recunoașterea abuzului asupra persoanelor vârstnice	SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Personal instruit	Fonduri europene nerambursabile Buget de stat Buget local

### 3.ALTE PERSOANE/FAMILII AFLATE ÎN SITUAȚII DE RISC

**Obiectiv general :** Creșterea calității serviciilor furnizate la nivelul județului Gorj pentru protecția altor categorii de persoane/familii aflate în situații de risc

**Obiectiv specific 1:** Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii destinate protecției efective a victimelor violenței domestice

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
1.1. Participarea la campanii naționale de informare privind importanța educației pentru sănătatea reproducerii în grupurile dezavantajate, din perspectiva prevenirii și combaterii abuzurilor sexuale și	Furnizori de servicii sociale acreditați DGASPC SPAS/DAS IPJ	2026-2030-2035	număr specialiști participanți	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare

respectarea drepturilor la nediscriminare	ISJ DSP Societatea Civilă			
1.2. Realizarea de campanii pe tema drepturilor copilului, respectiv a dreptului de participare a copiilor la luarea deciziilor care ii privesc	DGASPC	2026-2030-2035	Număr campanii	Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
1.3. Aplicarea instrumentelor de consultare și a procedurilor pentru formularea de plângeri și petiții în formate prietenoase și accesibile copiilor, privind încălcarea drepturilor copilului, instrumente și proceduri elaborate la nivel național	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Set instrumente și proceduri aplicate	Buget local Buget de stat
1.4. Participarea în programe naționale de formare continuă destinate profesioniștilor care lucrează cu copiii, care abordează drepturile copiilor, inclusiv dreptul la participare	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Număr de participanți la programul tematic avizat la nivel național, destinat formării continue a lucrătorilor din domeniul asistenței sociale (Colegiul Național al Asistenților Sociali)	Buget local Buget de stat
1.5. Participarea la activități de educație parentală organizate de către echipele intersectoriale locale pentru prevenirea și combaterea violenței asupra copilului și a violenței domestice (EIL)	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați EIL	2026-2030-2035	Număr participari	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
1.6 Participarea la instruirea elevilor și părinților în scopul conștientizării necesității educării privind prevenirea și combaterea abuzurilor sexuale de orice tip și din	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Număr participari	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local

orice mediu: unitate de învățământ, familie/familie extinsă, comunitate, societate				Alte surse de finanțare
1.7 Participarea la derularea unor campanii locale și naționale privind serviciile de sprijin pentru combaterea violenței sexuale, adresate grupurilor vulnerabile, cu posibilitatea de accesare a serviciilor	DGASPC. SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Numar participanți	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Co-finanțare buget local Alte surse de finanțare
1.8. Întărirea capacității serviciilor de sprijin pentru victimele infracțiunilor din cadrul DGASPC, care acordă sprijin victimelor infracțiunilor, inclusiv prin furnizarea de sprijin psihologic adecvat pentru victimele violenței sexuale	DGASPC	2026-2030-2035	Compartiment de sprijin pentru victimele infracțiunilor funcțional	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Co-finanțare buget local Alte surse de finanțare
1.9 Participarea la programe de formare pentru echipe mobile care asigură intervenția de urgență în situațiile de violență domestică, pentru specialiștii din cadrul serviciilor sociale destinate victimelor violenței domestice, specialiștii compartimentelor specializate de violență domestică de la nivelul DGASPC care intervin în situațiile de violență	DGASPC	2026-2030-2035	Participarea la programe	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Co-finanțare buget local Alte surse de finanțare
1.10. Participarea la cursuri de instruire pentru funcționari publici/personal contractual administrația publică în domeniul prevenirii și combaterii discriminării.	DGASPC SPAS/DAS	2026-2030-2035	Angajați -participanți la cursuri	Buget local Buget de stat

1.11.Înființarea serviciilor de consiliere pentru agresori în cazuri de violență domestică	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Centru de consiliere	Buget local Buget de stat Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
1.12. Digitalizare în beneficiul cetățenilor și al autorităților publice	DGASPC Consiliul Județean	2026-2032	Instalarea platformei digitale validarea sistemului informatic	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare

**Obiectiv specific 2: Dezvoltarea serviciilor și intervențiilor din cadrul sistemului de asistență medicală, psihologică și social destinate reducerii efectelor negative asociate consumului de droguri**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
2.1. Participarea la proiecte/campanii naționale /locale de informare, conștientizare, prevenire a riscurilor și consecințelor negative ale consumului de droguri și promovarea alternativelor sănătoase la consumul de droguri	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Participarea la proiecte/campanii	Buget local Buget de stat Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
2.2.Facilitarea accesului persoanelor /grupurilor vulnerabile care consumă droguri la serviciile de specialitate conform nevoilor identificate ( Consiliere evaluare psihologi)	DGASPC DSP ANA SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați	2026-2030-2035	Încheierea de parteneriate  Înființare servicii de specialitate	Buget local Buget de stat Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
2.3. Participarea la programe de formare inițială și continuă în domeniul drogurilor	DGASPC DSP ANA SPAS/DAS	2026-2030-2035	Participarea la programe Număr de specialiști formați	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate

	Furnizori de servicii sociale acreditați			Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
24.Reducerea riscurilor, sprijinirea recuperării, facilitarea integrării sociale	DGASPC CSMPA	2026-2030-2035	Evaluări psihologice și sociale, consilieri individuală și de grup, terapie motivațională, sprijin pentru familie, prevenirea recăderilor	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare

**Obiectiv specific 3: Dezvoltarea serviciilor și intervențiilor din cadrul sistemului de asistență socială destinate persoanelor fără adăpost**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
3.1. Implementarea managementului de caz pentru persoane fără adăpost prin asigurarea resurselor umane specializate la nivel de furnizori de servicii sociale	SPAS/DAS	2026-2030-2035	Management de caz implementat	Buget local Buget de stat
3.2.Participarea personalului implicat în problematica persoanelor fără adăpost în vederea implementării managementului de caz ca bază a intervențiilor care vizează integrarea socio- profesională a persoanelor aflate în risc de a deveni persoane fără adăpost	DGASPC	2026-2030-2035	Participarea la formări	Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare

3.3 Inițierea serviciilor destinate persoanelor fără adăpost cu scopul creșterii accesului la servicii sociale ale acestora	DGASPC	2026-2030-2035	Numar beneficiari	Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
---	--------	----------------	-------------------	--

**Obiectiv specific 4: Promovarea incluziunii sociale a persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate**

MĂSURI	RESPONSABILI	TERMEN	INDICATOR	SURSE DE FINANȚARE
4.1 Dezvoltarea de sisteme de prevenție prin consolidarea parteneriatelor între instituții cu competențe în domeniul ocupării, educației și protecției sociale, precum și alte entități relevante în vederea sustinerii tinerilor care părăsesc sistemul de protecție	DGASPC SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați AJOFM ISJ	2026-2030-2035	Parteneriate încheiate	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare
4.2 Dezvoltarea voluntariatului în rândul tinerilor, în scopul familiarizării acestora cu cerințele locurilor de muncă, facilitării dobândirii de noi competențe și identificării unor potențiale parcursuri profesionale, inclusiv antreprenoriale	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați AJOFM ISJ	2026-2030-2035	Parteneriate încheiate	Buget local Buget de stat
4.3 Intervenție integrată pentru incluziunea socială a tinerilor ce părăsesc sistemul rezidențial inclusiv prin dezvoltarea abilităților de viață, chirie subvenționată, referire către	DGASPC, SPAS/DAS Furnizori de servicii sociale acreditați AJOFM	2026-2030-2035	Număr copii cu vârste cuprinse între 16 și 18 ani și cu vârste de peste 18 ani instituționalizați/care părăsesc/ au părăsit acest sistem sprijiniți/acompaniați în vederea integrării depline	Buget local Buget de stat Fonduri europene, în limita sumelor alocate Cofinanțare buget local Alte surse de finanțare

5.4 Creșterea numărului de mediatori sanitari pentru comunitățile cu romi, monitorizare și evaluare care să contribuie la îmbunătățirea activității de mediere sanitară	DGASPC, SPAS/DAS DSP	2026-2030-2035	Număr de persoane informate	Buget local Buget de stat Alte surse de finanțare
---	----------------------	----------------	-----------------------------	---

DIRECTOR GENERAL  
Diaconescu Laurențiu-Claudiu

*hca*



DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Asistență Socială Copii  
Zălog Gheorghe-Lucian

*[Signature]*

DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Asistență Socială Adulți  
Tonca Ion-Sorin

*[Signature]*

DIRECTOR GENERAL ADJ.  
Economic  
Orzan Eleonora

*[Signature]*

PREȘEDINTE  
Cosmin-Mihai Popescu



*[Signature]*

Întocmit,  
Compartiment Strategii, Programe, Proiecte  
și relația cu organizațiile neguvernamentale  
Popescu Camelia-Dorina  
Buciu Claudia Loredana

CONTRASEMNEAZĂ,  
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
Cristina-Elena Rădulea-Zamfirescu

*[Signature]*