Nr. proiect/data: 35/17.04.2025
Compartiment Relația cu Consiliul Local

| Direcția Economică | Direcția Impozite și Taxe Locale | Direcția Dezvoltare, Investitii si Servicii Publice | Direcția Finantari externe, Strategii si Relatii Internationale | Direcția de Asistență Socială Turda | Direcția Urbanism și Amenajarea Teritoriului | Serviciul Administrație Publică Locală | Biroul Resurse Umane |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | X | X | X | Balaur | X | X | X |

| Aviz comisia 1 | Aviz comisia 2 | Aviz comisia 3 | Aviz comisia 4 | Aviz comisia 5 |
|---|---|---|---|---|
| | X | X | | X |

## PROIECT DE HOTĂRÂRE

privind aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034

Consiliul Local al Municipiului TURDA, județul Cluj, întrunit în şedinţa publică extra/ordinară în data de _____ 2025;

**Având în vedere**:

-Raportul de specialitate nr.....al DAS Turda;

-Avizul favorabil al Comisiilor de specialitate nr.1- Buget-finanțe , prognoze economice , investiții și 4 - Muncă și protecție socială, protecția copilului, drepturile și libertățile fundamentale ale cetățenilor, culte, minorități

**Luând in dezbatere**:

-Proiectul de hotărâre nr....., privind aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034, inițiat de către Primarul municipiului Turda, domnul Cristian- Octavian Matei;

- Referatul de aprobare întocmit de inițiatorul proiectului de hotărâre Primarul Municipiului Turda, dl. Cristian- Octavian Matei ;

**Având în vedere prevederile**:

-art.112, alin.(3), lit.b) și art.115, alin.(1), lit.a) și art. 118 din Legea nr. 292 / 2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

-art.3, alin.(2), litera b), Anexa 2 din 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;

- H.G. nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;

- anexei nr. 1 la Hotărârea de Guvern nr. 877/2018 privind adoptarea Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, cu modificările și completările ulterioare ;

-Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale,cu modificările și completările ulterioare;

- Strategiei integrate de dezvoltare durabilă 2021-2030 , a municipiului Turda;

-HCL nr. 39/2005 privind înființarea S.P.A.S Turda (actuală D.A.S ) ca instituție cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Local al Municipiului Turda;

-Strategiei judeţeane de dezvoltare a serviciilor sociale în judeţul Cluj pentru perioada 2023-2030;
- Hotărârii Consiliului Local nr. 266 din 20.07.2017 privind aprobarea Strategiei Integrate de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Turda 2017-2023-2030;
-Hotărârii Nr. 558/2021 din 19 mai 2021privind aprobarea Strategiei naţionale pentru ocuparea forţei de muncă 2021 - 2027 şi a Planului de acţiuni pe perioada 2021 - 2027 pentru implementarea Strategiei naţionale pentru ocuparea forţei de muncă 2021 – 2027;
-Hotărârii Nr. 559/2021 din 19 mai 2021privind aprobarea Programului naţional integrat pentru protecţia victimelor violenţei domestice şi a Metodologiei-cadru privind organizarea şi funcţionarea reţelei naţionale inovative integrate de locuinţe protejate destinate victimelor violenţei domestice;
- Hotărârii Nr. 592/2021 din 27 mai 2021 privind aprobarea Strategiei naţionale pentru prevenirea şi combaterea violenţei sexuale "SINERGIE" 2021 - 2030 şi a Planului de acţiuni pentru implementarea Strategiei naţionale pentru prevenirea şi combaterea violenţei sexuale "SINERGIE" 2021 – 2030
- Hotărârii Nr. 490/2022 din 6 aprilie 2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind drepturile persoanelor cu dizabilităţi "O Românie echitabilă" 2022 – 2027;
- Hotărârii Nr. 560/2022 din 28 aprilie 2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetăţenilor români aparţinând minorităţii rome pentru perioada 2022 – 2027
-Hotărârii Nr. 1492/2022 din 14 decembrie 2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind îngrijirea de lungă durată şi îmbătrânirea activă pentru perioada 2023 - 2030
- Hotărârii Nr. 1543/2022 din 19 decembrie 2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind prevenirea instituţionalizării persoanelor adulte cu dizabilităţi şi accelerarea procesului de dezinstituţionalizare, pentru perioada 2022 – 2030
-art.129 alin. (2), lit. d) şi cu alin. (7), lit. b), din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ.

**Ținând seama de prevederile** Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, precum şi cele ale Regulamentului de organizare şi funcţionare a Consiliului Local Turda;

**În temeiul drepturilor conferite** prin art. 136 alin (1), art.139, alin. (1), alin. (3) lit.h) şi art. 196 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, potrivit cărora proiectele de hotărâri pot fi iniţiate de primar, propun Consiliului Local al Municipiului Turda adoptarea următorului

## PROIECT DE HOTĂRÂRE:

**Art. 1**. Aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.
**Art. 2.** Primarul municipiului Turda şi Direcţia Generală de Asistenţă Socială vor duce la îndeplinire dispoziţiile prezentei hotărâri, conform competenţelor.
**Art. 3** Prezenta hotărâre poate fi atacată de persoanele îndreptăţite sau interesate , în termenul şi în condiţiile prevăzute de Legea nr. 554/2004, privind contenciosul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare
**Art. 4. a).** Prezenta hotărâre se comunică prin grija Secretarului general al Municipiului Turda: Primarului Municipiului Turda, DAS Turda, precum şi Instituţiei Prefectului Judeţului Cluj în vederea efectuării controlului legalităţii.

**b).** Publicitatea hotărârii se va asigura prin afişare la sediul Primăriei Municipiului Turda şi postare pe pagina de internet www.primariaturda.ro.

Avizat pentru legalitate,
Secretarul General al Municipiului TURDA, judeţul Cluj
Jr. Elena-Mihaela MĂRGINEAN

ROMÂNIA
JUDEŢUL CLUJ
MUNICIPIUL TURDA

**REFERAT DE APROBARE**
**La Proiectul de hotărâre nr.....**
privind aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034

În conformitate cu prevederile art. 136 alin. 3, alin. 8 lit.a din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, întocmesc prezentul Referat de aprobare la proiectul de hotărâre susmenţionat , iniţiat de Primarul Municipiului Turda, potrivit cărora proiectele de hotărâri pot fi iniţiate de primar,

**Luând în considerare :**

-Raportul de specialitate nr. 3319/31.03.2025 al Direcţiei de Asistenţă Socială Turda.

**-Având în vedere prevederile**

-art.112, alin.(3), lit.b) şi art.115, alin.(1), lit.a) şi art. 118 din Legea nr. 292 / 2011 a asistenţei sociale, cu modificările şi completările ulterioare;

-art.3, alin.(2), litera b), Anexa 2 din H.G. nr. 797 / 2017 pentru aprobarea regulamentelor – cadru de organizare şi funcţionare ale serviciilor publice de asistenţă socială şi a structurii orientative de personal;

- H.G. nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind incluziunea socială şi reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;

- anexei nr. 1 la Hotărârea de Guvern nr. 877/2018 privind adoptarea Strategiei naţionale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, cu modificările şi completările ulterioare ;

-Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calităţii în domeniul serviciilor sociale,cu modificările şi completările ulterioare;

- Strategiei integrate de dezvoltare durabilă 2021-2030 , a municipiului Turda;

-Strategiei judeţeane de dezvoltare a serviciilor sociale în judeţul Cluj pentru perioada 2023-2030;

**Ţinând cont de faptul că**:

La nivelul municipiului Turda, Directia de Asistenta Sociala (DAS) fumizeaza servicii sociale destinate persoanelor varstnice, persoanelor cu handicap, copiilor, familiilor aflate in situatii de dificultate cu venituri reduse sau fara venituri, persoanelor fara adapost. Pentru a veni in sprijinul categoriilor defavorizate, printre prioritaţile DAS se regasesc dezvoltarea şi diversificarea serviciilor centrate pe nevoile beneficiarilor, dezvoltarea operationala a Directiei de Asistenta Sociala pentru eficientizarea relatiilor cu structurile institutionale cu atributii in domeniu, precum şi dezvoltarea comunicarii interinstitutionale cu structurile societatii civile (extinderea parteneriatului social-institutii, ONG- uri, la nivel local). Accesul la servicii sociale reprezinta un mijloc de intarire a coeziunii sociale şi de reducere a excluderii sociale, iar gradul de civilizatie şi dezvoltare a unei societaţi se poate masura prin sistemul de protectie sociala existent in societatea respectiva, in masura in care sistemul serviciilor sociale şi mecanismele de redistribuire a veniturilor reuşesc sa asigure un nivel de trai acceptabil şi şanse egale de participare la viata sociala pentru toti cetatenii.

In ultimii ani, factorii responsabili cu configurarea sistemului de protectie sociala la nivel national au recunoscut tot mai mult necesitatea regandirii sistemului national de asistenta sociala, cu mutarea accentului de pe acordarea masurilor financiare pe dezvoltarea şi diversificarea gamei de servicii sociale astfel incat sa acopere cea mai mare parte a categoriilor de persoane defavorizate.

La art. 112 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 - Legea asistentei sociale, cu modificarile §i completarile ulterioare se precizeaza faptul ca: *"Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale in domeniul protecţiei copilului, familiei, persoanelor varstnice, persoanelor cu dizabilităţi, precum si altor persoane, grupuri sau comunităli aflate in nevoie sociala, autoritaţile administraţiei publice locale au atributii privind asigurarea pachetului minim de asistenta sociala , administrarea ,acordarea beneficiilor de asistenta sociala a serviciilor sociale".* In acest context, in conformitate cu prevederile art. 112 alin. (3) lit. a) din Legea Asistentei Sociale nr. 292/2011, cu modificarile şi completarile

ulterioare, Directia de Asistenta Sociala are atributii privind elaborarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, dupa consultarea furnizorilor publici și privati, a asociatiilor profesionale și a organizatiilor reprezentative ale beneficiarilor.

Aceeași atributie este reglementata si prin art. 3, alin. 2 lit. a) din Anexa nr. 2: Regulamentul- cadru de organizare și functionare al directiei de asistenta sociala organizate in subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, anexa a Hotararii Guvemului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și functionare ale serviciilor publice de asistenta sociala și a structurii orientative de personal. Astfel, in aplicarea politicilor sociale in domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varstnice, persoanelor cu dizabilitați, precum și altor persoane, grupuri sau comunitati aflate in nevoie sociala, Directia de Asistenta Sociala are atributii in domeniul organizarii, administrarii și acordarii serviciilor sociale, respectiv: *a) elaborează, in concordanlă cu strategiile naționale și judetene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locala de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o supune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicarea acesteia. "*

Scopul elaborarii strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale este de a asigura conditiile fumizarii unor servicii sociale de calitate, care implicit sa conduca la imbunatațirea calitații vieții familiilor și persoanelor sarace, fara nici un venit sau cu venituri foarte mici, a persoanelor cu handicap, a șomerilor, a persoanelor varstnice precum a altor categorii de persoane defavorizate din municipiul Turda. Realizarea acestui scop implica implementarea unor masuri de asistenta sociala pentru garantarea drepturilor fiecarei persoane vulnerabile de a beneficia de servicii sociale adecvate.

In vederea realizarii Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Turda, Directia de Asistenta Sociala a colectat informatii privind fumizorii de servicii sociale, categoriile de beneficiari, numarul beneficiarilor, sursele de finantare. Datele statistice necesare elaborarii prezentei strategii au fost obtinute din desfasurarea activitatii proprii, realizarea de analize diagnostic a nevoilor comunitatii turdine si prin colectarea de date de la principalii actori sociali.

Consultarea participantilor a vizat identificarea principalelor probleme/nevoi ale comunitatii, tipurile de servicii furnizate in municipiul Turda, categoriile de persoane care se confrunta cu probleme majore, gradul de acoperire cu servicii sociale, tipurile de servicii sociale sau centre necesare a fi dezvoltate.

Strategia stabilește cadrul general al directiilor de actiune pentru dezvoltarea unui sistem eficient de servicii sociale, printr-o abordare integrată, participativa, interinstitutionala, bazată pe standardele minime de calitate in fumizarea serviciilor sociale. Dezvoltarea comunitatii din punct de vedere social este un proces complex si multidimensional, care implica imbunatatirea calitatii vietii si a relatiilor interumane in cadrul unei comunitati. Aceasta include diverse aspecte, precum educatia, sanatatea, incluziunea sociala, participarea civica, accesul la servicii si resurse, dezvoltarea economica si implica un efort comun din partea autoritatilor, organizatiilor non-guvemamentale, sectorului privat si a cetatenilor.

Implementarea strategiei va conduce la realizarea unui sistem functional de asistența sociala, cu masuri și acțiuni menite sa asigure prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare sau permamente ale situatiilor de risc ce pot genera marginalizarea sau excluderea sociala, fapt pentru care va propunem initierea unui proiect de hotarare privind aprobarea Strategiei Locale de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Turda pentru perioada 2025-2034.

Totodata, potrivit prevederilor art. 6 alin. (3) si art. 7 din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnica legislative pentru elaborarea actelor normative, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, coroborate cu dispozitiile art. 7 alin. (1) si (2) din Legea nr. 52/2003 privind transparenja decizionala in administrația publica, republicata, cu modificarile ulterioare, proiectele de acte normative se supun spre adoptare insoțite de o expunere de motive, o nota de fundamentare sau un referat de aprobare, precum și de un studiu de impact, dupa caz.

Prin urmare, pentru toate considerentele de mai sus propun aprobarea Proiectului de hotarare privind aprobarea Strategiei Locale de Dezvoltare a Serviciilor Sociale în Municipiului Turda pentru perioada 2025-2034.

**INIȚIATOR,**
**PRIMARUL MUNICIPIULUI TURDA, JUDEȚUL CLUJ**
**CRISITIAN - OCTAVIAN MATEI**

ROMÂNIA-JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL TURDA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
CUI 17439788, Str. Avram Iancu nr. 12
Tel: 0264 / 317.137 Fax: 0264 / 317.136
e-mail: office@asistentasocialaturda.ro, www.asistentasocialaturda.ro

Nr.3319/31.03.2025

# RAPORT DE SPECIALITATE

privind aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034

Ca urmare a:

Proiectului de hotărâre inițiat de Primarul Municipiului Turda, dl. Cristian - Octavian Matei prin care se propune aprobarea HCL privind aprobarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale în Municipiul Turda pentru perioada 2025-2034

**A.** Având în vedere următoarele prevederi legale:

**1.** Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale cu modificările și completările ulterioare: Art. 112 alin. (3) În domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții principale: a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană, respectiv locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;

**2.** Anexa nr. 2 la H.G. nr. 797/2017 privind aprobarea Regulamentului cadru de organizare și funcționare al Direcției de Asistență Socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, cu modificările și completările ulterioare, art. 3 alin. (2) Atribuțiile Direcției în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele:

**a)** elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o supune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicarea acesteia. În cazul Direcției generale de asistență socială a municipiului București, anterior supunerii spre aprobare, strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului București se transmite Comisiei de incluziune socială a municipiului București în vederea dezbaterii și avizării;

- art. 4 alin. (1) Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale conține cel puțin următoarele informații: obiectivul general și obiectivele specifice, planul de implementare a strategiei, responsabilități și termene de realizare, sursele de finanțare și bugetul estimat.

alin. (2) Elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de Direcție în exercitarea atribuțiilor prevăzute la art. 3 alin. (2) lit. d), h) și i).

alin. (3) Documentul de fundamentare este realizat fie direct de Direcție, fie prin contractarea unor servicii de specialitate și conține cel puțin următoarele informații: a) caracteristici teritoriale ale unității adminitrativ-teritoriale; b) nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii; c) indicatori demografici cum ar fi: structura populației, după vârstă, sex, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.; d) tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari; e) tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora.

**3.** HG nr. 417/2015 pentru aprobarea Strategiei privind reducerea părăsirii timpurii a școlii în România;

**4.** HG nr. 592/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale "SINERGIE" 2021-2030;

**5**. HG nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind incluziunea socială şi reducerea sărăciei pentru perioada 2022—2027;
**6**. HG nr. 490/2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind drepturile persoanelor cu dizabilităţi "O Românie echitabilă" 2022-2027;
**7.** HG nr. 560/2022 privind Strategia de incluziune a cetăţenilor români aparţinând minorităţii rome pentru perioada 2022-2027;
**8**. HG nr. 842/2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale a locuirii pentru perioada 2022-2050;
**9**. HG nr. 1491/2022 pentru aprobarea Strategia naţională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027;
**10**. HG nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategia naţională privind îngrijirea de lungă durată şi îmbătrânire activă pentru perioada 2023-2030.
**11**. HG 1543/2022 pentru aprobarea Strategiei naţionale privind prevenirea instituţionalizării persoanelor adulte cu dizabilităţi şi accelerarea procesului de dezinstituţionalizare, pentru perioada 2022-2030.
**12.** HG nr. 1547/2022 privind aprobarea Strategiei naţională privind promovarea egalităţii de şanse şi de tratament între femei şi bărbaţi şi prevenirea şi combaterea violenţei domestice pentru perioada 2022-2027.
**13**. Proiectul naţional de reformă „România Educată".
**14**. AnexA nr. 1 la Hotărârea de Guvern nr. 877/2018 privind adoptarea Strategiei naţionale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, cu modificările şi completările ulterioare ;
**15**. Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calităţii în domeniul serviciilor sociale,cu modificările şi completările ulterioare;
**16**. Strategia integrate de dezvoltare durabilă 2021-2030 , a municipiului Turda;
**17**.Strategia judeţeană de dezvoltare a serviciilor sociale în judeţul Cluj pentru perioada 2023-2030;
Hotărârii Nr. 558/2021 din 19 mai 2021privind aprobarea Strategiei naţionale pentru ocuparea forţei de muncă 2021 - 2027 şi a Planului de acţiuni pe perioada 2021 - 2027 pentru implementarea Strategiei naţionale pentru ocuparea forţei de muncă 2021 – 2027;
**18**.Hotărârea Nr. 559/2021 din 19 mai 2021privind aprobarea Programului naţional integrat pentru protecţia victimelor violenţei domestice şi a Metodologiei-cadru privind organizarea şi funcţionarea reţelei naţionale inovative integrate de locuinţe protejate destinate victimelor violenţei domestice;

**B**. Conform legislaţiei în vigoare, anterior menţionate, serviciile publice de asistenţă socială elaborează, în concordanţă cu strategiile naţionale şi nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu şi lung, pentru o perioadă de 10 ani, pe care o supune spre aprobare consiliului local şi răspunde de aplicarea acesteia. Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale conţine cel puţin următoarele informaţii: obiectivul general şi obiectivele specifice, planul de implementare a strategiei, responsabilităţi şi termene de realizare, sursele de finanţare şi bugetul estimat.

In ultimii ani factorii responsabili cu configurarea sistemului de protecte sociala la nivel national au recunoscut tot mai mult necesitatea regandirii sistemului national de asistenta sociala, cu mutarea accentului de pe acordarea masurilor financiare pe dezvoltarea, diversificarea gamei de servicii sociale astfel incat sa acopere nevoile persoanelor defavorizate.

Pe parcursul anului 2022 au fost adoptate prin Hotărâri ale Guvernului României, Strategii Naţionale prin care se impun anumite măsuri, menite să îmbunătăţească aspecte ce ţin de calitatea vieţii pentru diferite grupuri vulnerabile, a căror implementare revine autorităţilor publice locale, prin serviciile de specialitate. Astfel este necesară elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiul Turda, pentru perioada 2025-2034.

Scopul elaborarii strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale este de a asigura conditiile fumizarii unor servicii sociale de calitate, care implicit sa conduca la imbunatatirea calitatii vietii familiilor si persoanelor sarace, fara nici un venit sau cu venituri foarte mici, a persoanelor cu handicap, a somerilor, a persoanelor varstnice precum a altor categorii de persoane defavorizate din municipiul Turda. Realizarea acestui scop implica implementarea unor masuri de asistenta sociala pentru garantarea drepturilor fiecarei persoane vulnerabile de a beneficia de servicii sociale adecvate.

Strategia stabileste cadrul general al directiilor de actiune pentru crearea unui sistem real si eficient de servicii sociale, in interiorul careia planurile de actiune locale se vor dezvolta coordonat si integral. Acest document strategic se focalizeaza pe protejarea, apararea si garantarea drepturilor omului si copilului asa cum sunt mentionate in Declaratia Universala a Drepturilor Omului si Conventia ONU cu privire la drepturile copilului, in contextul ansamblului drepturilor si libertatilor fundamentale ale omului si subliniaza rolul primordial al familiei in cresterea, ingrijirea si educarea copilului, in asistenta persoanei cu handicap, a persoanei varstnice sau a oricarei alte persoane aflata in situatie de risc de excludere sociala si faptul ca eforturile societatii trebuie indreptate in directia intaririi si sustinerii familiei in asumarea responsabilitatilor.
Elementele Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamenteaza pe tipologia nevoilor persoanelor aflate in situatii de dificultate dar si in baza prioritatilor determinate de Strategia Europa 2020 (strategie pe 10 ani a Uniunii Europene,) de planificarea strategica nationala si regionala precum si a Strategiei integrate de dezvoltare durabila a Muncipiului Turda 2021-2030.

La stabilirea prioritatilor de dezvoltare a serviciilor sociale s-au luat in considerare informatiile colectate de catre Directia de Asistenta Sociala dar si datele obtinute in urma consultarii furnizorilor de servicii sociale publici si privati de la nivelul municipiului Turda, asociatiile profesionale (Asociația de Ajutor Social Marathon).

Implementarea strategiei va conduce la realizarea unui sistem functional de asistenta sociala cu masuri si actiuni menite sa asigure prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare sau permanente ale situatiilor de risc ce pot genera marginalizarea sau excluderea sociala prin stabilirea unei abordari bazate pe parteneriat in fumizarea serviciilor sociale intre autoritatile publice, institutiile publice si organizatiile neguvemamentale.

Față de cele prezentate mai sus și în conformitate cu prevederile art. 87, alin. (5), art. 129, alin. (1), alin. (2), lit. d) și alin. (7), lit. b), art. 139, alin. (1), art. 154, alin. (1), art. 196, alin. (1), lit. a) și art. 243, alin. (1), lit. a) din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, supunem, spre dezbatere și aprobare, Consiliului Local al Municipiului Turda- Proiectul de hotărâre privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiul Turda, pentru perioada 2025-2034, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta.

Director general
Koti Monia Oana

Director general adjunct
Balahura Maria Aurelia

Avizat de legalitate
Cons.juridic Ciupei Grațiela Dana

Întocmit:
Ciupei Grațiela
Mirea Bogdan

ROMANIA
JUDETUL CLUJ
MUNICIPIUL TURDA
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA
Str. Avram Iancu nr. 12
Tel: 0264/317137 Fax: 0264/317136
e-mail: office@asistentasocialaturda.ro, www.asistentasocialaturda.ro

**Anexa la Hotararea nr._____/2025**

# STRATEGIA LOCALA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE IN MUNICIPIUL TURDA PENTRU PERIOADA 2025-2034



# Cuprins


Consideratii generale ..... pag. 3
Lista cu abrevieri, tabele , figuri ..... pag. 5

**CAPITOLUL I. Introducere**- Planificare strategica la nivel european, national, local ..... pag. 7
1.1 Cadrul strategic ..... pag. 13
1.2 Cadrul legislativ ..... pag. 16

**CAPITOLUL- II. Cadrul furnizarii serviciilor sociale** ..... pag.20
2.1 Prezentarea generala a Municipiului Turda ..... pag.20
2.2. Populatia si caracteristicile demografice ..... pag. 20
2.3 Nivelul de dezvoltare socio-economica, turistica si culturala ..... pag. 24
A) Dezvoltarea socio-economica ..... pag.24
B)Dezvoltarea turistica si culturala ..... pag.27

**CAPITOLUL III. Scopul, principiile si valorile strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale de la nivelul municipiului TURDA, 2025-2034** ..... pag. 31
3.1 Principii si valori in furnizarea serviciilor sociale ..... pag. 31
3.2 Rolul si modul de organizare a serviciilor sociale ..... pag. 34

**CAPITOLUL IV. Despre sistemul de asistenta sociala la nivelul municipiului Turda** ..... pag. 35
4.1 Generalitati ..... pag. 35
4.1.1 Tipologia situatiilor de dificultate , de vulnerabilitate , de dependenta sau de risc social ..... pag. 35
4.2 . Domenii si nevoi speciale ale grupurilor vulnerabile ..... pag. 38
4.2.1 Protectia copilului ..... pag. 38
4.2.2 Violenta domestica ..... pag. 39
4.2.3 Familii aflate in dificultate ..... pag. 40
4.2.4 Persoane cu dizabilitati ..... pag. 41
4.2.5 Persoane varstnice ..... pag. 41
4.2.6 Persoane cu adictii ..... pag. 43
4.2.7 Persoane fara adapost ..... pag. 44
4.2.8 Zone urbane marginalizate (ZUM) ..... pag. 45
4.3 Analiza SWOT ..... pag. 47

**CAPITOLUL V. Servicii de asistenta sociala la nivelul municipiului Turda** ..... pag. 50
5.1 Prezentare generala a furnizorului de servicii sociala ..... pag. 50
5.2 Prezentarea situatiei privind capacitatea DAS Turda de a furniza servicii sociale si descrierea acestora ..... pag. 54
5.3 Abordarea integrata de acordare a beneficiilor si serviciilor sociale pe domeniile si nevoile grupului tinta ..... pag. 81

**CAPITOLUL VI. Finantarea serviciilor sociale** ..... pag. 82

**CAPITOLUL VII. Obiective generale si specifice ale serviciilor sociale si planul operational de implementare a strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale** ..... pag. 88
7.1. Obiectiv strategic general ..... pag. 88
7.2 Plan Operaţional General –Obiective operaţionale generale şi specifice ..... pag. 88
7.3 Obiective generale şi specifice ..... pag. 88
7.4 Plan operational de implementare a strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale ..... pag. 90
**CAPITOLUL VIII. Implementarea si evaluarea strategiei de dezvoltare a serviciilorsociale** ..... pag. 100
**CAPITOLUL IX . Concluzii** ..... pag. 101

## *Consideratii generale*

Asistenta sociala este o componenta a sistemului de protectie sociala si are drept obiectiv protejarea persoanelor care, din motive de natura economica, fizica, psihica sau sociala, nu au posibilitatea sa isi asigure nevoile sociale, sa isi dezvolte propriile capacitati si competente pentru a se integra social. Domeniul asistentei sociale este un domeniu cu implicatii foarte putemice in viata economico-sociala, in cadrul caruia se pot distinge mai multe problematici sau subdomenii: asistenta copilului si a familiei, a persoanelor cu dizabilitati, persoanelor varstnice, victimelor violentei in familie, asistenta persoanelor fara adapost, a persoanelor cu diferite adictii, respectiv consum de alcool, droguri, alte substance toxice, internet, jocuri de noroc etc., a victimelor traficului de persoane, a persoanelor private de libertate, persoanelor sanctionate cu masura educativa sau pedeapsa neprivativa de libertate aflate in supravegherea serviciilor de probatiune, asistenta persoanelor cu afectiuni psihice, a persoanelor din comunitati izolate, a somerilor de lunga durata, asistenta de suport pentru apartinatorii beneficiarilor precum si oricare alte persoane aflate in situatii de dificultate.

Accesul la servicii sociale reprezinta un mijloc de intarire a coeziunii sociale si de reducere a excluderii sociale, iar gradul de civilizatie, dezvoltare a unei societati se poate masura prin sistemul de protectie sociala existent in societatea respectiva, in masura in care sistemul serviciilor sociale si mecanismele de redistribuire a veniturilor reusesc sa asigure un nivel de trai acceptabil si sanse egale de participare la viata sociala pentru toti cetatenii.

In ultimii ani factorii responsabili cu configurarea sistemului de protecte sociala la nivel national au recunoscut tot mai mult necesitatea regandirii sistemului national de asistenta sociala, cu mutarea accentului de pe acordarea masurilor financiare pe dezvoltarea, diversificarea gamei de servicii sociale astfel incat sa acopere nevoile persoanelor defavorizate.

Autoritatile administratiei publice centrale asigura elaborarea cadrului legislativ in domeniul asistentei sociale, pentru sustinerea categoriilor defavorizate, combaterea saraciei si a riscului de excluziune sociala, dezvoltarea politicilor de sustinere a familiei pe parcursul intregului ciclu de viata a membrilor acesteia, precum si transferul catre autoritatile administratiei publice locale societatea civila, inclusiv catre institutiile de cult recunoscute de lege, a atributiilor si mijloacelor financiare necesare actiunilor de asistenta sociala, prevazute prin legile speciale[1] .

In acest context, potrivit prevederilor H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare si functionare ale serviciilor publice de asistenta sociala si a structurii orientative de personal, atributiile Directiei de Asistenta Sociala in domeniul organizarii, administrarii si acordarii serviciilor sociale vizeaza si elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale, a planurilor anuale de actiune privind serviciile sociale administrate si finantate din bugetui consiliului local.[2]

Scopul elaborarii strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale este de a asigura conditiile fumizarii unor servicii sociale de calitate, care implicit sa conduca la imbunatatirea calitatii vietii familiilor si persoanelor sarace, fara nici un venit sau cu venituri foarte mici, a persoanelor cu handicap, a somerilor, a persoanelor varstnice precum a altor categorii de persoane defavorizate din municipiul Turda. Realizarea acestui scop implica implementarea unor masuri de asistenta sociala pentru garantarea drepturilor fiecarei persoane vulnerabile de a beneficia de servicii sociale adecvate.

[1] Art. 3 alin. (4) din Legea nr.292/2011 - Legea Asistentei Sociale cu modificarile si completarile ulterioare

[2] Art3 alin. 2 lit. a din Anexa 2 a H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare si functionare ale serviciilor publice de asistenta sociala si a structurii orientative de personal

Strategia stabileste cadrul general al directiilor de actiune pentru crearea unui sistem real si eficient de servicii sociale, in interiorul careia planurile de actiune locale se vor dezvolta coordonat si integral. Acest document strategic se focalizeaza pe protejarea, apararea si garantarea drepturilor omului si copilului asa cum sunt mentionate in Declaratia Universala a Drepturilor Omului si Conventia ONU cu privire la drepturile copilului, in contextul ansamblului drepturilor si libertatilor fundamentale ale omului si subliniaza rolul primordial al familiei in cresterea, ingrijirea si educarea copilului, in asistenta persoanei cu handicap, a persoanei varstnice sau a oricarei alte persoane aflata in situatie de risc de excludere sociala si faptul ca eforturile societatii trebuie indreptate in directia intaririi si sustinerii familiei in asumarea responsabilitatilor. Elementele Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamenteaza pe tipologia nevoilor persoanelor aflate in situatii de dificultate dar si in baza prioritatilor determinate de Strategia Europa 2020 (strategie pe 10 ani a Uniunii Europene,) de planificarea strategica nationala si regionala precum si a Strategiei integrate de dezvoltare durabila a Muncipiului Turda 2021-2030.

La stabilirea prioritatilor de dezvoltare a serviciilor sociale s-au luat in considerare informatiile colectate de catre Directia de Asistenta Sociala dar si datele obtinute in urma consultarii furnizorilor de servicii sociale publici si privati de la nivelul municipiului Turda, asociatiile profesionale si organizatiile reprezentative ale beneficiarilor.

Implementarea strategiei va conduce la realizarea unui sistem functional de asistenta sociala cu masuri si actiuni menite sa asigure prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare sau permanente ale situatiilor de risc ce pot genera marginalizarea sau excluderea sociala prin stabilirea unei abordari bazate pe parteneriat in fumizarea serviciilor sociale intre autoritatile publice, institutiile publice si organizatiile neguvemamentale.

**Lista cu abrevieri**

CE- Comunitatea Europeana
CES – Cerinte Educationale Speciale
CNSP - Comisia Nationala de Strategie si Prognoza
CPECA - Centrul Regional de Prevenire, Evaluare si Consiliere Antidrog
CSC - Centrul Social Comunitar
CZV – Centru de zi pentru Varstnici
D.A.S.. - Directia de Asistenta Sociala
D.G.A.S.P.C – Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectie a Copilului
DLRC - Dezvoltare locala plasata sub responsabilitatea comunitatii
DMS - Deprivare materiala severa
DSJ- Directia de Statistica Judeteana
DSP - Directia de Sanatate Publica
FEDR- Fondul european de dezvoltare regionala
FSE+ - Fondul social european
GAL - Grup de Actiune Locala
INS - Institutul National de Statistica
INSSE - Institutul National de Statistica si Studii Economice
ISM - Intensitate scazuta a muncii
ONU – Organizatia Natiunilor Unite
OP- Obiective de Politica
PNIPVVD - Programul national integrat pentru protectia victimelor violentei domestice
PNRR - Planul National de Redresare si Rezilienta
PIB – Produs intern brut
POCU – Programul Operational Capital Uman
POIDS - Programul Operational Incluziune si Demnitate Sociala
POS– Programul Operational Sanatate (POS)
RPL-Recensamantul populatiei si locuintelor
PUZ - Planul Urbanistic Zonal
SDL – Strategie de Dezvoltare Locala
SDSS - Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale
SIDU - Strategia Integrata de Dezvoltare Urbana
UE – Uniunea Europeana
UNDP - Programul de Dezvoltare al Natiunilor Unite
VMI - Venitul minim de incluziune
ZUM - Zone Urbane Marginalizate

**Lista tabele, figuri**

**Tabele**

Tabel nr. 1. Prioritatile si directiile de actiune ale POIDS.
Tabel nr. 2. Structura pe varste a populatiei municipiului Turda la nivelul anului 2022
Tabel nr. 3. Tabel nr. 3 Populatia rezidenta activa si inactiva in Turda, la 1 decembrie 2021
Tabel nr. 4 .Elementele constitutive ale sporului natural pentru municipiul Turda si ale statutului marital, in perioada 2021-2024.
Tabel nr. 5 .Populatia rezidenta dupa etnie in municipiul Turda, la 1 decembrie 2021.
Tabel nr. 6. Procentajul populatiei rezidente dupa religie in municipiul Turda, la 1 decembrie 2021
Tabel nr. 7. Emigranti definitivi in perioada 2021-2023
Tabel nr. 8. Imigranti in perioada 2021-2023
Tabel nr. 9. Populatia rezidenta ocupata pe activitati ale economiei nationale in Turda , la 1 decembrie 2021

Tabel nr. 10 .Top domenii de activitate din mun. Turda, dupa Cifra de afaceri.
Tabel nr. 11.Top domenii de activitate din mun. Turda, dupa numarul de angajati
Tabel nr. 12.Numarul mediu al salariatilor in mun. Turda, perioada 2021-2023
Tabel nr. 13. Someri inregistrati , pe sexe, in mun. Turda, pentru 2021-2024
Tabel nr. 14.Numar tipuri de structuri de cazare la nivel de mun. Turda, pentru 2021-2024
Tabel nr. 15.Numar de locuri in tipurile de cazare , la nivel de mun. Turda, pentru 2021-2024
Tabel nr. 16.Sosiri ale turistilor in structurile de cazare , pentru 2021-2023
Tabel nr. 17. Praguri urbane la nivel national pe indicatori cheie ( %)
Tabel nr. 18. Lista furnizorilor de servicii sociale acreditati la nivel de mun. Turda (publici si privati)
Tabel nr. 19.Furnizori privati licentiati si tipul serviciului social
Tabel nr. 20. Furnizori publici licentiati si tipul serviciului social
Tabel nr. 21. Situatia persoanelor cu dizabilitati , la nivel de mun. Turda, la 31.12.2024
Tabel nr. 22.Numarul asistentilor personali la 31 decembrie si cheltuielile cu salarizarea acestora in intervalul 2022-2024
Tabel nr. 23.Situatia indemnizatiilor acordate persoanelor cu handicap, in intervalul 2022-2024
Tabel. 24. Situatia portiilor de hrana distribuite in intervalul 2022-2024
Tabel 25. Numarul de dosare de beneficii sociale in intervalul 2022-2024
Tabel 26. Repartizarea pe categorii de varsta si gen a persoanelor beneficiare de ajutor social , in 2024
Tabel 27.Evidenta dosarelor de acordare a indemnizatiei, stimulentului de crestere copil si a alocatiei de stat prelucrate de catre DAS Turda, in perioada 2021-2024
Tabel 28.-Numarul efectiv al beneficiilor ucranienilor si sumele virate conform HG 336/2022SI hg 368/2023
Tabel 29. Domenii de activitate si nevoi specifice ale grupurilor tinta, pe categorii de servicii oferite

**Figuri**

Figura nr. 1 Exemple de interactiune in teritoriu intre sectoarele de recensamant si comunitati.
Figura nr. 2 Tipologia ZUM din Turda conform datelor RPL 2022; Localizare pe harta.

## CAPITOLUL I. Introducere- Planificare strategica la nivel european, national, local

De-a lungul ultimelor decenii, pe fondul vidului strategic de interventie, nevoile de suport ale populatiei an ramas extrem de ridicate, au crescut sau au aparut unele noi. O serie de documente programatice, elaborate in ultimii ani prevad dezvoltari substantiale atat in ceea ce priveste protectia sociala, educatia, sanatatea, ocuparea si locuirea.

**La nivel european:**

**Politica de Coeziune a Uniunii Europene pentru perioada 2021-2027** (5 Obiective de Politica):

OP 1 O Europa mai competitiva si mai inteligenta, prin promovarea unei transformari economice inovatoare si inteligente si a conectivitatii TIC regionale;

OP 2 O Europa mai verde, rezilienta cu emisii reduse de dioxid de carbon, care se indreapta catre o economic cu zero emisii de dioxid de carbon, prin promovarea tranzitiei catre o energie curata si echitabila, a investitiilor verzi si albastre, a economiei circulare, a atenuarii schimbarilor climatice si a adaptarii la acestea, a prevenirii si gestionarii riscurilor precum si a unei mobilitati urbane durabile;

OP 3 O Europa mai conectata prin cresterea mobilitatii;

OP 4 O Europa mai sociala si mai incluziva, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale;

OP 5 O Europa mai aproape de cetateni prin promovarea dezvoltarii durabile si integrate a tuturor tipurilor de teritorii si de initiative locale[1].

**Planul de actiune privind integrarea si incluziunea pentru perioada 2021-2027,** care include propuneri in patru domenii (educatie, ocuparea fortei de munca, locuinte si sanatate), cu scopul de a promova integrarea si incluziunea sociala a migrantilor si a persoanelor care provin din familii de migranti.

**-Proclamatia interinstitutionala privind Pilonul european al drepturilor sociale**

**-Directiva privind egalitatea rasiala** (2000/43/CE)

**La nivel national** s-au dezvoltat si aprobat o serie de strategii sectoriale avand ca scop imbunatatirea capitalului uman prin cresterea ocuparii, imbunatatirea incluziunii sociale, precum si dezvoltarea unor politici educationale, strategii care se adreseza grupurilor vulnerabile, a persoanelor care au nevoie de protectie, de sprijin social si de respectarea drepturilor.

In acest sens Romania a inclus in *Strategia nationala pentru dezvoltarea durabila a Romaniei 2030* setul de 17 Obiective de Dezvoltare Durabila promovate de Organizatia Natiunilor Unite si sustinute de Uniunea Europeana[1] prin Agenda de Actiune de la Addis-Abeba. Planul de actiune global, pe care Romania alege sa-l sustina in urmatorii ani se adreseaza ameliorarii saraciei, combaterii inegalitatilor, injustitiei sociale si protejarii planetei pana in anul 2030. Este un plan de actiune pentru oameni, planeta si prosperitate, prin care se urmareste consolidarea unui climat de siguranta si libertate, in care "nimeni nu va fi lasat in urma" (...).

**< Strategia Nationala privind incluziunea sociala si reducerea saraciei pentru perioada 2022-2027** ce are ca obiectiv general: pana in anul 2027. numarul de persoane expuse riscului de saracie sau excluziune sociala sa fie redus cu cel putin 7% fata de anul 2020.

Strategia nationala privind incluziunea sociala si reducerea saraciei pentru perioada 2022-2027 face mentiuni privind doua mari categorii de intelesuri ale saraciei:

a) *lipsa veniturilor si/sau a bunurilor necesare pentru satisfacerea necesitatilor primare (hrana, imbracaminte etc.),* saracia fiind inteleasa ca o privare materiala. cu distinctia a doua niveluri ale saraciei, saracia absoluta si saracia relativa. Saracia absoluta (extrema sau severa) reprezinta situatia in care veniturile individului sau familiei nu acopera necesarul de alimente de baza. Situatia in care veniturile individului sau familiei acopera necesitatile primare ale individului (bunurile si serviciile pentru obtinerea hranei, locuintei, imbracamintei), dar nu si alte servicii la care are acces restul populatiei, defineste saracia relativa.

*b) lipsa capacitatilor si optiunilor pentru a obtine un nivel decent de trai de munca, sanatate, educatie etc).*

**>Strategia nationala privind promovarea egalitatii de sanse si de tratament intre femei si barbati si prevenirea si combaterea violentei domestice pentru perioada 2021-2027**

[1] https://ec.europa.eu/regional_policy/whats-new/newsroom/05-02-2023-eu-cohesion-policy-2021-2027

**>Strategia nationala "Copii protejati, Romania sigura" 2023-2027**

**>Strategia nationala privind drepturile persoanelor cu dizabilitati „O Romanie echitabila", 2022-2027**

**>Strategia nationala privind ingrijirea de lunga durata si imbatranire activa pentru perioada 2023-2030**

**> Strategia nationala privind incluziunea sociala a persoanelor fara adapost pentru perioada 2022—2027**

**> Strategia nationala pentru formarea adultilor 2023-2027**

**>Strategia de Dezvoltare Teritoriala a Romaniei - Romania policentrica 2035 > Strategia Nationala pentru Dezvoltarea Durabila a Romaniei 2030:** tintele Romaniei pentru obiectivele Agendei Europene 2030 sunt stabilite prin Strategia nationala pentru dezvoltarea durabila a Romaniei 2030, document in care se precizeaza: *"Sub aspect social este nevoie de o societate coeziva, care sa beneficieze de imbunatatirea sistemului de educatie si sanatate, de reducerea inegalitatilor dintre barbati si femei, dintre mediul urban si rural, care sa conduca la promovarea unei societati deschise, in care cetatenii se pot simti apreciati si sprijiniti. E nevoie de cultivarea rezilientei populatiei, in asa fel incat cetateanul, intr-un cadru institutional echitabil, sa isi poata realiza visurile acasa. In acelasi timp, statul trebuie sa ajute la sporirea potentialului cetateanului prin abordarea problemelor legate de sanatate, de educatie si de limitele pietei libere, probleme la care se poate raspunde prin politici publice, rezultatul find un nivel de trai cat mai ridicat pentru toti cetatenii. Sporirea capitalului social - crearea unui simt civic definit prin incredere intre cetateni - va conduce la deblocarea potentialului cetatenilor romani pentru a se realiza prin forte proprii, asigurand totodata si dezvoltarea durabila a comunitatilor. "*

**> Strategia Nationala a Locuirii 2022-2050**

>Programul de Incluziune si Demnitate Sociala

- Legea nr. 292/2011 - Legea asistentei sociale

Pentru asigurarea unei abordari coordonate si fundamentate pe dovezi in elaborarea si implementarea politicilor, programelor si interventiilor orientate catre persoanele sarace si vulnerabile si catre zonele sarace si marginalizate, respectiv pentru cresterea calitatii serviciilor publice, a fost creat un set de instrumente de planificare strategica. Din cele 17 Obiective pentru o Dezvoltare Durabila cuprinse in *Strategia nationala pentru dezvoltarea durabila a Romaniei 2030,* pentru indeplinirea primelor cinci (Obiectivul 1: Fara saracie, Obiectivul 2: Foamete zero, Obiectivul 3: Sanatate si bunastare, Obiectivul 4: Educatie de calitate si Obiectivul 5: Egalitate de gen) un rol semnificativ il au furnizorii publici si privati de servicii sociale.

Excluziunea sociala afecteaza indivizi si comunitati in moduri foarte diverse, care nu pornesc doar de la saracie – asa cum se considera de obicei – ci si de la neintegrare sociala, cauzata de neparticiparea la relatiile sociale in care se implica majoritatea, de la lipsa unui loc de munca, de la posibile disfunctionalitati familiale, de la discriminare sau intoleranta, etc. Excluziunea sociala a unor persoane sau categorii de persoane are cauze numeroase si ia forme multiple, transmitandu-se, adeseori, de la o generatie la urmatoarea[2].

Asa cum statueaza International Association of Schools of Social Work (IASSW), „asistenta sociala este o profesie bazata pe practica si o disciplina academica care promoveaza schimbarea si dezvoltarea sociala, coeziunea sociala si capacitarea oamenilor. Aceasta recunoaste ca factorii istorici, socio-economici, culturali, spatiali, politici si personali interconectati servesc drept oportunitati si/sau bariere in calea bunastarii si a dezvoltarii umane. Barierele structurale contribuie la perpetuarea inegalitatilor, a discriminarii, exploatarii si opresiunii. Dezvoltarea unei constiinte critice prin reflectarea asupra surselor structurale de opresiune si/sau privilegii, pe baza unor criterii precum rasa, clasa, limba, religia, genul, dizabilitatile, cultura, orientarea sexuala si dezvoltarea unor strategii de actiune de abordare a barierelor structurale si personale sunt esentiale pentru o practica emancipatoare, care are ca obiectiv capacitarea oamenilor. In solidaritate cu cei dezavantajati, asistenta sociala se straduieste sa atenueze saracia, sa-i "elibereze" pe cei vulnerabili si oprimati si sa promoveze incluziunea sociala si coeziunea sociala."[3]

In Romania, asistenta sociala are drept scop dezvoltarea capacitatilor individuale, de grup sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, cresterea calitatii vietii si promovarea principiilor de coeziune si incluziune sociala. Sistemul national de asistenta sociala reprezinta ansamblul de institutii, masuri si actiuni

[2] Dimensiuni ale Incluziunii sociale în România în anul 2020

[3] https://www.iassw-aiets.org/global-definition-of-social-work-review-of-the-global-definition/

prin care statul, reprezentat de autoritatile administratiei publice locale si centrale, precum si societatea civila intervin pentru prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare ori permanente ale situatiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea sociala a persoanei, familiei, grupurilor ori a comunitatilor[4].

Sistemul de asistenta sociala se compune din sistemul de beneficii de asistenta sociala si din sistemul de servicii sociale si intervine subsidiar sau, dupa caz, complementar sistemelor de asigurari sociale. Serviciile sociale reprezinta o forma de suport activ pentru persoanele singure, familiile si comunitatile/grupurile aflate in dificultate[5]. Situatia de dificultate este situatia in care se afla o persoana care, pe parcursul ciclului de viata, din cauze socio-economice, de sanatate si/sau care rezulta din mediul social de viata dezavantajat, si-a pierdut sau limitat propriile capacitati de integrare sociala. In situatie de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane si comunitati, ca urmare a afectarii majoritatii membrilor lor[6].

In legislatia nationala serviciile sociale sunt definite drept: "*Ansamblul complex de masuri si actiuni realizate pentru a raspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, in vederea prevenirii si depasirii unor situatii de dificultate, vulnerabilitate sau dependenta pentru prezervarea autonomiei si protectiei persoanei, pentru prevenirea marginalizarii si excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale si in scopul cresterii calitatii vietii*"[7].

Serviciile sociale furnizate persoanelor aflate in dificultate de catre de autoritatile administratiei publice locale, precum si de persoane fizice sau juridice ori private, trebuie sa fie cuprinzatoare si personalizate, concepute si furnizate in mod integrat.

In baza Memorandumurilor de intelegere intre Guvernul Romaniei si Statele donatoare, in perioada 2018-2024, prin **Granturile SEE si Norvegiene** vor fi finantate proiecte in cadrul celor 12 programe de finantare stabilite, in domeniile:

- dezvoltare locala, reducerea saraciei, incluziunea romilor, copii si tineri in situatii de risc, drepturile omului;
- energie regenerabila, eficienta energetica, securitate energetica;
- dezvoltarea afacerilor, inovare si IMM;
- sanatate publica;
- cercetare;
- patrimoniu cultural, antreprenoriat cultural si cooperare culturala;
- justitie, servicii corectionale, combaterea violentei domestice si de gen;
- afaceri interne, cooperare politieneasca si combaterea criminalitatii;
- educatie, burse, ucenicie si antreprenoriat pentru tineri;
- dialog social si munca decenta;
- cetatenie activa – societate civila;
- mediu si schimbari climatice.

**Planul National de Redresare si Rezilienta (PNRR) 2021-2026** – urmareste asigurarea unui echilibru optim intre prioritatile UE si necesitatile de dezvoltare ale Romaniei, in contextul recuperarii dupa criza generata de pandemia de COVID-19. Obiectivul general al PNRR al Romaniei este corelat, in mod direct, cu Obiectivul general al Mecanismului de Redresare si Rezilienta, o sansa istorica, un proiect national care aduce reformele necesare dezvoltarii reale a unei tari europene din era verde si digitala, asa cum este inclus in Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European si al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, **obiectivul general** al PNRR este *dezvoltarea Romaniei prin realizarea unor programe si proiecte esentiale, care sa sprijine rezilienta, nivelul de pregatire pentru situatii de criza, capacitatea de adaptare si potentialul de crestere, prin reforme majore si investitii cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare si Rezilienta*. Obiectivul specific al PNRR este si el corelat cu cel al mecanismului, detaliat in Regulament, si anume de a atrage fondurile puse la dispozitie de Uniunea Europeana prin NextGenerationEU in vederea atingerii jaloanelor si a tintelor in materie de reforme. In ceea ce priveste dezvoltarea serviciilor sociale, in cadrul PNRR este prevazut Pilonul V. Sanatate, precum si rezilienta economica, sociala si institutionala, Componenta C13. Reforme sociale si investitii. Sunt vizate urmatoarele reforme:

[4] Art. 2 din Legea nr. 292/2011, Legea asistenței sociale
[5] http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/54-familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala/819-servicii-sociale1
[6] Art. 1 din Ordonanța nr. 68/2003 privind serviciile sociale
[7] Art. 6, lit.j, Legea nr. 292/2011, Legea asistenței sociale

- crearea unui nou cadru legal pentru a preveni separarea copiilor de familie; reforma sistemului de protectie a persoanelor adulte cu dizabilitati;
- implementarea venitului minim de incluziune (VMI);
- introducerea tichetelor de munca si formalizarea muncii pentru lucratorii casnici;
- asigurarea cadrului legal pentru stabilirea salariului minim;
- imbunatatirea legislatiei privind economia sociala;
- reforma serviciilor de ingrijire de lunga durata pentru persoanele varstnice.

In ceea ce priveste investitiile, se doreste:

- crearea unei retele de centre de zi pentru copiii expusi riscului de a fi separati de familie;
- reabilitarea, renovarea si dezvoltarea infrastructurii sociale pentru persoanele cu dizabilitati;
- operationalizarea introducerii tichetelor de munca pentru lucratorii casnici; si,
- dezvoltarea unei retele de centre de ingrijire de zi si de reabilitare pentru persoane varstnice.

**La nivel local**

Prezenta Strategie de dezvoltare a serviciilor sociale de la nivelul municipiului Turda pentru perioada 2025-2034 include actiuni comunitare si masuri transversale in corelare cu prevederile art. 35 din Legea asistentei sociale nr. 292/2011, cu modificarile si completarile ulterioare, prin care grupurile si comunitatile aflate in situatii de dificultate beneficiaza de servicii sociale, in cadrul programelor de actiune comunitara destinate prevenirii si combaterii riscului de marginalizare si excluziune sociala, aprobate prin hotarari ale Consiliului local a municipiului Turda. In acest sens, in functie de nevoile identificate, masurile si actiunile comunitare planificate prin prezenta strategie vizeaza cu predilectie ariile: Asistenta sociala, Educatie, Asistenta medicala comunitara, Ocupare, Transferuri sociale, Participare sociala (voluntariat), altele. Responsabilitatile si termenele de realizare sunt cuprinse in Planul de implementare al Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale de la nivelul municipiului Turda pentru perioada 2025-2034.

Carta Drepturilor Fundamentale ale Uniunii Europene prevede faptul ca Uniunea este intemeiata pe valorile indivizibile si universale ale demnitatii umane, libertatii, egalitatii si solidaritatii care au la baza principiile democratiei si statului de drept. Uniunea situeaza persoana in centrul actiunii sale, instituind cetatenia Uniunii si creand un spatiu de libertate, securitate si justitie.

Conventia privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, adoptata la New York la data 13 decembrie 2006 de Adunarea Generala a Organizatiei Natiunilor Unite, promoveaza participarea deplina a persoanelor cu dizabilitati in societate si asigurarea unei vieti demne si implinite a acestora in comunitate.

Ca instrument orientativ in elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale (SDSS 2025-2034) la nivelul municipiului Turda, s-a luat in considerare Agenda ONU 2030, ce urmareste la nivel social urmatoarele aspecte:

- o viziune extrem de ambitioasa si transformatoare;
- o lume fara saracie, foamete, boli si lipsuri, unde toti oamenii pot sa prospere;
- o lume fara teama si violenta;
- o lume in care toti au abilitatea de a citi si de a scrie;
- o lume cu acces echitabil si universal la o educatie de calitate la toate nivelurile, la asistenta;
- o lume in care ne reafirmam angajamentele privind dreptul omului la apa potabila sigura si la salubritate, in care igiena este imbunatatita si in care hrana este suficienta, sigura, la preturi accesibile si nutritive;
- o lume in care habitatele umane sunt sigure, reziliente si durabile si in care exista acces universal la energie fiabila, durabila si la preturi accesibile;
- o lume a respectului universal pentru drepturile omului si demnitatea umana, statul de drept, justitie, egalitate si nediscriminare;
- o lume a respectului fata de rasa, etnie si diversitatea culturala, precum si pentru egalitatea de sanse, care sa permita dezvoltarea deplina a potentialului uman si sa contribuie la prosperitatea impartasita;
- o lume care investeste in copiii sai si in care fiecare dintre ei creste fara violenta si exploatare;

- o lume in care fiecare femeie si fata se bucura de egalitate de gen deplina si in care toate barierele legale, sociale si economice din calea emanciparii lor au fost eliminate;
- o lume justa, echitabila, toleranta, deschisa si favorabila incluziunii sociale, in care sunt satisfacute nevoile celor mai vulnerabili.

Declaratia Universala a Drepturilor Omului precum si alte instrumente internationale referitoare la drepturile omului si dreptul international subliniaza responsabilitatile care revin tuturor statelor de a respecta, proteja si promova drepturile omului si libertatile fundamentale pentru toti, fara niciun fel de distinctie pe motive de rasa, culoare, sex, limba, religie, opinii politice sau de alt tip, origine nationala sau sociala, avere, nastere, dizabilitate sau orice alta situatie. Realizarea egalitatii de gen si emanciparea femeilor si a fetelor vor avea o contributie esentiala in ceea ce priveste progresul pe calea atingerii tuturor obiectivelor si tintelor. Femeile si fetele trebuie sa beneficieze de acces egal la educatie de calitate, resurse economice si participare politica, precum si de sanse egale cu barbatii si baietii in ceea ce priveste ocuparea unui loc de munca, a unor posturi de conducere si luarea deciziilor la toate nivelurile.

Agenda 2030 mentioneaza, de asemenea, faptul ca statele membre vor depune eforturi in vederea reducerii si eliminarii inegalitatilor intre femei si barbati si pentru a consolida sprijinul acordat institutiilor in ceea ce priveste egalitatea de gen si emanciparea femeilor la nivel global, regional si national. Toate formele de discriminare si violenta impotriva femeilor si fetelor vor fi eliminate, inclusiv prin implicarea activa a barbatilor si baietilor. Persoanele vulnerabile trebuie sa fie incurajate si sustinute.

Printre persoanele ale caror nevoi sunt reflectate in Agenda se numara: toti copiii, tinerii, persoanele cu dizabilitati (dintre care peste 80% traiesc in saracie), persoanele afectate de HIV/SIDA, persoanele varstnice, populatiile indigene, refugiatii si persoanele stramutate in interiorul tarii si imigrantii. Trebuie adoptate masuri eficace si trebuie intreprinse actiuni eficiente, in conformitate cu dreptul international, pentru a elimina obstacolele si constrangerile, pentru a consolida sprijinul acordat si pentru a raspunde nevoilor speciale ale persoanelor care traiesc in zone afectate de situatii complexe de urgenta umanitara si in zone afectate de terorism.

Statele membre isi iau angajamentul sa puna capat tuturor formelor si dimensiunilor saraciei, tintind eradicarea saraciei extreme pana in anul 2030. Toti oamenii trebuie sa se bucure de un nivel de trai decent, inclusiv prin intermediul unor sisteme de protectie sociala. Statele membre trebuie sa ia masurile necesare pentru a asigura o educatie de calitate, echitabila si incluziva, la toate nivelurile – invatamantul prescolar, primar, secundar, tertiar, profesional si tehnic.

Toti oamenii, indiferent de sex, varsta, rasa sau etnie, si persoanele cu dizabilitati, imigrantii, populatiile indigene, copiii si tinerii, in special cei aflati in situatii vulnerabile, ar trebui sa aiba acces la oportunitati de invatare continua, care sa le permita sa dobandeasca acele cunostinte si competente necesare pentru a putea sa valorifice oportunitatile oferite si sa participe la viata societatii.

De asemenea, trebuie implementate toate masurile necesare pentru a oferi copiilor si tinerilor un mediu favorabil exercitarii depline a drepturilor si deplinei dezvoltari a capacitatilor lor, ajutand tarile noastre sa valorifice dividendul demografic, inclusiv prin asigurarea unui mediu scolar sigur si a coeziunii comunitatilor si familiilor. In domeniul social, Agenda 2030, stabileste obiective de dezvoltare durabila care urmaresc:

- Eradicarea saraciei in toate formele sale, pretutindeni;
- Eradicarea foametei, asigurarea securitatii alimentare si imbunatatirea nutritiei;
- Asigurarea unei vieti sanatoase si promovarea bunastarii tuturor, la orice varsta;
- Asigurarea unei educatii echitabile, favorabile incluziunii si de calitate si promovarea posibilitatilor de invatare pe tot parcursul vietii pentru toti oamenii;
- Realizarea egalitatii de gen si emanciparea tuturor femeilor si fetelor;
- Promovarea unei cresteri economice durabile, favorabile incluziunii, a ocuparii depline si productive a fortei de munca, precum si a unor conditii de munca decente pentru toti oamenii.

**Acordul de Parteneriat (2021RO16FFPA001) pentru perioada 2021-2027** este un document programatic ce stabileste viitoarele linii strategice de finantare si descrie principalele Programe Operationale cu relevanta pentru serviciile sociale:

- Programul Operational Educatie si Ocupare (POEO);
- Programul Operational Sanatate (POS);

- Program Operational Asistenta Tehnica;
- Programul Operational Crestere Inteligenta, Digitalizare si Instrumente Financiare (POCIDIF);
- Programul Operational Regional.

Cel mai important program pentru domeniul social este **Programul Operational Incluziune si Demnitate Sociala (POIDS)** care este finantat printr-o combinatie de fonduri FEDR si FSE+ si va finanta mai multe operatiuni, precum se poate observa in tabelul de mai jos:

***Tabelul nr. 1 Prioritatile si directiile de actiune ale POIDS***

| Nr. priori-taate | Prioritatile POIDS | Directii de actiune |
|---|---|---|
| 1 | **Dezvoltare Locala plasata sub Responsabilitatea Comunitatii** | Sprijina comunitatile cu provocari locale specifice si stimuleaza capacitatea de schimbare prin incurajarea dezvoltarii si descoperirii potentialului neexploatat din comunitati, cresterea participarii si a implicarii in construirea comunitatii. Grupurile de actiune locala (GAL) vor decide marimea grupului tinta si obiectivele ce se doresc atinse (in linie cu obiectivele FSE+). |
| 2 | **Protejarea dreptului la demnitate sociala** | Va finanta atat infrastructura destinata locuintelor sociale, aceasta fiind considerata o foarte importanta masura de suport pentru grupurile vulnerabile din mediul urban, cat si alte infrastructuri destinate protejarii dreptului la demnitate sociala a unor grupuri specifice, precum veteranii si comunitatea evreiasca. |
| 3 | **Sprijinirea comunitatilor rurale fara acces sau cu acces redus la servicii sociale** | Sprijin pentru populatia rurala aflata sub incidenta cea mai mare a riscului de saracie si excluziune sociala. Se urmareste dezvoltarea sistemului de asistenta sociala primara, cu asistenti sociali si tehnicieni in asistenta sociala la nivel local precum si prin asigurarea interventiei integrate prin dezvoltarea retelei de asistenta medical comunitara si a consilierilor scolari. |
| 4 | **Reducerea disparitatilor dintre copiii la risc de saracie si/sau excluziune sociala si ceilalti copii** | Masuri care sa contribuie la reducerea deprivarii materiale care afecteaza copiii (inclusiv prin sprijinirea famililor monoparentale), reducerea riscului de separare a copilului de familie precum si dezvoltarea de servicii specializate pentru copii. |
| 5 | **Servicii de suport pentru persoane varstnice** | Sprijin direct prin servicii de ingrijire la domiciliu pentru persoane varstnice din mediul urban, cu venituri reduse, fara sustinatori legali sau cu sustinatori care nu au venituri suficiente precum si prin dezvoltarea de masuri destinate sustinerii strategiei privind imbatranirea activa, corelat cu organizarea si functionarea unui sistem national de coordonare si monitorizare a persoanelor varstnice izolate, fara sustinatori legali. De asemenea, va fi dezvoltata infrastructura de sprijin pentru locuire temporara a varstnicilor vulnerabili. |
| 6 | **Sprijin pentru persoanele cu dizabilitati** | Extinderea unui model pilot de echipa mobila pentru persoanele cu dizabilitati, dezvoltarea infrastructurii si a serviciilor alternative de tip familial, prin infiintarea de noi locuinte protejate (inclusiv centre de pregatire pentru viata independenta), centre de zi si centre tip respiro, sustinerea unor masuri destinate oferirii de suport pentru incadrarea in munca, dar si pentru cei care au nevoie de sprijin in exercitarea capacitatii juridice, sprijin pentru formarea asistentilor personali profesionisti care sa vina in intampinarea prevederilor legale si ale strategiei in domeniu, finantarea nevoilor de tehnologie asistiva, asigurarea accesibilitatii mediului fizic, informational si comunicational. |
| 7 | **Servicii sociale si de suport acordate altor grupuri vulnerabile** | Masuri pentru alte grupuri aflate la risc de excluziune sociala: persoanele care ies din regimul de detentie, persoane dependente de alcool si droguri, victimele traficului de persoane, victimele violentei domestice, persoane fara adapost, migranti. |
| 8 | **Ajutorarea persoanelor defavorizate FEAD** | Ajutor material pentru persoanele dezavantajate, inclusiv ajutor tip voucher "nou nascut" sau voucher pentru masa calda/alimente. |

Dezvoltarea Locala plasata sub Responsabilitatea Comunitatii (DLRC) este instrumentul de dezvoltare teritoriala propus de Comisia Europeana in vederea combaterii saraciei si a excluziunii sociale de la nivel urban, prin stimularea implicarii comunitatilor in dezvoltarea locala, prin formarea unui parteneriat local si implementarea unor Strategii de Dezvoltare Locala (SDL). Aceasta metodologie a presupus mobilizarea si implicarea comunitatii dezavantajate si a organizatiilor locale, de la nivel urban, pentru a face pasi concreti spre dezvoltarea lor intr-un mod mai inteligent, mai durabil si favorabil incluziunii, in concordanta cu Strategia Europa . A presupus o abordare integrata in solutionarea problemelor cu care se confrunta

comunitatile marginalizate, multisectoriala, realizata prin corelarea si asigurarea complementaritatii intre investitiile in infrastructura de tip FEDR si masurile soft de tip FSE.

DLRC este un instrument gestionat de comunitate prin intermediul Grupurilor de Actiune Locala (GAL), formate din reprezentanti ai sectorului public si privat, precum si ai comunitatilor, atat ai celor marginalizate, cat si ai celor nemarginalizate ce promoveaza interesele socio-economice locale. In acest scop s-a fondat GAL Turda Urban.

GAL Turda Urban este deschis oricarei persoane sau organizatie din teritoriul SDL.

In plus, in GAL sunt invitate sa participe institutiile publice de la nivel local cu responsabilitati in domeniile relevante pentru integrarea comunitatilor marginalizate.

Teritoriul SDL este intregul teritoriu al municipiului Turda. Acesta cuprinde 5 zone marginalizate. Cele cinci comunitati marginalizate identificate si delimitate sunt comunitatea Margaretelor, comunitatea din bloc ELTA, comunitatea de pe Calea Victoriei, zona Industriala si Comunitatea Barbu Lautaru. Validarea celor cinci zone a fost realizata prin doua metode:

(a) verificarea suprapunerii totale cu unul sau mai multe sectoare de recensamant identificate ca fiind marginalizate in Atlasul Zonelor Urbane Marginalizate . In acest scop s-a verificat Anexa Lista ZUM din orasele 20.000+ din Romania care contine toate sectoarele de recensamant identificate ca fiind ZUM, pentru toate orasele si municipiile cu peste 20.000 de locuitori, pe baza datelor de la ultimul recensamant.

(b) pentru zonele care nu se suprapun cu niciun sector sau se suprapune partial cu unul sau mai multe sectoare de recensamant identificate ca fiind marginalizate in Atlasul Zonelor Urbane Marginalizate s-a justificat incadrarea zonei ca fiind ZUM prin demonstrarea indeplinirii cerintelor minime prin culegerea acestor date in cadrul Studiului de referinta: nivel scazut de capital uman, nivel scazut de ocupare a fortei de munca in sectorul formal, conditii de locuire precara.

Toate cele cinci zone au fost validate ca fiind comunitatii marginalizate si declarate ca atare de catre GAL. Totodata aceste zone sunt toate comunitati romme.

Plus valoarea abordarii DLRC a constat in capacitatea parteneriatului de a mobiliza diversi actori din sectorul public si cel privat, precum antreprenorii, autoritatile locale, diferite grupuri de cetateni (cum ar fi minoritati, persoane in varsta, femei /barbati, someri/inactivi, tineri etc.),voluntari, etc. Acest proces de mobilizare a necesitat mult timp, energie si resurse adecvate.

### *1.1 Cadrul strategic*

Prezenta Strategie de dezvoltare a serviciilor sociale de la nivelul municipiului Turda pentru perioada 2024-2033 este elaborata in acord cu directiile de actiune internationale, europene si nationale, astfel:

- Agenda ONU (2030) pentru Dezvoltare Durabila
- Declaratia Universala a Drepturilor Omului;
- Conventia Europeana a Drepturilor Omului (1950);
- Conventia Natiunilor Unite privind eliminarea tuturor formelor de discriminare impotriva femeilor, adoptata in anul 1979 si ratificata de Romania in 1981;
- Conventia ONU cu privire la drepturile copilului (aprobata in Romania prin Legea 18/1990, cu modificarile si completarile ulterioare);
- Conventia de la Haga privind protectia copiilor si cooperarii in materia adoptiei internationale, incheiata la Haga la 29 mai 1993, ratificata prin Legea 84/1994, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Conventia Organizatiei Internationale a Muncii nr. 182/1999 privind interzicerea celor mai grave forme ale muncii copiilor si actiunea imediata in vederea eliminarii lor, adoptata la cea de-a 87-a sesiune a Conferintei Generale a Organizatiei Internationale a Muncii la Geneva la 17 iunie 1999, ratificata prin Legea nr. 203/2000;
- Conventia Natiunilor Unite impotriva criminalitatii transnationale organizate, a Protocolului privind

prevenirea, reprimarea si pedepsirea traficului de persoane, in special al femeilor si copiilor, aditional la Conventia Natiunilor Unite impotriva criminalitatii transnationale organizate, precum si a Protocolului impotriva traficului ilegal de migranti pe calea terestra, a aerului si pe mare, adoptate la New York la 15 noiembrie 2000, ratificata prin Legea nr. 565/2002;

- Conventia europeana asupra recunoasterii si executarii hotararilor in materie de incredintare a copiilor si de restabilire a incredintarii copiilor, adoptata la Luxemburg la 20 mai 1980, ratificata prin Legea nr. 216/2003;
- Conventia Consiliului Europei privind prevenirea si combaterea violentei impotriva femeilor si a violentei domestice (adoptata la Istanbul la 11 mai 2011);
- Carta sociala europeana revizuita, adoptata la Strasbourg la 3 mai 1996, ratificata prin Legea nr. 74/1999;
- Carta Sociala a Organizatiei Natiunilor Unite privind egalizarea sanselor pentru persoanele cu handicap (art. 15-partea a doua);
- Regulamentul (UE) 2021/1056 al Parlamentului European si al Consiliului din 24 iunie 2021 de instituire a Fondului pentru o tranzitie justa;
- Regulamentul (UE) 2021/1057 al Parlamentului European si al Consiliului din 24 iunie 2021 de instituire a Fondului social european Plus (FSE+) si de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 1296/2013;
- Regulamentul (UE) 2021/1058 al Parlamentului European si al Consiliului din 24 iunie 2021 privind Fondul european de dezvoltare regionala si Fondul de coeziune;
- Regulamentul (UE) 2021/1059 al Parlamentului European si al Consiliului din 24 iunie 2021 privind dispozitii specifice pentru obiectivul Cooperare teritoriala europeana (Interreg) sprijinit de Fondul european de dezvoltare regionala si de instrumentele de finantare externa;
- Regulamentul (UE) 2021/1.060 al Parlamentului European si al Consiliului din 24 iunie 2021 de stabilire a dispozitiilor comune privind Fondul european de dezvoltare regionala, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune, Fondul pentru o tranzitie justa si Fondul european pentru afaceri maritime, pescuit si acvacultura si de stabilire a normelor financiare aplicabile acestor fonduri, precum si Fondului pentru azil, migratie si integrare, Fondului pentru securitate interna si Instrumentului de sprijin financiar pentru managementul frontierelor si politica de vize;
- Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European si al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare si rezilienta;
- Directiva Consiliului European nr. 76/207/EEC privind aplicarea principiului egalitatii de tratament egal intre barbati si femei in ceea ce priveste accesul la incadrare in munca, formare si promovare profesionala si conditiile de munca din 9 februarie 1976;
- Directiva nr. 79/7/CEE a Consiliului din 19 decembrie 1978 privind aplicarea treptata a principiului egalitatii de tratament intre barbati si femei in domeniul securitatii sociale;
- Directiva nr. 92/85/CEE a Consiliului din 19 octombrie 1992 privind introducerea de masuri pentru promovarea imbunatatirii securitatii si a sanatatii la locul de munca in cazul lucratoarelor gravide, care au nascut de curand sau care alapteaza [a zecea directiva speciala, in sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva nr. 89/391/CEE];
- Directiva 2003/86/CE prevede ca, in ceea ce priveste reintregirea familiei refugiatilor, tarile UE nu pot impune conditii referitoare la o perioada minima de sedere pe teritoriul lor inainte de reintregirea familiei;
- Directiva nr. 2004/113/CE a Consiliului din 13 decembrie 2004 de aplicare a principiului egalitatii de tratament intre femei si barbati privind accesul la bunuri si servicii si furnizarea de bunuri si servicii;
- Directiva nr. 2006/54/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 5 iulie 2006 privind punerea in aplicare a principiului egalitatii de sanse si al egalitatii de tratament intre barbati si femei in materie de incadrare in munca si de munca (reforma);
- Directiva nr. 2010/18/UE a Consiliului din 8 martie 2010 de punere in aplicare a Acordului-cadru revizuit privind concediul pentru cresterea copilului incheiat de BUSINESSEUROPE, UEAPME, CEEP si CES si de abrogare a Directivei nr. 96/34/CE;
- Directiva 2019/1158/UE a Parlamentului European si a Consiliului din 20 iunie 2019 privind echilibrul dintre viata profesionala si cea privata a parintilor si ingrijitorilor;

- Directiva nr. 2010/41/UE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 iulie 2010 privind aplicarea principiului egalitatii de tratament intre barbatii si femeile care desfasoara o activitate independenta si de abrogare a Directivei nr. 86/613/CEE a Consiliului;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 4/1985 cu privire la violenta in familie;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1985 privind protectia victimei;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 21/1987 privind asistenta victimelor si prevenirea victimizarii lor;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 2/1990 pentru adoptarea unor masuri sociale privind violenta in familie;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1991 privind exploatarea sexuala, pornografia, prostitutia si traficul cu copii si tineri;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politica coerenta privind egalizarea sanselor pentru persoanele cu handicap (1992);
- Recomandarea nr. 19/2006 a Consiliului de Ministri a Consiliului Europei catre statele membre, referitoare la politicile care vizeaza sustinerea parentalitatii pozitive;
- Rezolutia Comisiei ONU pentru prevenirea crimei si justitia penala privind "Violenta asupra femeilor si copiilor ", adoptata la Viena in anul 1994;
- Rezolutia nr. 97/1996 Consiliului Europei si a reprezentantilor guvernelor tarilor membre in cadrul Consiliului privind Egalizarea Sanselor pentru Persoanele cu Handicap;
- Rezolutia Consiliului Europei si a reprezentantilor guvernelor tarilor membre in cadrul Consiliului privind Egalizarea Sanselor pentru Persoanele cu Handicap din 1996;
- Protocolul facultativ la Conventia cu privire la drepturile copilului, referitor la vanzarea de copii, prostitutia copiilor si pornografia infantila, semnat la New York la 6 septembrie 2000, ratificata prin Legea nr. 470/2001;
- Strategia Uniunii Europene privind egalitatea de gen pentru perioada 2020-2025 - „O Uniune a egalitatii: Strategia egalitatii de gen 2020-2025“;
- Strategia nationala pentru dezvoltarea durabila a Romaniei 2030 aprobata prin H.G. nr. 877/2018, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Strategia nationala pentru prevenirea si combaterea antisemitismului, xenofobiei, radicalizarii si discursului instigator la ura, aferenta perioadei 2021-2023 si Planul de actiune al Strategiei nationale pentru prevenirea si combaterea antisemitismului, xenofobiei, radicalizarii si discursului instigator la ura, aferenta perioadei 2021-2023 aprobate prin H.G. nr. 539 din 2021;
- Strategia nationala pentru ocuparea fortei de munca 2021-2027 si Planul de actiuni pe perioada 2021-2027 pentru implementarea Strategiei nationale pentru ocuparea fortei de munca 2021-2027 aprobate prin H.G. nr. 558 din 2021;
- Strategia nationala pentru prevenirea si combaterea violentei sexuale "SINERGIE" 2021-2030 si Planul de actiuni pentru implementarea Strategiei nationale pentru prevenirea si combaterea violentei sexuale "SINERGIE" 2021-2030 aprobate prin H.G. nr. 592 din 2021;
- Strategia nationala in domeniul drogurilor 2022-2026 si Planul de actiune pentru implementarea Strategiei nationale in domeniul drogurilor 2022-2026 aprobate prin H.G. nr. 344 din 2022;
- Strategia nationala privind drepturile persoanelor cu dizabilitati "O Romanie echitabila" 2022-2027 aprobata prin H.G. nr. 490 din 2022;
- Strategia nationala privind incluziunea sociala si reducerea saraciei pentru perioada 2022-2027 aprobata prin H.G. nr. 440 din 2022;
- Strategia Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii rome pentru perioada 2022—2027 aprobata prin H.G. nr. 560 din 2022;
- Strategia nationala a locuirii pentru perioada 2022-2050 aprobata prin H.G. nr. 842/2022;
- Strategia nationala privind prevenirea institutionalizarii persoanelor adulte cu dizabilitati si accelerarea procesului de dezinstitutionalizare, pentru perioada 2022-2030 aprobata prin H.G. nr. 1543/2022;

- Strategia nationala privind promovarea egalitatii de sanse si de tratament intre femei si barbati si prevenirea si combaterea violentei domestice pentru perioada 2022-2027 aprobata prin H.G. nr. 1547/2022;
- Strategie nationala din 30 martie 2022 privind incluziunea sociala si reducerea saraciei pentru perioada 2022-2027;
- Strategie nationala din 6 aprilie 2022 privind drepturile persoanelor cu dizabilitati "O Romanie echitabila" 2022-2027;
- Strategia din 28 aprilie 2022 Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii rome pentru perioada 2022-2027;
- Strategie nationala din 14 decembrie 2022 privind ingrijirea de lunga durata si imbatranirea activa pentru perioada 2023-2030;
- Strategie nationala din 19 decembrie 2022 privind promovarea egalitatii de sanse si de tratament intre femei si barbati si prevenirea si combaterea violentei domestice pentru perioada 2022-2027;
- Strategia nationala de dezvoltare urbana integrata pentru orase reziliente, verzi, incluzive si competitive 2022-2035 aprobata prin H.G. nr. 1.575/2022;
- Strategia nationala privind ingrijirea de lunga durata si imbatranire activa pentru perioada 2023-2030 aprobata prin H.G. nr. 1492 din 2022;
- Strategia nationala privind incluziunea sociala a persoanelor fara adapost pentru perioada 2022-2027 si Planul de actiune pentru aceeasi perioada aprobate prin H.G. nr. 1491 din 2022;
- Programul national integrat pentru protectia victimelor violentei domestice si Metodologia-cadru privind organizarea si functionarea retelei nationale inovative integrate de locuinte protejate destinate victimelor violentei domestice aprobate prin H.G. nr. 559 din 2021;
- Planul National de Redresare si Rezilienta (PNRR) 2021-2026;
- Acordul de parteneriat Romania 2021RO16FFPA001 2021-2027;
- Strategia Integrata de Dezvoltare Durabila a Municipiului Turda pentru perioada 2017-2023, modificata pentru perioada 2021-2030
- Strategia judeteana de dezvoltare a serviciilor sociale in judetul Cluj pentru perioada 2023-2030, aprobata prin Hotararea Consiliului Judetean Cluj nr. 172 din 2023.

### *1.2 Cadrul legislativ*

- Constitutia Romaniei, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 61/1993 privind alocatia de stat pentru copii, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 208/1997 privind cantinele de ajutor social;
- Legea nr. 17/2000 R privind asistenta sociala a persoanelor varstnice, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului si urbanismul, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 202/2002, privind egalitatea de sanse si de tratament intre femei si barbati, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 pentru prevenirea si combaterea violentei domestice, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 211/2004 privind unele masuri pentru asigurarea informarii, sprijinirii si protectiei victimelor infractiunilor, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 272/2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 466/2004 privind statutul asistentului social, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 350/2005 privind regimul finantarilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activitati nonprofit de interes general, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 122/2006 privind azilul in Romania, cu modificarile si completarile ulterioare;

- Legea nr. 324/2006 pentru modificarea si completarea O.G. nr. 137/2000 privind prevenirea si sanctionarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr. 448/2006 privind protectia si promovarea persoanelor cu handicap, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legii nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 135/2010 privind Codul de procedura penala, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 292/2011 a asistentei sociale, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calitatii in domeniul serviciilor sociale, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 248/2015 privind stimularea participarii in invatamantul prescolar a copiilor provenind din familii defavorizate, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 2/2021 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea antitiganismului;
- Legea nr. 226/2021 privind stabilirea masurilor de protectie sociala pentru consumatorul vulnerabil de energie, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 143/2022 pentru modificarea si completarea art. 129 din Legea nr. 272/2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului si pentru stabilirea unor masuri de asistenta sociala;
- Legea nr. 7/2023 privind sustinerea procesului de dezinstitutionalizare a persoanelor adulte cu dizabilitati si aplicarea unor masuri de accelerare a acestuia si de prevenire a institutionalizarii;
- Legea nr. 9/2023 pentru modificarea si completarea O.U.G. nr. 41/2016 privind stabilirea unor masuri de simplificare la nivelul administratiei publice centrale si pentru modificarea si completarea unor acte normative;
- Legea nr. 156/2023 privind organizarea activitatii de prevenire a separarii copilului de familie, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 198/2023 a invatamantului preuniversitar, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 100/2024 pentru modificarea si completarea unor acte normative in domeniul asistentei sociale, precum si pentru completarea Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activitatii de voluntariat in Romania si pentru modificarea Legii nr. 272/2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului;
- O.U.G. nr. 111/2010 privind concediul si indemnizatia lunara pentru cresterea copiilor, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. nr. 41/2016 privind stabilirea unor masuri de simplificare la nivelul administratiei publice centrale, administratiei publice locale si al institutiilor publice si pentru modificarea si completarea unor acte normative, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. nr. 133/2021 privind gestionarea financiara a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate Romaniei din Fondul european de dezvoltare regionala, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranzitie justa, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. nr. 63/2022 privind unele masuri temporare pentru acordarea de sprijin material categoriilor de persoane aflate in situatii de risc de deprivare materiala si/sau risc de saracie extrema, suportate partial din fonduri externe nerambursabile, precum si unele masuri de distribuire a acestuia, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G nr. 100/2022 privind aprobarea si implementarea Planului national de masuri cu privire la protectia si incluziunea persoanelor stramutate din Ucraina, beneficiare de protectie temporara in Romania;
- O.U.G. nr. 23/2023 privind instituirea unor masuri de simplificare si digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. nr. 36/2023 privind stabilirea cadrului general pentru inchiderea programelor operationale finantate in perioada de programare 2014-2020, cu modificarile si completarile ulterioare;
- O.U.G. 96/2024 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina

- O.G.nr. 137/2000 privind prevenirea si sanctionarea tuturor formelor de discriminare, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei nationale de evaluare a nevoilor persoanelor varstnice, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. 49/2011 pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind prevenirea si interventia in echipa multidisciplinara si in retea in situatiile de violenta asupra copilului si de violenta in familie si a Metodologiei de interventie multidisciplinara si interinstitutionala privind copiii exploatati si aflati in situatii de risc de exploatare prin munca, copiii victime ale traficului de persoane, precum si copiii romani migranti victime ale altor forme de violenta pe teritoriul altor state;
- H.G. nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare aprevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calitatii in domeniul serviciilor sociale, norme metodologice modificate si completate ulterior;
- Legea Nr. 143/2022 din 20 mai 2022 pentru modificarea si completarea art. 129 din Legea nr. 272/2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului si pentru stabilirea unor masuri de asistenta sociala;
- Legea 487/2002 Legea sanatatii mintale si a protectiei persoanelor cu tulburari psihice;
- Ordinul Nr. 488/2016 din 15 aprilie 2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătăţii mintale şi a protecţiei persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002 ;
- H.G. nr. 245/2015 privind aprobarea Strategiei Nationale privind Agenda Digitala pentru Romania 2020;
- H.G. nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum si a regulamentelor - cadru de organizare si functionare a serviciilor sociale, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. 691/2015 pentru aprobarea procedurii de monitorizare a modului de crestere si ingrijire a copilului cu parintii plecati la munca in strainatate si a serviciilor de care acestia pot beneficia, precum si pentru aprobarea metodologiei de lucru privind colaborarea dintre directiile generale de asistenta sociala si serviciile publice de asistenta sociala si a modelului standard al documentelor elaborate de catre acestea;
- H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare si functionare ale serviciilor publice de asistenta sociala si a structurii orientative de personal, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. 1.073/2021 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 226/2021 privind stabilirea masurilor de protectie sociala pentru consumatorul vulnerabil de energie;
- H.G. nr. 435/2022 privind aprobarea unor programe de interes national pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele varstnice;
- H.G. nr. 88/2023 pentru aprobarea Mecanismului national de identificare si referire a victimelor traficului de persoane;
- Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 73/2005 privind aprobarea modelului Contractului pentru acordarea de servicii sociale, incheiat de furnizorii de servicii sociale, acreditati conform legii, cu beneficiarii de servicii sociale;
- Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 286/06.07.2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind intocmirea Planului de servicii si a Normelor metodologice privind intocmirea Planului individualizat de protectie;
- Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 288/06.07.2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz in domeniul protectiei drepturilor copilului;
- Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 1.474/06.05.2011 pentru aprobarea Instructiunilor de aplicare a unor prevederi din Normele metodologice de aplicare a prevederilor O.U.G. nr. 111/2010 privind concediul si indemnizatia lunara pentru cresterea copiilor, aprobate prin H.G. nr. 52/2011;
- Legea 17/2000 *** Republicată, privind asistenţa socială a persoanelor vârstnice
- Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 2.298/23.08.2012 privind aprobarea Procedurii-cadru de evaluare a persoanelor adulte in vederea incadrarii in grad si tip de handicap;

- Ordinul ministrului muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice nr. 2.272/30.10.2013 pentru aprobarea Procedurii de aplicare a prevederilor art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, coroborate cu cele ale art. 77 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice;
- Ordinul ministrului muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice nr. 1.733/19.08.2015 privind aprobarea Procedurii de stabilire si plata a alocatiei lunare de plasament, a indemnizatiei de sprijin si a indemnizatiei pentru tineri, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordinul ministrului muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice nr. 1.887/15.09.2016 privind stabilirea contributiei lunare de intretinere datorate de adultii cu handicap asistati in centrele rezidentiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de sustinatorii acestora si aprobarea Metodologiei de stabilire a nivelului contributiei lunare de intretinere datorate de adultii cu handicap asistati in centrele rezidentiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de sustinatorii acestora, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 393/13.03.2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare in vederea implementarii serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale si combaterii saraciei;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 1086/20.02.2018 privind aprobarea modelului-cadru al Planului anual de actiune privind serviciile sociale administrate si finantate din bugetul consiliului judetean/consiliului local/Consiliului General al Municipiului Bucuresti;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 27/03.01.2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 28/03.01.2019 privind Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale, organizate ca centre de consiliere pentru prevenirea si combaterea violentei domestice;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor varstnice, persoanelor fara adapost, tinerilor care au parasit sistemul de protectie a copilului si altor categorii de persoane adulte aflate in dificultate, precum si a serviciilor acordate in comunitate, serviciilor acordate in sistem integrat si cantinele sociale, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilitati;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 1.218/09.08.2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz in protectia persoanelor adulte cu dizabilitati;
- Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 799/13.05.2022 pentru aprobarea Metodologiei de evaluare si selectie a proiectelor in cadrul programelor de interes national pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele varstnice;
- Ordinul presedintelui Autoritatii Nationale pentru Protectia Drepturilor Persoanelor cu Dizabilitati, nr. 359/10.04.2023 pentru aprobarea obiectivelor si indicatorilor-cheie de performanta corespunzatori acestora privind procesul de dezinstitutionalizare si de prevenire a institutionalizarii persoanelor adulte cu dizabilitati, planificati la nivelul fiecarui judet/sector al municipiului Bucuresti;
- Ordinul nr. 2.555/2023/25.017/2.485/4.490/2024 privind modificarea Ordinului ministrului muncii si justitiei sociale, al ministrului sanatatii si al ministrului educatiei nationale nr. 393/630/4.236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare in vederea implementarii serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale si combaterii saraciei;
- Ordinul nr 1040/6296/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;

## CAPITOLUL II. Cadrul furnizarii serviciilor sociale
## 2.1 Prezentarea generala a Municipiului Turda

In acest capitol vom prezenta caracteristicile generale ale municipiului Turda. Datele utilizate in acest capitol sunt datele disponibile cele mai recente, inclusiv date de la ultimul Recensamant al populatiei si al locuintelor realizat de Institutul National de Statistica (INS) in anul 2021, precum si cele care ne-au fost puse la dispozitie de institutii precum: Directia Judeteana de Statistica Cluj, Primaria municipiului Turda, *Directia de Sanatate Publica, Politia Locala etc.).* alte surse oficiale.

Turda s-a dezvoltat mai ales pe partea stanga a raului Aries. Altitudinea minima e de 310 m in extremitatea estica, pe valea Ariesului, iar cea maxima se gaseste in nord-estul orasului, pe Dealul Slaninii (436 m). Spre vest, este adapostit de Dealul Viilor, in prelungirea Dealului Cetatii (402 m). In centrul municipiului se unesc Valea Racilor cu Valea Calda Mare .

Orasul a fost compus din 3 zone distincte: Turda Veche (de la podul peste Aries spre nord, cuprinzand zona centrala si terminandu-se la capatul strazii Avram Iancu), Turda Noua (de la strada Avram Iancu spre Cluj) si Oprisani (de la podul peste Aries spre Campia Turzii).

Turda este impartita in mai multe cartiere: Turda Veche (centrul vechi), Turda Noua, Poiana, Oprisani (alcatuita din Micro I, II, III si IV), Postarat, Harcana, Sfantu Ion si Petrilaca.

Municipiul Turda este amplasat in sud-estul judetului Cluj, regiunea de dezvoltare Nord-Vest, Romania si este unul dintre cele cinci municipii ale judetului Cluj. Distanta fata de municipiul resedinta de judet, Cluj-Napoca, este de 30 de km la sud-est, de 68 de km fata de Alba-Iulia si de 80 de km fata de Tg. Mures. Municipiul Turda se invecineaza cu municipiul Campia Turzii (la sud-est), comuna Calarasi (la sud), comuna Mihai Viteazu (la sud-vest), comuna Sandulesti (la vest), comuna Tureni (la nord-vest), comuna Aiton (la nord), comuna Ploscos (la nord-est) si comuna Viisoara (la est).

In teritoriul administrativ al municipiului Turda reteaua de drumuri publice este formata din drumuri nationale, judetene si comunale. Reteaua are o configuratie radiala, dinspre municipiu inspre localitatile invecinate si prezinta o densitate mai mare in sectoarele nord - vest, sud - vest si sud. Aceasta retea este alcatuita din urmatoarele drumuri:

- DN 1 - E 60, asigura legatura cu municipiul Cluj Napoca (resedinta de judet) pe directia nord - vest;
- DN 1 - E 81, asigura legatura spre Alba Iulia si Bucuresti, pe directia sud;
- DN 1- VARIANTA, de asemenea spre Alba Iulia - Bucuresti, pe directia sud - sud - vest;
- DN 75, asigura legatura cu localitatile de pe valea Ariesului amonte de Turda (Buru - Campeni), prin DN 1 - VARIANTA;
- DJ 107 L, pe directia vest, spre Petrestii de Jos - Lita;
- DC 69, pe directia nord, spre Ploscos; • DC 68 A, spre Bogata - Calarasi, pe directia sud;
- DN 15 - E60, pe directia est - sud - est, spre Campia Turzii si Tg. Mures.
- Autostrada A3 si legatura acesteia cu DN 1 (E60) in zona localitatii Tureni, respectiv (E81) nodul de autostrata spre Alba-Iulia si legatura cu A10 (Autostrada Turda-Sebes)

In afara acestor drumuri de interes public, teritoriul administrativ al municipiului Turda este strabatut de o serie de drumuri de exploatare, in principal de interes agricol.

Legaturile feroviare sunt realizate prin derivatia de CF industriala a magistralei CF 300 (marfa).

Accesul pe cale aeriana se poate realiza prin intermediul Aeroportului International Avram Iancu Cluj (aproximativ 40 de km), respectiv al Aeroportului International Transilvania Tg. Mures (aproximativ 60 de km).

Suprafata totala a municipiului Turda este de 9.143 ha, acoperind 1,37% din suprafata judetului Cluj. Suprafata intravilana este de 1780 ha (al treilea municipiu la nivel judetean dupa Cluj-Napoca si Dej), reprezentand 10,5% din suprafata intravilana totala a zonelor urbane din judet.

### *2.2. Populatia si caracteristicile demografice*

Conform recensamantului realizat la nivel national in 2022, populatia municipiului Turda este de 43,319 de locuitori. Fata de recensamantul din 2011, populatia municipiului Turda a scazut cu 4,425 locuitori, ceea ce reprezinta o scadere de 9.27% a numarului de locuitori.

Dintre cele 102 municipii din Romania, Municipiul Turda se situeaza pe locul 42 in clasamentul municipiilor dupa numarul de locuitori.

Analiza populatiei pe grupe de varsta in Municipiul Turda este esentiala pentru adaptarea serviciilor publice la nevoile in schimbare ale locuitorilor. De exemplu, o pondere mare a tinerilor necesita investitii in scoli, licee, universitati, locuri de munca pentru absolventi. O populatie imbatranita impune masuri privind asistenta sociala si medicala dedicata varstnicilor. Autoritatile pot regandi amenajarile urbane, programele culturale, optiunile de petrecere a timpului liber in functie de varsta cetatenilor. Astfel, intelegerea structurii demografice ajuta la furnizarea unor servicii publice adecvate fiecarui segment al populatiei.

Din cei 43,319 de locuitori, 20,647 sunt de sex masculin si 22,672 sunt de sex feminin conform datelor de la DSJ.

***Tabel nr. 2 Structura pe varste a populatiei municipiului Turda la nivelul anului 2022***

| Varste si grupe de varsta | |
|---|---|
| **Total** | **43319** |
| **0- 4 ani** | *1910* |
| **5- 9 ani** | *1954* |
| **10-14 ani** | *2368* |
| **15-19 ani** | *2295* |
| **20-24 ani** | *1801* |
| **25-29 ani** | *1889* |
| **30-34 ani** | *2527* |
| **35-39 ani** | *2465* |
| **40-44 ani** | *3092* |
| **45-49 ani** | *3364* |
| **50-54 ani** | *3755* |
| **55-59 ani** | *2711* |
| **60-64 ani** | *3344* |
| **65-69 ani** | *3414* |
| **70-74 ani** | *2570* |
| **75-79 ani** | *1642* |
| **80-84 ani** | 1353 |
| **85 ani si peste** | 865 |

*Sursa : Directia Judeteana de Statistica Cluj, Mai 2022 / Recensamantul Populatiei si Locuintelor din 2021*

Grupa de varsta cu cea mai mare populatie este cea cuprinsa intre 60 - 69 de ani, in care se regasesc 6,758 de persoane, ceea ce reprezinta aproximativ 15.60% din totalul populatiei.
Pe de alta parte, grupa de varsta cu cei mai putini rezidenti este cea cu varsta 80+ ani, cu 2,218 de persoane, adica 5.12% din intreaga populatie a municipiului Turda.

Este interesant sa observam ca intervalul de varsta cuprins intre 0 si 49 de ani reprezinta 54.63% (vs. 60%, media pe toata tara). In acelasi timp, intervalul de varsta 50 - 80+ ani constituie 45.37% din populatie, (vs. 40%, media pe tara).

Acest fapt indica o populatie cu o varsta medie mai inaintata decat media nationala.

De asemenea, trebuie mentionat ca grupa de varsta 0 - 9 ani se situeaza la un nivel mai scazut decat media la nivel national, reprezentand 8.92% din populatie. Acest procent este mai mic decat media nationala de 10.4%

Asadar situatia demografica a municipiului Turda, in ceea ce priveste persoanele varstnice releva o tendinta accentuata de imbatranire a populatiei, astfel incat ne asteptam ca pe perioada de implementare a strategiei (2025 – 2034), populatia varstnica de peste 65 de ani sa predomine, constituindu-se intr-un public tinta permanent al serviciilor D.A.S.

Tinand cont de tendinta de crestere a numarului persoanelor varstnice se evidentiaza dificultati in

capacitatea de regenerare a populatiei in general cu impact asupra fortei de munca.

Situatia demografica este un factor important ce influenteaza nivelul de dezvoltare al municipiului Turda, atat economic cat si social. Imbatranirea accelerata a populatiei in contextul crizei financiare, a somajului si a insecuritatii locurilor de munca accentueaza vulnerabilitatea anumitor gospodarii. Riscul de saracie este intr-o mai mare masura ridicat pentru gospodariile tinere si varstnice.

***Tabel nr. 3 Populatia rezidenta activa si inactiva in Turda, la 1 decembrie 2021***

| Localitate | Populatia rezidenta total | Populatia activa | | | Populatia inactiva | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Total | Populatia ocupata Total | Someri Total | Total | Elevi/Studenti | Pensionari | Casnice | Intretinuti de alte persoane | Intretinuti de stat sau de organizatii private | Intretinuti din alte surse | Alta situatie economica |
| Turda | 43319 | 18708 | 18068 | 640 | 24611 | 6595 | 12973 | 1228 | 2610 | 135 | 224 | 846 |

In ceea ce priveste starea civila, in municipiul Turda, 23,408 de persoane sunt casatorite (54.04%), 2,431 de persoane sunt divortate 5.61%), 4,845 de persoane sunt vaduve (11.18%), iar 17,052 de persoane sunt necasatorite (39.36%).

Distributia populatiei dupa starea civila ofera informatii utile pentru adaptarea serviciilor publice. De exemplu, un procentaj mare de persoane necasatorite necesita investitii in infrastructura pentru tineri, in timp ce o pondere mare de varstnici singuri poate indica nevoia unor programe de ingrijire si asistenta sociala dedicate.

***Tabel nr. 4 Elementele constitutive ale sporului natural pentru municipiul Turda si ale statutului marital, in perioada 2021-2024.***

| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|
| Nascuti vii | 393 | 339 | 318 | 443 |
| Nascuti morti | *0* | *2* | *1* | *1* |
| Decedati | 877 | 735 | 673 | 746 |
| Decedati sub 1 an | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Casatorii | 217 | 224 | 231 | 276 |
| Divorturi | 75 | 53 | 52 | 14 |

*Sursa: INS, Recensamantul populatiei si locuintelor din anul 2021, date definitive si Starea Civila Turda*

Cu privire la divorturile pentru 2024, datele comunicate de catre Starea Civila Turda, cuprind doar divorturile administrative nu si cele pe cale judecatoreasca, astfel ca numarul total este mai mare.

**Sporul natural și durata medie a vieții la nivel de judetul Cluj .**

Sporul natural reprezinta diferența dintre numărul născuților-vii și numărul persoanelor decedate .

Cat priveste Sporul natural al populatiei rezidente la nivel de judetul Cluj pentru anul 2021 numarul de persoane era de -1717, pentru 2022, era de – 930 iar in 2023 numarul persoanelor era de -910. Se poate observa ca sporul natural negativ este in usoara scadere.

Durata medie a vietii in judetul Cluj—in 2021 (78,23 ani), 2022 (76.94 ani) si in 2023 (78,32 ani) . Exista o usoara tendinta de crestere a duratei vietii fata de anii din pandemie.

In ceea ce priveste distribuirea pe etnii a populatiei municipiului Turda, in tabelul de mai jos este prezentata situatia ca procent din populatie, celelalte avand un procent sub 0,01% din populatie, asa cum reiese in urma datelor colectate la Recensamantul populatiei si al locuintelor realizat de Institutul National de Statistica (INS) in anul 2021.

Putem observa o diversitate etnica crescuta la nivelul municipiului Turda, ceea ce atrage atentia asupra nevoii adaptarii tuturor masurilor/serviciilor la specificul intercultural.

*Tabel nr. 5 Populatia rezidenta dupa etnie in municipiul Turda, la 1 decembrie 2021*

| Etnie | Populatie | Procent |
|---|---|---|
| Romani | 31,387 | 72.46% |
| Informatie indisponibila | 7,548 | 17.42% |
| Maghiari | 2,566 | 5.92% |
| Romi | 1,745 | 4.03% |
| Alta etnie | 19 | 0.04% |
| Germani | 12 | 0.03% |
| Italieni | 12 | 0.03% |
| Slovaci | 7 | 0.02% |
| Armeni | 5 | 0.01% |
| Ucraineni | 4 | 0.01% |
| Rusi-Lipoveni | 4 | 0.01% |
| Polonezi | 3 | 0.01% |
| Albanezi | 3 | 0.01% |

*Sursa: INS, Recensamantul populatiei si locuintelor din anul 2021, date definitive*

***Tabelul nr. 6 Procentajul populatiei rezidente dupa religie in Turda la 1 decembrie 2021***

| RELIGIA – municipiul Turda | Numar | Procent |
|---|---|---|
| Ortodoxa | 28,721 | 66.30% |
| Reformata | 1,705 | 3.94% |
| Penticostala | 1,430 | 3.30% |
| Greco-Catolica | 837 | 1.93% |
| Unitariana | 614 | 1.42% |
| Martorii lui Iehova | 613 | 1.42% |
| Romano-Catolica | 543 | 1.25% |
| Fara religie | 252 | 0.58% |
| Baptista | 163 | 0.38% |
| Adventista de Ziua a Saptea | 125 | 0.29% |
| Ateu | 125 | 0.29% |
| Alta religie (asociatii religioase sau grupari religioase) | 74 | 0.17% |
| Musulmana | 453 | 0.16% |
| Evanghelica Lutherana | 442 | 0.15% |
| Crestina dupa Evanghelie | 49 | 0.11% |
| Agnostic | 35 | 0.08% |
| Crestina de Rit Vechi | 20 | 0.05% |
| Evanghelica (Biserica Evanghelica Romana) | 16 | 0.04% |
| Ortodoxa Sarba | 8 | 0.02% |
| Musulmana (Cultul Musulman) | 7 | 0.02% |

| | | |
|---|---|---|
| Evanghelica Lutherana (Biserica Evanghelica Lutherana din Romania) | 3 | 0.01% |

***Sursa datelor:*** https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive-caracteristici-etno-culturale-demografice/

In ceea ce priveste religia practicata de locuitorii muncipiului Turda, procentul de populatie ortodoxa este 66,30% general acceptat fiind ca aceasta populatie este de etnie romana,.Pentru populatia de etnie maghiara din municipiu, care reprezinta 6,76% din totalul populatiei, putem considera ca aceasta se regaseste aproape in totalitate in bisericile Romano-Catolica (1,25%), Reformata (3,94%), Unitariana (1,42%) sau Luterana (0,15%).

Este important de mentionat ca datele de recensamant indica 412 persoane reprezentand 0.95% care s-au declarat ca fiind Fara religie, Ateu sau Agnostic. De asemenea, un procent mare il reprezinta unele culte/biserici neo-protestante, care au avut un trend de crestere dupa momentul 1989 si al deschiderii catre occident.

Tabel 7-Emigranti definitivi

| Judete | Localitati | Perioade | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Anul 2021 | Anul 2022 | Anul 2023 |
| | | Numar persoane | Numar persoane | Numar persoane |
| Cluj | MUNICIPIUL TURDA | 101 | 161 | 129 |

*Sursa: INS, Recensamantul populatiei si locuintelor din anul 2021, date definitive*

***Tabel 8-Imigranti***

| **Judete** | **Localitati** | **Perioade** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Anul 2021** | **Anul 2022** | **Anul 2023** |
| | | **Numar persoane** | **Numar persoane** | **Numar persoane** |
| **Cluj** | **MUNICIPIUL TURDA** | 36 | 21 | 23 |

*Sursa: INS, Recensamantul populatiei si locuintelor din anul 2021, date definitive*

Cat priveste migratia populatiei se poate observa o crestere a celor care aleg municipiul Turda ca si camin in detrimentul celor care decid sa se stabileasca intr-alta parte.

Acest aspect indica faptul ca Turda prezinta stabilitate, este in plina dezvoltare economica, ofera oportunitati pentru toti care locuiesc si/sau muncesc in Turda.

## 2.3 Nivelul de dezvoltare socio-economica , turistica si culturala

### A) Dezvoltarea socio-economica

Orasul Turda, situat in inima Transilvaniei, este cunoscut pentru bogata sa istorie si pentru atractiile turistice impresionante, precum Salina Turda.

Cu toate acestea, dezvoltarea economica locala a devenit o prioritate pentru autoritatile locale, care implementeaza diverse initiative menite sa sprijine afacerile locale si sa stimuleze cresterea economica. Aceste initiative sunt esentiale pentru transformarea Turdei intr-un centru economic dinamic si prosper.

Unul dintre pilonii principali ai dezvoltarii economice in Turda este sprijinul acordat intreprinderilor mici si mijlocii (IMM-uri). Guvernul si autoritatile locale au lansat diverse programe care ofera finantare, consultanta si formare profesionala pentru IMM-uri. Aceste programe ajuta la crearea unui mediu favorabil

pentru afaceri, incurajand antreprenoriatul si inovarea. Exemple de succes includ IMM-uri locale care au reusit sa se extinda si sa-si diversifice activitatile datorita acestui sprijin.

***Tabel 9-.Populatia rezidenta ocupata pe activitati ale economiei nationale in Turda , la 1 decembrie 2021***

| Activitati ale economiei nationale | Populatia Rezidenta Ocupata Total **18068** |
|---|---|
| A. Agricultura, silvicultura si pescuit | 129 |
| B. Industria extractiva | 62 |
| C. Industria prelucratoare | 3843 |
| D. Productia si furnizarea de energie electrica si termica, gaze, apa calda si aer conditionat | 168 |
| E. Distributia apei, Salubritate, gestionarea deseurilor, activitati de decontaminare | 327 |
| F. Constructii | 2070 |
| G. Comert cu ridicata si cu amanuntul. Repararea autovehiculelor si motocicletelor | 4173 |
| H. Transport si depozitare | 1767 |
| I. Hoteluri si restaurante | 412 |
| J. Informatii si comunicatii | 276 |
| K. Intermedieri financiare si asigurari | 207 |
| L. Tranzactii imobiliare | 32 |
| M. Activitati profesionale, stiintifice si tehnice | 407 |
| N. Activitati de servicii administrative si activitati de servicii suport | 525 |
| O. Administratie publica si aparare; asigurari sociale din sistemul public | 1162 |
| P. Invatamant | 759 |
| Q. Sanatate si asistenta sociala | 1145 |
| R. Activitati de spectacole, culturale si recreative | 239 |
| S. Alte activitati de servicii | 365 |

*Sursa: INS, Recensamantul populatiei si locuintelor din anul 2021, date definitive*

In ceea ce priveste profilul economic la nivel regional si judetean, populatia ocupata lucreaza preponderent in domeniul industriei prelucratoare (C) si in agricultura, silvicultura si pescuit (A). De asemenea, putem constata o pondere ridicata a populatiei care lucreaza si in domeniul comertului cu ridicata si amanuntul. Caracterul comercial-industrial este dat de accesibilitatea ridicata a regiunii si a judetului impreuna cu o pozitie geografica favorabila.

Conform datelor statistice furnizate de Ministerul Finantelor, la nivelul anului 2021 in Turda erau inregistrati un numar de 6.298 agenti economici, reprezentand 5.14% din totalul agentilor economici din Judetul Cluj (122.478 agenti economici). Acestia insumau o cifra de afaceri de 1,8 miliarde lei (2,72% din cifra de afaceri din Judetul Cluj), cu un profit de 178.1 milioane lei (256% din profitul net realizat in Judetul Cluj) cu un numar de 7.110 angajati (3,82% din totalul de angajati din Judetul Cluj).

***Tabel nr.10- Top domenii de activitate din Municipiul Turda, dupa cifra de afaceri***

| Nr. Crt | Domeniu de activitate cifra de afaceri | Cifra de afaceri |
|---|---|---|
| 1 | CAEN 4120 Lucrari de constructii a cladirilor rezidentiale si nerezidentiale | 208,2 milioane lei |
| 2 | CAEN 4941 – Transporturi rutiere de marfuri | 187,2 milioane lei |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | CAEN 2932 – Fabricarea altor piese si accesorii pentru autovehicule si pentru | 153,1 milioane lei |
| 4 | CAEN 4711 – Comert cu amanuntul in magazine nespecializate, cu vanzare | 74,6 milioane lei |
| 5 | CAEN 2343 – Fabricarea izolatorilor si pieselor izolante din ceramica | 72,5 milioane lei |
| 6 | Caen 2362 – Fabricarea produselor din ipsos pentru constructii | 66,7 milioane lei |
| 7 | Caen 111 – Cultivarea cerealelor(exclusiv orez), plantelor leguminoase si a plantelor producatoare de seminte oleaginoase | 65,2 milioane lei |
| 8 | Caen 2364 – Fabricarea mortarului | 64,3 milioane lei |
| 9 | Caen 2593 – Fabricarea articolelor din fire metalice, fabricarea de lanturi si arcuri | 59,8 milioane lei |
| 10 | CAEN 812– Extractia pietrisului si nisipului, extractia argilei si caolinului | 51,8 milioane lei |

***Tabel 11 – Top domenii de activitate din Municipiul Turda, dupa numarul de angajati***

| Nr. Crt. | Domeniu de activitate | Angajati |
|---|---|---|
| 1 | CAEN 4941- Transporturi rutiere de marfuri | 681 |
| 2 | CAEN 4120 – Lucrari de constructii a cladirilor rezidentiale si nerezidentiale | 612 |
| 3 | CAEN 2932 –Fabricarea altor piese si accesorii pentru autovehicule si pentru motoare de autovehicule | 541 |
| 4 | CAEN 2343 – Fabricarea izolatorilor si pieselor izolante din ceramica | 466 |
| 5 | CAEN 3600- Captarea, tratarea si distributia apei | 326 |
| 6 | Caen 2593 – Fabricarea articolelor din fire metalice, fabricarea de lanturi si arcuri | 276 |
| 7 | Caen 2362 – Fabricarea produselor din ipsos pentru constructii | 257 |
| 8 | Caen 4711 – Comert cu amanuntul in magazine nespecializate, cu vanzare predominanta de produse alimentare, bauturi si tutun | 192 |
| 9 | Caen 2229 – Fabricarea altor produse din material plastic | 151 |
| 10. | CAEN 5610 – Restaurante | 136 |

Sursa: www.topfirme.ro

Asa cum se poate observa din datele de mai sus la nivelul municipiului domeniul cu cea mai mare pondere in cifra de afaceri, profit si forta de munca este cel de lucrari de constructii a cladirilor rezidentiale si nerezidentiale (CAEN 4120). Acest domeniu insumeaza o cifra de afaceri de 208,2 milioane lei (11,44% din cifra de afaceri din Turda), cu un profit de 27,5 milione lei (15,42 % din profitul net realizat in Turda) si 612 de angajati (8,61% din totalul angajati in Turda).

In ceea ce priveste numarul mediu al salariatilor, acesta a inregistrat o crestere constanta incepand cu anul 2015 pana in anul 2017, dupa care s a inregistrat o scadere la nivelul anului 2018. Ulterior in anul 2019 s- a consemnat o crestere a numarului mediu de salariati, dar in anul 2020 s-a inregistrat o scadere in contextul pandemiei generata de virusul SARS-COV 2, cand majoritatea societatilor comerciale au suferit pierderi, implicit si-au desfasurat activitatea cu un numar redus de salariati. La nivel de an 2020 erau 9433 salariati si asa cum se poate observa din tabelul de mai jos tendinta este de crestere , ceea ce inseamna ca Turda este o oportunitate de dezvoltare economica.

*Tabel 12- Numarul mediu al salariatilor in municipiul Turda, 2021-2023*

| Perioade | | |
|---|---|---|
| **Anul 2021** | **Anul 2022** | **Anul 2023** |
| 9434 | 9678 | 9715 |

Sursa: INSSE

***Tabel 13- Someri inregistrati pe sexe in mun. Turda, 2020-2024***

| Sexe | Localitate | Perioade | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anul 2020 | Anul 2021 | Anul 2022 | Anul 2023 | Anul 2024 |
| | | Numar persoane | Numar persoane | Numar persoane | Numar persoane | Numar persoane |
| Total | MUNICIPIUL TURDA | 662 | 469 | 572 | 529 | 568 |
| Masculin | MUNICIPIUL TURDA | 227 | 164 | 189 | 152 | 177 |
| Feminin | MUNICIPIUL TURDA | 435 | 305 | 383 | 377 | 391 |

Sursa: INSSE

Dupa cum se poate observa din tabelul de mai sus, numarul de someri a variat de la an la an. Totodata, la finele anului 2020 numarul somerilor inregistrati a suferit o crestere accentuata de aproximativ 31% in comparatie cu anul 2019. Acest fapt a fost cauzat de criza epidemiologica generata de virusul SARS-COV 2, criza ce a afectat puternic si societatile comerciale. Foarte multe societati din Romania au adoptat in mod voluntar o pozitie preventiva fata de amenintarea COVID-19, fie ca este vorba despre intreruperea completa, pe o perioada nedeterminata de timp, a activitatii, modificarea modalitatii de desfasurare a activitatii sau continuarea activitatii cu luarea unor masuri de precautie sporite in vederea diminuarii riscurilor. Insa odata cu terminarea pandemiei, se poate observa o scadere a somajului la nivel de Turda.

Tendinta actuala in Turda este aceea de dezvoltare continua, existand numerosi investitori care studiaza potentialul economic alzonei. Analiza economiei locale a Municipiului Turda, pe sectoare si ramuri economice, s-a realizat pe baza informatiilor obtinute de la Primaria Municipiului si din surse publice.
Sprijinirea start-up-urilor si a antreprenorilor este esentiala pentru dezvoltarea unui ecosistem economic dinamic. Programele de mentorat, finantare si suport logistic oferite de autoritati si agentii de recrutare pot incuraja inovatia si crearea de noi afaceri.

Initiativele de dezvoltare economica din Turda au un impact semnificativ asupra cresterii si prosperitatii locale. Pentru a sustine aceste initiative, este cruciala atragerea si formarea fortei de munca calificata, prin colaborarea cu agentii de recrutare de top si dezvoltarea de programe de formare profesionala. In acest fel, Turda poate deveni un model de succes in ceea ce priveste dezvoltarea economica locala si crearea unui mediu propice pentru afaceri si inovatie.

Concluzia esentiala este aceea ca, pentru sectorul serviciilor sociale de la nivelul municipiului, aceasta situatie economica este una pozitiva, existand resurse la nivel local care pot fi distribuite pentru acoperirea nevoilor de servicii destinate grupurilor vulnerabile.

## B) Dezvoltarea turistica si culturala

Turda a fost fondata pe vremea dacilor, sub numele de Turdava; cucerita de romani si redenumita Potaissa, regiunea a cunoscut o evolutie deosebita in evul mediu, perioada in care s-au tinut la Turda nu mai putin de 127 Diete ale Transilvaniei.

Desi micut ca intindere, Turda este unul dintre orasele romanesti cu cele mai multe obiective turistice, a carora istorie se intinde pe sute si chiar mii de ani.

Eterogenitatea cadrului natural ce se remarcă printr-un peisaj plin de pitoresc la care se adaugă vestigii istorice evocatoare ale unor momente din trecutul ţării noastre, numeroase monumente de artă şi elemente etnografice şi folclorice originale fac din Turda un centru de mare atractivitate turistică, pe plan intern şi internaţional.

Municipiul Turda detine un patrimoniu considerabil de monumente istorice si obiective turistice si beneficiaza de numeroase atractii turistice culturale ,o baza de spatii de cazare care sa sustina in continuare dezvoltarea turismului, dar si activitati industriale care sa sustina turismul . Conform listei monumentelor istorice din Judetul Cluj, elaborata de Ministerul Culturii si Patrimoniului National din Romania, printre cele mai importante monumente istorice din municipiul Turda se afla urmatoarele:

- Ansamblul urban central din secolele XVIII-XIX
- Biserica reformata „ Turda noua " „ datata din 1504
- Biserica reformata „Turda veche", din sec. XV
- Biserica reformata, cartierul Poiana, din sec. XV
- Biserica romano – catolica, din 1498-1504
- Casa familiei Ion Ratiu, de la mijlocul. sec. XIX
- Case in stil baroc, din 1784
- Casele in stil secession, sec. XX
- Casa in care a stat pentru o scurta perioada Petöfi Sandor , de la incep. sec. XIX
- Castrul legiunii V Macedonica de la Potaissa, sec. II-III d.Chr.
- Copie a Miliarului de la Aiton,
- Crucea mare de piatră din Turda
- Fosta fabrica de bere construita in perioada 1756-1814
- Fosta casa a prefectului: actualmente sediul BCR , datata din 1884-1886
- Fostul palat al postei si finantelor din Turda, din 1901-1902
- Lapidariumul din Turda
- Teatrul municipal , datand de la sfarsitul secolului al XVIII-lea
- Palatul voievodal , azi Muzeul de istorie , din sec. XV-XVI
- Cladirea comitatului, actuala Primarie: datare din 1885
- Ruinele fortificatiei medievale din Turda Veche, din sec. XIV-XV
- Salina, datand din sec. XVIII
- Statuia Dr. Ion Ratiu, din 1930

In afara de obiectivele turistice insrise in lista monumentelor istorice, in municipiul Turda se gasesc numeroase alte puncte de atractie turistica, precum:

- Biblioteca municipala "Teodor Murasanu"
- Biserica Sovagailor (Taietorilor de Sare)
- Biserica romano-catolica franciscana "Sfantul Ladislau Rege"
- Biserica de lemn Harcana, biserica ortodoxa de rit vechi
- Biserica ortodoxa "Intre Romani" Adormirea Maicii Domnului
- Conacul Wesselenyi
- Casa Téglás:
- Casa Fodor
- Mormantul Lui Mihai Viteazu
- Monumentul Eroilor (Obeliscul cu vultur, sabie si cruce) din Turda
- Monumentul Reuniunii Sf.Maria (Monumentul Reuniunea Mariana)
- Monumentul Martirilor din Turda
- Colegiul Mihai Viteazul
- Lacurile Durgau
- Baile Sarate:
- Lespedea de pe strada Avram Iancu
- Paraul Sarat

- Castelul Bethlen
- Casa Harmath
- Scoala Catolica
- Scoala Reformata
- Cheile Turenilor
- Cheile Turzii
- Sinagoga din Turda
- Statuia lui Avram Iancu
- Grupul Statuar Horea, Closca Si Crisan
- Statuia Lupa Capitolina
- Vila Mendel (azi Cercul Militar)

Lista ar mai putea continua cu atractiile turistice, care merita vizitate.

Turda, situata in inima Transilvaniei, ofera o varietate de optiuni de cazare pentru turisti.

Avantajele cazarii la Turda, in comparatie cu orasele mari din apropiere, cum ar fi Cluj-Napoca si Alba Iulia, includ:

- Atmosfera autentica: Turda pastreaza farmecul traditional al Transilvaniei, oferind o experienta autentica.
- Liniste si relaxare: . o atmosfera mai putin aglomerata decat in orasele mari.
- Atractii turistice unice: Turda este renumita pentru Salina Turda, o mina de sare transformata intr-un parc subteran impresionant.
- Acces la natura: Zona inconjuratoare ofera oportunitati excelente pentru drumetii, ciclism si alte activitati in aer liber.
- Rezervatiile naturale adauga o nota speciala experientei turistice. Acestea ofera ocazia de a explora frumusetea naturala si de conectare cu natura si mediul inconjurator.

Asadar Turda este o destinatie minunata pentru turistii care doresc sa se bucure de frumusetea naturala si de autenticitatea Transilvaniei.

***Tabel 14-Nr. tipuri de structuri de cazare la nivelul mun. Turda, pentru 2021-2024***

| Tipuri de structuri de primire turistica | Judete | Localitati | Anul 2021 | Anul 2022 | Anul 2023 | Anul 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Numar | Numar | Numar | Numar |
| Total | Cluj | 55259 MUNICIPIUL TURDA | 24 | 31 | 35 | 40 |

Sursa: INSSE

Pe langa acestea , in Turda mai exista si alte structuri de primire turistica, dintre acestea predominand casele de inchiriat.

La nivel de Turda unitatile de cazare dispun de un nr. de 1031 locuri in anul 2024, conform INS. Dupa cum se poate observa incepand cu anul 2021, numarul de locuri a crescut usor in fiecare an.

***Tabel 15- Numar de locuri in tipurile de structuri de cazare din Turda, 2021-2024***

| Tipuri de structuri de primire turistica | Judete | Localitati | Perioade | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Anul 2021 | Anul 2022 | Anul 2023 | Anul 2024 |

| | | | Locuri | Locuri | Locuri | Locuri |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total | Cluj | 55259 MUNICIPIUL TURDA | 788 | 944 | 1001 | 1032 |

Sursa: INSSE

Ca urmare a maririi capacitatii de cazare in oras dar si ca urmare a existentei unei intense activitati culturale si a practicarii turismului balnear, in prezent se constata o imbunatatire a modului de valorificare turistica reiesit din datele statistice cu privire la numarul de sosiri ale turistilor in structurile de primire turistica.

***Tabel 16- Sosiri ale turistilor in structuri de primire turistica pe 2021-2023***

| Tipuri de structuri de primire turistica | Judete | Localitati | Perioade | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Anul 2021 | Anul 2022 | Anul 2023 |
| | | | UM: Numar persoane | | |
| | | | Numar persoane | Numar persoane | Numar persoane |
| Total | Cluj | 55259 MUNICIPIUL TURDA | 27142 | 33414 | 36199 |

Sursa: INSSE

Rolul, importanta si efectele multiple ale turismului intern sunt reflectate pe o multitudine de planuri: de la valorificarea superioara a elementelor atractive si functionale ale ofertei turistice la imbunatatirea confortului populatiei localitatii de referinta; de la stimularea cresterii economice la ameliorarea structurii sociale, crearea de noi locuri de munca si reducerea saraciei.

Numarul tot mai mare de turisti sositi din cele mai indepartate arii geografice pentru a vizita salina sunt o confirmare a valorii turistice si istorice a ei.

Cat priveste cultura la nivel de municipiu Turda, evenimentele existente in Turda sunt: evenimentele dedicate valorii romanesti si europene, sarbatori, festivaluri de arte creative de importanta locala sau nationala, zile dedicate minoritatilor sau religiei.

Din punct de vedere cultural exista doua institutii principale in Turda, respectiv: Teatrul Național „Aureliu Manea" Turda si Casa Municipala de cultura Turda.Cele doua institutii contribuie la dezvoltarea traditiei in contemporaneitate, valorificarea ei in viata culturala, stimularea procesului de creatie in toate genurile artistice, cercetarea si evaluarea realitatii fenomenului culturii urbane, promovarea bunurilor culturii traditionale si contemporane in circuitul national si international de valori.

Autoritatea locala prin finantarile obtinute doreste transformarea cladirea fostei judecatorii (str. Daciei nr. 1) intr-un spatiu de cultura si educatie, de petrecere a timpului liber atat pentru locuitorii municipiului Turda si nu numai.

De asemenea Centru multifunctional impreuna cu anexele sale, contribuie la dezvoltarea orasului si imbunatatirea calitatii vietii locuitorilor, oferind servicii culturale, sociale si recreative pentru toate varstele.

Incepand cu luna aprilie a anului 2024 a fost inaugarata si Nova PG Arena, in apropierea Stadionului muncipal, unde se desfasoara evenimente din domeniul sportului, culturii, divertismentului, cu o capacitate de 3,183 locuri

## CAPITOLUL III. Scopul, principiile si valorile strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale de la nivelul municipiului Turda , 2025-2034

### 3.1 Scopul, Principii si valori in furnizarea serviciilor sociale

***a) Scopul***

Strategia locala de dezvoltare a serviciilor sociale are in vedere diversificarea si dezvoltarea serviciilor de asistenta sociala prin asigurarea aplicarii politicilor sociale din domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varsnice, persoanelor cu dizabilitati, precum si altor persoane, grupuri sau comunitati, in vederea asigurarii de servicii sociale de calitate care sa aiba o abordare integrata a nevoilor, in relatie cu situatia economica, starea de sanatate, nivelul de educatie si mediul social de viata al beneficiarilor. Prezenta strategie se focalizeaza pe protejarea, apararea si garantarea tuturor drepturilor omului si copilului asa cum sunt mentionate in Declaratia Universala a Drepturilor Omului si Conventia ONU cu privire la drepturile copilului, in contextul ansamblului drepturilor si libertatilor fundamentale ale omului. Prin implementarea ei se va asigura cresterea calitatii vietii copiilor si persoanelor aflate in situatii de risc, urmarindu-se ca toate serviciile sa respecte standardele minime nationale prevazute prin reglementari legale, care pot fi verificate in mod periodic intr-un sistem competent, coerent si unitar. Strategia se axeaza pe rolul primordial al familiei si comunitatii locale in cresterea, ingrijirea si educarea copilului, in asistenta persoanei cu handicap, a persoanei varstnice sau a oricarei alte persoane aflata in situatie de risc de excludere sociala si pe faptul ca, eforturile societatii trebuie indreptate in directia intaririi si sustinerii familiei in asumarea responsabilitatilor

Strategia prezinta o serie de actiuni menite sa sprijine realizarea viziunii acesteia in baza Planului de implementare care abordeaza orizontul de timp, resursele financiare si modalitatile in care vor fi intreprinse actiunile acesteia.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale (SDSS) in municipiul Turda pentru perioada 2025-2034 este complementara Strategiei Integrate de Dezvoltare Urbana (SIDU) 2021-2030, care este principalul document de planificare strategica

SIDU 2021-2030 este un document integrator al tuturor eforturilor de planificare care reuneste, sub umbrela unei viziuni comune de dezvoltare, agreata si asumata de toti actorii relevanti de la nivel local (administratie, mediul academic, mediul de afaceri, societatea civila etc.), prioritatile de interventie pentru urmatorii ani din domeniile de interes, cum ar fi: mobilitate, regenerare urbana, digitalizare, educatie, sanatate si incluziune sociala, etc.

In ceea ce priveste strategia locala de dezvoltare a serviciilor sociale aceasta are in vedere diversificarea si dezvoltarea serviciilor de asistenta sociala prin asigurarea aplicarii politicilor sociale din domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varsnice, persoanelor cu dizabilitati, precum si altor persoane, grupuri sau comunitati, in vederea asigurarii de servic

ii sociale de calitate care sa aiba o abordare integrata a nevoilor, in relatie cu situatia economica, starea de sanatate, nivelul de educatie si mediul social de viata al beneficiarilor. Prezenta strategie se focalizeaza pe protejarea, apararea si garantarea tuturor drepturilor omului si copilului asa cum sunt mentionate in Declaratia Universala a Drepturilor Omului si Conventia ONU cu privire la drepturile copilului, in contextul ansamblului drepturilor si libertatilor fundamentale ale omului. Prin implementarea ei se va asigura cresterea calitatii vietii copiilor si persoanelor aflate in situatii de risc, urmarindu-se ca toate serviciile sa respecte standardele minime nationale prevazute prin reglementari legale, care pot fi verificate in mod periodic intr-un sistem competent, coerent si unitar. Strategia se axeaza pe rolul primordial al familiei si comunitatii locale in cresterea, ingrijirea si educarea copilului, in asistenta persoanei cu handicap, a persoanei varstnice sau a oricarei alte persoane aflata in situatie de risc de excludere sociala si pe faptul ca, eforturile societatii trebuie indreptate in directia intaririi si sustinerii familiei in asumarea responsabilitatilor impreuna cu serviciile publice care ofera asistenta sociala.

La baza Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale (2025-2034) in Turda stau o serie de principii generale ale sistemului de asistenta sociala dar si o serie de valori comune in furnizarea de servicii sociale.

***b) Principii generale ale sistemului de asistenta sociala***

- **Solidaritatea sociala**, potrivit careia intreaga comunitate participa la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesita suport si masuri de protectie sociala pentru depasirea sau limitarea unor situatii de dificultate, in scopul asigurarii incluziunii sociale a acestei categorii de populatie;

➢ **Subsidiaritatea** - in conformitate cu Legea asistentei sociale nr. 292/2011, in situatia in care persoana sau familia nu isi poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locala si structurile ei asociative si, complementar, statul. In conformitate cu Codul Administrativ, principiul subsidiaritatii consta in exercitarea competentelor de catre autoritatea administratiei publice locale situata la nivelul administrativ cel mai apropiat de cetatean si care dispune de capacitatea administrativa necesara;

➢ **Universalitatea**, potrivit careia fiecare persoana are dreptul la asistenta sociala, in conditiile prevazute de lege;

➢ **Parteneriatul**, potrivit caruia institutiile publice, organizatiile neguvernamentale, institutiile de cult recunoscute de lege, precum si membrii comunitatii stabilesc obiective comune, conlucreaza si mobilizeaza toate resursele necesare pentru asigurarea unor conditii de viata decente si demne pentru persoanele vulnerabile;

➢ **Eficacitatea**, potrivit careia utilizarea resurselor publice are in vedere indeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activitati si obtinerea celui mai bun rezultat in raport cu efectul proiectat;

➢ **Eficienta**, potrivit careia utilizarea resurselor publice are la baza respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;

➢ **Proximitatea**, potrivit careia serviciile sunt organizate cat mai aproape de beneficiar pentru facilitarea accesului si mentinerea persoanei cat mai mult posibil in propriul mediu de viata;

➢ **Complementaritatea si abordarea integrata**, potrivit carora, pentru asigurarea intregului potential de functionare sociala a persoanei ca membru deplin al familiei, comunitatii si societatii, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului si acordate integrat cu o gama larga de masuri si servicii din domeniul economic, educational, de sanatate, cultural, etc;

➢ **Fundamentarea si interventia bazate pe dovezi** – procesul decizional pentru fundamentarea politicilor publice si a planificarii financiare si pentru implementarea masurilor de politica asumate se bazeaza pe analiza de date factuale, pe cele mai bune rezultate stiintifice, pe valorile si preferintele persoanelor/comunitatilor si pe judecata si expertiza profesionala a specialistilor;

➢ **Orientarea catre rezultate** – asumarea de catre autoritatile si institutiile implicate a unui set de rezultate si depunerea, in mod constant, a unui efort in cadrul unei alocari bugetare definite intr-o perioada de timp specificata pentru a atinge rezultatele propuse;

➢ **Predictibilitate** – actiunile si deciziile autoritatilor, privind politicile publice si alocarile bugetare stabilite in cadrul bugetar pe termen mediu, contribuie la implementarea obiectivelor strategice si obtinerea rezultatelor asumate;

➢ **Descentralizare** - dezvoltarea masurilor in domeniul incluziunii si reducerii saraciei presupune acordarea unui sprijin logistic si financiar pentru autoritatile locale. In conformitate cu Codul Administrativ, principiul echitatii procesului de descentralizare implica asigurarea accesului tuturor cetatenilor la serviciile publice si de utilitate publica. Principiile si regulile procesului de descentralizare sunt aplicabile si competentele transferate anterior reglementarii acestor principii si reguli, respectiv, descentralizarii serviciului public de asistenta sociala;

➢ **Repartizarea sarcinilor** - asumarea angajamentului activ de catre toate partile interesate: autoritatile publice centrale si locale, institutiile publice si private, organizatiile neguvernamentale, institutiile de cult recunoscute de lege, precum si membrii comunitatii stabilesc obiective comune, conlucreaza si mobilizeaza toate resursele necesare pentru asigurarea unor conditii de viata decente si demne pentru persoanele vulnerabile. Obiectivele, directiile de actiune si masurile pentru combaterea saraciei si excluziunii sociale se asuma in cadrul strategiilor locale de dezvoltare si a programelor comunitare pentru combaterea saraciei si excluziunii sociale, aprobate prin hotarare a consiliului local. In cadrul Mecanismului national pentru promovarea incluziunii sociale in Romania, se asigura continuitatea reprezentarii institutiilor atat la nivel central, cat si la nivel local, pe toata perioada elaborarii, implementarii si monitorizarii documentelor strategiei, respectiv prezentei strategii, dar si strategiilor judetene de incluziune sociala;

➢ **Aditionalitatea fondurilor** - atingerea obiectivelor va fi asigurata printr-o alocare eficace si suficienta de resurse prin utilizarea fondurilor de la bugetul de stat, de la bugetele locale, a instrumentelor financiare ale UE sau a altor surse de finantare;

➢ **Continuitate in planificarea strategica si in alocarea fondurilor aferente** - pentru eficientizarea initiativelor antisaracie si pentru incluziune sociala, administratia publica centrala si locala trebuie sa imprime in procesul de planificare strategica si al alocarii fondurilor aferente o dinamica favorabila schimbarii care sa dureze. Reperele de timp stabilite pentru atingerea obiectivelor sunt in acord cu obiectivele asumate pe termen lung;

➢ **Consultarea societatii civile si demersul colaborativ** - pe tot parcursul ciclului politicii publice (elaborarii, aprobarii, implementarii, monitorizarii si evaluarii Strategiei si Planului de actiune), va fi consultata si implicata societatea civila.

***c) Valorile care stau la baza acordarii serviciilor sociale:***

- *Respectarea demnitatii* umane, potrivit careia fiecarei persoane ii este garantata dezvoltarea libera si deplina a personalitatii, ii sunt respectate statutul individual si social precum si dreptul la intimitate si protectie impotriva oricarui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- *Participarea beneficiarilor*, potrivit careia beneficiarii participa la formularea si implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social si se implica activ in viata comunitatii, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activitati voluntare desfasurate in folosul persoanelor vulnerabile;
- *Transparenta*, potrivit careia se asigura cresterea gradului de responsabilitate a administratiei publice fata de cetatean, precum si stimularea participarii active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;
- *Nediscriminarea*, potrivit careia persoanele vulnerabile beneficiaza de masuri si actiuni de protectie sociala fara restrictie sau preferinta fata de rasa, nationalitate, origine etnica, limba, religie, categorie sociala, opinie, sex ori orientare sexuala, varsta, apartenenta politica, dizabilitate, boala cronica necontagioasa, infectare HIV sau apartenenta la o categorie defavorizata;
- *Eficacitatea*, potrivit careia utilizarea resurselor publice are in vedere indeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activitati si obtinerea celui mai bun rezultat in raport cu efectul proiectat;
- *Eficienta*, potrivit careia utilizarea resurselor publice are la baza respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;
- *Respectarea dreptului la autodeterminare*, potrivit careia fiecare persoana are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurandu-se ca aceasta nu ameninta drepturile sau interesele legitime ale celorlalti;
- *Activizarea*, potrivit careia masurile de asistenta sociala au ca obiectiv final incurajarea ocuparii, in scopul integrarii/reintegrarii sociale si cresterii calitatii vietii persoanei, si intarirea nucleului familial;
- *Caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistenta sociala*, potrivit caruia pentru aceeasi nevoie sau situatie de risc social se poate acorda un singur beneficiu de acelasi tip;
- *Proximitatea*, potrivit careia serviciile sunt organizate cat mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului si mentinerea persoanei cat mai mult posibil in propriul mediu de viata;
- *Complementaritatea si abordarea integrata*, potrivit carora, pentru asigurarea intregului potential de functionare sociala a persoanei ca membru deplin al familiei, comunitatii si societatii, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului si acordate integrat cu o gama larga de masuri si servicii din domeniul economic, educational, de sanatate, cultural etc.;
- *Concurenta si competitivitatea*, potrivit carora furnizorii de servicii sociale publici si privati trebuie sa se preocupe permanent de cresterea calitatii serviciilor acordate si sa beneficieze de tratament egal pe piata serviciilor sociale;
- *Confidentialitatea*, potrivit careia, pentru respectarea vietii private, beneficiarii au dreptul la pastrarea confidentialitatii asupra datelor personale si informatiilor referitoare la viata privata si situatia de dificultate in care se afla;
- *Echitatea*, potrivit careia toate persoanele care dispun de resurse socioeconomice similare, pentru aceleasi tipuri de nevoi, beneficiaza de drepturi sociale egale;
- *Focalizarea*, potrivit careia beneficiile de asistenta sociala si serviciile sociale se adreseaza celor mai vulnerabile categorii de persoane si se acorda in functie de veniturile si bunurile acestora;

- *Dreptul la libera* alegere a furnizorului de servicii, potrivit caruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditati.
- *Egalitatea de sanse*, potrivit careia beneficiarii, fara niciun fel de discriminare, au acces in mod egal la oportunitatile de implinire si dezvoltare personala, dar si la masurile si actiunile de protectie sociala.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale (SDSS) in municipiul pentru perioada 2025-2034 abordeaza aspectele referitoare la existenta si persistenta inechitatilor de gen si ale celor de sanse, in cazul persoanelor vulnerabile. Prin intermediul obiectivelor propuse, *SDSS* va contribui la atingerea obiectivelor strategiilor nationale si europene care au legatura directa cu aplicarea principiilor 2 (egalitatea de gen) si 3 (egalitatea de sanse) din Pilonul european al drepturilor sociale.

### 3.2. Rolul si modul de organizare a serviciilor sociale

Sistemul de asistenta sociala, reglementat prin legea asistentei sociale nr. 292/2011, intervine subsidiar sau, dupa caz, complementar sistemelor de asigurari sociale ti se compune din sistemul de beneficii de asistenta sociala si sistemul de servicii sociale. Serviciile sociale reprezinta activitatea sau ansamblul de activitaji realizate pentru a raspunde nevoilor sociale, precum si celor speciale, individuate, familiale sau de grup, in vederea depasirii situatiilor de dificultate, prevenirii si combaterii riscului de excluziune sociala, promovarii incluziunii sociale si cresterii calitatii vietii.

Legea cadru a asistentei sociale prevede faptul ca "serviciile sociale sunt servicii de interes general si se organizeaza in forme/structuri diverse, in functie de specificul activitatii/activitatilor derulate si de nevoile particulare ale fiecarei categorii de beneficiari" si presupun o abordare integrata a nevoilor persoanei, in relatie cu situatia socioeconomica, starea de sanatate, nivelul de educatie si mediul social de viata al acesteia.

Clasificarea serviciilor sociale are la baza urmatoarele criterii: scopul serviciului; categoriile de beneficiari carora li se adreseaza; regimul de asistare, respectiv regimul rezidential sau nerezidential; locul de acordare; regimul juridic al fumizorului de servicii social si regimul de acordare.

• Dupa scopul lor, serviciile sociale pot fi: servicii de asistenta si suport pentru asigurarea nevoilor de baza ale persoanei, servicii de ingrijire personala, de recuperare/reabilitare, de insertie/reinsertie sociala etc.

• Dupa categoriile de beneficiari; servicii sociale destinate copilului si/sau familiei, persoanelor cu dizabilitati, persoanelor varstnice, victimelor violencei in familie, persoanelor fara adapost, persoanelor cu diferite adictii, respectiv consum de alcool, droguri, alte substance toxice, internet, jocuri de noroc etc., victimelor traficului de persoane, persoanelor private de libertate, persoanelor sanctionate cu masura educativa sau pedeapsa neprivativa de libertate aflate in supravegherea serviciilor de probatiune, persoanelor cu afectiuni psihice, persoanelor din comunitati izolate, somerilor de lunga durata, precum si servicii sociale de suport pentru apaitinatorii beneficiarilor.

• Dupa regimul de asistare:

- servicii cu cazare, pe perioada determinata sau nedeterminata: centre rezidentiale, locuinte protejate, adaposturi de noapte sau alte categorii de centre cu cazare stabilite in Nomenclatorul serviciilor sociale;
- servicii fara cazare: centre de zi, centre si/sau unitati de ingrijire la domiciliu, cantine sociale, servicii mobile de acordare a hranei, ambulanta sociala etc.
- Dupa locul de acordare, serviciile sociale se asigura: la domiciliul/resedinta beneficiarului; in centre de zi; in centre rezidentiale; la domiciliul persoanei care acorda serviciul; in comunitate.

• Dupa regimul juridic al fumizorului, serviciile sociale pot fi organizate ca structuri publice sau private.

• Dupa regimul de acordare, serviciile se acorda in regim normal si regim special:

- servicii acordate in regim de accesare, contractare si documentare uzuale;
- servicii acordate in regim special cu eligibilitate si accesibilitate extinsa, care vizeaza masurile preventive care se ofera in regim de birocratie redusa si un set de servicii sociale care vor fi accesate de beneficiari doar in conditiile pastrarii anonimatului, respectiv de persoane dependente de droguri, alcool, persoane care practica prostitutia victimele violentei in familie etc.

## CAPITOLUL IV. Despre sistemul de asistenta sociala la nivelul municipiului Turda

### *4.1 Generalitati*

La nivel local, sistemul de asistenta sociala reprezinta ansamblul de institutii, masuri si actiuni prin care autoritatile administratiei publice din Municipiul Turda, precum si societatea civila intervin pentru prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare ori permanente ale situatiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea sociala a persoanei, familiei, grupurilor ori comunitatilor.

Acest sistem intervine subsidiar sau, dupa caz, complementar sistemelui de asigurari sociale pentru ajutorarea persoanei, familiei, grupurilor sau comunitatilor, prin acordarea de beneficia sociale si/sau servicii sociale celor aflati in risc de marginalizare sau excluziune social pe pe raza administrative a Municipiului Turda. Acordarea beneficiilor si/sau serviciilor sociale se realizeaza prin intermediul compartimentelor de specialitate si centrelor aflate in subordinea Directiei de Asistenta Sociala Turda, denumita in continuare D.A.S. Turda.

Prin aplicarea masurilor si actiunile specifice de asistenta sociala, se urmareste dezvoltarea capacitatilor individuale, de grup sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, cresterea calitatii vietii si promovarea principiilor de coeziune si incluziune sociala. Astfel responsabilitatea privind dezvoltarea propriilor capacitati de integrare sociala si implicarea activa in solutionarea situatiilor de dificultate revine fiecarei persoane, precum si familiei acesteia, autoritatile statului intervenind prin crearea de oportunitati egale si, in subsidiar, prin acordarea de beneficii de asistenta sociala si servicii sociale adecvate.

In ceea ce priveste D.A.S. Turda, aceasta aplica masurile si actiunile de asistenta sociala, prin oferirea de beneficia/servicii sociale bazandu-se pe urmatoarele principii:

a) beneficiile de asistenta sociala si serviciile sociale sa constituie un pachet unitar de masuri corelate si complementare;

b) serviciile sociale sa primeze fata de beneficiile de asistenta sociala, in cazul in care costul acestora si impactul asupra beneficiarilor este similar;

c) sa fie evaluate periodic din punctul de vedere al eficacitatii si eficientei lor pentru a fi permanent adaptate si ajustate la nevoile reale ale beneficiarilor;

d) sa contribuie la insertia pe piata muncii a beneficiarilor;

e) sa previna si sa limiteze orice forma de dependenta fata de ajutorul acordat de stat sau de comunitate.

#### *4.1.1 Tipologia situatiilor de dificultate, de vulnerabilitate, de dependenta sau de risc social*

In comparatie cu populatia generala, anumite grupuri din cadrul societatii noastre se confrunta cu un risc mai mare de saracie si marginalizare sociala. Astfel in anumite conditii socio-economice, orice persoana, indiferent de situatia ei particulara, poate deveni saraca pentru o perioada mai lunga sau mai scurta de timp. In cazul unor persoane insa, riscul de a intra in saracie este intotdeauna mare si aproape inevitabil. Este vorba de persoanele ale caror caracteristici fizice, psihice, educationale, ocupationale etc. le ingreuneaza accesul la nivelurile de bunastare oferite de societate si le fac vulnerabile in fata fenomenului saraciei.

Drept urmare Lege nr. 292/2011 Legea Asistentei sociale cu modificarile si completarile ulterioare defineste urmatoarele:

- **saracia** – *reprezinta starea unei/unui persoane/familii/grup/comunitati manifestata prin lipsa resurselor strict necesare cumpararii bunurilor si serviciilor considerate a asigura nivelul minim de trai intr-o anumita perioada de timp, raportat la conditiile socioeconomice ale societatii. Pragul de saracie reprezinta cuantificarea resurselor, iar standardele utilizate pentru stabilirea acestuia sunt influentate de nivelul general al costului vietii, precum si de specificul politicilor sociale adoptate*;
- **situatia de dificultate** - *este situatia in care se afla o persoana care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viata, din cauze socioeconomice, de sanatate si/sau care rezulta din mediul social de viata dezavantajat, si-a pierdut sau limitat propriile capacitati de integrare sociala; in situatia de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane si comunitati, ca urmare a afectarii majoritatii membrilor lor*;

- **grupul vulnerabil** – *desemneaza persoane sau familii care sunt in risc de a-si pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situatii de boala, dizabilitate, saracie, dependenta de droguri sau de alcool ori a altor situatii care conduc la vulnerabilitate economica si sociala.*

Pentru combaterea fenomenului saraciei si excluziunii *Strategia nationala privind incluziunea si reducerea saraciei pentru perioada 2022-2027* si *Planul de actiune pentru perioada 2022-2027*, clasifica categoriile de persoane, familii, grupuri si comunitati, astfel:

a) Persoanele aflate in risc de saracie (AROP)/ saracie relativa - venituri care se situeaza sub pragul de 60% din venitul median[8], exprimat per adult echivalent;

b) Persoanele aflate in deprivare materiala severa (DMS);

c) Persoane care locuiesc in gospodarii cu intensitate scazuta a muncii (ISM);

d) Persoane care sunt considerate ca apartinand unor grupuri vulnerabile:

- copii si tineri aflati in perioada de pregatire a reintegrarii in societate dupa o perioada de protectie speciala (inclusiv lipsiti de sprijin parental);
- persoane varstnice (singure sau dependente si/sau cu nevoi de ingrijire de lunga durata);
- persoane cu dizabilitati (copii si adulti);
- persoane cu un nivel scazut de scolarizare;
- persoane care locuiesc in zone urbane sau rurale marginalizate; someri de lunga durata;
- persoane de etnie roma care sunt victime directe sau indirecte ale unor discriminari pe criterii etnice;
- persoane fara adapost;
- persoane lipsite de libertate;
- persoane liberate, aflate in perioada de reintegrare sociala;
- imigranti aflati in situatie de vulnerabilitate, inclusiv solicitanti de azil si straini care au dobandit o forma de protectie internationala in Romania;
- persoane victime ale traficului de fiinte umane;
- persoane consumatoare de droguri etc.

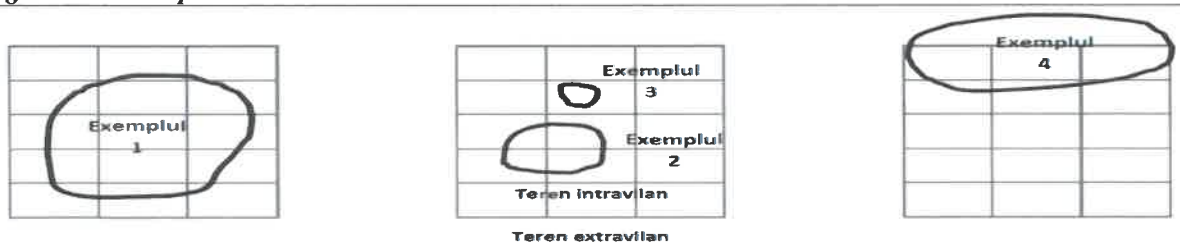
e) Persoane care, din cauza unor circumstante neprevazute, se confrunta cu situatii tranzitorii de saracie monetara (generate in principal de lipsa veniturilor) sau de excluziune sociala.

Petru o mai buna cunoastere si implementare a serviciilor sociale, respectiv a acordarii beneficiilor sociale, la nivel national au fost identificate comunitatile marginalizate aflate pe raza administrativ teritoriala a UAT-urilor. Ca atare metodologia de identificare si de analiza a zonelor marginalizate din orasele si municipiile din Romania a fost dezvoltata in perioada 2014-2015, in cadrul unui proiect al Bancii Mondiale realizat pentru MDRAP, in relatie cu pregatirea POR pentru exercitiul financiar 2014-2020. Metodologia de identificare si analiza a zonelor urbane marginalizate (ZUM) a utilizat datele culese prin recensamantul din anul 2011. Marginalizarea urbana se manifesta prin concentrarea spatiala a populatiei deprivate in comunitati situate in anumite zone din interiorul asezarilor urbane.

Metodologia a fost dezvoltata la nivel de sector de recensamant care cuprinde, de obicei, in jur de 200 persoane si reprezinta cea mai mica zona geografica delimitata in vederea realizarii unui recensamant. Comunitatile marginalizate nu sunt intotdeauna concentrate, in intregime, intr-un singur sector de recensamant, prin urmare caracteristicile comunitatii nu pot fi intotdeauna analizate la acest nivel. Figura nr. 1 prezinta cateva exemple tipice de interactiune:

8 Venitul median semnifică faptul că jumătate dintre cetățeni se situează deasupra acestui indicator de referință iar jumătate sub el. ceea ce înseamnă că diferența la noi între mediu și median este substanțială. România se situează pe ultimul loc în UE la venitul median al cetățenilor săi exprimat în euro, potrivit datelor publicate de Eurostat. Pentru mai multe informații, a se vedea https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Archive:Income_poverty_statistics/ro&oldid=144668.

*Figura nr.1 Exemple de interactiune in teritoriu intre sectoarele de recensamant si comunitati*




| | | | |
|---|---|---|---|
| **Exemplul 1** - o comunitate mare acopera mai multe sectoare de recensamant | **Exemplul 2** - o situatie in care o comunitate acopera parti din doua sau mai multe sectoare de recensamant; | **Exemplul 3** - o comunitate mica se afla intr-un sector de recensamant alaturi de alte grupuri de populatie | **Exemplul 4** - o comunitate care se afla la marginea orasului (de ex. adaposturi improvizate), partial pe teren intravilan, partial pe teren extravilan |

Sursa: Rob Swinkels et al. (2015: 5). Nota: Celulele indica terenul intravilan impartit in sectoare de recensamant, iar figurile prezinta comunitatile propriu-zise.

Tipologia pentru identificarea zonelor marginalizate include trei dimensiuni: (i) Capitalul uman, (ii) Ocuparea fortei de munca si (iii) Calitatea locuirii, corespunzand unor indicatori cheie (7). Pentru acesti indicatori cheie datele de la nivel de persoana, gospodarie si locuinta au fost agregate la nivel de sector de recensamant si a fost determinat cate un prag la centila 80 la nivel national urban, indicand sectoarele dezavantajate, sub standardul national urban. Apoi, pentru fiecare din cele trei dimensiuni a fost calculat un indice sumativ in baza indicatorilor cheie si a pragurilor corespunzatoare. Astfel au fost determinate sectoarele de recensamant dezavantajate (cu un nivel scazut) pe una, doua sau pe toate trei dimensiunile.

**Tabel nr. 17 Praguri urbane la nivel national, pe indicatori cheie (%)**

| **Criterii / Dimensiune** | **Indicatori cheie – set revizuit** | **Prag urban la nivel national*) - centila 80** |
|---|---|---|
| **Capital uman** | Proportia populatiei de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu) | 22.0513 |
| | Proportia persoanelor cu dizabilitati, boli cronice sau alte afectiuni care le ingreuneaza activitatile zilnice | 8.0000 |
| | Proportia copiilor (0-17 ani) din populatia totala | 20.4482 |
| **Ocuparea fortei de munca** | Proportia persoanelor de 15-64 ani care nu sunt incadrate pe piata formala a muncii si nu urmeaza o forma de invatamant | 22.1557 |
| **Locuire** | Proportia locuintelor fara curent electric | 0.0000**) |
| | Proportia locuintelor supraaglomerate (< 15,33 $m^2$ pe persoana) | 54.7368 |
| | Nesiguranta locativa: proportia gospodariilor ce nu detin o locuinta proprietate personala | 12.3288 |

**Sursa**: Rob Swinkels et al. (2015: 6). Date: INS, Recensamantul Populatiei si al Locuintelor 2011. Note: *) Praguri calculate folosind doar sectoarele de recensamant ce includ gospodarii cu 50 - <500 locuitori. **) Mai putin de 1% din locuintele din mediul urban nu sunt T vgco locuinta nu este conectata la electricitate trece acest prag.

Zonele marginalizate au fost determinate ca sectoare de recensamant ce acumuleaza simultan dezavantaje pe toate cele trei dimensiuni - capitalul uman, ocuparea in sectorul formal si locuirea.

Aceste zone sunt adevarate pungi de excluziune sociala care concentreaza persoane cu nivel scazut de capital uman (nivel scazut de educatie, stare precara de sanatate, numar ridicat de copii), cu nivel scazut de ocupare in sectorul formal si conditii precare de locuire.

In multe cazuri, locuitorii acestor zone au scoli segregate, la care numai familiile sarace isi duc copiii si locuiesc in blocuri/locuinte de proasta calitate sau in mahalale, marcate de teama si mici infractiuni. Puternica stigmatizare cu care sunt asociate aceste locuri, pe langa lipsa sau slaba calitate a serviciilor (educatie, sanatate, infrastructura) reduc drastic sansele populatiei de a scapa de saracie. Altfel spus:

i. Sectoarele de recensamant dezavantajate pe dimensiunea capital uman prezinta concentrarea[9] a cel putin doua din urmatoarele categorii vulnerabile: populatie activa cu nivel scazut de educatie, copii, respectiv persoane cu dizabilitati sau alte probleme de sanatate.

ii. Sectoarele de recensamant dezavantajate pe dimensiunea ocupare in sectorul formal constituie concentrari de someri si/sau persoane neincadrate pe piata formala a muncii.

iii. Sectoarele de recensamant dezavantajate pe dimensiunea locuire prezinta concentrarea a cel putin doua din urmatoarele categorii vulnerabile: persoane ce traiesc in locuinte fara curent electric, persoane ce traiesc in spatii supraaglomerate, respectiv gospodarii confruntate cu nesiguranta locativa.

## 4.2 Domenii si nevoi specifice ale grupurilor vulnerabile

*4.2.1. Protectia copilului*

Articolul 94 din Legea nr. 272/2004, defineste neglijarea copilului ca fiind "omisiunea, voluntara sau involuntara, a unei persoane care are responsabilitatea cresterii, ingrijirii sau educarii copilului de a lua orice masura pe care o presupune indeplinirea acestei responsabilitati, care pune in pericol viata, dezvoltarea fizica, mentala, spirituala, morala sau sociala, integritatea corporala, sanatatea fizica sau psihica a copilului si poate imbraca mai multe forme: alimentara, vestimentara, neglijarea igienei, neglijarea medicala, neglijarea educationala, neglijarea emotionala sau parasirea copilului/abandonul de familie, care reprezinta cea mai grava forma de neglijare", iar abuzul asupra copilului drept "orice actiune voluntara a unei persoane care se afla intr-o relatie de raspundere, incredere sau de autoritate fata de acesta, prin care sunt periclitate viata, dezvoltarea fizica, mentala, spirituala, morala sau sociala, integritatea corporala, sanatatea fizica sau psihica a copilului, si se clasifica drept abuz fizic, emotional, psihologic, sexual si economic".

Potrivit reglementarilor legale in vigoare, Serviciul public de asistenta sociala are obligatia de a sprijini familia care se ocupa de ingrijirea unui copil care poate fi in situatie de risc de separare, daca familia acestuia se afla in situatie de vulnerabilitate in functie de situatia economica si conditiile de locuit, in functie de situatia sociala, de starea de sanatate si de nivelul de educatie al membrilor acesteia. Luand in considerare aceste prevederi legale, specialistii Autoritatii Tutelare din cadrul D.A.S., au instrumentat, in trimestrul IV al anului 2024, un numar de 38 de cazuri de copii aflati in risc de separare de parinti.

Potrivit articolului nr. 9 al Legii nr. 272/2004, cu modificarile si completarile ulterioare, copilul "are dreptul la stabilirea si pastrarea identitatii sale", iar, in situatia in care acesta este lipsit de "elementele constitutive ale identitatii sale sau de unele dintre acestea, institutiile si autoritatile publice sunt obligate sa ia de urgenta toate masurile necesare in vederea restabilirii identitatii copilului".

Avand in vedere prevederile art 104 al 1 din Legea nr. 272/2004, cu modificarile si completarile ulterioare, parintele care exercita singur autoritatea parinteasca, sau la care locuieste copilul, care urmeaza sa plece la munca in strainatate, are obligatia de a notifica aceasta intentie Serviciului public de asistenta sociala de la domiciliu, cu 40 de zile inaintea placarii, motiv pentru care reprezentantii Autoritatii Tutelare Turda efectuam monitorizarea copiilor cu parinti plecati la munca in strainatate si a celor reveniti dupa o sedere de peste un an in strainatate. In timestrul IV al anului 2024 au fost raportati de catre unitatile de

[9] „Concentrare" înseamnă o pondere a respectivei categorii în populația totală aferentă ce se încadrează în cele mai mari 20% valori din toate sectoarele de recensământ din urban.

invatamant de la nivelul municipiului Turda un numar de 104 minori cu ambii parinti/ un singur parinte plecat la munca in strainatate.

Problematica tinerilor care datorita unor factori legati de problemele familiale, de adaptarea in mediul scolar, de consumul de alcool si/sau droguri, de natura relatiilor stabilite in cercul de prieteni sau din cauza altor motive, au ajuns sa recurga la consum de substante psiho-active si/sau tentativa de suicid si sau prezinta probleme de comportament, s-a manifestat si la nivelul municipiului Turda, iar aceasta necesita un raspuns complex si integrat din partea serviciilor de specialitate, inclusiv pentru reducerea cauzelor care au determinat-o.

Potrivit legislatiei in vigoare, tutela este o forma de protectie alternativa a copilului, care se instituie in situatia in care acesta este, temporar sau definitiv, lipsit de ingrijirea si supravegherea parintilor sai sau care nu poate fi lasat in grija acestora pentru protejarea interesului lui superior. Potrivit Dispozitiilor art. 503 alin. (1^1) din Codul Civil, tutela minorului se instituie atunci cand ambii parinti sunt, dupa caz, decedati, necunoscuti, decazuti din exercitiul drepturilor parintesti sau li s-a aplicat o pedeapsa penala a interzicerii drepturilor parintesti, beneficiaza de consiliere judiciara sau tutela speciala, sunt disparuti ori declarati judecatoreste morti, precum si in cazul in care, la incetarea adoptiei, instanta hotaraste ca este in interesul minorului instituirea unei tutele.

Pe baza activitatii desfasurate in munca cu beneficiarii directi, am identificat urmatoarele nevoi principale ale minorilor si familiilor acestora:

✓ nevoia de facilitare a accesului la diferite servicii din comunitate, de a beneficia de educatie si de activitati de socializare in cadrul comunitatii;

✓ nevoia de stabilitate si de a avea o persoana de referinta la care sa se raporteze/ de a beneficia de un mediu de ingrijire sigur si protectiv/ nevoia copiilor de a le facilita relatiile cu diverse persoane importante din viata lor (de multe ori parintii/reprezentantul legal);

✓ nevoia de a li se asigura copiilor cel mai inalt nivel de bunastare raportat la familia, mediul si comunitatea unde locuiesc, de a beneficia de conditii adecvate de locuire;

✓ nevoia de a-i fi stabilita identitatea;

✓ nevoia de a beneficia de consiliere psihologica/psihoterapie pentru depasirea traumelor suferite;

✓ nevoia copiilor ca parintii/reprezentantul legal, alte persoane din viata lor si comunitatea in general sa le recunoasca drepturile, nevoia de a fi ascultat; nevoia de a fi implicati in deciziile care ii privesc, in plan local/ nevoia de a primi servicii adaptate riscurilor/nevoilor cu care se confrunta;

✓ nevoia de a avea o stare buna de sanatate si de a beneficia de servicii medicale in cadrul comunitatii;

✓ nevoia de a fi protejati de abuzuri/neglijari din partea familiei/scolii/membrilor comunitatii, nevoia copiilor ca parintii sa isi asume drepturile si responsabilitatile parintesti;

✓ nevoia copiilor de a avea o familie si de a beneficia de crestere si ingrijire corespunzatoare.

*4.2.2. Violenta domestica*

La nivel national datele statistice in domeniul violentei domestice si abuzului au un caracter eterogen, care ingreuneaza cunoasterea reala a dimensiunii fenomenului. Caracterul de iceberg evidentiaza doar partea vazuta a fenomenului violentei domestice, fiind acceptat faptul ca amploarea acestui fenomen este in realitate mult mai mare. Din datele centralizate la nivel national de catre Agentia Nationala pentru Egalitatea de Sanse intre Femei si Barbati - ANES, se constata o crestere a fenomenului violentei domestice de la an la an. Cresterea numarului de situatii de violenta domestica si abuz de la inceputul anului 2020 reprezinta un semnal de alarma asupra recrudescentei fenomenului violentei intra familiale din tara noastra si asupra modului in care aceste fapte afecteaza in mod direct siguranta si de multe ori chiar viata femeilor si a celorlalti membri ai familiei[10].

Conform unui studiul din anul 2021 efectuat de ANES la nivel national, factorii favorizanti ai violentei domestice sunt urmatorii: situatia socio-economica a familiei, educatia deficitara, pattern familial

[10] https://www.osspc.eu/app/sites/default/files/inline- files/ Raport_ national _asupra _situatiei _violentei_ domestice _si _a _muncii profesionistilor_cu_agresorii_familiali_in_Romania.pdf

disfunctional, factori temperamentali, profilul psihologic al agresorului, imaginea deformata a agresorului legata de rolul femeii in familie, toleranta victimei fata de violenta, anturajul, efectele negative ale mass-media, prestanta sociala a agresorului, toleranta fata de acest fenomen, pasivitatea comunitatii, lipsa de sustinere si aparare a victimei.

In ceea ce priveste factorii declansatori ai violentei domestice, acelasi studiu mentioneaza: diverse forme de dependenta ale agresorului, boli psihice, frustrari accentuate, sarcinile din gospodarie, responsabilitatile familiale, modificari in viata sau dinamica familiei, diverse evenimente care tin de mediul profesional, atasament emotional, gelozie excesiva si contextul pandemiei COVID-19[11].

Violenta domestica produce anual costuri directe si indirecte, la nivel social, economic si individual.

In cadrul analizei de nevoi realizata prin fundamentarea datelor statistice, dar si prin desfasurarea unor consultari cu specialistii D.A.S. Turda, au fost identificate urmatoarele nevoi ale victimelor violentei domestice:

✓ nevoia de securitate, nevoia de suport si protectie pentru victime (precum si pentru copii acestora) in timp ce acestea cauta ajutor;

✓ nevoia de mentinere la domiciliul propriu si/sau nevoia de a avea conditii decente de gazduire (inclusiv pentru copiii proprii);

✓ nevoia de a primi sprijin in mod gratuit sau cu contributie financiara minima;

✓ nevoia de a se intretine singura/ nevoia de a avea un trai decent;

✓ nevoia de a "capata putere" inclusiv, pentru ingrijirea copiilor/nevoia de a avea incredere in capacitatile proprii;

✓ nevoia de a nu fi stigmatizata in comunitate/ nevoia de a i se respecta dreptul la viata privata si la confidentialitatea informatiilor furnizate specialistilor;

✓ nevoia de a primi servicii in timp util, pentru evitarea unor tragedii viitoare.

*4.2.3. Familii aflate in dificultate*

Serviciile sociale de stat de la nivelul unitatilor administrativ teritoriale (adica serviciile din aparatul de specialitate al primarului sau serviciile organizate in subordinea consiliilor locale) au doua functii majore: sa aplice legislatia existenta (cea referitoare la beneficiile sociale, la protectia drepturilor persoanelor cu handicap, a persoanelor varstnice, etc) si, dupa evaluarea nevoilor comunitatii, sa asigure dezvoltarea unor servicii care sa raspunda nevoilor identificate.

Daca interventia in familiile sarace se rezuma doar la acordarea unor beneficii (adica aplicarea stricta a legii), indiferent cat de consistente ar fi beneficiile, iesirea din saracie nu este posibila. Saracia (chiar si daca vorbim doar de o diminuare a veniturilor determinate de pierderea resurselor pentru un interval de timp scurt, de exemplu, de pierderea locului de munca in conditiile in care vorbim de o persoana motivata sa munceasca, sau saracia de durata) este generatoare de vulnerabilitate sociala.

Abordarea familiilor aflate in dificultate ar trebui realizata in logica unei abordari multidimensionale, in asa fel incat familiile care solicita beneficii sociale (venit minim de incluziune) sa fie angrenate intr-un sistem care presupune: acordare de suport financiar (conform legii dar si in functie de politicile publice locale, de ex. ajutor financiar de urgenta); lucru cu adultii din familii (integrare profesionala adulti apti de munca din familiile aflate in dificultate, cursuri de formare profesionala, mediere profesionala); lucru cu copiii din familii (interventie timpurie, educatie formala, educatie non-formala, orientare scolar-profesionala); sanatate (asistenta medicala primara, campanii preventie, advocacy); locuire (pregatire strategie privind locuirea, imbunatatire conditii de locuit in pungile de saracie din municipiul Turda); participare civica (implicare beneficiari in actiuni derulate de institutiile publice locale, sprijinirea asociatiilor de profil care intervin in zone sarace).

Problema identificata:

✓ Modificarile legislative din sistemul de protectie sociala, adoptate de-a lungul timpului, au avut ca obiectiv asumat prevenirea riscului excluziunii sociale - dar acest obiectiv, pentru ca sa fie indeplinit,

[11] https://www.osspc.eu/app/sites/default/files/inline-files/DASM_strategie%20regionala_violenta_%20domestica_finala.pdf

presupunea un alt tip de abordare, care ar fi trebuit sa depaseasca sistemul actual, functionaresc si birocratic de aplicare stricta a legii.

✓ Familiile, persoanele sarace ce primesc doar un suport financiar - si nu intra intr-un angrenaj institutional eficient, care sa aiba ca obiectiv integrarea/reintegrarea sociala si/sau profesionala raman in continuare sarace, dependente, si cu un model de precaritate ce se perpetueaza inter-generational.

✓ Doar asigurarea unui venit minim (in conditiile in care ceea ce permite legea ar fi cu adevarat un venit de subzistenta) nu rezolva nici pe departe problema etichetarii familiilor sarace, deficitul de resurse educationale, problemele de locuire sau cele ce tin de participare civica.

Ca atare ste necesar ca serviciile care gestioneaza beneficiile sociale sa fie imbogatite, completate cu alte programe coerente pentru beneficiari, intr-o abordare specifica interventiei in familiile sarace. Astfel de programe se deruleaza sub forma initiativelor particulare si/sau in virtutea colaborarii cu organizatii neguvernamentale cu preocupari similare – dar sunt exceptia, si nu regula sistemului.

*4.2.4. Persoane cu dizabilitati*

Daca ne raportam la asigurarea de sanse egale persoanelor cu dizabilitati, in urma discutiilor purtate cu serviciile de specialitate de la nivelul D.A.S. Turda., au fost identificate urmatoarele nevoi:

✓ accesul copiilor si tinerilor cu dizabilitati si/sau cerinte educationale speciale (CES) la educatie incluziva de calitate in comunitate, in conditii de egalitate cu ceilalti copii si tineri, astfel incat acestia sa isi poata atinge potentialul maxim de dezvoltare;

✓ asigurarea unui standard de viata adecvat pentru persoanele cu dizabilitati pentru a avea sanse egale cu celelalte persoane;

✓ accesul acestora la informatii (accesibilizarea informatiilor online), crearea unei platforme accesibilizate pentru informarea/conectarea beneficiarilor cu serviciile (publice, private), imbunatatirea cunostintelor/abilitatilor digitale pentru persoanele cu dizabilitati;

✓ participarea persoanelor cu dizabilitati in toate domeniile vietii, intr-un mediu accesibil si rezilient;

✓ Infintarea de Centre de tip respiro pentru persoane adulte/copii cu dizabilitati- in vederea asigurarii de gazduire, ingrijire personala, hrana, ingrijire medicala primara, recuperare si reabilitare functionala, activitati de petrecere a timpului liber, asistenta sociala si psihologica, pe o perioada determinata de timp, este nevoie de infiintarea unor centre de tip respiro pentru persoane adulte/copii cu dizabilitati. Aceste centre pot reprezenta o alternativa viabila pentru asistentii personali (adesea membri ai familiei), in cazul in care se confrunta cu un eveniment deosebit sau au nevoie de o perioada de repaus. Aceste centre ofera timpul necesar refacerii fizice si psihice pentru continuarea ingrijirii persoanei cu probleme speciale (handicap fizic, psihic sau asociat). In acelasi timp persoanele din aceste centre vor beneficia de o ingrijire de calitate prin intermediul unor specialisti cu experienta, care vor raspunde nevoilor fiecarei persoane printr-o interventie personalizata. In cadrul acestor centre beneficiarii sunt evaluati, consiliati, abilitati sau reabilitati, dupa caz, beneficiind de masa, de asistenta medicala, de servicii de socializare si petrecere a timpului liber ori alte activitati administrative.

✓ Crearea de Centre de dezvoltare a abilitatilor persoanelor cu dizabilitati (Centre/servicii dezvoltate pentru copii/ tinerii cu Sindrom Down, ADHD, Autism, etc )- in cadrul acestor tipuri de centre vor fi desfasurate activitati pentru insertia socio-profesionala a beneficiarilor, activitati de terapie ocupationala, consiliere individuala/de grup, precum si activitati de consiliere a apartinatorilor pentru dezvoltarea deprinderilor de viata independenta a copiilor; aceste centre vin in sprijinul includerii sociale a persoanelor cu handicap si a reducerii marginalizarii sociale a acestora.

*4.2.5. Persoane varstnice*

In Legea nr. 292/2011 a asistentei sociale, cu modificarile si completarile ulterioare se mentioneaza faptul ca persoanele varstnice reprezinta "o categorie de populatie vulnerabila cu nevoi particulare, datorita limitarilor fiziologice si fragilitatii caracteristice fenomenului de imbatranire."

Potrivit studiului Consiliului National al Persoanelor Varstnice "Nevoile medicale, psihologice si sociale ale persoanelor varstnice"[12], persoanele varstnice "poseda o stare mai proasta, in special, dupa ce se produce fenomenul de pensionare, care ii transfera dintr-un mediu activ profesional in altul mai putin activ si atragator. In aceasta privinta, rezultate empirice au aratat ca, in medie, pensionarea are un efect negativ, rata declinului cognitiv cu inaintarea in varsta fiind mai mare pentru barbati decat pentru femei. Intr-o societate coeziva, prestatiile sociale (pensiile) sunt esentiale si ar trebui sa fie sustenabile in baza ratificarii politice pentru persoanele varstnice care sa poata avea un trai decent, o mai buna calitate a vietii. Analiza diferitelor nevoi in evaluarea efectuata asupra persoanelor varstnice respondente a aratat ca cele mai comune nevoi satisfacute au inclus domeniul alimentar, sanatatea fizica si conditiile din gospodarie."

Luand in considerare rezultatele studiului amintit mai sus, este important ca persoanelor varstnice sa li se asigure dreptul la imbatranire activa, respectiv la continuarea participarii persoanelor varstnice la viata economica, sociala, culturala si spirituala a comunitatii din care provin.

In contextul manifestarii si la nivel local a fenomenului de imbatranire a populatiei, este important sa fie dezvoltate la nivelul municipiului Turda servicii specializate pentru persoanele varstnice, adaptate nevoilor individuale ale acestora.

In urma analizei unor date statistice, dar si a consultarilor realizate cu specialistii de la nivelul municipiului Turda care ofera servicii grupului tinta vizat, au fost identificate urmatoarele nevoi ale persoanelor varstnice:

- ✓ nevoia de siguranta;
- ✓ nevoia de mentinere la domiciliul propriu;
- ✓ nevoia de a primi sprijin in mod gratuit sau cu contributie financiara minima;
- ✓ nevoia de mentinere a independentei;
- ✓ nevoia de a primi sprijin pentru efectuarea unor activitati zilnice instrumentale, cum ar fi cumparaturile, nevoia de a primi sprijin din partea unui ingrijitor in ingrijirea apartinatorului imobilizat la pat, nevoia de a fi ajutat in ingrijirea unor membri ai familiei sau a unor cunostinte care au probleme de dependenta fizica;
- ✓ nevoia de informare privind modalitatea de accesare a unor servicii;
- ✓ nevoia de accesibilizare a locuintei si de adaptare a acesteia la propriile limitari fiziologice;
- ✓ nevoia de a avea un trai de viata decent;
- ✓ nevoia de socializare/de a nu fi singur;
- ✓ nevoia de imbunatatire si/sau de mentinere a starii de sanatate;
- ✓ nevoia de participare la viata economica, sociala, culturala si spirituala a comunitatii din care provin si de a participa la luarea deciziilor/de a fi consultati in aspecte care privesc organizarea serviciilor furnizate in cadrul comunitatii;
- ✓ nevoia de invatare pe tot parcursul vietii si de implicare in activitati cultural-recreative.

Este regretabil faptul ca pentru multi varstnici, varsta a treia presupune singuratate, izolare imbolnavire si in cele din urma dependenta. Scaderea veniturilor reprezentante acum de pensie, costul ridicat al medicamentelor, cheltuielile crescute, lipsa unor persoane de sprijin in familie (copii, nepoti plecati la munca in strainatate datorita mobilitatii fortei de munca) sau din afara familiei determina nevoia, tot mai crescuta, de a solicita servicii socio-medicale.

Prin dezvoltarea serviciilor de asistenta sociala oferite varstnicilor, persoanele in varsta ar avea posibilitatea sa ramana la domiciliu si sa primeasca ingrijirea necesara si totodata ar permite familiilor sa ramana unite, prevenind ruptura, iar membrii familiei care sunt apti de munca ar avea posibilitatea sa se preocupe si de viata lor profesionala. Varstnicii prefera sa primeasca ingrijire intr-un mediu familial, confortabil si nu intr-o institutie de protectie, ceea ce duce la micsorarea costurilor platite de comunitatea locala pentru intretinerea lor in aceste institutii.

---

[12] Dinu, E.L, Nevoile medicale, psihologice și sociale ale persoanelor vârstnice, Consiliul Național al Persoanelor Vârstnice, 2019, p.26.

Daca pentru unii a fi singur inseamna absenta unui partener de viata, pentru altii sentimentul de singuratate se poate instala chiar si atunci cand locuiesc cu copiii sau cu nepotii lor. Varstnicii care se simt singuri nu locuiesc cu adevarat singuri in locuinta. Grijile si indatoririle zilnice ale apartinatorilor ajung uneori sa ii depriveze pe varstnici de atentia si afectiunea de care acestia au nevoie, ajungand sa se izoleze in propria neglijenta si neputinta.

Accesul limitat la informatie este cauzat de incapacitatea varstnicilor de informare prin mijloace moderne si de inadaptare la societatea comunicationala actuala. Lipsiti de informare si indrumare, acestia nu pot accesa si obtine serviciile la care au dreptul, deoarece nu stiu ce si cui sa ceara.

*4.2.6. Persoane cu adictii*

Conform Raportului national pentru anul 2022 al Centrul Regional de Prevenire, Evaluare si Consiliere Antidrog (CPECA), la nivelul regiunii de Nord Vest s-a inregistrat un nivel ridicat al consumului experimental pentru majoritatea drogurilor analizate. Astfel, valori mai mari fata de cele obtinute la nivel national, s-au putut observa pentru prevalenta consumului de canabis, cocaina, crack, LSD, amfetamine si solventi. In ceea ce priveste consumul de medicamente fara prescriptie si cel de ecstasy, s-a observat un nivel similar celui inregistrat la nivel national, iar pentru NSP, heroina, ketamina, prevalenta consumului a fost mai mica decat cea observata la nivel national.[13]

Grupele populationale care inregistreaza prevalente mai ridicate ale consumului oricarui drog ilicit sunt categoriile de varsta 25-29 ani (19,1% pentru consumul experimental, 8,8% pentru consumul recent, 5,9% pentru consumul actual), 30-34 ani (21,3% pentru consumul experimental, 9% pentru consumul recent, 6,7% pentru consumul actual). Conform statisticilor CPECA, dintre respondentii din aceasta regiune, care au declarat ca au consumat cel putin o data in viata un drog ilicit: 63% sunt de sex masculine, 59,1% au finalizat studii liceale sau post-liceale, 66,5% sunt activi economic, 52,6% au varsta cuprinsa intre 25-34 ani, iar 82% locuiesc in mediul urban.

Planul de actiune din anul 2022 in domeniul drogurilor la nivelul judetului Cluj mentioneaza nevoia derularii urmatoarelor activitati la nivelul autoritatilor locale:

✓ campanii de informare, constientizare a riscurilor si consecintelor negative ale consumului de droguri, promovarea alternativelor sanatoase, sensibilizare, reducerea stigmatizarii – la nivelul populatiei generale, a grupurilor vulnerabile, a profesionistilor etc.;

✓ masuri de interventie timpurie pentru cei care au experimentat consumul de droguri, in vederea evitarii trecerii de la un consum ocazional/experimental la un consum de droguri regulat;

✓ facilitarea accesului persoanelor care consuma droguri la serviciile integrate de asistenta medicala, psihologica si sociala, in concordanta cu nevoile si particularitatile acestora;

✓ implementarea masurilor aplicabile sistemului de justitie terapeutica pentru persoanele care consuma droguri.

✓ programe de formare initiala si continua in domeniul drogurilor.

La nivelul Municipiului Turda serviciile socio-medicale existente nu reusesc sa acopere nevoile grupului persoanelor consumatoare de droguri, aflate in risc de excludere/marginalizare sociala.

Conform analizelor realizate in cadrul D.A.S. Turda principalele nevoi care vor fi abordate prin SDSS 2025-2034 sunt urmatoarele:

✓ Cresterea capacitatii profesionistilor din domeniul social/medical/psihologic de a raspunde, prin dezvoltarea de competente in identificarea cazurilor care sunt la risc/abuzeaza de substante si management de caz, tehnici de tratare a dependentei, nevoilor acestui grup vulnerabil, prin realizarea unor cursuri de formare profesionala in domeniu.

✓ Facilitarea accesului persoanelor care consuma droguri la serviciile integrate de asistenta medicala, psihologica si sociala, in cadrul unui centru rezidential de recuperare din adictii.

[13] http://ana.gov.ro/wp-content/uploads/2023/02/RN_2022.pdf

✓ Nevoia infiintarii unui centru de dezintoxicare social, util in asistarea persoanelor care au dificultati in a face fata singuri unor simptome de sevraj necomplicat (care nu reprezinta urgente medicale), ramanand astfel captivi in ciclul consum-sevraj-consum.

✓ Nevoia infiintarii unui program rezidential pentru asistarea intensiva in prima parte a recuperarii (1 luna), necesara mai ales in cazul persoanelor aflate in situatii de criza majora, cu risc mare de recadere, de redresare intr-un mediu non-spitalicesc din consecintele fiziologice si psihologice ale consumului de substante.

✓ Continuarea serviciilor in cadrul lantului terapeutic si facilitarea accesului persoanelor care sufera de adictii la servicii de prevenire si de consiliere in cadrul unor servicii de tip centre de zi si centre de consiliere.

✓ Nevoia de servicii complementare cum ar fi reglementarea reclamelor, evaluarea tendintelor, colaborarea specialistilor din diferite domenii, adaptarea legislatiei, asistarea persoanelor care savarsesc infractiuni asociate consumului de droguri sau programe de tip harm reduction.

✓ Nevoia de servicii de prevenire adresate adolescentilor si tinerilor in mediul scolar si extrascolar.

✓ Informarea si sensibilizarea populatiei generale in vederea reducerii stigmatizarii persoanelor care consuma droguri, a cresterii nivelului de cunoastere a efectelor utilizarii drogurilor, prin implementarea de proiecte/campanii/interventii.

*4.2.7. Persoane fara adapost*

Desi autoritatile fac eforturi pentru a raspunde integrat nevoilor persoanelor fara adapost, motivele aparitiei acestui fenomen sunt multiple si diverse, ceea ce necesita automat un raspuns complex, integrat si sustenabil. Unele dintre cauzele care pot duce la aparitia acestui fenomen sunt: situatia economica precara si contextul post-pandemic; lipsa relatiilor de familie suportive, comportament agresiv in familie, istoric infractional al persoanei sau familiei (in situatia in care acestea au condus la privarea de libertate pe termen mediu si lung), inselaciunea prin contracte (de exemplu contracte de vanzare - cumparare a locuintei persoanei adulte incheiate cu rude sau cu terte persoane), divortul, abandonarea copiilor de catre parintii plecati la munca in strainatate; cauze personale, respectiv existenta unei dizabilitati/a unei boli cronice/a unei boli psihice, nivelul educational, lipsa unei calificari, adictiile, comportamentul violent, lipsa motivatiei; alte motive, precum evacuarea din locuinte urmata sau nu de oferirea unei alternative decente de locuire.

In acest context principalele probleme identificate cu care se confrunta persoanele fara adapost sunt:

✓ lipsa unei locuinte,

✓ lipsa actelor de identitate, discriminarea,

✓ lipsa unui loc de munca,

✓ lipsa unui suport social- absenta familiei naturale si a suportului material si moral, stigmatul provenientei din penitenciare sau din case de copii, care face dificila inter-relationarea cu ceilalti membri ai societatii,

✓ lipsa unei pregatiri profesionale adecvate cerintelor angajatorilor, dezvoltarea deficitara a abilitatilor de autogospodarire si de gestiune a resurselor, vulnerabilitate in fata factorilor de risc.

In acelasi timp aceste probleme cresc vulnerabilitatea persoanelor care pot duce la aparitia dificultatii de a se adapta la normele si cerintele societatii/comunitatii locale (lipsa locuintei, situatia economica precara, stigmatizarea sociala etc duc la afectarea psiho-sociala a individului care accentueaza problematica initiala).

Pe langa serviciile care sunt oferite atat de autoritatea locala cat si de ONG-uri, putem observa in acelasi timp nevoia de aparitie, imbunatatire sau diversificare a serviciilor medicale primare si de specialitate, serviciile de ocupare. De asemenea avand in vedere probleme asociate reiteram nevoia de complementaritate cu servicii in cadrul centrelor pentru tratarea adictiilor, servicii de consiliere si orientare profesionala, formare/reconversie profesionala, precum si dezvoltarea infrastructurii existente.

In acelasi timp pentru prevenirea marginalizarii, discriminarii si stigmatizarii acestui grup vulnerabil, in cadrul societatii civile este nevoie de o crestere a gradului de intelegere a fenomenului, de acceptare si implicare care va facilita in cadrul persoanelor fara adapost procesul de reinsertie sociala. Cresterea gradului de constientizare in randul populatiei creeaza in acelasi timp si un mediu propice pentru crearea si

promovarea parteneriatelor si investitiilor eficiente ceea ce va duce la reducerea semnificativa si sustinuta a numarului persoanelor fara adapost de la nivelul municipiului.

*4.2.8. Zone urbane marginalizate (ZUM)*

Zonele identificate ca ZUM cumuleaza dezavantaje pe toate dimensiunile – locuire, ocupare, capital uman, asa cum au fost descrise anterior. Aspecte precum nesiguranta locativa, ocuparea deficitara a adultilor pe piata formala de munca, nivelul scazut de educatie in cazul adultilor si ponderea ridicata a copiilor in total populatie inregistrau, conform datelor de la RPL 2011, ponderi mai ridicate in aceste zone decat media de la nivel national pe mediul urban.

In ceea ce priveste situatia comunitatilor marginalizate, se pot identifica urmatoarele elemente:

✓ locuirea este una precara in toate ZUM, fiind emblematica prezenta unor baraci improvizate, supraaglomerate, majoritatea ridicate fara forme legale;

✓ locuintele improvizate nu sunt conectate la utilitati - reteaua de alimentare cu apa, la sistemul de canalizare sau la reteaua electrica;

✓ in zonele cu locuire informala o problema majora este lipsa actelor (proprietate si identitate), care sunt asociate cu nesiguranta locativa si expunerea la riscuri privind evacuarea fortata;

✓ cea mai mare ZUM este la periferia orasului

✓ barierele naturale genereaza dificultati in accesarea serviciilor publice – scoala, gradinita, medic, magazin – care deservesc populatia generala a localitatii si reprezinta, in acelasi timp, un element care marcheaza distantarea sociala a „orasenilor" de cei care traiesc in comunitati

✓ in toate zonele cu locuire informala, toate investitiile in infrastructura urbana sau modificarile aduse la profilul zonei – noi locuinte, centre comerciale sunt percepute ca un predictor pentru nesiguranta locativa a persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile;

✓ proportia persoanelor intre 15 - 64 ani care nu sunt incadrate pe piata formala a muncii si/sau nu urmeaza o forma de invatamant este foarte crescuta, majoritatea avand absolvite maxim 8 clase; nivelul de calificare profesionala este si acesta unul scazut;

✓ exista o proportie semnificativa a persoanelor cu dizabilitati, boli cronice sau alte afectiuni care le ingreuneaza activitatile zilnice;

✓ exista o atitudine generala de respingere si stigmatizare a populatiei din ZUM din partea unor angajatori fata de persoanele din comunitatile marginalizate;

✓ se poate vorbi de un nivel redus al culturii muncii si a abilitatilor de viata independenta, ale abilitatilor de orientare si integrare pe piata fortei de munca, de lipsa cunostintelor necesare pentru dezvoltarea unor afaceri;

✓ accesul copiilor, tinerilor si adultilor la programul "A doua sansa" (distanta, conditii precare de viata, numar scazut de oferte, mentalitate, etc.) este unul redus;

✓ nivelul de calificare si disponibilitatea cadrelor didactice de a lucra cu copiii care provin din ZUM este scazuta; specialistii din domeniul social si medical sunt insuficient pregatiti sa lucreze cu persoanele din ZUM;

✓ accesul la serviciile publice este unul scazut, din cauze ce tin de: distanta fizica, slaba informare a comunitatii,;

✓ exista elemente de suspiciune fata de initiativele externe si asteptari nerealiste ale membrilor comunitatilor din ZUM fata de initiativele viitoare care vizeaza transformarea si dezvoltarea orasului.

La nivelul Municipiului Turda urmatoarele zone au fost declarate ca si marginalizate:

**Figura 2. Comunitati marginalizate declarate de autoritatile locale** (ZUM)




Legenda (*Langa zona marginalizata sunt mentionate numele zonei si numarului estimat de locuitori din zona doar daca si asa cum au fost declarate acestea de catre autoritatile locale.)*

- Limita intravilan
- Zone de tip ghetou cu blocuri
- Zone de tip ghetou in foste colonii de muncitori
- Zone de tip mahala cu case
- Zone de tip mahala cu adaposturi improvizate
- Zone de locuinte sociale modernizate
- Zone istorice (centrale) cu locuinte sociale si/ sau cladiri ocupate abuziv
- Zone mixte

| | **Metoda de validare** | **Tip ZUM** | **Comunitate roma/non-roma** |
|---|---|---|---|
| **ZUM 1. Comunitatea Margaretelor** | Studiu de referinta: recensamant a tuturor locuintelor din zona delimitata | zona de tip mahala cu case; | 97.7% - comunitate roma |
| **ZUM 2. Comunitatea din bloc ELTA** | Studiu de referinta: recensamant a tuturor locuintelor din zona delimitata | zona de tip ghetou cu blocuri; | 67.5% - comunitate roma |
| **ZUM 3. Comunitatea de pe Calea Victoriei** | Se suprapune complet peste zona de recensamant 552680073 din Atlas, identificata ca fiind zona marginalizata | zona de tip ghetou cu blocuri; | 28.6% - comunitate roma |
| **ZUM 4. Zona industriala** | Se suprapune complet peste zonele de recensamant 552680149, 552680152, 552680153, 552680120 identificate ca fiind zone marginalizate | Zona mixta : ghetou in fosta colonie de muncitori, mahala cu locuinte improvizate, ghetou cu blocuri; | 92.1% - comunitate roma |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZUM 5. Comunitatea Barbu Lautaru** | Se suprapune complet peste zona de recensamant 552680163, identificata ca fiind zona marginalizata | zona de tip mahala cu case; | 72.5% - comunitate roma |

## 4.3 Analiza SWOT

| **Puncte tari** | **Puncte slabe** |
|---|---|
| ➢ D.A.S. Turda este principalul furnizor de servicii sociale de la nivelul mun. Turda, cu organigrama complexa si resurse financiare adecvate;<br><br>➢ D.A.S. Turda dispune de personal calificat care isi desfasoara activitatea in echipe multidisciplinare, asigurand o abordare integrata a cazuisticii si sporind astfel calitatea serviciilor acordate beneficiarilor,<br><br>➢ Asigura promptitudine in adresarea solicitarilor beneficiarilor in vederea identificarii celor mai adecvate solutii in vederea rezolvarii problemelor cu care se confrunta acestia;<br><br>➢ Finantarea este asigurata, in principal, de la bugetul local al municipiului Turda, institutia accesand atat finantari din fonduri nerambursabile, cat si din fonduri de la bugetul de stat;<br><br>➢ Orientarea institutiei inspre dezvoltarea serviciilor sociale existente la nivel local in vederea imbunatatirii calitatii serviciilor oferite cetatenilor;<br><br>➢ Accent pe digitalizarea activitatii institutiei in vederea eficientizarii serviciilor si a facilitarii accesului cetatenilor la servicii sociale;<br><br>➢ Existenta programelor sociale derulate, adresate grupurilor vulnerabile;<br><br>➢ Existenta proiectelor cu finantare nerambursabila (in parteneriat sau nu) implementate cu succes;<br><br>➢ Servicii sociale pentru persoanele varstnice acordate atat la domiciliu cat si prin centrul de zi; | ➢ Infrastructura sociala insuficient dezvoltata pentru anumite grupuri tinta, fiind nevoie de crearea urmatoarelor tipuri de centre:<br><br>- centru de consiliere adresat agresorilor familiali,<br><br>- centre de respiro pentru persoane adulte cu dizabilitati,<br><br>- centre de zi de recreere de pentru persoane adulte/copii cu dizabilitati<br><br>- centru de consiliere pentru persoane cu adictii sau comportamente adictive.<br><br>➢ Insuficienta dezvoltare si diversificare a unor servicii specializate (ex. serviciile pentru persoanele adulte cu dizabilitati si persoanele cu adictii);<br><br>➢ Lipsa unor servicii coerente si dedicate de interventie in caz de urgenta sau calamitate;<br><br>➢ Lipsa accesului la bazele de date in vederea urmaririi situatiei beneficiarului in vederea evitarii riscului de acordarea beneficiilor sociale unor persoane decedate sau care sunt neeligibile;<br><br>➢ Viziune insuficient adaptata in propunerea/crearea de politici sociale |

| | |
|---|---|
| ➢ Realitatea unei colaborari de substanta intre decidentii politici si furnizorii de servicii sociale sub aspectul sustinerii si diversificarii paletei de servicii sociale;<br><br>➢ Existenta la nivelul Municipiului Turda a diferitelor grupuri de lucru (GAL, GLL, etc.) | care sa raspunda nevoilor actuale ale grupurilor vulnerabile din municipiul Turda;<br><br>➢ Resursa umana din cadrul institutiei este insuficienta, lipsesc serviciile de supervizare a specialistilor, programele de formare si perfectionare continua oferite specialistilor, iar salarizarea inechitabila (diferente salariale intre personalul de specialitate si functiile publice/personalul contractual ) genereaza demotivarea personalului angajat;<br><br>➢ Existenta unor dificultati in integrarea pe piata muncii a beneficiarilor serviciilor sociale apartinand grupurilor vulnerabile; |
| **Oportunitati** | **Amenintari** |
| ➢ Experienta dovedita de actorii sociali publici si privati in accesarea de fonduri externe nerambursabile pentru infiintarea, dezvoltarea si diversificarea serviciilor sociale;<br><br>➢ Deschiderea catre dezvoltarea de servicii sociale adaptate nevoilor in schimbare ale beneficiarilor;<br><br>➢ Cresterea vizibilitatii activitatilor institutiei, inclusiv in mediul online, cu scopul promovarii, informarii cetatenilor si al dezvoltarii unor parteneriate interne si externe;<br><br>➢ Disponibilitatea pentru crearea unui centru de resurse pentru profesionisti – oferirea de cursuri, servicii de supervizare, schimb de experiente - prin dezvoltarea de servicii sociale care sa se finanteze si in final sa nu mai depinda de resursele financiare locale;<br><br>➢ Disponibilitate in ceea ce priveste implicarea personalului in programe de formare si asigurarea desfasurarii cursurilor perfectionare continua, precum si a sesiunilor de supervizare, in functie de rezultatele obtinute in urma evaluarii; | ➢ Comunicare deficitara intre grupurile vulnerabile, reprezentantii acestora si factori decizionali;<br><br>➢ Insuficienta participare a grupurilor vulnerabile in elaborarea politicilor publice;<br><br>➢ Insuficienta consultare a profesionistilor in elaborarea politicilor publice;<br><br>➢ Discrepanta dintre prevederile politicilor sociale si nevoile grupurilor vulnerabile (nu sunt prevazute programe complementare pentru familii multi-problematice sau acordarea de beneficii sociale se face exclusiv prin testarea mijloacelor, trecand peste cheltuielile de consum ale unei familii); |

| | |
|---|---|
| | ➢ Dificultati in tratarea aplicata a unor probleme, prin crearea unor intalniri/grupuri de lucru multisectoriale;<br><br>➢ Constrangeri de ordin bugetar cu repercusiuni in dezvoltarea organizationala;<br><br>➢ Locuri de munca insuficient adaptate pentru nevoile persoanelor cu dizabilitati (ex. dizabilitati intelectuale);<br><br>➢ Lipsa programelor educationale /formare /perfectionare destinate adultilor pentru a preveni crearea dependentelor de servicii si beneficii sociale;<br><br>➢ Numarul redus al locuintelor sociale cu impact asupra capacitatii familiilor de a se reintegra social;<br><br>➢ Fonduri insuficiente pentru nevoile existente, riscul de blocare a unor investitii;<br><br>➢ Salarizarea nesatisfacatoare a personalului din serviciile sociale (asistenti sociali, psihologi, psihopedagogi, kineto-terapeuti, medici din centrele sociale) care poate afecta calitatea serviciilor sociale;<br><br>➢ Infrastructura sociala insuficient adaptata schimbarilor sociale care genereaza noi grupuri vulnerabile sau care genereaza accentuarea inadaptarii sociale sau deprivare materiala pentru familii/persoane. |

## CAPITOLUL. V. Serviciile de asistenta sociala la nivelul municipiului Turda

### 5.1 Prezentare generala a furnizorilor de servicii sociale

Conform prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calitatii in domeniul serviciilor sociale si a Hotararii de Guvem nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calitatii in domeniul serviciilor sociale, actualizate, cu modificarile si completarile ulterioare, serviciile sociale pot functiona numai daca sunt licentiate, iar fumizorii indiferent de forma lor juridica, trebuie sa solicite acreditarea ca fumizor in conditiile legii.

Fumizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat si pot fi:

a) serviciile publice de asistenta sociala cu personalitate juridica;

b) unitatea administrativ-teritoriala, prin primarie, pentru serviciile publice de asistenta sociala organizate ca un compartiment functional in aparatul de specialitate al primarului;

c) asociatiile de dezvoltare intercomunitara infiintate de mai multe unitati/subdiviziuni administrativ-teritoriale in vederea fumizarii in comun a serviciilor publice de asistenja sociala si/sau a serviciilor sociale;

d) structuri specializate ale administratiei publice centrale;

e) asociatiile, fundatiile si federatiile;

f) cultele recunoscute in Romania;

g) formele de exercitare independenta, in condica de libera practica, a profesiei de asistent social, prevazute la art. 9 din Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificarile si completarile ulterioare;

h) operatorii economici cu scop lucrativ, pentru toate categoriile de servicii sociale organizate in conditiile legii, cu exceptia celor prevazute la art. 73 alin. (2) lit. a) si c), la art. 77, precum si a celor prevazute la art. 83 .

In registrul electronic al furnizorilor de servicii sociale - MMSS - la nivelul municipiului Turda , la data de 10 martie 2025, sunt inregistrati 11 furnizori acreditati iar in registrul serviciilor licentiate sunt inregistrate 21 de servicii sociale care se adreseaza copiilor cu masuri de protectie speciala, copiilor si adultilor cu dizabilitati, tinerilor, persoanelor varstnice, persoanelor fara adapost, persoanelor/familiilor cu venituri reduse sau fara venituri. Serviciile sunt fumizate in centre de zi pentru copii, centre rezidentiale pentru persoane varstnice si persoane fara adapost, la domiciliul persoanelor varstnice, in centre rezidentiale pentru copii, locuinte pentru tineri, la cantina sociala.

***Tabel 18 Lista furnizorilor de servicii sociale acreditati la nivel de Turda(publici si privati)***

| Denumire Furnizor | Adresa | Localitate / Sector | Nr. Decizie Acreditare | Data certificat in vigoare | Serie si numar certificat in vigoare |
|---|---|---|---|---|---|
| Asociatia Academia de Handbal Potaissa Turda | str. General Dragalina, nr. 1, sc. C, et. 3, ap. 33 | Turda | **6310** | 18/04/2024 | AF/010915 |
| Asociatia Casa Antonia | str. Andrei Muresanu, nr. 43 | Turda | **3229** | 30/10/2019 | AF/006610 |
| Asociatia Casa Criss - Raza de Soare | str. Nicolae Iorga, nr. 49 | Turda | **3227** | 09/12/2019 | AF/006617 |
| Asociatia Centrul de Ingrijire si Asistenta Acoperamantul Maicii Domnului | aleea Plopilor, nr. 7 | Turda | **2216** | 27/04/2018 | AF/004353 |
| Asociatia Raisa Turda | str. Ioan Slavici, nr. 21-23 | Turda | **2247** | 18/05/2018 | AF/003090 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Asociatia Resedinta Tritean | str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 8 | Turda | **6006** | 10/08/2023 | AF/009557 |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | str. Avram Iancu, nr. 12 | Turda | **556** | 09/05/2023 | AF/008931 |
| Fundatia Caritabila Sfantul Daniel | Calea Victoriei nr. 13 | Turda | **208** | 11/04/2014 | AF/000610 |
| Fundatia Casa Munteanu | str. Zorilor, nr. 3, et. 2, ap. 7 | Turda | **4623** | 22/06/2022 | AF/008516 |
| Fundatia Filantropica Sfanta Irina Turda | str. Aleea Plopilor, nr. 7, cod postal 401033 | Turda | **5497** | 20/07/2022 | AF/008532 |
| Protopopiatul Ortodox Roman Turda | str. Gh. Lazar, nr. 25 | Turda | **3357** | 15/06/2017 | AF/003637 |

In ceea ce priveste serviciile sociale private acestea au ca si grup tinta persoanele varstnice prin oferirea de servicii in regim rezidential, acest aspect datorandu-se in principal din cauza imbatranirii populatie si scaderea ratei natalitatii de la nivel local.

***Tabelul 19 furnizori privati licentiati si tipul serviciului social***

| **Denumire Furnizor** | **Denumire serviciu social** | **Cod serviciu social** | **Tip serviciu social** | **Adresa serviciu social** | **Localitate /sector** |
|---|---|---|---|---|---|
| Asociatia Casa Antonia | Camin pentru persoane varstnice | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | str. Andrei Muresanu, nr. 43 | Turda |
| Asociatia Casa Criss - Raza de Soare | Caminul de varstnici Casa Criss - Raza de Soare | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | str. Nicolae Iorga, nr. 49 | Turda |
| Asociatia Centrul de Ingrijire si Asistenta Acoperamantul Maicii Domnului | Caminul de batrani - Turda | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | aleea Plopilor, nr. 7 | Turda |
| Asociatia Raisa Turda | Camin pentru persoane varstnice | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | str. Ioan Slavici, nr. 21-23 | Turda |
| Asociatia Resedinta Tritean | Camin de varstnici Casa resedinta Tritean | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 8 | Turda |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fundatia Caritabila Sfantul Daniel | Casa de tip familial pentru copii "LUKAS" | 8790 CR-C-I | 5.Centre rezidentiale pentru copii in sistemul de protectie special | Str.Curcubeului, nr.27 | Turda |
| Fundatia Casa Munteanu | Camin pentru persoane varstnice | 8730 CR-V-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoane varstnice | str. Tudor Arghezi, nr. 20 | Turda |
| Protopopiatul Ortodox Roman Turda | Serviciul de asistenta comunitara Protopopiatul ortodox roman Turda | 8899 CZ-PN-V | Centre de zi pentru asistenta si suport pentru alte persoane aflate in situatii de nevoie | str. Gheorghe Lazar, nr. 25 | Turda |

Cu privire la serviciile publice acestea sunt asigurate de catre Directia de Asistenta Sociala Turda si de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj, acoperind o larga varietate de servicii sociale plecand de la protectia copilului, la persoanele varstnice, la victimele violenta domestica, la persoanele fara adapost, respectiv la protectia persoanelor cu dizabilitati, inclusiv problemele sociale intalnite la nivelul ZUM-urilor din Municipiul Turda. Totodata D.A.S. Turda gestioneaza si acorda toate beneficiile sociale de pe raza administrativ teritoriala a localitatii, tinand evidenta dosarelor de venit minim de incluziune, a dosarelor pentru ajutoarele de incalzire, distribuirea pachetelor POAD, a tichetelor educationale s.a..

***Tabelul 20-furnizori publici licentiati si tipul serviciului social***

| **Denumire Furnizor** | **Denumire serviciu social** | **Cod serviciu social** | **Tip serviciu social** | **Adresa serviciu social** | **Localitate /sector** |
|---|---|---|---|---|---|
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Cantina de ajutor social | 8899 CPDH-I | Centre de preparare si distribuire a hranei pentru persoane in risc de saracie | str. Mihai Eminescu, nr. 1 | Turda |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Centrul comunitar de igiena si sanatate | 8899 CZ-PN-V | Centre de zi pentru asistenta si suport pentru alte persoane aflate in situatii de nevoie | str. Campiei, nr. 57 | Turda |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Centrul de consiliere pentru femei si copii victime ale violentei domestice | 8899CZ-VD-I | Centre de zi victimele violentei in familie si agresori | Str. Avram Iancu, nr. 12 | Turda |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Centrul de ingrijiri la domiciliu pentru persoane varstnice | 8810 ID-I | Servicii de ingrijire la domiciliu pentru persoane varstnice, persoane cu dizabilitati, persoane aflate in | str. Gheorghe Baritiu, nr. 41 | Turda |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | situatie de dependenta | | |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Centrul de zi pentru persoane varstnice | 8810 CZ-V-I | Centre de zi pentru persoane varstnice | str. Gheorghe Baritiu, nr. 41 | Turda |
| Directia de Asistenta Sociala Turda | Centrul social de urgenta pentru persoane fara adapost | 8790 CR-PFA-I | Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru persoanele fara adapost | str. Avram Iancu, nr. 12 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Apartament 1 Turda | 8790 CR-C-I | 5.Centre rezidentiale pentru copii in sistemul de protectie special | str. Lianelor, nr. 1, bl. M, ap. 4 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Apartament 2 Turda | 8790 CR-C-I | 5.Centre rezidentiale pentru copii in sistemul de protectie special | str. Macilor, nr. 20, ap. 64 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Apartament 3 Turda | 8790 CR-C-I | 5.Centre rezidentiale pentru copii in sistemul de protectie special | str. Macilor, nr. 16, sc C, ap. 27 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Apartament 4 Turda | 8790 CR-C-I | 5.Centre rezidentiale pentru copii in sistemul de protectie special | str. Lotus, nr. 6, bl. A9, sc. B, ap. 17 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Centrul de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu pentru persoane adulte cu dizabilitati Turda | 8899 CZ-D-II | 15.Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati | str.George Baritiu nr.41 | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilitati "Sf. Irina" Turda | 8891 CZ-C-III | 16.Centre de zi pentru copii: copii in familie, copii separati sau in risc de separare de parinti | str. Gheorghe Baritiu, nr. 39A | Turda |
| Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj | Centrul Maternal Veronica Turda-Complex de Servicii Sociale Turda | 8790 CR-MC-I | 6.Centre rezidentiale de ingrijire si asistenta pentru mama si copil | str. Campiei, nr. 51A | Turda |

Pe langa acesti furnizori de servicii sociale mai exista asociatii, fundatii care activeaza pe raza municipiului Turda , in domeniul social:

- Asociația Camera de Sus-ofera servicii comunitare

- Fundația Speranța Diabeticilor: consiliere informațională în vederea accesului la servicii medicale și sociale, zilnic; grupuri de suport pentru persoanele suferinde de diabet și familiile acestora; asigură reprezentare în fata Comisiei de Evaluare a Gradului de Handicap pentru Adulți; face demersurile necesare pentru îmbunătățirea Programului Național de Diabet; organizează activități de socializare cu diverse ocazii;
- Asociația Persoanelor Cu Handicap Neuromotor „Oameni Pentru Oameni" - întâlniri între sponsori și persoanele cu handicap locomotor; organizează activități sportive și participare la campionate naționale;
- Club Rotary Turda - „Sănătate prin prietenie", efectuarea unui screening-prin măsurători ecografice, E.K.G., a valorilor glicemice și a tensiunii arteriale pentru populația din localitățile limitrofe municipiului Turda;
- Apah-Ro Asociația Pacienților cu Afecțiuni Hepatice din România – Campanii de informare și testare (în parteneriat cu Spitalul Municipal Turda, Serviciul de Asistență Socială Turda și cu alte instituții din oraș) pentru protejarea împotriva virusului hepatic; Ziua Mamei cu Hepatită – acțiune dedicată tinerelor femei care își doresc să fie mame și care sunt depistate cu hepatită virală; Conferința Regională a Asociației – HepatoPac - o acțiune desfășurată la Cluj Napoca care are ca scop informarea corectă a cetățenilor cu privire la afecțiunile hepatice; Ziua Mondială a Hepatitei – eveniment desfășurat pentru a se transmite faptul ca hepatita este o boala tăcuta care afectează foarte multe persoane; Față în față, medic–pacient, o acțiune prin care se dorește o corectă informare a publicului larg, dar și crearea unei legături mai strânse între medici și pacienți; Un zâmbet de Crăciun, eveniment caritabil – are ca scop transmiterea celor mai calde sentimente ale asociației către membrii săi.
- Centrul Rațiu pentru Democrație organizează diverse evenimente (Crăciun pentru copii) concursuri și seminarii naționale (Toleranță și conviețuire în spațiul public, Tinerii combat excluziunea socială) și dezvoltă proiecte care urmăresc promovarea democrației (Soluțiile tale, democrația ta) și a cetățeniei active în rândul tinerilor (Cetățenie activă prin participarea tinerilor – proiect prin care și-au propus să crească nivelul de participare civică și cetățenie activă a tinerilor cu vârste cuprinse între 16 și 18 ani).
- Cantina de ajutor social Marathon, inregistrata in Bucuresti, dar care oferă zilnic 120 de mese calde persoanelor nevoiașe. Cantina Socială a fost înființată în anul 2019 într-un spațiu complet renovat din incinta Liceului Teoretic Liviu Rebreanu. Beneficiarii acestui proiect sunt selectați/recomandați de Bisericile din Turda.

### 5.2. Prezentarea situatiei privind capacitatea Directiei de Asistenta Sociala Turda de a furniza servicii sociale si descrierea acestora

**Directia de Asistenta Sociala Turda (acronim D.A.S. Turda)** este organizata ca serviciu public de asistenta sociala, cu personalitate juridica, in subordinea Consiliului local al municipiului Turda, acreditat conform Certificatului de acreditare Seria AF Nr. 008931, eliberat la 09.05.2023 de Ministrul Muncii si Solidaritatii Sociale.

In domeniul asistentei sociale, D.A.S. Turda este institutia publica specializata in administrarea si acordarea beneficiilor de asistenta sociala si a serviciilor sociale, infiintata in subordinea Consiliului local al municipiului Turda, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale in domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varstnice, persoanelor cu dizabilitati, precum si altor persoane, grupuri sau comunitati aflate in nevoie sociala.

In cadrul reformei in domeniul sanatatii, prin transferul ansamblului de atributii si competente exercitate de Ministerul Sanatatii catre autoritatile administratiei publice locale, D.A.S. Turda este structura cu atributii specifice in acest domeniu pentru asigurarea managementului asistentei medicale si asistentei stomatologice in unitatile de invatamant din Municipiul Turda. Structura organizatorica, numarul de personal, precum si bugetul D.A.S. Turda. se aproba prin Hotarare a Consiliului Local al Municipiului Turda, astfel incat functionarea acestuia sa asigure indeplinirea atributiilor ce ii revin.

*Obiectul principal de activitate al D.A.S. Turda este protejarea persoanelor care, datorita unor motive de natura economica, fizica, psihica sau sociala, nu au posibilitatea sa isi asigure nevoile sociale, sa isi dezvolte propriile capacitati si competente pentru integrare sociala, in conformitate cu prevederile legale in vigoare.*

*Obiectul de activitate al D.A.S. Turda il constituie ansamblul de masuri si programe prin care autoritatea administratiei publice locale asigura prevenirea, limitarea sau inlaturarea efectelor temporare sau permanente ale unor situatii care pot genera marginalizarea sau excluderea sociala a persoanei, familiei, grupurilor ori comunitatilor vulnerabile si asigurarea asistentei medicale profilactice si curative a prescolarilor si elevilor de pe raza Municipiului Turda.*

Incepand cu anul 2023, D.A.S. Turda functioneaza intr-un sediu nou (str. Avram Iancu, nr. 12), intr-un spatiu modernizat, acesta functionand ca si **Centru Multifunctional de Asistenta Sociala si Interventii Integrate**.

Principal furnizor de beneficii si servicii sociale la nivelul Municipiului Turda, de servicii acordate direct sau in parteneriat cu organizatii/institutii acreditate ca furnizori de servicii sociale, D.A.S. Turda a incetat demult sa fie doar un furnizor de beneficii sociale, doar o simpla veriga in transferul de resurse financiare dinspre bugetul de stat sau bugetul local catre beneficiari, devenind cel mai important furnizor de servicii sociale al Municipiului Turda, avand ca *obiectiv major sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depasirea situatiilor de dificultate, prevenirea si combaterea riscului de excluziune sociala, cresterea calitatii vietii si promovarea incluziunii sociale a acestora.*

D.A.S. Turda s-a dezvoltat institutional in ritmul si cadenta impuse de dezvoltarea municipiului si in functie de nevoile sociale identificate ale persoanelor din comunitate, de nevoile particulare ale fiecarei categorii de beneficiari, de prioritatile asumate, de resursele disponibile si cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.

In exercitarea atributiilor sale D.A.S. Turda, prin compartimentele de specialitate si centrele aflate in subordinea acesteia, desfasoara activitati in domeniul protectiei copilului si a protectiei persoanelor adulte, in domeniul finantarii asistentei sociale, precum si in domeniul asistentei medicale, drept pentru care in cadrul Directiei de Asistenta Sociala Turda isi desfasoara activitatea:

1) Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice;
2) Serviciul Resurse Umane, Salarizare;
3) Locuinta Protejata pentru Adulti cu Probleme de Sanatate Mintala 10 locuri;
4) Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic;
5) Serviciul de Asistenta Medicala;
6) Cantina de Ajutor Social;
7) Centrul de Zi si Centrul de Ingrijiri la Domiciliu;
8) Centrul Social de Urgenta pentru Persoane fara Adapost;
9) Locuinta Protejata pentru Adulti cu Usoare Probleme de Sanatate Mintala 6 locuri;
10) Locuinta Protejata pentru Adulti cu Probleme de Sanatate Mintala 6 locuri;
11) Centrul Comunitar de Igiena si Sanatate;
12) Serviciul Economico, Financiar si Administrativ;
13) Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala;

Conform statului de functii aprobat pentru anul 2024 structura personalului angajat al institutiei se prezinta astfel:

- functionari publici - 23
- personal contractual - 239 din care asistenti personali 125

Tot aparatul de specialitate din cadrul institutiei, prin personalul angajat, actioneaza unitar si coordonat in vederea acordarii de servicii sociale de calitate si beneficii sociale persoanelor aflate in nevoie,

urmarind astfel imbunatatirea conditiilor de viata si diminuarea riscului de marginalizare a persoanelor aflate in dificultate.

In cadrul DAS se preiau si prelucreaza dosarele in vederea acordarii beneficiilor de asistenta sociala: Venit minim de incluziune, alocatii de stat, ajutoare de incalzire, ajutoare de urgenta , indemnizatii crestere copil, ajutoare pentru refugiatii proveniti din zona conflictului militar din Ucraina, tichete de gradinita, trusou pentru nou-nascuti si tichete sociale pe suport electronic pentru masa calda.

In perioada pandemiei au fost acordate si tichete sociale pentru persoanele peste 75 ani pentru achizitionarea de mese calde, masti, pachete alimentare din donatii, tichete de masa pentru persoanele care se vaccineaza. De asemenea au fost efectuate cumparaturi pentru persoane izolate sau vulnerabile, au fost efectuate consilieri , preluate si transmise solicitari catre diferite institutii, fiind singura institutie care a avut program cu publicul , a pastrat contactul cu populatia in vederea mentinerii sanatatii mintale si sprijinirii acesteia.

In anul 2023 , in parteneriat cu UAT si Biserica Adventista de Ziua a Saptea s-a desfasurat campania DIN GRIJA PENTRU TINE - campanie de educatie si preventie.

Din 2016 si pana in anul 2024 in cadrul compartimentului Situatii de Urgenta si Marginalizare s-au desfasurat anual campanii de distribuire produse POAD unui numar de cca 1700 persoane, s-au organizat festivitatile de celebrare a cuplurilor care au implinit 50 ani de casatorie (2-3 editii anual a cca 30-40 cupluri), premierea persoanelor care au implinit 100 ani si a veteranilor de razboi aflati in viata, organizarea campaniei de strangere si donare de ajutoare materiale pentru sinistratii din Turcia. Totodata in cadrul compartimentului desfasuram activitati privind participarea la inhumarea unor persoane (acordarea unui sicriu sau transport) sau efectiv realizarea inhumarii pentru persoanele fara apartinatori.

**Municipiul Turda prin Directia de Asistenta Sociala Turda** a fost partener in perioada 2018-2022 in cadrul ***proiectului „Turda - dezvoltare comunitara prin promovarea incluziunii sociale active"(POCU/140/4/2/113953)*** si a avut ca responsabilitati activitati specifice profilului sau institutional (asistenta sociala) avand ca scop reducerea saraciei si excluziunii sociale in randul membrilor comunitatii marginalizate din localitatea Turda, jud. Cluj. Tot in cadrul proiectului a fost reabilitata cladirea situata in str. Avram Iancu, nr. 12, fiind astfel infiintat **Centrul Multifunctional de Asistenta Sociala si Interventii Integrate.**

## ***Centrul de consiliere pentru femei si copii, victime ale violentei domestice***

*Denumirea unitatii de asistenta sociala*: Centrul de consiliere pentru femei si copii, victime ale violentei domestice -Turda.

*Sediul unitatii de asistenta sociala*: str. Avram Iancu nr.12.

*Denumirea furnizorului de servicii sociale*: DAS Turda.

Beneficiarii sunt persoane adulte de sex feminin, impreuna cu copiii acestora, minori, victime directe sau indirecte ale violentei domestice.

*Detalierea serviciilor sociale*:

- Informarea victimelor asupra posibilitatilor legale de sustinere si protectie, indrumarea si insotirea catre serviciile de specialitate de care au nevoie (de ex. consultatii medicale, evaluare IML, politie sau justitie, apel la alte organizatii guvernamentale sau neguvernamentale etc.), ca si insotirea in locurile cu risc crescut (domiciliu, prezentari in instanta etc).
- Consiliere si informare cu privire la prestatiile si serviciile sociale care pot fi accesate ( cantina de ajutor social, alocatie suplimentara familiala, certificat de incadrare in grad de handicap). - Asistarea reintegrarii sociale, ocupationale si familiale ale beneficiarilor: intocmirea de CV-uri si identificarea unor locuri de munca, identificarea unor chirii la preturi accesibile.

*Consiliere juridica*:

Informarea femeilor despre drepturile lor si posibilitatile de actionare in instanta, insotirea lor pe parcursul demersului juridic, redactarea documentelor necesare in instanta (ca de ex. in procese penale, care presupun urmarirea penala a agresorului sau in procese civile, de divort sau de partajare a bunurilor comune).

Totodata la nivelul Municipiului Turda in baza HCL 31/2019 a fost stabilita componenta echipei mobile pentru interventia de urgenta in cazurile de violenta domestic, echipa ce isi desfasoara activitatea conform dispozitiilor legale in vigoare incepand cu data de 11.03.2019

La nivelul Municipiului Turda în anul 2024 au fost semnalate 272 de cazuri de violență domestică, iar instanța de judecată a emis 30 de ordine de protecție.

## ***Serviciul de Resurse Umane si Salarizare***

Personalul din cadrul serviciului a desfasurat activitati specifice de resurse umnae cum ar fi cele de intocmire state de plata, pregatire documentatiei necesara obtineri avizului ANFP, organizarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante, gestionarea contractelor individuale de munca etc.. Personalul a contribuit si la pregatirea documentatiei pentru HCL-urile referitoare la modificarea structurii organizatorice a institutiei si la schimbarea denumiri din Servicul Public de Asistenta Sociala in Directia de Asistenta Sociala.

Tot la nivelul Serviciului de Resurse Umane si Salarizare al D.A.S. Turda, prin compartimentele Monitorizare Asistenti Personali si Evidenta Si Plata Indemnizatii Lunare se asigura dezvoltarea de actiuni si servicii sociale destinate persoanelor cu dizabilitati, pentru ca acestea sa poata participa pe deplin la viata sociala. Sustinem autonomia individuala si viata independenta a fiecarei persoane cu dizabilitati prin accesul la transport, informatii, comunicare, educatie, asistenta si ingrijire personala, prestatii sociale, sanatate, etc.

La data de 31 decembrie 2024, situatia persoanelor cu dizabilitati, la nivelul municipiului Turda, care necesitau protectie speciala, se prezenta precum in tabelul de mai jos:

*Tabel 21- Situatia persoanelor cu dizabilitati la nivelul municipiului Turda la 31 decembrie 2024*

| | COPII | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grad de handicap | Tip handicap | | | | | | | | | |
| | Fizic | Somatic | Auditiv | Vizual | Mental | Psihic | Asociat | HIV/ SIDA | Boli rare | Surdo-cecitate |
| I | 2 | 15 | 2 | 2 | 6 | 20 | 64 | 0 | 0 | 0 |
| II | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| III | 3 | 18 | 0 | 1 | 10 | 3 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| IV | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Total | **11** | **44** | **3** | **4** | **19** | **26** | **87** | **0** | **0** | **0** |
| | **ADULTI** | | | | | | | | | |
| Grad de handicap | **Tip handicap** | | | | | | | | | |
| | Fizic | Somatic | Auditiv | Vizual | Mental | Psihic | Asociat | HIV/SIDA | Boli rare | Surdo-cecitate |
| I | 323 | 209 | 0 | 134 | 254 | 39 | 180 | 8 | 0 | 0 |
| II | 376 | 242 | 40 | 49 | 117 | 124 | 83 | 2 | 1 | 0 |
| III | 167 | 70 | 12 | 13 | 21 | 5 | 13 | 1 | 0 | 0 |
| IV | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Total | **869** | **524** | **52** | **196** | **393** | **168** | **278** | **11** | **1** | **0** |
| Total copii+ Adulti | **880** | **568** | **55** | **200** | **412** | **194** | **365** | **11** | **1** | **0** |

*Sursa: DGASPC CLUJ*

Potrivit datelor prezentate mai sus, numarul total de persoane cu dizabilitati la sfarsitul anului 2024 in municipiul Turda a fost de 2687 , frecventa cea mai crescuta fiind cea a persoanelor cu handicap fizic (880 ), urmata de cea a persoanelor cu handicap somatic (568 ) si asa mai departe.

Astfel, in functie de gradul si tipul de handicap, D.A.S. acorda urmatoarele *beneficii si servicii sociale*:

- indemnizatia lunara (acordata in locul angajarii asistentului personal);
- transport urban gratuit cu mijloacele de transport in comun;
- card/legitimatie de parcare pentru persoanele cu dizabilitati;
- alte servicii/prestatii (efectuarea anchetelor sociale privind evaluarea copiilor si adultilor in vederea incadrarii in grad de handicap, anchete sociale efectuate la solicitarea medicului din cadrul Comisiei de expertiza medicala si recuperare a capacitatii de munca, documentatii privind admiterea in centre de ingrijire si asistenta, etc);
- angajarea asistentului personal al persoanei cu handicap grav;
- alte activitati, actiuni, programe si prestatii.

*Tabel 22- Numarul asistentilor personali la data de 31 decembrie si cheltuielile cu salarizarea acestora, in intervalul 2022-2024.*

| | **2022** | **2023** | **2024** |
|---|---|---|---|
| **Numarul asistentilor personali** | 105 | 116 | 123 |
| **Suma anuala totala acordata asistentilor personali** | 3.838.903 | 4.546.223 | 5.461.927 |

Se poate observa ca numarul de asistenti personali a inregistrat o usoara crestere in perioada 2022-2024

*Tabel 23-Situatia indemnizatiilor acordate persoanelor cu handicap in intervalul 2022-2024*

| | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|
| **Indemnizatia lunara handicap grav** | 595 | 665 | 737 |
| **Suma anuala totala pentru indemnizatia de handicap** | 10.816.177 | 14.421.978 | 18.094.004 |

Sumele lunare platite ca indemnizatii pentru handicap grav ajung la aproximativ 2.000.000 lei lunar.

- *Card - legitimatie de parcare pentru persoanele cu handicap* – acordat conform Legii nr. 448/2006, cu modificarile si completarile ulterioare - in anul 2024 au fost eliberate 519 carduri de parcare pentru persoanele cu handicap (toate tipurile de deficiente).
- *Alte servicii/prestatii in anul 2024*: efectuarea anchetelor sociale privind evaluarea copiilor si adultilor in vederea incadrarii in grad de handicap, anchete sociale efectuate la solicitarea medicului din cadrul Comisiei de expertiza medicala si recuperare a capacitatii de munca, documentatii privind admiterea in centre de ingrijire si asistenta, etc;

a) anchete sociale pentru persoanele adulte care sunt programate la Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap in vederea incadrarii intr-un grad de handicap/ reevaluare:1114 cazuri;
b) evaluarea initiala si/sau complexa a copiilor:
- in vederea incadrarii in grad de handicap : 59
- orientare scolara si profesionala: 250
c) monitorizare
- asistenti personali :242
-persoane beneficiare de indemnizatie :514
d) anchete sociale incadrare asistenti personali: 25
e) anchete sociale pentru expertizarea capacitatii de munca: 10
f) eliberare adeverinte pentru acordarea gratuitatilor de transport:487.

## Compartiment Autoritate tutelara si oficiu juridic

### a. Autoritate Tutelara

*Autoritatea tutelara* vizeaza atat domeniul protectiei copilului cat si domeniul protectiei persoanelor adulte puse sub interdictie, mai precis acordarea de asistenta si protectie acestor doua categorii de beneficiari care se aflata in situatie de risc si imposibilitatea de a lua decizii din cauza lipsei de discernamant si a capacitatii de exercitiu a drepturilor de care dispun. Protectia se realizeaza prin toate formele si mijloacele prevazute de lege in acest sens

Specialistii din compartimentul autoritate tutelara isi realizeaza activitatea de identificare, evaluare, planificare, furnizare si monitorizare specifica managementului de caz, in conformitate cu Ordinul nr. 288/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz in domeniul protectiei drepturilor copilului, respectiv prin aplicarea prevederilor legale din Codul Civil cu privire la protectia persoanelor puse sub interdictie.

De asemenea, acestia consiliaza, informeaza si indruma familiile cu copii, aflate in situatie de risc, cu privire la beneficiile si serviciile de care pot beneficia in vederea depasirii situatiei cu care se confrunta. Totodata, specialistii monitorizeaza modul de crestere si ingrijire a copilului cu parinti plecati la munca in strainatate, precum si a celor care au revenit in tara dupa o perioada de sedere in strainatate, alaturi de parinti, mai mare de un an.

Tipologia de cazuri prezentata mai sus reprezinta tipurile de probleme de la momentul sesizarii. In urma evaluarii (sau pe parcursul interventiei) riscul sesizat initial se confirma sau nu si de cele mai multe ori apar si alte riscuri sau pot fi identificate cu totul alte probleme fata de sesizarea initiala.

| TIPOLOGIE | NUMAR CAZURI pentru anul 2024 |
|---|---|
| Anchete sociale pentru stabilirea modalitatii de exercitare a autoritatii parintesti, pentru stabilirea domiciliului minorilor, stabilirea pensiei de intretinere si a programului de vizitare pentru copiii minori, la solicitarea instantelor de judecata sau a notarilor publici | 84 |
| Anchete sociale pentru instituirea tutelei | 28 |
| Anchete sociale pentru instituirea curatelei | 21 |
| Raspunsuri catre instantele judecatoresti sau notari publici | 17 |
| Documentatia pentru copiii de pe raza Municipiului Turda ai caror parinti pleaca la munca in strainatate, in vederea realizarii demersurilor pentru delegarea autoritatii parintesti | 17 |
| Anchete sociale/ raspunsuri (catre/ de la alte institutii, persoane fizice) | 101 |
| Sesizari catre alte institutii | 3 |
| Planuri de servicii | 18 |
| Rapoarte de monitorizare (situatii de risc si delegare autoritate parinteasca) | 72 |
| Rapoarte de monitorizare postintegrare | 8 |
| Rapoarte de monitorizare a tinerilor iesiti din sistemul de protective | 10 |
| Fise monitorizare trimestriala DGASPC | 4 |
| Audierea minorilor, la solicitarea organelor de politie | 65 |

**b. Oficiul Juridic**

Oficiul juridic desfasoara urmatoarele activitati :

1. Avizeaza si verifica legalitatea tuturor actelor si contractelor incheiate, se ocupa de urmarirea modificarilor legislative si punerea lor in aplicare, acestea fiind aduse la cunostinta personalului din cadrul DAS, prin intermediul emailului si exprimarea punctului de vedere a aplicarii si interpretarii actului normativ, la solicitare.
2. Redacteaza si/sau avizeaza/contrasemneaza actele specifice obiectului de activitate al institutiei: dispozitii ,decizii, contracte de munca, ROI, ROF, precum si alte acte.
3. Incheie contracte voluntariat si acte aditionale
4. Intocmeste, incheie contracte, acte aditionale, protocoale, contr. sponsorizari, cu furnizori de servicii,utilitati, persoane juridice, personae fizice si urmarirea acestora in vederea aplicarii lor
5. Consilieaza si asista persoanele varstnice in fata notarului public, in vederea incheierii contractelor de intretinere conform Legii nr.17/2000 privind asistenta sociala a persoanelor varstnice.
6. Consilieaza partile contractului de intretinere, in cazul in care nu sunt respectate clauzele contractuale
7. Asigurarea asistentei juridice a cetatenilor, centrelor DAS , constand in informatii legislative.
8. Redacteaza cererile adresate instantei (cereri chemare in judecata, intampinari, apel, recurs, etc)
9. Reprezinta pe baza de delegatie, Directia, in procesele de la instantele judecatoresti (judecatorie, tribunal, curte de apel, Inalta Curte de Casatie si Justitie, precum si in fata parchetelor din cadrul Ministerului Public)
10. Solutioneaza diverse sesizari scrise/verbale de la persoane fizice sau juridice
11. Rezolva solicitarile organelor de politie, parchete, spitalelor si altor institutii cu privire la problemele ce tin de natura serviciului.
12. Elaboreaza, avizeaza proiecte de HCL
13. Participa in comisii de disciplina, concursuri, achizitii, etc.
14. Revizuieste/actualizeaza proceduri operatiunale, alerte risc, SCIM
15. Gestioneaza emailului DAS (corespondenta online) si emailul cu Judecatoria.

***Serviciul de Asisteta Medicala***

Activitatea medicala scolara reprezinta ansamblul de activitati de medicina preventiva si curativa care se desfasoara in unitatile de invatamant de pe raza municipiului Turda.

Activitatea medicala scolara se desfasoara in

- 3 cabinete medicale scolare

-zece puncte de lucru, deservind un numar de :8 gradinite, 9 scoli gimnaziale, 5 licee si 3 scoli profesionale.

- doua cabinete stomatologice care au fost dotate si utilate de DAS in perioada 2017 – 2019;

Aceasta a fost realizata cu ajutorul personalului medical format din:5 medici si 15 asistente medicale Datorita eforturilor depuse de DAS Turda ,conducerea scolii gimnaziale Avram Iancu cu sprijinul autoritatii locale in anul 2020 infiinteaza un cabinet medical la scoala gimnaziala Avram Iancu.

Cresele si activitatea medicala din unitatile de anteprescolari au fost subordonata DAS Turda pana in luna martie 2022 cand au trecut sub coordonarea Ministerului Educatiei-ISJ Cluj.

In anul 2024 luna februarie personalul medical din aceste unitati este preluat din nou de DAS Turda. Pana in anul 2024 la nivelul municipiului Turda functionau 3 unitati de anteprescolari iar in luna Ianuarie 2024 a fost data in folosinta cresa Poiana cu Castani.

Datorita acestor transformari in anul 2024 activitatea cabinetelor medicale scolare se desfasoara in

- 4 cabinete medicale scolare

- 15 puncte de lucru si deserveste: 4 unitati anteprescolari,8 gradinite,9 scoli gimnaziale,5 licee si 3 scoli profesionale. Aceste unitati sunt deservite de 3 medici si 18 asistente medicale.

-2 cabinete stomatologice deservite de 2 medici si 2 asistente medicale.

Asistenta medicala atat preventiva cat si curativa se acorda anual pentru un numar mediu de 6200 anteprescolari, prescolari si elevi.

In perioada 2020-martie 2022 datorita pandemiei generata de virusul SARSCOV in functie de scenariul de functionare a unitatilor de invatamant personalul medical din cabinetele medicale scolare a fost delegat la:

-Spitalul Municipal Turda pentru activitati medicale de triaj

-Centrul social de Urgenta pentru persoane fara adapost

-au participare la activitati call-center pentru informarea populatiei privind strategia care se impune in vederea limitari infectiei cu SARSCOV si informarea populatiei despre metodele de depistare a acestei infecti.

-au fost sprijinite cadrele didactice in aplicarea normativelor si procedurilor aflate in vigoare in ceea ce priveste respectarea masurilor de protectie astfel incat activitatea in unitatile de invatamant sa se desfasoare in conditii de siguranta epidemiologica.

-au participat la efectuarea si raportarea testelor antigenice rapide in vederea depistari SARSCOV.

Au participat la instruirea personalului didactic /nedidactic din unitatile de invatamant si elevii privind masurile de prevenire a infectiei COVID.

-participa la actiuni de sanatate publica pentru desfasurarea in conditii de siguranta a procesului electoral(asigura triajul epidemiologoc la intrare in sectiile de votareSeptembrie 2020.)

- s au implicat in supravegherea epidemiologica aprescolarilor /elevilor din unitatile de invatamant.

- s-a efectuart catagrafierea elevilor eligibili pentru vaccinarea SARSCOV, s a luat legatura cu reprezentatii legali ai elevilor si conducerea unitatii de invatamant.

-au desfasurat actiuni de promovare incurajand cadrele didactice si parintii sa faciliteze respectiv sa accepte desfasurarea imunizarii impotriva SARS-COV2

In anul 2021 autoritatea locala, DAS Turda si DSP Cluj organizeaza si operationalizeaza Centrul de vaccinare impotriva SARS-COV Colegiul National Mihai Viteazul care initial functioneaza cu un flux de administrare a vaccinului Pfhizer biontech, care ulterior se extinde la 3 fluxuri cu administrare si a vaccinului Moderna, Jhonssen si un flux pentru administrarea vaccinului copiilor peste 5 ani.

Au fost infiintate apoi inca doua centre de vaccinare in coordonarea DAS. Toate cele trei centre de vaccinare au fost infiintate, dotate, licentiate si coordonate sub indrumarea directorului general DAS Turda, numit prin dispozitia primarului.

Personalul medical a fost delegat la Centrul de vaccinare Colegiul Mihai Viteazul in functie de scenariile de functionare a unitatilor de invatamant. Ulterior o parte din personal a fost delegat si la celelalte centre de vaccinare care s au deschis la nivelul municipiului Turda.

-au participat la administrarea dozelor de vaccin

-au participat la constituirea echipelor mobile pentru vaccinarea:

- in centre rezidentiale precum si a persoanelor nedeplasabile atat in municipiul Turda cat si comunele limitrofe.

-Impreuna cu personalul din cadrul DAS Turda au fost identificate listele cu persoanele vulnerabile care au fost inaintate echipelor mobile in vederea vaccinarii.

-participa la Nucleul local de coordonare a vaccinarii care sprijina vaccinarea impotruva COVID 19.

-sprijiniti de personalul DAS Turda participa la repartizarea tichetelor valorice postvaccinare.

Anual in cadrul cabinetelor medicale se desfasoara examinarile medicale de bilant petru toti anteprescolarii, prescolarii aflati in gradinite precum si pentru elevii claselor I-a ,a IV-a,a VIII-a,a XII , si ultimul an al scolilor profesionale fiind evaluat nivelul de dezvoltare fizica si neuropsihica a celor examinati.

Personalul cabinetelor medicale scolare verifica zilnic pe perioada desfasurii activitatii de invatamant respectarea normelor de igiena privind productia ,prelucrarea,depozitarea pastrarea ,transportul,desfacerea alimentelor in blocul alimentar.

Cabinetele medicale desfasoara activitate de educatie sanitara ,in acest sens s au efectuat un nr mediu de 292 de instruiri pentru personalul ingrijitor.

Cabinetele medicale scolare asigura asistenta medicala a elevilor din municipiul Turda participanti la competitii sportive deservind un nr mediu de 308 participanti.

Cabinetele medicale completeaza darile de seama statistice lunar si anuale privind activitatea medicala inregistrata in unitatile de invatamant.



Evenimente:
-Participare la Program National de depistare a carentelor de Iod in colectivitatile de copii
-Participare la dezbateri pe probleme de sanatate in cadrul Strategiei Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani care apartin minoritatii romilor.
-Participa la actiuni organizate de DAS Turda in colaborare cu ONG Seminar adictii

## ***Cantina de ajutor social***

In cadrul cantinei s-au pregatit si servit doua mese pe zi, pranzul si cina, in limita alocatiei de hrana prevazuta de reglementarile in vigoare, pentru categoriile de beneficiari prevazuti de Legea 208/1997 privind cantinele de ajutor social. Alocatia de hrana este de 22 lei/persoana/zi, conform Legii nr.143/20.05.2022, art. II, alin.1.

Serviciile sociale sunt acordate gratuit sau cu plata a 30% din venitul/persoana/lunar, persoanelor care au domiciliul in Turda, care se confrunta cu dificultati socio-economice deosebite prevazute de Legea cantinelor de ajutor social nr.208/1997, art.2, alin.1.

Cantina de Ajutor Social prin activitatea desfasurata de personalul existent asigura aprovizionarea cu alimente de la firmele cu care s-au incheiat contractile de furnizare, atribuite in urma licitatiei sustinute conform Legii 98/2016.

Aprovizionarea cu legume si fructe, se face prin achizitie directa din SEAP pentru urmatoarelor produse: ardei, cartofi, ceapa, castraveti, ceapa, fasole boabe, lamai, mere, morcovi, oua, portocale, rosii, varza verde, usturoi, telina .

Anual se pregatesc intre 25.000-35.000 de portii de hrana-felul I si II si portii de hrana rece, iar pentru persoanele nedeplasabile se asigura transportul hranei la domiciliu, cu autoturism autorizat





*Tabel 24- Situatia portilor distribuite in intervalul 2022-2024*

| An distribuire portii | Nr. portii gratuite la Cantina de Ajutor social | Nr. portii cu plata la Cantina de Ajutor Social |
|---|---|---|
| 2022 | 17.956 | 10.383 |
| 2023 | 21.813 | 10.428 |
| 2024 | 20.636 | 9478 |

***Centrul de zi pentru persoane varstnice si centrul de ingrijiri la domiciliu pentru persoane varstnice***

Serviciile socio-medicale furnizate de catre Centrul de zi pentru persoane varstnice acreditate in conformitate cu prevederile legale sunt:

- socializarea si petrecerea timpului liber
- consiliere medicala, juridica si sociala
- consiliere psihologica
- kinetoterapie

Serviciile comunitare asigurate beneficiarilor de catre centrul de ingrijiri la domiciliu sunt:

a) servicii sociale care constau in ingrijirea persoanei, prevenirea marginalizarii sociale si sprijinirea pentru reintegrarea sociala, consiliere juridica si administrativa, sprijin pentru plata unor servicii si obligatii curente, ingrijirea locuintei, ajutor pentru menaj si prepararea hranei.

b) servicii sociomedicale constand in ajutorul pentru realizarea igienei personale, readaptarea capacitatilor fizice si psihice, antrenarea la activitati economice, sociale si culturale.

c) servicii medicale sub forma consultatiilor si ingrijirilor la domiciliu, administrarea de medicamente, efectuarea tratamentelor medicale.

Profesionistii implicati in etapele furnizarii serviciului social de catre centru sunt: medic specialist medicina de familie, asistent social, kinetoterapeuti, psiholog, asistenti medicali, ingrijitori la domiciliu precum si voluntari

**Activitatile Centrului de zi pentru persoane varstnice:**

- Zumba,
- Excursii Grecia, Bulgaria, Orsova, Baile Felix, Sovata, Moeciu, Tarul de Craciun de la Viena,
- Participarea la Festivalul de Folclor al Grupului "TRADITII TURDENE" al Centrului de zi, dragobete, serbare campeneasca, spectacol de romante,
- Petreceri-8 martie, bal mascat, microrevelion, luna seniorului,
- Activitati in scoli,
- Seara de Colinde,
- Colindul grupului "TRADITII TURDENE" al Centrului de zi la biserici, centre rezidentiale.

In anul 2022 Centrul de zi a obtinut finantare de la Ministerul muncii si solidaritatii sociale fonduri nerambursabile pentru dotarea cu aparatura medicala (EKG, tensiometre, glucometre, trusa medicala de urgenta), de recuperare medicala (biciclete, banda de alergat, roata, aparate pt fizioterapie,etc) si aparatura electronica (TV, boxa muzicala, aparat de aer conditinat).

De asemenea in anul 2023 a fost incheiat un nou contract de finantare in valoare de 9.300.817 lei pe o durata de trei ani pentru reparatii, a menajari, modernizari si dotari, acesta avand ca si perioada de implementare perioada 2023-2026.

In anul 2016 erau inscrise in cadrul Centrului de zi **1439** persoane varstnice, iar finalul anului 2024 acesta avea un numar de **2165** beneficiari.

**Activitatile centrului de ingrijiri la domiciliu:**

- excursii in tara si strainatate (Maramures, Moldova, Cazanele Dunarii, Delta Dunarii, Sighisoara, Sovata, Baile Felix, Brasov, Hunedoara, Sibiu, Timisoara, Craiova, Iasi, Grecia, Turcia, Bulgaria, Ungaria)
- excursii la targuri de Craciun din Praga, Bratislava, Viena, Salzburg
- mese festive cu ocazia zilei de 8 Martie, Ziua persoanelor varstnice, Balul Martisorului, Balul toamnei, Microrevelionul seniorilor, Seara de Craciun)
- participarea grupului "Traditii turdene" la diferite evenimente culturale ( Festival de Folclor, Agrofest, Serbari campenesti, spectacole de Dragobete, spectacole de Craciun), unde au fost prezentate obiceiuri de nunta, de catanie, , impreunatul oilor, culesul viei, coasa, seceris. Aceste spectacole au fost organizate in colaborare cu Asociatia "TurdaTin", Casa de Cultura, precum si cu ansamblurile folclorice apartinand Casei de Cultura sau in colaborare cu unitatile de invatamant din oras pe baza parteneriatelor incheiate.
- Organizarea impreuna cu Teatrul National "Aureliu Manea" Turda a unor seri de teatru.
- Organizarea serilor de romante in parteneriat cu Asociatia "TurdaTin"
- Crearea conceptului "Luna Seniorului" – activitati organizate in parteneriat cu unitatile de invatamant, activitati de voluntariat, activitati culturale ale Grupului "Traditii turdene" si a trupei de teatru, petreceri, excursii, campanii medicale, vizionari de filme si piese de teatru, activitati organizate cu alte centre de zi din tara ( Cluj Napoca, Alba Iulia, Resita, Bistrita), schimburi de experienta cu aceste centre, excursii,
- Prezentarea unor spectacole de catre trupa de teatru a Centrului de zi la alte centre de zi similare din tara, precum si in cadrul Festivalului de teatru Turda.
- Activitati organizate impreuna cu Biblioteca "Teodor Murasanu" – prezentarea cartii preferate si a cartii anului, cursuri de calculatore
- spectacole folclorice si de colinde organizate impreuna cu Asociatia "Turda Tin" la Centre de ingrijire si asistenta pentru varstnici din Turda si Campia Turzii
- activitati organizate in colaborare cu Centrul Ratiu pentru Democratie
- activitati de ecologizare "Gandesc verde, gandesc curat"
- campania pentru prevenirea Diabetului organizata in colaborare cu Asociatia "Speranta Diabeticilor"
- activitati specifice sarbatorilor de iarna (confectionarea ornamentelor de Craciun, participarea la targuri de Craciun, spectacole de colinde, etc)
- servicii de recuperare medicala ( fiziorterapie, kinetoterapie, masaj)

In anul 2018 Centrul de zi si Centrul de ingrijiri la domiciliu pentru persoane Varstnice a obtinut distinctia de "Model de buna practica" la nivel national, diplomele fiind decernate in cadru festiv de catre Ministerul Muncii si Solidaritatii Sociale. Cu ocazia sarbatoririi celor 15 ani de activitate, in anul 2019, Agentia Judeteana pt plati si Inspectie Sociala Cluj a premiat Centrul de zi si Centrul de ingrijiri la domiciliu pentru persoane varstnice cu distinctia "Diploma de excelenta". Aceste titluri onorifice fac recunoscuta activitatea centrelor atat la nivel judetean cat si national.

Centrul de ingrijire la domiciliu a inregistrat o crestere semnificativa a numarului de solicitari in ceea ce priveste serviciile medicale, consultatii si tratamente medicale, servicii de ingrijire personala, kinetoterapie si masaj, consiliere psihologica.

## ***Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost Turda***

Serviciul social "Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost Turda – Centru rezidential de ingrijire si asistenta pentru persoanele fara adapost", este infiintat si administrat de DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA TURDA, acreditat conform Certificatului de acreditare seria LF nr.0011592 din 06.06.2022, avand sediul in localitatea Turda, str. Avram Iancu nr.12, jud.Cluj.

Scopul serviciului social "Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost Turda" il reprezinta cresterea accesibilitatii la serviciile orientate spre recuperarea si reintegrarea sociala a persoanelor aflate in

strada, fara adapost, pentru a preveni sau corecta factorii ce determina degradarea calitatii vietii membrilor grupurilor vulnerabile din comunitate.

Serviciul social "Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost Turda" infiintat prin hotararea consiliului consiliului local al municipiului Turda, HCL nr. 137 din 28.08.2007, functioneaza cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare si functionare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 292/2011, cu modificarile ulterioare, precum si a altor acte normative secundare aplicabile domeniului. Standard minim de calitate aplicabil: ORDINUL 29/2019, anexa.4.

Beneficiarii serviciilor sociale acordate in " Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost Turda – Centrul rezidential de ingrijire si asistenta pentru persoanele fara adapost" sunt:

- persoane adulte cu ultimul domiciliul in Municipiul Turda,

-persoane adulte/varstnice care necesita adapost de urgenta, supuse riscului de a fi evacuate din case nationalizate,

-persoane care solicita locuinta sociala

-persoane care solicita locuinte din fondul locativ de stat

-tineri dezinstitutionalizati

-persoane adulte/varstnice aflate in strada sau abandonate in spital de o perioada lunga de timp, fara apartinatori.

Nu pot beneficia de serviciile Centrului persoane:

- cu probleme de sanatate mintala sau boli contagioase

-persoane care au apartinatori si conditii sa le ofere sprijin

-persoane imobilizate la pat sau care au nevoie de supraveghere medicala permanenta

Personalul centrului este constituit din:sef de centru, 3 asistenti sociali, 3 ingrijitori si un asistent medical, care colaboreaza cu profesionalism in beneficiul persoanelor fara adapost , gazduite in centru.

Centrul Social de Urgenta pentru Persoane fara Adapost, ofera conditii de gazduire pana la doi ani, in functie de particularitatile fiecarui caz in parte.

Serviciul social- Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost se organizeaza si functioneaza cu respectarea principiilor generale care guverneaza sistemul national de asistenta sociala, precum si a principiilor specifice care stau la baza acordarii serviciilor sociale prevazute in legislatia specifica, in conventiile internationale ratificate prin lege si in celelalte acte internationale in materie la care Romania este parte, precum si in standardele minime de calitate aplicabile.

**Servicii oferite:**

- Gazduire temporara, servicii de igiena individuala, consiliere psiho-sociala, asistenta medical primara
- Sprijinirea persoanelor care au solicitat gazduirea in Centrul Social de Urgenta pentru persoane fara adapost, in intocmirea actelor necesare gazduirii
- Colaborare cu Spitalul mun. Turda in vederea intocmirii analizelor medicale in regim gratuit pentru persoanele care nu detin venituri
- Intocmirea actelor de identitate si stare civila, a dosarelor pentru obtinerea hranei in regim gratuit sau cu plata la Cantina de Ajutor Social
- Intocmirea dosarelor pentru obtinerea pensiei de boala, de limita de varsta, a dosarelor pentru obtinerea indemnizatiilor de handicap
- Sedinte de grup cu beneficiarii CSU in vederea informarii beneficiarilor asupra serviciilor pe care comunitatea le poate oferi,
- Sprijinirea beneficiarilor in gasirea unor chirii accesibile sau in intocmirea dosarelor in vederea obtinerii unei locuinte sociale sau ANL
- Intocmirea dosarelor in vederea institutionalizarii in Centre permanente de ingrijire si asistenta pentru varstnici sau centre specializate
- Sprijinirea beneficiarilor in gasirea unui loc de munca, colaborare cu ALOFM Turda si CCOFM Turda pentru furnizarea listelor cu locuri de munca disponibile, cat si participarea la cursuri de recalificare

- Inscrierea la un medic de familie, insotirea beneficiarilor la medicul de familie sau specialist, ridicarea rezultatelor analizelor de catre asistenta medicala, daca beneficiarul se deplaseaza cu dificultate
- Asistenta medicala primara – masurarea tensiunii arteriale, administrarea medicamentelor, mentinerea legaturii cu medicii de familie, recomandarea consultatiilor de specialitate, etc.
- Consiliere psihologica (interviuri, interventie in stari conflictuale, consiliere in vederea identificarii problemelor si solutionarea lor impreuna cu beneficiarul etc.)
- Sprijinirea si rezolvarea unor situatii de urgenta aparute, cum reiese de altfel din prezentul raport

Situat in inima orasului, centrul a devenit rapid un refugiu pentru cei aflati in dificultate, oferindu-le nu doar un acoperis deasupra capului, ci si un loc unde sa simta ca apartin unei comunitati.

In data de 6 ianuarie 2017, centrul social a fost nevoit sa raspunda unei situatii de urgenta ca urmare a debransarii locuintelor sociale tip module de la reteaua de electricitate, un numar de 26 de persoane, majoritatea de etnie roma, inclusiv copii, au fost gazduite de urgenta in centru. Aceasta a fost o provocare semnificativa, dar si un test al capacitatii noastre de a oferi sprijin prompt si eficient. La sosirea in centru, fiecare familie a fost intampinata de personalul nostru. Fiecare familie a fost inregistrata pentru a monitoriza mai bine nevoile si pentru a putea oferi sprijin personalizat. Au fost alocate paturi si spatii de dormit pentru fiecare familie, asigurandu-ne ca sunt suficient de confortabile si incalzite. Fiecare persoana a primit pachete de igiena personala, inclusiv sapun, sampon, pasta de dinti si prosoape. De asemenea au primit masa calda de la Cantina de Ajutor Social subordonata D.A.S.

Persoanele mentionate anterior au fost gazduiti pentru o perioada de trei luni, perioada in care au fost sprijiniti in cautarea unor locuri de munca, inscrierea copiilor la scoli si gradinite, unde a fost cazul. Pe perioada gazduirii au beneficiat de consiliere psiho-socio-medicala.

Anul 2020 a fost cu adevarat un an provocator din cauza pandemiei COVID-19.

Izolarea impusa de pandemia COVID-19 a avut un impact profund asupra angajatilor centrului cat si asupra beneficiarilor acestuia.

In plus, datorita faptului ca firma de paza si protectie cu care D.A.S. Turda, avea contract si care de la ora 18 la ora 6 dimineata, in sarbatori legale si in wekenduri asigura paza si protectia beneficiarilor, nu au fost de accord sa colaboreze in perioada pandemiei , angajatii au trecut la program de 12/24,24/48, fiind obligati sa mai angajam ingrijitori pentru a reusi sa acoperim programul de lucru.

Pentru angajati, izolarea a presupus nu doar o schimbare in rutina profesionala, dar si un impact emotional semnificativ, intr-o perioada de incertitudine si stres. Angajatii au fost carantinati in caminul ***Colegiului Emil Negrutiu,***inclusiv in perioada sarbatorilor pascale, izolati de familii si copii. Hrana si transportul le-a fost asigurat prin grija atat a doamnei director general, cat si a doamnei director adjunct a **D.A.S. Turda**.

In concluzie, carantinarea angajatilor centrului in timpul pandemiei COVID-19 a avut un impact profund asupra acestora, generand provocari semnificative atat la nivel personal, cat si profesional. Aceste dificultati au subliniat importanta suportului si adaptarii in gestionarea crizelor globale, demonstrand curajul si dedicarea angajatilor in fata unor conditii extrem de dificile.

Pandemia a adus schimbari semnificative in rutina zilnica a beneficiarilor, inclusiv in ceea ce priveste activitatile recreationale si suportul social.Multi dintre beneficiari, care au fost sprijiniti de personalul angajat sa isi gaseasca un loc de munca, au fost nevoiti sa renunte la acesta, datorita carantinarii. In fata acestor provocari, ambele parti au fost nevoite sa gaseasca solutii inovatoare si sa dezvolte noi modalitati de adaptare pentru a naviga prin aceasta perioada dificila. Centrele sociale au fost nevoite sa implementeze masuri stricte de igiena si distantare sociala, care au afectat modul in care serviciile de ingrijire au fost oferite. Acest lucru a necesitat resurse financiare suplimentare si adaptari rapide.In acea perioada pe langa beneficiarii centrului, jandarmeria si politia aduceau persoanele pe care le gaseau pe strada.

In anul 2023, s-a semnat un contract de finantare nerambursabila acordata de la bugetul de stat, intre Ministerul Muncii si Solidaritatii Sociale, in calitate de Autoritate finantatoare, prin Agentia Judeteana pentru Plati si Inspectie Sociala Cluj si Directia de Asistenta Sociala Turda, in valoare de 243.000 lei necesari decontarii achizitiei de dotari.







Astfel, din aceasta suma, si nu numai, pe parcursul anului 2024, s-a zugravit interiorul centrului, s-a schimbat parchetul aflat intr-o stare avansata de degradare cu pardoseala tip Tarkett, s-au achizitionat, paturi, saltele, noptiere, veioze, precum si lenjerie noua (lenjerie pat, perini, pilote, prosoape), in fiecare camera. S-au achizitionat si montat patru centrale termice si un boiler electric pentru a face fata suprafetei mari a cladirii si pentru ca cele vechi erau tot defecte. De asemenea s-au inlocuit mesele si scaunele in sala de socializare, urmand a fi achizitionate si produse electrocasnice (aragaz, masini de spalat, frigidere, doua convectoare electrice pentru izolatorul centrului), precum si mobilier de bucatarie.

Beneficiarii au acum la dispozitie spatii de cazare renovate, unde pot gasi un refugiu sigur si confortabil. Conditiile imbunatatite si in curs de imbunatatire, au un impact pozitiv asupra starii lor emotionale si fizice.

La finalul anului 2024 situatia beneficiarilor se prezenta astfel:

| | | **Specificatii** | **Centrul Social de Urgenta** |
|---|---|---|---|
| I | | Capacitate | 45 locuri |
| II | | **Nr.persoane gazduite,din care:** | |
| | 1. | Nr.persoane primite in regim de urgenta | 10 |
| | 2. | Nr.persoane cu contract de servicii sociale | 24 |
| III. | | **Demersuri pentru intocmire/acte dosare din care:** | |
| | 1. | Demersuri pentru intocmire acte de identitate | 7 |
| | 2. | Dosar de pensionare | 1 |
| | 3. | Dosar pt Comisia de Incadrare in grad de handicap | 4 |
| | 4. | Dosar de ajutor social | 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 5. | Documente in vederea angajarii | 5 |
| | 6. | Persoane inscrise la medicul de familie | 5 |
| IV. | | **Au parasit centrul ,din care:** | |
| | 1. | Au fost reintegrati in familie | 0 |
| | 2. | Plasati in alte centre de ingrijire si asistenta | 3 |
| | 3. | Au renuntat la servicile centrului | 9 |
| | 4. | Decedati | 0 |
| | 5. | Plecati in chirie | 3 |
| | 6. | Au obtinut locuinta sociala/au achizitionat o locuinta | 0 |

## Locuinte protejate

Din anul 2010 oferim servicii de dezvoltare a abilitatilor de autogospodarire, de socializare, ergoterapie si consiliere psihologica pentru beneficiari cu dizabilitati psihice din localitatea Turda. In anul 2022 am integrat in serviciile noastre si consilierea psihologica a beneficiarilor privind adaptarea la perioada post covid.

„Locuinta Protejata pentru persoanele cu usoare dizabilitati psihice"este un proiect realizat , in baza unui Acordul de Parteneriat semnat intre Serviciul Public de Asistenta Sociala Turda, Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Cluj si Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici.

In anul 2019 , in cadrul Conferintei SANATATEA MINTALA IN SECOLUL XXI AJUTOR SI AUTOAJUTOR PENTRU MEMBRII FAMILIEI, DAS a prezentat Locuintele Protejate,ca model de bune practici.

Locuinta protejata reprezinta un serviciu alternativ spitalizarii care ofera adultului cu probleme de sanatate mintala sansa reintegrarii in comunitate, formarea deprinderilor de viata, reintegrarea in familia proprie, atingerea unui nivel de independenta care sa-i ofere o viata autonoma.

**Scopul serviciului social** este dezvoltarea abilitatilor restante si dezvoltarea de noi abilitati, atingerea unui nivel de independenta care sa le permita persoanelor cu dizabilitati psihice sa aiba o viata autonoma si reintegrarea in propria familie.

Mentionam ca pacientii institutionalizati, in Sectiile de Psihiatrie Cronici au prioritate la admiterea in Locuinta Protejata. In cazul in care Locuinta Protejata are locuri disponibile, iar Sectia de Psihiatrie Cronici nu are pacienti care corespund criteriilor, se extinde cautarea beneficiarilor in cadrul Sectiei Psihiatrie Acuti. De asemenea, persoanele cu dizabilitati psihice din comunitate, care corespund criteriilor de eligibilitate isi pot exprima optiunea de a deveni beneficiari in Locuinta Protejata, in conditiile in care la nivel local nu exista servicii sociale acordate in comunitate sau la domiciliu, conform articolului 51 (5) din Legea 448/2006.

Serviciile oferite au ca finalitate reintegrarea sociala si/sau reintegrarea in familia proprie a persoanei cu dizabilitati acolo unde este cazul, si atingerea unui nivel de independenta care sa-i permita o viata autonoma.

**Serviciile si activitatiile oferite** in cadrul Locuintei sunt:

- **INFORMARE SI CONSILIERE SOCIALA/ SERVICII DE ASISTENTA SOCIALA:** Informare si consiliere cu privire la drepturile si facilitatile sociale existente, clarificari privind demersurile

de obtinere si oferirea de sprijin pentru mentinerea relatiei beneficiarului cu familia, prieteni

- **CONSILIERE PSIHOLOGICA-** Activitati pentru dezvoltarea comportamentului adecvat situatiilor sociale, pentru dezvoltarea atentiei si gandirii positive, pentru adecvarea emotiilor, pentru constientizarea de sine, pentru evitarea situatiilor de izolare sociala si depresie si pentru optimizarea si dezvoltarea personala, autocunoastere
- **ABILITARE SI REABILITARE:** Ergoterapie, Terapie ocupationala prin gatit, Terapie ocupationala prin gradinarit, Terapie ocupationala prin teatru
- **INGRIJIRE SI ASISTENTA:** activitati de sprijin pentru imbracat/ dezbracat, incaltat/ descaltat, alegerea hainelor adecvate, pentru asigurarea igienei zilnice, pentru administrarea medicamentatiei, sprijin pentru transfer si mobilizare, pentru deplasarea in interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumparaturi, pentru deplasare la institutii medicale, unitati spitalicesti, farmacii, pentru efectuarea analizelor recomandate, sprijin pentru menaj si pentru comunicare.
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/ consolidarea aptitudinilor cognitive: activitati prin care beneficiarii invata sa- si foloseasca simturile pentru a explora obiecte, activitati prin care beneficiarii sa dezvolte elemente din invatarea de baza, activitati prin care sa aplice cunostintele prin dezvoltarea concentrarii, mentinerea atentiei asupra unor actiuni/sarcini pe o durata adecvata, dezvoltarea gandirii
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea aptitudinilor zilnice: aplicarea de tehnici si exercitii pentru realizarea unei sarcini unice, deplinirea de sarcini privind pentru organizarea, planificarea si finalizarea programului zilnic, exercitii pentru gestionarea timpului, exercitii pentru a face fata stresului, situatiilor de tensiune, urgenta sau criza, exercitii pentru autocontrolul comportamentului si exprimarii emotiilor adecvate
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de comunicare: aplicarea de tehnici si exercitii pentru comunicare prin mesaje verbale si non- verbale, dezvoltarea limbajului mimico-gestual, dezvoltarea abilitatilor de a schimba idei/conversa, Oferirea de sprijin pentru utilizarea instrumentelor de comunicare
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de mobilitate: deplasarea prin mers sau alte forme, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de autoingrijire: exercitii pentru invatarea actiunilor de spalat si sters corpul sau partile corpului, exercitii de constientizare privind alegerea imbracamintii si incaltamintei in mod adecvat, activitati de pastrare in ordine si curatenie a obiectelor personale
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de ingrijire a propriei sanatati: exercitii pentru ca beneficiarii sa invete cum sa-si pastreze igiena personala si a spatiului de locuit, Activitati desfasurate in vederea mentinerii unei diete echilibrate si a unei activitati fizice zilnice, exercitii de constientizare pentru a intelege si respecta sfatul medicului, exercitii orivind riscurile legate de abuzul fizic asupra propriei persoane (loviri, muscaturi, lovirea capului de diferite obiecte etc.), de inghitirea unor obiecte necomestibile, intoxicatii, loviri, traumatisme, altele.
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de autogospodarire: aplicarea de tehnici si exercitii necesare pentru prepararea si servirea hranei, intretinerea veselei si tacamurilor, curatenia spatiului propriu, gestionarea deseurilor, curatenia si aranjarea imbracamintei si incaltamintei, achizitionarea de bunuri, ajutor pentru deplasare, comunicare, ingrijire
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de interactiune: exercitii prin care beneficiarii invata actiuni si comportamente necesare pentru stabilirea de interactiuni simple sau complexe cu membrii familiei, prieteni, cu persoane cunoscute sau necunoscute, educatie sexual, exercitii stimulatorii pentru dezvoltarea capacitatilor de a intretine o conversatie, de a se comporta in diferite situatii
- **DEPRINDERI DE VIATA INDEPENDENTA:** dobandirea independentei economice:

aplicarea de tehnici si exercitii pentru ca beneficiarii sa invete formele de tranzactii economice simple si complexe, activitati privind modul de utilizare a banilor sau de a face schimburi, forme de gestiune a resurselor proprii

- **EDUCATIE- PREGATIRE PENTRU MUNCA:** oferirea de sprijin beneficiarilor sa participe la actiuni de mestesugarit sau hobby-uri, exercitii prin care beneficiarii sa-si exerseze/consolideze cunostintele si abilitatile practice si sociale, Exercitii prin care beneficiarii sa-si capaciteze intreg potentialul creativ si lucrative
- **IMPLICARE SI PARTICIPARE SOCIALA SI CIVICA:** cunoasterea mediului social, implicarea in activitati sportive, culturale, artistice desfasurate in comunitate, participarea la actiuni de recreere si petrecere a timpului liber, la actiuni de mestesugarit, vizite.

Serviciile oferite in cadrul Locuintei Protejate sunt transpuse in activitati de organizare, planificare si coordonare a actiunilor desfasurate in scopul bunei functionari a Locuintei Protejate si mentinerii unei stari de sanatate optima a beneficiarilor.

Activitatile prin care se asigura organizarea si buna functionare a centrului sunt urmatoarele :

- acordarea de asistenta medicala primara
- pregatirea si administrarea medicamentelor
- realizarea evaluarilor psiho-sociale anual si a planurilor de interventie semestrial
- asitarea si indrumarea beneficiarilor in pregatitrea si servirea micului dejun,a pranzului si a cinei,pentru a le dezvolta abilitatile de autoservire.
- curatarea bucatariei si spalarea veselei de catre beneficiari, activitate desfasurata sub supravegherea si indrumarea personalului Locuntei Protejate
- personalul Locuintei Protejate indruma si sustine beneficiarii in realizarea igienei personale si inactivitatea de igienizare a camerei
- sustinerea si indrumarea beneficiarilor in realizarea curateniei generale in propria camera si spalarea rufelor.
- terapie ocupationala prin gatit, gradinarit(activitati care au ca scop dezvoltarea abilitatilor restante si dobandirea unor noi abilitati)
- activitati de ergoterapie
- asistenta sociala: informare,ajutor in administrarea resurselor financiare;suport si indrumare in dobandirea autonomiei personale; ajutor si asistenta in accesarea serviciilor sociale; sprijin in pastrarea relatiei cu familia proprie
- reintegrarea sociala si familiala.
- psihoterapie de grup si psihoterapie individuala
- consilierea psihologica a beneficiarilor privind adaptarea la perioada post covid.
- beneficiarii au fost consiliati in vederea respectarii regulilor de igiena covid si post-covid
- educatie pentru sanatate si igiena
- interventii in starile coflictuale; solutionarea conflictelor
- sedinte lunare (cu personalul L.P.; cu personalul si beneficiarii L.P.),discutii cu privire la evenimentele petrecute in luna anterioara
- prelucrarea saptamanala a Regulilor Casei
- stabilirea de comun acord impreuna cu apartinatorii beneficiarilor a unor programe de vizita lunare, prin care familiile se angajeaza sa-i duca acasa.
- semnarea actelor aditionale la contractele de servicii sociale pentru beneficiarii L.P

O parte importanta a activitatilor Locuintei Protejate este orientata spre munca direct cu beneficiarii unitatii de asistenta sociala. Activitatile desfasurate vizeaza terapii specifice de acordare a suportului beneficiarilor, desfasurarea de ateliere si activitati de promovare a integrarii sociale a beneficiarilor si a promovarii unei imagini positive a acestora in comunitatea locala si judeteana.

Ziua de 14 februarie, Valentine Days este marcata anual prin discutii libere pe tema acestei zile si servirea cu prajitura si suc. De asemenea, am participat la targuri locale organizate de Primaria Turda cu ocazia Zilei

Indragostitilor.

In fiecare an, am sarbatorit zilele de 1 si 8 Martie prin oferirea unui buchet de flori beneficiarelor de gen feminin si oferirea de suc si prajitura. De asemenea, de 8 martie am desfasurat o activitate de grup care a vizat femeia, rolul ei in societate, amintiri despre mama si o personalitate feminina pe care o apreciaza.



Beneficiarii se pregatesc pentru sarbatorirea Pastilor pregatind prajituri si oua rosii. Masa festiva de Pasti cuprinde produse traditionale trimise de la Cantina Sociala.

O activitate importanta in ceea ce priveste beneficiarii o reprezinta intretinerea gradinii. Beneficiarii curata, sapa gradina, pun straturi cu legume si o intretin. In toamna aduna roadele muncii lor si pun conserve pe iarna.

In fiecare an, ziua de 1 Mai este sarbatorita cu un picnic in curtea Locuintei si pregatirea de gratare





O importanta parte a procesului de socializare le reprezinta plimbare in aer liber, jocuri, iesiri in parc si completarea de integrame.

De asemenea, beneficiarii locuintei protejate au avut ocazia de a intra in contact cu persoane de diferite categorii de varsta, in special prin intermediul activitatilor organizate cu ocazia Zilei solidaritatii intergenerationale. Angajatii Locuintei protejate a desfasurat activitati creative, de grup sau chiar piese de teatru prin implicarea copiilor de la o gradinita din cartier, a tinerilor din Parohia Ortodoxa Turda Noua 2, dar si a beneficiarilor unui camin pentru varstnici din localitate. Ziua Internationala a Solidaritatii a fost marcata prin activitati comune desfasurate cu beneficiarii altor centre din cadrul Directiei de Asistenta Sociala Turda si copiii de la Gradinita "Poiana cu castani" Turda Noua.

Cu ocazia zilei de 1 iunie beneficiarii au rememorat amintiri si jocuri din copilarie si s-au conectatla copilul lor interior prin completarea unuei fise de lucru. Au servit inghetata, prajitura, suc si cafea.

Pe 10 octombrie sarbatorim Ziua Mondiala A Sanatatii Mintale. Am sarbatorit alaturi de beneficiarii discutand despre prevenirea decompensarii psihotice si bunastarea sociala a persoanelor diagnosticate cu probleme de sanatale mintala. Am desfasurat, o activitate cu personalul Locuintei Protejate avand ca tema de discutie metodele de adaptare la stresul cotidian si de prevenire a aparitiei bolii psihice. De asemenea, am discutat despre metode si tehnici specifice de gestionarea bolii psihice in vederea mentinerii unui nivel optim de bunastare sociala.

Ziua de 1 Decembrie prin servirea beneficiarilor cu cozonac, suc, mere si ciocolata romaneasca rom. De asemenea am discutat cu beneficiarii despre faptul ca institutionalizarea prelungita le poate altera simtul identitatii. Beneficiarii au realizat afise cu cuvinte care alaturate auformat afirmatia ,, sunt mandru/mandra ca sunt roman/romanca``.

Ziua de 3 decembrie, ziua internationala a persoanelor cu dizabilitati, prin servirea beneficiarilor cu sus prajitura cu mere gatita de beneficiari ; desfasurarea unei activitati privind drepturile de care persoanele cu dizabilitati beneficiaza.

Beneficiarii s-au pregatit prin invatarea si repetarea unor colinzi. S-a desfaturat un grup de socializare cu tema traditii si obiceiuri de Craciun aferente zonei de nastere, precum si discutarea celor mai frumoase amintiri legate de Craciun. Personalul Locuintei Protejate, impreuna cu beneficiarii au impodobit bradul de Craciun. Beneficiarii au primit colindatori : un grup de la biserica ortodoxa de pe strada Randunicii. In ajunul Craciunului au fost la colindat si au participat la concertul de colinde organizat de biserica ortodoxa de pe strada Randunicii, iar apoi au servit cina festiva de Craciun. De asemenea, beneficiarii au primit cadouri de la Mos Craciun

O importanta parte a activitatilor Locuintei Protejate este reprezentata de piesele de teatru, filmulete si activitati organizate cu ocazia Zilei Mondiale a Sanatatii Mintale, activitati care au drept scop educarea comunitatii cu privire la boala psihica si cresterea gradului de integrare sociala a beneficiarilor. Multe din activitatile de promovare a unei imagini pozitive a persoanelor cu dizabilitati psihice au fost realizate in cadrul atelierului de teatru, constand in teatru cu masti si teatru cu umbre. De asemenea, in vederea sensibilizarii comunitatii locale aprivire la problematica sanatatii

mintale, in ultimii ani, cu ocazia Zilei Mondiale a sanatatii mintale am organizat un eveniment intitulat "Ziua portilor deschise", prin care cei din comunitatea locala au fost invitati sa cunoasca indeaproape modul de viata al beneficiarilor, sa inteleaga misiunea locuintei protejate, sa invete sa ii aprecize pentru munca lor. De-a lungul anilor de desfasurare a activitatii, beneficiarii locuintei protejate au dezvoltat relatii de colaborare si sprijin cu vecinii din imediata apropiere. Daca la infiintarea locuintei protejate vecinii se refereau la institutie ca fiind "spital", acum au incredere sa apeleze la beneficiari , cerandu-le sprijin pentru diverse activitati gospodaresti.

In vederea integrarii sociale al beneficiarilor acesti au fost implicati in activitati desfasurate la nivelul comunitatii locale , cum ar fi „Let s do It Romania". De altfel, doi dintre beneficiari au participat la cursuri de utilizare a calculatorului si de invatare a limbii engleze, organizate de Biblioteca Municipala Turda.

De asemenea, am incercat sa promovam o imagine pozitiva a persoanelor cu dizabilitati prin punerea in valoare a rezultatelor muncii lor din cadrul sedintelor de ergoterapie, prin participarea la diverse targuri si expozitii. (Oameni si mestesuguri Cluj, ONG Fest Cluj, Targul manufacturierilor si mesterilor Populari organizat de Primaria Turda cu ocazia Valentine's Day, 1-8 Martie, cu ocazia sarbatorilor pascale; Expo Flora etc.)

Ergoterapia reprezinta terapia prin munca. Ergoterapia este o metoda de tratament nemedicamentoasa care are rol important in reabilitarea si reinsertia socio-profesionala. Obiectivele terapiei ocupationale constau in cresterea increderii in sine, a independentei in activitatea zilnica sau reintegrarea in mediul familial, social si profesional. De asemenea, prin activitatea de ergoterapie dorim reeducarea gestualitatii, a indemanarii, dezvoltarea expresivitatii, readaptarea beneficiarilor la efort si revenirea lor la o activitate profesionala cu efect de resocializare. Dorim sa le dezvoltam deprinderile manuale, sa ii responsabilizam, sa le dezvoltam respectul fata de rezultatele muncii lor. Incercam sa le educam rabdarea, sa invatam sa respecte anumite reguli sa coopereze cu alte personae in vederea realizarii unor lucruri de grup. Incercam, de asemenea sa le consolidam abilitatile de a finaliza un lucru pe care l-au inceput. Activitatile de ergoterapie sunt extreme de variate, de la obiecte artizanale, la obiecte din ipsos, la grafica cu ata, pictura pe sticla, colaje, quilling, obiecte realizate prin tehnica servetelului sau tehnica mozaicului si multe, multe altele.





Studiile au aratat ca prin imbinarea permanenta a serviciilor de cazare cu cele de suport este redus cu pana la 60% riscul decompensarilor psihotice si apelarea la servicii de detentie in cazul infractiunilor asociate bolilor psihice.

Eforturile depuse de angajatii Locuintei Protejate au fost incununate cu succes, doi dintre beneficiari reintorcandu-se in sanul familiei. Reintegrarea atat sociala, cat si familiala a beneficiarilor este un proces continuu si evolutiv de dezvoltare a abilitatilor necesare unei vieti autonome si a capacitatii beneficiarilor de a se descurca singuri, de a relationa cu indrumare minima cu institutiile din cadrul comunitatii. Personalul Locuintei Protejate duce o lupta bilaterala, pregatind pe de-o parte beneficiarii pentru reintegrarea in cadrul familiei si a comunitatii si, pe de alta parte, pregatirea comunitatii pentru acceptarea persoanelor cu schizofrenie, ca parte integranta a societatii.

Eforturile noastre se alatura luptei la nivel global contra discriminarii persoanelor cu dizabilitati psihice, cu speranta ca intr-o zi membrii societatii vor vedea dincolo de eticheta unei boli psihice si vor privi la omul de dincolo de ea, la istoria sa de viata si la potentialul sau de dezvoltare.

Pentru a permite accesul beneficiarilor la toate resursele si facilitatile comunitatii: sanatate, educatie, cultura, petrecerea timpului liber Locuintele Protejate sunt amplasate in comunitate creandu-se astfel din acest punct de vedere toate premisele ca persoanele adulte cu handicap sa fie considerate parte integranta a acesteia. In acest sens s-au stabilit acorduri de colaborare si parteneriat cu alte institutii, precum Spitalul de Boli Cronice Borsa, Sectia Psihiatrie Cronici a Spitalului Municipal Turda, Biblioteca Municipala Turda, Muzeul de Istorie Turda, gradinite, centre pentru persoane varstnice sau alte centre din subordinea Directiei de Asistenta Sociala. In acest an s-a incheiat un acord de parteneriat intre DAS Turda si Spitalul Municipal Turda, respectiv sectia de psihiatrie cronici. De doua ori pe saptamana beneficiarii nostri se intalnesc cu pacientii sectiei de psihiatrie, in atelierul lor de ergoterapie, socializand, gatind impreuna si realizand produse create manual.

In perioada pandemiei Coronavirus, activitatile Locuintei Protejate au fost desfasurate tinand cont de masurile de protectie impotriva contaminarii cu Covid-19. In acest sens, au fost limitate vizitele apartinatorilor si s-au desfasurat respectand normele de igiena si distantare sociala. De asemenea, personalul Locuintei Protejate a fost izolat timp de sase saptamani la sediul Locuintei Protejate, in perioada Ordonantei Militar nr. 8 privind masuri de prevenire araspandirii COVID-19 incepand cu data de 9 aprilie 2021, in vederea limitarii numarului de persoane care intra in contact direct cu beneficiarii. In perioada pandemiei, s-au intensificat activitatile de suport oferite beneficiarilor in vederea prevenirii unor episoade de decompensare psihotica. De asemenea, personalul Locuintei Protejate a primit materiale sanitare si suport psihologic in vederea traversarii perioadei de pandemie cu bine.

Avand in vedere toate aceste activitati, putem spune ca Locuinta Protejata este liantul intre persoana diagnoasticata cu schizofrenie si ceilalti (comunitate, familie). Daca intrebi opersoana care sufera de o boala psihica care este cea mai mare dorinta a sa, iti va spune probabil ca isi doreste sa se faca bine si sa mearga acasa. Din nefericire, schizofrenia este o boala cronica, deci asupra primului aspect nu se poate face nimic. Totusi, in ceea ce priveste visul pacientilor de a se intoarce in mediul familial, putem spune ca Locuinta Protejata este in

viziunea lor „bagheta magica", manuita cu profesionalism de angajatii Locuintei in scopul de a indeplini „minunea": intoarcerea frecventa in mediul familial sau crearea unui mediu familial in cadrul Locuintei Protejate.

In final, am vrea sa va aratam cum este privita Locuinta Protejata de catre beneficiarii sai actuali, redand cateva citate referitoare la modul in care ei descriu viata in Locuinta si relatia cu personalul angajat.

„ Locuinta protejata este pentru mine casa in care am stat 14 ani si mi-a fost foarte bine. Cu personalul de aici nu am avut probleme si sper ca o sa fie bine in continuare."- H.I.- masculin,53 ani, schizofrenie paranoida.

„Locuinta protejata este un adapost pentru mine si colegii mei. Aici ma simt mai bine ca la Spital; aici putem folosi curtea dupa bunul plac, putem sa ne plimbam. Relatiile dintre beneficiari si personal sunt bune; ne intelegem bine."- P.C.- masculin, 57 ani, schizofrenie paranoida).

„Locuinta protejata a fost pentru mine un loc de recreere si de odihna pentru surmenajul si disconfortul pe care le-am avut in spital la Cluj si la Borsa Aici la casuta a fost foarte bine si m-am simtit agreabil...Relatia cu personalul a fost una normala, si cu rele si cu bune...Consider casuta un premiu pe care l-am avut in viata, ma bucur foarte tare ca am ajuns aici si multumesc persoanelor care m-au sprijinit. Are un aspect care concorda cu visele mele despre o casa de vacanta....Zilnic am cate ceva de facut; ma indeletnicesc in mod placut facand macrame sau broderie"- I.I.- feminin, 49 ani, schizofrenie nediferentiata

„Locuinta protejata nu este pentru mine doar o locuinta unde convietuim mai multe persoane de diferite sexe sau varste, ci o consider ca o casa Cu personalul ma inteleg bine, imi asculta doleantele si in limita posibilitatiilor imi si rezolva anumite cerinte."- M.V.- masculin, 63 ani, tulburare schizo- afectiva)

„Locuinta protejata inseamna pentru mine casa in care locuim...Personalul ne supravegheaza, are grija de noi si ne educa sa fim buni".- T.O.- feminin, 59 ani, schizofrenie paranoida".

## ***Centrul Comunitar de Igiena si Sanatate***

Beneficiarii Centrului de Igiena si Sanatate sunt comunitatea rroma de pe strada Margaretelor. Serviciile oferite sunt servicii de spalatorie, dus , toalete , medicale, consiliere sociala, organizarea de campanii cu tematici diverse( igiena, sanatate, BTS, antidrog, etc).

Datorita modernizarilor efectuate( asfaltare strazi, retea apa-canal) numarul beneficiarilor a scazut in prezent.

## ***Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala***

D.A.S Turda asigura acordarea de beneficii sociale destinate satisfacerii nevoilor de baza ale cetatenilor municipiului Turda. Astfel, prin Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala se acorda urmatoarele:

1. Venit minim de incluziune ( pana in anul 2024 a fost venit minim garantat);
2. Alocatii si indemnizatii pentru cresterea copilului;
3. Tichete sociale pentru gradinita;
4. Ajutor de urgenta;
5. Indemnizatii acordate persoanelor care implinesc 50 ani casatorie, varsta de 100 ani, veterani de razboi;
6. Ajutor pentru incalzirea locuintei;
7. Incluziunea sociala a persoanelor marginalizate social ;
8. Programul 50/20 Ucraina, apoi suma forfetara acordata.
9. Tichet social electronic pentru alimente/masa calda pentru familiile aflate temporar in situatii critice de viata si persoane fara adapost pentru din cadrul Programului National Sprijin pentru Romania
10. Sprijinirea categoriilor de cupluri mama–nou-nascut defavorizate cu tichete sociale pe suport

electronic acordate din fonduri externe nerambursabile pentru nou-nascuti;

*Tabel 25 Nr. dosare beneficii sociale 2022-2024*

| An | Nr. dosare de ajutor social aflate in plata la luna decembrie | Persoane apte de munca | Nr. dosare alocatie de sustinere a familiei aflate in plata la luna decembrie | Ajutoare de urgenta | Indemnizatii acordate pentru implinirea a 50 ani casatorie | Stimulent educational-tichete acordate |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | 166 | 72 | 429 | 11 | 86 | 355 |
| 2023 | 176 | 76 | 137 | 10 | 67 | 400 |
| 2024((VMI) | 290 | 140 | - | 10 | 93 | 418 |

*Tabel 26 -Repartizarea pe categorii de varsta si gen a persoanelor beneficiare de ajutor social in anul 2024*

| | **Grupa de varsta/Gen** | **0 -17 ani** | **18 – 64 ani** | **Peste 65 ani** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | Masculin | 177 | 206 | 25 | 408 |
| | Feminin | 169 | 78 | 17 | 264 |
| | **Total** | **346** | **284** | **42** | **672** |

Din tabelul de mai sus se poate observa ca grupa de varsta peste 65 de ani este cea mai slab reprezentata in randul beneficiarilor de ajutor social. Explicatia rezida din faptul ca persoanele aflate in risc de saracie sau care locuiesc in zone marginalizate au speranta de viata mai mica decat media locuitorilor. Cei mai multi beneficiari de ajutor social apartin grupei de varsta 0-17 ani (copiii din familiile deprivate material constituie o categorie vulnerabila).

Incepand cu luna ianuarie 2024 se aplica prevederile Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificarile si completarile ulterioare. **Venitul minim de incluziune** are ca scop prevenirea si combaterea saraciei si a riscului de excluziune sociala, precum si incurajarea frecventarii cursurilor scolare de catre copii. Are doua componente: ajutorul pentru incluziune care inlocuieste ajutorul social si ajutorul pentru familia cu copii care inlocuieste alocatia pentru sustinerea familiei.

In tabelul de mai jos este prezentata evidenta dosarelor pentru acordarea de indemnizatii/ stimulent crestere copil si alocatii de stat preluate de catre D.A.S. TURDA. in perioada 2021-2024 si transmise Agentiei Judetene pentru Plati si Inspectie Sociala Cluj.

***Tabel 27- Evidenta dosarelor pentru acordarea de indemnizatii/ stimulent crestere copil si alocatii de stat preluate de catre D.A.S. TURDA in perioada 2021-2024***

| Anul | Nr. dosare indemnizatii/stimulent crestere copil | Numar dosare alocatii de stat | Nr. dosare alocatii de stat duble | Nr. dosare alocatii de stat UE | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 2021 | 460 | 170 | 85 | 117 | 832 |
| 2022 | 460 | 190 | 114 | 104 | 868 |
| 2023 | 484 | 197 | 119 | 76 | 876 |
| 2024 | 446 | 205 | 145 | 58 | 854 |

In contextul razboiului ruso-ucrainean inceput in februarie 2022, tinand cont de interesele Romaniei atat in plan de securitate cat si politic si umanitar, a fost adoptata O.U.G nr. 15 din 27 februarie 2022, privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara.

Ca urmare a acestei ordonante, a fost aprobata Hotararea nr. 336 din 11 martie 2022 , care stabileste

mecanismele de decontare a cheltuielilor cu hrana si cazarea cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina. Situatia detaliata, poate fi observata in tabelul de mai jos.

***Tabel 28- Numarul efectiv al beneficiarilor, ucrainenilor si sumelor virate conform HCL nr. 336/ 2023.***

| | Numar pers.fizice care au solicitat decontarea cheltuielilor cu hrana si cazarea | Nr.de zile pentru care se solicita decontarea chelt.cu hrana | Nr.de zile pentru care se solicita decontarea chelt.cu cazarea | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu hrana-lei | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu cazarea-lei | Suma totala solicitata spre decontare-lei |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Martie 2022 | 39/44 | 171 | 73 | 14820 | 18650 | 33470 |
| Aprilie 2022 | 68 | 428 | 428 | 31260 | 78150 | 109410 |
| Mai 2022 | 65 | 435 | 435 | 34640 | 86600 | 121240 |
| Iunie 2022 | 59 | 417 | 417 | 28980 | 72450 | 101430 |
| Iulie 2022 | 41 | 318 | 318 | 23640 | 59100 | 82740 |
| August 2022 | 51 | 430 | 430 | 22980 | 57450 | 80430 |
| Septembrie 2022 | 38 | 383 | 383 | 20440 | 51100 | 71540 |
| Octombrie 2022 | 40 | 330 | 330 | 20720 | 51800 | 72520 |
| Noiembrie 2022 | 35 | 224 | 224 | 18120 | 45300 | 63420 |
| Decembrie 2022 | 44 | 351 | 351 | 24100 | 60250 | 84350 |
| Ianuarie 2023 | 47 | 433 | 433 | 26860 | 67150 | 94010 |
| Februarie 2023 | 42 | 384 | 384 | 22240 | 55600 | 77840 |
| Martie 2023 | 37 | 299 | 299 | 20140 | 50350 | 70490 |
| Aprilie 2023 | 30 | 298 | 298 | 16500 | 41250 | 57750 |
| | | | | **TOTAL SUME ACORDATE LEI** | | **1.120.640** |

Avand in vedere prevederile O.U.G nr. 22 din 12.04.2023 pentru modificarea si completarea O.U.G nr. 15/2022 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina precizam ca, incepand cu data de 1 mai 2023, familiile si persoanele singure, beneficiare ale Deciziei de punere in aplicare (UE) 2022/382 a Consiliului, de constatare a existentei unui aflux masiv de persoane stramutate din Ucraina si avand drept efect introducerea unei protectii temporare, vor beneficia, pentru o singura perioada de maximum 4 luni consecutive, de o suma forfetara lunara, pentru acoperirea cheltuielilor de cazare si hrana. Dupa implinirea perioadei de 4 luni consecutive, familiile si persoanele singure, provenite din zona conflictului armat din Ucraina, beneficiaza de suma forfetara lunara pana la finalul anului 2023, pentru acoperirea cheltuielilor de cazare.

➢ Noile cuantumuri, conditii si mecanismul de acordare a acestora aplicabile de la 1 mai 2023:

- pentru primele 4 luni consecutive, suma va fi compusa dintr-o suma pentru acoperirea cheltuielilor de cazare in cuantum diferentiat, respectiv de 750 lei/luna pentru persoana singura si 2000 lei/luna pentru o familie, precum si dintr-o suma pentru acoperirea cheltuielilor de hrana in cuantum de 600 lei/ luna pentru fiecare persoana;
- incepand cu a 5-a luna pana la finele anului 2023, se acorda o suma pentru acoperirea cheltuielilor de cazare in cuantum diferentiat, respectiv de 750 lei/ luna pentru persoana singura si 2000 lei/luna pentru o familie;
- pentru prima luna, singura conditie impusa este ca strainul sa fie beneficiar al protectiei temporare.

➢ Pentru urmatoarele 3 luni:

- solicitantul si membrii familiei acestuia care indeplinesc conditiile pentru a fi incadrati in munca pe teritoriul Romaniei sa fie inregistrati la una din agentiile judetene pentru ocuparea fortei de munca sau a Municipiului Bucuresti sau, dupa caz, sa fie incadrati in munca pe teritoriul Romaniei;
- sa aiba inscrisi copiii minori care indeplinesc conditiile pentru a frecventa o forma de invatamant preuniversitar, in grupe/clase/formatiuni de studiu din unitatile de invatamant preuniversitar in una din modalitati: • in calitate de ante-prescolari, prescolari sau elevi, sau • in calitate de audienti, sau • sa frecventeze activitati educationale din oferta altor institutii/organizatii, precum hub-uri sau centre educationale organizate in unitati de invatamant de catre autoritati ale administratiei publice locale sau organizatii neguvernamentale din zonele cu un numar mare de beneficiari ai Deciziei de punere in aplicare (UE) 2022/382, centre Blue Dot, palate si cluburi ale copiilor, centre comunitare de invatare permanenta, centre educationale pentru prescolari, scoli de arta sau centre culturale.

➢ incepand cu a 5-a luna pana la finalul anului 2023:

- solicitantul si membrii familiei acestuia sa fie incadrati in munca;
- sa aiba inscrisi copiii minori, potrivit modalitatilor descrise mai sus;

Conditia privind incadrarea in munca nu se aplica in cazul urmatoarelor categorii de persoane, numai daca prezinta documente care sa faca dovada situatiei de fapt: persoanele care urmeaza o forma de invatamant superior acreditata la zi in Romania; persoanele cu dizabilitati care prezinta certificate de incadrare in grad de handicap eliberate de Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap din Romania; persoanele cu varsta peste 65 de ani; persoana care are in crestere sau in ingrijire un copil in varsta de pana la 2 ani, respectiv 3 ani, in cazul copilului cu handicap.

Serviciul din cadrul DAS Turda a fost mandatat sa aplice prevederile H.G nr. 368/2023 privind stabilirea mecanismului de acordare a sumelor forfetare potrivit Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 15/2022 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina.

Incepand cu data de 01.05.2023 s-au aplicat prevederile H.G nr. 368/2023 privind stabilirea mecanismului de acordare a sumelor forfetare potrivit O.U.G. nr. 15/2022 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina, cu modificarile si completarile ulterioare.

Aplicarea acestui act normativ presupune interactiunea directa cu cetatenii ucrainieni care solicita sprijin sub forma sumelor destinate cazarii si hranei, in conditiile stabilite de lege. In ceea ce priveste Programul de acordare de sume forfetare pentru acoperirea cheltuielilor de cazare si a cheltuielilor de hrana pentru familiile si persoanele singure, provenite din zona conflictului armat din Ucraina - in perioada mai-decembrie 2023 au fost depuse un numar de 39 cereri de catre persoane fizice, in urma carora au beneficiat un numar de 73 persoane .

Incepand cu data de 29.06.2024, a fost abrogata O.U.G. nr. 15/ 2022 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina. Cu aceeasi data a intrat in vigoare O.U.G. 96/2024 privind acordarea de sprijin si asistenta umanitara de catre statul roman cetatenilor straini sau apatrizilor aflati in situatii deosebite, proveniti din zona conflictului armat din Ucraina, care prevede continuarea acordarii de sprijin pana la data de 04.03.2025.

| | Numar pers.fizice care au solicitat decontarea cheltuielilor cu hrana si cazarea | Nr.de zile pentru care se solicita decontarea chelt.cu hrana | Nr.de zile pentru care se solicita decontarea chelt.cu cazarea | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu hrana-lei | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu cazarea-lei | Suma totala solicitata spre decontare-lei |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| Mai 2023 | 22 | | | 13200 | 17000 | 30200 |
| Iunie 2023 | 14 | | | 8400 | 11000 | 19400 |
| Iulie 2023 | 10 | | | 6000 | 9000 | 15000 |
| August 2023 | 14 | | | 8400 | 11000 | 19400 |
| Septembrie 2023 | 3 | | | 0 | 2000 | 2000 |
| Octombrie 2023 | 4 | | | 0 | 2750 | 2750 |
| Noiembrie 2023 | 3 | | | 0 | 2000 | 2000 |
| Decembrie 2023 | 3 | | | 0 | 2000 | 2000 |

**TOTAL SUME ACORDATE LEI 92750**

| | Numar pers.fizice care au solicitat decontarea | Numar persoane singure pentru care se solicita decontarea | Numar familii pentru care se solicita decontarea | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu cazarea-lei | Suma solicitata spre decontare reprez.cheltuielile cu hrana | Suma totala solicitata spre |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | cheltuielilor cu cazarea | chelt.cu cazarea | chelt.cu cazarea | | | decontare-lei |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ianuarie 2024 | 3 | 0 | 1 | 2000 | 0 | 2000 |
| Februarie 2024 | 3 | 0 | 1 | 2000 | 0 | 2000 |
| Martie 2024 | 3 | 0 | 1 | 2000 | 0 | 2000 |
| Aprilie 2024 | 3 | 0 | 1 | 2000 | 0 | 2000 |
| Mai 2024 | 3 | 0 | 1 | 2000 | 0 | 2000 |
| Iunie 2024 | 9 | 2 | 3 | 7500 | 3600 | 11100 |

**TOTAL SUME ACORDATE LEI 21100**

**Acordarea ajutoarelor de incalzire cu gaze naturale, energie electrica si combustibili solizi sau lichizi anul 2024**

**In perioada IANUARIE 2024 - DECEMBRIE 2024 s-au preluat cereri pentru ajutoare de incalzire si supliment de energie cu :**

| LUNA ACORDATA | AJUTOR DE INC. GAZE NATURALE | SUPL.GAZE NATURALE | AJUTOR EN. ELECTRICA | SUPL. EN. ELECTRICA | AJUTOR LEMNE | SUPL. LEMNE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IANUARIE | 5 | 5 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| FEBRUARIE | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| MARTIE | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| NOIEMBRIE | 799 | 799 | 49 | 706 | 516 | 516 |
| DECEMBRIE | 31 | 31 | 0 | 29 | 23 | 23 |
| TOTAL | 844 | 844 | 50 | 736 | 546 | 546 |

S-au prelucrat ajutoarele de incalzire pana la 31.03.2024, respectiv situatii centralizatoare, transmitere furnizori, borderouri, iar pe tot parcursul anului pana la 31.10.2024 s-au prelucrat lunar suplimentul de energie cu gaze naturale, combustibili solizi sau lichizi, energie electrica

**Acordarea ajutoarelor de incalzire cu gaze naturale, energie electrica si combustibili solizi sau lichizi anul 2023**

In perioada IANUARIE 2023 - DECEMBRIE 2023 s-au preluat cereri pentru ajutoare de incalzire si supliment de energie :

| LUNA ACORDATA | AJUTOR DE INC. GAZE NATURALE | SUPL.GAZE NATURALE | AJUTOR EN. ELECTRICA | SUPL. EN. ELECTRICA | AJUTOR LEMNE | SUPL. LEMNE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IANUARIE | 11 | 11 | 0 | 0 | 10 | 10 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FEBRUARIE | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| MARTIE | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NOIEMBRIE | 821 | 821 | 51 | 641 | 526 | 526 |
| DECEMBRIE | 48 | 48 | 1 | 1 | 26 | 26 |
| TOTAL | 886 | 886 | 52 | 642 | 567 | 567 |

S-au prelucrat ajutoarele de incalzire pana la 31.03.2023, respectiv situatii centralizatoare, transmitere furnizori, borderouri, iar pe tot parcursul anului pana la 31.10.2023 s-au prelucrat lunar suplimentul de energie cu gaze naturale, combustibili solizi sau lichizi, energie electrica.

**Acordarea ajutoarelor de incalzire cu gaze naturale, energie electrica si combustibili solizi sau lichizi anul 2021**

In perioada IANUARIE 2021 - DECEMBRIE 2021 s-au preluat cereri pentru ajutoare de incalzire si supliment de energie cu :

| LUNA ACORDATA | AJUTOR DE INC. GAZE NATURALE | SUPL.GAZE NATURALE | AJUTOR EN. ELECTRICA | SUPL. EN. ELECTRICA | AJUTOR LEMNE | SUPL. LEMNE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IANUARIE | 6 | 6 | 1 | 1 | 6 | 6 |
| FEBRUARIE | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| MARTIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NOIEMBRIE | 1215 | 1215 | 55 | 943 | 284 | 284 |
| DECEMBRIE | 74 | 74 | 0 | 68 | 13 | 13 |
| TOTAL | 1299 | 1299 | 56 | 1012 | 305 | 305 |

S-au prelucrat ajutoarele de incalzire pana la 31.03.2021, respectiv situatii centralizatoare, transmitere furnizori, borderouri, iar pe tot parcursul anului pana la 31.10.2021 s-au prelucrat lunar suplimentul de energie cu gaze naturale, combustibili solizi sau lichizi, energie electrica.

**Acordarea ajutoarelor de incalzire cu gaze naturale, energie electrica si combustibili solizi sau lichizi anul 2022**

In perioada IANUARIE 2022 - DECEMBRIE 2022 s-au preluat cereri pentru ajutoare de incalzire si supliment de energie cu:

| LUNA ACORDATA | AJUTOR DE INC. GAZE NATURALE | SUPL.GAZE NATURALE | AJUTOR EN. ELECTRICA | SUPL. EN. ELECTRICA | AJUTOR LEMNE | SUPL. LEMNE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IANUARIE | 10 | 10 | 0 | 0 | 59 | 59 |
| FEBRUARIE | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| MARTIE | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| NOIEMBRIE | 1190 | 1190 | 46 | 1171 | 547 | 550 |
| DECEMBRIE | 66 | 66 | 0 | 0 | 30 | 30 |
| TOTAL | 1270 | 1270 | 46 | 1171 | 640 | 643 |

S-au prelucrat ajutoarele de incalzire pana la 31.03.2022, respectiv situatii centralizatoare, transmitere furnizori, borderouri, iar pe tot parcursul anului pana la 31.10.2022 s-au prelucrat lunar suplimentul de energie cu gaze naturale, combustibili solizi sau lichizi, energie electrica.

### *5.3 Abordarea integrata de acordare a beneficiilor si serviciilor sociale pe domeniile si nevoile grupurilor tinta*

In cadrul Directiei de Asistenta Sociala Turda, prin raportare la domeniile de activitate si nevoile specific ale grupurilor tinta, acordarea beneficiilor si serviciilor sociale se face intr-un sistem complex, fiind analizat fiecare caz in parte, iar in functie de complexitatea acestuia la acordarea sprijinului in depasirea problemelor existente participa in subsidiar, pe langa furnizorul principal de servicii/beneficii sociale, si alte compartimente de specialitate.

*Tabel 29- domenii de activitate si nevoi specifice ale grupului tinta grupat pe categorii de servicii oferite*

| **Domenii si nevoi specifice ale grupurilor vulnerabile** | Furnizor principal de servicii si beneficii sociale | Furnizor subsidiar de servicii si beneficii sociale |
|---|---|---|
| **Protectia copilului** | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic | Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice<br>Serviciul de Asistenta Medicala<br>Centrul Comunitar de Igiena si Sanatate<br>Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala |
| **Violenta domestica** | Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic<br>Serviciul de Asistenta Medicala<br>Centrul Comunitar de Igiena si Sanatate<br>Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala<br>Cantina de Ajutor Social |
| **Protecție socială pentru familii aflate în dificultate** | Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala<br><br>Cantina de Ajutor Social<br><br>Centrele comunitare de igienă și sănătate | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic<br>Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice<br>Centrul de Zi si Centrul de Ingrijiri la Domiciliu<br>Centrul Social de Urgenta pentru Persoane fara Adapost |
| **Persoane cu dizabilitati** | Serviciul Resurse Umane, Salarizare<br><br>Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala<br><br>Locuinta Protejata pentru Adulti cu Usoare Probleme de Sanatate Mintala | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic<br><br>Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice<br><br>Centrul de Zi si Centrul de Ingrijiri la Domiciliu pentru persoane varstnice<br><br>Cantina de Ajutor Social |

| | | |
|---|---|---|
| | Locuinta Protejata pentru Adulti cu Probleme de Sanatate Mintala 10 locuri | |
| **Persoane varstnice** | Centrul de Zi si Centrul de Ingrijiri la Domiciliu pentru persoane varstnice | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic<br><br>Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice<br><br>Centrul Social de Urgenta pentru Persoane fara Adapost<br><br>Cantina de Ajutor Social<br><br>Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala |
| **Persoane cu adictii** | - | - |
| **Persoane fara adapost** | Centrul Social de Urgenta pentru Persoane fara Adapost | Compartiment Autoritate Tutelara, Oficiu Juridic<br>Centru de Consiliere pentru Femei si Copii Victime ale Violentei Domestice<br>Cantina de Ajutor Social<br>Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala |
| **Zone urbane Marginalizate** | TOATE COMPARTIMENTELE (deoarece in aceste zone sunt intalnite toate tipurile de nevoi specifice ale grupurilor tinta, acestea avand nevoie de o varietate larga de servc<br><br>ii si beneficii sociale pentru a depasii situatia de dificultate in care se afla) | TOATE COMPARTIMENTELE (deoarece in aceste zone sunt intalnite toate tipurile de nevoi specifice ale grupurilor tinta, acestea avand nevoie de o varietate larga de servcii si beneficii sociale pentru a depasii situatia de dificultate in care se afla) |

## CAPITOLUL VI. Finantarea serviciilor sociale

In conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2011 a asistentei sociale, cu modificarile si completarile ulterioare,

Serviciile sociale se finanţează din următoarele surse:

a) bugetul de stat;

b) bugetul local al judeţului, respectiv al municipiului Bucureşti;

c) bugetele locale ale comunelor, oraşelor şi municipiilor, respectiv bugetele locale ale sectoarelor municipiului Bucureşti;

d) donaţii, sponsorizări sau alte contribuţii din partea persoanelor fizice ori juridice din ţară şi din străinătate;

e) fonduri externe rambursabile şi nerambursabile, în limita sumelor alocate şi cu respectarea prevederilor şi regulilor de eligibilitate stabilite la nivelul programului şi la nivelul ghidurilor solicitantului;

f) contribuţia persoanelor beneficiare, direct sau prin sisteme de asigurări, în condiţiile legii;

g) alte surse de finanţare, în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Statul, prin bugetul de stat şi bugetele locale, asigură finanţarea tuturor etapelor obligatorii pentru serviciile sociale acordate persoanelor care au dreptul la asistenţă socială, conform prevederilor prezentei legi şi legilor speciale.

Finanţarea se face pe baza şi în limitele standardului de cost pe beneficiar, cu respectarea metodologiei prevăzute de legile speciale.

De suma aferentă finanţării serviciilor sociale beneficiază persoanele pentru care a fost stabilit dreptul la servicii sociale acordate ca măsură de asistenţă socială.

Furnizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat.

Furnizori publici de servicii sociale pot fi:

a) serviciile publice de asistenţă socială cu personalitate juridică;

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

c) asociaţiile de dezvoltare intercomunitară înfiinţate de mai multe unităţi/subdiviziuni administrativ-teritoriale în vederea furnizării în comun a serviciilor publice de asistenţă socială şi/sau a serviciilor sociale;

d) structuri specializate ale administraţiei publice centrale;

Furnizori privati de servicii sociale pot fi:

a) asociaţiile, fundaţiile şi federaţiile;

b) cultele recunoscute în România;

c) formele de exercitare independentă, în condiţii de liberă practică, a profesiei de asistent social;

d) operatorii economici cu scop lucrativ, pentru toate categoriile de servicii sociale organizate în condiţiile legii.

Pentru a acorda servicii sociale pe teritoriul Romaniei, furnizorii de servicii sociale, indiferent de forma lor juridica, trebuie acreditati in conditiile legii.

Serviciile sociale pot functiona pe teritoriul Romaniei numai daca sunt licenţiate in conditiile legii.

*De la bugetul de stat se aloca fonduri pentru*:

a)finanţarea programelor de interes naţional, elaborate de Ministerul Muncii, Familiei şi Protecţiei Sociale, precum şi de alte autorităţi ale administraţiei publice centrale cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale şi aprobate prin hotărâre a Guvernului;

b) finanţarea programelor de subvenţionare a furnizorilor privaţi de servicii sociale, derulate de Ministerul Muncii, Familiei şi Protecţiei Sociale;

c) finanţarea înfiinţării unor instituţii de asistenţă socială-pilot;

d) finanţarea serviciilor sociale acordate prin structurile publice aflate în subordinea-coordonarea autorităţilor administraţiei publice centrale;

e) finanţarea serviciilor sociale ca măsură de asistenţă socială, acordate de către furnizorii publici şi privaţi de servicii sociale, în condiţiile legii;

f) finanţarea programelor de educaţie permanentă a personalului de specialitate şi a programelor de cercetare din domeniul serviciilor sociale;

g) cheltuieli de investiţii şi reparaţii capitale pentru centrele de servicii sociale, precum şi cheltuielile aferente serviciilor de reabilitare şi adaptare a ambientului: mici amenajări, reparaţii şi altele asemenea, în condiţiile legii;

h) cofinanţarea serviciilor sociale, în baza memorandumurilor, protocoalelor, convenţiilor de parteneriat, încheiate conform legii.

*Din bugetele locale ale judetelor se aloca fonduri pentru:*

a) finantarea serviciilor sociale aflate in administrare proprie, contractate sau subventionate in conditiile legii, ori cofinantate in baza contractelor de parteneriat;
b) finantarea sau cofinantarea infiintarii, organizarii si functionarii unor noi servicii sociale;
c) cofinantarea serviciilor sociale care functioneaza in mediul rural si in localitati defavorizate, in baza unor contracte de parteneriat incheiate bianual;
d) finantarea cheltuielilor de functionare a comisiilor de evaluare si a serviciilor de evaluare complexa, prevazute de lege, pana la intrarea in vigoare a noului sistem de evaluare prevazut la art. 110 din Legea nr. 292/2011;
e) finantarea sau, dupa caz, cofinantarea in parteneriat cu autoritatile administratiei publice locale a cheltuielilor necesare formarii continue a personalului cu atributii in domeniul serviciilor sociale si care activeaza la nivelul judetului respectiv;
f) finantarea si cofinantarea in parteneriat cu autoritatile administratiei publice locale a actiunilor de sensibilizare a comunitatii privind nevoile si riscurile sociale de la nivelul judetului;
g) cofinantarea proiectelor sustinute din fonduri structurale si alte fonduri internationale pentru proiecte din domeniul serviciilor sociale;
h) finantarea subventiilor destinate serviciilor sociale acordate de furnizorii privati;
i) alte finantari sau cofinantari prevazute de lege.

judetean are obligatia sa asigure din bugetul propriu sumele in completarea celor alocate din bugetul de stat.

*Din bugetele locale ale comunelor, oraselor si municipiilor se aloca fonduri pentru:*

a) finanţarea serviciilor sociale acordate ca măsură de asistenţă socială, a serviciilor sociale aflate în administrare proprie, contractate în condiţiile legii ori cofinanţate în baza contractelor de parteneriat;

a^1) finanţarea serviciilor sociale ca măsură de asistenţă socială, acordate de furnizorii de servicii sociale, publici şi privaţi;

a^2) subvenţionarea serviciilor sociale acordate de furnizorii de servicii sociale privaţi;

b) finanţarea sau cofinanţarea înfiinţării, organizării şi funcţionării unor noi servicii sociale;

c) finanţarea sau, după caz, cofinanţarea în parteneriat cu consiliul judeţean a cheltuielilor necesare formării continue a personalului cu atribuţii în domeniul serviciilor sociale şi care activează la nivelul comunităţii respective;

d) finanţarea şi cofinanţarea în parteneriat cu consiliul judeţean a acţiunilor de sensibilizare a populaţiei privind nevoile şi riscurile sociale de la nivelul comunităţii;

e) cofinanţarea proiectelor susţinute din fonduri structurale şi alte fonduri internaţionale pentru proiecte din domeniul serviciilor sociale;

f) alte finanţări sau cofinanţări prevăzute de lege.

Autorităţile administraţiei publice locale au obligaţia să asigure sumele din bugetele proprii şi alte venituri extrabugetare, în completarea celor alocate din bugetul de stat.

Pentru finantarea serviciilor sociale se pot utiliza veniturile obtinute din sponsorizarile si donatiile in bani sau in natura, acordate de persoane fizice si juridice, romane si straine, furnizorilor de servicii.

Serviciile sociale pot fi finantate din fonduri internationale, stabilite prin memorandumurile sau protocoalele de finantare incheiate de statul roman cu donatorii, precum si din fondurile structurale pentru proiectele selectate in cadrul programelor operationale regionale.

In functie de venituri, persoanele beneficiare contribuie la finantarea acordarii serviciilor sociale, conform legii. Furnizorii de servicii sociale pot dezvolta activitati lucrative numai pentru autofinantarea serviciilor sociale acordate, cu exceptia operatorilor economici prevazuti la art. 37 alin. (3) lit. e) din Legea nr. 292/2011 a asistentei sociale. Veniturile astfel obtinute se utilizeaza si pentru lucrari de modernizare, reamenajare si renovare a centrelor aflate in administrare.

La nivelul municipiului Turda se elaborează Planul anual de acțiune privind serviciile finanțate din bugetul local . Astfel , la nivelul anului 2025 , bugetul aprobat pentru finanțarea serviciilor sociale este repartizat astfel:

| Nr. Crt | Cod serviciu social, conform Nomenclatorului serviciilor sociale | Denumirea serviciului social | Capacitate | Grad de ocupare | Bugetele estimate pe surse de finanțare, pentru serviciile sociale existente: | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Buget Local | Buget Județean | A | B | C |
| 1. | 8899 CPDH-I | CANTINA DE AJUTOR SOCIAL | 400 | 25% | 1.473 | | | | |
| | 8810CZ-V-II | CENTRUL DE ZI PENTRU PERSOANE VARSTICE | 41 | 100% | 2.231 | | 8.000 | | |
| | *8810ID-II* | CENTRU DE INGRIJIRI LA DOMICILIU PERSOANE VARSTNICE | 80 | 100% | Bugetul este comun cu cel al centrului de zi | | | | |
| | 8790 CR-PFA-I | CENTRUL SOCIAL DE URGENTA PENTRU PERSOANE FARA ADAPOST" SANSA UNEI VIETI DECENTE" | 45 | 53% | 930 | | | | |
| | 8899 CZ-VD | CENTRU DE CONSILERE PENTRU FEMEI SI COPII VICTIME ALE VIOLENTEI DOMESTICE | 4/zi | 10% | 294 | | | | |
| | 8790-CR-D-VII | LOCUINTA PROTEJATA PENTRU ADULTI CU USOARE PROBLEME DE SANATATE MINTALA 6 locuri | 6 | 100% | 743 | | | | |
| | 8790-CR-D-VII | LOCUINTA PROTEJATA | 10 | 100% | 748 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PENTRU ADULTI CU PROBLEME DE SANATATE MINTALA 10 locuri | | | | | | | |
| | 8790-CR-D-VII | LOCUINTA PROTEJATA PENTRU ADULTI CU PROBLEME DE SANATATE MINTALA 6 locuri | 6 | 100% | 479 | | | | |
| | 8899-CZ-PN-V | CENTRUL COMUNITAR DE IGIENA SI SANATATE | 10 / zi | 100% | 288 | | | | |
| | 8730 CR-V-I | CĂMIN ÎNGRIJIRE PERSOANE VÂRSTNICE al ASOCIAȚIEI RAISA TURDA | 45 | 100% | | | | x | |
| | 8730 CR-V-I | CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU VÂRSTNICI ACOPERĂMÂNTUL MAICII DOMNULUI al -ASOCIAȚIEI CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ ACOPERĂMÂNTUL MAICII DOMNULUI | 110 | 100% | 1.000 | | | x | x |
| | 8730 CR-V-I | CĂMIN PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE - FUNDAȚIA CASA MUNTEANU | 22 | 100 | | | 240 | 1.000 | 10 |
| | 8730 CR-V-I | ASOCIAȚIA CASA CRISS | 15 | 100 | | | | x | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | RAZĂ DE SOARE | | | | | | | |
| | 8730 CR-V-I | ASOCIAȚIA CASA ANTONIA | 14 | 100 | | | 144 | 650 | 10 |
| | 8730 CR-V-I | ASOCIAȚIA REȘEDINȚA TRITEAN | 25 | 100 | | | | x | x |
| | 8730 CR-V-I | CĂMIN DE BĂTRÂNI - CASA AMY ASOCIAȚIA TRĂIEȘTE ȘI CREDE | 29 | 100 | | | | x | |
| | 8899 CZ –PN V | SERVICIUL DE ASISTENȚĂ COMUNITARĂ - PROTOPOPIATUL ORTODOX ROMÂN TURDA | 40 | 100 | | | | | x |
| | 8899-CPDH-I | CANTINE SOCIALE - ASOCIAȚIA DE AJUTOR SOCIAL MARATHON | 200 | 90 | | | | | x |
| | 8899 CZ-V-I | CENTRUL DE SERVICII DE RECUPERARE NEUROMOTORIE DE TIP AMBULATORIU PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI -DGASPC CLUJ | 8 beneficiari/zi | 100 | | | x | | |
| | 8891 CZ-C-III | CENTRUL DE ZI DE RECUPERARE PENTRU COPIII CU DIZABILITĂȚI SF IRINA-DGASPC CLUJ | 10 copii/zi | 80 | | | x | | |
| | 8790 CR-C-I | UNITĂȚI DE TIP FAMILIAL TURDA-DGASPC CLUJ | 23 | 75 | | | x | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8790 CR-MC-I | CENTRUL MATERNAL VERONICA TURDA-DGASPC | 6 cupluri mama-copil | 75 | | | x | | |
| | 8891 CZ-C-II | CENTRUL DE ZI ALEGRIA TURDA-DGASPC CLUJ | 15 copii/zi | 50 | | | x | | |

Sprijinirea categoriilor de persoane vulnerabile: persoane marginalizate, persoane fără venituri, persoane fără adăpost, victime ale violenței domestice, persoane cu dizabilități, copii aflați în situație de risc, persoane vârstnice face obiectul unui program permanent, finanțat din bugetul local.

## CAPITOLUL VII. Obiective generale și specifice ale serviciilor sociale și planul operational de implementare a strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale

### *7.1 Obiectiv strategic general*

***Obiectivul general al strategiei*** este de a diversifica si dezvolta serviciile de asistentă sociala in functie de nevoile locale identificate. Se urmareste implementarea politicilor sociale destinate protectiei copilului, sprijinirii familiei, asistentei persoanelor vârstnice a celor cu dizabilitäti, precum si altor persoane si grupuri vulnerabile. Accentul se pune pe furnizarea de servicii sociale de calitate, integrate, care sa raspunda nevoilor diverse ale beneficiarilor, in concordanta cu situatia economica, starea de sanatate, nivelul de educatie si mediul social. Strategia isi propune sa sprijine un sistem de asistenta sociala proactiv eficient, punand accent pe intarirea rolului familiei pe sprijinul acordat persoanelor vulnerabile direct in comunitate. Strategia reliefeaza rolul primordial al familiei in cresterea, ingrijirea educarea copilului, in asistenta persoanei cu handicap, a persoanei varstnice sau a oricarei alte persoane aflata in situatie de risc de excludere sociala faptul ca eforturile societatii trebuie indreptate in directia intaririi sustinerii familiei in asumarea responsabilitätilor.

### 7.2 Plan Operaţional General –Obiective operaţionale generale şi specifice

**Obiectiv general 1. - Creşterea capacităţii instituţionale a furnizorului public de servicii sociale**
Obiectiv specific 1.1. - Profesionalizarea şi perfecţionarea resurselor umane
**Obiectiv general 2. - Parteneriate cu societatea civilă**
Obiectiv specific 2.1 - Contractarea a cel puţin 50% din serviciile sociale către furnizorii privaţi
**Obiectiv general 3. - Evaluarea permanentă a nevoii de servicii sociale din municipiul Turda**
Obiectiv specific 3.1 - Analizarea nevoilor sociale şi resurselor existente pe plan municipal
**Obiectiv general 4. - Creșterea calității serviciilor sociale în municipiul Turda**
Obiectiv specific 4.1- Dezvoltare rețea proprie de servicii sociale
**Obiectiv specific 4.2- Simplificare administrativă și digitalizarea serviciilor**

### 7.3 Obiective generale și specifice

#### A) COPIII AFLAŢI ÎN DIFICULTATE

Obiectiv general . - Protecţia copilului aflat în risc/dificultate
Obiectivele specifice în domeniul protecției copilului: dezvoltarea și diversificarea serviciilor destinate copilului și familiei:

1. Promovarea și respectarea drepturilor copilului;
2. Prevenirea separării copilului de părinți;
3. Prevenirea și combaterea consumului de substanțe și a comportamentului delincvent în rândul copiilor;
4. Prevenirea abuzului, neglijării, exploatării și a oricărei forme de violență împotriva copilului;
5. Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor;
6. Ocrotirea persoanelor fizice (minori și persoane adulte aflate în incapacitate fizică sau psihică).

## B) VIOLENŢA ÎN FAMILIE

Obiectiv general - Prevenirea şi combaterea violenţei domestice

Obiectivele specifice în domeniul violenţei domestice: Dezvoltarea serviciilor în domeniul violenţei domestice la nivel local şi creşterea calităţii acestora:

1. Creşterea capacităţii Centrului de consilirere pentru victimele violenţei domestice de a asigura servicii de calitate unui număr cât mai mare de victime ale violenţei domestice;
2. Continuitatea funcţionării echipei mobile pentru victimele violenţei domestice (echipa înfiinţată în anul 2019);
3. Intensificarea procesului de informare cu privire la fenomenul violenţei domestice, la nivelul comunităţii;
4. Îmbunătăţirea colaborării inter-instituţionale pentru un răspuns integrat la violenţa împotriva femeilor şi copiilor.

## C) ADULŢI ÎN SITUAŢII DE DIFICULTATE

Obiectiv general: Prevenirea şi combaterea marginalizării sociale a adulţilor aflaţi în situatii de dificultate

Obiective specifice în domeniul protecţiei sociale a familiilor aflate în dificultate :Dezvoltarea capacităţilor de integrare socială pentru persoanele singure sau pentru familiile deprivate material, din evidenţele DAS.

1. Operaţionalizarea Centrului comunitar de igienă şi sănătate( str 22 Decembrie)
2. Îmbunătăţirea accesului cetăţenilor la servicii sociale şi beneficii sociale.
3. Sprijinirea persoanelor marginalizate sub aspectul accesului la resursele comunitare.

## D) PERSOANE VÂRSTNICE

Obiectiv general - Protecţia socială a persoanelor vârstnice

Obiective specifice în domeniul persoanelor vârstnice: Dezvoltarea şi furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoane vârstnice:

1. Îmbunătăţirea calităţii vieţii persoanelor vârstnice dependente
2. Oferirea de servicii de calitate persoanelor vârstnice
3. Promovarea serviciilor de prevenire a marginalizării sociale a persoanelor vărstnice
4. Susţinerea implicării active a persoanelor vârstnice în viaţa societăţii
5. Eficientizarea serviciilor oferite persoanelor vârstnice

## E ) PERSOANE CU DIZABILITĂŢI

Obiectiv general - Furnizarea de servicii sociale integrate, adecvate nevoilor individuale identificate

Obiective specifice în domeniul persoanelor cu dizabilităţi Dezvoltarea şi furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoanele cu dizabilităţi şi aparţinătorii acestora

1. Îmbunătăţirea participării persoanelor cu dizabilităţi, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieţii şi într-un mediu accesibil şi rezilient
2. Asigurarea unui standard de viaţă adecvat pentru persoane cu dizabilităţi, cu promovarea şanselor egale ale acestora faţă de alte persoane
3. Îmbunătăţirea accesului copiilor şi tinerilor cu dizabilităţi şi/sau cu cerinţe educaţionale speciale (CES) la resursele disponibile pe plan local, astfel încât să îşi poată atinge potenţialul maxim de dezvoltare
4. Dezvoltarea serviciilor sociale şi a infrastructurii pentru persoane adulte cu dizabilităţi

## F) PERSOANE ADULTE FĂRĂ ADĂPOST

Obiectiv general -Servicii şi prestaţii sociale destinate persoanelor adulte fără adăpost

Obiectiv specific în domeniul persoanelor fără adăpost -Dezvoltarea şi furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoane fără adăpost şi alte grupuri aflate în vulnerabilitate.

1. Dezvoltarea şi consolidarea reţelei de colaborare pentru integrarea socială a persoanelor fără adăpost
2. Oferirea unor servicii sociale de calitate
3. Creşterea accesului la locuire
4. Dezvoltarea serviciilor sociale

**G) PERSOANE ŞI FAMILII CU RISC DE EXCLUZIUNE SOCIALĂ (PERSOANELE/FAMILIILE DE ETNIE ROMA) DIN ZUM-URI**

Obiectiv general - Incluziune socială pentru familiile expuse riscurilor de marginalizare / excluziune socială a persoanelor de etnie romă din ZUM-uri Obiectiv specific în domeniul dezvoltării ZUM-urilor: Îmbunătățirea condițiilor de viață ale locuitorilor din ZUM-urile identificate la nivelul municipiului Turda prin acțiuni comune planificate, valorificarea potențialului și a competențelor cetățenilor municipiului, promovarea valorilor comune și încurajarea parteneriatelor

1. Evaluarea nevoilor grupurilor vulnerabile.
2. Evaluarea potențialului economic și social al municipiului Turda.
3. Sprijinirea programelor de consiliere și activare socială.

**H) CRESTEREA CALITATII SERVICIILOR SOCIALE DIN TURDA**

Obiectiv general - Creșterea calității serviciilor sociale în municipiul Turda

Obiectiv specific: Dezvoltarea serviciilor și a capacității Direcției de Asistență Socială

1. Îmbunătățirea serviciilor oferite de D.A.S.
2. Dezvoltarea capacității de formare profesională a D.A.S. - ca furnizor de formare profesională.
3. Îmbunătățirea infrastructurii digitale a serviciilor sociale.
4. Promovarea imaginii Direcției de Asistență Socială

5.Promovarea parteneriatului cu mediul privat

6. Identificarea și accesarea surselor de finanțare nerambursabilă.

7. Implicarea cetățenilor în programe și servicii destinate categoriilor sociale defavorizate.

Modul de atingere al obiectivelor prezentate anterior se regăsește în planul operațional pentru implementarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale anexat prezentei strategii.

## 7.4 PLAN OPERAȚIONAL PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI LOCALE DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

A. **Obiectiv operațional în domeniul protecției copilului și familiei:** *dezvoltarea și diversificarea serviciilor destinate copilului și familiei*

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Promovarea și respectarea drepturilor copilului.** | -Organizarea de campanii de informare și conștientizare cu privire la drepturile și bunăstarea copilului; | - Număr de campanii de informare și conștientizare; | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Anual |
| **2. Prevenirea separării copilului de părinți.** | -Desfășurarea de activități specifice:<br>- Monitorizarea copiilor aflați în situație de risc din UAT<br>- Acordarea de servicii și prestații sociale conform nevoilor din familie<br>- Consilierea, informarea și medierea relației beneficiarilor cu alte instituții | - Număr copii. | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară, EPBAS | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Monitorizarea copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate<br>- Efectuarea de anchete sociale la solicitarea unor instituții (judecătorie, parchet, birou notarial, poliție, DGASPC, primărie) | | | | | |
| **3. Prevenirea și combaterea consumului de substanțe și a comportamentului delincvent în rândul copiilor.** | -Organizarea de campanii de informare în rândul copiilor pentru prevenirea consumului de substanțe și a comportamentului delincvent în colaborare cu instituții de profil.<br>-Angajarea de personal cu formare profesională în domeniu - psiholog | - Număr campanii organizate; | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară, asistență medicală, alți furnizori de profil | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Anual |
| **4.Prevenirea abuzului, neglijării, exploatării și a oricărei forme de violență împotriva copilului.** | -Continuarea activității de asistare a copiilor în vederea diminuării riscurilor legate de abuz/ neglijență/ exploatare/ alte forme de violență. | - Număr copii asistați. | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **5.Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor.** | -Acordarea de servicii familiilor cu copii aflate în risc de excluziune socială prin centrele de zi de la nivel local ( Centrul de zi „Alegria", Centrul Social pentru Copii aflați în situație de risc social) | - Număr copii. | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară,DGASPC CLUJ, CSCRS | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **6. Ocrotirea persoanelor fizice (minori și persoane adulte aflate în incapacitate fizică sau psihică)** | - Evaluarea inițială a cazurilor<br>- Înaintarea către DGASPC a propunerii stabilirii unei măsuri de protecție specială<br>- Efectuarea de anchete sociale la solicitarea instanței de judecată (judecătorie, parchet, tribunal) și DGASPC-ului pentru stabilirea măsurii de protecție (plasament, tutelă, curatelă)<br>- Asistarea la audierea minorilor<br>- Înființarea Structurii Comunitar Consultative la nivelul UAT | - Număr de cazuri<br>- Număr de solicitări | D.A.S. Prin compartimentul de Autoritate Tutelară,DGASPC-uri , Instanța de Tutelă | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **7.Operaționalizarea Centrului Social pentru Copii aflați în situație de risc social** | -Angajare personal | - Număr angajați noi;<br>- Organigramă | DAS | Bugetul local | Salariile personalului nou angajat | 2026 |

B. **Obiectiv operațional în domeniul violenței domestice**: Dezvoltarea serviciilor în domeniul violenței domestice la nivel local și creșterea calității acestora.

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Creșterea capacității Centrului pentru prevenirea și combaterea violenței în familie de a asigura servicii de calitate unui număr cât mai mare de victime ale violenței domestice.** | - Activități pentru asigurarea promovării și respectării drepturilor victimelor;<br>- Oferirea de servicii de specialitate conform nevoilor identificate ale victimelor;<br>- Reabilitarea și extinderea Centrului, prin crearea de spații individuale de consiliere pentru vicitimele violenței domestice. | - Număr angajați;<br>- organigramă modificată;<br>- Număr beneficiari servicii. | D.A.S. prin angajațiii Centrului de consiliere | Bugetul local / Buget de stat / Fonduri nerambursabile | Buget pentru cheltuieli materiale, personal,inves-tiții | 2030 |
| **2. Continuitatea funcționării echipei mobile pentru victimele violenței domestice (echipa înființată în anul 2019).** | - Asigurarea resurselor necesare pentru continuarea funcționării echipei; | - Număr suficient de angajați implicați pentru a funcționa în mod permanent. | D.A.S. prin personalul desemnat | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **3. Intensificarea procesului de informare cu privire la fenomenul violenței domestice, la nivelul comunității.** | - Organizarea de campanii de informare și de conștientizare cu privire la fenomenul violentei domestice. | - Număr de campanii. | D.A.S. prin angajațiii Centrului de consiliere | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Anual |
| **4 Îmbunătățirea colaborării inter-instituționale pentru un răspuns integrat la violența împotriva femeilor și copiilor.** | - Participare/organizare activități; | - Număr de activități; | D.A.S. prin angajațiii Centrului de consiliere și restul persononalului de | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Anual |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | specialitat e | | | |

C. **Obiectiv operațional în domeniul protecției sociale a familiilor aflate în dificultate**: Dezvoltarea capacităților de integrare socială pentru persoanele singure sau pentru familiile deprivate material, din evidențele DAS

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.Operaționalizarea Centrului comunitar de igienă și sănătate( str 22 Decembrie)** | - Angajare personal. | - Număr angajați noi;<br>- Organigramă. | DAS | Bugetul local | Salariile personalului nou angajat | 2026 |
| **2.Îmbunătățirea accesului cetățenilor la servicii sociale și beneficii sociale.** | - Punerea în aplicare a legislației specifice privind acordarea serviciilor și beneficiilor sociale;<br>- Facilitarea accesului la programele sociale implementate. | - Număr de familii evaluate/ familii în evidență;<br>- Număr beneficiari VMI;<br>- Număr persoane/ familii, care au solicitat ajutor de urgență;<br>- număr de cupluri care au solicită indemnizația cu ocazia aniversării a 50 de ani de căsătorie | DAS -EPBAS, Cantina de ajutor social, Centrele comunitare de igienă și sănătate și restul persononalului de specialitate | Bugetul de stat Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **3.Sprijinirea persoanelor marginalizate sub aspectul accesului la resursele comunitare.** | - Acordarea de servicii de informare, consiliere și sprijin în vederea accesării de resurse din comunitate. | - Număr persoane evaluate/ consiliate. | DAS prin personalul de specialitate (compartiment prevenire situații de urgență și marginalizare socială) | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

D. **Obiectiv operațional în domeniul persoanelor vârstnice**: Dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoane vârstnice.

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice dependente.** | - Oferirea de servicii de îngrijire la domiciliu, persoanelor vârstnice dependente;<br>- Instituționalizarea persoanelor vârstnice ca alternativă la îngrijirea la domiciliu; | - număr beneficiari centru de îngrijire | D.A.S. prin Centrul de îngrijiri la domiciliu | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **2.Oferirea de servicii de calitate persoanelor vârstnice** | - Reabilitarea, renovarea, extinderea și dotarea centrului de zi pentru persoane vărstnice | -respectarea normelor legale privind calitatea serviciilor oferite | D.A.S. | Bugetul local, Bugetul de stat | 11.000.000 | 2027 |
| **3. Promovarea serviciilor de prevenire a marginalizării sociale a persoanelor vărstnice** | - menținerea sau ameliorarea capacității fizice și intelectuale ;<br>- recuperarea mobilității, ameliorarea durerilor, reluarea activităților ;<br>- îmbunătățirea stării psiho - emoționale;<br>- facilitarea și încurajarea legăturilor interumane;<br>- creşterea stimei de sine;<br>- îmbunătăţirea comunicării;<br>- înlăturarea sentimentului de de singurătate şi inutilitate, de izolare social;<br>- - dezvoltarea sentimentului de apartenență la un grup . | Număr beneficiari centru de zi | D. A.S prin Centrul de zi persoane vârstnice | Buget local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **4.Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății** | -încheierea de parteneriate cu instituții și ONG-uri;<br>-organizarea de evenimente culturale , divertisment, întâlniri între generații;<br>-organizarea de excursii tematice în țară și străinătate;<br>-schimb de une practici cu centre similare;<br>-activități de ergoterapie. | -număr de evenimente | D.A.S prin Centrul de zi pentru persoane vârstnice | Buget local, contribuții ale beneficiarilor | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5. **Eficientizarea serviciilor oferite persoanelor vârstnice** | -Angajarea de personal | -Număr persoane angajate | D.A.S. | Buget local | ch personal | La deblocarea posturilor |

E. **Obiectiv operațional în domeniul persoanelor cu dizabilități**: Dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoanele cu dizabilități și aparținătorii acestora.

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Îmbunătățirea participării persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.** | - consiliere socială, juridică a persoanelor cu dizabilități și/ sau aparținătorilor, în privința serviciilor pe care doresc să le acceseze. | - Număr persoane consiliate. | D.A.S. | Buget local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **2. Asigurarea unui standard de viață adecvat pentru persoanele cu dizabilități, cu promovarea șanselor egale ale acestora față de alte persoane.** | - Angajarea asistentului personal;<br>- Preluarea și prelucrarea documentației necesare acordării indemnizației lunare în locul asistentului personal,;<br>- Asigurarea transportului urban gratuit cu mijloace de transport în comun pentru persoane cu handicap grav, accentuat, precum și pentru însoțitorii și asistenții personali ai acestora;<br>- Eliberarea cardului-legitimație pentru locurile gratuite de parcare pentru persoanele cu handicap. | - Număr beneficiari. | D.A.S. | Buget local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |
| **4. Îmbunătățirea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități și/sau cu cerințe educaționale speciale (CES) la resursele disponibile pe plan local, astfel încât să își poată** | - informare ,consiliere, însoțire | - Număr beneficiari; | D.A.S. | Buget local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **atinge potențialul maxim de dezvoltare.** | | | | | | |
| **5. Dezvoltarea serviciilor sociale și a infrastructurii pentru persoane adulte cu dizabilități .** | - Identificarea unor surse nerambursabile de finanțare pentru înființarea unui Centru de zi pentru adulții cu dizabilități;<br>- Consiliere medicală, socială, psihologică;<br>- Abilitarea și reabilitarea beneficiarilor în vederea dezvoltării de noi abilități care să permită o viață autonomă;<br>- Promovarea unei imagini pozitive în societatea civilă în vederea prevenirii marginalizării, stigmatizării și excluziunii sociale a persoanelor cu dizabilități, în special dizabilități psihice;<br>- Înființarea unei echipe mobile în vederea oferirii de suport persoanelor cu dizabilități. | - Număr de beneficiari; | D.A.S. Locuințele protejate pentru adulți cu probleme de sănătate mintală | Bugetul local, finanțări nerambursabile | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | 2034 |

F. **Obiectiv operațional în domeniul persoanelor fără adăpost**: Dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale de calitate, la nivel local, pentru persoane fără adăpost și alte grupuri aflate în vulnerabilitate.

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.**Dezvoltarea și consolidarea rețelei de colaborare pentru integrarea socială a persoanelor fără adăpost** | - Crearea și consolidarea rețelei de colaborare interinstituțională pentru sprijinirea integrării sociale | - Număr parteneriate instituționale încheiate, număr persoane integrate social, număr persoane angajate | D.A.S.Turda- prin C.S.U. | Bugetul local, contribuția beneficiarilor | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | 2030 |
| **2. Oferirea unor servicii sociale de calitate** | - Realizarea de demersuri pentru obținerea actelor de identitate/ pentru întocmirea dosarelor de pensie/ încadrare | - Număr beneficiari în C.S.U.; | D.A.S. prin C.S.U. | Bugetul local, contribuția beneficiarilor | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | în grad de handicap/ ajutor social/ pentru integrarea/ reintegrarea socio-profesională, prin identificarea unui loc de muncă<br>- Realizarea de demersuri în vederea reintegrării în familie a beneficiarilor, unde este cazul;<br>- Asigurarea de servicii de calitate în vederea depășirii situației de dificultate | | | | | |
| **3.Creșterea accesului la locuire** | - Sprijin în depunerea dosarelor pentru obținerea locuințelor sociale;<br>- Sprijinirea beneficiarilor în identificarea unei chirii. | - Număr beneficiari sprijiniti in procesul de depunere a dosarelor necesare obtinerii locuințelor sociale | D.A.S. prin C.S.U. | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | 2030 |
| **4.Dezvoltarea serviciilor sociale** | - Amenajarea unui izolator pentru primiri în regim de urgență;<br>- Lucrări de reparații/renovare a centrului | - | D.A.S. | bugetul local/ fonduri nerambursabile | Buget investiții | 2029 |

G. **Obiectiv operațional în domeniul dezvoltării ZUM-urilor:** Îmbunătățirea condițiilor de viață ale locuitorilor din ZUM-urile identificate la nivelul municipiului Turda prin acțiuni comune planificate, valorificarea potențialului și a competențelor cetățenilor municipiului, promovarea valorilor comune și încurajarea parteneriatelor

| Obiectiv specific | Măsuri | Indicatori | Responsabil | Sursa de finanțare | Bugetul estimat | Termen de realizare |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.Evaluarea nevoilor grupurilor vulnerabile.** | - Analiza de nevoi și resurse . | -Rapoarte, statistici, baza de date. | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli | Permanent |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | de specialitate | | material e, personal | |
| **2. Evaluarea potențialului economic și social al municipiului Turda.** | - Analiza de nevoi și resurse . | -Rapoarte, statistici, baza de date. | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli materiale , personal | Perma nent |
| **3. Sprijinirea programelor de consiliere și activare socială.** | - Campanii de informare;<br>- Facilitare comunitară;<br>- Grupuri de lucru pentru capacitarea locuitorilor din ZUM. | - Număr campanii;<br>- Număr persoane implicate în procesul de facilitare;<br>- Număr grupuri de lucru. | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Bugetul local / Identific arealtor surse de finanțare din fonduri comunita re | Buget pentru cheltuieli materiale , personal | Perma nent |

H. **Obiectiv operațional**: Dezvoltarea serviciilor și a capacității Direcției de Asistență Socială

| **Obiectiv specific** | **Măsuri** | **Indicato ri** | **Responsabi l și parteneri** | **Resurse financiare** | **Bugetu l estimat** | **Termen de realizare** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Îmbunătățirea serviciilor oferite de D.A.S.** | - Creșterea numărului de profesioniști care asigură servicii beneficiarilor în raport cu nevoile identificate la nivelul municipiului, modificarea organigramei D.A.S., suplimentarea posturilor necesare;<br>- Asigurarea supervizării profesionale;<br>- Îmbunătățirea metodologiilor de<br>- lucru;<br>- Asigurarea formării profesionale continue a angajaților. | - Număr persoane angajate;<br>- Organigr amă modifica tă. | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Bugetul local | Buget pentru cheltuiel i material e, personal | Perma nent |
| **2. Dezvoltarea capacității de formare profesională a D.A.S. - ca furnizor de** | - Organizarea de cursuri de formare pentru asistenți personali ai persoanelor cu handicap grav; | - Număr persoane cursante/ perfecțio nate; | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Bugetul local Finanțări neramburs abile | Buget pentru cheltuiel i material | 2034 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **formare profesională.** | - Organizarea de cursuri de formare pentru îngrijitori bătrâni la domiciliu;<br>- Autorizarea şi în alte programe de specializare/ calificări/ ocupaţii. | - Număr absolvenţi. | | | e, personal | |
| **3.Îmbunătăţirea infrastructurii digitale a serviciilor sociale.** | - Digitalizarea proceselor interne la nivelul D.A.S. Turda, în vederea dezvoltării capacităţii instituţionale;<br>- Implementarea unor proceduri privind digitalizarea documentelor, necesare transpunerii online a serviciilor oferite cetăţenilor, pentru reducerea timpului de procesare a acestora;<br>- Implementarea comunicării în dublu sens, prin utilizarea mijloacelor de comunicare digitale;<br>- Îmbunătăţirea structurii de procese, controale, proceduri IT existente, sisteme informatice şi aplicaţii informatice;<br>- Eficientizarea proceselor legate de administrarea bazei logistice existente;<br>- Formarea profesională a angajaţilor. | - Platformă de interacţiune cetăţean-instituţie dezvoltată;<br>- Website accesibilizat;<br>- Softuri actualizate;<br>- Documente online depuse de cetăţean;<br>- Număr personal format. | DAS Turda prin centrele din subordine şi persoalul de specialitate | Bugetul local / Identificarealtor surse de finanţare din fonduri comunitare | Buget pentru cheltuieli materiale, personal | 2034 |
| **4.Promovarea imaginii Direcţiei de Asistenţă Socială** | - Prezentarea principalelor activităţi, acţiuni, programe şi proiecte ale D.A.S. Turda.<br>- Promovare prin intermediul paginii de Facebook şi a website-ului instituţiei; | - Număr participări la seminarii / workshop-uri/grupuri de lucru/ | DAS Turda prin centrele din subordine şi persoalul de specialitate | Bugetul local | Buget pentru cheltuieli material e, personal | anual |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Participare la seminarii/ grupuri de lucru tematice, workshop- uri/ webinarii/schimburi de bune practici;<br>- Organizare evenimente<br>- Promovarea în cadrul rețelelor în care D.A.S. Turda este membru, alți potențiali parteneri etc. | webinari i/schimb uri de bune practici;<br>- Număr evenime nte. | | | | |
| Promovarea parteneriatului cu mediul privat | - Încheierea de noi parteneriate în beneficiul persoanelor şi categoriilor defavorizate | - Numar de parteneri ate | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Bugetul local | Buget pentru cheltuie li materia le, persona l | Perma nent |
| Identificarea şi accesarea surselor de finanțare nerambursabilă . | - Elaborarea de noi proiecte sociale în beneficiul comunității<br>- Atragerea de finanțare din fonduri nerambursabile | - Nr. proiecte sociale | DAS Turda prin centrele din subordine și persoalul de specialitate | Finanțări neramburs abile | Buget pentru cheltuie li materia le, persona l | 2025-2034 |
| Implicarea cetățenilor în programe şi servicii destinate categoriilor sociale defavorizate, | - Implicarea cetățenilor în programe şi servicii destinate categoriilor sociale defavorizate<br>- Dezvolare rețea voluntari | - Nr. cetateni/ program<br>- Nr. de voluntari | DAS Turda prin centrele din subordine şi persoalul de specialitate | Bugetul local donatii, sponsoriza ri | Buget pentru cheltuie li materia le, persona l | 2034 |

## CAPITOLUL VIII. *Implementarea si evaluarea* strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale

Monitorizarea şi evaluarea implementării strategiei, respectiv a planurilor anuale de acţiune constă, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor propuse. În acest sens se vor elabora intrumente de monitorizare și evaluare a planurilor anuale de acțiune, precum şi a atingerii obiectivelor generale prevăzute în Strategie. Acestea vor avea în vedere indicatorii, în termeni cantitativi şi/sau calitativi.

**Monitorizarea strategiei**

Implementarea Strategiei va fi monitorizată de către funcționarii publici desemnati din cadrul Directiei de Asistență Socială.

**Evaluarea strategiei**

Strategia va fi evaluată anual prin intermediul rapoartelor de monitorizare, întocmite ori de câte ori intervin modificări legislative sau de altă natură, care impun elaborarea acestora, vor fi date publicității prin

afişare la sediul Direcţiei de Asistenţă Socială şi aduse la cunoştinţa tuturor celor interesaţi. Implementarea strategiei se va face cu participarea tuturor compartimentelor Direcţiei de Asistenţă Socială, a partenerilor, a beneficiarilor şi a altor factori interesaţi din comunitate.

## CAPITOLUL IX. Concluzii

Concluzionând pe marginea celor prezentate în cuprinsul strategiei de fată , putem spune cu certitudine că implementarea elementelor acesteia ar constitui un prim pas important pentru realizarea domeniului asistent ei sociale si activitătilor aferente acestuia din punct de vedere al calitătii serviciilor sau bunurilor furnizate grupurilor vulnerabile cărora se adresează. O astfel de strategie se impune a fi elaborată si ulterior implementată tocmai din cauza cerintelor existente referitor la serviciile sociale existente la nivelul localitătii. După cum se prevede în Strategia de fată este necesară o abordare multifunctională a serviciilor de asistentă socială furnizate care să acopere nu doar nevoile anumitor grupuri ci întregul număr de categorii de persoane defavorizate supuse într-un fel sau altul marginalizării.

DAS Turda in calitate de furnizor de servicii sociale urmăreste ca odată cu implementarea solutiilor propuse pentru îmbunătătirea acestora ,să contribuie si mai mult la cresterea calitătii vietii persoanelor sau grupurilor identificate ca grupuri vulnerabile.