

**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL NEAMȚ**  
**MUNICIPIUL PIATRA NEAMȚ**  
**CONSILIUL LOCAL**



**HOTĂRÂRE**

**Privind aprobarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț  
2024 – 2034**

*În temeiul prevederilor art. 3 alin. (1) din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr. 199/1997, „prin autonomie locală se înțelege dreptul și capacitatea efectivă ale autorităților administrației publice locale de a soluționa și de a gestiona, în cadrul legii, în nume propriu și în interesul populației locale, o parte importantă a treburilor publice”;*

*Potrivit prevederilor anexei nr. 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, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 7 din Legea nr. 52/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare;*

**Consiliul Local al municipiului Piatra-Neamț;**

Văzând referatul de aprobare înregistrat sub nr. 11.191 din 15.03.2024, prin care Primarul municipiului – d-nul Andrei CARABELEA propune aprobarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024 – 2034;

Examinând raportul de specialitate înregistrat sub nr. 16.291 din 18.04.2024, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț susține aprobarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024 – 2034;

Ținând cont de avizele favorabile ale comisiilor de specialitate nr. 1, nr. 4 și nr. 5 ale Consiliului Local;

În conformitate cu prevederile art. 129 alin. (2) lit. b) și alin. (4) lit. e), ale art. 139 alin. (1) și ale art. 196 alin. (1) lit. a) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

**HOTĂRĂȘTE:**

**Art. 1** – Se aprobă Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024 – 2034, conform anexei la prezenta.

**Art. 2** – Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra-Neamț va asigura aducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

**Art. 3** – Prezenta se comunică Prefectului Județului Neamț în vederea exercitării controlului de legalitate și Direcției de Asistență Socială a Municipiului Piatra-Neamț, pentru luare la cunoștință și conformare.

Președinte de ședință,  
**Mihai Florentin TROFIN**



Contrasemnează,  
Secretarul General al Municipiului,  
**Oana-Roxana CATZAITI**

NR. 143  
DIN 25.04.2024



**PRIMĂRIA MUNICIPIUL PIATRA NEAMȚ**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE**  
**A SERVICIILOR SOCIALE**  
**DIN MUNICIPIUL PIATRA NEAMȚ**  
**2024-2034**

## Cuprins

<b>1. Introducere .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Aspecte generale.....</b>	<b>4</b>
<b>3. Cadrul natural .....</b>	<b>6</b>
<b>4. Urbanism și populația .....</b>	<b>9</b>
<b>5. Indicatori socio-economici.....</b>	<b>16</b>
<b>6. Identificarea zonelor urbane marginalizate (ZUM) din municipiul Piatra-Neamț.....</b>	<b>26</b>
<b>6.1. Prezentarea generală a ZUM .....</b>	<b>26</b>
<b>6.1.1. Delimitarea ZUM .....</b>	<b>26</b>
<b>6.2. Caracteristici ale comunităților identificate în ZUM .....</b>	<b>28</b>
<b>6.3 Analiza diagnostic a nevoilor, resurselor și problemelor populației din ZUM.....</b>	<b>32</b>
<b>7. Serviciile sociale licențiate din municipiul Piatra Neamț și principalii furnizori servicii sociale la nivel local acreditați în baza L197/2012 .....</b>	<b>51</b>
<b>8. Raportarea SDSS la principalele strategii europene/ naționale/ regionale și locale și cadrul legislativ .....</b>	<b>60</b>
<b>9. Metodele de lucru care au condus la elaborarea documentului strategic: atelier de lucru-focus grupuri .....</b>	<b>65</b>
<b>10. Grupuri vulnerabile identificate la nivelul municipiului Piatra Neamț.....</b>	<b>72</b>
<b>11. Concluzii și recomandări privind creșterea accesului persoanelor vulnerabile la serviciile sociale și de bază.....</b>	<b>86</b>
<b>12. SWOT - Identificarea principalelor decalaje în ceea ce privește nevoile grupurilor vulnerabile și oferta de servicii sociale și de baza la nivelul municipiului Piatra Neamț .....</b>	<b>94</b>
<b>13. Strategia propusă .....</b>	<b>95</b>
<b>14. Reactualizare strategie/ monitorizare/ evaluare .....</b>	<b>102</b>
<b>15. Surse care au stat la baza elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Piatra Neamț, pentru perioada 2024-2034 .....</b>	<b>103</b>
<b>16. Anexe .....</b>	<b>105</b>

## 1. Introducere

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț este structura specializată, aflată în subordinea Consiliului Local, responsabilă atât cu aplicarea programelor sociale naționale, cât și cu implementarea proiectelor sociale proprii, în urma identificării nevoilor de la nivelul comunității locale supuse riscului de excluziune.

Întrucât este imperios necesară alinierea la „*Strategia De Dezvoltare Durabilă A Municipiului Piatra Neamț 2021-2027*”, precum și la Strategiile Naționale din domeniul asistenței sociale, se impune actualizarea „*Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale pentru municipiul Piatra-Neamț 2018-2023*”, aprobată prin HCL nr. 273/ 2018, în concordanță cu realitatea socială și a dinamicii nevoilor comunității locale pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor oferite.

Prin noua *Strategie de dezvoltare a serviciilor sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024-2034* se urmărește îmbunătățirea și dezvoltarea serviciilor și beneficiilor de asistență socială oferite în prezent, în scopul asigurării continuității programelor și proiectelor pentru prevenirea excluziunii persoanelor, grupurilor și comunităților vulnerabile, ocrotorește integritatea psiho-socială și urmărește creșterea calității vieții a celor aflați în situație de risc.

*Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024-2034* reprezintă instrumentul de planificare a viitoarelor programe și proiecte, stabilind o viziune integrată, pe termen lung, pentru îmbunătățirea calității vieții membrilor comunității locale aflați în risc, prin aplicarea valorilor și principiilor asistenței sociale. Strategia este concepută pentru a răspunde nevoilor identificate în vederea protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice vulnerabile, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Scopul *Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra-Neamț 2024-2034* este de a dezvolta o rețea de servicii sociale integrate prin formularea de acțiuni fundamentate, în baza actualizării nevoilor celor care locuiesc în zonele urbane marginalizate. Datele folosite în elaborarea direcțiilor de acțiune sunt date validate de instituțiile naționale abilitate, tocmai pentru a asigura coerență în implementarea programelor care vor fi descrise în cuprinsul acestui document.

Prezenta Strategie, fiind un document cadru de referință pentru acordarea serviciilor sociale în municipiul Piatra-Neamț, urmărește creșterea incluziunii economice și sociale a comunităților marginalizate atât prin acțiuni proprii, cât și împreună cu actori de la nivel local.

Astfel, prin intervenții constante și adaptate la noile nevoi ale comunității urbane marginalizate, folosind atât cadrul local și național, cât și absorbția de fonduri nerambursabile, strategia va genera un efect pozitiv pe termen lung deoarece contribuie la realizarea obiectivelor documentelor strategice relevante la nivel național. Dezvoltarea de măsuri integrate va asigura un efect de impact, pe termen scurt, mediu și lung, asigurând un progres considerabil serviciilor sociale, dar și educației, sănătății, ocupării și locuirii.

## 2. Aspecte generale

### 2.1. Prezentare generală

Municipiul Piatra-Neamț este situat în Regiunea de Dezvoltare Nord-Est, din care fac parte județele Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui.

### 2.2. Așezare geografică

Municipiul Piatra-Neamț este reședința județului Neamț și principalul centru economic, politicoadministrativ și cultural, fiind situat pe valea râului Bistrița, la coordonatele 26022'15" longitudine estică și 46055'39" latitudine nordică. Piatra-Neamț s-a dezvoltat ca așezare de tip urban, fiind poziționat într-un areal în care zona montană interferează cu cea subcarpatică, mai exact în Depresiunea Cracău-Bistrița, inclusiv cu principalele rute comerciale care asigurau legătura cu Transilvania, valea Bistriței, lunca Siretului și Trotușului, dar și cu partea de nord a Moldovei.



### 2.3. Atestate istorică

Municipiul Piatra Neamț, atestat istoric din anul 1431 sub numele de „Piatra lui Crăciun”, este situat în apropierea masivului Ceahlău, munte considerat sfânt în mitologia românească. Cu toate acestea, în baza celor mai vechi mărturii arheologice, existența municipiului nostru este consemnată

încă din perioada paleoliticului superior, caracteristic culturii de tip gravettian. Odată cu evoluția umanității, apariția statelor și dezvoltarea urbană, populația neolitică de la poalele Cozlei și Pietricicăi s-a îmbogățit prin trecerea de la etapa Precucuteni până în faza Cucuteni B.

Cu toate că existența materială a artefactelor istorice datează din era de după Hristos, cele mai vechi mărturii despre locuirea pe aceste meleaguri sunt menționate în lucrarea „Geografica” a lui Ptolomeu. Acesta vorbește despre civilizația geto-dacică, concentrată în jurul cetății Petrodava, de pe Bâtea Doamnei, dar și în împrejurimile muntelui Cozla.

Fiind situat la o răscruce de drumuri turistice, municipiul Piatra-Neamț este un important obiectiv turistic, deținând monumente istorice și de arhitectură. Patrimoniul cultural s-a îmbogățit considerabil începând cu secolul al XV-lea, în timpul domniei Voievodului Ștefan cel Mare (1457-1504), odată cu amenajarea Curții Domnești, ansamblu din care fac parte Biserica Sf. Ioan și Turnul Clopotniță.



Conform izvoarelor istorice, prima consemnare într-un document extern a municipiului datează încă din 1387, însă așa cum am menționat și mai sus, în arhiva internă, acesta există încă din 1431.

Ocrotitorul urbei este Sfântul Ioan Botezătorul, sărbătorit la 24 iunie, zi în care este celebrat și orașul.

#### 2.4. Însemnele localității



Stema municipiului Piatra-Neamț a fost aprobată prin Hotărârea 1432/2007, fiind redată sub forma unui scut triunghiular, cu margini rotunjite, având deasupra poziționată coroana murală cu șapte turnuri crenelate, simbol ce confirmă faptul că localitatea are rang de reședință de județ. Pe fond roșu, în partea de sus a stemei, este redat un turn de argint ce reprezintă Turnul amplasat pe platoul curții domnești. În partea de jos, pe fundal auriu este redată o capră, orientată spre dreapta și poziționată pe o stâncă (piatră).

În anul 2010, municipiul Piatra-Neamț a fost declarat de Guvern ca zonă turistică, fiind inclus în lista stațiunilor de interes național. Acest statut conferă o serie de avantaje în ceea ce privește accesul la programe de investiții finanțate de la bugetul de stat, precum și atragerea de fonduri nerambursabile din surse externe.

#### 2.5. Densitatea populației și suprafețe

Municipiul Piatra-Neamț este format din corpul principal Piatra-Neamț și foste așezări. Totodată, acesta este alcătuit din următoarele cartiere mai importante: Sărata, Valea Viei, Precista, Centru, Dărmănești, Pietricica, Speranța, Gara Veche, Mărăței, 1 Mai, Ciratei, Vânători, Bâtea Doamnei, Văleni.

Intravilanul existent al municipiului Piatra Neamț cuprinde o suprafață de 3.302,19 ha, iar suprafața teritoriului administrativ este de 7.735,50 ha.

Densitatea medie a populației municipiului raportată la totalul suprafeței administrative este de 1.453,70 locuitori/ km<sup>2</sup>, de aproximativ 15 ori mai mare decât cea a județului Neamț, rezultând un grad ridicat de concentrare a populației în municipiul reședință de județ. În 2022, conform datelor publicate de Institutul Național de Statistică, în Piatra-Neamț erau 47.067 de locuințe.

## 3. Cadrul natural

### 3.1. Relieful

Regiunea Nord-Est este împărțită în 3 zone: zona montană carpatică în vest, ocupând 28% din teritoriu, zona subcarpatică în partea mediană spre sud, cu 12% din teritoriu și zona de podiș și câmpie în est, ocupând cea mai mare suprafață – 60% din teritoriu.

Fiind amplasat într-un bazin intramontan (în vecinătatea estică a Carpaților Orientali), Municipiul Piatra Neamț se află la o altitudine de 310 m și este înconjurat de următoarele culmi muntoase: la nord Muntele Cozla (679 m), la est Muntele Pietricica (590 m), la sud-vest Muntele Cernegura (852 m), la sud-vest Bâțca Doamnei (462 m), iar la nord-vest Muntele Cârloman (617 m).

Din punct de vedere al configurației reliefului, există două zone distincte: una intramontană, ocupată de cartierele vestice și zona centrală a Municipiului și una colinar-depresionară, formată din terasele Bistriței spre Dumbrava Roșie – Săvinești, Roznov. Spre Vest, Municipiul se învecinează cu zona montană, având aspectul unui bazin depresionar. La Nord, prin valea Cuejdiului și la Est și Sud-Est, prin valea Bistriței, se face trecerea în vasta Depresiune Subcarpatică Cracău – Bistrița.

### 3.2. Mediul înconjurător

#### 3.2.1. Aer: Calitatea aerului atmosferic în Municipiul Piatra Neamț:

Valorile limită și perioada de mediere pentru poluanții dioxid de sulf (SO<sub>2</sub>), dioxid de azot (NO<sub>2</sub>), oxizi de azot (NO<sub>x</sub>), praf în suspensie (PM<sub>10</sub> și PM<sub>2,5</sub>), plumb (Pb), benzen (C<sub>6</sub>H<sub>6</sub>), monoxid de carbon (CO), precum și valorile țintă și perioada de mediere a ozonului (O<sub>3</sub>), se stabilesc conform prevederilor Legii nr. 104/2011 privind calitatea aerului din jur. În județul Neamț lucrează 3 stații de monitorizare automată a calității aerului, dintre care Stația NT1 este stația urbanistică de tip fon, fiind situată în vecinătatea Stației Meteo din municipiul Piatra-Neamț.

Emisiile de substanțe poluante în atmosferă au tendința de a scădea, ca urmare a implementării principiilor dezvoltării durabile și a adoptării unor politici de mediu, precum:

- Reducerea conținutului de sulf al carburanților și înlocuirea parțială a motorinei cu biodiesel;
- Existența unor mecanisme economico-financiare care permit înlocuirea instalațiilor cu efect poluant important asupra mediului cu altele mai puțin poluante<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Sursa: Raportul privind starea mediului în județul Neamț pe anul 2015

### **3.2.2. Apa: prezența apei (pârâuri, râuri și canale) și calitatea acesteia**

Alimentarea cu apă în sistemul centralizat al municipiului Piatra-Neamț se asigură din două surse:

→ Izvorul Vaduri (subteran) – format din 2 fronturi de mică adâncime, captate prin 53 de sonde și două chesoane, situate pe malul stâng al râului Bistrița, de o parte și alta a canalului de evacuare al Hidrocentralei Vaduri, situat în aval de oraș. Această singură sursă asigură un debit de 848 l/s;

→ Sursa de acumulare Bâtea Doamnei (la suprafață) - constând dintr-o ieșire amenajată în lac, situată la 50 m în amonte de baraj. Această sursă asigură un debit de 300 l/s.

Din punct de vedere al habitatului, locuitorii municipiului Piatra-Neamț se încadrează în trei categorii:

→ Populație cuprinsă în zona cu instalații interioare de apă și canalizare, cu preparare centralizată - apa caldă (26.000 locuitori);

→ Populația cuprinsă în zona cu instalații interioare de apă și canalizare, cu preparare locală a apei calde (69.000 locuitori);

→ Populație cuprinsă în zonele cu apă la cizme din curți (10.109 locuitori).<sup>2</sup>

Apa potabilă furnizată îndeplinește condițiile de calitate: organoleptice, fizice, chimice, radioactive și bacteriologice, stabilite prin standardul de calitate a apei potabile, STAS nr. 1342/91.

Se asigură și se respectă zone de protecție sanitară cu regim sever (50 m amonte și 20 m aval) pentru toate componentele rețelei de alimentare cu apă potabilă. Deficiențe:

→ Insuficiența conductelor de alimentare cu apă și starea lor tehnică necorespunzătoare existentă;

→ Insuficiența punctelor de închidere, concesionare, inelare, în zonele nereabilitate;

→ Lipsa unei rețele de canalizare pentru colectarea apelor uzate menajere în unele zone ale municipiului Piatra-Neamț.

### **3.2.3. Sol: parcuri și grădini, spații naturale deschise și suprafețe mari pavate**

Calitatea solului este determinată și de intervenții nefavorabile și practici agricole neadaptate condițiilor de mediu, introducerea în sol a mai multor compuși chimici ușor toxici, acumularea unor produse toxice fiind cauzată și de activitățile industriale și urbane.

Datele sintetizate la nivelul municipiului Piatra-Neamț evidențiază prezența unor game largi care afectează terenurile din zonă și care se referă în principal la existența unor suprafețe afectate de eroziune, exces de umiditate, compactare, aciditate, alunecări de teren, rezerve scăzute de nutrienți, inundabilitate etc. Acești factori afectează starea calității solului, ceea ce face ca terenurile arabile de calitate scăzută spre medie să mențină greutatea în zonă, în pajiște să domine terenurile de calitate sărace, iar viile și livezile să fie grupate în categoria de calitate medie și slabă.

Referitor la zone și spații verzi amenajate, în municipiul Piatra Neamț este amenajat Parcul Cozla, iar ca zone de agrement amintim zona Batca Doamnei, Dealul Pietricica. Ca zona turistică de agrement amintim masivul Cozla.

Pe teritoriul municipiului Piatra Neamț sunt 6 arii naturale protejate (teritoriul integral sau parțial), 4 de interes național și 2 de interes european.

Rezervație naturală floristică:

---

<sup>2</sup> Conform Raportului de Mediu - Actualizare Plan Urbanistic General al Municipiului Piatra Neamț



1. Dealul Vulpii-Boțoaia (Ochiul de stepă), categoria IV – rezervație naturală.

Rezervații naturale paleontologice:

1. Locul fosilifer Cozla, categoria IV – rezervație naturală;

2. Locul fosilifer Pietricica, categoria IV – rezervație naturală;

3. Locul fosilifer Cernegura, categoria IV – rezervație naturală, inclusă în situl Natura 2000 - ROSCI0156 Munții Goșman.

De asemenea, importante din punct de vedere al potențialului turistic al municipiului, datorită distanței mici față de acestea, se remarcă:

- Lacul Cuejdel, format pe pârâul Cuiejdel, este cel mai mare lac de baraj natural din România și este situat în Munții Stânișoarei, la o distanță de 25 km de Piatra Neamț, pe teritoriul comunei Gârcina. Lacul Cuejdel se întinde pe o suprafață de 2,2 ha cu o lungime de 1 km și o adâncime max. de 16 m.

- Lacul Bâta Doamnei: format în anul 1962 prin bararea Bistriței și îndiguirea pe partea stângă a unui perimetru din albia majoră a acestui râu. Cu o lungime de 3,2 km și o suprafață de 235 ha, acest lac a devenit în ultimii ani un adevărat paradis pentru păsările venite de pe culoarul de migrație est carpatic: egreta mare, corcodel cu gât negru, corcodel cu gât roșu, ferestraș mare, ferestraș moțat, ferestraș mic. **Ecologie urbană: Aspecte principale ale ecologiei urbane**

Expansiunea în spațiu a sistemului socio-economic uman, creșterea complexității subsistemelor componente, iar aceste creșteri duc la distrugere, degradare și fragmentare (întreruperea continuității structurale și/ sau funcționale a sistemelor ecologice), naturale și seminaturale.

La nivelul Municipiului Piatra-Neamț asistăm la reconversia terenurilor în scop urbanistic, industrial, agricol, turistic sau de transport, fiind principala cauză a pierderii biodiversității, ducând la degradarea, distrugerea și fragmentarea habitatelor. Fragmentarea habitatelor are loc și atunci când există aglomerări mari de case, dar și în cazul celor izolate, din cauza construcției suplimentare de căi de acces și utilități. Construcția haotică, fără respectarea unei strategii de urbanism coerentă și consistentă duce la folosirea nejudicioasă a zonelor destinate construcției și extinderii în detrimentul celor naturale.

Alți factori de disconfort pentru locuitorii municipiului Piatra-Neamț sunt zgomotul și vibrațiile, principala sursă de emisie fiind reprezentată și de traficul rutier.

#### **3.2.4. Energie**

Municipiul Piatra-Neamț este alimentat cu energie electrică, din Sistemul Energetic Național, prin posturile de transformare. Rețelele de medie tensiune ale municipiului Piatra-Neamț sunt în majoritatea liniilor, linii electrice subterane de 20 KV. Există și porțiuni de rețele de medie tensiune de 6 KV care deservește zone periurbane. Stațiile de transformare sunt alimentate într-un sistem de buclă, având o sarcină medie de aproximativ 60% - 75%. Rețelele de joasă tensiune sunt ilustrate preponderent în subteran,  $U_n = 0,4$  KV. În zonele periferice, liniile electrice sunt montate aerian, pe stâlpi, ramificații monofazate și trifazate din rețeaua stradală. Rețelele de iluminat public acoperă străzile și cartierele orașului.

## 4. Urbanism și populația

### 4.1. Transformări urbane în curs

Principalele schimbări promovate de administrația locală în ultimul an (an de referință 2023) sunt legate de creșterea mobilității urbane în Piatra-Neamț, cu un impact destul de puternic asupra Zonei Centrale a orașului. Zona centrală, conform studiului de mobilitate, este zona cu cel mai mare nod de trafic rutier, fiind atât zona de tranzit, cât și zona de destinație.

Prin proiectele aflate în derulare, municipalitatea își dorește reducerea traficului urban în zona centrală prin:

- îmbunătățirea rutelor alternative de tranzit;
- îmbunătățirea sistemului de transport în comun și creșterea accesibilității populației la acesta;
- modernizarea și/ sau asigurarea infrastructurii pentru moduri alternative de transport (piste, piste pentru biciclete, refacerea trotuarului);
- implementarea unui sistem adaptativ de management al traficului și supraveghere video etc.

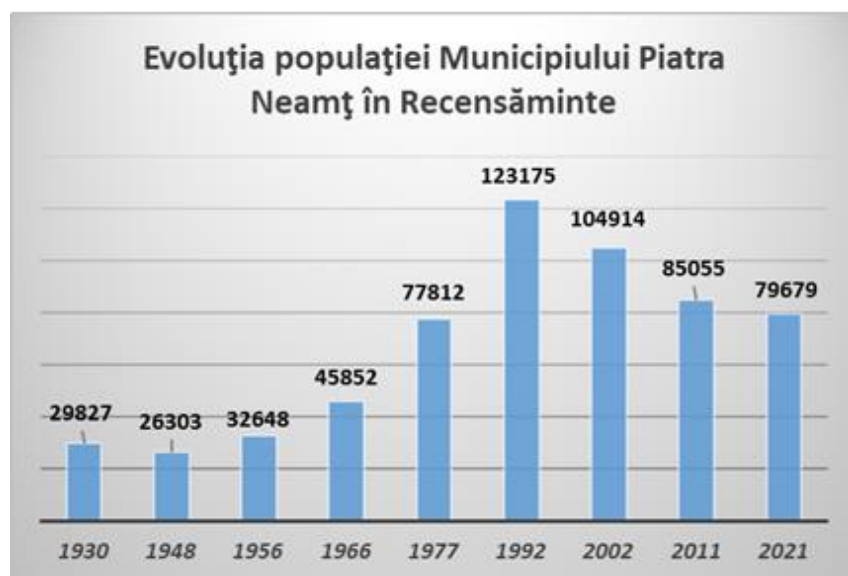
Proiectele de mobilitate urbană implementate nu se limitează doar la zona centrală, ci la toate coridoarele principale de mobilitate din oraș. Tot în zona de mobilitate, dar de data aceasta interurbană, cu efect puternic asupra orașului, se afla și proiectul promovat de Consiliul Județean Neamț, privind drumul expres Piatra-Neamț - Bacău. În momentul de față, acest proiect se află în faza de studiul de fezabilitate. De menționat că una dintre marile probleme ale orașului este lipsa conexiunii printr-un drum de mare viteză cu alte orașe (Bacău, Iași, Suceava), ceea ce îl face neatractiv, din punct de vedere investițional.

Există o serie de proiecte în zona turismului, promovate de administrația publică locală care vizează creșterea numărului de turiști în oraș. În ultimii 20 de ani, unul dintre obiectivele principale ale municipiului a fost dezvoltarea turismului datorită statutului pe care îl are Piatra- Neamț, anume stațiune turistică de interes național.

### 4.2. Populația

Municipiul Piatra-Neamț este principalul centru socio-economic din Județul Neamț. Populația reprezintă elementul de bază al potențialului economic al unui stat. Prin urmare, cunoașterea aspectelor privind numărul, structura și evoluția acesteia în timp reprezintă punctul de pornire al tuturor analizelor.

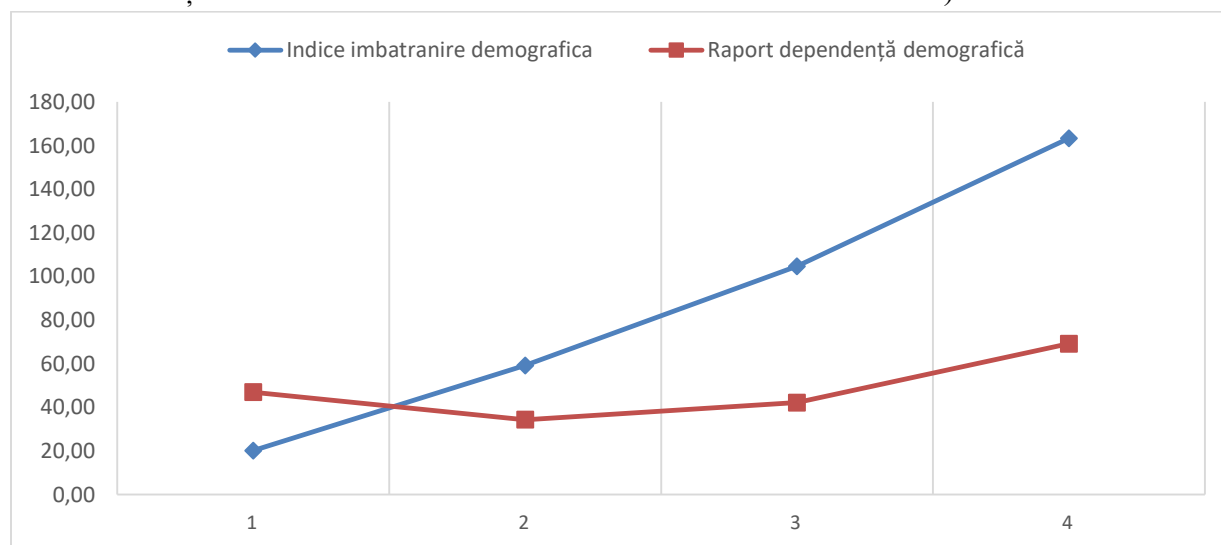
La 1 decembrie 2021, populația rezidentă a municipiului Piatra- Neamț (conform datelor de la ultimul recensământ - 2021) era de **79.679** persoane. Situat în județul Neamț, orașul Piatra-Neamț este localitatea cu cea mai mare populație din județ (17,54% din populația rezidentă). La primul recensământ după revoluție (1992), orașul avea un număr de 123.360 locuitori (când înregistra spor natural pozitiv și o migrație aproape inexistentă). În ultimii 30 de ani, populația orașului a săzut cu 35% și continuă să scadă, fapt relevat atât de persistența fenomenului migratoriu, cât și de scăderea, de la un an la altul, a sporului natural (spor natural ce a înregistrat doar valori negative în ultimii 10 ani).



(Evoluția populației din municipiul Piatra-Neamț în perioada 1930-2021)

Din punct de vedere istoric, cea mai mare creștere a populației s-a produs în perioada comunistă, industrializarea orașului fiind un factor determinant pentru migrația rural-urban. După revoluție, populația începe să scadă, iar cea mai mare scădere a avut loc în perioada 2002-2009. Intrarea României în UE, în 2007, a provocat un val puternic de migrație externă (la recensământul din 2011, județul Neamț era în primele trei județe ale țării).

Criza economică resimțită la nivel local după 2009 a redus și mai mult migrația, însă populația orașului a continuat să scadă. Perioada de pandemie, pe lângă reducerea pe cale naturală a populației, a dus și la intensificarea fenomenului de periurbanizare (mutarea în zonele rurale din apropierea orașului a fost determinată de necesitatea distanțării sociale și, în același timp, de situația locativă a orașului - mediul natural a fost un obstacol în calea urbanizării).



Dacă analizăm structura pe vârste a orașului, observăm un fenomen accentuat de îmbătrânire a populației. Populația cu vârstă cuprinsă între 0-14 ani este de 12.368 persoane, reprezentând 15,52% din totalul populației, în timp ce populația de 65 de ani și peste, este de 20.201 persoane

(25,35%). Indicele de îmbătrânire demografică în orașul Piatra-Neamț este 163,3 persoane vârstnice la 100 persoane tinere, mult mai mare decât media județeană (129,7), precum și față de cea națională (129,7).

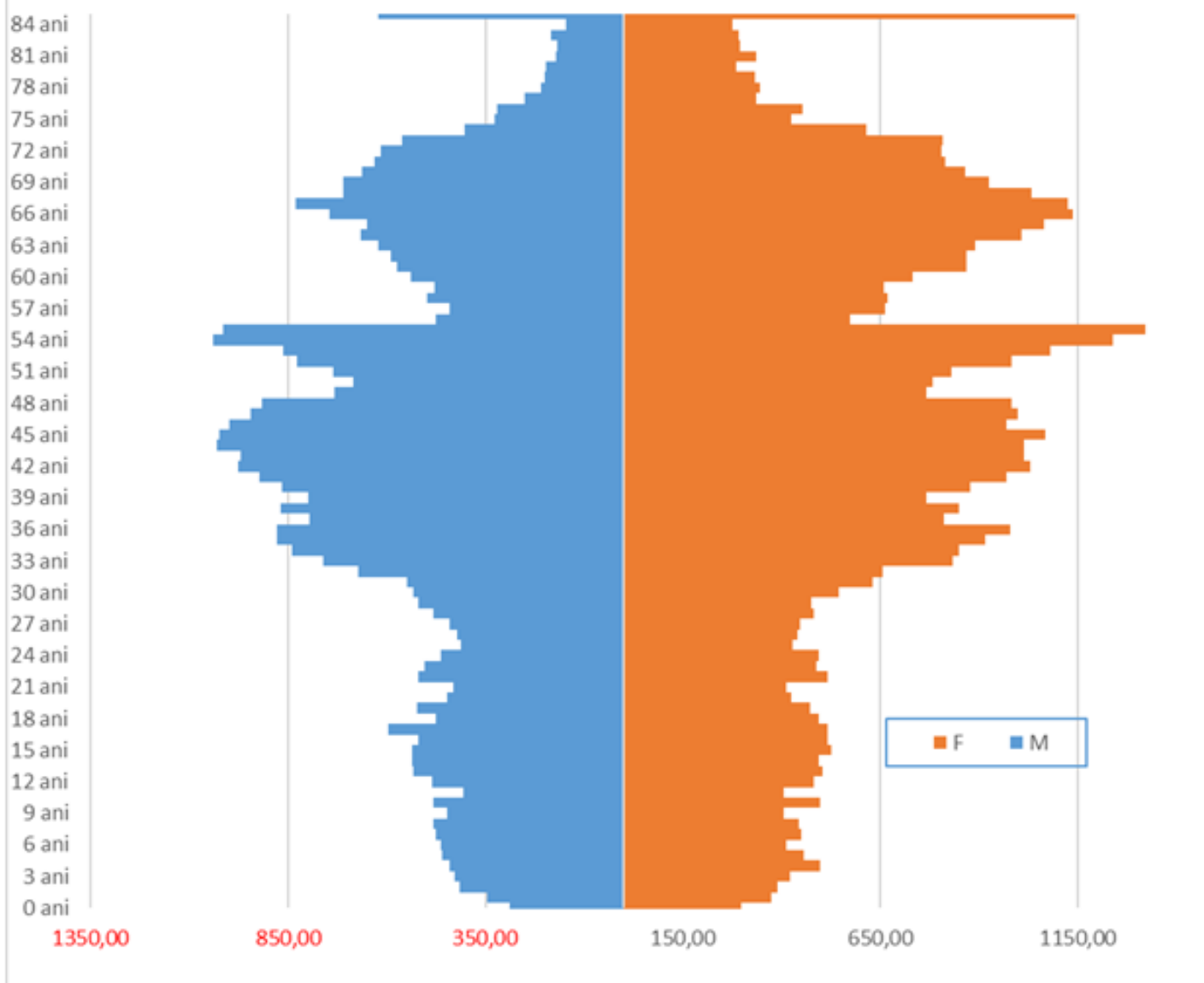
Fenomenul de îmbătrânire demografică este relevat și prin prisma raportului de dependență demografică care, pentru orașul Piatra-Neamț, are valoarea de 69,1 persoane tinere și vârstnice la 100 persoane adulte, mai mare decât indicele de îmbătrânire demografică la nivel județean (60,2) și național (55,5).

#### **4.3. Structura pe sexe și grupe de vârstă**

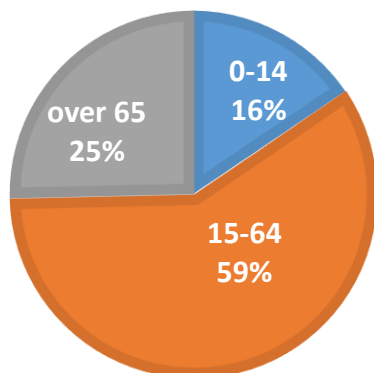
Structura pe sexe a populației indică o diferență între numărul de femei (43.177), care reprezintă 54,19% din totalul populației, și numărul de bărbați (36.502), care reprezintă 45,81% din numărul total, locuitori ai municipiului Piatra-Neamț.

Fenomenul îmbătrânirii demografice este relevat și prin prisma indicelui de dependență demografică care, pentru orașul Piatra Neamț, are valoarea de 69,1 tineri și vârstnici la 100 de adulți, mai mare decât indicele de îmbătrânire demografică la nivel județean ( 60,2) și național (55,5).

Piramida vârstelor populației cu domiciliul în Municipiul Piatra Neamt  
(2023)

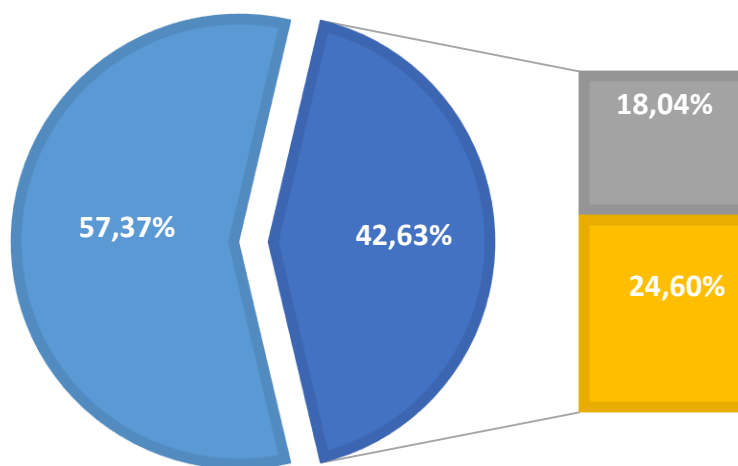


### STRUCTURA POPULAȚIEI PE GRUPE MARI DE VÂRSTĂ (RECENSĂMÂNTUL POPULAȚIEI ȘI LOCUINȚELOR 2021)



### STRUCTURA POPULAȚIEI PE GRUPE MARI DE VÂRSTĂ-DEPENDENȚA DEMOGRAFICĂ (RECENSĂMÂNTUL POPULAȚIEI ȘU LOCUINȚELOR 2021)

■ 15-64 ■ 0-14 ■ over 65



Principala confesiune religioasă a populației municipiului Piatra-Neamț este creștin-ortodoxă (93,9% dintre persoanele care și-au declarat religia la recensământ). Celelalte confesiuni religioase au ponderi mici, cea mai reprezentativă fiind romano-catolică (3,22% dintre persoanele care și-au declarat religia la Recensământ).

#### 4.4. Mișcarea naturală și migratorie

Populația umană reprezintă un sistem dinamic supus în permanență schimbărilor, ca urmare a influenței mișcării naturale (nașteri și decese) și a mișcării migratorii (imigrări și emigrări).

Migrația, privită ca mișcare în spațiu a unei populații, reprezintă o componentă principală a acesteia, alături de natalitate și mortalitate. Totuși, importanța mișcării migratorii este mai redusă, dacă avem în vedere procesul reproducerii populației deoarece, prin intermediul acesteia se realizează numai o deplasare a unor efective de populație dintr-o colectivitate în alta.

Mișcarea migratorie în municipiul Piatra-Neamț												
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Stabiliri cu domiciliul (inclusiv migrația internațională)</b>	1319	1423	1429	1504	1277	1415	1507	1753	1846	1247	1602	1713
<b>Plecări cu domiciliul (inclusiv migrația internațională)</b>	2024	2162	2010	1983	2073	2322	2235	2161	2306	1939	2021	2638
<b>Sold schimbări domiciliu (inclusiv migrația internațională)</b>	<b>-705</b>	<b>-739</b>	<b>-581</b>	<b>-479</b>	<b>-796</b>	<b>-907</b>	<b>-728</b>	<b>-408</b>	<b>-460</b>	<b>-692</b>	<b>-419</b>	<b>-925</b>

Emigrația este dificil de surprins pe baza surselor administrative, deoarece în legislația națională nu există obligația cetățenilor de a anunța autoritățile în cazul stabilirii reședinței obișnuite în altă țară. Înregistrarea în evidențele Direcției Pașapoarte se face numai în cazul în care cetățeanul român solicită stabilirea domiciliului (reședința permanentă) în alt stat, membru al Uniunii Europene sau nu.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Stabiliri de reședință</b>	951	824	867	826	773	746	811	804	744	737	717	771
<b>Plecări cu reședință</b>	1017	1300	1323	1357	1087	1152	998	998	1002	1142	792	900
<b>Sold schimbări reședință</b>	<b>-66</b>	<b>-476</b>	<b>-456</b>	<b>-531</b>	<b>-314</b>	<b>-406</b>	<b>-187</b>	<b>-194</b>	<b>-258</b>	<b>-405</b>	<b>-75</b>	<b>-129</b>

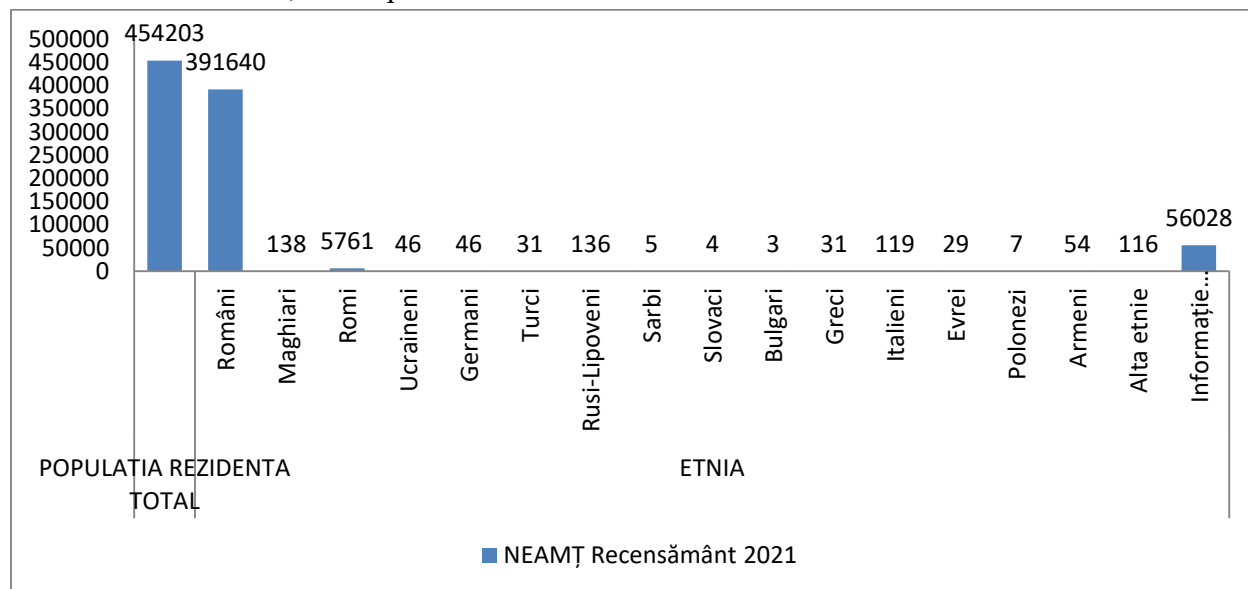
Încetinirea creșterii numărului populației este strâns legată de sporul natural (numărul total de nașteri minus numărul total de decese), numeroase economii mondiale dezvoltate confruntându-se cu o scădere accentuată a ratelor natalității, asociată cu o creștere constantă a speranței de viață.

Mișcarea naturală în municipiul Piatra-Neamț												
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Născuți vii</b>	826	948	1029	947	873	849	883	925	851	800	713	614
<b>Decedați</b>	994	967	1061	1062	1111	1046	1054	1118	1085	1418	1505	1194
<b>Spor natural</b>	<b>-168</b>	<b>-19</b>	<b>-32</b>	<b>-115</b>	<b>-238</b>	<b>-197</b>	<b>-171</b>	<b>-193</b>	<b>-234</b>	<b>-618</b>	<b>-792</b>	<b>-580</b>

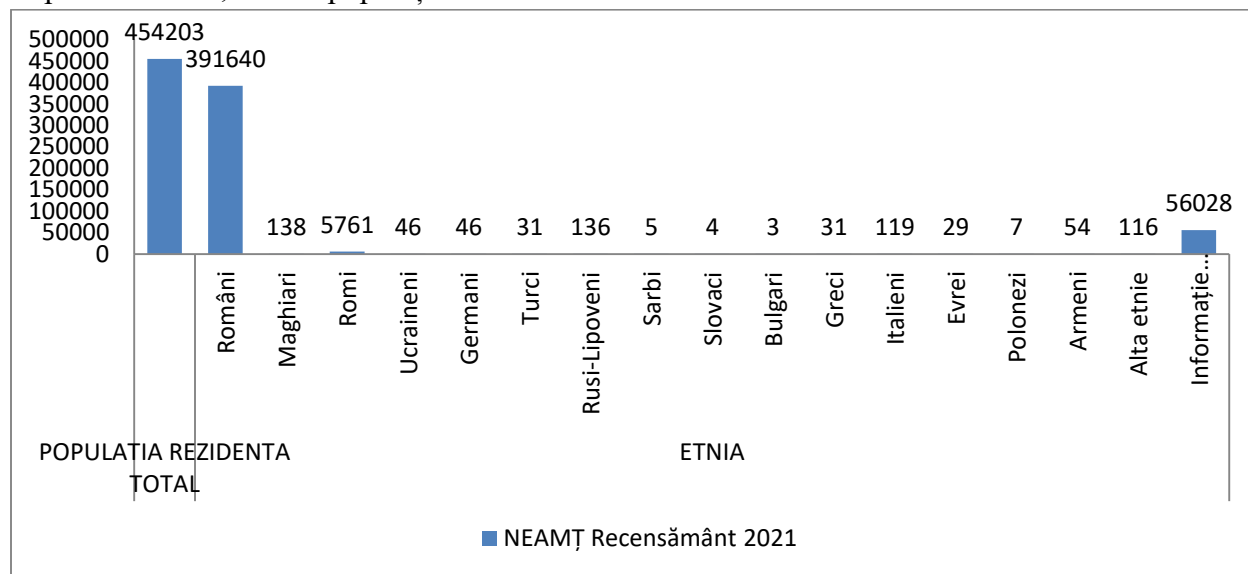
Evoluția în timp a numărului și structurii populației este și rezultatul mișcării migratorii. Mișcarea migratorie desemnează forma de mobilitate geografică care constă în schimbarea statului rezidențial.

## 4.5.Structura după etnie

În urma rezultatelor finale ale recensământului din 2021, populația județului Neamț, declarată de altă etnie, este reprezentată astfel:



Din punct de vedere etnic, din totalul persoanelor care și-au declarat etnia la recensământ, 98,6% (63.690 persoane) sunt de etnie română, restul fiind de alte etnii (există o diversitate de etnii – maghiari, romi, turci, ruși-lipoveni, evrei, italieni, germani, greci, armeni) care reprezintă, împreună doar 1,4% din populație.





## 5. Indicatori socio-economici

### 5.1. Condiții economice – nivel de trai

Municipiul Piatra-Neamț se află în regiunea cu cele mai mici venituri totale medii lunare pe o persoană (2028,34 lei, aproximativ 413 euro în anul 2022).

Comparativ cu nivelul național, venitul total mediu lunar al regiunii este mai mic cu peste 20%. Cu toate că în ultimii 5 ani a existat o creștere a venitului total mediu lunar cu 36% (2022 față de 2018), aceasta creștere este în termeni reali mică, ținând cont de rata inflației care a fost de 33%, în aceeași perioadă. Aceste venituri reduse se datorează mai ales lipsei de dezvoltare economice a regiunii, lucru reliefat și de câștigurile salariale mici. Județul Neamț fiind preponderent rural, se afla, în anul 2021, în ultimele 10 județe ca nivel al câștigurilor salariale nete (diferența între câștigul salarial net județean și cel național era în 2021 de peste 20%).

Totodată, pentru a evidenția nivelul de trai la nivelul regiunii, ar fi important de menționat că rata sărăciei relative (ponderea persoanelor sărace din totalul populației) este cea mai mare din țară (35,1% în anul 2021), cu peste 12% față de rata sărăciei relative la nivel național. Desigur, există un grad mare de disparitate la nivel intraregional, atât între medii de rezidență (urban-rural), cât și între județe, astfel încât nu am putea afirma că astfel de ponderi mărite ar caracteriza și orașul Piatra-Neamț. Cu toate acestea, diferențele naționale între regiuni sunt semnificative pentru a descrie nivelul de trai intraregional.

### 5.2. Forța de muncă/ piața muncii

Numărul mediu al salariaților din municipiul Piatra-Neamț, la sfârșitul anului 2021, era de 36.397 persoane, reprezentând 43,6% din numărul mediu al salariaților din județul Neamț. În raport cu ponderea lor, principalele sectoare economice în care lucrează locuitorii municipiului sunt: comerț (10,6%), industrie (9,63% - industrii reprezentative, ca număr de salariați fiind industria alimentară, fabricarea articolelor de îmbrăcăminte și fabricarea produselor din cauciuc și mase plastice), construcții (5,4%). Desigur, fiind municipiu de județ, un număr important de persoane lucrează în instituții publice (centrale și locale).

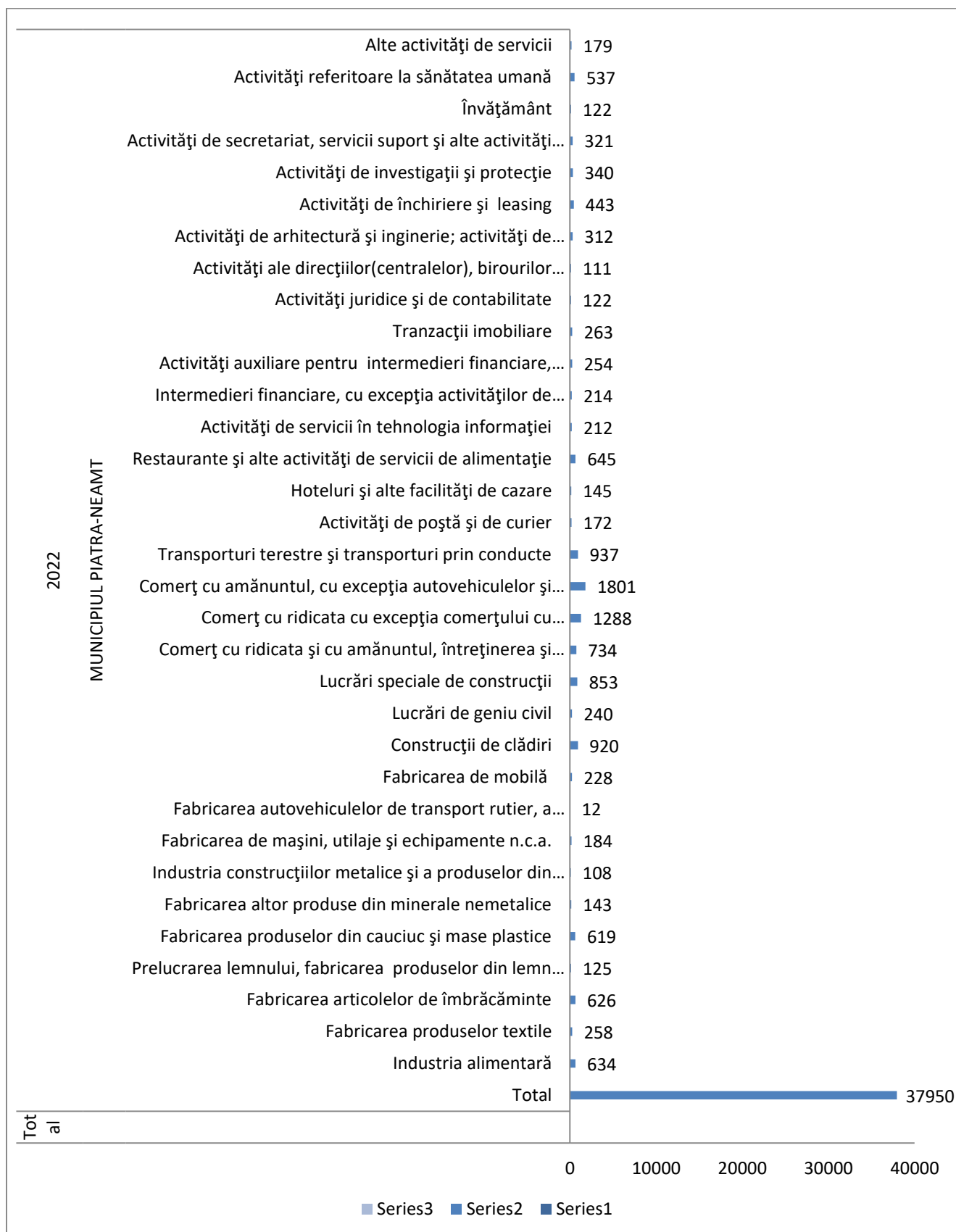
<b>Tineri cu domiciliul în Piatra-Neamț, în perioada 2019-2023, înregistrați la AJOFM Neamț</b>					
	<b>în anul:</b>				
	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
<b>Intrări în evidență</b>	<b>349</b>	<b>441</b>	<b>421</b>	<b>321</b>	<b>304</b>
<b>Ieșiri din evidență, din care:</b>	<b>546</b>	<b>447</b>	<b>321</b>	<b>317</b>	<b>261</b>
Încadrare în muncă <12 luni	1	2	48	45	35
Încadrare în muncă >12luni	359	316	221	225	165
Admitere într-o formă de învățământ	1	1	1		1
Refuz loc de munca	3		3		
Refuz participare la curs	4	4			1
Plecure din țară <3 luni			1	1	1

Incapacitate temporară de muncă	1		1		
Expirarea termenelor prev. la art. 39, resp art. 40 - Expirare dosar	132	89	44	44	53
Expirarea termenului art 45 alin (2) si (3) - Iesire din termenele de repunere	39		2		1
Suspendare pentru neprezentare	5	35		2	2
Creștere copil până la 2 ani	1				1
Pensionare pt invaliditate					1

Ponderea șomerilor înregistrați în Piatra-Neamț, la sfârșitul lunii decembrie 2022, în totalul resurselor de muncă era de 0,7%, pondere mică comparativ cu cea județeană (1,8%), fiind și cea mai mică pondere înregistrată în ultimii 10 ani. Practic, la sfârșitul anului 2023, erau înregistrați aproximativ 500 șomeri în municipiu.

Anul	Total	Total femei	Persoane sub 25 de ani	Femei sub 25 de ani	Persoane cuprinse cu vârsta între 25-29 de ani	Femei cuprinse cu vârsta între 25-29 de ani	Persoane cuprinse cu vârsta între 30-39 de ani	Femei cuprinse cu vârsta între 30-39 de ani	Persoane cuprinse cu vârsta între 40-49 de ani	Femei cuprinse cu vârsta între 40-49 de ani	Persoane cuprinse cu vârsta între 50-55 de ani	Femei cuprinse cu vârsta între 50-55 de ani	Persoane cu vârsta peste 55 de ani	Femei cu vârsta peste 55 de ani	Populație Piatra - Neamț	Pondere
2014	1465	691	182	81	128	63	318	175	353	188	261	131	224	634	70298	2,09
2015	1436	667	186	88	110	54	295	155	354	177	254	132	238	60	70298	2,04
2016	1008	474	122	51	80	44	204	111	268	131	151	87	183	51	77146	1,31
2017	741	345	99	43	46	24	146	76	209	110	109	56	134	35	77146	0,96
2018	648	324	82	33	44	26	129	69	175	94	96	58	122	44	73468	0,88
2019	575	303	78	34	44	28	103	56	144	79	163	64	101	41	73468	0,78
2020	726	423	76	31	36	21	148	92	190	117	159	112	117	51	70885	1,03
2021	655	373	98	41	30	18	119	70	162	105	144	99	102	41	70885	0,92
2022	486	249	76	34	39	21	92	52	114	62	94	51	70	29	70885	0,69
2023	449	261	61	34	32	18	87	57	104	58	96	56	69	38	70885	0,63

Evoluția populației ocupate, în raport cu populația rezidentă, indică transformările economice care au avut loc în ultimii 100 de ani. Principalele domenii în care lucrează locuitorii orașului, în anul 2022 sunt:



### 5.3. Educație

Cele mai recente date privind nivelul de educație al populației din Piatra-Neamț sunt din anul 2011 (recensământ). Raportarea s-a făcut pe populația rezidentă a orașului în vârstă de peste 10 ani (76.637 persoane). Astfel, 24,5% dintre locuitorii orașului aveau studii superioare, 49% aveau studii medii (25,9% studii liceale, 17% studii profesionale, 6,1% studii postliceale și maiștri), iar 25,1% studii gimnaziale și primare. Un număr de 1044 de persoane, reprezentând 1,4%, nu erau școlari, dintre care 230 de persoane (0,3%) erau analfabeți.

În 2022, numărul populației înscrisă la o formă de învățământ însuma 18.189 persoane, astfel:

- 13,8% erau copii înscriși în învățământul preșcolar (creșe și grădinițe);
- 42,6% în învățământul primar și gimnazial;
- 43,1% în liceu, învățământ profesional și postliceal;
- 0,5% în învățământul superior.

De menționat că în municipiul Piatra-Neamț sunt deschise filiale ale unor universități din Iași și București. Rețeaua școlară din oraș cuprinde un număr de 29 de unități școlare, dintre care 10 sunt școli primare și gimnaziale și 13 licee.

### 5.4. Context social

**Problematica socială de la nivel local este identificată și soluționată cu ajutorul instrumentelor care fac obiectul de activitate al Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț.**

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț este structura specializată, aflată în subordinea Consiliului Local, responsabilă atât cu aplicarea programelor sociale naționale, cât și cu implementarea proiectelor sociale proprii, ca urmare a nevoilor identificate la nivelul comunității locale supuse riscului de excluziune.

De asemenea, instituția noastră este și furnizor public de servicii sociale acreditat din anul 2015, conform Certificatului de acreditare seria AF, nr. 002274, eliberat de către Ministerul Muncii Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice.

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț își desfășoară activitatea în baza Regulamentului de organizare și funcționare, aprobat prin Hotărârea de Consiliu Local nr. 99/ 2022 și nr. 385/ 2023 privind reorganizarea Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț, aprobarea organigramei, a statutului de funcții și a regulamentului de organizare și funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

În vederea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț, asigură, la nivelul comunității, servicii sociale integrate pentru educația copiilor de vârstă antepreșcolară, preșcolară și școlară care provin din medii defavorizate pentru sporirea egalității de șanse, precum și integrarea/reintegrarea în societate a persoanelor singure/ familiilor aflate în situații de risc.

Beneficiile sociale se acordă atât prin intermediul serviciilor de specialitate, cât și prin opt centre licențiate:

1. Centrul de zi pentru preșcolari Castani – Licență de funcționare seria LF nr.000082;

2. Centrul de sprijin și asistență de specialitate pentru copii – Licență de funcționare seria LF nr.000081;
3. Centrul social Împreună – Licență de funcționare seria LF nr.0009026;
4. Centrul social Pietricica – Licență de funcționare seria LF nr.0009025;
5. Centrul de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice – Licență de funcționare seria LF nr. 0011032;
6. Cantina socială – Licență de funcționare seria LF nr.00011023;
7. Centru de cazare temporară a persoanelor fără adăpost – Licență de funcționare seria LF nr. 0005818.
8. Centrul de zi „Primii Pași” - Licență de funcționare provizorie nr. 2192/ 09.11.2023.

#### **5.4.1. Cadrul general**

#### **5.4.2. Descriere servicii sociale**

##### **A. Acordarea beneficiilor de asistență socială:**

##### ***Descriere:***

·**Acordare ajutor social** pentru un număr de 176 familii beneficiare, respectiv 433 persoane beneficiare (143 femei și 70 barbati). Ca urmare a acordării serviciilor de consiliere, o parte dintre aceste persoane au fost încadrate în categoria persoanelor cu handicap și beneficiază de indemnizații, s-au pensionat ori s-au angajat, ceea ce a condus la încetarea acestui drept:

- 5 persoane s-au angajat și dreptul la ajutor social se acordă, în continuare, timp de 6 luni;
- 9 persoane s-au pensionat;
- 4 persoana s-a încadrat în grad de handicap.

·**Acordarea dreptului la alocația pentru susținerea familiei** pentru 239 familii (296 femei și 43 barbati).

Începând cu luna noiembrie 2023 beneficiarii de ajutor social și alocație de susținere a familiei au beneficiat de servicii de consiliere și suport în vederea completării dosarelor privind acordarea venitului minim de incluziune. Astfel că, au fost primite și înregistrate în platforma electronica vmi.mmanpis.ro un număr de **329 dosare** privind acordarea venitului minim de incluziune, conform prevederilor Legii 196/2016 privind venitul minim de incluziune cu modificările și completările ulterioare.

·**Acordarea ajutoarelor de urgență pentru situații de necesitate datorate calamităților** naturale, incendiilor și pentru situații deosebite, precum și efectuarea investigațiilor de specialitate, procurarea tratamentului medicamentos, efectuarea intervențiilor chirurgicale, pentru un număr de 34 familii (20 femei și 14 barbati), în sumă totală de 18.950 lei.

·**Acordarea unui număr de 5 ajutoare de înmormantare** pentru beneficiarii de ajutor social sau persoane fără adăpost, fără venituri și/sau fără aparținători în cuantum de 3946 lei. Îndeplinirea procedurilor de înhumare a 4 persoane decedate, fără susținători legali.

·**Acordarea gratuității la transportul urban cu** mijloace de transport în comun:

-verificarea întrunirii condițiilor de eligibilitate la dosarele depuse în scopul emiterii abonamentelor: 6536 dosare verificate.

·**Acordarea cardurilor legitimație pentru locurile de parcare persoanelor cu handicap:** 230 carduri emise;

*·Acordarea ajutorului pentru încălzirea locuinței pentru perioada ianuarie-martie 2023 și a suplimentului la energie pentru perioada ianuarie - octombrie 2023 privind stabilirea măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil:*

- ajutor pentru încălzirea locuinței cu combustibili solizi: **473 beneficiari** (117 bărbați și 356 femei);
- ajutor pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale: **1527 beneficiari** (178 bărbați și 1349 femei);
- ajutor pentru încălzirea locuinței cu energie electrică: **129 beneficiari** (29 bărbați și 101 femei);
- supliment la energie pentru consumul de gaze naturale: **1400 beneficiari** (medie lunară);
- supliment la energie pentru consumul de energie electrică: **1800 beneficiari** (medie lunară);
- supliment la energie pentru consumul de combustibili solizi: **420 beneficiari** (medie lunară).

*·Acordarea indemnizațiilor persoanelor cu handicap grav care renunță la angajarea asistentului personal: **851 beneficiari**;*

*·Acordarea ajutoarelor alimentare și a produselor de igienă în cadrul POAD 2022, conform prevederilor OUG nr. 84/ 2020 pentru stabilirea unor măsuri necesare în vederea implementării Programului operațional Ajutorarea persoanelor defavorizate – POAD pentru 2330 de persoane;*

#### **B. Gestionare Asistenți Personali Angajați pentru Persoane cu Handicap Grav**

*Descriere:* activități de informare și consiliere, instruire PSI și SSM semestrială pentru cei 154 asistenți personali.

#### **C. Centrul de Îngrijiri la Domiciliu pentru Persoane Vârstnice - Serviciu social licențiat - Licență de funcționare seria LF nr.0011032**

În anul 2023 Serviciul social de îngrijiri la domiciliu a avut un total de 42 solicitări, din care:  
→ 30 persoane au beneficiat de servicii de îngrijire la domiciliu (4 persoane aflate în gradul II A de dependență și 26 de persoane aflate în gradul III A de dependență);  
→ 14 cereri au fost respinse ca urmare a identificării soluțiilor de îngrijire; → 11 dosare au fost încetate (deces, recuperare funcțională, redobândirea autonomiei, încadrare în grad grav de handicap). În total au fost acordate 5451 ore de îngrijiri la domiciliu.

#### **D. Centrul de Cazare Temporară a Persoanelor fără Adăpost - Serviciu social licențiat - Licență de funcționare seria LF nr. 0005818**

În vederea îndeplinirii obiectivului s-au acordat servicii sociale specializate pentru asigurarea nevoilor de bază ale persoanelor fără adăpost, identificate atât prin campanii proprii, cât și împreună cu Poliția Locală a municipiului. Centrul de cazare temporară a persoanelor fără adăpost are o capacitate de 40 de locuri, cu posibilitate de suplimentare a numărului acestora, iar în perioada sezonului rece este ocupat la capacitatea maximă.

În anul 2023 s-au desfășurat următoarele activități:

- informarea potențialilor beneficiari cu privire la serviciile pe care le pot primi;
- 80 de documente întocmite pentru evaluare/ reevaluare nevoilor beneficiarilor, elaborarea planului de intervenție și întocmirea fișei de monitorizare;
- 36 de sesiuni de informare și consiliere pentru promovarea integrării/ reintegrării sociale a beneficiarilor și educație pentru sănătate;
- 40 de sesiuni de evaluare și consiliere psihologică;

- 40 de sesiuni de educație extracurriculară privind un stil de viață sănătos, pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri, alcool, tutun, prevenirea bolilor transmisibile, pentru dezvoltarea abilităților pentru o viață independentă, educație civică;
- 10 beneficiari au fost însoțiți la medicul de familie pentru înscrierea în evidențe;
- 12 beneficiari au fost sprijiniți pentru întocmirea actelor de identitate, fiind însoțiți la SPCLEP;
- 6 beneficiari au fost sprijiniți în vederea obținerii pensiei pentru incapacitate de muncă;
- 6 beneficiari au fost sprijiniți pentru întocmirea dosarului de încadrare într-un grad de handicap;
- 7 beneficiari au primit suport în vederea întocmirii documentației pentru obținerea diverselor beneficii sociale;
- 6 beneficiari au primit suport în vederea accesării serviciilor sociale acordate în centre rezidențiale destinate îngrijirii persoanelor vârstnice.

### **E. Administrare și Gestionare Locuințe Sociale**

Serviciul Administrare și Gestionare Locuințe Sociale este un serviciu înființat în anul 2022 și funcționează în cadrul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț, conform HCL 214/ 2022, în vederea administrării și gestionării fondului locativ din domeniul public al orașului, respectiv locuințe sociale și locuințe de necesitate.

Au fost perfectate un număr de 122 de contracte de închiriere, din care:

- 9 module și 6 garsoniere în ianuarie 2023 - total 15.
- 7 module, 33 garsoniere provenite din stări de necesitate și 24 garsoniere cu contracte noi în august 2023 - total 64.
- 7 module decembrie 2023 și redistribuire 7 garsoniere noiembrie 2023 - total 14;
- reînnoirea unui număr de 25 de contracte existente.

### **F. Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului**

- **Beneficii:** primirea, verificarea și întocmirea documentației necesare acordării:
  - 715 alocații de stat pentru copii;
  - 266 stimulente pentru nou-născuți;
  - 27 stimulente educaționale sub formă de tichete sociale pentru grădiniță;
  - 104 prestații financiare excepționale pentru suportarea cheltuielilor legate de plata mijloacelor de transport în comun.
- **Servicii:** în vederea acordării de servicii sociale menite să sprijine familiile în ceea ce privește creșterea și îngrijirea copiilor, au fost întocmite:
  - 1241 anchete sociale
  - 90 dosare pentru acordarea de servicii în cadrul Centrului de zi Primii pași
  - 35 dosare pentru acordarea de servicii în cadrul Centrului de zi pentru preșcolari Castani
  - 82 dosare pentru acordarea de servicii în cadrul Centrului de sprijin și Asistență de specialitate pentru Copii.

Referitor la acordarea de servicii sociale destinate protecției copilului, activitatea din cadrul biroului s-a desfășurat, astfel:

- ☒ 2214 persoane au beneficiat de servicii de informare, mediere socială și consiliere cu privire la drepturile copilului, precum și despre serviciile și beneficiile acordate de către DAS Piatra Neamț în vederea depășirii diverselor situații de dificultate;
- ☒ 629 anchete sociale au fost întocmite în vederea completării dosarului necesar la încadrarea copilului într-un grad de handicap sau a orientării școlarea a acestora;
- ☒ 263 documentații întocmite pentru acordarea de servicii sociale în centre de zi pentru copii. Pentru aceștia au fost întocmite referate pentru emiterea dispoziției directorului DAS, proiecte de dispoziție a directorului DAS pentru acordarea de servicii, contracte de servicii sociale;
- ☒ 366 de copii în evidență ai căror părinți sunt plecați în străinătate și sunt lăsați în grija altei persoane;
- ☒ 38 dosare întocmite în vederea instituirii unei măsuri de protecție specială.

**Descriere:** în anul școlar 2022 – 2023, prin cele 6 Dispensare Medicale Școlare, s-au efectuat **4.404 de controale în spațiu de învățământ, 1.396 de controale în spațiu de cazare, 2. 343 în bloc alimentar, 4.404 de controale** în grupurile sanitare.

### ***Medicină Stomatologică:***

**Descriere:** În anul 2023, activitatea cabinetelor stomatologice școlare a cuprins:

- **4.274** consultații în scop profilactic;
- **2.492** consultații în scop curativ;
- **2.192** cazuri noi de îmbolnavire oro – dentară;
- **4.308** tratamente;
- **101** intervenții de mică chirurgie;
- **267** ore de educație sanitară;
- 2 parteneriate/ proiecte cu unitățile de învățământ sau alte foruri de specialitate (CMS teritoriale, DSP Neamț, Crucea Roșie, etc.).

### **Asistență Medicală Comunitară**

Compartimentul asistență medicală comunitară realizează activități de mediere sanitară cu persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social de pe raza municipiului Piatra-Neamț. În acest sens s-au acordat servicii beneficiarilor catagrafiați, în colaborare cu Direcția de Asistență Socială, precum și cu medicii de familie a-i persoanelor aflate în evidența AMC.

**Descriere:** Vizite efectuate în teren, informarea și educarea a peste **500 persoane** privind educația sanitară pe teme propuse și afecțiunile medicale existente. Colaborarea cu medicii de familie și administrarea unor tratamente medicamentoase conform prescripției medicale.

### **Centrul de zi pentru Preșcolari Castani**

**Descriere:** în cadrul acestui centru se oferă servicii în vederea menținerii, refacerii și dezvoltării capacităților copilului și ale părinților săi, pentru depășirea situațiilor care ar putea determina separarea copilului de familia sa. Astfel 30 de copii, cu vârste cuprinse între trei și șase ani, proveniți din familii aflate în situații de risc beneficiază de servicii.



**Activitățile de bază sunt:** îngrijire, supraveghere, educație, consiliere, recreere-socializare, suport pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă pentru copii, cât și a unor activități de sprijin, dar și activități de sprijin, consiliere, educare, etc., pentru părinți sau reprezentanți legali, precum și pentru alte persoane care au în îngrijire copii.

În anul 2023 au beneficiat de servicii 62 de copii, dintre care 34 de fete și 28 de băieți, și 52 de părinți, dintre care 41 de femei și 11 bărbați.

### Centrul de Sprijin și Asistență de Specialitate pentru Copii

Listă fete/băieți 2023

Nr. Crt	Luna	Fete	Băieți	Total
1	Ianuarie	43	26	69
2	Februarie	40	25	65
3	Martie	40	22	62
4	Aprilie	40	22	62
5	Mai	40	24	64
6	Iunie	42	25	67
7	Iulie	48	29	77
8	August	40	20	60
9	Septembrie	19	17	36
10	Octombrie	28	22	50
11	Noiembrie			
12	Decembrie			

**Obiectiv realizat:** asigurarea unui număr maxim de 60 de copii aflați în situații de risc zilnic, cu vârste cuprinse între 6 și 18 ani, servicii de asistență socială, asistență medicală, servicii educaționale non-formale și servicii de evaluare și consiliere psihologică, în vederea prevenirii abandonului școlar și familial.

**Descriere:** în cadrul acestui centru s-a implementat proiectul Servicii socio-educative de prevenire a abandonului familial pentru copiii noștri, SMIS 129792, cu o perioadă de implementare cuprinsă între 25 mai 2020 – 24 august 2023. În cursul anului 2023 numărul total de copii care au beneficiat de servicii în

### G. Centrul de zi Primii Pași

**Obiectiv realizat:** asigurarea accesului la servicii sociale specializate pentru creșterea, îngrijirea și educarea timpurie pentru 76 copii de vârstă antepreșcolară aflați în situație de risc de părăsire timpurie a școlii, cu accent pe copiii aparținând minorității roma, în baza unui curriculum național avizat de Ministerul Educației.

**Obiectiv realizat:** asigurarea de servicii de educație parentală și consiliere socială pentru pregătirea familiei beneficiarilor să mențină copilul în familie cu o structură educațională, socială, medicală și familială îmbunătățită.

**Descriere:** în cadrul acestui centru se implementează proiectul Creșterea participării la învățământul antepreșcolar prin înființarea Centrului de zi „Primii pași”, SMIS 133203, cu o perioadă de implementare cuprinsă între 17 decembrie 2020 – 16 noiembrie 2023. Centrul de zi derulează activități și acordă servicii conform programului de activități zilnice al copiilor, ce se desfășoară ținând cont de vârsta acestora, nivelul de dezvoltare, potențialul, nevoie pe care le au.

Centrul are o capacitate de 76 de locuri care au fost ocupate la capacitate maximă pe tot parcursul anului. În anul 2023 au beneficiat de servicii sociale 123 de copii, 56 de fete și 67 de băieți.

- Programe de activități zilnice: 164
- Programe educaționale: 123
- Consilieri parentale: 902
- Consiliere de grup: 4 sesiuni
- Meniuri: 48

- Evenimente tematice: 42
- Întrevederi/ vizite la domiciliu: 212
- Depunere dosar la ANPDPDCA în vederea licențierii serviciului social.

## **H. Centrul Social Împreună**

### **Serviciu social licențiat - Licență de funcționare seria LF nr.0009026**

**Obiectiv realizat:** Asigurarea serviciilor de cazare, consiliere, asistenta sociala, suport, educatie nonformala si informala, tinerilor care provin din centrele de plasament si tinerilor care provin din medii defavorizate socio-economic in limita a 52 de locuri.

**Descriere:** in acest centru rezidential se acorda servicii sociale si se dezvolta abilitati de viata independenta in scopul integrarii socio-profesionale a tinerilor Proiect Suport:Servicii integrate pentru deprinderi de viata independenta.

**Obiectiv realizat:** asigurarea serviciilor copiilor din institutiile de protectie și tinerilor care au părăsit sistemul instituționalizat de protecție specială a copilului din Regiunea Nord-Est.

**Descriere:** prin implementarea proiectului SUPORT - Servicii integrate pentru deprinderi de viață independentă, au fost identificați 104 tineri și copii (inclusiv tineri aflați în categorii de risc – persoane cu dizabilități, copii care au abandonat școala sau se află în risc de abandon școlar, tineri care au urmat perioade lungi de instituționalizare sau care au dificultăți în a se încadra pe piața muncii) din Regiunea Nord-Est care urmează să părărească sau au părăsit sistemul insituționalizat de protecție.

## **I. Cantina Socială**

### **Serviciu social licențiat - Licență de funcționare seria LF nr.0011023**

**Obiectiv realizat:** asigurea, pregătirea și servirea zilnică a meselor calde pentru prânz și cină.

**Descriere:** prin acest serviciu se asigură reinsertia socială a persoanelor marginalizate sau, în cazul persoanelor vârstnice, ca serviciu de susținere în vederea asigurării unui minim necesar existențial. În anul 2023 s-au primit 481 cereri privind acordarea serviciilor la cantină și s-au acordat un număr de 443 locuri în mod gratuit la cantina de ajutor social, precum și un număr de 38 locuri contracost.

## **J. Centrul Social Pietricica - Serviciul social licențiat - Licență de funcționare seria LF nr. 0009025**

**Obiectiv realizat:** Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice aflate în risc de marginalizare și excluziune prin oferirea serviciilor sociale.

**Descriere:** Centrul asigură beneficiarilor condiții corespunzătoare de găzduire și de hrană, îngrijiri medicale, recuperare medicală și readaptare, activități de petrecere a timpului liber, asistență socială și psihologică. Persoanele găzduite aflate în stare de dependență li se asigură, suplimentar, asistență calificată pentru menținerea igienei personale. Pe parcursul anului 2023, **70 de persoane** vârstnice, respectiv 38 de femei și 32 de bărbați, au primit servicii sociale în vederea îmbunătățirii calității vieții.

## 6. Identificarea zonelor urbane marginalizate (ZUM) din municipiul Piatra-Neamț

### 6.1. Prezentarea generală a ZUM

#### 6.1.1. Delimitarea ZUM

În municipiul Piatra Neamț, 16,81% din populația stabilă trăia în zone dezavantajate (6,37% din punct de vedere al capitalului uman, 6,07% pe ocupare și 1,59% din punct de vedere al locuirii) sau în zone marginalizate (2,04%), conform „Atlasului zonelor urbane marginalizate din România”. În ceea ce privește ZUM, acestea au fost delimitate teritorial, astfel:

- ZUM 1 (Zona Gara Veche);
- ZUM 2 (Dărmănești – Subdărmănești);
- ZUM 3 (Speranța);
- ZUM 4 (Văleni – Gheorghe Asachi).

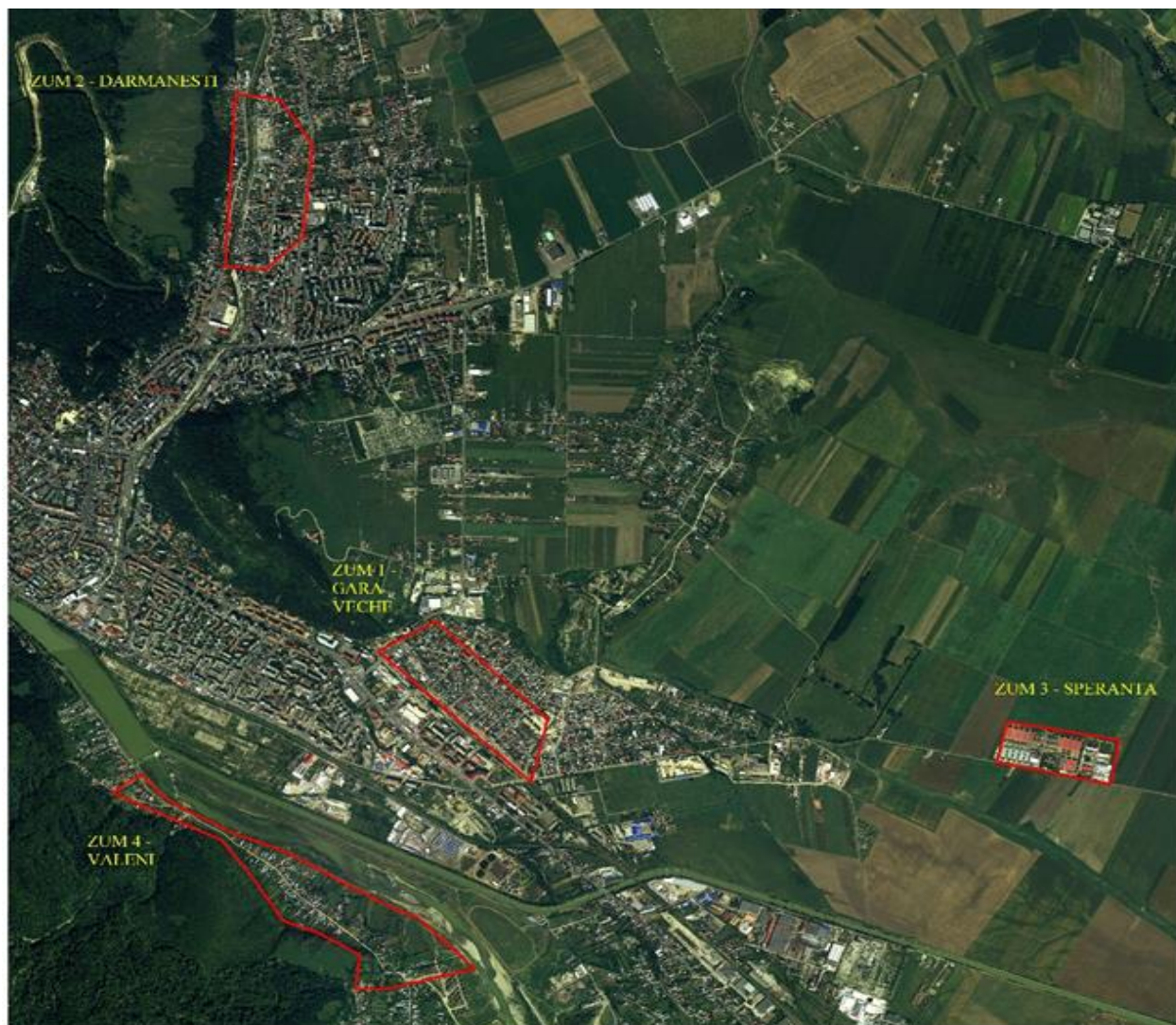
• **ZUM 1 – Zona Gara Veche** - a fost delimitat prin suprapunerea cu sectoarele de recensământ 1207350047 – 1207350050 și care cuprinde un număr de 128 locuințe. Toate locuințele sunt în proprietate privată și are în componență următoarele străzile: Mărăști, Munteniei, Pescăruș, Moldovei, Alianței, Vulturului, Războieni, Olteniei, Transilvaniei, Șoimului, Maramureș, Gara Veche, Banatului, Prieteniei, Cracău, Izvoare, Pictor Aurel Băesu. Această zonă are drept caracteristici, doar case de locuit (construcții vechi, începând cu anul 1971, dar și construcții noi, realizate după anul 2000), cu un procent relativ mare de populație romă (la RPL 2011, *peste 23% din populația stabilă a zonei se declara de etnie romă*).

• **ZUM 2 - Dărmănești-Subdărmănești** – cuprinde străzile: Subdărmănești (3-82, parțial), Dărmănești (parțial, case nr. 7, 9, 13, 15, 19, 21, 23, 35, 37, 39, 45, 51, 53, 63 și blocurile K8 și D5), Vrancei (1-5), Erou Bucur (nr. 1-4, 12, 10). Această zonă cuprindea o populație (stabilă, la RPL 2011) de 392 persoane și un număr de 148 locuințe, din care populație de etnie roma (*116 persoane, reprezentând 30% din populația zonei*). Din analiza datelor privind beneficiarii de servicii sociale, zona a fost extinsă cuprinzând și străzile alăturate (sau străzi de legătură) care au același profil socio-economic: Nada Florilor, Negoifului, Bălțătești, Mărțișor, Macului, Cicoarei, Lalelelor. Totodată, a fost scos din ZUM blocul K8 deoarece nu mai îndeplinea condițiile specifice zonelor marginalizate.

• **ZUM 3 (Speranța)** – a fost delimitat prin suprapunerea cu două sectoare de recensământ: 1207350448 și 1207350448 care cuprindeau o populație de 451 de persoane în 196 de locuințe. Din număr total de locuințe, 131 au statut de locuințe sociale, iar administrarea și gestionarea acestora se realizată prin intermediul unei structuri din cadrul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț. Aceste locuințe sunt date în folosință persoanelor cu probleme locative, care au îndeplinit criteriile de eligibilitate stabilite prin regulamentul privind administrarea fondului locativ. Zona nu cuprinde populație de etnie roma semnificativă (la RPL, apartenența etnică s-a realizat pe baza propriei declarații). Delimitarea teritorială/localizarea la RPL 2011 pe baza sectoarelor de recensământ a cuprins: str. Izvoare (cartier Speranța) – bl. H12, H13, H8 și vilele V9,

V10, V11, V12, V14, V16, V17, V18, V19, V20, V21, V22, V24, Vilele 1 -25 și blocurile H8, H12, H13.

• **ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)** - a fost delimitat parțial prin suprapunerea cu un sector de recensământ - 1207620003 - la care s-au adăugat locuințele sociale înființate și date în folosință după anul 2011 (locuințe ce nu au fost cuprinse la recensământul din 2011). Zona avea o populație (stabilă, la RPL 2011) de 275 persoane (din care 19 persoane declarate de etnie roma) și un număr de 99 locuințe. Teritorial, zona cuprindea locuințe de pe strada Gheorghe Asachi (1-75, parțial) și de pe strada Cetinei (1-13). Această zonă a suferit cele mai mari modificări privind locuirea, întrucât s-au construit locuințe sociale (Văleni I, Văleni II) și care s-au dat în folosință în perioada 2011-2012. Odată cu mutarea containerelor sociale existente pe strada Muncii, s-a identificat o populație de 292 persoane, din care 208 s-au autodeclarate de etnie roma.



(Hartă - delimitarea ZUM identificate în municipiul Piatra-Neamț)

## **6.2. Caracteristici ale comunităților identificate în ZUM**

### **6.2.1. Studiul de referință reprezentativ la nivelul populației din ZUM**

În vederea validării comunității prin evaluarea nevoilor și a caracteristicilor socio-economice ale zonelor identificate și enunțate mai sus, s-a realizat un studiu, al cărui scop a fost furnizarea de date statistice. Culegerea datelor au stat la baza fundamentării Analizei diagnostic a nevoilor și problemelor populației cartografiată. Metoda de cercetare utilizată a fost una cantitativă - ancheta pe bază de sondaj, utilizând ca instrumente chestionarul – fișă a problemelor gospodăriei, dar și calitativă sub formă de focus-grupuri. În cazul chestionarului culegerea datelor s-a realizat prin chestionarea directă a persoanelor (unitatea de intervievare fiind gospodăria), iar în cazul focus-grupurilor s-a urmărit grila de interviu prestabilită.

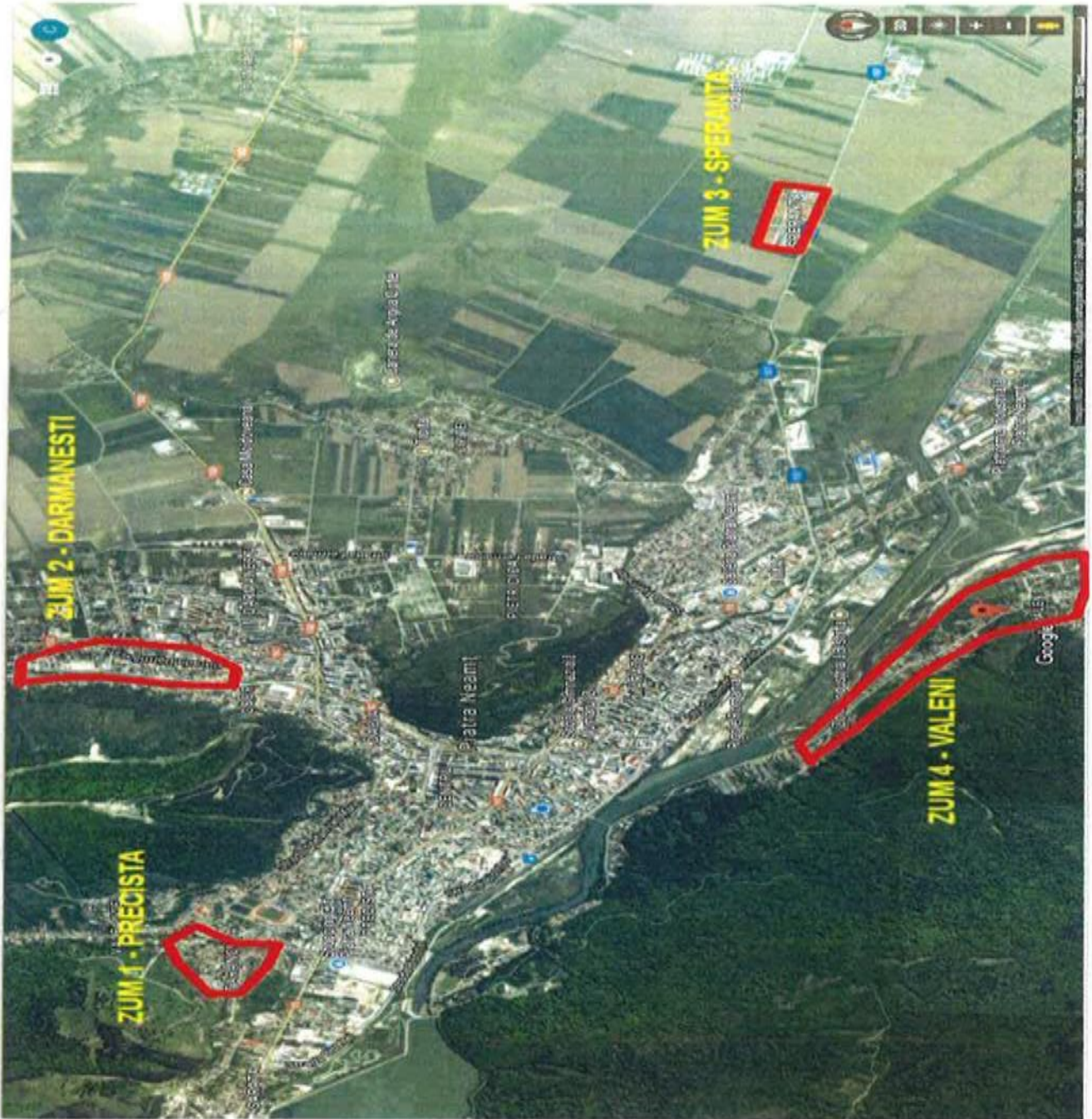
Prin intermediul acestora s-au identificat și aprofundat probleme specifice comunităților studiate: probleme legate de infrastructură și locuințe, de educație și statutul ocupațional al adulților, de venitul și cheltuielile gospodăriilor, de educația copiilor, de accesul la serviciile publice, și altele. Accentul a fost pus pe generarea depășirii situației de marginalizare, dar și pe identificarea nevoilor stringente, urmând cadrul definit de ghid, prin soluționarea căroră situația de marginalizare ar putea fi depășită.

Pe scurt, studiul aduce argumente clare, fără echivoc, pentru a da, pe de o parte, un verdict dacă zona vizată de intervenție în cadrul unui eventual proiect susținut de fonduri europene se încadrează în aria de eligibilitate conform criteriilor stabilite în ghid și, pe de altă, pentru a evidenția activitățile oportune, cu probabilitatea cea mai ridicată de a produce impact dezirabil, din paleta considerată acceptată în ghid (activități de ocupare – informare, consiliere, formare, mediere, activități de sprijin educațional, activități antreprenoriale, servicii sociale și / sau medicale, infrastructură etc).

Studiul derulat a urmărit, ca reper esențial corelarea eficientă și eficace a măsurilor menționate și a grupurilor țintă interdependente (copii/ părinți, profesori / părinți, reprezentanți ai autorităților locale / locuitori în căutarea unui loc de muncă etc). Tipul de comunitate la nivelul teritoriului ZUM este comunitate mixtă, din care populația aparținând minorității roma reprezintă minim 30% din total.

Dintre ZUM-urile identificate, sunt 4 ZUM-uri cu comunități roma, respectiv ZUM 1,2,3 și 4, unde, conform datelor din Recensământul populației din 2011, populația aparținând minorității roma este prezentă într-un procent mai mare de 10% din totalul populației de la nivelul comunității respective – 23% în cadrul ZUM 1; 30% în cadrul ZUM 2; 40% în cadrul ZUM 3; 6% în cadrul ZUM 4.

Zonele urbane marginalizate (zonele roșii) validate:



## 6.2.2. Validarea și declararea zonelor urbane marginalizate

### ZUM 1 – Zona Gara Veche

<b>Criterii / Dimensiune</b>	<b>Indicatori cheie</b>	<b>Praguri minimale</b>	<b>Situație actuală ZUM 1</b>
<b>Capital uman</b>	Proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu)	22%	27,95%
	Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte afecțiuni care le limitează activitățile zilnice	8%	8%
	Proporția copiilor și adolescenților (0-17 ani) din populația totală	20,5%	41%
<b>Ocuparea forței de muncă</b>	Proporția persoanelor de 15-64 ani care nu sunt încadrate pe piața formală a muncii (salariați cu contract de muncă sau lucrează oficial pe cont propriu, cu sau fără angajați - patron sau administrator de firmă, PFA, AF, întreprindere individuală, liber profesionist) și nici nu urmează o formă de învățământ	22,5%	26,1%
	Proporția locuințelor supraaglomerate (< 15,33 m <sup>2</sup> pe persoană)	54%	55%
<b>Locuire</b>	Nesiguranță locativă: proporția gospodăriilor ce nu dețin locuința în proprietate personală	12%	87,17%

### ZUM 2 (Dărmănești-Subdărmănești)

<b>Criterii / Dimensiune</b>	<b>Indicatori cheie</b>	<b>Praguri minimale</b>	<b>Situație actuală ZUM 2</b>
<b>Capital uman</b>	Proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu)	22%	43,58%
	Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte afecțiuni care le limitează activitățile zilnice	8%	5%
	Proporția copiilor și adolescenților (0-17 ani) din populația totală	20,5%	28%
<b>Ocuparea forței de muncă</b>	Proporția persoanelor de 15-64 ani care nu sunt încadrate pe piața formală a muncii (salariați cu contract de muncă sau lucrează oficial pe cont propriu, cu sau fără angajați - patron sau administrator de firmă, PFA, AF, întreprindere individuală, liber profesionist) și nici nu urmează o formă de învățământ	22,5%	49,7%
	Proporția locuințelor supraaglomerate (< 15,33 m <sup>2</sup> pe persoană)	54%	54,84%
<b>Locuire</b>	Nesiguranță locativă: proporția gospodăriilor ce nu dețin locuința în proprietate personală	12%	2,3%

**ZUM 3 (Speranța)**

<b>Criterii / Dimensiune</b>	<b>Indicatori cheie</b>	<b>Praguri minimale</b>	<b>Situație actuală ZUM 3</b>
<b>Capital uman</b>	Proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu)	22%	27,95%
	Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte afecțiuni care le limitează activitățile zilnice	8%	8%
	Proporția copiilor și adolescenților (0-17 ani) din populația totală	20,5%	41%
<b>Ocuparea forței de muncă</b>	Proporția persoanelor de 15-64 ani care nu sunt încadrate pe piața formală a muncii (salariați cu contract de muncă sau lucrează oficial pe cont propriu, cu sau fără angajați - patron sau administrator de firmă, PFA, AF, întreprindere individuală, liber profesionist) și nici nu urmează o formă de învățământ	22,5%	26,1%
	Proporția locuințelor supraaglomerate (< 15,33 m <sup>2</sup> pe persoană)	54%	55%
<b>Locuire</b>	Nesiguranță locativă: proporția gospodăriilor ce nu dețin locuința în proprietate personală	12%	87 %

**ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)**

<b>Criterii / Dimensiune</b>	<b>Indicatori cheie</b>	<b>Praguri minimale</b>	<b>Situație actuală ZUM 4</b>
<b>Capital uman</b>	Proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu)	22%	67,62%
	Proporția persoanelor cu dizabilități, boli cronice sau alte afecțiuni care le limitează activitățile zilnice	8%	7%
	Proporția copiilor și adolescenților (0-17 ani) din populația totală	20,5%	48%
<b>Ocuparea forței de muncă</b>	Proporția persoanelor de 15-64 ani care nu sunt încadrate pe piața formală a muncii (salariați cu contract de muncă sau lucrează oficial pe cont propriu, cu sau fără angajați - patron sau administrator de firmă, PFA, AF, întreprindere individuală, liber profesionist) și nici nu urmează o formă de învățământ	22,5%	60,6%
	Proporția locuințelor supraaglomerate (< 15,33 m <sup>2</sup> pe persoană)	54%	56%
<b>Locuire</b>	Nesiguranță locativă: proporția gospodăriilor ce nu dețin locuința în proprietate personală	12%	32,91 %

Toate cele 4 zone urbane au fost declarate ca fiind marginalizate, iar în acestea s-a identificat ca populația aparținând minorității roma 10% din totalul populației de la nivelul comunități.



## 6.3 Analiza diagnostic a nevoilor, resurselor și problemelor populației din ZUM

### 6.3.1 Populația și caracteristicile demografice

- **ZUM 1 – Zona Gara Veche**

Structura eșantion				
Număr gospodării	Număr adulți din gospodării	Număr copii din gospodării (0-17 ani)	% copii	Număr total persoane din gospodării
128	240	93	22%	345

În zona analizată există un procent important de persoane adulte care nu au urmat nicio formă de învățământ. Din totalul persoanelor care au absolvit maxim 8 clase, mai mult de 36% erau neșcolarizati (21% din populația în vârstă de muncă 15-64 ani). Din analiza datelor calitative cu privire la categoriile de servicii educaționale necesare pentru a crește calitatea educației copiilor din zonă, a rezultat, cu o frecvență destul de mare au fost înființate programe de tip „A doua șansă” și „Școala după școală”, s-au realizat de programe de remediere școlară, tabere de recreere, programe de promovare a culturii și identității etniei române, centre de reeducare, programe cu activități sportive și de petrecerea timpului liber. Doar 26% din respondenți declară că se prezintă periodic pentru controale medicale, în timp ce 74% declară că efectuează controale medicale doar când apare o îmbolnăvire.

- **ZUM 2 (Dărmănești-Subdărmănești)**

Structura eșantion				
Număr gospodării	Număr adulți din gospodării	Număr copii din gospodării (0-17 ani)	% copii	Număr total persoane din gospodării
138	290	113	28%	403

În zona analizată există un procent important de persoane adulte care nu au urmat nicio formă de învățământ (13%). Din totalul persoanelor intervievate, aproximativ 40% erau neșcolarizate (18% din populația în vârstă de muncă 15-64 ani). În ceea ce privește starea de sănătate a celorlalți adulți din gospodărie, 71% declară că efectuează controale medicale doar când apare o îmbolnăvire. Din numărul total de respondenți, 30% afirmă că în gospodăriile lor există persoane care suferă de boli cronice și 13% afirmă că în gospodăriile lor există persoane cu dizabilități. Prin extindere, având în vedere că numărul total de persoane din gospodăriile vizate prin studiu era de 403 persoane și că numărul de gospodării în care era cel puțin o persoană cu boală cronică era de 42, putem afirma că proporția persoanelor cu boli cronice (în conformitate cu rezultatele datelor prelucrate) este de minim 10,42%.

- ZUM 3 (Speranța)**

Structura eșantion				
Număr gospodării	număr total adulți	număr total copii (0-17 ani)	% copii (0-17 ani)	numar total persoane
90	158	110	41%	268

În zona analizată există un procent relativ mic de persoane adulte care nu au urmat nicio formă de învățământ (3%) și aproape 100% din copii și adolescenți sunt școlarizați. Totodată, proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu) este relativ mare (27,95%).

Accesul la consultații de specialitate, la analize medicale și la tratamente de specialitate (inclusiv spitalizare) se face destul de greu și foarte greu din punctul de vedere a peste 50% din respondenți. În cazul gospodăriilor cu copii, un procent de 37% din respondenți afirmă că se prezintă periodic pentru controlul medical al copiilor. Din numărul total de respondenți, 18% afirmă că în gospodăriile lor există persoane care suferă de boli cronice și 12% afirmă că în gospodăriile lor există persoane cu dizabilități. Din numărul total de persoane pentru care s-au cules date, 8% au certificat de handicap și un procent important (10%) nu au asigurare medicală.

- ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)**

Structura eșantion				
Număr gospodării	număr total adulți	număr total copii	% copii	numar total persoane
156	233	211	48%	444

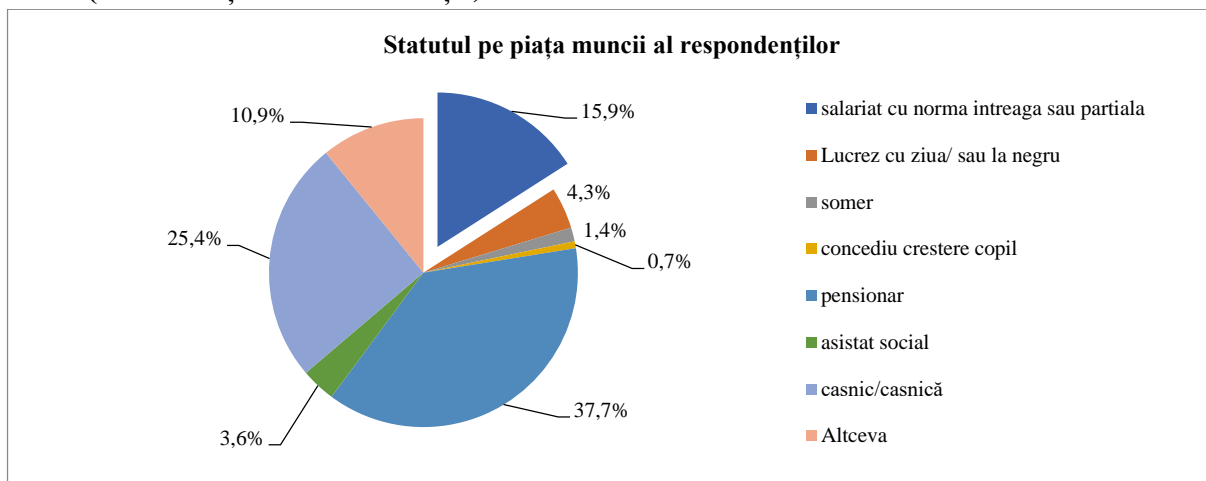
Din analiza și prelucrarea datelor cantitative, în zona analizată există un procent destul de mare de persoane adulte care nu au urmat nicio formă de învățământ (16%) și 7% copii și adolescenți neșcolarizați (este un procent foarte mare având în vedere obligativitatea școlarizării). Totodată, proporția populației de 15-64 de ani care a absolvit maxim 8 clase (gimnaziu) este foarte mare (38%). Accesul la consultații de specialitate, la analize medicale și la tratamente de specialitate (inclusiv spitalizare) se face destul de greu și foarte greu din punctul de vedere a peste 50% din respondenți. 83% declară că efectuează controale medicale doar când apare o îmbolnăvire. Din numărul total de respondenți, doar 12% afirmă că în gospodăriile lor există persoane care suferă de boli cronice și 15% afirmă că în gospodăriile lor există persoane cu dizabilități. Din numărul total de persoane pentru care s-au cules date, 7% au certificat de handicap, iar un procent important (9%) nu au asigurare medicală.

### 6.3.2 Ocupare, mediul de afaceri și protecție socială

- **ZUM 1 – Zona Gara Veche**

Se păstrează situația de la recensământ în privința ocupării, doar 5% din respondenți declarând că activează pe piața formală a muncii, în timp ce peste 30% din respondenți lucrează pe piața informală (la negru, ziler). Peste 36% din respondenți se declară casnici și 24% pensionari.

- **ZUM 2 (Dărmănești Subdărmănești)**



Statutul respondenților pe piața muncii confirmă situația privind capitalul uman din zona analizată (o zonă cu o presiune demografică relativ mare, cu o proporție relativ mare de pensionari și persoane care nu sunt în vârstă de muncă). Totodată, specific zonelor cu populație romă, există un procent semnificativ de persoane casnice (25,4%). În ceea ce privește nivelul de calificare declarat, din numărul total de persoane apte de muncă (15-64 ani), doar 39,5% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii (în genere calificări profesionale de nivel mediu), în timp ce 60,5% declară că nu au nicio calificare.

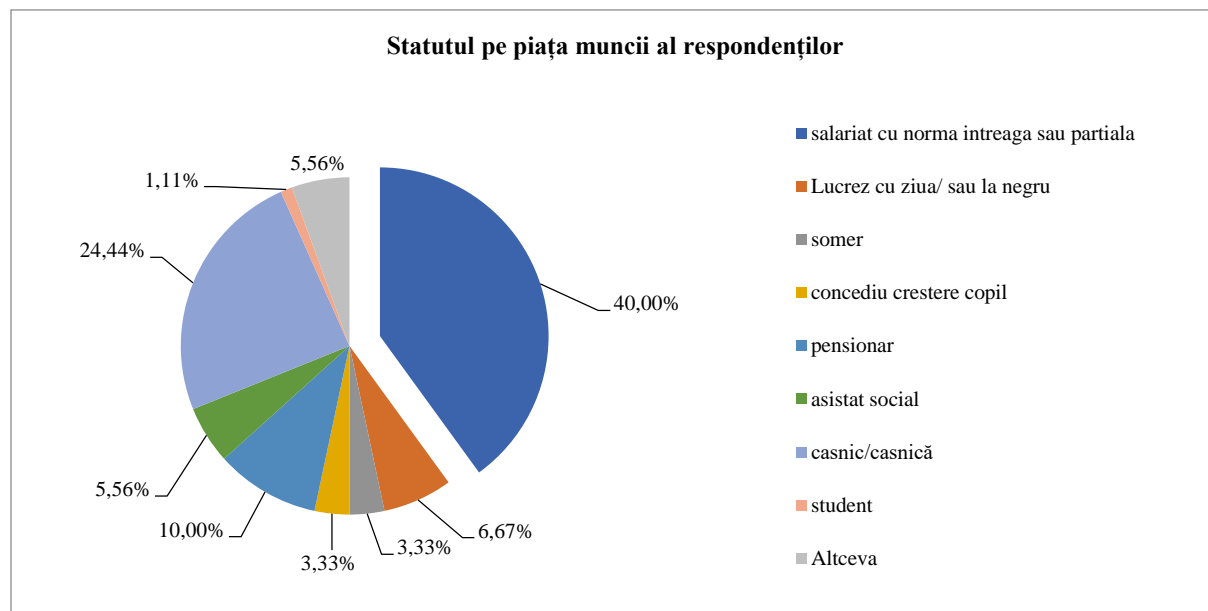
Atunci când menționează principalele surse de venit, 33,3% din respondenți menționează pensiile, 25,3% menționează salariile și 17,3% alocațiile copiilor. 32% din respondenți afirmă că sunt persoane din gospodăria lor care beneficiază de asistență sau ajutor social (venit minim garantat, ajutor pentru încălzire, transport gratuit, alocație pentru susținerea familiei, indemnizație handicap, ajutoare alimentare etc).

În ceea ce privește nevoile sociale personale sau ale membrilor gospodăriei din care fac parte, 41% din respondenți apreciază că au nevoie în mare măsură de un centru de zi pentru persoanele vârstnice și 36% apreciază că au nevoie în mare măsură de servicii de îngrijire la domiciliu pentru vârstnici. Ponderi mai mici, dar semnificative, cu privire la necesitatea de servicii sociale sunt înregistrate de servicii suport pentru persoanele cu dizabilități (14%).

- **ZUM 3 (Speranța)**

Statutul respondenților pe piața muncii confirmă situația privind capitalul uman din zona analizată (o zonă relativ tânără, 40% din respondenți sunt salariați). Totodată, se observă ponderea relativ mare de persoane casnice (24,4%), pondere ce reflectă faptul că există un număr mare de familii cu copii și o insuficiență a serviciilor sociale, care să permită încadrarea în muncă a ambilor

soți. În plus, situația mai sus prezentată are efecte negative asupra veniturilor familiei, existând un singur întreținător.



În ceea ce privește nivelul de calificare declarat, din numărul total de persoane apte de muncă (15-64 ani), doar 45% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii (în genere calificări profesionale de nivel mediu), în timp ce 55% declară că nu au nicio calificare.

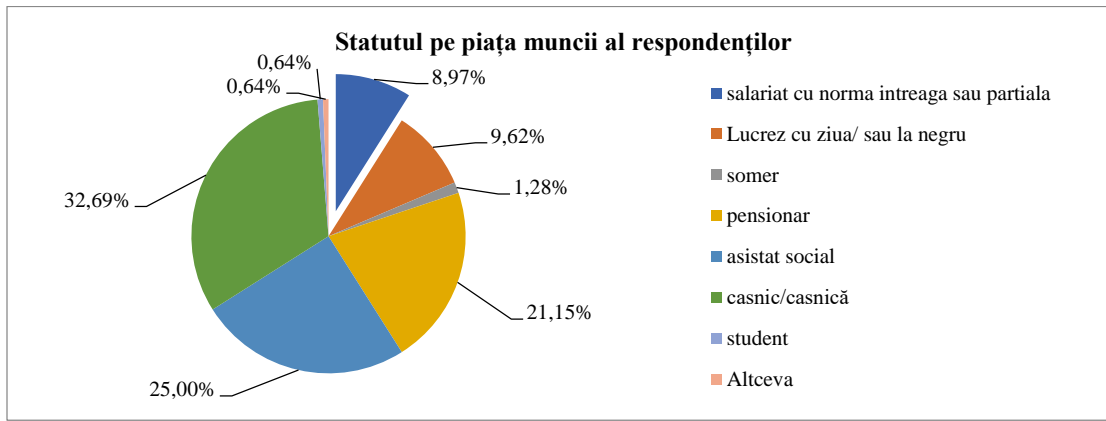
Atunci când menționează principalele surse de venit, 57,7% din respondenți menționează salariile, 20% menționează alocațiile și doar 7,7% ajutoarele sociale.

32% din respondenți afirmă că sunt persoane din gospodăria lor care beneficiază de asistență sau ajutor social (venitul minim garantat, ajutor pentru încălzire, transport gratuit, alocație susținere familie, indemnizație handicap, ajutoare alimentare, etc).

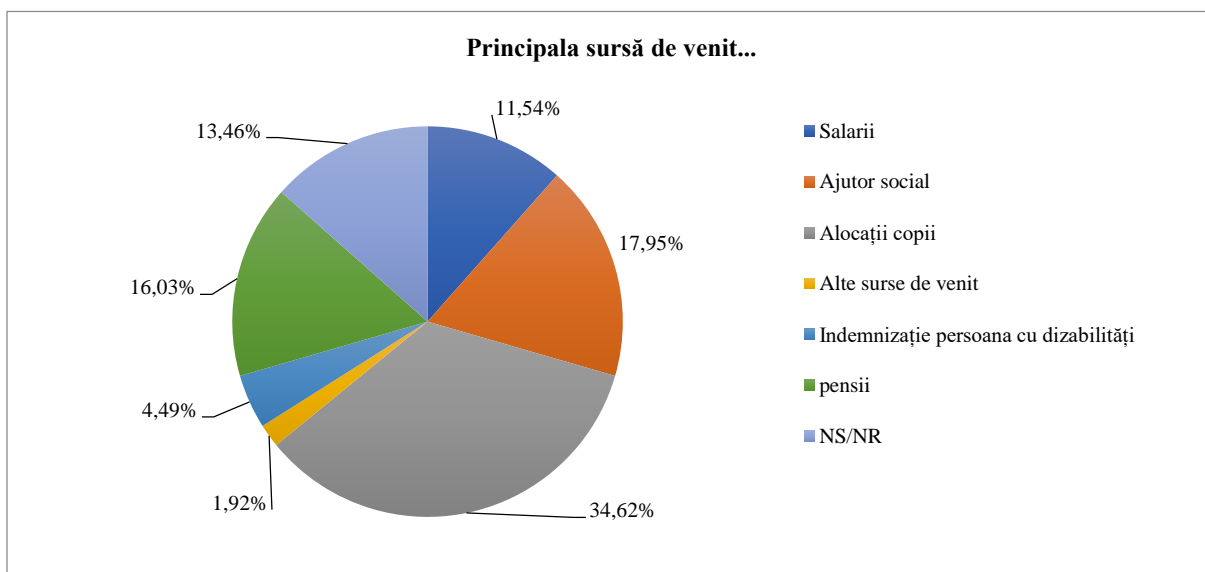
Într-un clasament al nevoilor urmează, la egalitate, nevoia de servicii suport pentru tinerii cu probleme (28%) și nevoia de servicii-suport pentru persoanele cu dizabilități (28%). O parte importantă din respondenți apreciază că este nevoie în mare măsură și de: servicii suport mame singure (23%), servicii suport pentru copii – logopedie (27%), servicii suport pentru copii – asistență socială (27%) și servicii suport pentru copii – kinetoterapie (23%).

- **ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)**

Statutul respondenților pe piața muncii, așa cum era de așteptat, indică o zonă cu populație mixtă: zona cu populație îmbătrânită (zona caselor de locuit) și zona cu populație tânără (zona blocurilor sociale). Doar 8,7% din respondenți se declară a fi salariați, în timp ce 32,6% se declară casnici și 25% asistați social. Un calcul simplu ne indică faptul că 18,5% din respondenți obțin venituri din activități pe piața muncii (inclusiv munca la negru), în timp ce aproape 60% din respondenți nu desfășoară nicio activitate.



În ceea ce privește nivelul de calificare declarat, din numărul total de persoane apte de muncă (15-64 ani), doar 21% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii (în genere calificări profesionale de nivel mediu), în timp ce 79% declară că nu au nicio calificare. Acest nivel deosebit de scăzut de calificare reflectă imposibilitatea de a realiza activități plătite pe piața muncii.



Atunci când menționează principalele surse de venit, 34,6% din respondenți menționează alocațiile copiilor, 17,9% menționează ajutorul social și doar 11,5% salariile. Acest lucru confirmă situația economică relativ gravă în care se află persoanele din zonă.

60% din respondenți afirmă că sunt persoane din gospodăria lor care beneficiază de asistență sau ajutor social (venit minim garantat, ajutor pentru încălzire, transport gratuit, alocație susținere familie, indemnizație handicap, ajutoare alimentare, etc).

Într-un clasament al nevoilor identificate putem enumera: servicii suport pentru victimele violenței domestice (35%), servicii suport mame singure (32%), servicii suport pentru persoanele cu dizabilități (31%), servicii suport pentru tinerii cu probleme (30%). O parte importantă din respondenți apreciază că este nevoie în mare măsură și de servicii suport pentru copii – asistență socială (26%), servicii suport pentru copii – logopedie (24%), creșe (26%), centru de zi pentru persoanele vârstnice (23%).

Distribuția pe tipuri de nevoi reflectă situația existentă din punct de vedere demografic, în zona analizată locuind preponderent familii tinere cu copii. Totodată, remarcăm în topul nevoilor, nevoia de servicii suport pentru victimele violenței domestice, care descrie una din problemele sociale importante ale gospodăriilor din zona Văleni.

### **6.3.3. Locuire și acces la utilități**

- ZUM 1 – Zona Gara Veche

Datele colectate de la un număr de 128 de gospodării din zonă au scos în evidență un grad ridicat de mulțumire cu privire la spațiile de locuit. În ceea ce privește utilitățile, există un grad relativ mare de nemulțumire cu privire la modul în care este încălzită locuința (77% din respondenți se declară nemulțumiți sau foarte nemulțumiți cu privire la acest aspect) și la modul în care funcționează instalația electrică (60% din respondenți se declară nemulțumiți sau foarte nemulțumiți cu privire la acest aspect). De altfel, este o zonă cu case de locuit (construcții vechi, începând cu anul 1971, dar și construcții noi, realizate după anul 2000).

- ZUM 2 (Dărmănești-Subdărmănești)

70% dintre locuitori sunt mulțumiți de spațiul în care locuiesc, considerându-l suficient de mare raportat la numărul de persoane din gospodărie, în timp ce un procent important (23%) consideră spațiul insuficient. În ceea ce privește situația locativă, din numărul total de gospodării, peste 73% locuiesc într-o locuință proprietate, în timp ce 13% locuiesc în locuință închiriată. Din totalul gospodăriilor care dețin locuința în proprietate, peste 12% afirmă că nu dețin acte de proprietate asupra locuinței.

Referitor la condițiile de locuire, locuitorii sunt în general foarte mulțumiți în ceea ce privește amplasarea locuinței, a modului în care funcționează instalația electrică și a modului în care este luminată locuința în timpul zilei. Scoruri mai mici privind gradul de mulțumire se înregistrează în cazul modului în care este încălzită locuința (peste 40% sunt mai degrabă nemulțumiți sau foarte nemulțumiți) și a modului în care funcționează instalația de apă (peste 20% sunt foarte nemulțumiți). Cei mai mulți dintre locuitori sunt, pe ansamblu, foarte mulțumiți și mulțumiți de locuința în care trăiesc (78%) și de zona în care locuiesc (71%).

- ZUM 3 (Speranța)

70% dintre locuitori sunt mulțumiți de spațiul în care locuiesc, considerându-l suficient de mare raportat la numărul de persoane din gospodărie, în timp ce un procent important (23%) consideră spațiul insuficient. Referitor la condițiile de locuire, locuitorii sunt în general foarte

mulțumiți și mulțumiți de condițiile de locuire. Scoruri mai mici privind gradul de mulțumire se înregistrează în cazul modului în care este încălzită locuința (peste 45% sunt mai degrabă nemulțumiți sau foarte nemulțumiți) și a spațiilor de depozitare din locuință (40% sunt foarte nemulțumiți). Cei mai mulți dintre locuitori sunt, foarte mulțumiți și mulțumiți de locuința în care trăiesc (78%). În schimb, doar 44% sunt mulțumiți de zona în care locuiesc, restul fiind mai degrabă nemulțumiți sau foarte nemulțumiți de aceasta.

- ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)

Doar 49% dintre locuitori sunt mulțumiți de spațiul în care locuiesc, considerându-l suficient de mare raportat la numărul de persoane din gospodărie, în timp ce un procent important (47%) consideră spațiul insuficient. Referitor la condițiile de locuire, locuitorii sunt în general nemulțumiți sau foarte nemulțumiți de condițiile de locuire. Cele mai mari nemulțumiri se referă la modul în care locuința este izolată fonic (61,5% sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți) și la amplasarea locuinței în bloc/ zonă (57% sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți). Totodată există un grad relativ mare de nemulțumire cu privire la spațiile de depozitare (54,9% nemulțumiți și foarte nemulțumiți), modul în care este luminată locuința în timpul zilei (46,7% nemulțumiți și foarte nemulțumiți), modul în care este încălzită locuința (45,5% nemulțumiți și foarte nemulțumiți).

În ceea ce privește apropierea (proximitatea) de zonele urbane funcționale (apropiere de instituții, de zona cu activități economice, apropiere de piețe și centre comerciale etc) persoanele care locuiesc în zona Văleni confirmă situația existentă de izolare, apreciind situația foarte proastă și destul de proastă cu privire la școli și grădinițe, oportunitățile de a găsi un loc de muncă, locurile de joacă pentru copii, piețele și centrele comerciale, transportul în comun.

Atunci când apreciază felul în care sunt afectați de anumite probleme din zona în care locuiesc, există un grad mare de nemulțumire cu privire la toate problemele menționate. O mare parte din locuitori afirmă că o problemă foarte serioasă o constituie existența câinilor vagabonzi (91%). Totodată, locuitori consideră că probleme foarte serioase sunt:

- Actele de vandalism – 67%
- Furturile din locuințe – 68%
- Violențele asupra persoanelor – 66%
- Conflictele dintre vecini – 69%
- Problemele cu persoane de altă etnie – 64%.

Cei mai mulți dintre locuitori sunt, pe ansamblu, foarte nemulțumiți și nemulțumiți de locuința în care trăiesc (57%) și de zona în care trăiesc(78%).

#### 6.3.4 Accesul la instituții și servicii publice

- ZUM 1 – Zona Gara Veche

În ceea ce privește apropierea de zonele urbane funcționale persoanele sunt, în general, mulțumite de oferta de servicii existente în zona de locuire, respectiv: servicii comerciale (magazine, piețe) – peste 68% din locuitori sunt mulțumiți și foarte mulțumiti. Locuitorii au o părere destul de proastă și foarte proastă cu privire la situația locurilor de joacă pentru copiii din zonă (peste 70%) și a oportunităților de a găsi un loc de muncă în zona în care locuiesc (peste 60%). Totodată, un nivel mai scăzut de mulțumire se înregistrează în ceea ce privește posibilitățile de petrecere a timpului liber, 64% declarându-se mai degrabă nemulțumiți sau foarte nemulțumiți cu privire la acest aspect. Atunci când apreciază felul în care sunt afectați de anumite probleme din zona în care locuiesc, o mare parte din locuitori afirmă că o problemă foarte serioasă o constituie existența câinilor vagabonzi (44%).

- ZUM 2 (Dărmănești-Subdărmănești)

Persoanele sunt, în general, mulțumite de oferta de servicii existente în zona de locuire, respectiv: servicii comerciale (magazine, piețe) – peste 68% din locuitori sunt mulțumiti și foarte mulțumiti; servicii financiar-bancare - 62 % sunt mulțumiti și foarte mulțumiți. Locuitorii au o părere destul de proastă și foarte proastă cu privire la situația locurilor de joacă pentru copiii din zonă (peste 70%) și a oportunităților de a găsi un loc de muncă în zona în care locuiesc (peste 60%). Totodată, un nivel mai scăzut de mulțumire se înregistrează în ceea ce privește posibilitățile de petrecere a timpului liber, 64% declarându-se mai degrabă nemulțumiți sau foarte nemulțumiți cu privire la acest aspect.

- ZUM 3 (Speranța)

În ceea ce privește apropierea (proximitatea) de zonele urbane funcționale persoanele care locuiesc în zona Speranța confirmă situația existentă de izolare, apreciind situația foarte proastă și destul de proastă cu privire la școli și grădinițe, oportunitățile de a găsi un loc de muncă, locurile de joacă pentru copii și piețele și centrele comerciale. Singurul aspect care înregistrează un scor relativ pozitiv (peste 50% au o părere bună și foarte bună) este transportul în comun. Există un grad mare de nemulțumire cu privire la posibilitățile de petrecere a timpului liber (88% din locuitori sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți) și cu privire la serviciile financiar-bancare din zonă (peste 90% din locuitori sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți). Locuitorii din zona Speranța consideră, în proporție de 68%, că este greu și foarte greu de ajuns la un cabinet medical și în proporție de 83% că este greu și foarte greu de ajuns la o instituție de învățământ (școală, grădiniță).

- ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)

Există un grad mare de nemulțumire cu privire la posibilitățile de petrecere a timpului liber (97% din locuitori sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți), cu privire la serviciile financiar-bancare din zonă (peste 96% din locuitori sunt nemulțumiți și foarte nemulțumiți). Și în cazul serviciilor comerciale din zonă (magazine, piețe), un procent important (87%) din locuitori sunt foarte nemulțumiți și nemulțumiți. Referitor la accesibilitate, locuitorii din zona Văleni consideră, în



proporție de 83%, că este greu și foarte greu de ajuns la un cabinet medical și în proporție de 65% că este greu și foarte greu de ajuns la o instituție de învățământ (școală, grădiniță).

ANEXA 8: Tabelul 2 completat cu date referitoare la principalele servicii de sănătate, educație, recreere, precum și la infrastructura medico-socială existentă.

**Tabel 1. Minimul de date privind accesul populației din ZUM la servicii publice și infrastructură socială**

		<b>Zona distinctă identificată pe teritoriul ZUM</b>	<b>Existență DA/NU</b>	<b>Dacă se bifează DA, indicați numărul</b>	<b>Dacă se bifează NU, indicați distanța în km de la centrul zonei distincte până la cel mai apropiat</b>
		ZUM 1 – Zona Gara Veche			
<b>Medical</b>	<b>Spital/ Dispensar</b>		NU		2
	<b>Medic</b>		NU		2
	<b>Dentist</b>		DA	1	
<b>Învățământ</b>	<b>Preșcolar, din care:</b>				
	▶ <b>Creșă</b>		NU		2
	▶ <b>Grădiniță</b>		NU		1
	<b>Primar</b>		DA	1	
	<b>Gimnazial</b>		DA	1	
	<b>Școală după școală</b>		NU		1
	<b>Liceal/ Universitar</b>		DA	1	
<b>Dotări sportive/ recreative</b>	<b>Teren de sport</b>		NU		2
	<b>Sală de sport</b>		NU		2
	<b>Cămin cultural/sală cinematograf etc.</b>		NU		2
		ZUM 2 (Dărmănești-Subdărmănești)			
<b>Medical</b>	<b>Spital/ Dispensar</b>		NU		1
	<b>Medic</b>		DA	1	
	<b>Dentist</b>		DA	1	
<b>Învățământ</b>	<b>Preșcolar, din care:</b>				

		Zona distinctă identificată pe teritoriul ZUM	Existență DA/NU	Dacă se bifează DA, indicați numărul	Dacă se bifează NU, indicați distanța în km de la centrul zonei distincte până la cel mai apropiat
	▶ Creșă		DA	1	
	▶ Grădiniță		DA	1	
	Primar		DA	1	
	Gimnazial		DA	1	
	Școală după școală		NU		1
	Liceal/ Universitar		NU		2
Dotări sportive/recreative	Teren de sport		NU		2
	Sală de sport		NU		2
	Cămin cultural/sală cinematograf etc.				2
		ZUM 3 (Speranța)			
Medical	Spital/ Dispensar		NU		5
	Medic		NU		5
	Dentist		NU		5
Învățământ	Preșcolar, din care:		NU		
	▶ Creșă		DA	1	
	▶ Grădiniță		NU		5
	Primar		NU		5
	Gimnazial		NU		5
	Școală după școală		NU		5
	Liceal/ Universitar		NU		5
Dotări sportive/recreative	Teren de sport		NU		7
	Sală de sport		NU		7
	Cămin cultural/sală cinematograf etc.		NU		7

		<b>Zona distinctă identificată pe teritoriul ZUM</b>	<b>Existență DA/NU</b>	<b>Dacă se bifează DA, indicați numărul</b>	<b>Dacă se bifează NU, indicați distanța în km de la centrul zonei distincte până la cel mai apropiat</b>
		ZUM 4 (Văleni - Gheorghe Asachi)			
<b>Medical</b>	<b>Spital/ Dispensar</b>		NU		5
	<b>Medic</b>		NU		5
	<b>Dentist</b>		NU		5
<b>Învățământ</b>	<b>Preșcolar, din care:</b>				
	▶ <b>Creșă</b>		NU		5
	▶ <b>Grădiniță</b>		NU		5
	<b>Primar</b>		DA	1	
	<b>Gimnazial</b>		DA	1	
	<b>Școală după școală</b>		NU		5
	<b>Liceal/ Universitar</b>		NU		5
<b>Dotări sportive/ recreative</b>	<b>Teren de sport</b>		NU		5
	<b>Sală de sport</b>		NU		5
	<b>Cămin cultural/sală cinematograf etc.</b>		NU		5

### 6.3.5. Analiza problemelor comunitare ale diferitelor zone distincte din teritoriul ZUM

#### 6.3.5.1. Persoanele aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială

S-a realizat o analiză a persoanelor aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială de pe raza întregului teritoriu ZUM, pentru a putea orienta corespunzător intervențiile. Am folosit criteriile indicate de către definiția Eurostat (indicatorul AROPE) pentru a identifica persoanele în risc de sărăcie sau excluziune socială, adică am demonstrat îndeplinirea simultană a cerințelor minime prin culegerea acestor date în cadrul Studiului de referință: nivel scăzut de capital uman, nivel scăzut de ocupare a forței de muncă în sectorul formal, condiții de locuire precară.

Peste jumătate dintre respondenți (76%) spun că reușesc să se descurce cu cheltuielile financiare, deși încă sunt lucruri care le lipsesc, 13% consideră că o duc greu și că de abia au strictul

necesar, iar alți 11% sunt într-o situație materială precară, în care o duc foarte greu și nu au cele necesare nici pentru strictul necesar

Când au fost rugați să menționeze care sunt principalele trei cheltuieli pe care nu le pot acoperi, majoritatea respondenților au menționat faptul că acestea vizează cheltuielile neprevăzute. Chiar dacă, atât timp cât cunosc cheltuielile reușesc, cu greu, să facă față traiului zilnic, atunci când apare ceva neprevăzut, acest fapt poate afecta sever bugetul gospodăriei.

Tot la cheltuieli ce nu reușesc să fie acoperite intră și achiziționarea unui autoturism (132 situații) sau a unei vacanțe (127 situații), aspect valabil, de fapt, pentru majoritatea populației României. Mai îngrijorător este că o parte dintre oameni nu reușesc să facă față cheltuielilor de încălzire adecvată a locuinței (73 de mențiuni) sau plății chiriei (55 de mențiuni).

Indivizii au fost întrebați cât de des realizează seturi de analize medicale periodice, în vederea prevenirii bolilor și putem vedea o polarizare a răspunsurilor; pe de-o parte 49% își fac analize medicale doar atunci când este cazul, dar alți 38% le realizează cu periodicitate de un an. Principalele dizabilități sau dependențe identificate în cele aproximativ 15% dintre familii care se confruntă cu așa ceva.

În ceea ce privește condițiile de locuire, există diferențe majore între cei care locuiesc în zona funcțională (ZF) a Municipiului și cei care locuiesc în ZUM-uri și constau în suprafața locuințelor, dotările locuințelor, calitatea drumurilor și motivul pentru care locuiesc în respectiva zonă. Dacă pentru majoritatea locuitorilor din ZF, decizia de a locui în respectiva zonă a ținut mai degrabă de decizia personală/ familială, în cazul celor din ZUM-uri, decizia a aparținut autorităților locale (în mare parte) care a realizat relocări de populație cu/ fără să ofere o locuință (socială).

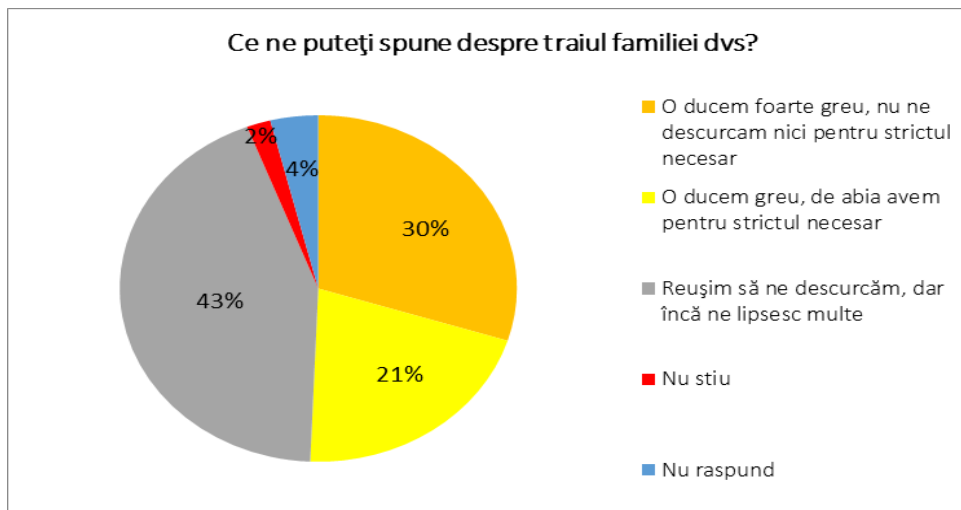
Din cele 308 locuințe (pe eșantionul general) aproape toate sunt construite din cărămidă/beton și 63.6% sunt în proprietate personală – în majoritate aici se regăsesc cei din ZF – și 19.2% trăiesc în locuințe sociale – toți în ZUM.

O mare parte dintre gospodăriile, chiar și cele din ZUM sunt utilizate cu bucătărie proprie, baie sau chiar WC în casă. În procent de peste 80% locuințele sunt racordate la rețeaua electrică, gaze, apă curentă și canalizare.

Tip încăpere	Da	Nu	Nu știu/ nu răspund
Bucătărie	261	47	0
Baie	276	29	3
WC în casă	243	65	0
WC afară	6	302	0

Din cele declarate de către cei 145 de respondenți, numărul persoanelor care depășesc vârsta de 60 de ani în cele 4 ZUM-uri este de 44 persoane, iar populația celor care au vârsta de până la 16 ani este formată din 98 de persoane (în 31 de gospodării); aceste date arată că, atât populația tânără, cât și cea vârstnică sunt bine acoperite.

Deși la nivelul general al ZUM-urilor, veniturile gospodăriilor sunt modeste în cea mai mare parte, mulți (43%) spun că reușesc să se descurce, chiar dacă încă le lipsesc multe. Din totalul celor din ZUM-uri, 30% o duc greu și nu reușesc să acopere nici cele necesare, iar 21% deși se descurcă greu, pot acoperi cu dificultăți strictul necesar. Procentul celor care întâmpină cele mai mari probleme financiare se regăsește în ZUM-ul Dărmănești-Subdărmănești, unde aproximativ jumătate dintre gospodării se regăsesc în această situație. Cei din Văleni-Gheorghe Asachi și zona Speranța spun că mai degrabă reușesc să facă față cheltuielilor, probleme fiind doar atunci când apar costuri neprevăzute.



### 6.3.5.2. Problemele comunitare din perspectiva cetățenilor și a autorităților/ instituțiilor

Problemele menționate mai jos au fost identificate de către cetățenii din zonă, reprezentanți instituționali, ai sectorului privat și ai societății civile și mass-media, în cadrul focus-grupurilor, interviurilor și sondajelor. În toate cele 4 ZUM au fost identificate o serie de probleme comune, după cum urmează:

- lipsa în zonă a instituțiilor de învățământ antepreșcolar (creșe) și preșcolar (grădiniță);
- lipsa posibilităților de petrecere a timpului liber;
- problema câinilor vagabonzi este considerată serioasă pentru 52% din respondenți;
- nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale existente pentru următoarele categorii de beneficiari: copii în dificultate și în risc de separare, copii și adulți cu dizabilități și familiile acestora, victime ale violenței în familie, persoane cu risc crescut de excluziune și marginalizare socială;
- pregătire insuficientă a personalului în domenii precum managementul serviciilor publice, managementul de caz, managementul serviciilor sociale de specialitate pe categorii defavorizate;
- **canalizare deficitară**- casele au doar fose septice, curățarea și igienizarea făcându-se deficitar, la acestea alăturându-se dificultățile de dirijare a apelor pluviale, stagnarea acestora în apropierea locuințelor, fapt ce afectează structura de rezistență a caselor;
- **Lipsa unor autobuze care să facă legătura între această zonă și restul orașului.** S-ar facilita astfel, cu prioritate, deplasarea la școală a elevilor. Transportul membrilor comunității se

realizează cu dificultate, majoritatea neavând mașini personale și deplasându-se fie pe jos, fie cu taxi, ceea ce este costisitor. Distanța între comunitate și școală este ridicată.

- **Lipsă asfaltare străzi.** Străzile sunt desfundate, greu accesibile, incomod de parcurs.
- **Suprapopularea locuințelor.** Interes și preocupare pentru reînnoirea contractelor de locuință. Datorită suprapopulării, construirea de locuințe sociale este considerată o soluție salvatoare pentru toate familiile care locuiesc într-un spațiu restrâns, de aproximativ 3/4 mp, între 7-10 persoane. Se înregistrează un nivel ridicat de promiscuitate. Mai există situația unor locatari ale căror locuințe au fost incendiate, iar în prezent, renovate parțial de către aceștia, se solicită o scutire sau diminuare a chiriei datorate prin investițiile realizate pe care însă nu există chitanțe, decât faptic că s-au renovat din fondurile locatarilor.
- **Ofertă redusă de locuri de muncă.** Nu prea există locuri de muncă și nici resurse, și sunt foarte puține persoane care au carte de muncă. Locuitorii folosesc rampa de gunoi ca și sursă de venit. Alternativele insuficiente ale oamenilor pentru a se întreține sunt ajutoarele sociale și alocațiile. Există persoane care nu le au nici pe acestea, unii lucrează zilieri, alții aflându-se la limita infrafracționalității. Corelat situației privind spațiul locativ, neînnoirea contractelor de închiriere etc., o parte din oameni nu au acte de identitate sau au doar cu statut provizoriu, ceea ce generează dificultăți și în raport cu un posibil loc de muncă.
- **Igienizare deficitară.** Oamenii sunt nemulțumiți de existența unor focare mari de infecție-șobolani, mizerie, gândaci, șerpi (în perioada primăvară-vară). În apropierea spațiilor destinate locuirii se află numeroase gropi de gunoi neautorizate. A apărut ideea înființării unui centru de igienă ceea ce ar fi util de pus în practică exclusiv în condițiile unei supravegheri riguroase și judicioase.

Totodată, respondenții identifică o serie de probleme ce ar trebui rezolvate pentru îmbunătățirea situației existente, printre care, cele mai frecvente menționate sunt: rezolvarea alimentării cu apă și a canalizării, amenajarea de parcuri și locuri de joacă pentru copii, infrastructura rutieră (asfaltare), deschiderea unei farmacii, extinderea rețelei de gaz, anvelopare blocuri, iluminat public, colectarea deșeurilor, reamenajarea bazarului, înlocuirea tomberoanelor etc. Cu toate că identifică multe probleme ale zonei, respondenții prezintă un optimism rezervat cu privire la situația viitoare, peste 40% considerând că situația zonei va rămâne la fel în următorii 3 ani.

# Analiza SWOT A ZONELOR URBANE MARGINALIZATE

## Analiza SWOT a zonei Gara Veche

### Mediul intern

#### Puncte tari:

- siguranță locativă mare (peste 80% din persoane dețin în proprietate locuința);
- accesibilitate mare la zonele urbane funcționale;
- accesibilitate crescută la servicii sociale și de educație;
- existența unei comunități române deținătoare a unor tradiții ce pot valorificate (inclusiv meserii meșteșugărești).

#### Puncte slabe:

- locuințe supraaglomerate;
- lipsa utilității (gaz, canalizare);
- probleme legate de infrastructura din zona: drumuri neasfaltate, iluminat public insuficient;
- alte probleme existente: lipsa locuri joacă copii, câini vagabonzi, servicii salubritate ineficiente;
- un procent scăzut a persoanelor 15-64 ani încadrate pe piața formală a muncii;
- un procent relativ mare a populației 15-64 ani care se declară casnică/casnic (37%), indică o pondere mare a persoanelor care nu au activat niciodată pe piața formală a muncii;
- un nivel de calificare a forței de muncă foarte scăzut: doar 38% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii, în timp ce 60,5% declară că nu au nicio calificare;
- situație economică relativ precară, peste 49% din gospodării declară că au venituri lunare mai mici de 1.000 lei;
- un procent mare de copii (28%) și un procent relativ mare (16%) de persoane vârstă, peste 65 ani, determină un raport mare de dependență demografică cu impact negativ asupra situației economice a populației din zonă;
- proporția persoanelor cu dizabilități (5% cu certificat de handicap) și boli cronice este relativ mare;
- un procent foarte mare a adulților în vârstă de muncă (15-64 ani) cu maxim 8 clase.

### Mediul extern

#### Oportunități:

- cerere relativ mare pe piața muncii de forță de muncă calificată mediu;
- existența surselor de finanțare nerambursabile destinate corectării problemelor din zone urbane marginalizate;
- având în vedere situația existentă și poziționarea zonei, costurile investițiilor în infrastructura sunt relativ mici;

#### Amenințări:

- evoluții economice generale cu impact negativ asupra zonelor urbane marginalizate;
- insuficiența surselor financiare la nivel local pentru susținerea programelor destinate zonelor urbane marginalizate;
- contractarea pieței muncii sau o anumită instabilitate cu privire la cererea de forță de muncă;
- politici ineficiente la nivel național și local (ineficiența administrativă).

## Analiza SWOT a zonei Dărmănești-Subdărmănești

### Mediul intern

#### Puncte tari:

- siguranță locativă mare (peste 80% din persoane dețin în proprietate locuința);
- accesibilitate mare la zonele urbane funcționale;
- accesibilitate crescută la servicii sociale și de educație;
- existența unei comunități române deținătoare a unor tradiții ce pot valorificate (inclusiv meserii meșteșugărești)

#### Puncte slabe:

- locuințe supraaglomerate;
- lipsa utilității (gaz, canalizare);
- probleme legate de infrastructura din zona: drumuri neasfaltate, iluminat public insuficient;
- alte probleme existente: lipsa locuri joacă copii, câini vagabonzi, servicii salubritate ineficiente;
- un procent scăzut a persoanelor 15-64 ani încadrate pe piața formală a muncii;
- un procent relativ mare a populației 15-64 ani care se declară casnică/ casnic (35,9%), indică o pondere mare a persoanelor care nu au activat niciodată pe piața formală a muncii;
- un nivel de calificare a forței de muncă foarte scăzut: doar 39,5% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii, în timp ce 60,5% declară că nu au nicio calificare;
- situație economică relativ precară, peste 49% din gospodării declară că au venituri lunare mai mici de 1.000 lei;
- un procent mare de copii (28%) și un procent relativ mare (16%) de persoane vârstă, peste 65 ani, determină un raport mare de dependență demografică cu impact negativ asupra situației economice a populației din zonă;
- proporția persoanelor cu dizabilități (5% cu certificat de handicap) și boli cronice este relativ mare;
- un procent foarte mare a adulților în vârstă de muncă (15-64 ani) cu maxim 8 clase.

### Mediul extern

#### Oportunități:

- cerere relativ mare pe piața muncii de forță de muncă calificată mediu;
- existența surselor de finanțare nerambursabile destinate corectării problemelor din zone urbane marginalizate;
- având în vedere situația existentă și poziționarea zonei, costurile investițiilor în infrastructura sunt relativ mici;

#### Amenințări:

- evoluții economice generale cu impact negativ asupra zonelor urbane marginalizate;
- insuficiența surselor financiare la nivel local pentru susținerea programelor destinate zonelor urbane marginalizate;
- contractarea pieței muncii sau o anumită instabilitate cu privire la cererea de forță de muncă;
- politici ineficiente la nivel național și local (ineficiența administrativă).



## Analiza SWOT a zonei Speranța

### Mediul intern

#### Puncte tari:

- Infrastructură de utilități bună;
- Condiții de locuit relativ bune (blocuri sociale modernizate);
- Zonă relativ sigură;
- Populație în vârstă de muncă relativ mare;
- Populație activă (încadrată pe piața formală a muncii) tânără ;

#### Puncte slabe:

- locuințe supraaglomerate;
- nesiguranță locativă;
- probleme legate de infrastructura din zona: drumuri neasfaltate, iluminat public insuficient;
- alte probleme existente: lipsa locuri joacă copii, câini vagabonzi, servicii salubritate ineficiente;
- accesibilitate redusă la zona urbana funcțională;
- accesibilitate redusă la servicii de educație și servicii sociale;
- un procent relativ mare a populației 15-64 ani care se declară casnică/casnic (17,7%), indică o pondere mare a persoanelor care nu au activat niciodată pe piața formală a muncii;
- un nivel de calificare a forței de muncă foarte scăzut: doar 45% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii, în timp ce 55% declară că nu au nicio calificare;
- situație economică relativ precară, peste 42% din gospodării declară că au venituri lunare mai mici de 1.000 lei;

### Mediul extern

#### Oportunități:

- cerere relativ mare pe piața muncii de forță de muncă calificată mediu;
- existența surselor de finanțare nerambursabile destinate corectării problemelor din zone urbane marginalizate;
- având în vedere situația existentă și poziționarea zonei, costurile investițiilor în infrastructura sunt relativ mici;

#### Amenințări:

- evoluții economice generale cu impact negativ asupra zonelor urbane marginalizate;
- insuficiența surselor financiare la nivel local pentru susținerea programelor destinate zonelor urbane marginalizate;
- contractarea pieței muncii sau o anumită instabilitate cu privire la cererea de forță de muncă;
- politici ineficiente la nivel național și local (ineficiența administrativă).

## Analiza SWOT a zonei Văleni

### Mediul intern

#### Puncte tari:

- Infrastructură de utilități parțial dezvoltată;
- Condiții de locuit parțial bune (zona blocuri sociale modernizate);
- Populație în vârstă de muncă relativ mare.

#### Puncte slabe:

- locuințe supraaglomerate;
- nesiguranță locativă;
- probleme legate de infrastructura din zona: drumuri neasfaltate, iluminat public insuficient;
- alte probleme existente: lipsa locuri joacă copii, câini vagabonzi, servicii salubritate ineficiente;
- accesibilitate redusă la zona urbana funcțională;
- accesibilitate redusă la servicii de educație și servicii sociale;
- nesiguranță socială;
- fenomen manifestat de segregare socială și etnică (inclusiv la nivel de percepție);
- un procent extrem de scăzut a persoanelor 15-64 ani încadrate pe piața formală a muncii;
- un procent relativ mare a populației 15-64 ani care se declară casnică/ casnic (46%), indică o pondere mare a persoanelor care nu au activat niciodată pe piața formală a muncii, în timp ce un procent destul de ridicat (12%) activează pe piața "neagră" a muncii;
- un nivel de calificare a forței de muncă foarte scăzut: doar 21% declară că au o calificare recunoscută pe piața muncii, în timp ce 79% declară că nu au nicio calificare;
- depravare materială severă, peste 75% din gospodării declară că au venituri lunare mai mici de 1.000 lei, iar principalele surse de venituri sunt beneficiile și ajutoarele sociale

### Mediul extern

#### Oportunități:

- cerere relativ mare pe piața muncii de forță de muncă calificată mediu;
- existența surselor de finanțare nerambursabile destinate corectării problemelor din zone urbane marginalizate;
- având în vedere situația existentă și poziționarea zonei, costurile investițiilor în infrastructura sunt relativ mici.

#### Amenințări:

- evoluții economice generale cu impact negativ asupra zonelor urbane marginalizate;
- insuficiența surselor financiare la nivel local pentru susținerea programelor destinate zonelor urbane marginalizate;
- contractarea pieței muncii sau o anumită instabilitate cu privire la cererea de forță de muncă;
- politici ineficiente la nivel național și local (ineficiența administrativă).

## **Recomandări ZUM**

Locuire: extinderea rețelelor de canalizare, gaz și rezolvarea problemelor de infrastructură existente (asfaltare, iluminat public, locuri de joacă); găsirea de soluții pentru sprijinirea gospodăriilor în vederea modernizării locuințelor (reparare, anvelopare etc); rezolvarea problemelor din zona: salubritate, câini vagabonzi; creșterea calității vieții copiilor și persoanelor tinere (amenajare locuri de joacă, amenajare parcuri); creșterea, prin măsuri specifice, a siguranței zonei de locuit; găsirea de soluții (inclusiv informative) de combatere a segregării sociale și etnice. etc.

Capital uman: creșterea gradului de școlarizare în rândul persoanelor adulte (realizarea de programe specifice - a doua șansă); prevenirea abandonului școlar prin oferirea de servicii sociale specializate (școala după școală, remediere școlară, școala de week-end, servicii de consiliere parentală); creșterea calității vieții persoanelor în vârstă și a persoanelor bolnave (servicii sociale de îngrijire la domiciliu, centru de asistență medicală, centru de zi pentru persoane în vârstă); creșterea calității vieții copiilor și persoanelor tinere (centru de petrecere a timpului liber); programele sociale și educative trebuie să țină cont de structura etnică a zonei (inclusiv realizarea de programe de promovare, educative, specifice culturii și identității române); creșterea accesibilității la servicii de educație și sociale destinate familiilor cu copii (înființarea unei instituții de învățământ cu învățământ pe toate nivelurile – preșcolar, primar și gimnazial – și servicii sociale pentru antreprenurii-crescă).

Ocupare, situație economică: profesionalizarea forței de muncă prin programe specifice de calificare și recalificare; asistență și consiliere oferită pentru intrarea pe piața formală a muncii; informarea și sprijinirea (stimularea) persoanelor casnice cu privire la posibilitățile de a intra pe piața formală a muncii; găsirea de soluții de recuperare a unor tradiții și obiceiuri profesionale ale populației de etnie română în vederea valorificării acestora pe piața muncii; sprijin oferit familiilor aflate în dificultate; încurajarea dezvoltării întreprinderilor sociale.

**7. Serviciile sociale licențiate din municipiul Piatra Neamț și principalii furnizori servicii sociale la nivel local acreditați în baza L197/2012**

**7.1. SERVICII SOCIALE LICENȚIATE ÎN BAZA LEGII 197/2012 - 10 februarie 2024**

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Localitate /sector	Județ serviciu	Capacitate
1.	Asociația de Sprijin a Persoanelor cu Nevoi Speciale - Luceafărul, Neamț	Neamț	Centrul de zi pentru adulte cu dizabilități	8899 CZ-D-I	15.Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati	str. Decebal nr. 90, bl. A1, parter	Piatra-Neamț	Neamț	15
2.	Asociația Educație și Viitor	Neamț	Serviciul de asistență comunitară	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Gen. Nicolae Dăscălescu nr. 15, bl. T1, sc. B, ap. 1	Piatra-Neamț	Neamț	2
3.	Asociația Umanitară Oameni Buni, Gânduri Frumoase	Neamț	Servicii de asistență comunitară	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	bd. Traian, nr. 76, bl. H1, sc. B, ap. 45	Piatra-Neamț	Neamț	1
4.	Biserica Penticostală ELIM	Neamț	Serviciul de asistență comunitară	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte	Str. Lotrului nr.5	Piatra-Neamț	Neamț	1

					persoane aflate în situații de nevoie				
5.	Comunitate a Penticostală - Serviciul de Asistență Socială	Neamț	Centrul Social de Zi Samariteanul	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str.Lotru lui, nr.6-8	Piatra-Neamț	Neamț	70
6.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Centrul social Împreună	8790 CRT-I	Centre rezidențiale pentru tineri în dificultate	str. Gavril Galinescu nr. 46	Piatra-Neamț	Neamț	52
7.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Centrul social Pietricica	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Cetatea Neamțului nr. 34	Piatra-Neamț	Neamț	102
8.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Cantină socială	8899 CPDH-I	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	str. Cetatea Neamțului, nr. 34	Piatra-Neamț	Neamț	55
9.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Îngrijiri la domiciliu pentru persoanele vârstnice	8810 ID-I	Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități,	str. Dimitrie Ernici, nr. 3	Piatra-Neamț	Neamț	50

					persoane aflate în situație de dependență				
10.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Adăpost de noapte	8790 CR-PFA-II	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru 5persoanele fără adăpost	str. Izvoare, nr. 151	Piatra-Neamț	Neamț	40
11.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Centrul de sprijin și asistență de specialitate pentru copii	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Gavril Galinescu, nr. 11	Piatra-Neamț	Neamț	60
12.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Centrul de zi pentru preșcolari Castani	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Castani, nr. 7	Piatra-Neamț	Neamț	25
13.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	Neamț	Centrul de zi "Primii Pași"	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Mihai Eminescu, nr. 6	Piatra-Neamț	Neamț	76
14.	Direcția Generală de Asistență Socială și	Neamț	Locuința protejată Venus	8790 CR-VD-III	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență		Piatra Neamț	Neamț	8

	Protecția Copilului Neamț				pentru victimele violenței în familie (domestice)				
15.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Casa "Felicia"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Nufărului, nr. 2	Piatra-Neamț	Neamț	12
16.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Centrul de recuperare de zi a copilului cu dizabilități	8891 CZ-C-III	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	21
17.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Centrul de primire a copilului în regim de urgență din cadrul Complexului de servicii Elena Doamna Piatra Neamț	8790 CR-C-II	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	8
18.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Centrul de zi din cadrul Complexului de servicii de zi Piatra Neamț	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	30

19.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Compartiment "Asistenți maternali profesioniști" din cadrul Serviciului de protecție a copilului la Asistent Maternal Profesionist	8790 SF-C	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Alexandru cel Bun, nr. 11	Piatra-Neamț	Neamț	534
20.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Centrul de primire a copilului în regim de urgență din cadrul Complexului de servicii Ion Creangă Piatra Neamț	8790 CR-C-II	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	8
21.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Serviciul de protecție tip rezidențial Casa Traian din cadrul Complexului de servicii Ion Creangă Piatra Neamț	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	36
22.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Serviciul de protecție tip rezidențial Casa Decebal din cadrul Complexului de servicii Ion Creangă Piatra Neamț	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț	Neamț	12



23.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Casa "Atlas" - Complexul de Servicii Rezidențiale pentru Copii și Tineri cu Dizabilități Piatra Neamț	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Valea Albă, nr. 35	Piatra-Neamț	Neamț	12
24.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Casa "Apollo" - Complexul de Servicii Rezidențiale pentru Copii și Tineri cu Dizabilități Piatra Neamț	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Valea Albă, nr. 35	Piatra-Neamț	Neamț	12
25.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	Neamț	Casa "Artemis" - Complexul de Servicii Rezidențiale pentru Copii și Tineri cu Dizabilități Piatra Neamț	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Valea Albă, nr. 35	Piatra-Neamț	Neamț	12
26.	Flory Med S.R.L.	Neamț	Căminul pentru persoane vârstnice	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Mărășești, nr. 1	Piatra-Neamț	Neamț	16
27.	Fundația Copiii Noștri	Neamț	Casa de tip familial	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Nufărului, nr. 10 A	Piatra-Neamț	Neamț	10

28.	Fundația Haven - Speranța Tuturor	Neamț	Centrul de zi pentru copii cu dizabilități "Silvia"	8891 CZ-C-III	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Muzeelor nr.11	Piatra-Neamț	Neamț	15
29.	Fundația Vincenzina Cusmano	Neamț	Serviciul de asistență comunitară Bucățița săracului	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. 1 Decembrie 1918, nr. 36 Bis	Piatra-Neamț	Neamț	60
30.	Fundația W.K.M.S. - Să-i Ajutăm Iubindu-i	Neamț	Casa de tip familial "Sf. Tereza"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Zambilelor, nr. 28	Piatra-Neamț	Neamț	10
31.	Fundația W.K.M.S. - Să-i Ajutăm Iubindu-i	Neamț	Centrul de plasament de tip familial casa "Sf. Maria"	8790 CR-C-I	5.Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție special	str. Zambilelor, nr. 28	Piatra-Neamț	Neamț	48
32.	Organizația Salvați Copiii - Filiala Neamț	Neamț	Centrul de tip școala după școală " Creștem împreună"	8891 CZ-C-II	16.Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Str.1 Decembrie 1918, nr.68	Piatra-Neamț	Neamț	20

33.	Protopopiatul Piatra Neamț - Biroul de Asistență Socială	Neamț	Centrul de suport pentru situații de urgență și criză Diaconia	8899 CZ-PN-II	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Petru Rareș, nr. 13	Piatra-Neamț	Neamț	10
34.	Salvcenter Familia S.R.L.	Neamț	Centrul de îngrijire pentru persoane vârstnice Salvcenter Piatra-Neamț	8730 CR-V-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Fermelor , nr. 139 A	Piatra-Neamț	Neamț	11

**7.2. FURNIZORI DE SERVICII SOCIALE ACREDITAȚI ÎN BAZA L197/2012 -10 februarie 2024**

Nr. crt	Denumire Furnizor	Adresa	Localitate / sector
1.	Asociația Creștin Ortodoxă Mama Olga	str. Burebista, nr. 10, bl. 18, sc. C, ap. 60	Piatra-Neamț
2.	Asociația Creștină de Caritate, Misiune și Ajutorare - Betesda Maranatha	str. Privighetorii nr.23	Piatra-Neamț
3.	Asociația de Sprijin a Persoanelor cu Nevoi Speciale - Luceafărul, Neamț	B-dul Decebal nr. 90, Bl. A1, Parter	Piatra-Neamț
4.	Asociația Nevăzătorilor din România, Filiala Județeană Neamț	str. Mărăței, nr. 12, bl. S9, sc. B, ap. 19	Piatra-Neamț
5.	Asociația Societatea de Psihogeriatrie	str. Muzeelor, nr. 1	Piatra-Neamț
6.	Asociația Umanitară Codrin - Ocrotiți Copiii ce Vor Ramâne Doar Copii	str. Verii, nr. 73	Piatra-Neamț
7.	Comunitatea Penticostală - Serviciul de Asistență Socială	str. Lotrului, nr. 5	Piatra-Neamț
8.	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț	str. Ștefan cel Mare, nr.5	Piatra-Neamț
9.	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț	str. Alexandru cel Bun, nr.11	Piatra-Neamț
10.	Fundația Haven - Speranța Tuturor	str. Muzeelor nr.11	Piatra-Neamț
11.	Fundația Împreună Pentru Solidaritate Socială	str. Mihail Sadoveanu, nr. 23	Piatra-Neamț
12.	Fundația Outsider Art	str. 1 Decembrie 1918, nr. 2, bl. B19, sc. C, ap. 99	Piatra-Neamț
13.	Fundația W.K.M.S. - Să-i Ajutăm Iubindu-i	str. Zambilelor, nr. 28	Piatra-Neamț
14.	Organizația Salvați Copiii - Filiala Neamț	Bd. 1 Decembrie 1918, nr. 68	Piatra-Neamț
15.	Protopopiatul Piatra Neamț - Biroul de Asistență Socială	str. Petru Rareș nr. 13	Piatra-Neamț

## 8. Raportarea SDSS la principalele strategii europene/ naționale/ regionale și locale și cadrul legislativ

Municipiul Piatra Neamț s-a angajat pe traiectoria de a deveni un municipiu european care respectă mecanismele europene de dezvoltare, principiile și regulile pentru o dezvoltare durabilă.

Ținând cont de aceste aspecte, Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț 2024-2034 este în acord cu Strategia de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Piatra Neamț pentru perioada 2021-2027 fiind elaborată în contextul noilor abordări la nivel global, european și național privind dezvoltarea durabilă, adică o dezvoltare care să răspundă nevoilor generațiilor actuale fără a compromite șansele viitoarelor generații de a-și satisface propriile nevoi.

Totodată, în conformitate cu prevederile aprobate prin Memorandum-ul pe tema: Programele operaționale/naționale și arhitectura instituțională de gestionare a fondurilor europene aferente Politicii de Coeziune 2021-2027, este absolut necesară elaborarea unor documente strategice care să asigure continuarea dezvoltării urbane durabile a Municipiului Piatra Neamț și creșterea calității vieții cetățenilor săi, prin stabilirea unor planuri de acțiune coerente, în toate domeniile importante, precum și prin identificarea tuturor surselor de finanțare care să asigure implementarea cu succes a măsurilor și proiectelor propuse. Menționăm în continuare principalele strategii județene/naționale și europene la care se realizează Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț 2024-2034:

- ▶ Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale 2022-2031, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean nr.294 din 21.12.2022

### **Domeniul protecției și promovării drepturilor copilului**

#### *Obiective generale:*

- Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc;
- Îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor;
- Creșterea accesului la servicii de asistență medicală primară și de specialitate de calitate pentru toți copiii, cu accent pe serviciile preventive și pe copiii vulnerabili;
- Creșterea participării copiilor la o educație incluzivă de calitate;
- Dezvoltarea unor mecanisme de protecție a copiilor împotriva violenței;
- Asigurarea unei justiții prietenoase pentru copii;
- Asigurarea accesului copiilor la servicii publice de calitate, în condiții de siguranță;
- Dezvoltarea capacității de proiectare a politicilor publice ce vizează domeniul protecției drepturilor copilului pe bază de dovezi.

#### *Obiective specifice:*

- Creșterea gradului de conștientizare cu privire la dreptul copiilor de participare la luarea deciziilor în problemele care îi privesc;
- Creșterea gradului de participare activă și incluzivă a copiilor în toate etapele deciziilor care îi privesc;
- Reducerea sărăciei în rândul copiilor și creșterea accesului la servicii de calitate;
- Reducerea inechităților care afectează copiii din grupuri vulnerabile;

Creșterea accesului la servicii de asistență medicală primară și de specialitate de calitate pentru toți copiii, cu accent pe serviciile preventive și pe copiii vulnerabili;

Îmbunătățirea accesului la educația incluzivă a copiilor din grupuri vulnerabile: mediul rural, CES/dizabilități, romi și altele;

Creșterea calității procesului educațional;

Creșterea gradului de conștientizare a publicului larg în general și a copiilor în particular, cu privire la formele de violență și impactul violenței asupra copilului;

Asigurarea unui mecanism de identificare și raportare a tuturor situațiilor de violență asupra copilului;

Asigurarea accesului copiilor la un sistem de proceduri penale, civile și administrative, prietenos cu copiii și suportiv cu drepturile acestora;

Creșterea capacității adulților de a oferi servicii de calitate, în siguranță, tuturor copiilor;

Creșterea siguranței utilizării mediului virtual de către copii;

Consolidarea sistemelor de monitorizare și evaluare pentru a fundamenta procesul de proiectare și implementare a politicilor publice ce vizează domeniul protecției drepturilor copilului.

### **Domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități**

#### *Obiective generale:*

Asigurarea accesului fizic, informațional și comunicațional al persoanelor cu dizabilități la produsele, serviciile și programele pe care societatea le pune la dispoziția membrilor săi.

Promovarea și protecția drepturilor persoanelor cu dizabilități;

Asigurarea unui standard de viață adecvat pentru persoanele cu dizabilități cu șanse egale cu toate celelalte persoane;

Asigurarea oportunității persoanelor cu dizabilități de punere în aplicare și de dezvoltare a calificării și a competențelor, precum și a potențialului creativ și productiv, într-o ocupație liber aleasă și într-un loc de muncă incluziv, accesibil, adaptat;

Asigurarea vieții independente pentru persoanele cu dizabilități;

Asigurarea de servicii de sănătate de cea mai bună calitate pentru persoanele cu dizabilități;

Asigurarea participării active a persoanelor cu dizabilități, ca membri deplin ai societății, cu drepturi egale;

Creșterea participării persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor reprezentative ale acestora la procesul de monitorizare a Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

#### *Obiective specifice:*

Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la mediul fizic;

Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la informații și comunicații accesibile;

Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la transport public;

Îmbunătățirea posibilității persoanelor cu dizabilități de a lua decizii;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la etapele procedurale ale sistemului de justiție;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la ocuparea unui loc de muncă incluziv, accesibil, adaptat;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la formare profesională prin dezvoltarea calificării și a competențelor, precum și a potențialului creativ și productiv;

Îmbunătățirea accesului la programele de reducere a sărăciei;

Îmbunătățirea acoperirii cheltuielilor suplimentare legate de dizabilitate prin programele existente;

Îmbunătățirea serviciilor sociale pentru persoane cu dizabilități;

Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități;

Îmbunătățirea accesului la serviciile sociale în comunitate necesare pentru o viață independentă;

Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la serviciile curative și de sănătate publică;

Asigurarea exercitării dreptului la sănătate sexuală și reproductivă (SSR) al persoanelor cu dizabilități;

Îmbunătățirea accesului persoanelor cu dizabilități la tratament, cu demnitate și respect;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la activități culturale;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la activități sportive, de recreere și turism;

Creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la procesul electoral;

Creșterea participării persoanelor cu dizabilități la viața publică;

Îmbunătățirea capacității și coordonării actorilor la nivel local/central pentru elaborarea și implementarea politicilor care afectează realizarea drepturilor persoanelor cu dizabilități;

Creșterea participării persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor reprezentative ale acestora la procesul de monitorizare a drepturilor persoanelor cu dizabilități.

### **Domeniul persoanelor adulte aflate în dificultate și a persoanelor vârstnice**

*Obiectiv general:* Reducerea riscului de excluziune socială și sărăcie a persoanelor adulte aflate în dificultate/persoanelor vârstnice și creșterea calității vieții acestora.

#### *Obiective specifice:*

Accesibilizarea informației publice pentru toate persoanele adulte aflate în dificultate/persoanelor vârstnice;

Dezvoltarea parteneriatelor public-public și public-privat în combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

Consultarea și implicarea grupurilor vulnerabile în dezvoltarea programelor de asistență socială și a programelor privind economia socială;

Creșterea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de interes public general și asigurarea continuității activității și a măsurilor de redresare și reziliență în sistemul de servicii sociale;

Prevenirea instituționalizării persoanelor adulte în dificultate/vârstnice și oferirea serviciilor sociale, integrate, orientate spre promovarea unui trai independent în comunitate;

Prevenirea și combaterea discriminării grupurilor vulnerabile și promovarea incluziunii sociale în zonele rurale și urbane marginalizate;

Creșterea capacității instituționale a serviciilor de asistență socială prin racordarea la tehnologia digitală;

Consolidarea și optimizarea sistemului electronic de acordare a asistenței sociale;

Servicii sociale, integrate, orientate spre promovarea unui trai independent în comunitate;

Dezvoltarea și concertarea unor măsuri economice, sociale și administrative care să contribuie la reducerea sărăciei și creșterea incluziunii sociale;

Educație și formare eficiente, echitabile și inclusive.

### **Domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice**

*Obiective generale:*

Eliminarea tuturor formelor de violență domestică și de violență împotriva femeilor în sfera publică și privată;

Consolidarea cadrului legislativ din domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice.

*Obiective specifice:*

Asigurarea prevenirii violenței domestice ținând cont de nevoile specifice ale grupurilor vulnerabile și combaterea violenței domestice în toate domeniile vieții sociale;

Formarea/instruirea specifică și adecvată a tuturor categoriilor de profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen, în vederea prevenirii și combaterii eficiente a acestui fenomen.

#### ► Strategia de dezvoltare a Județului Neamț – perioada de programare 2022-2030

Obiectivul general: Dezvoltarea economică durabilă și echilibrată a județului Neamț prin investiții și măsuri administrative care să genereze creșterea competitivității economiei locale, îmbunătățirea semnificativă a calității vieții teritoriilor, eficientizarea și modernizarea serviciilor publice, reducerea decalajelor de dezvoltare existente între localități și transformarea județului într-un obiectiv cu nivel ridicat de atractivitate pentru turiști și investitori.

Priorități strategice de dezvoltare a județului:

1. Dezvoltarea domeniilor ce determină creșterea competitivității economice a județului
2. Dezvoltarea integrată a sectoarelor și serviciilor publice ce contribuie la îmbunătățirea calității vieții în zonele urbane și rurale ale județului

Obiectiv specific:

Modernizarea sistemului de asistență socială și creșterea calității serviciilor furnizate către categoriile de persoane aflate în dificultate

3. Asigurarea condițiilor adecvate pentru protecția mediului și pentru dezvoltarea durabilă a județului

4. Promovarea specializării inteligente, dezvoltarea capacității administrative, sprijinirea inițiativelor comunităților locale și ale societății civile.

#### ► Strategia de Dezvoltare Durabilă a Municipiului Piatra Neamț pentru perioada de programare 2021-2027

Obiectiv general: Dezvoltarea integrată în domeniul social, educațional, economic și al patrimoniului turistic și cultural a Municipiului Piatra Neamț care să ducă pe termen lung la creșterea calității vieții locuitorilor orașului, la creșterea competitivității mediului de afaceri local și a performanțelor în administrație, în condițiile asigurării protejării mediului.

Obiectiv Specific 4. Promovarea unei dezvoltări sustenabile în domeniul educației, sănătății, protecției și incluziunii sociale

Direcția de Intervenție 4.3 - Promovarea integrării și incluziunii sociale, inclusiv prin modernizarea și extinderea infrastructurii specifice și creșterea accesibilității la aceasta

Măsuri și acțiuni:



- Promovarea integrării și incluziunii sociale în toate aspectele vieții economice și sociale
- Creșterea accesibilității la serviciile de asistență socială
- Extinderea și modernizarea infrastructurii pentru serviciile de asistență socială

- ▶ Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.877/2018, care vizează următoarele obiective:

Obiectivul 1 Fără sărăcie

Măsuri

Eradicarea sărăciei extreme pentru toți cetățenii

Reducerea cu cel puțin jumătate a numărului de cetățeni care trăiesc în sărăcie relativă

Consolidarea sistemului național unitar a serviciilor de intervenție de urgență, reabilitare ulterioară și compensare a pierderilor în caz de calamități naturale, accidente industriale sau evenimente climatice extreme

Obiectivul 4 Educație de calitate

Măsuri

Reducerea ratei de părăsire timpurie a sistemului educațional

Obiectivul 5 Egalitate de gen

Măsuri

Eliminarea tuturor formelor de violență împotriva femeilor și fetelor, în sferile publice și private, inclusiv a traficului, exploatării sexuale și a altor tipuri de exploatare

- ▶ Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG nr.440/2022;
- ▶ Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021 - 2027 și a Planului de acțiuni pe perioada 2021 - 2027 pentru implementarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021 - 2027, aprobată prin HG nr.558/2021;
- ▶ Strategia națională de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020-2024;
- ▶ Strategia națională în domeniul drogurilor (SNDD) 2022 – 2026, aprobată prin HG nr.344/2022
- ▶ Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG nr.560/2022;
- ▶ Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2021-2027
- ▶ Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă" 2022-2027
- ▶ Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030
- ▶ Programe de interes național:
- ▶ Legislația în baza căreia sunt furnizate serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Consiliului Local al Municipiului Piatra Neamț
  1. Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
  2. Hotărârea Guvernului 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;
- ▶ Acorduri de parteneriat la nivel local:
  - Parteneriat încheiat între Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț și Municipiul Piatra Neamț în vederea implementării proiectului Reabilitarea/modernizarea unui centru multifuncțional în zona Subdărmănești–

Cinematograful Cozla–depus în cadrul Programului Operațional Regional 2014-2020. Proiectul vizează realizarea unui centru multifuncțional pentru populația marginalizată din zona Subdărmănești. Perioada de implementare a proiectului este aprilie 2020 – decembrie 2023.

## **9. Metodele de lucru care au condus la elaborarea documentului strategic: atelier de lucru-focus grupuri**

Pentru analiza calitativă a serviciilor sociale acordate persoanelor vulnerabile au fost aplicate două metode calitative de lucru: atelierul de lucru și focus-grupul.

Grupul țintă al cercetării este format din specialiști, reprezentanți, membri, manageri ai principalelor instituții publice/organizații non-profit acreditați/neacreditați în furnizarea serviciilor sociale la nivelul municipiului Piatra Neamț. Membrii Grupul de lucru atât din cadrul atelierului cât și, ulterior, din cadrul focus grupurilor sunt persoane care dețin experiența și expertiza necesară în domeniul social. Persoanele participante se cunosc între ele, au mai funcționat și în cadrul altor întâlniri, obiectul de activitate este unul cunoscut, fapt ce a înlesnit formularea unor afirmații, judecăți de valoare, concluzii și recomandări. În capitolul Anexe se regăsesc listele cu prezența în cadrul întâlnirilor din data de 10.11.2023, respectiv 17.11.202 relevante pentru domeniul de activitate și cunoașterea universului cercetării. În total, la întâlnirile de lucru au participat 52 reprezentanți ai organizațiilor implicate în domeniul social. În derularea atelierelor de lucru s-a urmărit obținerea de date cu privire la:

- Identificarea tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile existente la nivelul municipiului Piatra Neamț
- Identificarea de soluții adecvate de creștere a accesului acestor grupuri vulnerabile la serviciile sociale și de bază existente în comunitate, printr-o abordare integrată a nevoilor beneficiarilor, în vederea prevenirii și depășirii situațiilor de dificultate.

Menționăm faptul că furnizorul de servicii pentru elaborarea Strategiei a încheiat Acorduri cu privire la prelucrarea datelor personale cu toți reprezentanții entităților juridice prezente la întâlniri, conform prevederilor Regulamentului general privind protecția datelor, nr. 679/2016.

Formularea obiectivelor specifice este concretă, specifică și măsurabilă. Obiectivele specifice reprezintă rezultatele așteptate care se vor regăsi detaliate în capitolele următoare.

**Lotul de participanți:** discuțiile tematice la nivelul atelierului de lucru și a focus grupurilor organizate au inclus participarea:

1. Organizațiilor locale în domeniul asistenței sociale, reprezentanților asociațiilor profesionale relevante, reprezentanții Primăriei, Consiliului Județean, Consiliului Local (chestionar de opinie, 1 atelier de lucru);
2. Reprezentanților autorităților publice locale și reprezentanților autorităților publice locale descentralizate în domeniul asistenței sociale (chestionar de opinie, 1 atelier de lucru, 1 focus grupuri)

3. Reprezentanții grupurilor beneficiare prin intermediul ONG-urilor-furnizori de servicii sociale la nivelul Municipiului Piatra Neamț (chestionar de opinie, 1 atelier de lucru, 1 focus-grupuri și interviuri)

Toți participanții la întâlnirile de lucru au fost contactați telefonic, au fost informați asupra temelor de cercetare și au primit invitațiile prin e-mail împreună cu GDPR și un chestionar de opinie, semideschis prin care s-a urmărit culegerea unor date primare cum ar fi: domeniul de activitate al organizației, principalii beneficiari de servicii conform statutului, obiectului de activitate, atribuțiilor și responsabilităților deținute de organizație, percepția asupra serviciilor sociale și a colaborării instituționale, metodele și mijloace de comunicare și informare cu beneficiarii, comunitatea dar și cu alte instituții. Primul atelier de lucru/focus grupul s-a desfășurat în data de 10.11.2023, la Sala mare a Primăriei municipiului Piatra Neamț din str. Ștefan cel Mare nr.8, Primăria și a durat 3 ore, al doilea s-a derulat la Centrului de Sprijin și Asistență de Specialitate pentru Copii aflat în subordinea Direcției de Asistență Socială Piatra Neamț str. Gavril Galinescu, cu o durată de 4 ore.

Atelierele de lucru au fost structurate pe trei componente distincte: Componenta 1: prezentarea obiectivelor Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț 2024-2034 de către decidenții locali, Componenta 2: discutarea datelor cu privire la grupurile vulnerabile existente la nivelul municipiului și a informațiilor culese prin completarea chestionarului semistrukturat, Componenta 3: dezbateră liberă pe marginea subiectelor propuse și lucrul în echipă. Aceste discuții sunt organizate pentru obținerea informațiilor sau a punctelor de vedere referitoare la diferite teme de interes sau valori ale persoanelor implicate, într-un mod structurat (pe baza unui ghid de întrebări), în cadrul unui grup interactiv, într-un mediu prietenos. Acest tip de metodă contribuie la explorarea inițială a unor concepte și la generarea unor idei și soluții creative. Metoda a fost aleasă pentru punerea în evidență a opiniei diferiților reprezentanți ai unor grupuri vulnerabile, implicați în oferirea de servicii sociale indiferentă dacă sunt furnizori de servicii sociale acreditați/licențiați, pentru persoanele vulnerabile din municipiul Piatra Neamț prin exprimarea opiniilor în ceea ce privește serviciile sociale așa cum sunt ele prestate în prezent la nivel de municipiu și prin povestirea experienței trăite în calitate de beneficiar direct sau indirect de servicii sociale sau în calitate de specialist sau personal care oferă aceste servicii. Această metodă contribuie la evidențierea punctelor de vedere ale beneficiarilor, ale specialiștilor și reprezentanților autorităților locale asupra situației actuale a serviciilor sociale acordate persoanelor defavorizate și propunerea unor noi direcții de acțiune și elaborare de planuri de acțiune țintite pe punctele nevralgice, slabe, identificate în cadrul discuțiilor de către participanți. Întâlnirile au fost organizate în perioada ianuarie 2023 în locațiile menționate.

Focus grupurile s-au realizat în baza unui set de întrebări, iar participanții au răspuns la aceste întrebări ascultând opiniile celorlalți. Întrebările au fost formulate cu referire la situația, problemele, consecințele și efectele posibile. Toate focus grupurile organizate au avut același set de întrebări, doar participanții au fost diferiți, ei reprezentând organizații diferite din domeniul social. Modalitatea de interpretare a datelor s-a realizat imediat după ce datele au fost colectate. La finalul fiecărei sesiuni de focus grup, moderatorul grupului a realizat rezumatul temelor de discuție. De asemenea, la începutul următoarelor sesiuni focus grup, moderatorul a făcut o scurtă

trecere în revistă a întrebărilor lansate în sesiunea anterioară și a subliniat principiilele aspecte pentru evitarea repetării unor aspecte deja atinse în cadrul sesiunilor anterioare.

Au fost analizate și luate în considerare cuvintele cheie menționate cel mai frecvent în discuțiile înregistrate la sesiunile focus grup și cele care au avut cea mai mare intensitate în ceea ce privește comentariile făcute de participanți. Au fost reținute ideile inițiale ale discuțiilor care au fost împărțite pe categorii, iar ulterior acestea au fost împărțite pe diferite subteme pentru a se putea stabili legătura dintre categoriile și subcategoriile importante atinse în cadrul celor 4 întâlniri focus-grup. La final, contribuția participanților în cadrul întâlnirilor a fost sintetizată, integrarea propunerilor și sugestiilor de substanță fiind asigurată prin realizarea analizei SWOT a domeniului social la nivelul municipiului Piatra Neamț și prin propunerile care se regăsesc în Planul de Acțiune pentru implementarea Strategiei.

În urma consultărilor cu reprezentanții grupurilor beneficiare, după finalizarea focus grupurilor, s-a recurs și la metoda interviurilor individuale pentru a detalia înțelegerea calitativă a situației acolo unde a fost cazul (obținerea de date amănunțite pentru înțelegerea nevoilor specifice și particularităților unor segmente de grupuri vulnerabile cu ar fi copiii și adulții infestați cu HIV, diagnosticați cu SIDA, femeile victime ale violenței domestice, tinerii NEETs). Procesul de consultare cu reprezentanții grupurile beneficiare (în mare parte ONG-uri) s-a supus condițiilor legate de selectarea participanților conform relevanței domeniilor de activitate acoperite de obiectivele generale, reprezentativității teritoriale și caracteristicile ale beneficiarilor de servicii, altor criterii relevante. Modalitatea practică de selectare s-a realizat în cooperare cu Direcția de Asistență Socială Piatra Neamț. În cadrul întâlnirilor de lucru s-a procedat la o radiografiere a situației actuale, s-a ținut cont de experiența și necesitățile participanților reprezentativi, s-au colectat opiniile și doleanțele beneficiarilor privind satisfacerea necesităților și realizării drepturilor grupurilor beneficiare relevante obiectivelor strategice.

Pentru atingerea obiectivelor au fost formulate variante de lucru care, au fost supuse verificării anterior programării ședințelor principale de lucru.

Verificarea instrumentelor de lucru: Fișe de lucru, Chestionar semideschis, Ghid întrebări atelier de lucru și Ghid întrebări focus grup au fost testate pe grupul de specialiști format din angajați ai Direcției de Asistență Socială Piatra Neamț, au suferit ajustări/reformulări în urma cărora s-au stabilit variantele finale de lucru care au fost aplicate și se regăsesc în capitolul Anexe: Chestionarul semideschis aplicat tuturor participanților anterior atelierului de lucru, materiale aplicate în cadrul atelierului de lucru: Ghid întrebări –sesiuni focus grupuri.

#### *Colectarea de date relevante din surse administrative si statistice*

Culegerea de date relevante pentru completarea univesului cercetării s-a efectuat după următoarea schemă sintetică de culegere a datelor în funcție de relevanța surselor și specificul indicatorilor cantitativi și calitativi evaluați:

Grupuri sărace și vulnerabile	Principalele sub-grupuri	Indicatori/ Itemi	Instrumente de lucru	Surse
1 Persoane sărace	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copii săraci, mai ales cei din familii cu mulți copii sau din familii monoparentale</li> <li>- Persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați; lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii</li> <li>- Tineri șomeri și NEETs(persoane care „nu sunt nici angajate, nici cuprinse într-o formă de învățământ sau instruire”)</li> <li>- Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență</li> <li>- Persoane vârstnice sărace, mai ales cele cu membri de familie în întreținere și persoane vârstnice singure</li> </ul>	<p>Numărul total al persoanelor care compun categoria persoane sărace, din care:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copii săraci, mai ales cei din familii cu mulți copii sau din familii monoparentale</li> <li>- Persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați (în principal din mediul rural); lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii</li> <li>-Tineri șomeri și NEETs (persoane care nu sunt nici angajate, nici cuprinse într-o formă de învățământ./instruire)</li> <li>- Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență</li> <li>-Persoane vârstnice sărace, mai ales cele cu membri de familie în întreținere și persoane vârstnice singure</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 _în măsura disponibilității acestora</li> </ul> </li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de lucru</li> <li>• Chestionar semistructurat</li> <li>• Focus grup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• INS prin Direcția Regionala de Statistică Neamt</li> <li>• Instituția Prefectului Neamț</li> <li>• Primăria Municipiului Piatra Neamt</li> <li>• Direcția de Asistență Socială</li> <li>• Alte instituții/organizații din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei</li> </ul>

<p>2. Copii și tineri lipsiți de îngrijire și sprijin parental</p>	<p>- Copii abandonati în unitățile medicale  - Copii care trăiesc în centre de plasament  - Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial  - Copii și tineri ai străzii  - Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor  - Mame minore</p>	<p>Numărul total al persoanelor care compun categoria copii și tineri lipsiți de îngrijire și sprijin parental, din care: -- - Copii abandonati în unitățile medicale  - Copii care trăiesc în centre de plasament  - Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial  - Copii și tineri ai străzii  - Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor  - Mame minore</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice</li> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 în măsura disponibilității acestora</li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de lucru</li> <li>• Chestionar semistructurat Focus grup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• DGASPC Neamț</li> <li>• ISJ Neamț</li> <li>• Direcția de Sănătate Publică Neamț</li> <li>• Cabinete medicale</li> <li>• Cabinete psiholog/psiholog de sprijin/ psihiatru</li> <li>• Alte instituții/organizații din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei</li> <li>• Nr. persoane cu domiciliul in Piatra Neamt chestionate</li> </ul>
<p>3. Persoane vârstnice singure sau dependente</p>	<p>- Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependente complexe</p>	<p>Numărul total al persoanelor care compun categoria: persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependente complexe</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice</li> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 în măsura disponibilității acestora</li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• INS prin Direcția Regionala de Statistică Neamt</li> <li>• Direcția de Sănătate Publică Neamț</li> <li>• Alte instituții/organizații din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei</li> <li>• Nr. persoane cu domiciliul in Piatra</li> </ul>

			lucru	Neamt chestionate
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chestionar semistrukturat</li> <li>• Focus grup</li> </ul>	
4. Romi	- Copii și adulți de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială	Numărul total al persoanelor care compun categoria copii și adulți de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice</li> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 în măsura disponibilității acestora</li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de lucru</li> <li>• Chestionar semistrukturat</li> <li>• Focus grup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• INS prin Direcția Regionala de Statistică Neamt</li> <li>• Alte instituții/organizații din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei</li> <li>• Nr. persoane cu domiciliul in Piatra Neamt chestionate</li> </ul>
5. Persoane cu dizabilități	Copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide, în special cei cu dependențe complexe	Numărul total al persoanelor care compun categoria copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide, în special cei cu dependențe complexe, din care: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copii</li> <li>- Adulți</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice</li> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 în măsura disponibilității</li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• INS prin Direcția Regionala de Statistică Neamt</li> <li>• Instituția Prefectului Neamț</li> <li>• Primăria Municipiului Piatra Neamt</li> <li>• Direcția de Asistență Socială</li> <li>• AJOFM Neamț</li> <li>• Alte instituții/organizații</li> </ul>

			lucru <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chestionar semistrukturat</li> <li>• Focus grup</li> </ul>	din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nr. persoane cu domiciliul in Piatra Neamt chestionate</li> </ul>
6. Alte grupuri vulnerabile	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive</li> <li>- Persoane infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA</li> <li>- Persoane private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune</li> <li>- Persoane fără domiciliu</li> <li>- Victime ale violenței domestice</li> <li>- Victime ale traficului de persoane</li> </ul>	Numărul total al persoanelor care compun categoria Alte grupuri vulnerabile, din care: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive</li> <li>- Persoane infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA</li> <li>- Persoane private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune</li> <li>- Persoane fără domiciliu</li> <li>- Victime ale violenței domestice</li> <li>- Victime ale traficului de persoane</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colectare date din surse administrative si statistice</li> <li>• Extragerea de date relevante din documentele programatice elaborate la nivel județean/local</li> <li>• Solicitare date oficiale RPL 2021 în măsura disponibilității acestora</li> <li>• Întâlnire de lucru</li> <li>• Fișe de lucru</li> <li>• Chestionar semistrukturat</li> <li>• Focus grup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapoartele de activitate anuale ale DAS</li> <li>• INS prin Direcția Regionala de Statistică Neamt</li> <li>• Alte instituții/organizații din sectorul public sau privat în măsură să furnizeze date relevante pentru domeniul Strategiei</li> <li>• Nr. persoane cu domiciliul in Piatra Neamt chestionate</li> </ul>
7. Persoane care trăiesc în comunitățile urbane marginalizate din municipiul Piatra Neamț	Metodologia și datele necesare stabilirii categoriilor de persoane defavorizate se regăsesc în lucrarea Strategiei de Dezvoltare Locală, lucrare ocazionată de posibilitatea constituirii de către Consiliul Local Piatra Neamț împreună cu Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț a unui Grup de Acțiune Locală prin “Programul Incluziune și Demnitate Socială”, Obiectiv de politică: 4 „Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale“ Prioritate: P01 „Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității“			



## 10. Grupuri vulnerabile identificate la nivelul municipiului Piatra Neamț

La nivelul municipiului Piatra Neamț mai multe categorii de populație se confruntă cu diverse forme de excluziune socială sau sunt expuse unui risc ridicat de excluziune din motive care uneori, dar nu întotdeauna, sunt asociate cu sărăcia. Cum grupurile vulnerabile întâmpină probleme specifice pentru care politicile generale nu pot oferi o soluție viabilă, acestea au adesea nevoie de servicii integrate și adaptate, menite să le sporească participarea socială sau economică. Identificarea și răspunsul adecvat la nevoile specifice ale categoriilor sărace și vulnerabile sunt esențiale pentru implementarea unor servicii sociale de bază și specifice eficiente.

Tabelul de mai jos prezintă principalele grupuri vulnerabile din municipiul Piatra Neamț și profilul acestora. Unele sunt mari (de ordinul zecilor de mii), în timp ce altele numără mult mai puțini membri (nedepășind câteva zeci de persoane la nivelul municipiului). Tuturor categoriilor vulnerabile, indiferent de dimensiunea lor, trebuie să li se ofere șanse egale de a-și atinge potențialul și de a juca un rol activ în societate.

Grupuri sărace și vulnerabile	Principalele sub-grupuri	Profilul dominant al grupului țintă
1 Persoane sărace	Copii săraci, mai ales cei din familii cu mulți copii sau din familii monoparentale	Sărăcia continuă să creeze disparități majore în accesul copiilor la servicii de bază. Chiar dacă serviciile sunt gratuite pentru copii, familiile cele mai sărace nu-și pot permite costurile conexe participării școlare sau al controalelor medicale de specialitate. Conform datelor furnizate în cadrul Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei (2014-2020), din 2008 până în 2012, sărăcia în rândul copiilor a fost mai mare cu 10% decât rata totală națională a sărăciei. Un procent de 17% dintre copiii din localitățile urbane trăiesc în sărăcie. - <b>558 de beneficiari de ASF</b> (copii și adulți) -2023. Din cei 558 beneficiari, 275 sunt copii. Cei 558 sunt constituiți în 239 de familii din care 68 sunt familii monoparentale. - <b>433 de beneficiari de VMI</b> (copii și adulți) -2023. Din cei 433 beneficiari, 204 sunt copii. Cei 433 sunt constituiți în 176 de familii din care 60 sunt familii monoparentale
	Persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați; lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii	În România, este considerată a fi expusă riscului de sărăcie și excluziune socială orice persoană inclusă în cel puțin unul din următorii trei indicatori: a) Procentul de populație expusă riscului de sărăcie relative după transferuri sociale (AROP). Conform acestui indicator, persoanele sărace sunt cele al căror venit anual (incluzând transferurile de protecție socială) este mai mic de 60 de procente din venitul mediu exprimat pe echivalent adult. Schema echivalentului adult alocă

		<p>primului adult valoarea 1, celorlalți adulți valoarea 0,5 și copiilor valoarea 0,3;</p> <p>b) Procentul de persoane care trăiesc în gospodării cu o intensitate a muncii foarte scăzută. Indicatorul include persoanele care trăiesc în gospodării în care membrii de vârstă activă au muncit mai puțin de 20 la sută din anul de referință. Gospodăriile compuse numai din copii, din studenți cu vârste mai mici de 25 de ani și/sau persoane de 60 de ani sau mai mult sunt excluse complet din calculul indicatorului.</p> <p>c) Persoanele definite ca fiind afectate de deprivare materială severă. În această categorie intră acele persoane care trăiesc în gospodării și nu își pot permite unele articole considerate de majoritatea oamenilor ca fiind de dorit sau chiar necesare pentru a duce un trai adecvat.</p>
	<p>Tineri șomeri și NEETs (persoane care „nu sunt nici angajate, nici cuprinse într-o formă de învățământ sau instruire”)</p>	<p>Pe fondul transformărilor demografice din ultimii 20 ani, România se confruntă cu o problemă întâlnită de altfel în majoritatea statelor UE: scăderea ratei de ocupare în rândul tinerilor șomeri și NEETs (persoane care „nu sunt nici angajate, nici cuprinse într-o formă de învățământ sau instruire”). Aceștia reprezintă un segment extrem de important pentru comunitate, reprezentând practic următoarea generație în putere de muncă. Conform studiilor, tinerii înregistrează cea de-a doua rată a sărăciei ca mărime, fiind principalul grup afectat de criza economică. În cazul lor, rata sărăciei a crescut semnificativ în timp (cu 7 puncte procentuale în perioada 2008-2012). Această creștere este posibil să fi fost cauzată de vulnerabilitatea și riscul crescut al tinerilor pe piața muncii în respectivii ani. Politicile privind ocuparea acestei categorii de populație, ar trebui implementate prin măsuri speciale, diferențiate față de cele adresate altor categorii sociale, adaptate la specificul vârstei și a nevoilor identificate. Majoritatea măsurilor care pot fi luate în cadrul unor proiecte de intervenție vizează programe de formare profesională integrate, dedicate tinerilor și șomerilor tineri, cu vârste cuprinse între 16-24 ani. Pentru reșita acestor programe, inițiatorii acestora ar trebui să urmărească implementarea programului european de combatere a șomajului în rândul tinerilor – “Garanția pentru tineret”, prin asigurarea de: rute profesionale personalizate pentru integrarea pe piața muncii a tinerilor șomeri, pe o perioadă de minim 4 luni, încurajarea inclusiv a angajării temporare a tinerilor, stimulente/reduceri de contribuții acordate angajatorilor pentru a încuraja angajarea tinerilor, stagii de adaptare profesională organizate de către angajator sau de către furnizorii de servicii de formare profesională, stagii de adaptare profesională la cerințele locului de muncă, stagii de practică și de specializare, ucenicie organizată la locul de muncă, medierea muncii, informare și documentare cu</p>

		<p>privire la piața muncii. Implementarea la nivel național a acestor programe în următoarea perioadă programatică se află în responsabilitatea ANOFM prin AJOFM-uri. La nivel județean, AJOFM Neamț a identificat prin mijloace proprii, prezența a 10.000 de tineri NEETs (persoane care „nu sunt nici angajate, nici cuprinse într-o formă de învățământ sau instruire”) pentru care se vor elabora: programele de asistență pentru căutarea unui loc de muncă, programele de formare profesională, programe de recuperare pentru persoanelor tinere care renunță timpuriu la școală.</p>
	<p>Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență</p>	<p>Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență reprezintă o subcategorie a forței de muncă potențiale adițională. Persoanele se regăsesc într-una din următoarele situații: persoane casnice sau întreținute de alte persoane Conform RPL 2011 la nivelul municipiului sunt identificate în această situație un număr de <b>3405</b> persoane.</p>
	<p>Persoane vârstnice sărace, mai ales cele cu membri de familie în întreținere și persoane vârstnice singure</p>	<p>Conform datelor desprinse din cercetare, opinia ar fi că practica actuală se focalizează pe nivelul prestațiilor sociale (pensii, ajutoare, indemnizații etc.) asigurate pensionarilor și prea puțin pe serviciile destinate vârstnicilor aflați în dificultate.</p> <p>O parte semnificativă dintre bătrâni sunt fără aparținători ceea ce, în condițiile lipsei rețelelor de suport (familie, rude, prieteni) și a serviciilor de îngrijire la domiciliu, forțează opțiunea instituționalizării. Există și cazul abandonului bărânului de către copiii care la rândul lor au copii de care trebuie să aibă grijă și nu-și pot împărți energia între părintele neputincios și propriul/proprii copii. Principalele cauze ale instituționalizării pe termen lung sunt: singurătatea și lipsa rețelei de suport, dorința vârstnicului, lipsa veniturilor, afecțiunile cronice, handicapul fizic sau mental, pierderea locuinței, inadaptarea la serviciile de îngrijire la domiciliu, neînțelegerile din interiorul familiei, imobilizarea la pat, abuzul îngrijitorilor/aparținătorilor. Instituționalizarea nu reprezintă o soluție, pentru că de obicei vârstnicii renunță la existența independentă, își pierd cu ușurință identitatea. Cele mai apreciate măsuri sunt cele de îngrijiri la domiciliu. La luna decembrie 2023 s-au înregistrat un număr de <b>1440</b> persoane cu pensie minimă garantată în cuantum de 1281 lei.</p>
<p>2. Copii și tineri lipsiți de îngrijire și sprijin parental</p>	<p>Copii abandonați în unitățile medicale</p>	<p>Aproape anual se fac studii cu privire la situația copiilor abandonați în România de către Ministerul Sănătății cu participarea UNICEF. Aceste studii arată că mamele care își părăsesc copiii sunt foarte tinere, neșcolarizate și trăiesc la limita sărăciei. Ponderea copiilor abandonați</p>

		<p>născuți cu greutate mică la naștere (34%) a fost de patru ori mai mare decât în populația generală (copiii nou-născuți în România – 8,5%).</p> <p>Participanții la focus grupuri au subliniat că mamele care își abandonează copiii sunt mame tinere, necăsătorite, care sunt respinse de către familie. Acestea trebuie sprijinite să preia noile responsabilități și să beneficieze de servicii de suport comunitar. Mamele care nu au o locuință sau trăiesc în condiții improprii, care au decis să-și lase copiii în spitalele de pediatrie, nu sunt conștiente de consecințele grave ale spitalizării și a separării de familie pe termen lung.</p> <p>Se recomandă măsuri urgente ce trebuie luate cu privire la înregistrarea nașterilor, în conformitate cu drepturile copilului la identitate, naționalitate și familie. Conform studiilor enunțate, în anii trecuți, din cauza unui vid de procedură, un procent impresionant de 31,8% din copiii părăsiți în spitalele/secțiile de pediatrie sunt fără acte de identitate. Acest fapt îi face “inexistenți” din punct de vedere legal, și în consecință, vulnerabili în fața diverselor situații de risc, inclusiv trafic. În aceste cazuri recomandările specialiștilor vizează utilizarea unui sistem de monitorizare și raportare sistematică și unitară a situației copiilor abandonați, utilizarea serviciilor de bază pentru copil și familie, integrarea acestora în Centre maternale.</p>
	<p>Copii care trăiesc în centre de plasament</p>	<p>În centrele de plasament copiii trăiesc de la vârste relativ mici, sub supravegherea personalului format din șefii de centre, educatori, cadre didactice, psihologi, logopezi, îngrijitori sociali. Personalul centrelor acoperă nu doar latura medicală, pe cea de supraveghere și formare ci asigură și latura emoțională, întărirea stimei și încrederii în sine, dezvoltarea ideilor constructive, depășirea problemelor specifice vârstei, dezvoltarea caracterului. Copii din centrele de plasament pot locui în centre până la vârsta de 18 ani, după care, dacă optează pentru o formă de învățământ superior au posibilitatea să rămână în centru până la vârsta de 26 ani. Copii care ajung în centre sunt copii abandonați, copii proveniți din familii monoparentale, copii cu unul sau ambii părinți afectați de boli cronice, copii cu unul sau ambii părinți decedați, copii care provin din familii foarte sărace. În prima etapă de instituționalizare, de cele mai multe ori copii nu dețin cunoștințe despre apartenența la un mediu familial sănătos. În aceste situații, reușita copiilor în viață ține de metodele de lucru, educaționale și sociale aplicate de către formatori și personalul de îngrijire și supraveghere. Recomandările în munca cu copii din centre constau în implementarea unor programe socio-educative care să aibă în vedere însușirea normelor de conduită socială adecvată, însușirea deprinderilor pentru o viață</p>

		<p>independentă, sporirea încrederii în sine prin cererea unor posibilități de relaționare cu medii de socializare diferite (școală, excursii, plimbări, vizite tematice etc.). La nivelul anului 2023 se aflau protejați un număr de <b>196</b> de copii/tineri (în centre de plasament, apartamente, case de tip familial).</p>
	<p>Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial</p>	<p>Conform Eurostat-SILC, tinerii care părăsesc instituțiile de tip rezidențial (18-24 ani) nu își pot permite cel puțin patru din următorii nouă itemi: 1) să-și plătească chiria, ipoteca sau facturile de utilități; 2) să-și asigure încălzirea corespunzătoare a locuinței; 3) să facă față unor cheltuieli neașteptate; 4) să mănânce carne sau proteine cu regularitate; 5) să plece în concediu; sau nu-și permit să cumpere: 6) un televizor; 7) un frigider; 8) o mașină; 9) un telefon, ceea ce indică o rată a deprivării materiale severe.</p> <p>Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial constituie un grup vulnerabil, drept pentru care, se recomandă măsuri speciale de integrare socială și incluziune pe piața muncii a acestora. La nivel național există liniile directe ale programelor cu referire la grupul vulnerabil, care sunt transpuse în Strategia Națională în domeniul politicii de tineret 2015-2020. Recomandările pentru perioada imediat următoare sunt: realizarea tranziției de la îngrijirea instituțională la servicii comunitare, inclusiv prin sprijin infrastructural pentru centre integrate de îngrijire comunitară; Îmbunătățirea accesului la asistență socială a tinerilor în nevoie, pentru a-și valorifica drepturile; sprijinirea activităților de informare și educare a tinerilor cu privire la drepturile lor; valorificarea întregului potențial al muncii de tineret, al centrelor de tineret și al caselor de cultură ale studenților ca mijloace de incluziune; conceperea unor noi programe de construire sau amenajare de locuințe sociale, care să permită implementarea prevederilor legale care îndreptățesc tinerii defavorizați la o locuință; realizarea unui stoc de locuințe sociale, la nivel de 20% din nevoi, până la nivelul anului 2020. În cursul anului 2023 au fost încetate un număr de <b>59</b> de măsuri de protecție ale tinerilor cu vârsta de și peste 18 ani.</p>
	<p>Copii și tineri ai străzii</p>	<p>Copiii și tinerii străzii ajung în adăposturile sau centrele de zi sau de noapte găsiți și aduși de poliție, ori se prezintă singuri după ce au luat parte la incidente sau evenimente de stradă care i-au făcut să se teamă pentru viața lor. Copiii și tinerii fără adăpost prezintă o atitudine închisă, multora dintre ei lipsindu-le latura de atașament, emoțională creată în relația normală copil-părinte. Modul în care persoana din centre știu să lucreze cu acești copii este vital pentru reușita recuperării acestora. De cele mai multe ori reușita reabilitării constă în atașamentul și</p>

		<p>Încrederea de tip familial pe care personalul centrelor știu să le consolideze. Copii și tinerii care ajung pe stradă sunt copiii și tinerii abandonati de părinți sau rude, proveniți din familii monoparentale, copiii și tinerii cu unul sau ambii părinți afectați de boli cronice, copii cu unul sau ambii părinți decedați, copii care provin din familii foarte sărace, copii de etnie romă, copii care practică cerșetoria, copii victime ale violenței domestice etc. Acești copii <b>extrem de vulnerabili</b>, iar situația lor trebuie urmărită și monitorizată îndeaproape pentru că sunt o țintă ușoară pentru traficanții de substanțe interzise, traficanții de persoane, traficanții de organe, prostituție, proxenetism etc. Copiii și tinerii străzii se împart în două grupe: prima este formată din cei care reușesc să fie reabilitați prin redobândirea statutului de elev și prin cunoașterea regulilor de trai în societate, și a doua grupă, formată din cei care, în ciuda eforturilor lucrătorilor sociali, preferă viața stradală, unde nu există reguli. În cazul copiilor și tinerilor care trăiesc pe străzi nu se mai poate interveni prin măsuri de prevenție, viața pe stradă fiind un fapt împlinit, dar, pot fi prevenite alte grupuri vulnerabile expuse riscului de a ajunge pe stradă: tinerii care părăsesc instituțiile de tip rezidențial, copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor, copiii victime ale violenței domestice, copiii săraci, mai ales cei din familii cu mulți copii sau din familii monoparentale.</p> <p>Ocazional, în adăposturi ajung, de obicei aduși de poliție, tineri adolescenți care nu provin din familii defavorizate, ci se află în perioada de criză a adolescenței și fug de acasă ca formă de protest la tutela părinților. Tinerii adolescenți sunt vulnerabili din acest punct de vedere și ar trebui să știe la ce riscuri se expun când decid să trăiască chiar și sub “formă de experiență pe stradă”.</p>
	<p>Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor</p>	<p>Conform studiilor UNICEF, decizia adulților de a pleca la muncă în străinătate nu este influențată de statutul lor de părinți-faptul că lasă în urmă copii nu-i oprește pe părinți să plece și nici nu-i determină să se întoarcă mai repede în țară, în ciuda mediatizării numeroaselor cazuri de copii afectați de despărțirea de părinții naturali sau chiar a campaniilor de presă care atrag atenția asupra efectelor abandonului copiilor ai căror părinți pleacă în străinătate. Pe lângă consecințele psihosociale distructive pentru copii se remarcă fenomenul de destructurare a familiei pentru că s-a constatat că circa 30% dintre persoanele căsătorite care au plecat la muncă în străinătate s-au recăsătorit sau trăiesc în uniuni consensuale. În acest context se impune educarea cetățenilor români cu privire la drepturile lor ca cetățeni ai Uniunii Europene pentru a înlătura mentalitatea cu privire la faptul că prezența copiilor ar putea constitui</p>

		<p>un dezavantaj sau o dificultate.</p> <p>Pentru copiii expuși fenomenului trebuie create servicii specializate, capabile să ofere sprijin copilului dar și consiliere părintelui care alege să lucreze în străinătate pentru a înțelege care sunt efectele separării și a putea alege plecarea în cunoștință de cauză. Totodată, aceste servicii de consiliere ar putea să informeze părintele cu privire la drepturile copilului său atunci când el lucrează în străinătate.</p> <p>La nivelul municipiului Piatra-Neamț au fost identificați <b>51</b> de copii cu ambii părinți plecați în străinătate și <b>315</b> copii figurează cu un singur părinte plecat (total 366 de copii).</p>
	Mame minore	<p>Majoritatea tinerele care ajung să poarte o sarcină la vârste fragede provin în general din medii familiale unde părinții sunt neatenți, ocupați, stresați, nepăsători, nu discută deschis cu copilul, nu-i asigură un mediu normal în care acesta să crească, familii dezorganizate, familii monoparentale. Multe sarcini la vârste fragede apar și pe fondul sărăciei, al ignoranței și a lipsei de informare.</p> <p>Promovarea sexului în mod greșit, ca o modalitate de reușită în viață, de către mass media, duce la promovarea unor modele negative pentru copii și tineri. De asemenea există și presiunea anturajului inspirat din aceleași modele greșite, care duce la începerea prea devreme a vieții sexuale.</p> <p>Mamele minore nu sunt pregătite din punct de vedere psihologic să facă față noului statut și de aici rezultă un risc ridicat de abandon al copilului de către mamă. În general, într-o primă fază, familiile din care provin mamele minore nu acceptă situația, dar datele arată că, după o perioadă de ședere în centre, 80% din mamele minore s-au reântors în sânul familiei.</p> <p>Se impune ca măsură urgentă derularea unui program de prevenire și educare sexuală a copiilor și tinerilor în școli. De altfel, în ultimii ani numeroși preoți atrag atenția asupra fenomenului și solicită sprijinul persoanelor abilitate pentru furnizarea măsurilor de educație sexuală în școli și licee.</p> <p>În evidențele Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț figurează <b>8</b> mame minore.</p>
3. Persoane vârstnice singure sau dependente	Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependențe complexe	<p>Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependențe complexe din municipiul Piatra Neamț, necesită servicii sociale de bază, sau servicii sociale specializate. Diferența ar fi că primele au caracter de prevenire și limitare a unor situații de dificultate sau vulnerabilitate, în timp ce serviciile sociale specializate au ca scop menținerea, refacerea sau dezvoltarea capacităților individuale pentru depășirea unei situații de nevoie socială.</p>

		<p>De cele mai multe ori, persoanele de vârstă a treia indiferent de starea în care se află primesc servicii sociale de bază în timp ce nevoile acestora sunt mult mai complexe. Astfel, serviciile solicitate la nivelul municipiului sunt: <b>serviciile de îngrijire socio-medicală</b> care se desfășoară în sistem social și medical integrat și au ca scop menținerea autonomiei persoanei precum și prevenirea agravării situației de dependență. Acestea constau în: servicii de bază: ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, transfer și mobilitate, deplasare în interior, comunicare; servicii de suport: ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoșirea în mijloace de transport, deplasare în exterior, companie, activități de administrare și gestionare, activități de petrecere a timpului liber.</p> <p>Servicii de îngrijire socio-medicală de natură medicală: activități de diagnostic, tratament, îngrijiri medicale, recomandate în funcție de tipul de afecțiuni ale persoanelor de vârstă a treia.</p> <p>Servicii de îngrijire social-medicală de natura serviciilor interdisciplinare: recuperare și reabilitare, kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie etc. Un segment important al serviciilor sociale specializate este cel reprezentat de îngrijirea social-medicală care pot fi asigurate la domiciliul vârstnicului fără o separare a acestuia de domiciliu. Din această perspectivă cererile sunt mari și vor fi din ce în ce mai mari pe un fond de transformare demografică, mai ales că ajutorul la domiciliu are un rol important în prevenirea crizelor bătrânilor, în sprijinirea lor, în identificarea situațiilor problematice, în reducerea anxietății și a frustrărilor generate de boală.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 227 persoane vârstnice cu dependențe complexe</li> <li>- 459 persoane vârstnice care beneficiază de ajutorul la încălzirea locuinței</li> </ul>
4. Romi	Copii și adulți de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială	<p>În ultimii ani, persoanele de etnie romă, prezintă mai mult decât oricare alt grup vulnerabil, caracteristici specifice ale excluziunii sociale care afectează comunități întregi: lipsa unui loc de muncă, lipsa actelor de identitate, locuințe precare sau insuficiente, lipsa accesului la servicii de sănătate, nefrecventarea sau abandonul precoce al instituțiilor educative de bază, și, în consecință, blocarea accesului la formare profesională. Toate aceste aspecte trebuie asociate cu atitudinea negativă din partea restului populației, atitudini alimentate și de prezentarea tendențioasă în mass-media. Cetățenii români aparținând minorității rome au, în general, un nivel de pregătire școlară mai redus în</p>



		<p>comparație cu populația majoritară, ceea ce le limitează accesul pe piața muncii în condițiile în care cererea de forță de muncă calificată este în creștere</p> <p>În rândul etnicilor romi se păstrează anumite modele tradiționale de viață continuă să afecteze mai ales fetele din această etnie: căsătoriile timpurii, dezinteresul părinților față de educație, munca sau exploatarea economică a copiilor (cerșetoria, implicarea lor în activități infracționale)</p> <p>Printre motivele invocate cel mai adesea pentru neînscriserea copiilor la școală cele mai citate sunt lipsa resurselor materiale, absența documentelor de identitate, discriminarea și dezinteresul copiilor față de școală, care se reflectă în numărul mare de absențe și abandon școlar. Starea de sănătate a copiilor romi este destul de precară. Sărăcia, lipsa nutriției adecvate și vârsta mică a mamei în momentul când dă naștere, nașterile frecvente și nespațiate, condițiile precare de locuit și lipsa igienei împreună cu o rată mică a vaccinărilor conduc la reducerea speranței de viață a populației. La nivelul anului 2023 s-au înregistrat <b>401 copii și 1142 adulți</b> de etnie romă din gospodăria fără un venit sustenabil și la risc de excludere socială.</p>
<p>Persoane cu dizabilități</p>	<p>Copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide, în special cei cu dependențe complexe</p>	<p>Conform datelor cercetării, accesul la serviciile de recuperare a copiilor cu dizabilități rămâne o problemă importantă. Accesul la aceste servicii se face fie prin centrele medicale fie prin centrele de recuperare. Recuperarea în sistem medical este de tip balneo-fizioterapeutic, fără considerarea celorlalte aspecte implicate: educative, logopedice, deprinderi pentru o viață independentă. Numărul de servicii și capacitatea acestora sunt mult subdimensionate comparativ cu nevoia reală la nivelul comunităților pe care le deservește. Centrele de recuperare trebuie să fie suplimentate cu servicii puse la dispoziție de ONG-urile care oferă servicii mai complexe sau ar trebui asigurate de către echipe multidisciplinare care să includă kinetoterapie, logopedie, asistență psihologică sau educație specializată. Riscurile imediate la care sunt supuși copii cu dizabilități care nu beneficiază de servicii de recuperare sunt legate de separarea de familie, neglijare, exploatare economică sau abuz. Pe termen lung, lipsa serviciilor specializate reduce șansa copiilor de a fi recuperați pentru societate și pentru o viață independentă. În privința persoanelor cu dizabilități indiferent de gradul de handicap și de vârsta acestora, trebuie să se întărească eforturile de educație a populației cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități, lipsa de vizibilitate a acestor oameni în comunitățile lor alimentează atitudinile de discriminare și marginalizare care se răsfrâng și asupra familiei. Întegrarea școlară a copiilor cu dizabilități rămâne în continuare o provocare. Aici intervine psihopedagogia persoanelor cu cerințe</p>

		<p>speciale(CES) care consideră cu CES următoarele persoane: copii cu dizabilități mentale/intelectuale, tulburări de învățare și dificultăți cognitive, copii cu dificultăți de vedere, copii cu dizabilități de auz, copii cu dizabilități fizice-locomotoare, copii cu tulburări de comportament și care pune la dispoziția specialiștilor seturile de măsuri necesare integrării, includerii și incluziunii acestor copii în școală și în societate.</p> <p>În consecință, se impune investirea nu doar în centre de zi și de recuperare, ci și în îngrijirea rezidențială, organizare de ateliere protejate pentru tinerii și adulții cu dizabilități care nu-și pot găsi un loc de muncă. ONG-urile care au participat la discuții au susținut că sprijinul pe care îl primesc din partea statului pentru a-și continua activitatea este adesea nesemnificativ față de costurile reale ale serviciilor. Persoane adulte cu dizabilități înregistrate la nivelul municipiului Piatra Neamț în număr de <b>3105</b>.</p> <p>Copii cu dizabilități din municipiul Piatra Neamț la data de 31.12.2023 în total de <b>411</b>, din care <b>251</b> de copii sunt încadrați în grad de handicap grav.</p>
6. Alte grupuri vulnerabile	Persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive	<p>Utilizarea alcoolului, a drogurilor și a altor substanțe nocive a devenit tot mai frecventă în ultimii ani. Problemele generate de astfel de comportament sunt multiple, începând cu cele de sănătate, până la probleme de ordin social, familial etc. Consumatorii nu sunt conștienți de efectele consumului unor astfel de substanțe care cauzează disfuncții cerebrale grave și tulburări de dezvoltare și comportament. Indiferent de vârsta lor, persoanele care utilizează droguri au deseori o anumită dificultate în stabilirea propriei identități, a relațiilor interumane (inclusiv familiale), în dobândirea unei independente fizice și psihice normale. Abuzul de substanțe toxice afectează abilitățile cognitive ale copiilor și tinerilor, abilitățile de învățare ceea ce duce la scăderea performanțelor școlare. De departe, cel mai periculos efect secundar al utilizării ocazionale a drogurilor este apariția dependenței care duce în consecință la abuzul cronic de astfel de substanțe. Măsurile indicate de specialiști pentru prevenirea și tratarea consumului de alcool, țigări, droguri și alte substanțe inerzise sunt:</p> <p>Evaluarea corectă și rapidă a situației în cazul abuzului de toxice-orice consum de alcool, tutun sau droguri în copilărie sau adolescența trebuie considerat ca o adevărată problemă și trebuie luate anumite măsuri înaintea apariției unui eventual abuz sau dependente care sunt mult mai greu de tratat. Profilaxia la vârste cât mai mici(începând cu vârsta de 9 ani) este extrem de utilă, deoarece majoritatea adolescenților încep consumul toxicelor la aceste vârste și este realizată de către medicul de familie;</p> <p>Tratamentul adecvat în cazul adolescenților și adulților cu abuz de substanțe toxice-realizat de către: medicul de</p>

		<p>familie, medicul generalist, medicul de medicina intern, psihologul, medicul psihiatru, asistentul social specializat în abordarea adolescentilor care fac abuz de substante toxice;</p> <p>Reabilitarea copiilor și adolescentilor cu abuz și dependența de toxice prin programe care necesită regim de internare sau fără regim de internare.</p>
	<p>Persoane infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA – 279 persoane la nivel județean</p>	<p>Conform legii, persoanele infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA trebuie să beneficieze de tratament gratuit antiretroviral. În urma prezentei cercetări, la nivelul municipiului, mai bine de 60% dintre persoanele seropozitive au dificultăți în a accesa tratamentul în mod constant.</p> <p>S-a observat că în ultimii ani, calea de transmitere a infecției HIV la copii este în principal cea materno-fetală. Testarea gravidelor și tratamentul antiretroviral al gravidei fac parte din măsurile naționale de limitare a incidenței HIV la copii, dar se întâmpină dificultăți legate de lipsa capacității de consiliere a gravidei la nivel local, județean, precum și legate de faptul că peste 30% din gravide nu se prezintă la controalele prenatale.</p> <p>Integrarea școlară a copiilor și adolescenților seropozitivi a fost și rămâne una din principalele probleme de discriminare.</p> <p>Principalele riscuri cu privire la înmulțirea cazurilor de infecție cu HIV rămân cele legate de lipsa de informare cu privire la căile de transmitere, în special în rândul populației marginalizate: persoane de etnie roma, adolescenți și tineri din familii foarte sărace, cei care au abandonat școala, utilizatorii de droguri injectabile.</p>
	<p>Persoane private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune</p>	<p>Stigmatizarea societății rămâne în continuare problema principală cu care se confruntă persoanele private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune.</p> <p>Măsurile care trebuie luate pentru reabilitarea și reinsertia acestor persoane în societate constau în introducerea lor în programe de formare profesională, de reconversie profesională, și acolo unde este cazul în programe de tip a doua șansă pentru recuperarea învățământului primar obligatoriu. Pentru aceste persoane serviciile de probațiune furnizează serviciile de reintegrare socială așa cum sunt prevăzute în planul de supraveghere propus de judecător. Consilierul de probațiune sau managerul de caz sunt cei care supraveghează, monitorizează și evaluează modul de îndeplinire a măsurilor menționate în planul de supraveghere, la care se adaugă eventualele obligații impuse de către judecător. Din nefericire, cu toate eforturile întreprinse, în lipsa unui program social post-supraveghere în regim de probațiune, marea majoritate recidivează.</p>

		<p>Consilierii de probațiune propun înființarea cu prioritate a unor servicii de incluziune socială pe termen lung, într-un cadru organizat, unde, persoanele apte de muncă să fie îndrumate spre căutarea și menținerea unui loc de muncă, participarea pe piața muncii inclusiv prin ateliere protejate, în așa fel încât să poată fi înlăturat riscul recidivei.</p>
Persoane domiciliu: persoane	fără <b>47</b>	<p>La nivel de municipiu există un segment social defavorizat cunoscut sub denumirea de “oamenii străzii”. Oamenii străzii nu au casă și locuiesc pe stradă, în parcuri, piețe, scări de bloc sau în locuințe temporare, improvizate, clădiri dezafectate. Aceste persoane se află în situație de criză la nivel psihic, relațional, de sănătate, social, juridic, situație determinată de absența unui adăpost sau de imposibilitatea de a-și permite unul. De obicei poartă în suflet povești de viață extrem de triste (sunt copii și femei victime ale violenței domestice, mame minore abandonate de familie, cerșetori, persoane infestate cu HIV, persoane suferinde de diverse boli, bătrâni înșelați și tâlhăriți, persoane care și-au pierdut familia și rețeaua de suport etc.).</p> <p>Cea mai mare nevoie constă în nevoia de reabilitare la nivel psihic, de depășire a crizei înțeleasă ca fiind incapacitatea de a-și mobiliza resursele interne pentru a obține un act de identitate, un loc de muncă, incapacitatea de reintegrare în familie, și excluderea de la resurse externe (servicii publice, servicii socio-medicale etc.). Pentru depășirea situației de criză, pentru reintegrarea persoanelor fără adăpost este necesar furnizarea unui ansamblu de servicii cu sunt cele de tip urgență socială: satisfacerea nevoii de hrană, de adăpost, de securitate, de îngrijire medicală, de îmbrăcăminte adecvată. Liniile de acțiune pentru persoanele fără adăpost, propuse în cadrul cercetării constau în furnizarea de servicii de asistență sociomedicală stradală, servicii de informare și orientare, adăposturi de urgență, distribuire de haine și hrană caldă pe timp de iarnă, servicii de igienizare (spălătorii și dușuri), servicii medicale în regim de infirmerie. Pentru reintegrarea socială ar fi de dorit proiectarea următoarelor măsuri: înființarea unor adăposturi de noapte, cantine sociale, centre de zi, ateliere pentru reabilitare și capacitate profesională, programe de calificare și recalificare profesională, locuințe sociale, servicii de asistență postintegrare.</p>
Victime ale violenței domestice		<p>Față de celelalte categorii vulnerabile, copiii și femeile victime ale violenței intrafamiliale, prezintă câteva aspecte particulare. În structura fenomenului există victima, agresorul, familia și societatea. Violența de obicei este învățată din familie de către agresor, sau este o modalitate prin care acesta înțelege să-și manifeste furia</p>

	<p>sau superioritatea. De multe ori agresorii sunt consumatori de alcool sau droguri. Violența domestică nu are neapărat legătură cu statutul socio-economic al agresorului ceea ce constituie o particularitate. Zilnic femei și copii sunt victime tăcute ale violenței pentru că victimele preferă să ascundă situația prin care trec pentru a nu fi judecate de către societate.</p> <p>Violența în familie îmbracă mai multe forme, printre cele mai cunoscute fiind cea fizică, psihică și sexuală care afectează și persistă în rândul copiilor și femeilor din toate grupele de vârstă. Conform discuțiilor purtate în cadrul focus grupurilor, femeile au suferit violențe din partea soțului/partenerului de viață, fost sau curent sau din partea concubinului. De violență au fost afectate și femeile separate sau divorțate. Cele mai frecvente forme ale violenței în familie, cu care se confruntă femeile, par a fi cele psihologică și fizică, ambele având un impact direct și semnificativ asupra sănătății femeilor dar, nu este de neglijat nici violența economică. Efectele violenței domestice sunt cumplite pentru marea majoritate a femeilor afectate pentru că duc la dezvoltarea unor dezechilibre și boli fizice și psihice, la pierderea stimei și încrederii în sine, la scăderea atenției și concentrării la locul de muncă, la instaurarea sentimentului de frică, la suferința dublată de incapacitatea de a-și apăra copilul în fața tatălui violent. Din păcate dezechilibrul financiar nu este de neglijat, pentru că de cele mai multe ori victimele părăsesc domiciliul conjugal și ajung pe străzi sau în adăposturi de zi sau de noapte sau în centre de recuperare. La nivel de municipiu situația este cu atât mai stringentă cu cât nu există un centru dedicat femeilor și copiilor violențați, aceștia apelând la rețeaua de suport și la adăposturi.</p> <p>Pentru rezolvarea mai rapidă a cazurilor de violență asupra femeii, în ultimii ani au fost luate o serie de măsuri legislative care au dus la efecte pozitive (ex. emiterea ordinului de restricție, recăpătarea domiciliului).</p> <p>Măsurile propuse pentru reabilitarea persoanelor victime ale violenței domestice constau în: înființarea de adăposturi sau centre pentru copiii și femeile victime ale violenței, furnizarea de programe complexe care să cuprindă dezvoltarea și furnizarea programelor de consiliere psihologică, programe de formare profesională, inclusiv calificare și recalificare, pentru creșterea și dezvoltarea aptitudinilor și calificărilor femeilor, inclusiv asistență antreprenorială.</p> <p>Aceste programe trebuiesc completate periodic prin campanii de informare, conștientizare și sensibilizare a publicului larg cu privire la consecințele din viața de zi cu zi a violenței domestice. Și pentru că fenomenul nu implică doar victimele ci și agresorii, aceștia din urmă trebuiesc cuprinși în programe de consiliere și</p>
--	---

		<p>conștientizarea faptelor. La nivelul municipiului Piatra Neamț numărul total de persoane victime ale violenței domestice este <b>474</b>.</p>
	<p>Victime ale traficului de persoane</p>	<p>În acord cu Sistemul Integrat de Monitorizare și Evaluare a Victimelor Traficului de Persoane, România păstrează, în anul 2017, profilul de țară de origine pentru victimele traficului de persoane. În același timp, traficul intern rămâne preponderent, o proporție semnificativă din victime, cu precădere minore, fiind exploatate, în anul 2017, pe teritoriul României (401). Analiza datelor, la nivel național, permite profilarea caracteristicilor principale ale victimelor traficului de persoane, identificate în anul 2017. Prin urmare, în termeni statistici, anul 2017 a cunoscut o scădere cu 12% a populației victimelor, de la 756 victime, identificate în 2016, la 662, în anul 2017. La fel ca și în anii anteriori, persoanele de cetățenie română sunt majoritare, fiind identificată o singură persoană, cu altă cetățenie decât cea română.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Romania este pe locul 1 la nivelul UE ca tara-sursa pentru traficul de persoane.</li> <li>- 2017 este primul an in care numarul victimelor minore depasesc numarul victimelor cu varsta de peste 18 ani</li> </ul> <p>* Date furnizate de Asociatia Pentru Dialog In Justitie și de Agenția Națională împotriva Traficului de Persoane</p> <p>La nivelul municipiului Piatra Neamț nu există date statistice referitoare la numărul total de victime ale traficului de persoane. La nivelul județului Neamț conform datelor transmise de IPJ Neamț există <b>6</b> persoane identificate ca victime ale traficului.</p>

## 11. Concluzii și recomandări privind creșterea accesului persoanelor vulnerabile la serviciile sociale și de bază

Participanții la focus grupuri menționează faptul că, deși există o serie de organizații și instituții la nivelul municipiului Piatra Neamț, totuși acestea nu sunt reunite sub forma unei rețele care să permită organizarea, desfășurarea, colaborarea, monitorizarea și schimbul de experiență și bune practici în domeniul educației, abilitării/reabilitării persoanelor cu deficiențe, formării și integrării socio-profesionale, recuperării victimelor violenței domestice etc., ceea ce înseamnă că, la un moment dat, o parte din beneficiarii care ar putea fi prinși într-un serviciu specific s-ar putea pierde.

Situație/Dificultate/Problemă	Soluții/Propuneri
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa personalului specializat pentru furnizarea serviciilor sociale către grupul vulnerabil format din persoane cu vârsta între 45-60 de ani și peste 60 ani;</li> <li>❖ Calitatea scăzută a măsurilor și serviciilor sociale</li> <li>❖ Lipsa unei finanțări consistente la nivel national</li> <li>❖ Colaborare inter-instituțională precară la nivel local ceea ce duce la neputința de a rezolva la timp problemele beneficiarilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Extinderea programului de îngrijire și supraveghere în cadrul Centrului de zi pentru persoanele în vârstă aflate în incapacitatea de a se îngriji, program care aduce beneficii atât persoanelor aflate în incapacitatea de a se îngriji (inclusiv celor diagnosticate cu tulburări de memorie) cât și aparținătorilor acestora, oferindu-le șansa celor din urmă de a folosi câteva ore pe săptămână pentru activități diferite față de cele de supraveghere și îngrijire continuă.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Necesitatea suplimentării personalului instituției care, în schema actuală, abia face față numărului mare de cazuri care se înmulțesc de la an la an (minori care au săvârșit infracțiuni mai puțin grave și adulți care primesc condamnări cu suspendare sau sunt eliberate condiționat)</li> <li>❖ Lipsa unor servicii specializate la nivel local care să preia cazurile și să continue activitățile de integrare/reintegrare socială după finalizarea intervenției prin intermediul serviciului de Probațiune cu scopul de a reduce cazurile de recidivă</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Suplimentarea numărului consilierilor de probațiune</li> <li>❖ Înființarea unor Centre de reinserție socială în care persoanele care finalizează planul de supraveghere să beneficieze de consiliere și sprijin</li> <li>❖ Dezvoltarea de parteneriate care să funcționeze în mod real nu doar pe hârtie</li> <li>❖ Întâlniri de lucru cu actorii relevanți pentru găsirea de soluții și metode de acțiune care să conducă la inserție socială; împărtășirea experienței commune în lucrul cu persoanele vulnerabile</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa unei cooperări inter-organizaționale pentru furnizarea unor date statistice la nivel municipal și județean care ar putea ajuta în identificarea unor indicatori relevanți și a surselor de verificare a acestora</li> <li>❖ Lipsa unor servicii sociale specializate care să răspundă nevoilor grupului vulnerabil format din femei victime ale violenței domestice, persoane victime ale discriminării, persoanelor fără adăpost, copiii străzii și copiii în situații de abandon școlar</li> <li>❖ Slaba consultare a tuturor actorilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Modificările legislative din ultimii ani au dus la o evoluție a măsurilor practice de furnizare a serviciilor sociale adresate copiilor și persoanelor cu handicap ceea ce face posibilă intervenția organizată pentru fiecare tip de beneficiar în parte</li> <li>❖ Acțiuni de lobby și advocacy pentru implicarea tuturor actorilor relevanți</li> <li>❖ Crearea de servicii sociale de proximitate</li> <li>❖ Acțiuni și proiecte de prevenție și intervenție, derulate în zonele cu nivel ridicat de risc social</li> </ul>

<p>relevanți în domeniul social</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Implicarea slabă a reprezentanților grupurilor vulnerabile în procesul de abilitare/reabilitare</li> <li>❖ Accesibilitate redusă la servicii sociale mai ales în zonele urbane cu risc de sărăcie și marginalizare</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Impactul slab al serviciilor sociale actuale care răspund în mică măsură nevoilor grupurilor vulnerabile formate din: familii defavorizate, adulți fără loc de muncă, bățani fără venituri sau cu venituri foarte mici</li> <li>❖ Colaborare insuficientă între mediul guvernamental și societatea civilă</li> <li>❖ Dezvoltarea prea lentă a cadrului legislativ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Acțiuni de sensibilizare a comunității prin intermediul mass media</li> <li>❖ Propunerea unor modificări la pachetele de legi existente care să vină în ajutorul grupurilor vulnerabile</li> <li>❖ Întocmirea unor fișe ale comunităților de către personalul instituțiilor publice care să fie ulterior coroborate cu fișele întocmite de către ONG-uri în așa fel încât să existe o imagine cât mai completă și amănunțită a situațiilor/cazurilor de marginalizare identificate în interiorul comunității respective</li> <li>❖ Acțiuni de informare și diseminare de bune practici prin care funcționarii instituțiilor publice locale cu atribuții în domeniul social să fie responsabilizați în privința tergiversării rezolvării rapide a cazurilor care le sunt distribuite</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa furnizării către beneficiarii de etnie romă a unor măsuri integrate <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Calitatea scăzută a programelor de servicii sociale adresate persoanelor de etnie romă</li> <li>❖ Necunoașterea drepturilor și obligațiilor care stau la baza acordării unor beneficii și prestații sociale</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Măsuri de responsabilizare a familiilor din care provin copiii de etnie romă prin informare, consiliere școlară, consiliere parentală, consiliere pentru deprinderile de viață în așa fel încât să se asigure copiilor căi de acces la educație <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Crearea unor echipe de sprijin sau echipe multidisciplinare care să se deplaseze periodic în comunitate</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Colaborarea cu instituțiile publice este aproape absentă, fără prea mari rezultate benefice pentru beneficiarii ONG-urilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dezvoltarea serviciilor sociale prin contractarea acestora <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizarea unor hărți cu nevoile sociale și problemele întâmpinate de grupurile vulnerabile la nivel de municipiu și de județ <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Organizarea periodică de întâlniri între autoritățile centrale/locale și actorii relevanți din domeniu în vederea stabilirii nevoilor, priorităților și a surselor de finanțare pentru dezvoltarea serviciilor oferite grupurilor vulnerabile</li> <li>❖ Dezvoltarea continuă a cadrului legislativ prin consultarea actorilor sociali privind elaborarea politicilor publice, ținând cont de expertiza acestora în domeniile lor de activitate <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Furnizorii de servicii sociale degreveză autoritățile locale de costurile necesare pentru furnizarea unor servicii sociale și ar trebui să fie</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>



	<p>sprijinite de către acestea prin punerea la dispoziție în mod gratuit a unor spații decente în care să-și desfășoare activitatea</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Impact scăzut al serviciilor sociale actuale asupra următoarelor categorii de grupuri vulnerabile: tineri, adulți, bătrâni</li> <li>❖ Accesibilitatea redusă a grupurilor defavorizate din anumite zone ale municipiului, cunoscute de altfel ca fiind zone vulnerabile la serviciile sociale</li> <li>❖ Colaborare inter-instituțională slabă la nivel național ceea ce duce la blocaje și decalaje în timpul de rezolvare a unor probleme sociale urgente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Măsuri sustenabile de creștere a accesibilității grupurilor vulnerabile la servicii sociale <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Întâlniri de lucru, mese rotunde, focus grupuri, brainstorming cu scopul întăririi colaborării între instituții și fluidizării schimbului de informații relevante din domeniul social</li> <li>❖ Propuneri de proiecte care să se desfășoare în parteneriat pentru rezolvarea problemelor apărute în cadrul unei comunități asupra căreia sunt începute intervenții fie din partea statului fie din partea sectorului privat <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Măsuri prin care publicul larg ar trebui să cusoască multitudinea problemelor de natură socială și imposibilitatea oferirii de soluții concrete și de lungă durată fără implicarea comunității și a bisericii</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Impact scăzut al serviciilor sociale actuale asupra nevoilor grupului vulnerabil format din persoane cu dizabilități- utilizatoare de scaun rulant</li> <li>❖ Există un trend ascendent al apariției și diversificării serviciilor sociale în general, dar, pentru grupul țintă descris acestea sunt în continuare insuficiente</li> <li>❖ Nu există o diseminare a informațiilor cu privire la modificările și stadiile de dezvoltare a domeniului social la scară largă</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dezvoltarea unor servicii sociale compatibile cu nevoile particularizate zonelor în care urmează să fie implementate <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Alocarea unui procent din fondurile locale în funcție de tipul/calitatea serviciului oferit și a numărului de beneficiari</li> <li>❖ Informarea comunităților cu privire la modalitățile de accesare a serviciilor sociale</li> <li>❖ Campanii de informare a publicului larg, identificare de beneficiari de servicii sociale și întocmirea planurilor de servicii, monitorizare și suport în rezolvarea problemelor</li> <li>❖ Organizarea unor tabere de recuperare activă în vederea creșterii abilităților de viață independentă</li> <li>❖ Orientare socio-profesională în vederea accesului pe piața muncii și creșterea calității vieții pentru persoanele cu dizabilități</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Colaborare insuficientă între mediul guvernamental și societatea civilă</li> <li>❖ Finanțare insuficientă a serviciilor sociale și accesibilitate scăzută a celor aflați în nevoie la acestea</li> <li>❖ Birocrația excesivă și solicitarea permanentă de documente pe care beneficiarii trebuie să le completeze de fiecare dată când solicită anumite drepturi</li> <li>❖ Degrevarea de sarcini de către instituțiile publice în cadrul unor parteneriate public-privat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Stabilirea unei agende a comunității și prioritizarea măsurilor care trebuie luate pentru înderptarea unor situații punctuale cu privire la grupurile vulnerabile sau în risc de marginalizare <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Acțiuni și activități de implicare permanentă a beneficiarilor de servicii sociale în toate programele care li se adresează pentru a conștientiza eforturile care se fac pentru abilitarea/reabilitarea lor</li> </ul> </li> <li>❖ Consultarea și consilierea permanentă a specialiștilor și a lucrătorilor din domeniul social</li> </ul>

<p>- Înțelegerea greșită a parteneriatelor public-privat din partea autorităților publice, care, în cadrul unor astfel de parteneriate preferă preluarea de către ONG a rezolvării întregii situații sau crize prin identificarea și implementarea de soluții</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa unei viziuni pe termen lung pentru soluționarea unor fenomene sociale ale căror efecte încep să se vadă în societate</li> <li>❖ Există o inerție instituțională care împiedică alăturarea eforturilor în scopul implementării de proiecte sociale</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa personalului specializat pentru furnizarea serviciilor de prim ajutor</li> <li>❖ Lipsa colaborării există atât între instituțiile publice și ONG-uri cât și între ONG-uri între ele și se caracterizează prin lipsa dorinței de împărtășire a unor experiențe/lecții învățate din care ar putea să învețe și ceilalți (de ex. cei care s-au acreditat pentru furnizarea de servicii sociale și cunosc complexitatea dosarului și a standardelor ar putea să spună și celorlalți cum au procedat)</li> <li>❖ Există derapaje de definiție a conceptului de voluntariat și al practicării acestuia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Organizarea unor evenimente dedicate prin care cei care furnizează cu adevărat servicii sociale de calitate să le comunice prin mass media pentru aducerea la cunoștința publicului larg</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Slaba implicare a reprezentanților grupurilor vulnerabile</li> <li>❖ Birocrația</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Organizarea de dezbateri publice pentru identificarea problemelor sociale cu care se confruntă comunitățile din municipiul Piatra Neamț</li> <li>❖ Efectuarea de studii relevante, cu valoare științifică pentru înțelegerea aprofundată a cauzelor care duc la declanșarea unor probleme și fenomene sociale precum și evoluția acestora în timp-formele pe care le îmbracă, efectele și modalitățile de acțiune</li> <li>❖ Implicarea cu prioritate a grupurilor vulnerabile în rezolvarea problemelor cu care se confruntă</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ De cele mai multe ori furnizorii de servicii sociale din mediul privat sunt văzuți de către autoritățile publice ca subordonați și nu colaboratori</li> <li>❖ Lipsa de profesionalism în unele cazuri- încă mai există persoane incompetente care nu au nimic de-a face cu asistența socială în anumite instituții</li> <li>❖ “Pasarea problemei” prin trecerea acesteia de la o instituție la alta fără nici o finalizare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Adaptarea legislației la situația reală din România nu la cea europeană</li> <li>❖ Măsuri care să ducă la o colaborare reală între sectorul public și cel privat</li> <li>❖ Sprijin real din partea Statului pentru sectorul guvernamental, nu doar pe hârtie</li> <li>❖ Acțiuni concrete efectuate prin punerea în comun a tot ce poate și știe fiecare parte pentru interesul beneficiarului</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa de informare a populației cu privire la ceea ce reprezintă serviciile sociale, care sunt beneficiile sociale, ce ofertă de servicii sociale există la nivelul municipiului, în ce constă fiecare serviciu și cum poate fi accesat</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Serviciile sociale actuale răspund în foarte mică măsură nevoilor grupurilor vulnerabile: copii și tineri separați temporar sau definitiv de părinții lor, copii cu probleme de comportament în special copii cu risc de abandon școlar, persoane sărace, persoane vârstnice singure sau dependente, persoane cu dizabilități</li> <li>❖ Lipsa timpului necesar menținerii colaborării cu reprezentanții unor instituții publice de interes și a unor ONG-uri cu activități comune în domeniul social datorită multiplelor activități și birocrăției</li> <li>❖ Personal insuficient ceea ce duce la supraaglomerarea cu sarcini</li> <li>❖ Lipsa informațiilor despre instituțiile și organizațiile care se ocupă de aceeași categorie de beneficiari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Înființarea de Centre de plasament de tip familial și de Cantine sociale mobile</li> <li>❖ Servicii de acompaniere și petrecere a timpului liber adresate grupului vulnerabil format din persoane vârstnice singure sau dependente</li> <li>❖ Completarea serviciilor de acompaniere cu servicii medicale acolo unde este cazul</li> <li>❖ Practicarea terapiilor de recuperare adaptate fiecărui caz social în parte</li> <li>❖ Alocarea de resurse financiare și umane</li> <li>❖ Întâlniri regulate a tuturor organizațiilor/instituțiilor care oferă servicii sociale pe plan local/județean</li> <li>❖ Întocmirea unei baze de date cu aceste organizații/instituții, cu datele de contact ale acestora, serviciile oferite, modalități și căi de accesare a acestor servicii</li> <li>❖ Organizarea unor “târguri de servicii sociale” pentru informarea populației</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Serviciile sociale actuale răspund în foarte mică măsură grupului țintă format din copii cu dizabilități: autism și sindrom Down</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Incluziunea în învățământul de masă a copiilor cu autism și sindrom Down</li> <li>❖ Înființarea unui complex de servicii alternative, care să sprijine normalizarea vieții copiilor cu handicap aflați în situație de dificultate socio-economica</li> <li>❖ Organizarea unor centre de pentru desfasurarea sesiunilor de consiliere pentru formarea deprinderilor de autonomie personala, psihoterapie si administrare a medicatiei specifice acolo unde este cazul;</li> <li>❖ Întocmirea unor fișe de observații și anchete sociale,</li> <li>❖ Consilierea familiilor pentru obținerea drepturilor prevăzute de legislația în vigoare, servicii de orientare, supraveghere și sprijinire a integrării sociale,</li> <li>❖ Asistarea psihologică a copiilor și tinerilor cu dizabilități-autism și sindrom Down prin tehnici de terapie suportivă, ergoterapie, consiliere pentru (re)inserția familială și facilitarea (re)integrării sociale, psihoterapie pentru optimizarea comunicării intrafamiliale;</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Serviciile sociale actuale răspund în foarte mică măsură grupului țintă : copii afectați de migrația pentru muncă în străinătate a părinților, copii proveniți din familii cu situație socio-economică precară</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Prevenirea abandonului școlar, abandonului parental și al instituționalizării copiilor prin asigurarea pe timpul zilei a unor activități de îngrijire, supraveghere, educație non-formală, recreere, socializare și petrecere a timpului liber, învățare prin joacă, dezvoltarea deprinderilor pentru o viață independentă, suport juridic pentru tutori/reprezentanți legali/părinți , suport psihologic, educație parentală, consiliere socio-profesională etc.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lipsa acută de resurse umane și materiale a ONG-urilor ce-ți desfășoară activitatea în domeniul social</li> <li>❖ Lipsa timpului necesar, a resurselor umane și birocrăția duc la întâzieri și decalaje între datele întocmirii documentelor și înmânării la timp a acestora pentru decontarea cu C.N.A.S.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Investiții în construcția sau renovarea și abilitarea unor spații corespunzătoare d.p.d.v. al standardelor de calitate pentru înființarea de Centre Multifuncționale de Incluziune Socială – pentru buna funcționare este bine ca acestea să se afle în administrarea instituțiilor publice, iar furnizorii privați pot veni cu partea “soft”- furnizarea serviciilor de bază și serviciilor specifice-planuri de intervenție adaptate fiecărui tip de beneficiar în parte.</li> <li>❖ Întocmirea unei rețele locale de sprijin pentru instituțiile și organizații active în domeniul social din municipiul Piatra Neamț</li> <li>❖ Terapia prin sport</li> <li>❖ Terapia asistată de animale la copiii diagnosticați cu tulburare din spectrul autist</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Oferta actuală de servicii sociale în plan local răspunde în foarte mică măsură nevoilor grupurilor vulnerabile: persoane de etnie romă, persoane ieșite din detenție, tineri NEETs (tineri care nu au un loc de muncă și nu sunt cuprinși în sistemul educațional sau de formare profesională)</li> <li>❖ Lipsa finanțării unor proiecte integrate la nivel local/regional și național</li> <li>❖ Lipsa ofertei de formare continuă a personalului care își desfășoară activitatea în domeniul social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Elaborarea și implementarea de proiecte cu finanțare nerambursabilă pentru susținerea cheltuielilor bugetare ocazionate de derularea unor măsuri integrate și sustenabile pentru grupurile țintă dezavantajate</li> <li>❖ Includerea în statistici și descrierea amănunțită a tinerilor NEETs (tineri care nu au un loc de muncă și nu sunt cuprinși în sistemul educațional sau de formare profesională) pentru includerea acestora în programe pentru obținerea unui loc de muncă și incluziune socială</li> <li>❖ Dezvoltarea economiei sociale ca modalitate de incluziune socială a unor grupuri țintă vulnerabile și marginalizate</li> <li>❖ Crearea unor grupuri de lucru active, cu teme specifice și punctuale</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Existența unor comunități dezavantajate, caracterizate prin condiții precare de locuit, fără căi de acces către serviciile primare, fără locuri de muncă, nealfabetizate și cu risc crescut de infraționalitate</li> <li>❖ Lipsa de toleranță, stigmatizarea și discriminarea de care dă dovadă societatea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Alocarea de buget pentru finanțarea Strategiei de Imbunatire a Situatii Romilor si repartizarea acestuia in Consiliile judetene pentru realizarea politicilor de Incluziune Sociala a grupurilor defavorizate in cele mai importante domenii sectoriale : educatie, ocupare, locuire și sănătate</li> </ul>

<p>actuală față de grupurile de etnie rromă</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Finantarea la nivel national/regional/local a unor proiecte pentru înființarea de Intreprinderi Sociale protejate</li> <li>❖ Rezolvarea problemei actelor de identitate împreună cu Poliția Locală și Birourile de evidență a populației</li> <li>❖ Programe de remediere școlară</li> <li>❖ Reducerea abandonului școlar prin sprijin financiar și consiliere parentală și școlară</li> <li>❖ Încurajarea frecventării cursurilor de educație timpurie</li> <li>❖ Derularea unor programe de alfabetizare</li> <li>❖ Recuperarea învățământului obligatoriu și liceal prin derularea unor programe de tip A doua șansă!</li> <li>❖ Implicarea reprezentanților comunităților vulnerabile în dezvoltarea comunității în vederea prioritizării nevoilor speciale cu care cetățenii se confrunta</li> <li>❖ Informarea și sensibilizarea societății pentru deschidere către îmbrățișarea diferențelor inter-etnice și nu către accentuarea lor</li> <li>❖ Colaborarea dintre mediu guvernamental și societatea civila</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Existența unor segmente de grupuri vulnerabile cum sunt: minori, tineri de etnie romă, persoane cu dizabilități, persoane netransportabile care nu dețin acte de identitate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Deplasarea cu camera mobilă în vederea preluării de imagini foto pentru emiterea actelor de identitate</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cadrul legislativ neadaptat problematicei actuale</li> <li>❖ Accentuarea dependenței sociale-lipsa obligațiilor beneficiarilor prevăzute în actele normative înclină balanța în favoarea drepturilor, ceea ce duce la dezvoltarea unei mentalități greșite în rândul acestora și la accentuarea dependenței sociale</li> <li>❖ Decalaje privind oferta de servicii sociale cu privire la anumite categorii de persoane defavorizate pentru care ar trebui furnizate servicii integrate: persoane infectate cu HIV sau diagnosticate cu SIDA, persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive, persoanelor fără domiciliu, victime ale violenței domestice, tinerii care părăsesc instituțiile de tip rezidențial, copii și tineri ai străzii, mame minore, copii săraci, mai ales cei din familii cu mulți copii sau din familii monoparentale, persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați, lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Implementarea unor acțiuni/activități și intervenții cu caracter multidisciplinar de abordare a situației de vulnerabilitate socială la nivelul grupurilor țintă</li> <li>❖ Promovarea permanentă a următoarelor principii, drepturi fundamentale și manifestări, indispensabile pentru dezvoltarea unei societăți incluzive: Respectul, Drepturile Omului, Drepturile Cetateanului, Cunoasterea, Egalitatea de șanse și de gen, Multiculturalismul, Inter-culturalitatea</li> <li>❖ Înființarea de Centre multifuncționale de asistență integrată în toate zonele urbane marginalizate înregistrate la nivelul municipiului Piatra Neamț</li> <li>❖ Acordarea de servicii: cazare, masă, asistență socială, reabilitare funcțională: psihologică, kinetoterapeutică, consiliere duhovnicească</li> </ul>

<p>persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență, copiii și adulții de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială</p>	
<p>❖ Serviciile sociale actuale răspund în foarte mică măsură nevoilor grupurilor vulnerabile: minori proveniți din familii dezorganizate, familii cu venituri mici, persoane fără locuință/adăpost</p>	<p>❖ Îmbunătățirea legislației actuale în domeniul social prin inițierea unor proiecte legislative adaptate la nevoile concrete ale grupurilor vulnerabile</p> <p>❖ Identificarea concretă a persoanelor defavorizate și a nevoilor acestora în vederea accesării de finanțări pentru furnizarea de servicii sociale eficiente</p> <p>❖ Activități educaționale de prevenire cu privire la riscurile care decurg din consumul de alcool sau substanțe interzise organizate în unitățile de învățământ împreună cu ONG-urile locale cu experiență în domeniu</p>
<p>❖ Serviciile sociale actuale răspund în foarte mică măsură nevoilor grupurilor vulnerabile: copii proveniți din familii sărace, părinții acestora, tineri proveniți din centrele de plasament, adulți care au săvârșit infracțiuni</p>	<p>Consiliere individuală specializată pentru integrarea pe piața muncii Implementarea unor acțiuni de tipul “Școala părinților”, “Școala tatălui”</p>

## 12.SWOT - Identificarea principalelor decalaje în ceea ce privește nevoile grupurilor vulnerabile și oferta de servicii sociale și de baza la nivelul municipiului Piatra Neamț

<b>Puncte Tari</b>	<b>Puncte slabe</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicii și beneficii sociale diversificate furnizate de DASPN, pentru care deține acreditare și licențiere, cu echipe multidisciplinare formate din specialiști competenți și cu experiență, care asigură intervenția eficientă, atât în centrele sociale cât și în comunitate;</li> <li>- Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului;</li> <li>- Utilizarea instrumentelor standardizate în furnizarea serviciilor sociale;</li> <li>- Spații/ infrastructură existentă pentru construcția/ amenajarea de noi servicii sociale;</li> <li>- Preocuparea pentru dezvoltarea serviciilor sociale furnizate de instituție, prin accesarea de finanțări nerambursabile;</li> <li>- Strategia de Dezvoltare Locală plasată sub responsabilitatea comunității și Asociația GAL Piatra Neamț;</li> <li>- Existența la nivel local a modelelor de bună practică în furnizarea de servicii sociale pe categorii defavorizate;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resurse tehnice și materiale insuficiente pentru personalul din domeniul social;</li> <li>- Personal insuficient cu studii de specialitate: asistenți sociali, psihologi, mediatori pe probleme socio-sanitare;</li> <li>- Proiecte în parteneriat insuficient dezvoltate între DASPN și actorii locali furnizori de servicii sociale;</li> <li>- Nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale existente pentru următoarele categorii de beneficiari: copiii și adulții cu dizabilități și familiile acestora, victime ale violenței în familie, persoane cu risc crescut de excludere și marginalizare socială;</li> </ul>
<b>Oportunități</b>	<b>Amenințări</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preocupare continuă privind perfecționarea legislativă în domeniul social;</li> <li>- Corelarea cu strategiile naționale și județene de dezvoltare a serviciilor sociale;</li> <li>- Posibilitatea accesării surselor de finanțare nerambursabile pentru dezvoltarea/ înființarea de servicii sociale;</li> <li>- Concentrarea eforturilor furnizorilor de servicii socio-medicale, medicale și sociale către grupurile vulnerabile din zonele urbane marginalizate și în zonele de proximitate;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resurse financiare insuficiente pentru acoperirea tuturor nevoilor aflate în creștere;</li> <li>- Scăderea creșterii naturale poate duce la o potențială criză în viitor, iar numărul de persoane în vârstă care au nevoie de îngrijire va fi semnificativ mai mare;</li> <li>- Migrația forței de muncă;</li> <li>- Migrația tinerilor cu pregătire de specialitate și calificați profesional;</li> <li>- Situațiile de criză la nivel național adâncesc decalajele și sporesc sărăcia cetățenilor;</li> <li>- Insuficiența locuințelor sociale la nivelul municipiului care să acopere cererea persoanelor vulnerabile;</li> <li>- Restrângerea/încetarea activităților ONG-uri sociale.</li> </ul>

## 13. Strategia propusă

### Viziune, misiune, principii și valori, obiective strategice și specifice

#### Viziunea

Îmbunătățirea calității vieții membrilor comunității aflați în diferite grade de dificultate, cu risc de marginalizare și excluziune socială.

**Misiunea Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț** este aceea de a asigura un sistem de servicii sociale, care să permită incluziunea socială a categoriilor vulnerabile identificate, să dezvolte capacitățile individuale, de grup sau colective, în vederea asigurării nevoilor sociale și creșterea calității vieții acestora.

#### Principii

Principiul de bază al strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se întemeiază pe funcționarea relațională și interumană dintre instituții, actorii locali din domeniul social, către și cu persoanele defavorizate/grupurile vulnerabile care se confruntă cu nevoia stringentă sau care întâmpină o problemă la care nu poate găsi rezolvarea prin surse și resurse proprii și/sau personale.

**1. Principiul parteneriatului**- creează parteneriate între actorii locali care activează în domeniul asistenței sociale și stă la baza întregii activități de asistență socială, respectiv reprezintă un mijloc de realizare a strategiei prin încheierea de convenții/acorduri de parteneriat între DAS și instituțiile, asociațiile, organizațiile reprezentative de la nivel local.

**2. Principiul solidarității sociale**- prin care comunitatea participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, în scopul menținerii și întăririi coeziunii sociale între semeni.

**3. Principiul participării beneficiarilor**- la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, realizarea programelor individualizate de support social.

**4. Principiul planificării și furnizării de servicii pe baza datelor concrete**

Impactul pozitiv al serviciilor sociale asupra vieții cetățenilor, cu precădere a persoanelor defavorizate și a grupurilor vulnerabile, îl constituie asigurarea unor servicii de calitate, sigure, prompte, care să satisfacă nevoile lor, fără a crea o dependență de acestea, având la bază o bună informare, planificare și organizare atât asupra nevoilor concrete și imediate pe termen scurt și mediu, cât și acelor care se răsfrâng pe termen lung.

**5. Principiul activizării** - măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării cu scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii vieții persoanei și întărirea nucleului familial

**6. Egalitatea de șanse**- toate persoanele beneficiază de oportunități egale cu privire la accesul la serviciile sociale și de tratament egal prin eliminarea oricăror forme de discriminare.

**7. Libertatea de alegere**-Fiecărei persoane îi este respectată alegerea făcută privind serviciul social ce răspunde nevoii sale sociale.



**8. Transparență și participarea în acordarea serviciilor sociale** -Fiecare persoană are acces la informațiile privind drepturile fundamentale și legale de asistență socială, precum și posibilitatea de contestare a deciziei de acordare a unor servicii sociale. Membrii comunității trebuie încurajați și sprijiniți pentru a fi parte integrată în planificarea și furnizarea serviciilor în comunitate.

**9. Confidențialitatea**- Furnizorii serviciilor sociale trebuie să ia măsurile posibile și rezonabile, astfel încât informațiile care privesc beneficiarul să nu fie divulgate sau făcute publice fără acordul persoanei în cauză.

**10. Demnitatea umană**- Fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității. Toți oamenii sunt tratați cu demnitate cu privire la modul lor de viață, cultură, credințele și valorile personale.

**11. Universalitate**- Fiecare persoană are dreptul la asistență socială în condițiile prevăzute de lege. Prin acest drept recunoaștem principiul accesibilității egale la serviciile sociale pentru cetățenii din municipiul Piatra Neamț.

**12. Eficiență și eficacitate**- În acordarea serviciilor se vor depune toate eforturile pentru rezolvarea situației de criză în care se găsește solicitantul, păstrându-se următoarele caracteristici: calitative, cantitative și pe o perioadă de timp adecvată.

**13. Abordarea integrată în furnizarea de servicii sociale** - Acordarea de servicii sociale se va baza pe o evaluare completă și complexă (unde este cazul) a nevoilor solicitanților și intervenția asupra tuturor aspectelor problemei de rezolvat.

**14. Subsidiaritatea** - în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul.

#### **Valorile care stau la baza acordării serviciilor sociale**

- Respectarea demnității umane, principiilor și valorilor personale
- Independența și individualitatea fiecărei persoane
- Libertatea de a alege
- Transparența și participarea la acordarea serviciilor sociale
- Servicii de calitate accesibile, flexibile, adaptate nevoilor sociale
- Responsabilizarea persoanei defavorizate/ grupului vulnerabil
- Nediscriminarea și legalitatea
- Confidențialitatea și implicarea comunității în sprijinul persoanei defavorizate/grupului vulnerabil pentru o viață mai demnă

## **Obiective strategice**

### **Obiectiv strategic 1**

**Implicare activă a comunității locale în problematica socială, prin dezvoltarea parteneriatelor între Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț și actorii cheie care activează în domeniul social de la nivel local, având drept scop îmbunătățirea serviciilor sociale pentru toate categoriile de grupuri vulnerabile de pe teritoriul municipiului Piatra Neamț în intervalul 2024-2034.**

### **Obiectiv strategic 2**

**Înființarea de noi servicii și eficientizarea celor existente, bazate pe nevoile beneficiarilor, odată cu extinderea grupurilor vulnerabile de la nivel local, față de cele existente.**

### **Obiectiv strategic 3**

**Profesionalizarea sistemului de asistență socială de la nivelul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț, prin dezvoltarea capacității instituționale, ce urmărește crearea unui mediu dinamic, eficient și modern.**

## **Obiective operaționale**

Obiectivele specifice care decurg din obiectivele strategice, în ordinea priorităților, trebuie să conducă la crearea acelor procese care să elimine, diminueze, prevină și să combată fenomenele care determină apariția sau întrețin aceste categorii de persoane defavorizate/grupuri vulnerabile, cu scopul creșterii calității vieții acestora și redarea în comunitatea din care fac parte a unor oameni cu mentalități noi, responsabilizați dar și sprijiniți în rezolvarea problemelor lor și care vor contribui astfel la progresul societății locale, prin implicarea însăși a comunității.

## **Obiective operaționale aferente Obiectivului Strategic 1**

### **1. Dezvoltarea de parteneriate interne și externe**

#### **Măsuri:**

**1.1 Crearea/inițierea de parteneriate între DAS și furnizorii de servicii sociale locali, naționali și internaționali, care completează paleta de servicii sociale către beneficiari, față de oferta DAS**

**1.2 Menținerea parteneriatelor existente prin îmbunătățirea criteriilor care au stat la baza creării acestora și prin noi soluții adoptate în rezolvarea problemelor sociale ale beneficiarilor.**

#### **Tipuri de parteneriate:**

- schimb de bune practice**
- atragere de fonduri**
- dezvoltare servicii sociale**

### **2. Creșterea implicării comunității în problemele sociale de la nivel local**

#### **Măsuri:**

**2.1 Îmbunătățirea imaginii specialiștilor din domeniul asistenței sociale în comunitatea locală prin campanii, sondaje de opinii, materiale promoționale informative**

**2.2 Promovarea voluntariatului la nivel local, de la tânăra generație până la vârstnicii activi, ca valoare personală și resursă comunitară**

**2.3 Sesiuni de informare pentru sensibilizarea opiniei publice în vederea mobilizării resurselor comunitare (umane și materiale)**

## **Obiective operaționale aferente Obiectivului Strategic 2**

### **Măsuri**

#### **3. Persoane vârstnice**

##### **Măsuri:**

**3.1 Sprijinirea persoanelor vârstnice aflate în situație de risc/dificultate prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor acordate acestora.**

**3.2 Facilitarea accesului persoanelor vârstnice la ajutoare specifice pentru situații deosebite.**

**3.3 Prevenirea excluziunii sociale și promovarea integrării persoanelor vârstnice cu abilități specifice (ieșiți din câmpul muncii dar cu capacitate de implicare în societate)**

**3.4 Diversificarea paletei de servicii sociale în cadrul Centrului social Pietricica**

#### **4. Persoane cu dizabilități**

##### **Măsuri:**

**4.1 Promovarea integrării sociale a persoanelor cu dizabilități**

**4.2 Facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la ajutoare specifice pentru situații deosebite.**

#### **5. Copii și familii aflați în situație de risc (săraci, în risc de abandon, proveniți din familii dezorganizate, victime ale violenței în familie, ale consumului de droguri)**

**5.1 Sprijinirea copiilor aflați în situație de risc/dificultate prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor acordate acestora.**

**5.2 Responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii**

**5.3 Asigurarea accesului la educație și prevenirea/reducerea abandonului școlar din cauze socio-economice**

**5.4 Sprijinirea familiilor aflate în situații de risc prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor acordate acestora.**

#### **6. Persoane vulnerabile aflate în risc de excluziune și marginalizare socială**

**6.1 Dezvoltarea și diversificarea serviciilor acordate acestora.**

**6.2 Susținerea/sprijinirea persoanelor adulte fără adăpost pentru depășirea situației de criză**

**6.3 Dezvoltarea serviciilor sociale existente și facilitarea integrării sociale a persoanelor care părăsesc centrele de plasament**

**6.4 Sesiuni de informare**

**6.5 Susținerea încadrării profesionale pe piața muncii a persoanelor șomere sau fără loc de muncă, sărace și aparținând unor grupuri vulnerabile**

## **Obiective operaționale aferente Obiectivului Strategic 3**

### **7. Dezvoltarea resursei umane din cadrul aparatului de asistență socială**

##### **Măsuri:**

**7.1 Dezvoltarea profesională a angajaților DAS, calitativ prin dobândirea de noi cunoștințe în domeniu și cantitativ prin atragerea de specialiști în sistem pe criterii competitive și menținerea lor în cadrul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț**

**7.2 Schimb de bune practici pe domeniile de interes social**

## Planul de implementare a strategiei:

### OBIECTIV STRATEGIC 1

<b>Implicare activă a comunității locale în problematica socială, prin dezvoltarea parteneriatelor între Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț și actorii cheie care activează în domeniul social de la nivel local, având drept scop îmbunătățirea serviciilor sociale pentru toate categoriile de grupuri vulnerabile de pe teritoriul municipiului Piatra Neamț în intervalul 2024-2034</b>				
	<b>Denumire proiect</b>	<b>Finanțare</b>	<b>Orizont de timp</b>	<b>Parteneriate</b>
<b>1.</b>	<b>Dezvoltarea de parteneriate interne și externe</b>			
1.1	Încheierea de parteneriate noi între Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț și furnizorii de servicii sociale, care completează paleta de servicii sociale către beneficiari, față de oferta DAS	-	2024-2034	DAS, UAT, Instituții publice, ONG, Actori locali
1.2	Consolidarea parteneriatelor existente între DAS și furnizorii locali de servicii sociale	-	2024-2034	DAS, UAT, Instituții publice, ONG, Actori locali
<b>2.</b>	<b>Creșterea implicării comunității în problemele sociale de la nivel local</b>			
2.1	Sesiuni informative care promovează activitatea specialiștilor din domeniul social în comunitatea locală	Buget local Alte surse	2024-2034	DAS, UAT, Instituții publice, ONG, Actori locali
2.2	Promovarea voluntariatului la nivel local	Buget local Alte surse	2024-2034	DAS
2.3	Sesiuni de informare pentru sensibilizarea opiniei publice cu scopul mobilizării resurselor comunitare (umane și materiale)	Buget local Alte surse	2024-2034	DAS

**OBIECTIV STRATEGIC 2**

<b>Înființarea de noi servicii și eficientizarea celor existente, bazate pe nevoile beneficiarilor, odată cu extinderea grupurilor vulnerabile de la nivel local, față de cele existente.</b>					
	<b>Denumire proiect</b>	<b>Prioritate</b>	<b>Finanțare</b>	<b>Orizont de timp</b>	<b>Parteneriate</b>
<b>3</b>	<b>Persoane vârstnice</b>				
3.1	Serviciul de asistență comunitară Centrul Cozla		Buget local Alte surse	2024-2034	DAS, UAT
3.2	Îngrijire la domiciliu, cu servicii de specialitate		Buget local Alte surse	2024-2034	DAS
3.2	Cantina socială		Buget local/Buget de stat/ Alte surse	2024-2034	UAT, DAS, Operatori privați
3.3	Servicii sociale pentru persoane vârstnice aflate în situație de risc de excluziune sociala		Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS, Operatori privați
3.4	Servicii integrate pentru beneficiarii Centrului Social Pietricica		Buget local /Buget de stat/Alte surse	2024-2034	DAS, Operatori privați
<b>4.</b>	<b>Persoane cu dizabilități</b>				
4.1	Serviciul de asistență comunitară Centrul Cozla		Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS, UAT, Parteneri sociali
4.1	Dezvoltare servicii sociale		Buget local/Alte surse	2024-2034	DAS, UAT, Parteneri sociali
4.2	Acordare de beneficii și servicii sociale (anchete sociale, indemnizații, asistenți personali, adeverințe, legitimații/ locuri de parcare)		Buget de stat/ Buget local	2024-2034	DAS, UAT
<b>5.</b>	<b>Copii și familii în situație de risc</b>				
5.1	Servicii socio-educative pentru copiii aflați în situație de risc din Centrul de zi pentru preșcolari Castani		Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS, UAT
5.1	Servicii socio-educative pentru copiii de vârstă antepreșcolară Centrul de Zi „Primii Pași”		Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, UAT
5.1	Servicii socio-educative pentru prevenirea abandonului școlar prin Centrul de Sprijin și Asistență de		Buget local, Alte surse	2024-2034	UAT, DAS, Actori locali

	Specialitate pentru Copii			
5.2	Servicii de asistență comunitară Centrul Cozla	Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, UAT
5.2	Sesiuni de informare, educare și consiliere	Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, ONG, Actori locali
5.3	Dezvoltarea serviciilor sociale pentru copiii aflați în situație de vulnerabilitate	Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, Actori locali
5.4	Acordarea de beneficii și servicii sociale (indemnizații, anchete, rapoarte, consiliere etc.)	Buget de stat/ Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS
<b>6.</b>	<b>Persoane vulnerabile aflate în risc de excluziune și marginalizare socială</b>			
6.1	Acordarea de beneficii și servicii sociale (anchete sociale, cantina socială, consiliere, mediere socială, sanitară, gazduire etc.)	Buget de stat/ Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS
6.2	Servicii sociale pentru persoanele sărace și fără adăpost în cadrul Centrului de cazare temporară a persoanelor fără adăpost	Buget local, Alte surse	2024-2034	UAT, DAS, Actori locali
6.3	Servicii sociale pentru persoanele care provin din medii sociale defavorizate din Centrul Social Împreună	Buget local, Alte surse	2024-2034	UAT, DAS, Actori locali
6.4	Sesiuni de informare	Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, Actori locali
6.5	Servicii de asistență comunitară Centrul Cozla	Buget local, Alte surse	2024-2034	DAS, UAT

### OBIECTIV STRATEGIC 3

<b>Profesionalizarea sistemului de asistență socială de la nivelul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț, prin dezvoltarea capacității instituționale, ce urmărește crearea unui mediu dinamic, eficient și modern.</b>					
	<b>Denumire proiect</b>	<b>Prioritate</b>	<b>Finanțare</b>	<b>Orizont de timp</b>	<b>Parteneriate</b>
<b>7</b>	<b>Dezvoltarea resursei umane din cadrul aparatului de asistență socială</b>				
7.1	Accesul personalului de specialitate la formare profesională		Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS
7.2	Schimb de bune practici pe domenii de interes social		Buget local/ Alte surse	2024-2034	DAS

## **14.Reactualizare strategie/ monitorizare/ evaluare**

Monitorizarea și evaluarea obiectivelor și intervențiilor asumate reprezintă o activitate de maximă importanță care permite analiza impactului politicilor adoptate și redefinirea priorităților, în funcție de realitățile constatate și evoluția nevoilor sociale.

Calitatea, eficiența și eficacitatea măsurilor aplicate vor respecta modul în care obiectivele propuse prin strategie sunt puse în practică. În acest sens vor fi analizate oferta de servicii, resursele umane și financiare necesare, standardele de calitate, funcționarea sistemului și satisfacția beneficiarilor.

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț, este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Local al municipiului Piatra Neamț, ca direcție de asistență socială, conform HCL nr.69/31.03.2015.

Scopul Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț este de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț își desfășoară activitatea în baza Regulamentului de Organizare și Funcționare aprobat prin hotărâre de consiliu local, elaborează politici și strategii, programe de dezvoltare, derulează proiecte de dezvoltare comunitară în vederea prevenirii stării de nevoie a unor grupuri precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

În conformitate cu prevederile Hotărârii nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția de Asistență Socială a Municipiului Piatra Neamț are atribuția de a elabora, 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.

Implementarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale se va realiza în baza Planului de implementare, care cuprinde măsurile propuse a fi implementate, conform termenelor de realizare și surselor de finanțare și se vor realiza cu consultarea furnizorilor publici și privați de servicii sociale. De aici se va desprinde anual Planul de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate atât din bugetul consiliului local cât și din alte surse de finanțare.

Monitorizarea și evaluarea implementării Strategiei, respectiv a Planului anual de acțiune constă, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor propuse.

Prezenta strategie va fi supusă revizuirii ori de câte ori situația o va impune.

## **15. Surse care au stat la baza elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț, pentru perioada 2024-2034**

- Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- Hotărârea Guvernului nr.797/2019, 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;
- Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune;
- Legea nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea 208/1997 privind cantinele de ajutor social;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 174/2018 privind modificarea și completarea Legii nr. 2017/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie;
- Legea nr. 114/1996, republicată, privind locuințele;
- Ordin nr.2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;
- Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2022-2031, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 294 din 21.12.2022
- Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2023—2027;
- Strategia de Dezvoltare Durabilă a municipiului Piatra Neamț pentru perioada de programare 2021-2027, elaborat la nivelul Primăriei Piatra Neamț;
- Strategia națională pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin H.G. nr. 440/2022;
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbatrânirea activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin HG nr. 1492/2022;
- Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin HG 1543/2022;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă”, 2022-2027, aprobată prin HG 490/2022;



- Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG 1491/2022;
- Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.877/2018;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022 - 2027, aprobată prin HG 1547/2022;
- Strategia națională de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020 - 2024, aprobată prin HG 430/2020
- Strategia națională în domeniul drogurilor (SNDD) 2022 – 2026, aprobată prin HG nr.344/2022;
- Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027, aprobată prin HG nr.560/2022;
- Strategia națională pentru formarea profesională în perioada 2024-2027, aprobată prin HG nr.1341/2023;
- Planul Național de Redresare și Reziliență al României aprobat de Consiliul UE;
- Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027;
- [https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/22022024\\_Furnizori\\_acreditati.pdf](https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/22022024_Furnizori_acreditati.pdf);
- [https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/22022024\\_Servicii\\_Sociale\\_lice\\_antiante.pdf](https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Familie/22022024_Servicii_Sociale_lice_antiante.pdf) .

Director Executiv,  
Ana Berea

## 16. Anexe

### ACORD CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE pentru elaborarea Strategiei de dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra Neamț 2024 – 2034

Conform prevederilor Regulamentului general privind protecția datelor, nr. 679/2016, în conformitate cu art.7 al acestuia, vă informăm asupra faptului că vom prelucra datele dumneavoastră cu caracter personal în scopul realizării **Strategiei de dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra Neamț 2024 – 2034** de către **BELEROFON CONS SRL, CUI 41612660**

#### **Prelucrarea datelor**

Datele colectate de noi sunt: nume, prenume, CNP, domiciliu etc., .....și menționăm faptul că nu prelucrăm aceste date în niciun alt scop în afară de cel menționat mai sus.

Dorim să te informăm că **BELEROFON CONS SRL, CUI 41612660** nu transferă aceste date către nici un alt stat din Uniunea Europeană sau către un stat terț.

Precizăm faptul că datele menționate mai sus vor putea fi diseminate doar către: instituții /autorități publice abilitate conform legii.

De asemenea, poți apela la “dreptul de a fi uitat”, adică dreptul de a șterge datele tale, înștiințându-ne cu 30 de zile înainte de a expira termenul legal de retenție.

Totodată, datele tale vor fi stocate în baza noastră de date, pentru o perioadă de maxim 2 ani de zile, exceptând situația în care dorești ștergerea acestora (dreptul de a fi uitat), moment în care, în maxim 30 de zile de la primirea notificării tale și expirarea termenului legal de retenție, datele tale vor fi șterse din baza noastră de date.

#### **Drepturile tale**

- ❖ **Dreptul de acces la date** înseamnă ca ai dreptul de a solicita și de a primi un răspuns referitor la prelucrarea sau nu a datelor tale cu caracter personal. În situația în care răspunsul este afirmativ, ai dreptul să primești acces la datele respective precum și la informații privind modalitatea în care sunt prelucrate datele.

- ❖ **Dreptul la ștergerea datelor** ("dreptul de a fi uitat") înseamnă că ai dreptul de a solicita ștergerea datelor cu caracter personal, fără întârzieri nejustificate, în cazul în care îți retragi consimțământul și nu există niciun alt temei juridic pentru prelucrare.
- ❖ **Dreptul la restricționarea** înseamnă că ai dreptul de a solicita restricționarea modului în care îți sunt prelucrate datele personale. Odată restricționate aceste date, pot fi prelucrate doar cu consimțământul tău.
- ❖ **Dreptul la portabilitatea datelor** se refera la dreptul de a primi datele personale într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat. De asemenea ai dreptul ca aceste date să fie transmise direct altui operator, dacă acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.
- ❖ **Dreptul la opoziție** vizează dreptul de a te opune prelucrării datelor personale atunci când prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini care servește unui interes public sau când are în vedere un interes legitim al operatorului. Atunci când prelucrarea datelor cu caracter personal are drept scop marketingul direct, ai dreptul de a te opune prelucrării în orice moment.
- ❖ **Dreptul la rectificare** se referă la corectarea, fără întârzieri nejustificate, a datelor cu caracter personal inexacte. Rectificarea va fi comunicată fiecărui destinatar la care au fost transmise datele, cu excepția cazului în care acest lucru se dovedește imposibil sau presupune eforturi disproporționate.

Toate aceste drepturi pot să fie exercitate prin transmiterea unei notificări în acest sens, pe adresa noastră de e-mail: **[gabrielpie06@yahoo.com](mailto:gabrielpie06@yahoo.com)** sau direct la sediul nostru din: com./sat Dobreni, str. Școlii, nr. FN, jud. Neamț. În plus, pentru orice informații legate de prelucrarea datelor dumneavoastră personale de către **BELEROFON CONS SRL**, vă puteți adresa Responsabilului pentru protecția datelor la adresa de email: **[gabrielpie06@yahoo.com](mailto:gabrielpie06@yahoo.com)**.

Plângeri referitoare la prelucrarea datelor personale pot fi adresate **Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal**, la adresa de email: **[ansdpcp@dataprotection.ro](mailto:ansdpcp@dataprotection.ro)** sau la adresa din **bulevardul General Gheorghe Magheru, nr.28 – 30, sector 1, cod postal 010336, București, România**.

Prin semnarea acestui acord, ne oferiți consimțământul dumneavoastră liber exprimat și informat, de a prelucra datele dumneavoastră cu caracter personal, în scopul mai sus menționat,

respectiv realizării **Strategiei de dezvoltare a Serviciilor Sociale din municipiul Piatra Neamț 2024 - 2034.**

*Mulțumim frumos,*

*Cu stimă,*

*Semnătură persoană vizată*

*Nume în clar:*

*Data*

## MINUTĂ ÎNTÂLNIRE DE LUCRU

derulată în cadrul Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra  
Neamț 2024 – 2034  
*NOIEMBRIE*

### **Subiectul întâlnirii de lucru:**

Stadiul elaborării Strategiei, trasarea sarcinilor de lucru, termene asumate, probleme/neclarități

**Data: 03.11.2023**

Locul întâlnirii/modalitate de desfășurare: Via ZOOM

### **Subiecte discutate:**

S-a discutat despre implementarea următorilor pași de lucru și stadiul acestora:

1. Pas1 : Colectarea cantitativa a datelor statistice din sursa externa și interna (23.10.2023-11.12.2023\_persoana responsabila : sociolog Maria Iacob)
2. Pas2: Elaborarea Chestionarului de identificare a situației actuale și a nevoilor persoanelor vulnerabile (30.10.2023-03.11.2023\_persoana responsabila : sociolog Maria Iacob)
3. Pas3 : Actualizarea bazei de date cu principalii actori din domeniul asistentei sociale și servicii conexe care activează la nivelul Municipiului Piatra Neamț și transmiterea invitațiilor pentru organizarea de mese rotunde/ateliere de lucru/focus group-uri tematice (23.10.2023-03.11.2023\_responsabili : sociolog Maria Iacob și personal DAS)
4. Pas4 : Colectarea calitativa a datelor cu privire la nevoile persoanelor vulnerabile prin organizarea de mese rotunde/ateliere de lucru/focus group-uri tematice (13.11.2023-17.11.2023\_responsabili : sociolog Maria Iacob și personal DAS)

### **Rezumat discuții:**

La întâlnirea de lucru au participat sociologul contractat pentru îndeplinirea lucrării, directorul instituției împreună cu șefii de servicii și personalul angajat în cadrul Serviciului Implementare Monitorizare Programe Proiecte Servicii Sociale.

Personalul DAS a fost informat despre stadiul lucrării, despre structura acesteia, sarcinile care revin echipei DAS, modalitatea de colaborare, instrumentele de lucru aplicate și orizontul de timp necesar pentru realizarea fiecărei etape.

### **Concluzii:**

S-a concluzionat asupra organizării primei întâlniri de lucru cu potențialii parteneri, instituții publice și private din domeniul social și s-a stabilit ca dată de întâlnire ziua de vineri, 10.10.2023.

Sociologul a transmis prin e-mail documentele necesare organizării întâlnirii de lucru : Acord GDPR, Invitație de lucru, Chestionar.

Am luat la cunostință și sunt de acord cu cele menționate mai sus.

Nr.crt	Nume, prenume	Fucția	Beneficiar/Partener	Semnătura/Canal de comunicare utilizat
1.	Ana BEREA	Director executiv DAS PN	Beneficiar	Via Zoom
2.	Mădălina-Elena ZBRANCA	Comp.Comunicare Secretariat Registratura	Beneficiar	Via Zoom
3.	Rovana IFTIMIA	Sef Serviciu Contabilitate Buget IT	Beneficiar	Via Zoom
4.	Geanina GLOȘCĂ	Sef Serviciu Asistenta Sociala	Beneficiar	Via Zoom
5.	Ana Maria ROTARIU	Sef Serviciu Protectia si Promovarea Drepturilor Copilului	Beneficiar	Via Zoom
6.	Cătălina GHERASIM	Sef Birou Protectia Copilului	Beneficiar	Via Zoom
7.	Dana IRIMIA	Sef Serviciu Achizitii Publice Logitica PSI	Beneficiar	Via Zoom
8.	Anca APETREI	Sef Serviciu Implementare Monitorizare Programe Proiecte Servicii Sociale	Beneficiar	Via Zoom
9.	Oana CHIPERI	Serviciu Implementare Monitorizare Programe Proiecte Servicii Sociale	Beneficiar	Via Zoom
10.	Oana TIAN	Serviciu Implementare Monitorizare Programe Proiecte Servicii Sociale	Beneficiar	Via Zoom
11.	Irina CARPĂN	Serviciu Implementare Monitorizare Programe Proiecte Servicii Sociale	Beneficiar	Via Zoom
12.	Adina MUȘA	Sef Birou Resurse Umane	Beneficiar	Via Zoom
13.	Alexandru MELINTE	Compartiment Juridic	Beneficiar	Via Zoom
14.	Elena CEL MARE	Sef Centrul Social Pietricica	Beneficiar	Via Zoom
15.	Mihaela MARIN	Coordonator Centrul Social Impreuna	Beneficiar	Via Zoom
16.	Ioana VINCA	Sef Serviciu Administrare si Gestionare Locuinte Sociale	Beneficiar	Via Zoom
17.	Dana SAVIN	Coordonator Cantina Sociala	Beneficiar	Via Zoom

**Invitație – grup de lucru interinstituțional pentru elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț 2024 - 2034**

**Către,**

.....

Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra Neamț în parteneriat cu BELEROFON CONS SRL, urmează să elaboreze în perioada imediat următoare documentul programatic: **Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale din Municipiul Piatra Neamț 2024-2034**. În acest sens, vă rugăm să participați în data de ..... la ..... la o întâlnire de lucru cu următoarele obiective:

- Constituirea unui Grup de lucru interinstituțional pentru prevenirea și combaterea excluziunii sociale a persoanelor vulnerabile din municipiul Piatra Neamț, format din organizațiile și instituțiile de la nivel local
- Identificarea de soluții adecvate de creștere a accesului acestor grupuri vulnerabile la serviciile sociale și de bază existente în comunitate printr-o abordare integrată a nevoilor beneficiarilor, în vederea prevenirii și depășirii situațiilor de dificultate.

Vă rugăm să ne confirmați prezența la întâlnire până la data de 0, ora 16:00, la adresele de e-mail [oana.chiperi@daspn.ro](mailto:oana.chiperi@daspn.ro) și [daspiatraneamt@gmail.com](mailto:daspiatraneamt@gmail.com) și să completați Acordul GDPR și Chestionarul anexat.

Vă mulțumim!

Cu stima,  
Director Executiv,  
Ana Berea

Chestionar pentru evaluarea nevoilor și accesibilității la serviciile sociale a grupurilor vulnerabile  
din Municipiul Piatra Neamț în vederea elaborării Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale  
din Municipiul Piatra Neamț 2024-2034

<b>SECȚIUNEA I: DATE DESPRE INSTITUȚIE/ORGANIZAȚIE</b>	
ENTITATE: Domeniul de activitate: ..... .....	
Tipul/Tipurile de servicii furnizate: 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....	
Nume/Prenume persoană de contact: Adresă e-mail: Nr. Telefon: Fax:	
Numiți principalii beneficiari de servicii conform statutului, obiectului de activitate, atribuțiilor și responsabilităților deținute de organizația pe care o reprezentați:	
Categorie	Total număr persoane luate în evidență
<b>1. Persoane sărace, din care</b>	
1.1 Copii din familii cu 3 sau mai mulți copii	
1.2 Copii din familii monoparentale	
1.3 Copii de etnie roma	
1.4 Copii cu CES	
1.5 Copii cu unul sau ambii părinți în mobilitate în afara localității de domiciliu	
1.6 Persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați; lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii	
1.7 Tineri NEETs someri cu vârsta între 16-29 ani	
1.8 Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență	
1.9 Persoane vârstnice sărace singure	
1.10 Persoane vârstnice sărace cu apartinator	
1.11 Persoane vârstnice sărace care mai au în întreținere și alți membri	
<b>2. Copii și tineri lipsiți de îngrijire și sprijin parental</b>	
2.1 Copii abandonați în unitățile medicale	
2.2 Copii care trăiesc în centre de plasament	
2.3 Tineri care trăiesc în instituțiile de tip rezidențial	
2.4 Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial	



2.5 Copii și tineri ai străzii				
2.6 Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor				
2.7 Mame minore				
<b>3. Persoane vârstnice singure sau dependente</b>				
3.1 Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependențe complexe				
<b>4. Romi</b>				
4.1 Copii și adulți de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială				
<b>5. Persoane cu dizabilități</b>				
5.1 Copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide, în special cei cu dependențe complexe				
<b>6. Persoane adulte șomere sau inactive</b>				
<b>7. Alte grupuri vulnerabile</b>				
7.1 Persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive				
7.2 Persoane infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA				
7.3 Persoane private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune				
7.4 Persoane fără domiciliu				
7.5 Victime ale violenței domestice				
7.6 Victime ale traficului de persoane				
<b>8. Alte categorii de persoane</b>				
SECȚIUNEA a II-a: Percepția asupra serviciilor sociale și a colaborării instituționale				
2. Care credeți că este impactul serviciilor sociale actuale asupra următoarelor categorii de grupuri vulnerabile? Vă rugăm să marcați un singur răspuns pentru fiecare grup vulnerabil enunțat la Secțiunea I:				
Grup vulnerabil	Nu răspund deloc nevoilor grupului vulnerabil	Răspund în foarte mică măsură nevoilor grupului vulnerabil	Răspund în mare măsură nevoilor grupului vulnerabil	Răspund în foarte mare măsură nevoilor grupului vulnerabil
<b>1. Persoane sărace, din care</b>				
1.1 Copii din familii cu 3 sau mai mulți copii				
1.2 Copii din familii monoparentale				
1.3 Copii de etnie roma				
1.4 Copii cu CES				

1.5 Copii cu unul sau ambii părinți în mobilitate în afara localității de domiciliu				
1.7 Persoane active sărace, mai ales muncitori subcalificați; lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii				
1.7 Tineri NEETs someri cu vârsta între 16-29 ani				
1.8 Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență				
1.9 Persoane vârstnice sărace singure				
1.11 Persoane vârstnice sărace cu apartinator				
1.11 Persoane vârstnice sărace care mai au în întreținere și alți membri				
<b>2. Copii și tineri lipsiți de îngrijire și sprijin parental</b>				
2.1 Copii abandonati în unitățile medicale				
2.2 Copii care trăiesc în centre de plasament				
2.3 Tineri care trăiesc în instituțiile de tip rezidențial				
2.4 Tineri care părăsesc instituțiile de tip rezidențial				
2.5 Copii și tineri ai străzii				
2.6 Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, mai ales cei cu ambii părinți în străinătate și cei care se confruntă cu separarea				

pe termen lung de părinții lor				
2.7 Mame minore				
<b>3. Persoane vârstnice singure sau dependente</b>				
3.1 Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau cu dependențe complexe				
<b>4. Romi</b>				
4.1 Copii și adulți de etnie romă din gospodării fără un venit sustenabil și la risc de excluziune socială				
<b>5. Persoane cu dizabilități</b>				
5.1 Copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide, în special cei cu dependențe complexe				
<b>6. Persoane adulte șomere sau inactive</b>				
<b>7. Alte grupuri vulnerabile</b>				
7.1 Persoane dependente de alcool, droguri și alte substanțe nocive				
7.2 Persoane infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA				
7.3 Persoane private de libertate sau în supravegherea serviciilor de probațiune				
7.4 Persoane fără domiciliu				
7.5 Victime ale violenței domestice				
7.6 Victime ale traficului de persoane				
<b>8. Alte categorii de persoane</b>				

3. În opinia dvs., cum a fost evoluția măsurilor practice de furnizare de servicii sociale în ultimii 5 ani?

Pozitivă

- Negativă
- Nu s-au schimbat
- Nu stiu/Nu raspund

4. Cum a influentat Pandemia Covid-19 evoluția măsurilor practice de furnizare de servicii sociale:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Care sunt principalele puncte tari ale politicilor cu privire la serviciile sociale în România? *Vă rugăm să marcați maximum trei răspunsuri:*

- A. Răspunsul dat nevoilor grupurilor vulnerabile
  - B. Accesibilitatea serviciilor sociale
  - C. Calitatea măsurilor/programele de servicii sociale
  - D. Colaborarea interinstituțională la nivel național
  - E. Colaborarea interinstituțională la nivel județean
  - F. Colaborarea interinstituțională la nivel local
  - G. Colaborarea dintre mediul guvernamental și societatea civilă
  - H. Construcția instituțională
  - I. Consultarea tuturor actorilor relevanți în domeniu
  - J. Dezvoltarea cadrului legislativ
  - K. Finanțarea de la nivel național
  - L. Finanțarea de la nivel internațional
  - M. Evaluarea și monitorizarea rezultatelor obținute
  - N. Implicarea reprezentanților grupurilor vulnerabile
  - O. Resursele umane
  - P. Altele .....
- .....

6. Care sunt principalele puncte slabe ale politicilor cu privire la serviciile sociale în România? *Vă rugăm să marcați maximum trei răspunsuri:*

- A. Răspunsul dat nevoilor grupurilor vulnerabile
  - B. Accesibilitatea serviciilor sociale
  - C. Calitatea măsurilor/programele de servicii sociale
  - D. Colaborarea interinstituțională la nivel național
  - E. Colaborarea interinstituțională la nivel județean
  - F. Colaborarea interinstituțională la nivel local
  - G. Colaborarea dintre mediul guvernamental și societatea civilă
  - H. Construcția instituțională
  - I. Consultarea tuturor actorilor relevanți în domeniu
  - J. Dezvoltarea cadrului legislativ
  - K. Finanțarea de la nivel național
  - L. Finanțarea de la nivel internațional
  - M. Evaluarea și monitorizarea rezultatelor obținute
  - N. Implicarea reprezentanților grupurilor vulnerabile
  - O. Resursele umane
  - P. Altele .....
- .....

<p>7. Ce soluții considerați necesare a fi adoptate pentru a răspunde punctelor slabe identificate la întrebarea anterioară?</p> <p>7.1 .....</p> <p>7.2 .....</p> <p>7.3 .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8. Cu ce instituții/organizații sau entități juridice indiferent de forma de constituire, colaborează organizația dvs. în ceea ce privește serviciile sociale?</p> <p>A. ....</p> <p>B. ....</p> <p>C. ....</p>
<p>9. Cu care dintre instituțiile/organizațiile enumerate mai sus colaborați cel mai des?</p> <p>A. ....</p> <p>B. ....</p> <p>C. ....</p>
<p>10. Cu ce alte instituții/organizații credeți că ar trebui să colaboreze instituția/organizația dvs. în domeniul serviciilor sociale?</p> <p>Vă rugăm să menționați maximum trei instituții/organizații:</p> <p>A. ....</p> <p>B. ....</p> <p>C. ....</p>
<p>11. Care sunt principalele puncte tari ale acestei colaborări?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>12. Cum considerați că poate fi îmbunătățită colaborarea interinstituțională în domeniul Serviciilor sociale?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>13. Care este mijlocul de comunicare preponderent pe care îl folosiți în relația cu publicul, ca să vă asigurați că acțiunile dvs. sunt cunoscute și înțelese? Vă rugăm alegeți maximum trei variante:</p> <p>A. Afisaj stradal (bannere, de exemplu) <input type="checkbox"/></p> <p>B. Comunicare directă (de exemplu, prin sesiuni de informare) <input type="checkbox"/></p> <p>C. Corespondență cu beneficiarii de servicii, dar și cu beneficiarii potențiali <input type="checkbox"/></p> <p>D. Organizarea de evenimente speciale <input type="checkbox"/></p>

