

CONSILIUL JUDEȚEAN BIHOR

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR

**Strategia județeană de dezvoltare a
serviciilor sociale în domeniul asistenței
sociale și protecției copilului pe termen
mediu (2023 – 2027) și lung (până în 2031)**

CUPRINS

I. Introducere.....	4
II. Misiunea, scopul și viziunea strategiei.....	5
1. Acte normative.....	6
2. Strategii naționale.....	7
III. Principii generale care stau la baza elaborării strategiei.....	8
IV. Contextul european și național.....	8
1. Contextul european.....	8
2. Contextul național.....	19
V. Contextul județean.....	21
1. Caracteristici teritoriale.....	21
2. Nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a Județului Bihor.....	22
3. Indicatori demografici (populație, șomaj, educație, ocuparea forței de muncă).....	26
4. Servicii sociale – rol și organizare.....	32
5. Grupuri vulnerabile.....	34
6. Beneficii de asistență socială.....	37
7. Beneficiari aflați în evidența DGASPC Bihor.....	55
8. Furnizori de servicii sociale publice și privați.....	61
9. Nevoi identificate la nivelul județului Bihor.....	80
VI. Principii și obiective generale și operaționale ale strategiei.....	85
1. Principii care stau la baza strategiei în domeniul protecției copilului.....	85
2. Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu dizabilități.....	87
3. Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice.....	88
4. Obiective generale și operaționale ale strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale.....	89
VII. Finanțarea serviciilor sociale.....	93
VIII. Implementarea strategiei, Monitorizare, Evaluare și Revizuire.....	103
Anexa: Plan de implementare al strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale Bihor	

**Lista acronimelor utilizate în Strategia județeană de dezvoltare a
serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului**

Acronim	Denumire completă
AJOFM	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă
AJPIS	Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială
AMP	Asistent maternal profesionist
ANPDCA	Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție
CAS	Casa de Asigurări de Sănătate
CIA	Centru de Îngrijire și Asistență
CJ/ CL	Consiliul Județean/ Consiliul Local
CP	Centru de Plasament
CPC	Comisia pentru Protecția Copilului
CAbR	Centru de Abilitare și Reabilitare Neuropsihică
CS	Complex de Servicii
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
DJS	Direcția Județeană de Statistică Bihor
DSP	Direcția de Sănătate Publică
HG	Hotărâre de Guvern
IPJ	Inspectoratul Județean de Poliție
ISJ	Inspectoratul Școlar Județean
MMSS	Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
ONG	Organizații neguvernamentale
OPA	Organizații private acreditate
OUG	Ordonanță de Urgență a Guvernului
SPAS	Serviciu Public de Asistență Socială
UE	Uniunea Europeană

Capitolul I

INTRODUCERE

Misiunea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, denumită în continuare Direcție, constă în realizarea la nivel județean a măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, prin aplicarea politicilor sociale și strategiilor de asistență socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, una dintre funcțiile îndeplinite de Direcție este funcția de strategie. Prin această funcție, Direcția asigură elaborarea strategiei și planului anual de dezvoltare a serviciilor sociale, pe care le supune spre aprobare consiliului județean.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale în județul Bihor pe anii 2017-2021 a fost aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Bihor nr. 231/ 2017, apoi modificată și completată prin Hotărârea Consiliului Județean Bihor nr. 88/ 2020.

Capitolul II

MISIUNEA, SCOPUL ȘI VIZIUNEA STRATEGIEI

Strategia conține o sinteză a nevoilor sociale existente la nivelul județului Bihor și stabilește direcțiile strategice de acțiune pentru perioada 2023-2031 care să conducă la îmbunătățirea calității vieții copiilor, a persoanelor adulte cu dizabilități și a persoanelor vârstnice prin asigurarea de servicii sociale de calitate și asigurarea celei mai potrivite forme de îngrijire, contribuie la consolidarea alternativelor de protecție de tip familial.

Prioritatea acestei strategii o constituie asigurarea accesului la o gamă largă de servicii sociale adaptate nevoilor individuale și de grup identificate în fiecare comunitate, prin implicarea autorităților, instituțiilor publice și organismelor private, pentru diversificarea serviciilor sociale comunitare atât în vederea prevenirii separării copilului de familie, a monitorizării și implementării drepturilor copilului cât și a combaterii riscului de excludere socială pentru persoanele cu dizabilități și a persoanelor vârstnice.

Implementarea strategiei va avea ca rezultat un sistem de servicii sociale la nivelul județului Bihor care să asigure abilitarea persoanelor, precum și a comunităților pentru rezolvarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții precum și promovarea incluziunii sociale.

Misiunea strategiei este de a dezvolta un sistem complementar, comprehensiv și funcțional de servicii sociale la nivel județean care să sprijine persoanele vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, să contribuie la prevenirea și combaterea riscului de excludere socială, creșterea calității vieții precum și promovarea incluziunii sociale a acestora.

Serviciile sociale la nivelul județului, asigurate de furnizorii de servicii sociale acreditați, publici și privați, sunt mijloacele prin intermediul cărora autoritățile publice locale în parteneriat cu societatea civilă acționează pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot duce la marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Scopul prezentei strategii îl constituie identificarea și planificarea acțiunilor ce trebuie derulate de către autoritățile publice județene – DGASPC – și partenerii săi, de autoritățile publice locale -UAT, în vederea asigurării unui cadru favorabil pentru ca persoanele, familiile și comunitățile aflate în situații de nevoi sociale să-și identifice cauzele care pot conduce la un dezechilibru de funcționare socială, de a-i ajuta să găsească soluții în vederea rezolvării problemelor cu care se confruntă. Pe de altă parte scopul strategiei este să acționeze în vederea ameliorării condițiilor economice și sociale ale grupurilor țintă.

La elaborarea strategiei județene s-au avut în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul social, pe diferite grupuri țintă.

Viziunea: asigurarea unui sistem de asistență socială descentralizat, proactiv, eficace și eficient, cu accent pe întărirea capacității și rolului familiei, orientat spre servicii sociale în cadrul comunității a persoanelor în situații de vulnerabilitate.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Bihor pentru perioada 2023-2031 este adaptată cadrului de referință județean și național. Astfel, respectând exigențele europene ce decurg din calitatea României de stat membru al Uniunii Europene, Strategia este în acord cu obiectivele naționale asumate pentru implementarea *Strategiei Europa 2020* (prin Programul Național de Reformă), care reprezintă strategia UE de creștere economică pentru următorii ani și a Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, cu recomandările rezultate în cadrul procesului European în domeniul sărăciei și excluderii

sociale, aliniindu-se deopotrivă principiilor și drepturilor înscrise în Pilonul european al drepturilor sociale și care vizează egalitate de șanse și acces pe piața forței de muncă, condiții de muncă echitabile, protecție și incluziune socială. Această corespondență permite totodată încadrarea obiectivelor Strategiei în obiectivele de politică de la nivel național și european, în cadrul cărora vor fi susținute investițiile din fonduri europene nerambursabile, în perioada de programare 2021 –2027.

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

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

Serviciile sociale reprezintă unul din pilonii importanți ai sprijinului pentru incluziunea socială a grupurilor vulnerabile. Serviciile sociale își vor demonstra eficacitatea atât timp cât relația dintre „nevoile grupurilor vulnerabile – oferirea de servicii sociale” va fi echilibrată, generând un răspuns complex și integrat în care misiunea serviciilor sociale se regăsește sub umbrela incluziunii sociale.

La nivelul județului este necesar a se asigura un sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Odată cu implementarea procesului de reformă în domeniul asistenței sociale, descentralizării serviciilor și lărgirii sferei responsabilităților la nivel județean, se conturează necesitatea realizării unei intervenții strategice și integrate a instituțiilor și organizațiilor implicate în acest domeniu.

1. **Principalele acte normative** care reglementează domeniul asistenței sociale și al protecției familiei și copilului și care fundamentează prezenta strategie sunt:
 - Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr. 466/2004 privind statutul asistentului social în România cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr. 272/2004, privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr. 273/2004, privind regimul juridic al adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr. 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap republicată, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
 - Legea nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative
 - Hotărârea Guvernului 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;

- Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului;

2. Strategii naționale:

- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități ”O Românie echitabilă” 2021-2027 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 (MO 375/2022)
- Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1543/2022 (MO 1249/2022)
- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Hotărârea Guvernului nr. 440/2022 (MO 359/2022)
- Programul național de suport pentru copii, în contextul pandemiei de COVID-19 – „Din grijă pentru copii” aprobat prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 105/2021 (MO 917/2021)
- Strategia națională pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale ”SINERGIE” 2021-2030 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 608/2021 (MO 608/2021)
- Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021—2027 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 558/2021 (MO 559/2021)
- Strategia națională împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 861/2018 (MO 949/2018), modificată și completată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.064/2021 (MO 1.014/2021)
- Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2022-2027 “Copii protejați, România sigură”;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027;
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030
- Hotărârea Guvernului nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități “ O Românie echitabilă” 2022-2027;
- Hotărârea Guvernului nr. 1543/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;
- Hotărârea Guvernului nr. 560 din 2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului privind incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027
- Hotărârea Guvernului nr. 969/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2023-2027 “Copii protejați, România sigură”.
- Hotărârea Guvernului nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030.

Capitolul III

PRINCIPII GENERALE CARE STAU LA BAZA ELABORĂRII STRATEGIEI

- **solidaritatea socială și subsidiaritatea** – comunitatea participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție pentru depășirea sau limitarea situațiilor de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii;
- **respectarea demnității umane și abordarea individuală** – fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social, dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui tip de abuz;
- **universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse** – persoanele vulnerabile fără nicio discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- **proximitatea** – serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai aproape posibil de mediul său de viață;
- **respectarea dreptului la autodeterminare și dreptul la liberă alegere** – fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;
- **parteneriatul** – obiectivele, măsurile și activitățile prevăzute continuă demersurile orientate spre întărirea parteneriatului dintre sectorul public și privat dar și al celui dintre profesionist și beneficiar.

Capitolul IV

CONTEXTUL EUROPEAN ȘI NAȚIONAL

1. Context european

Fiecare copil din Europa și din întreaga lume ar trebui să se bucure de aceleași drepturi și să trăiască liber de orice fel de discriminare și intimidare. În Strategia UE privind drepturile copilului Comisia abordează provocările persistente și emergente și propune acțiuni concrete pentru a proteja, promova și îndeplini drepturile copiilor în lumea de astăzi în continuă schimbare.

- Participarea la viața politică și democratică: o UE care dă copiilor încrederea să devină cetățeni activi și membri ai societăților democratice;
- Incluziune socio-economică, sănătate și educație: o UE care luptă împotriva sărăciei copiilor, promovează societăți incluzive și prietenoase copiilor, sisteme de sănătate și educație;

- Combaterea violenței împotriva copiilor și asigurarea protecției copilului: o UE care îi ajută pe copii să se elibereze de violență;
- Justiție prietenoasă copiilor: o UE în care sistemul de justiție susține drepturile și nevoile copiilor;
- Societatea digitală și informațională: o UE în care copiii pot naviga în siguranță în mediul digital și pot valorifica oportunitățile acestuia;
- Dimensiunea globală: o UE care sprijină, protejează și dă putere copiilor la nivel global, inclusiv în timpul crizelor și conflictelor;
- Incorporarea perspectivei copilului în toate acțiunile UE.

La elaborarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2023 – 2027) și lung (până în 2031) s-a folosit ca instrument orientativ **Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului “Copii protejați, România sigură” 2023-2027**. Aceasta se bazează pe următoarele **principii generale**:

1. Promovarea unui model de societate a bunăstării centrată pe asigurarea celei mai bune vieți pentru copii;
2. Asigurarea incluziunii și coeziunii sociale;
3. Promovarea și respectarea interesului superior al copilului;
4. Nediscriminarea;
5. Primordialitatea responsabilității părinților în creșterea și îngrijirea copiilor și caracterul subsidiar, dar responsabil, al intervențiilor autorităților statului;
6. Promovarea parteneriatului interinstituțional, cu societatea civilă și cu beneficiarii;
7. Participarea și consultarea copiilor în elaborarea, implementarea și monitorizarea deciziilor care îi privesc;
8. Echitatea și transparența alocărilor financiare destinate copiilor, realizată;
9. Utilizarea evidențelor acumulate și a dovezilor;
10. Monitorizarea, evaluarea și după caz, revizuirea măsurilor destinate protecției și promovării drepturilor copilului.

Scopul general al Strategiei “Copii protejați, România sigură” este de a asigura, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.

Rezultatele așteptate sunt prezentate sub forma a 20 de ținte selectate pentru fiecare dintre domeniile Strategiei “Copii protejați, România sigură”, fixate pentru orizontul de timp 2027 după cum urmează:

- 1) Numărul de copii afectați de sărăcie și excluziune socială este mai scăzut raportat la valoarea de referință din 2019.
- 2) Impactul protecției sociale asupra reducerii ratei sărăciei copiilor este de 30%, față de 45% la nivelul anului 2020.
- 3) Familiile cu copii în dificultate sunt prioritare pentru a beneficia de locuință socială și sunt eligibile pentru un ajutor de locuire, inclusiv sub forma unui sprijin pentru închirierea unei locuințe, atunci când nu sunt disponibile locuințe sociale.
- 4) Copiii afectați de sărăcie beneficiază de un program de sprijin alimentară adecvat nevoilor lor nutriționale.
- 5) Toți copiii școlarizați participă la activități de informare pe tema impactului violenței și a modalităților de raportare a acesteia, organizate în fiecare an.

- 6) Toate localitățile din mediul rural, toate orașele și toate municipiile au servicii publice de asistență socială acreditate, în condiții de acreditare revizuite pentru a asigura calitatea serviciilor.
- 7) Numărul de copii beneficiari de servicii de prevenire a separării de familie este mai mare cu 30%.
- 8) 3 din 4 copii separați temporar sau definitiv de familie sunt plasați în servicii de tip familial.
- 9) Mortalitatea infantilă este mai scăzută cu 20% față de nivelul din anul 2019.
- 10) Mortalitatea prin cauze evitabile se reduce cu 20% față de nivelul din anul 2019, pentru copiii de toate vârstele.
- 11) Acoperirea vaccinală pentru vaccinurile din calendarul național de vaccinare atinge țintele recomandate de OMS.
- 12) Rata de cuprindere în educația timpurie este de cel puțin 22% pentru segmentul de vârstă de 0-3 ani și cel puțin 95% pentru segmentul 4-6 ani.
- 13) Rata părăsirii timpurii a școlii este cu 4,5 puncte procentuale sub nivelul de 15,3% din anul 2019.
- 14) Procentul tinerilor cu vârsta de 15 ani cu un nivel scăzut de cunoștințe, respectiv elevii aflați sub nivelul doi de competență PISA în citit, matematică și științe este în anul 2025 mai scăzut cu 15% față de anul 2018.
- 15) Documentele de politici naționale care vizează drepturile copilului sunt elaborate în formate accesibile pentru copii și cu participarea copiilor.
- 16) Specialiștii care lucrează cu copiii în proceduri penale, civile și administrative, precum procurorii, judecătorii, polițiștii, asistenții sociali și psihologii, au cunoștințele și abilitățile necesare pentru a face justiția prietenoasă și accesibilă pentru copii, ca urmare a formării lor inițiale sau continue.
- 17) Depunerea plângerilor, investigarea și judecarea cauzelor în care sunt implicați copii în calitate de victime, suspecti sau, după caz, inculpați sau martori se desfășoară în condiții prietenoase cu aceștia, create pe baza unor standarde unitare și implementate prin proceduri dedicate.
- 18) Drepturile copilului sunt incluse în programele de formare inițială pentru toate categoriile de profesioniști care lucrează cu copiii.
- 19) Cel puțin un program național de întărire a capacității de funcționare a mecanismelor actuale de participare a copiilor la luarea deciziilor este implementat.
- 20) Până în anul 2027, vor fi adoptate reglementări pentru toate situațiile în care copiii devin victime ale violenței, inclusiv în mediul online.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 este un alt instrument orientativ la realizarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2023-2027) și lung (până în 2031).

Strategia este adaptată cadrului de referință european și internațional. Astfel respectând exigențele europene ce decurg din calitatea României de stat membru al Uniunii Europene, Strategia este în acord cu obiectivele naționale asumate pentru implementarea Strategiei Europa 2020 prin Programul național de reformă și a Agendei 2031 pentru dezvoltare Durabilă a ONU transpusă în Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2031 cu recomandările rezultate în cadrul procesului Semestrului European în domeniul sărăciei și excluziunii sociale, aliniindu-se deopotrivă principiilor și drepturilor înscrise în Pilonul european al drepturilor sociale, adoptat în cadrul Summitului social pentru creștere și locuri de muncă echitabile la Goteborg din 2017 care vizează egalitatea de șanse și acces pe piața forței

de muncă, condiții echitabile, protecție și incluziune socială.

Strategia este adaptată noului context socio-economic, în care provocările clasice ale secolului XXI, derivate din modificările structurale intervenite în funcționarea economiei la care se adaugă necesitatea gestionării crizei declanșate de pandemia mondială de SARS-Cov2, cum ar fi șomajul, sărăcia, excluziunea socială provocate de aceasta. Din această perspectivă, Strategia fixează în cadrul Planului său noile direcții și măsuri în jurul unui obiectiv general care propune ca până în 2027, numărul persoanelor expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială să fie redus cu cel puțin 7% față de anul 2020.

Din aceste considerente, primul obiectiv strategic nr. 1 vizează *combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie monetară*; obiectivul strategic nr. 2 se referă la *investiții sociale, intervenții directe asupra principalelor cauze de transmitere a sărăciei pe mai multe generații*; obiectivul strategic nr. 3 vizează *modernizarea sistemului de protecție socială*, iar obiectivul strategic nr. 4 se referă la *îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea acestor măsuri*.

În acord cu prioritățile actuale în ceea ce privește incluziunea și combaterea sărăciei, Strategia are în vedere următoarele priorități-cheie:

- Asigurarea dreptului la asistență socială și a aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, sau în risc de excluziune socială la nivelul fiecărei localități;
- Reducerea disparităților sociale și economice la nivelul comunităților locale prin plasarea dezvoltării locale sub responsabilitatea comunității;
- Consolidarea și sprijinirea antreprenoriatului social și a economiei sociale;
- Îmbunătățirea mecanismelor de dialog social;
- Îmbunătățirea procesului de elaborare a politicilor active de ocupare bazate pe dialog social real;
- Îmbunătățirea protecției sociale pentru cei care sunt încadrați în munca precară și/sau informală, a muncitorilor expuși abuzurilor din partea angajatorilor sau intermediarilor care facilitează procesul de angajare, a șomerilor și a persoanelor cu venituri reduse.

Situația copiilor expuși riscurilor de sărăcie și excluziune socială

Analiza riscului de sărăcie sau excluziune socială în funcție de vârste scoate în evidență faptul că în România copiii cu vârsta cuprinsă între 0-17 ani se află într-o mai mare măsură în risc de sărăcie decât adulții și vârstnicii. În toate țările Uniunii Europene copiii reprezintă grupul cel mai vulnerabil, astfel încât 1 din 4 copii se află în risc de sărăcie sau excluziune socială, însă în România situația este mai gravă, 2 din 5 copii se află în risc de sărăcie sau excluziune socială (38,1% în 2018). (Sursa : Eurostat, EU-SILC).

Fenomenul sărăciei la copiii de 0-17 ani este influențat de o serie de caracteristici cum ar fi: subcategoria de vârstă, tipul gospodăriei, numărul de copii dependenți dintr-o gospodărie, situația profesională a părinților sau fluxul migrator.

O cauză importantă ce conduce la creșterea gradului de sărăcie în rândul copiilor este cea legată de nivelul educațional al părinților; evoluția impactului acestei interdependențe se poate măsura cu ajutorul indicatorului EUROSTAT. Analiza evoluției acestui indicator pentru România (2008-2018) pune în evidență faptul că riscul sărăciei în rândul copiilor crește odată cu scăderea nivelului educațional al părinților (Sursa: Eurostat)

Valorile ridicate la nivelul României în ceea ce privește sărăcia relativă în rândul

tinerilor impune o analiză detaliată a ponderii tinerilor care nu sunt cuprinși într-o formă de educație, formare sau pe piața muncii (NEET) și a caracteristicilor acestora. Această categorie este considerată la nivelul UE ca fiind una vulnerabilă, aflându-se în risc de excluziune socială în spațiul european.

Riscul de sărăcie și excluziune socială pentru această categorie de tineri (43,7%) depășește media națională (32,5%).

Alte grupuri vulnerabile:

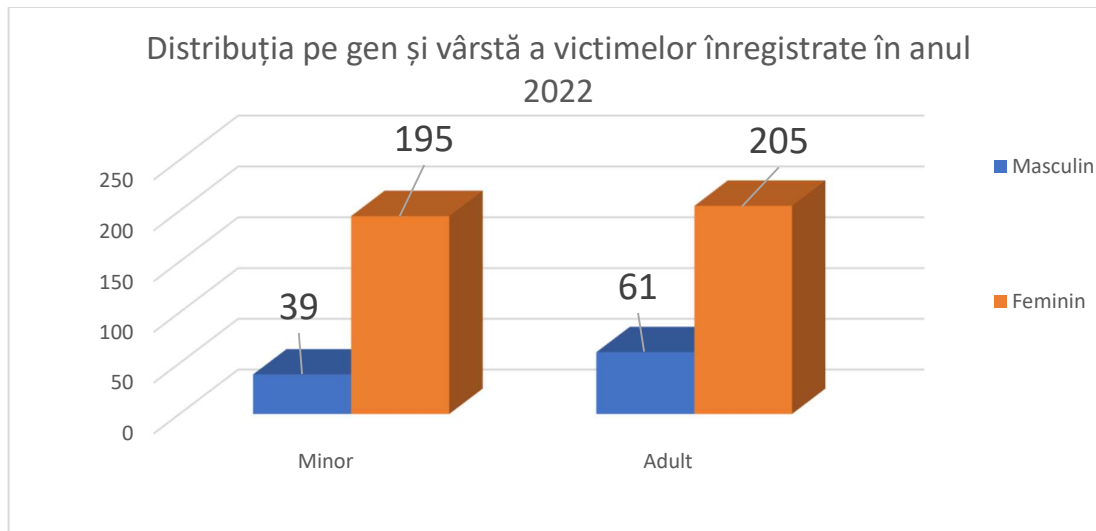
1. Persoane cu probleme de sănătate mintală;
2. Adulți privați de libertate sau aflați în supravegherea serviciilor de probațiune;
3. Persoane dependente de consumul de alcool;
4. Consumatorii de droguri;
5. Victimele traficului de persoane;
6. Victimele violenței domestice;
7. Persoanele cu dizabilități;
8. Persoanele fără adăpost;
9. Persoanele vârstnice singure sau dependente;
10. Persoanele de etnie romă aflate în situație de sărăcie sau excluziune socială;
11. Persoanele care locuiesc în comunități marginalizate sau izolate;
12. Imigranți aflați în situație de vulnerabilitate, inclusiv solicitanți de azil și străini care au dobândit o formă de protecție internațională în România;
13. Victimele calamităților naturale.

Consumatorii de droguri

România prezintă un spațiu de tranzit pe rutele consacrate de trafic cu droguri de mare risc destinate pieței de consum internațional, fiind și o zonă de tranzit pentru droguri sintetice din Vestul Europei spre Orientul Mijlociu. Pentru piața internă, cannabisul continuă să fie cel mai consumat drog din România, cocaina prezintă disponibilitate pe piață în cantități tot mai mari, iar drogurile sintetice sunt întâlnite preponderent în rândul tinerilor. O intensificare a consumului autohton de droguri se observă în marile centre urbane și universitare. În funcție de grupa de vârstă, cele mai mari prevalențe, indiferent de perioada de timp analizată se înregistrează la grupele de vârstă 15-34 ani, confirmând rezultatele celorlalte studii, conform cărora aceasta este grupa de vârstă cu cel mai mare risc de consum.

Victimele traficului de persoane

Din perspectiva statistică, date recente relevă faptul că România continuă să fie o țară generatoare dar și de tranzit a marilor rețele de trafic de persoane. Din analiza datelor statistice înregistrate în cadrul Mecanismului Național de Identificare și Referire a victimelor traficului de persoane (MNIR), se constată că în anul 2022 dimensiunea victimelor de gen feminin este covârșitoare, reprezentând la nivel național 80% din totalul victimelor înregistrate. *(Sursa: Sistem integrat de monitorizare și evaluare a victimelor traficului de persoane (SIMEV)-gestionat de ANITP)*



În ceea ce privește mediul de proveniență a celor mai vulnerabile persoane la trafic acestea provin din mediul rural reprezentând un procent de 57% din victimele înregistrate. Referitor la profilul traficantilor din România, aceștia sunt cetățeni români, de ambele sexe, cu vârste variate, unii cu antecedente penale (trafic de persoane sau alte infracțiuni).

Principala formă de exploatare rămâne exploatarea sexuală, dar o incidență ridicată o reprezintă și exploatarea prin muncă și exploatarea în scopul practicării cerșetoriei. (Sursa: *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*).

Printre principalele provocări cu care furnizorii publici și privați de servicii sociale se confruntă în privința dezvoltării de servicii destinate victimelor traficului de persoane se numără: asigurarea accesului la servicii sociale, numărul redus de victime referite de alte instituții (direcțiile de probațiune, poliție), lipsa personalului de specialitate (asistenți sociali, psihologi), necesitatea cursurilor de formare pentru specialiști, fonduri limitate pentru dezvoltarea de astfel de servicii, necesitatea îmbunătățirii, adaptării standardelor minime de calitate privind serviciile destinate victimelor traficului de persoane luând în considerare nevoile reale ale acestora.

Traficul de persoane constituie o încălcare a drepturilor omului și o atingere adusă demnității și integrității ființei umane, o amenințare asupra securității individului și a valorilor sociale și morale, motiv pentru care o parte a strategiei județene abordează și această problematică. Instrumentele folosite în elaborarea documentului sunt o serie de acte normative elaborate la nivel internațional:

1. Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, adoptată la New York la 15 noiembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 565/2002. România a semnat la data de 14 decembrie 2000 la Palermo, Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, precum și cele două protocoale adiționale, adoptate la New York la data de 15 noiembrie 2000:
 - a. Protocolul privind prevenirea, reprimarea și pedepsirea traficului de persoane, în special al femeilor și copiilor, precum și
 - b. Protocolul împotriva traficului ilegal de migranți pe calea terestră, a aerului și pe mare;
2. Convenția Consiliului Europei privind lupta împotriva traficului de ființe umane,

- adoptată la 3 mai 2005, deschisă înspre semnare și semnată de România la Varșovia la 16 mai 2005, ratificată prin Legea nr. 300/2006;
3. Planul Uniunii Europene privind cele mai bune practici, standarde și proceduri pentru combaterea și prevenirea traficului de ființe umane;
 4. Programul Stockholm, adoptat la Bruxelles la 2 decembrie 2009;
 5. Directiva 2011/36/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 5 aprilie 2011 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane și protejarea victimelor acestuia, precum și de înlocuire a Deciziei-cadru 2002/629/JAI a Consiliului.
 6. Instrumente internaționale care fac referire explicită la drepturile copilului, traficul de copii și lupta împotriva oricărei forme de exploatare a copiilor:
 7. Convenția cu privire la drepturile copilului, adoptată de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 20 noiembrie 1989, ratificată de România prin Legea nr. 18/1990, republicată, cu modificările ulterioare;
 8. Convenția Organizației Internaționale a Muncii nr. 182/1999 privind interzicerea celor mai grave forme ale muncii copiilor și acțiunea imediată în vederea eliminării lor, adoptată la cea de-a 87-a sesiune a Conferinței Generale a Organizației Internaționale a Muncii la Geneva la 17 iunie 1999, ratificată prin Legea nr. 203/2000;
 9. Protocolul facultativ la Convenția cu privire la drepturile copilului, referitor la vânzarea de copii, prostituția copiilor și pornografia infantilă, semnat la New York la 6 septembrie 2000, ratificat prin Legea nr. 470/2001;
 10. Convenția Consiliului Europei pentru protecția copiilor împotriva exploatarii sexuale și a abuzurilor sexuale, adoptată la Lanzarote la 25 octombrie 2007 și semnată de România la Lanzarote la 25 octombrie 2007, ratificată prin Legea nr. 252/2010.

Victimele violenței domestice

Violența domestică constă într-o serie de comportamente sistematic repetate, de atac fizic, agresivitate verbală și psihologică, sexuală și economică, pe care un partener le manifestă supra celuilalt în cadrul oficializat al familiei sau în relație de conviețuire în același spațiu. Violența în familie este o infracțiune, prevăzută și sancționată ca atare de Codul penal începând cu anul 2000 (Legea 197/2000).

Violența în familie poate avea consecințe grave asupra persoanelor, copii sau adulți, atât pe plan fizic, cât și pe plan emoțional. De obicei, efectele abuzurilor se fac resimțite o lungă perioadă de timp după săvârșirea lor și influențează viața și comportamentul adulților sau copiilor.

Cifrele din perioada 2014-2018, demonstrează că alcoolul nu poate fi considerat o cauză a faptelor, ci doar un factor favorizant. Se prefigurează însă aspecte îngrijorătoare în ceea ce privește dimensiunea violenței fizice în familie cu sau fără copii, fiind necesară o perseverență și mai mare a comunității și a instituțiilor statului pentru a identifica soluții eficiente de prevenire în viitor. (*Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*)

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027

are la bază viziunea potrivit căreia pentru o Românie modernă și democratică egalitatea de șanse între femei și bărbați reprezintă fundamentul progresului în toate domeniile de activitate și în toate sferele vieții publice în care fenomenul violenței domestice și violenței împotriva femeilor să fie din ce în ce mai puțin tolerat la nivelul opiniei publice. Această viziune se construiește în jurul unor idei cu aplicabilitate continuă, pentru a căror materializare sunt

necesare demersuri consistente și constante din partea tuturor factorilor responsabili. Astfel este necesar un efort colectiv pentru transpunerea acestor idei în realitate pentru reafirmarea continuă a drepturilor femeii ca parte a drepturilor omului.

Conform Legii nr.202/2002 privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați, republicată, cu modificările și completările ulterioare, violența de gen împotriva femeilor este violența care afectează femeile în mod disproporționat și cuprinde fără a se limita la acestea, următoarele fapte: violența domestică, violența sexuală, mutilarea genitală a femeilor, căsătoria forțată, avortul forțat și sterilizarea forțată, hărțuirea sexuală, traficul de ființe umane și prostituția forțată.

Prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor și a violenței domestice constituie al doilea obiectiv stabilit de *Strategia pentru egalitate de gen a Consiliului Europei(2018-2023)*. Această strategie evidențiază cu claritate relația tip cauză-efect dintre stereotipurile de gen și violența de gen, subliniind rolul crucial al educației în eradicarea amândurora.

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027, este documentul de referință în elaborarea strategiei în domeniul violenței în familie. Prezenta strategie ține cont de recomandările formulate în Convenția de la Istanbul, alături de recomandările specifice formulate în Evaluarea privind implementarea Strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea combaterii violenței domestice pentru perioada 2018-2021.

Câteva priorități fundamentale generale pentru *Pilonul Prevenirea și combaterea violenței domestice: protecția efectivă a victimelor; asigurarea prevenirii violenței de gen ținând cont de nevoile specifice din cadrul grupurilor vulnerabile; combaterea violenței de gen în sfera publică și în cea privată; formarea specifică a tuturor categoriilor de profesioniști cu atribuții în domeniul violenței domestice și de gen, în vederea prevenirii și combaterii efective a fenomenului; cunoașterea și cuantificarea reală a amplitudinii fenomenului; consolidarea legislației și aplicării ei efective.*

Aceste priorități se traduc în următoarele obiective generale și specifice:

Obiectiv general: Eliminarea tuturor formelor de violență domestică și de violență împotriva femeilor în sfera publică și privată.

Obiective specifice:

1. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii destinate protecției efective a victimelor violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora.
2. Întărirea capacității de intervenție a polițiștilor în domeniul violenței domestice, în sensul asigurării unor soluții tehnice moderne pentru probarea eficientă a faptelor de violență domestică
3. Asigurarea prevenirii violenței domestice și de gen.
4. Combaterea violenței domestice în toate domeniile vieții sociale.
5. 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.
6. Cunoașterea și cuantificarea reală a fenomenului violenței domestice și de gen.
7. Continuarea procesului de consolidare a legislației naționale în domeniul violenței domestice.
8. Monitorizare.

Serviciile furnizate de către DGASPC victimelor sunt servicii de găzduire, hrană, consiliere psihologică și consiliere juridică.

Persoanele cu dizabilități

Grupul persoanelor cu dizabilități poate fi considerat unul dintre cele mai expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială din România. Potrivit datelor furnizate de către DGASPC, în România la sfârșitul anului 2019, 97,92% dintre persoanele cu dizabilități se aflau în îngrijirea familiilor și/sau neinstituționalizate iar 2,08% se aflau în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele cu dizabilități coordonate de Ministerul Muncii și Protecției Sociale prin Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții, Direcția Drepturi Persoane cu Dizabilități. (Sursa:MMPS, ANDPDCA, Buletin statistic-date statistice 31 decembrie 2019, p.2)

În domeniul persoanelor cu dizabilități strategia județeană a avut la bază, abordarea propusă de **Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități “O Românie echitabilă” 2022-2027**.

Strategia drepturilor persoanelor cu dizabilități își propune să abordeze diversele provocări cu care se confruntă persoanele cu dizabilități. Aceasta își propune să progreseze în toate domeniile Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități, atât la nivelul UE, cât și la nivelul statelor membre.

Scopul este de a se asigura că persoanele cu dizabilități din Europa, indiferent de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, vârstă sau orientare sexuală:

- se bucură de drepturile omului,
- au șanse egale,
- au acces egal pentru a participa la societate și economie,
- sunt capabili să decidă unde, cum și cu cine trăiesc,
- pot circula liber în UE, indiferent de nevoile lor de sprijin,
- nu mai suferă discriminare.

Actul de asumare pentru crearea cadrului de implementare a standardului de drept internațional este reprezentat de Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități adoptată la New York în 2006 și semnată de România la 26 septembrie 2007 cu modificările ulterioare denumită în continuare *Convenția* .

Convenția marchează de fapt trecerea de la modelul medical al dizabilității la un model social bazat pe drepturile omului. Acest model înțelege dizabilitatea ca interacțiune dintre particularitățile unei persoane și felul în care societatea răspunde acestora, evidențiind barierele din societate care împiedică persoanele cu dizabilități să participe activ în cadrul societății.

În acest context, Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2022-2027, numită în continuare Strategia 2022-2027, asigură implementarea *Convenției*.

Obiectivul general al Strategiei 2022-2027 este: **Asigurarea participării depline și efective a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.**

Domeniul prioritar: *Accesibilitate și mobilitate* are ca obiectiv general: *Asigurarea accesului fizic, informațional și comunicațional al persoanelor cu dizabilități la produsele, serviciile și programele pe care societatea le pune la dispoziția membrilor.*

Domeniul prioritar: *Protecția efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități* are ca obiectiv general: *Recunoașterea egală în fața legii a persoanelor cu dizabilități pentru exercitarea tuturor drepturilor fundamentale, inclusiv de a lua decizii în toate aspectele vieții*

lor.

Rezultatele politicii publice includ schimbări în ariile majore ale vieții persoanelor cu dizabilități, printre care:

- a) asigurarea dreptului la muncă prin modificarea legislației;
- b) creșterea calității vieții din persoane inactive în persoane ocupate prin introducerea de noi tipuri de servicii de sprijin (angajare asistată, pregătire pentru muncă, adaptarea locului de muncă);
- c) reducerea nivelului de sărăcie a persoanelor cu dizabilități prin acordarea cheltuielilor suplimentare legate de dizabilitate, pe baza analizei nevoilor individuale;
- d) asigurarea unei vieți independente prin creșterea numărului și diversificarea tipologiei de servicii sociale pentru persoanele cu dizabilități.

O altă abordare a strategiei județene în domeniul persoanelor cu dizabilități este cea propusă de ***Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare pentru perioada 2022-2030***.

Strategia dezinstituționalizării se realizează Stragiei 2022-2027. Unul dintre domeniile prioritare ale acesteia este „Viață independentă și integrare în comunitate, inclusiv accesul la servicii publice”, al cărui obiectiv general este „asigurarea vieții independente pentru persoanele cu dizabilități, drept fundamental al omului, esențială pentru dezvoltarea identității personale și realizarea potențialului uman”.

Obiectivul general al Strategiei dezinstituționalizării îl constituie creșterea numărului persoanelor adulte cu dizabilități care reușesc să trăiască independent, beneficiind atât de servicii de sprijin particularizate conform nevoilor individuale cât și de serviciile destinate populației generale, într-o comunitate incluzivă și rezilientă.

Obiectivele specifice ale Strategiei dezinstituționalizării ținesc spre rezolvarea problemelor identificate prin seturi de măsuri pe 6 direcții de acțiune.

Direcția de acțiune 1: *"Coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și local și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități"*

Direcția de acțiune 2: *"Asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate"*

Direcția de acțiune 3: *"Dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării"*

Direcția de acțiune 4: *"Pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru persoane adulte cu dizabilități"*

Direcția de acțiune 5: *"Asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanei adulte cu dizabilități"*

Direcția de acțiune 6: *"Conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități"*

Persoanele vârstnice singure sau dependente

Conform datelor Institutului Național de Statistică valabile la începutul anului 2018, în România un procent de 18% din populația rezidentă a țării avea vârsta de peste 65 de ani. Indicele de îmbătrânire demografică a populației rezidente a țării la aceeași dată era de 116,9 persoane vârstnice la 100 persoane tinere și se estimează că ponderea populației cu vârsta mai mare sau egală cu 65 de ani ar putea atinge 30% până în anul 2031. Datele statistice relevă un fenomen de îmbătrânire demografică accentuată existând posibilitatea de a exercita o presiune puternică asupra bugetelor aferente pensiilor, serviciilor medicale și serviciilor de îngrijire de lungă durată. (Sursa: *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei*

pentru perioada 2022-2027).

Accesul la instituțiile rezidențiale este limitat prin capacitatea redusă de plată a familiei sau tutorelui legal, centrele de îngrijire pentru persoanele vârstnice acoperă în mică măsură populația în vârstă de peste 75 de ani, ceea ce accentuează riscul de sărăcie și excluziune socială al acestui grup vulnerabil.

Conform cadrului general al îmbătrânirii active din UE, România consideră că principalele elemente ale conceptului sunt: 1. Viața mai lungă și mai sănătoasă; 2. Creșterea nivelului de ocupare a forței de muncă la vârste mai înaintate; 3. Creșterea participării sociale și politice a grupurilor de persoane vârstnice; 4. Scăderea dependenței persoanelor vârstnice; 5. Îmbunătățirea serviciilor de îngrijire de lungă durată. În contextul situației actuale și al provocărilor de politici în fiecare dintre aceste domenii este gândită **Strategia națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice** care stă la baza prezentei strategii județene.

Schimbările demografice și sociale au implicații majore asupra sistemelor de servicii sociale. Tendința în ceea ce privește raportul de dependență demografică se inversează drastic și se preconizează că va ajunge la 100 până în 2055, potrivit Raportului de dependență demografică în România, (sursa: *Strategia națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2015-2020*).

Îmbătrânirea populației are, de asemenea, o dimensiune regională și urban/rurală pronunțată: în timp ce zonele urbane beneficiază de migrația internă a populației tinere, regiunile rurale se confruntă cu dificultățile furnizării de servicii sociale pentru persoanele vârstnice. De asemenea, regiunile rurale se confruntă și cu lipsa resurselor umane pentru furnizarea de servicii medicale și sociale către populația vârstnică izolată.

S-a observat că există o legătură între implicarea civică atât formală cât și informală și îmbunătățirea nivelului de bunăstare, a nivelului de fericire, a satisfacției cu privire la viață, a stimei de sine, a sănătății fizice precum și a duratei de viață.

Populația în curs de îmbătrânire necesită regândirea actualelor politici privind sistemul de îngrijire de lungă durată din România, atât în ceea ce privește furnizarea de servicii sociale în regim public cât și în privat. Acesta este un proces de dezvoltare și poate suporta îmbunătățiri substanțiale de formă și fond. Preocupările Guvernului ca principalul inițiator al politicilor sociale vizează schimbări de mentalitate și de abordare a sistemului.

Conform Legii asistenței sociale nr. 292/2011, îngrijirea de lungă durată (peste 60 de zile) se asigură la domiciliu, în centre rezidențiale, în centre de zi, la domiciliul persoanei care acordă serviciul de îngrijire și în comunitate. Potrivit Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, accesul în căminele vârstnice se realizează pentru persoana care *nu are familie, (...) nu se poate gospodări singură, sau necesită îngrijire specializată, se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale.*

Prin urmare, îngrijirea la domiciliu a persoanelor vârstnice dependente este prima măsură de sprijin acordată acestora. Principiul menținerii persoanei vârstnice în mediul său de viață, presupune faptul că centrul rezidențial este alternativa la îngrijire la domiciliu și nu invers. Admiterea în centrul rezidențial ar trebui să fie o măsură de excepție.

Sistemele de servicii sociale, la nivel european, înregistrează o serie de similarități dar și mari diferențe. Sistemele europene de servicii sociale ar trebui să se dezvolte convergent, în baza unor principii comune, atâta vreme cât, datorită unor factori specifici fiecărei țări, nu se poate realiza o armonizare și standardizare a serviciilor.

Persoanele de etnie romă aflate în situație de sărăcie sau excluziune socială

La nivelul României nu există date clare cu privire la numărul cetățenilor români de etnie romă și nu există consens cu privire la numărul romilor din Europa, acest lucru explicându-se prin faptul că autoritățile române cu atribuții în domeniul social nu colectează date după criteriul etnic, având în vedere că toate politicile sociale au la bază criteriul nediscriminării, măsurile de asistență socială adresându-se tuturor persoanelor aflate în sărăcie și excluziune socială sau în risc de sărăcie și excluziune socială indiferent de apartenența etnică. În prezent, nu există studii de impact ale programelor care au avut ca scop reducerea sărăciei și excluziunii cetățenilor români aparținând minorității rome implementate în contextul recomandărilor Strategiei amintite. (*Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*).

În contextul european și național, *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027* stabilește un obiectiv general și 4 obiective strategice, precum și obiective specifice și direcții de acțiune aferente acestora **Obiectivul general** și cele 4 obiective specifice sunt în acord cu obiectivele României asumate pentru implementarea *Strategiei Europa 2020 (prin Programul Național de Reformă) și a Agendei 2031 pentru Dezvoltare Durabilă a ONU (prin Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2031)*

Obiectiv general: reducerea cu cel puțin 7% față de anul 2020 a numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială până în 2027;

Obiectiv specific 1: Un trai decent pentru toți, în temeiul principiului “Nimeni nu este lăsat în urmă”

Obiectiv specific 2: Investiții sociale pentru promovarea coeziunii;

Obiectiv specific 3: Protecție socială pe tot parcursul vieții unei persoane;

Obiectiv specific 4: Îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea politicilor în plan național în acord cu exigențele europene.

2. Context național

Politica Guvernului României de incluziune socială se bazează pe o abordare proactivă care are drept obiectiv creșterea generală a standardului de viață al populației și stimularea câștigurilor obținute din muncă prin facilitarea ocupării și promovarea politicilor incluzive cu adresabilitate către toate grupurile vulnerabile: persoanele cu dizabilități, femeile, copiii străzii, tinerii de 18 ani care părăsesc instituțiile de protecție ale statului, minoritatea romilor, persoanele în vârstă.

Odată cu adoptarea Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale se aduc o serie de modificări în ceea ce privește cadrul general de organizare, funcționare și finanțare a sistemului național de asistență socială în România. Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au atribuții privind:

- administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială,
- organizarea, administrarea și acordarea serviciilor sociale.

La nivelul fiecărui județ a fost creată o singură structură, responsabilă cu gestionarea problematicei grupurilor vulnerabile: Direcția generală de asistență socială și protecția copilului (începând cu anul 2005). Sunt elaborate acte normative privind acreditarea

furnizorilor de servicii sociale. Au fost elaborate standardele pentru majoritatea serviciilor sociale destinate copilului în dificultate, persoanelor cu dizabilități, standardele minime generale de calitate precum și standardele de cost pentru serviciile sociale.

Există un nomenclator al serviciilor sociale, precum și modele standard de contracte între furnizori și beneficiari și între autoritățile locale și furnizori din sectorul non-profit.

Au fost implementate o serie de programe cu finanțare internațională destinate formării personalului care activează în cadrul serviciilor publice de asistență socială de la nivelul autorităților locale.

Au fost elaborate și implementate scheme de grant-uri pentru finanțarea proiectelor locale de servicii sociale, prin programe de interes național, dar și prin programe internaționale.

Continuă programul de subvenționare, de la bugetul de stat, a organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul serviciilor sociale.

Autoritățile administrației publice locale pot contracta, cu furnizorii publici și privați, serviciile sociale organizate și definite conform Nomenclatorului serviciilor sociale.

Un alt document important de care ținem seamă este ***Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027***, care a fost adoptată prin Hotărârea de Guvern nr. 560 din 2022 și care reprezintă o revizuire necesară a Strategiei din 2014-2020, în lumina noilor provocări sociale, a noilor ținte europene.

Luând în considerare faptul că Regulamentul privind prevederile comune privind politica de coeziune a UE pentru perioada 2021-2027 stabilește un set de condiții favorizante și orizontale, una dintre condiții se referă la **existența unei strategii naționale de integrare a romilor** (SNIR). Pentru îndeplinirea acesteia, SNIR trebuie să conțină, respectiv să abordeze următoarele patru criterii monitorizate de Comisia Europeană:

1. măsuri destinate să accelereze integrarea romilor, să prevină și să elimine segregarea, luând în considerare dimensiunea de gen și situația tinerilor romi și să stabilească valori de bază, precum și obiective de etapă și ținte măsurabile;
2. modalități de monitorizare, evaluare și revizuire a măsurilor de integrare a romilor;
3. modalități de luare în considerare a aspectelor legate de incluziunea romilor la nivel local;
4. modalități pentru a se asigura că elaborarea, implementarea și revizuirea se desfășoară în strânsă cooperare cu societatea civilă romă și cu toate celelalte părți interesate, inclusiv la nivel local.

În acest sens, în vederea îndeplinirii acestei condiții favorizante Guvernul României a elaborat ***Strategia Guvernului privind incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027***. În vederea asigurării unei implementări reziliente a Strategiei, Guvernul va proceda la revizuirea și actualizarea acesteia în corelare cu Cadrul european pentru strategiile privind incluziunea și egalitatea post 2020, intrat în exercițiu în 2021, cu Recomandarea Consiliului Uniunii Europene privind egalitatea, incluziunea și participarea romilor (2021/C93/01) și în funcție de datele suplimentare care vor fi furnizate de Recensământul populației și locuințelor ce va fi finalizat în urma centralizării datelor de Institutul Național de Statistică până la finele anului 2022.

Această Strategie are la bază cele 10 principii comune privind incluziunea romilor, enunțate de societatea civilă romă și promovate de instituțiile Uniunii Europene, respectiv:

1. Politici constructive, pragmatice și nediscriminatorii;
2. Elaborarea politicilor și programelor de incluziune a romilor în baza unor evidențe

- robuste;
- 3. Abordarea explicită dar nu exclusivă;
- 4. Vizarea abordării integratoare;
- 5. Utilizarea instrumentelor Uniunii Europene;
- 6. Implicarea autorităților regionale și locale;
- 7. Implicarea societății civile;
- 8. Participarea activă a romilor;
- 9. Abordarea interculturală;
- 10. Conștientizarea dimensiunii de gen.

Viziunea care stă la baza Strategiei se axează pe instituirea unei abordări orientate către obținerea de rezultate durabile în timp referitoare la incluziunea cetățenilor români aparținând minorităților române, prin ajustarea rezilientă, particularizată a măsurilor de sprijin, de îndrumare și de motivare.

Astfel viziunea prezentei strategii urmărește perspectiva următoarelor direcții strategice principale:

- 1) Consolidarea dimensiunii cetățeniei active;
- 2) Identificarea cauzelor ce conduc la vulnerabilități;
- 3) Corelarea măsurilor și priorităților Strategiei cu măsurile propuse pentru atingerea obiectivelor specifice în toate Strategiile sectoriale, respectiv în Programele Naționale ;
- 4) Împuternicirea autorităților administrației publice locale în punerea în aplicare a măsurilor distincte de incluziune socială a romilor în strategiile de dezvoltare locală;
- 5) Fondurile europene sunt văzute ca resurse complementare care să susțină efortul național/județean și local.
- 6) Această viziune pune beneficiarul aflat în situație de vulnerabilitate, în calitate sa de cetățean, în centrul preocupărilor autorităților responsabile de la nivel local.

Capitolul V

CONTEXTUL JUDEȚEAN

1. CARACTERISTICI TERITORIALE

Județul Bihor, situat în partea de nord-vest a României are o suprafață de 7.544 km² și este așezat pe cursurile râurilor Crișul Repede și Crișul Negru, mărginit la est de Munții Apuseni, iar la vest de Câmpia Tisei, având ca vecini: la nord județul Satu Mare; la est județele Sălaj, Cluj, Alba; la sud județul Arad; la vest Ungaria.

Clima continental-moderată se află sub influența maselor de aer vestice, mai umede și mai răcoase. Temperatura medie anuală variază între 4°C și 10,5°C, iar cantitățile de precipitații cresc de la vest spre est, fiind cuprinse între 500 și 1200 mm.

Județul Bihor beneficiază de toate formele de relief, dispuse în trepte de la est la vest: Munții Șes sau Plopiș, Munții Pădurea Craiului, Munții Vlădeasa, Munții Bihorului, Munții

Codru-Moma – în ordinea succesiunii lor de la nord spre sud; dealuri: Dealurile Crișene, ca o subdiviziune a Dealurilor de Vest; câmpii: Câmpiile Ierului și Nirului la nord și Câmpia Crișurilor la sud.

Din punct de vedere administrativ, județul Bihor are o rețea densă de așezări, formată din 101 unități administrativ-teritoriale, din care un municipiu reședință de județ (Oradea), trei municipii (Beiuș, Marghita, Salonta), șase orașe (Aleșd, Nucet, Săcuieni, Ștei, Valea lui Mihai, Vașcău) și 91 de comune.

2. NIVELUL DE DEZVOLTARE SOCIOECONOMICĂ ȘI CULTURALĂ A JUDEȚULUI BIHOR

Dezvoltarea socio-economică a județului Bihor se caracterizează printr-o mare diversitate a activităților și serviciilor, deține o pondere însemnată în economia națională, fiind un important centru administrativ teritorial din vestul țării. Județul Bihor dispune de bogate resurse de ape minerale, ape termale, minereuri, terenuri de bună calitate, de mijloace foarte bune de comunicație pe calea feroviară, rutieră și aeriană. De asemenea, dispune de forță de muncă cu înaltă calificare, datorită existenței unei rețele dezvoltate de instituții de învățământ, de cercetare științifică și dezvoltare tehnologică (existența în județ a 4 universități), precum și apropierii de municipiul Cluj-Napoca – centru de educație și cultură foarte important din această zonă.

Principalele ramuri industriale ale județului Bihor sunt: fabricarea calculatoarelor și a produselor electronice și optice, industria extractivă, industria pielăriei și încălțămintei, industria mobilei, industria chimică, industria confecțiilor, industria materialelor de construcții, industria construcțiilor, industria alimentară.

Agricultura este intensivă și deține un rol important în economia județului, ocupând 485.639 ha teren agricol, din care aproape 3/4 este teren arabil (306.982 ha) și se situează în primele 5 județe ale României ca potențial al producției vegetale. Cernoziomul din vestul țării a favorizat cultura cerealelor, județul Bihor situându-se, în cadrul țării, pe primele locuri în producția acestora. Principalele culturi vegetale care ocupă o pondere însemnată, în județul Bihor sunt: cerealele, plantele tehnice, legumele. Suprafețele cele mai mari sunt ocupate de grâu, porumb, floarea soarelui, orz, orzoaică, ovăz. În zona colinară a județului se cultivă cartoful și pomii fructiferi.

Ca potențial de dezvoltare a **zootehniei**, Bihorul se situează în primele 10 județe ale României, iar condițiile naturale de excepție deschid perspective reale de creștere numerică și calitativă a efectivelor de animale la toate speciile. Creșterea animalelor (bovine, porcine, ovine) are o pondere însemnată în agricultura județului, atât datorită întinselor suprafețe de pășuni și fânețe, cât și tradiției locuitorilor în acest domeniu.

Bihorul are o tradiție aparte în ce privește **piscicultura**, la Cefa existând cel mai mare eleșteu din țară, iar actuala S.C. "Pro Acva" S.A. Cefa este cel mai mare producător de crap din România. De asemenea în județ există mai multe păstrăvării.

Infrastructura rutiera a județului Bihor: Lungimea totală a drumurilor publice din județul Bihor, este de 3003 km. Drumurile naționale au o lungime de 528 km din care modernizate 483 km. Drumurile județene și comunale au o lungime de 2475 km, din care modernizate 404 km, cu îmbrăcămînți ușoare rutiere 636 km, pietruite 809 km și de pământ 626 km. Drumurile naționale și europene care străbat județul Bihor însumează 528 km.

Rețeaua feroviară are o lungime de 500 km (4,2% din total rețea CFR a țării), ocupând locul 4 pe țară. Din această rețea, 475 km sunt cu o singură cale, iar 25 km sunt cu 2 căi. Județul nu

dispune de linii ferate electrificate, cu toate că este teritoriul de legătură infrastructurală al României cu Vestul european. Realizarea în mică măsură a lucrărilor de întreținere a infrastructurii și modernizare a materialului rulant a alterat în mod semnificativ calitatea transportului feroviar. Infrastructura subdezvoltată și nemodernizată la standarde europene afectează atât siguranța cât și calitatea (timp de deplasare mari), creând presiuni mari pe infrastructura rutieră și afectând grav mobilitatea în cadrul județului.

Transportul aerian: Aeroportul Internațional Oradea, situat la 6 km de Oradea, lângă DN 79.

Comerțul intern La data de 30.06.2018 existau în județul Bihor un număr de 12.127 societăți comerciale cu activitate de comerț ridicată și cu amănuntul, din care în municipiul Oradea 6370.

Activitatea de comerț internațional cu bunuri a județului, în decembrie, 2018 se prezenta astfel: exporturile au fost de 130126 mii euro, iar importurile au fost de 131865 mii euro. Soldul comerțului exterior, înregistrat la sfârșitul lunii decembrie 2018 a fost de 1739 mii euro.

Turismul

Județul Bihor deține un potențial turistic extraordinar. Frumusețea și bogăția carstică și de biodiversitate a Munților Apuseni, resursele balneare exploatare la Băile Felix și 1 Mai și nu numai, patrimoniul construit al Oradei și diversitatea tradițiilor și manifestărilor culturale permit un panou variat de activități turistice.

Îmbinarea între patrimoniul natural și o moștenire culturală importantă, respectiv diversitatea geografică și etnografică, oferă județului Bihor oportunitatea de a valorifica o diversitate de atracții ce pot fi dezvoltate drept produse turistice și pot poziționa județul Bihor ca destinație turistică extrem de importantă pentru zona de nord-vest a României.

Se remarcă două areale extinse pentru turism în județul Bihor, care se poziționează drept destinații turistice principale:

- zona Oradea – Felix/1 Mai;
- zona montană, cu precădere zona cuprinsă în Parcul Natural Apuseni.

Fiecare dintre aceste două areale principale vor fi analizate, în cele ce urmează, din punct de vedere al tipului de turism pentru care s-ar preta precum și al inițiativelor și provocărilor existente. În plus, vor fi analizate câteva considerente generale ce țin de accesibilitate și bazinul de atracție a turiștilor.

Zona Oradea – Felix/ 1 Mai

Activitatea turistică de bază ține de turismul balnear desfășurat în stațiunile Felix și 1 Mai care dețin marele avantaj de a atrage un număr extins de turiști și pentru o perioadă de ședere mai îndelungată. Municipiul Oradea, datorită inițiativelor recente și în curs, propune un cadru urban efervescent, cu o activitate culturală în creștere ce se pretează atât unor vizite de tip ”city break” cât și ca activități asociate turismului balnear în stațiunile Felix și 1 Mai.

Printre obiectivele turistice cele mai importante din Oradea și din împrejurimi menționăm: Șirul Canonicilor, un ansamblu urban baroc format din zece case aliniate în fața grădinii Palatului Episcopal; Palatul Baroc, care constituie, alături de Bazilica Sfânta Maria și Șirul Canonicilor, cel mai valoros complex în stil baroc construit în România; Palatul Vulturul Negru, Palatul Episcopal greco-catolic; lăcașuri de cult precum Bazilica romano-catolică Înălțarea Fecioarei Maria, Biserica ortodoxă ”cu Lună”, Biserica Sfântul Ladislau, etc.

Areale secundare adiacente:

- Parcul Natural Cefa, situat la 30 km sud-vest de Oradea, unde se pot practica activități precum pescuitul, observații ornitologice, plimbări cu barca, echitație, ș.a.m.d.;

- Podgoriile Diosig, unde se pot organiza activități/ trasee ce țin de cultura vinului. Podgoriile țin de Câmpia Crișurilor și Ierului, zonă unde se pot practica și activități de turism cultural și de patrimoniu (ex. vizitarea atelierului privat de împletit papură din Șuiug, participarea la evenimente anuale precum: "Balul strugurilor" la Cetariu, "Festivalul vinului" și "Toamna pe Valea Ierului" la Săcuieni, "Zilele salcâmlor în floare" în Valea lui Mihai, sau "Sărbătoarea cartofilor la slovaci" în Șinteu);
- Zona Avenului de la Betfia, zona Vârciorog sau zona Dobrești, unde se pot practica activități sportive și turism de aventură (ex. ciclism montan, speologie, escaladă, etc);
- La acestea se pot adăuga activități ce țin de etnografie, folclor, manifestări culturale, descoperirea siturilor de patrimoniu, etc organizate în împrejurimi.

Zona Munților Apuseni

Cele mai importante atracții turistice țin de perimetrul cuprins în Parcul Natural Apuseni și constau în:

- Arealul turistic carstic Padiș – Cetățile Ponorului – Este principala zonă turistică a Munților Apuseni, cu cea mai mare concentrare de obiective turistice, precum: Platoul Padiș, Poiana Ponor, Lumea Pierdută, Cetățile Ponorului, Groapa de la Barsa, Peștera Focul Viu, Valea Galbenei. La obârșia afluentului văii Valea Seacă, în amonte de canion, se află Groapa Ruginoasă.
- Arealul turistic Boga – Aleu și Pietroasa, Chișcău – Atracții deosebite ale acestei zone sunt pereții de stâncă ai Amfiteatrului Boghii, izbul Boghii, Sărtoarea Bohodeiului, cascada Oșelu. În Chișcău se află și Peștera Urșilor.
- Arealul turistic Valea Sighiștelui – ce adăpostește peste 160 de peșteri, cele mai cunoscute fiind peșterile Măgură și Coliboaia. Valea se termină într-un canion spectaculos prin îngustimea și verticalitatea pereților.
- Arealul turistic Vârtop – reprezentând o zonă în plină dezvoltare, în special pentru sporturi de iarnă. Zonă beneficiază de numeroase pensiuni și case de vacanță. La Vârtop există o parte funcțională de 750 m înălțime, de nivel mediu de dificultate, dotată cu teleschi. În zonă pot fi vizitate Cascada Vârciorog cu o înălțime de 15 m, Vârful Cucurbăta Mare (Vârful Bihor) cel mai înalt vârf din Munții Bihor, 1.849 m.

Areale secundare ce pot fi incluse și promovate în pachete turistice comune constau în:

- Zona Roșia – Remetea, cu un potențial important atât din punct de vedere al turismului speologic (Peștera cu Cristale din Mina Farcu, Peștera Meziad, ș.a.m.d.) dar și al agroturismului. De altfel, în comuna Roșia există deja mai multe inițiative de reabilitare a caselor tradiționale și amenajare în structuri de primire turistică;
- Zona Șuncuiuș – Vadu Crișului, cu o activitate turistică importantă reflectată și de numărul de structuri turistice înregistrate;
- Zona Vașcău – Cărpinet, ce cuprinde câteva obiective de relief carstic (ex. Izbul de la Călugări) și reprezintă în același timp un areal cu vechi tradiții în meșteșuguri precum olăritul sau prelucrarea lemnului;
- Zona Stâna de Vale, cu un potențial balnear important.

(Sursa: Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027)

Cultura

În județul Bihor există două instituții specifice cu competențe generale în coordonarea și valorificarea potențialului cultural, respectiv: Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Bihor și Direcția Județeană pentru Cultură Bihor.

Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Bihor funcționează în subordinea Consiliului Județean Bihor ca instituție publică de cultură. Misiunea sa face referire la păstrarea și îmbogățirea patrimoniului cultural local și național prin promovarea actului cultural scris și multiculturalitatea locală; protejarea și tezurizarea valorilor reprezentative ale creației populare contemporane; conservarea și transmiterea valorilor morale, artistice și tehnice ale comunității locale, precum și ale patrimoniului cultural național și universal; păstrarea și cultivarea specificului zonal; revitalizarea și promovarea meseriilor și îndeletnicirilor tradiționale și susținerea celor care le practică (meșteri populari și mici meseriași etc.); antrenarea cetățenilor în activitatea de cunoaștere, ocrotire și întreținere atât a mediului natural cât și a mediului cultural tradițional.

Direcția Județeană pentru Cultură Bihor are ca scop principal protejarea patrimoniului cultural – național și local, implementarea strategiei și politicilor elaborate de Ministerul Culturii la nivelul județului Bihor. În activitatea sa, direcția urmărește protejarea patrimoniului cultural, inclusiv a celui aparținând minorităților naționale; asigurarea inventarierii și verificarea actualizării permanente a evidenței patrimoniului cultural – național imobil; verificarea asigurării condițiilor prevăzute de legislația în vigoare privitoare la starea de conservare, a condițiilor de securitate și respectarea reglementărilor privind clasarea și circulația patrimoniului cultural – național mobil; revitalizarea și punerea în valoare a patrimoniului cultural – național mobil și imobil; informarea cetățenilor în legătură cu legislația aplicabilă în domeniului nostru de activitate.

Pe lângă patrimoniul natural, județul Bihor beneficiază de un patrimoniu construit consistent, compus din: 431 de monumente de patrimoniu construit, dintre care 170 sunt situri și monumente arheologice, 221 sunt monumente și ansambluri de arhitectură, iar 40 sunt case memoriale și monumente de artă plastică. Cel mai avantajat, din perspectiva patrimoniului cultural, este municipiul Oradea, unde se regăsește o diversitate foarte mare de obiective și municipalitatea a accesat finanțări pe proiecte europene pentru reabilitarea patrimoniului construit, existând lucrări finalizate la Palatul Vulturul Negru și la Cetatea Oradea.

O altă resursă considerabilă a județului constă în mănăstirile și lăcașurile de cult reprezentative pentru mai multe religii:

- Mănăstirea de la Voivozi (sec. XI-XII), Biserica Reformată din Remetea (sec. XIII), Catedrala Episcopiei Ortodoxe a Oradiei și Bihorului, Biserica Sf. Nicolae (fostă Catedrală greco-catolică), finalizate în jurul anului 1800, care stau sub semnul stilurilor baroc și neoclasic, și multe altele.

- Bisericile de lemn, ridicate sau refăcute de-a lungul secolelor al XVIII-lea și al XIX-lea. În prezent se mai păstrează 61 de biserici de lemn, toate declarate monumente de arhitectură. Una din atracțiile importante ale județului Bihor ține de patrimoniul intangibil constând în obiceiuri și tradiții, evenimente culturale tradiționale, arhitectură, port popular și meșteșuguri tradiționale.

Instituții de cultură: Biblioteci – Numărul total de biblioteci este de 284 din care 55 în municipiul Oradea. Volumul de cărți existente este de 3550 mii de cărți, fiind înscrise 71981 mii cititori. Numărul de volume eliberate în anul 2017 a fost de 983 mii. Numărul de cinematografe – 1 cu 685 locuri. Instituții și companii de spectacole sunt în număr de opt, din care trei dramatice, de animație două, o filarmonică și două ansambluri artistice. Muzee și colecții publice sunt în număr de 13, din care 7 în Oradea, 1 Beiuș, 1 Salonta, 1 Mădăras, 1 Pietroasa, 1 Remetea și 1 Tinca.

Printre evenimentele culturale cu o periodicitate anuală amintim:

- încondeiatul ouălor de Paști și ritmuri de toacă Drăgoteni – comuna Remetea, Rieni, Dobrești, Lunca, Budureasa;
- aprinderea focurilor solare pentru vii și pentru morți: Câmpani; Șuști (comuna Lunca); Săliște de Vașcău (comuna Criștioru de Jos)
- sărbătoarea Sângeorzului (sfântul Gheorghe) la Vașcău și târgul de Sângiorz la Beiuș, Brădet, Chișcău, Măgura.

De asemenea, anual au loc serbări câmpenești și festivaluri: Zilele salcâmlor în floare (Valea lui Mihai), Târgul de la vama sării (Vadu Crișului), La izvorul lui Horea (Criștioru de Jos: Poiana și Săliște de Vașcău), Toamnă pe Valea Ierului (Săcuieni), Festivalul vinului și al pălincii (Muzeul Țării Crișurilor Oradea), Festivalul cântecului, dansului și portului popular bihorean (Muzeul Țării Crișurilor Oradea), Festivalul de muzică sacră și al obiceiurilor de Crăciun și Anul Nou (Oradea, Beiuș, Aleșd), Târgul meșterilor populari din România (Muzeul Țării Crișurilor sau Cetatea Oradea), Festivalul folcloric al rromilor și sărbătoarea folclorică și religioasă (Kirchweih) a etnicilor germani (Palota).

Meșteșugurile, în trecut foarte bine reprezentate, se mai păstrează încă, mai ales în zona rurală a județului, astfel: încondeiatul ouălor de paști; olărit – ceramică albă și roșie; lădărit – realizarea de mobilier țărănesc; țesături – realizarea de cusături și broderii populare; rotărit; împletituri din papură și nuiete; cioplitori în piatră și marmură; lutieri; cojocari; confecționeri de obiecte de podoabă; sculptori în lemn. Alte meșteșuguri practicate sunt: sculptura, pictura de icoane pe lemn și sticlă, realizarea de podoabe populare.

3. INDICATORI DEMOGRAFICI AI POPULAȚIEI JUDEȚULUI BIHOR

Județul Bihor are un număr de 614.001 locuitori (recensământ 2021) și se află pe un trend ușor descrescător, pierzând aproximativ 6% din populație în ultimii 29 de ani (Figura 1). Populația județului a scăzut cu aproximativ 40.000 de locuitori în 29 de ani, din care 3,3% în prima decadă și apoi câte 1,39% și respectiv 1,49% în următoarele 2 decade (Figura 2). Comparând situația Bihorului (Figurile 1 și 2) cu evoluția populației la nivel regional (-4,75%) și național (-4,56%) constatăm un trend similar, deși mai puțin accentuat ca la nivelul județului Bihor (-6,18%).

Figura 1 – Evoluția populației (1992-2021) județului Bihor

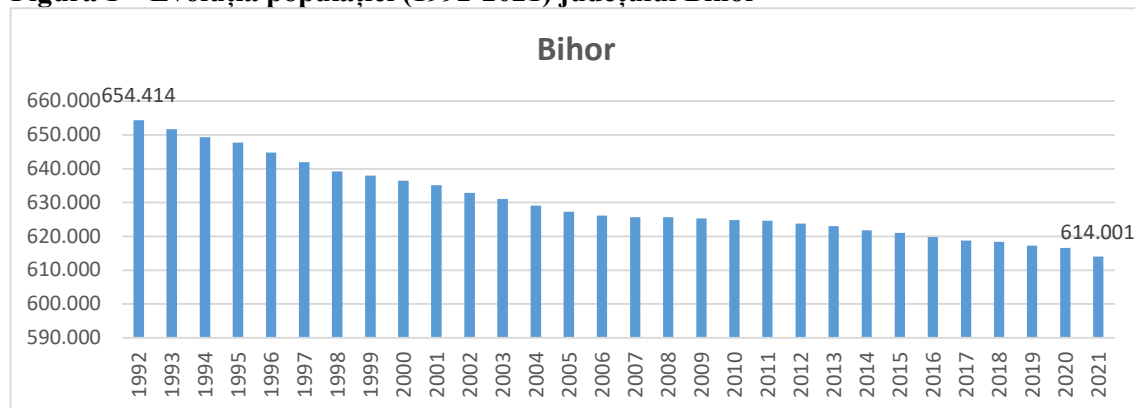
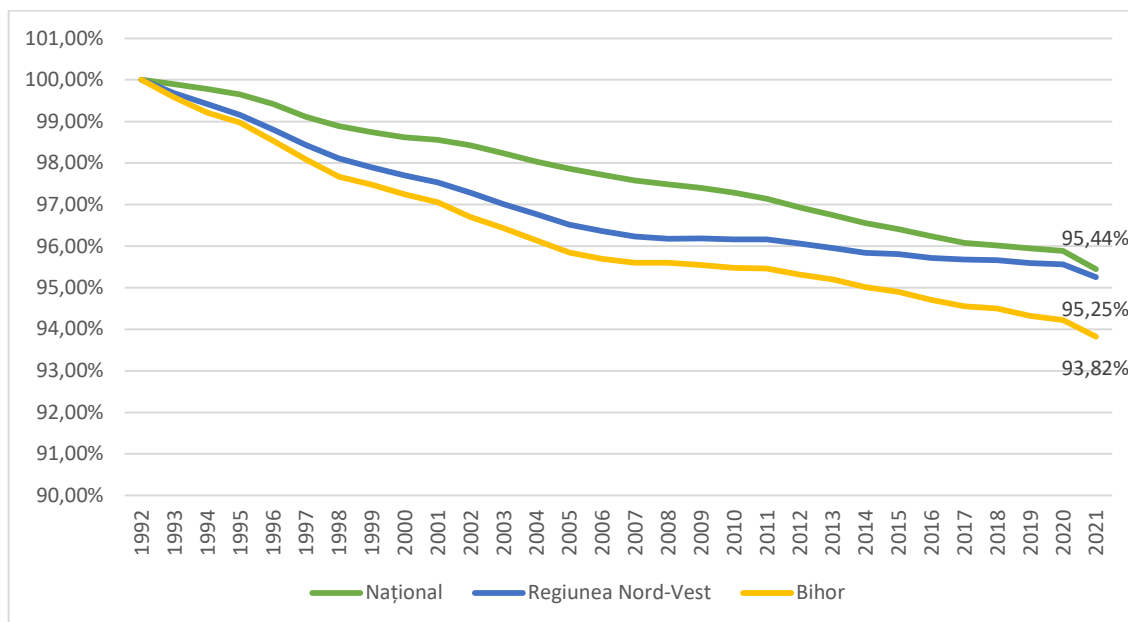


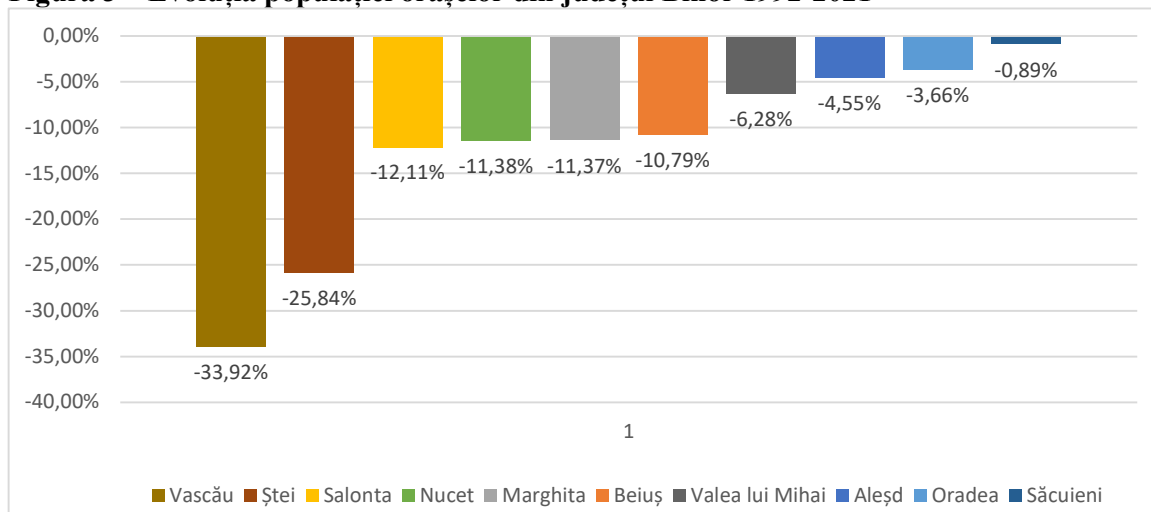
Figura 2 – Evoluția populației (1992-2021) la nivel național, regional și județean



Sursa: Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027

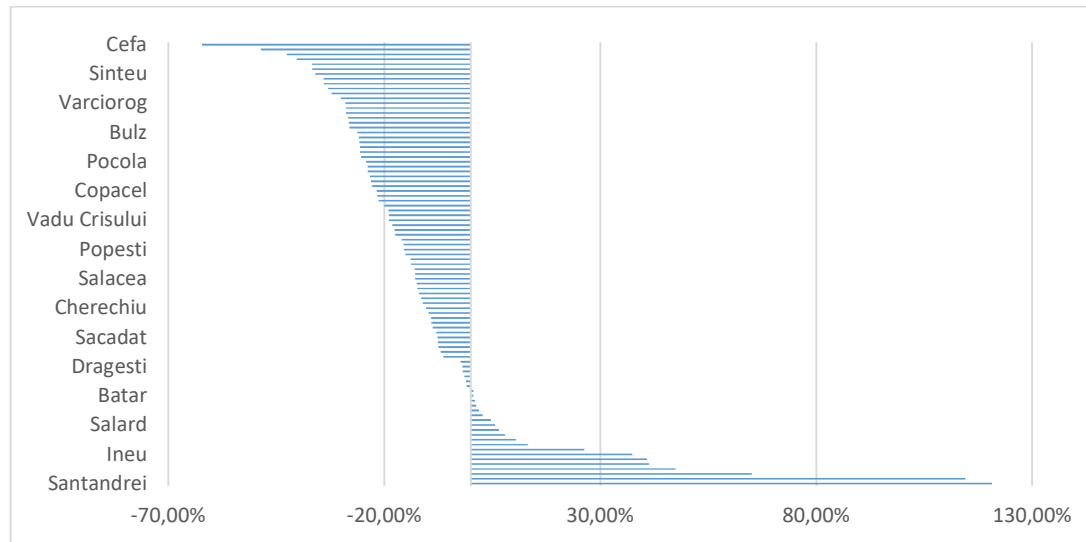
Analizând evoluția populației tuturor orașelor din județ (Figura 3), observăm același trend descendent: toate orașele au pierdut populație în ultimii 29 de ani, unele foarte mult (Vascău -34%, Ștei -25%, Salonta -12%), iar altele mai puțin (Aleșd -4%, Oradea -3%)

Figura 3 – Evoluția populației orașelor din județul Bihor 1992-2021



În ceea ce privește evoluția populației comunelor (Figura 4) din județ, tendința este evident descendentă, majoritatea comunelor pierzând populație, uneori chiar și până la 60% (Cefa) sau 48% (Cetariu), 40% (Cristioru de Jos). Sunt și câteva comune, puține, unde trendul este pozitiv: Santandrei (+120%), Paleu (114%), Sanmartin (65%), Nojorid (47%).

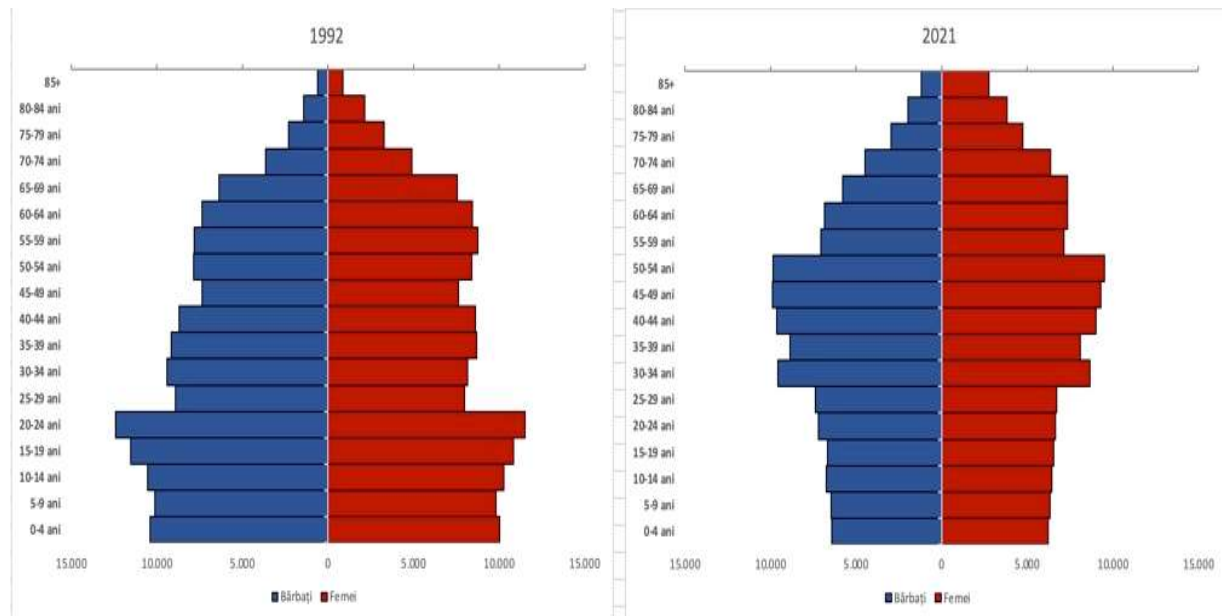
Figura 4 – Evoluția populației comunelor din județul Bihor 1992-2021



Sursa: **Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027**

Situația demografică a județului Bihor este evidențiată și de piramida populației de mai jos (Figura 5). Tendința de îngustare accentuată a bazei și lărgire a vârfului piramidei sugerează un proces accentuat de îmbătrânire a populației. Pe termen mediu și lung, evoluția va însemna o creștere a cererii pentru servicii pentru persoane în vârstă, dar și o scădere a competitivității, atât pentru investitorii în căutare de piețe de consum – o populație îmbătrânită având tendința de a consuma mai puțin, cât și pentru cei în căutare de forță de muncă.

Figura 5 – Piramida populației (1992 vs.2021)

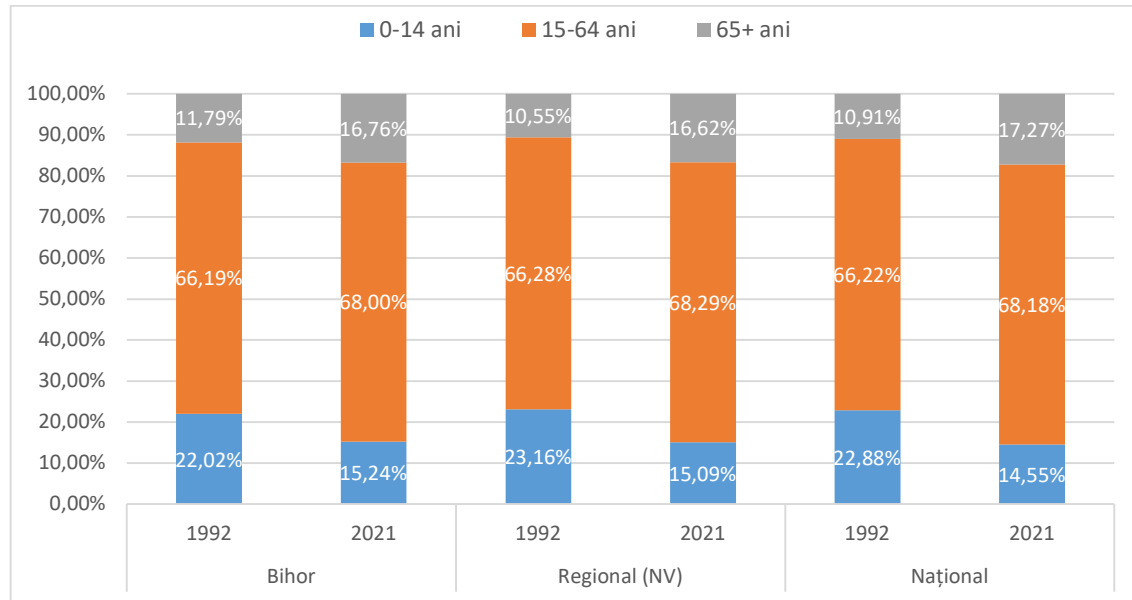


Tendința de îmbătrânire a populației este vizibilă și în graficul de mai jos (Figura 6), unde observăm că ponderea populației sub 14 ani în totalul populației a scăzut de la 22%

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung (2023 – 2031)

(1992), la 15% (2021), în timp ce populația peste 65 de ani a crescut ca pondere de la 11% în 1992, la 17% în 2021. Același trend îl regăsim și la nivel național și regional, diferențele nefiind semnificative.

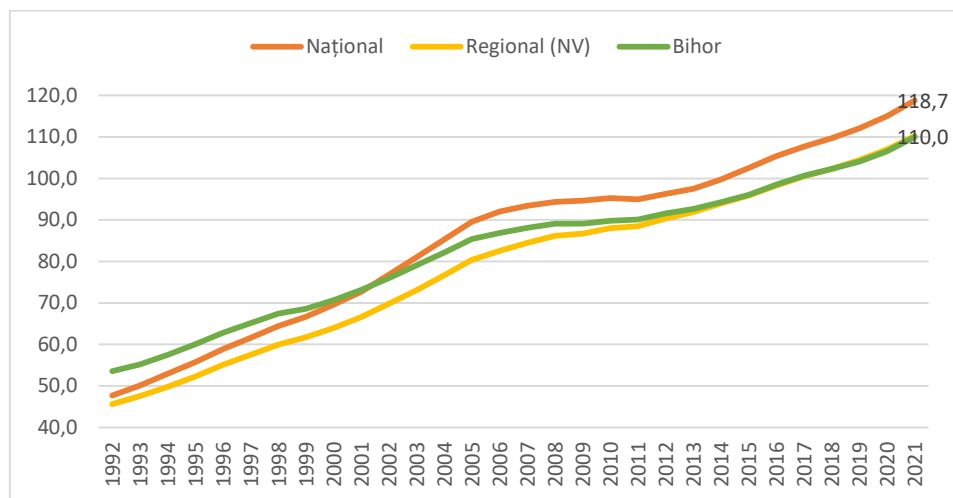
Figura 6 – Structura populației pe vârste, comparativ (1992 vs.2021)



Sursa: Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027

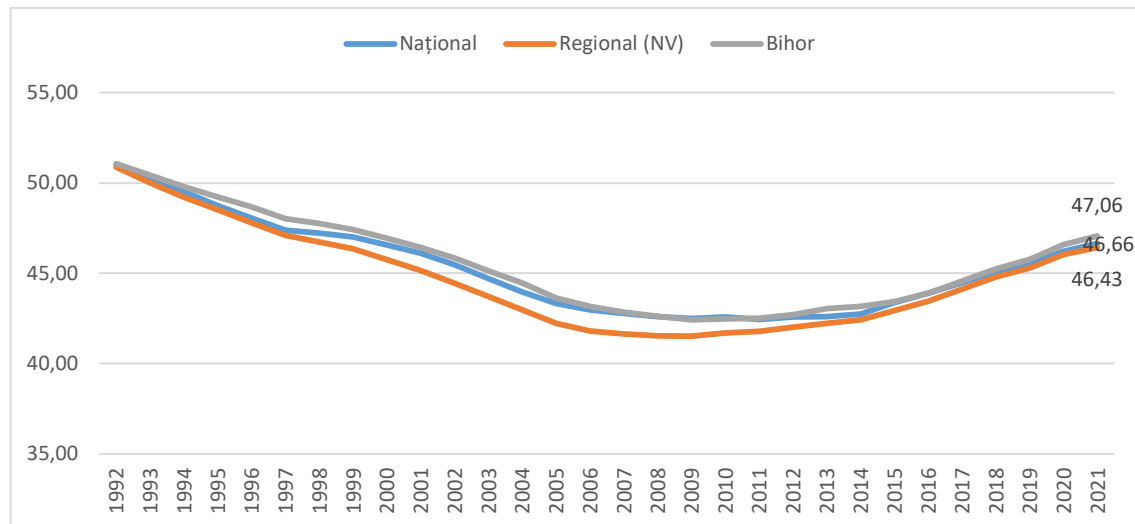
Indicele de îmbătrânire demografică a populației reprezintă numărul de persoane vârstnice (peste 65 de ani) raportat la 100 de persoane tinere (sub 15 ani). În cazul județului Bihor (Figura 7), acest indice a urmat un trend ascendent în ultimii 29 de ani, ajungând în 2021 la valoarea de 110, ceea ce înseamnă că la fiecare 100 de persoane tinere din județ sunt 110 persoane vârstnice. Cifra se situează cu puțin sub nivelul național (118), dar la același nivel cu cel regional.

Figura 7 – Indicele de îmbătrânire demografică a populației



Raportul de dependență demografică reprezintă raportul dintre numărul persoanelor de vârstă dependentă (0-14 și 65+) și populația în vârstă de muncă, exprimat la 100 de persoane. În cazul județului Bihor (figura 8), la fiecare 100 de persoane active, în vârstă de muncă, avem (în 2021) 47 de persoane „dependente” sau inactive, față de 46,66 la nivel național și 46,43 la nivel regional. Acest indicator a scăzut în continuu din 1992 până în 2013, iar de atunci trendul este ascendent.

Figura 8 – Raportul de dependență demografică



Sursa: **Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027**

Fluctuațiile demografice au, de obicei, două surse: mișcarea naturală a populației (natalitate/mortalitate) și mișcarea migratorie a populației (schimbările de domiciliu). În privința mișcării naturale a populației, faptul că rata natalității pentru județul Bihor este, în 2020, de 8,8 la mie, în scădere față de anii trecuți. În ultimii 10 ani această rată a natalității se stabilizase la 10 la mie, dar apoi a început să scadă după 2018. Anul 2020 poate nu este cel mai relevant din acest punct de vedere, fiind anul pandemiei COVID, care a afectat profund natalitatea. Sursa: *Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027*.

Sporul natural (diferența dintre născuți și decedați) este negativ, la fel ca la nivel național și regional. Rata deceselor a fost, în 2020, de 13,8 la mie (afectată, desigur, și de pandemie), comparabilă cu nivelul regional și național. Sursa: *Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027*.

Durata medie de viață a locuitorilor județului Bihor a ajuns, în 2019, la 75,3 ani, aceeași ca la nivel regional (75,8) și ușor mai mică față de cea de la nivel național (76). Aceasta a crescut în ultimii 29 de ani cu 10%, față de 9 la nivel național. Sursa: *Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027*.

În ceea ce privește migrația populației, la nivelul județului Bihor există un sold pozitiv, în sensul că numărul celor care se stabilesc în județ este mai mare decât al celor care pleacă din județ. Se mai observă însă un trend de mutare a populației dinspre urban înspre rural, care generează în viitorul imediat o presiune mai mare asupra bugetelor locale ale comunelor și nevoii acestora de a dezvolta servicii publice de calitate. Sursa: *Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027*.

Județul Bihor, potrivit datelor de la ultimul recensământ, este o comunitate relativ omogenă din punct de vedere etnic, cu 63% din populație declarându-se de etnie română, 24% maghiari și 6% romi, iar celelalte etnii reprezintă toate împreună sub 7%.

Din punct de vedere al religiei comunitatea este mai puțin omogenă, 55% dintre locuitori declarându-se ortodocși, 16% reformați, 8% romano-catolici, 6% penticostali, 3% bapțiști, 2% greco-catolici, iar celelalte religii reprezintă sub 1%. *Sursa: Strategia integrată de dezvoltare durabilă a județului Bihor 2021-2027.*

Județul Bihor este unul dintre cele mai dezvoltate din țară. Potențialul său economic este dat de resursele locale, tradiția și experiența de durată în majoritatea sectoarelor, cât și prin poziția sa în Crișana, datorită așezării favorabile, la răscruce de rute comerciale importante care leagă Europa Centrală de zona Balcanilor. Județul Bihor fiind un județ de graniță constituie totodată și o poartă de intrare importantă pentru comerțul cu țările din Europa centrală și de vest.

Educația

Capitalul educațional al unei zone, definit în termeni de distribuția populației în funcție de ultima școală absolvită, infrastructura educațională, rezultatele educaționale și cheltuielile publice cu sistemul de învățământ, este un bun mijloc de a înțelege capacitatea unei comunități de a se dezvolta sustenabil și de a prospera pe termen lung.

Potrivit raportului Inspectoratului Școlar Județean Bihor 2021-2022, în județ există o rețea școlară formată din 720 de unități de învățământ clasificate astfel:

- Unități de învățământ cu personalitate juridică: creșe, grădinițe, școli primare, școli gimnaziale, școli speciale, școli profesionale, licee, colegii – 180 din care 99 în mediul rural și 76 în mediul urban,
- Unități de învățământ arondate: creșe, grădinițe, școli primare, școli gimnaziale, școli speciale, școli profesionale, licee, colegii – 540 din care 466 în mediul rural și 63 în mediul urban
- Unități de învățământ în care se desfășoară activități extrașcolare - 15 în mediul urban

Din totalul de 84.910 copii înscriși în unitățile de învățământ, 32.182 sunt din mediul rural și 52.728 copii sunt în mediul urban. 3247 elevi au rămas la sfârșitul anului cu situația școlară neîncheiată/ repetenți, din care 1866 sunt din mediul rural și 1381 sin urban, putându-se observa un trend ascendent în special în mediul rural în ce privește dezinteresul față de școală, fapt care în timp duce la abandonul școlar.

În acest sens 82 de școli, majoritatea din mediul rural, vor derula proiecte pentru reducerea abandonului școlar. Finanțarea este una considerabilă, prin Programul Național pentru Reducerea Abandonului Școlar, finanțat în cadrul Planului Național pentru Redresare și Reziliență. Școlile asigură o masă caldă elevilor, programe remediale, excursii și alte activități menite să-i atragă pe copii spre școală, activități prin care se va încerca să se creeze un climat pozitiv și incluziv în clase și în școală, inclusiv acțiuni de combaterea violenței, acțiuni anti-bullying, măsuri pentru prevenirea consumului de droguri și reducerea riscurilor asociate consumului de droguri sau măsuri pentru combaterea segregării școlare. Totodată, sunt prevăzute activități pentru reducerea absenteismului la clasă prin utilizarea unor tehnici de învățare activă și incluzivă cu scopul de a crește motivația elevilor și dezvoltarea personală, facilitarea învățării, înțelegerii și gândirii critice, mentorat și sprijin colegial între elevi, sprijinirea colaborării cu părinții sau tutorii legali etc.

În județul Bihor funcționează patru universități, respectiv:

- Universitatea Oradea (instituție de stat) – dispune de 15 facultăți având 49 departamente și 27 centre de cercetare atestate instituțional. Numărul de programe de studii: 112 licență, 83 masterat, 12 doctorat.
- Universitatea Agora – 2 facultăți, respectiv Facultatea de Drept și Facultatea de Științe Economice.
- Universitatea Creștină Parțium – 3 facultăți Facultatea de Științe Socio –Umane, Facultatea de Științe Economice, Facultatea de Arte.
- Universitatea Emanuel – cu Facultatea de Teologie și Facultatea de Management

Oferta educațională, care înregistrează o creștere la nivelul pregătirii universitare, atrage studenți din toată țara, mulți dintre aceștia rămânând după finalizarea studiilor, să lucreze și să trăiască în județ și cu precădere în Oradea și localitățile limitrofe.

Ocuparea forței de muncă

Potrivit Raportului Inspectoratului Teritorial de Muncă (ITM) Bihor la data de 31.12.2021 numărul angajatorilor activi în județul Bihor a fost 23.213, cu un număr de salariați activi de 167.163, cu circa 2.000 de salariați mai mare față de anul 2020, când numărul salariaților activi a fost 165.200.

Potrivit raportului de activitate al AJOFM Bihor pe 2021 numărul șomerilor înregistrați în Bihor a scăzut cu 2.442 de persoane, de la 5.965 în 2020 la 3.523 persoane. Este important de reținut faptul că a scăzut și numărul șomerilor indemnizați, acesta fiind de 1.657 persoane, cu 1.768 persoane mai puțin față de anul 2020. Pondere șomerilor neindemnizați în numărul total al șomerilor este de 53% numărul acestora fiind în scădere față de anul anterior cu 674 persoane. Acesta explică scăderea numărului de șomeri înregistrați prin încadrarea în muncă a acestora pe locurile de muncă vacante comunicate de angajatori sau prin efort propriu.

De asemenea un stimulent pentru angajatori privind încadrarea în muncă a șomerilor a fost acordarea de subvenții pentru persoane provenite din categorii defavorizate (persoane cu vârsta de peste 45 ani, șomeri unici susținători ai familiilor monoparentale, șomeri care mai au cel mult 5 ani până la pensionare, persoane cu dizabilități, șomeri de lungă durată sau tineri NEET, absolvenți ai instituțiilor de învățământ).

Județul Bihor se află printre județele cu o rată mică a șomajului înregistrat și un număr de șomeri relativ redus. La sfârșitul lunii decembrie 2021, rata șomajului înregistrat la nivel județean a fost de 1,33 %, fiind mai mică cu 0,92% față de rata șomajului din aceeași lună a anului precedent și aproximativ egală cu rata șomajului la 31.12.2019 (1.39%).

Din datele prezentate în Raport se observă că la 31.12.2021 cel mai ridicat șomaj se înregistrează în rândurile persoanelor din categoria de vârstă peste 50 ani (41%), urmat de categoria cuprinsă 40 – 49 ani (26%), iar categoria sub 25 de ani este de doar 10%.

Referitor la structura șomajului după nivelul de instruire, șomerii cu nivel de instruire primar ocupă primul loc cu 29% din numărul total de șomeri, urmat de șomerii cu nivel de instruire gimnazial – 24% cel liceal reprezentând – 22%.

4. SERVICIILE SOCIALE – ROL ȘI ORGANIZARE

Conform prevederilor art.27, din Legea asistenței sociale nr.292/ 2011, cu modificările și completările ulterioare – Serviciile sociale reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de

excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Art. 28 - Serviciile sociale au caracter proactiv și presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia. Conform art. 30 din Legea 292/2011 serviciile sociale se clasifică, după cum urmează:

(1) După scopul lor, serviciile sociale pot fi clasificate în: servicii de asistență și suport pentru asigurarea nevoilor de bază ale persoanei, servicii de îngrijire personală, de recuperare/reabilitare, de inserție/reinserție socială etc.

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

(3) După regimul de asistare, serviciile sociale se clasifică în:

a) servicii cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată: centre rezidențiale, locuințe protejate, adăposturi de noapte etc.;

b) servicii fără cazare: centre de zi, cu/fără echipă mobilă, centre și/sau unități de îngrijire la domiciliu, cantine sociale, servicii mobile de acordare a hranei, ambulanța socială etc.

(4) După locul de acordare, serviciile sociale se asigură:

a) la domiciliul beneficiarului;

b) în centre de zi/ centre respiro;

c) în centre rezidențiale/ case de tip familial;

d) la domiciliul persoanei care acordă serviciul;

e) în comunitate.

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

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

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

b) servicii acordate în regim special cu eligibilitate și accesibilitate extinsă, care vizează măsurile preventive care se oferă în regim de birocrație redusă și un set de servicii sociale, care vor fi accesate de beneficiari doar în condițiile păstrării anonimatului, respectiv de persoane dependente de droguri, alcool, prostituate, victimele violenței în familie etc. Serviciile acordate în regim special pot fi furnizate fără a încheia contract cu beneficiarii;

c) categoria serviciilor acordate în regim special este reglementată prin lege specială.

Serviciile sociale existente la nivelul comunităților locale

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

Serviciile sociale de la nivelul județului reprezintă ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de

grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

La nivelul județului Bihor, principalii furnizori de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, serviciile sociale de la nivelul APL-urilor, bisericile și organizațiile neguvernamentale.

La sfârșitul anului 2022, la nivelul județului Bihor erau 182 servicii sociale din care: existente la nivelul APL – 18 (6 servicii sociale pentru copii și 12 servicii sociale pentru adulți), iar cele organizate de FPA sunt în număr de 111 (30 servicii sociale pentru copii și 81 servicii pe adulți).

Serviciile sociale publice din mediul urban sunt oferite cu precădere de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor și sunt servicii de zi, care oferă consiliere și sprijin, recuperare și reabilitare și servicii de tip rezidențial care asigură hrana și găzduirea copiilor și a adulților.

Serviciile sociale publice din mediul rural sunt în general furnizate de către Serviciile Publice de Asistență Socială (SPAS). Serviciile oferite de SPAS sunt în general cele de:

1. Identificare și evaluare, informare în domeniu, consiliere socială, sprijin de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză;
2. Servicii de suport pentru activitățile instrumentale ale vieții de zi cu zi, servicii de bază pentru activitățile zilnice, suport și acompaniament a persoanelor în vederea creșterii capacităților individuale/ grup/ familiale, de prevenire a separării copilului și de menținere a acestuia în familie.

Prevenirea instituționalizării este prioritară, și astfel un rol major revine comunității locale. Comunitatea locală este prima entitate în măsură să identifice și să intervină imediat pentru a preveni situațiile de risc major, precum și să identifice resursele și soluțiile pentru a evita instituționalizarea.

În realitate, există un număr mic de serviciile publice de asistență socială din cadrul primăriilor care pot oferi în mod eficient aceste servicii, în special în mediul rural. Acolo unde există un singur lucrător social angajat, acesta nu poate decât să susțină accesul beneficiarilor la prestații sociale, să monitorizeze aceste familii și să întocmească rapoartele lunare. De multe ori, personalul din SPAS realizează și alte activități în detrimentul activității de asistență socială.

5. GRUPURI VULNERABILE

Potrivit Legii nr. 292/ 2011 – Legea asistenței sociale ”grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.”

Operaționalizarea acestei definiții în indicatori măsurabili care se regăsesc în statisticile oficiale și permit programarea, monitorizarea și evaluarea măsurilor destinate grupurilor vulnerabile nu este însă simplă. În funcție de documentul legislativ și aspectul economic sau social pe care acesta îl reglementează, persoanele sau grupurile identificate ca fiind în dificultate ori în situație de risc de marginalizare sau excluziune socială includ: copiii aflați în risc, copiii instituționalizați, tinerii în risc de marginalizare, tinerii de peste 18 ani care părăsesc sistemul de stat de protecție a copilului, vârstnicii dependenți, fără sprijin familial sau săraci, femeile, mamele adolescente, locuitorii din mediul rural, romii, familiile monoparentale,

famiiliile cu mai mult de doi copii, persoanele cu dizabilități, șomerii, persoanele fără venituri sau cu venituri mici, persoanele dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, persoanele infectate sau care trăiesc cu HIV/SIDA, persoanele care au părăsit penitenciarele, infractorii și foștii delincvenți, persoanele afectate de violența în familie, victimele traficului de ființe umane, imigranții, refugiații, azilanții, persoanele fără adăpost, copiii străzii, persoanele care suferă de boli cronice sau incurabile.

În privința beneficiarilor cărora se adresează Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Bihor, principalele grupuri vulnerabile/țintă sunt:

1. Copilul și/sau familia

În sensul Legii nr. 272 din 2004 republicată, privind protecția și promovarea drepturilor copilului, utilizează următoarele termene și definiții conceptuale:

- **Copilul** – fiind “persoana care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nici nu a dobândit capacitatea deplină de exercițiu, potrivit legii”
- **Familia** reprezintă ”părinții și copiii acestora”; familia extinsă este alcătuită din ”rudele copilului, până la gradul IV inclusiv”; familia substitutivă – ”persoanele, altele decât cele care aparțin familiei extinse, inclusiv afinii până la gradul IV și asistenții maternali care asigură creșterea și îngrijirea copilului, în condițiile legii”;

Categoriile de copii avute în vedere sunt:

- copiii proveniți din comunitățile sărace;
- copiii aflați în risc de separare de părinți;
- copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate;
- copiii părăsiți în unitățile sanitare;
- copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatării, inclusiv copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual, copiii expuși migrației ilegale;
- copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state, copiii repatriați, copiii refugiați, copiii străzii, copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal;
- copiii cu dizabilități, infectați HIV/ bolnavi SIDA și cu boli cronice grave;
- copiii aparținând minorităților etnice;
- copiii/tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție.

2. Mame minore și mamele singure cu copii de vârstă mică, aflate în situații de risc social, de excluziune și/ sau marginalizare socială;

Problemele sociale cu care se confruntă aceste categorii sunt: lipsa locuinței; lipsa actelor de identitate; resurse financiare insuficiente și dificultăți în gestionarea lor; abandon școlar; probleme de sănătate; dificultăți în găsirea unui loc de muncă; dificultăți în obținerea unor drepturi; familii care sunt într-un climat social defavorabil.

3. Persoanele cu dizabilități, potrivit Legii nr. 448 din 2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilitate, sunt ”acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale.”

Problemele sociale ale persoanelor cu dizabilități: lipsa sprijinului pentru familia aparținătoare; lipsa accesibilității, inclusiv în mediul familial; atitudinea discriminatorie a societății; situație materială precară; lipsa locului de muncă; capacitate scăzută de viață independentă.

4. Persoanele vârstnice, conform Legii nr. 292 din 2011, a asistenței sociale, sunt acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani.

Problemele sociale ale persoanelor vârstnice sunt: probleme de sănătate; izolare,

singurătate, venituri mici în raport cu necesitățile; lipsa locuinței; lipsa sprijinului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent; lipsa de acces la servicii sociale.

5. Victimele violenței în familie, sunt considerate a fi membrii de familie asupra cărora se răsfrânge ”orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal”, săvârșită de un alt membru de familie, ”care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate” așa cum prevede Legea nr. 25 din 2012 privind modificarea și completarea Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie.

Problemele sociale ale persoanelor victime ale violenței în familie: negarea situației în care se găsesc; situație materială precară; nu există o monitorizare și susținere pentru aceste persoane în procesul de reintegrare; nivel redus de școlarizare și educație; sărăcie; număr mare de copii; probleme de sănătate și probleme comportamentale.

6. Persoanele fără adăpost reprezintă ”o categorie socială formată din persoane singure ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar-economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință” potrivit Legii nr. 292 din 2011, a asistenței sociale.

7. Victimele traficului de persoane. Având în vedere Legea nr. 678/2001 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane, victima traficului de persoane este ”persoana fizică, subiect pasiv al faptelor de amenințare, violență sau al altor forme de constrângere, răpire, fraudă, înșelăciune și abuz de autoritate, indiferent dacă participă sau nu în procesul penal în calitate de parte vătămată”.

8. Persoane private de libertate sunt conform Legii nr. 275 din 2006 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate, acele persoane pentru care instanța a dispus prin hotărâre judecătorească de condamnare rămasă definitivă, executarea unei pedepse privative de libertate.

9. Persoanele cu diferite adicții precum consumul de alcool, droguri, sau alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc.

Problemele sociale cu care se confruntă aceste categorii de persoane sunt: stare de sănătate precară; situație materială precară; negarea situației în care se găsesc; conflicte familiale; atitudine discriminatorie a societății.

Prezenta strategie promovează respectarea drepturilor tuturor copiilor/ persoanelor aflate în dificultate din județul Bihor. Legea 292/2011 a asistenței sociale definește situația de dificultate ca fiind ”situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socio-economice, de sănătate și/ sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială”.

Strategia se adresează și beneficiarilor indirecti, respectiv:

- Părinților, atât în calitate de beneficiari direcți ai serviciilor sociale, alături de copii, cât și în vederea responsabilizării lor în procesul de creștere, îngrijire și educare a propriilor copii;
- Familiilor/reprezentanților legali ai persoanelor adulte cu dizabilități/în dificultate;
- Comunității locale din care fac parte beneficiarii serviciilor sociale;

- Profesioniștilor care interacționează cu copiii/persoanele adulte cu dizabilități/în dificultate.

Strategia vizează de asemenea acțiuni pentru îmbunătățirea situației familiilor grupurilor țintă, dezvoltarea capacității autorităților locale în asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile, precum și dezvoltarea sistemului de servicii pentru alte persoane aflate în nevoie (persoane fără adăpost, victime ale violenței în familie).

6. BENEFICII DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

În ceea ce privește beneficiile de asistență socială, componentă a sistemului național de protecție socială, sunt măsuri de redistribuție financiară destinate persoanelor sau familiilor care întrunesc condițiile de eligibilitate prevăzute de lege, iar serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

Principalele tipuri de beneficii de asistență socială acordate ținând anumitor categorii de beneficiari sunt următoarele:

1. Sprijin acordat familiilor cu venituri reduse:
 - Ajutorul social;
 - Ajutorul de încălzire;
 - Alocația pentru susținerea familiei;
2. Politici familiale:
 - Alocația de stat pentru copii;
 - Alocația de plasament;
 - Indemnizația pentru creșterea copilului și stimulentele de inserție;
3. Sprijin acordat persoanelor cu handicap:
 - Drepturi acordate persoanelor cu handicap în conformitate cu Legea nr. 448/2006;
 - Bugetele personale complementare acordate lunar persoanelor cu handicap;
 - Indemnizația lunară de hrană HIV/SIDA;
 - Indemnizația lunară acordată persoanelor cu handicap grav și accentuat;
 - Alocația lunară de hrană pentru copiii cu handicap de tip HIV/SIDA;
4. Principalele criterii pe baza cărora se acordă beneficiile de asistență socială sunt:
 - evaluarea contextului familial;
 - veniturile solicitantului sau ale familiei acestuia;
 - condițiile de locuire;
 - starea de sănătate și gradul de dependență.

Statul acordă beneficiile de asistență socială prin autoritățile administrației publice centrale sau locale, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

La nivelul județului Bihor se derulează prin Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bihor următoarele beneficii:

- Alocație de stat, conform Legea nr. 61/1993
- Alocație plasament, conform Legii nr. 272/2004
- Alocație susținerea familiei, conform Legii nr. 277/2010
- Indemnizație creștere copil OUG nr. 111/2010

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Stimulent de inserție OUG nr. 111/2010
 Indemnizații și ajutoare OUG nr. 111/2010, art. 31,32
 Ajutoare sociale (VMG), conform Legii nr. 416/2001 cu modificările și completările ulterioare
 Ajutoare refugiați, conform Legii nr. 122/2006
 Indemnizație lunară hrană HIV/SIDA, conform Legii nr. 584/2002; HG. nr. 1177/2003
 Ajutoare de urgență, conform Legii nr. 416/2001
 Ajutoare pentru încălzirea locuinței cu energie termică și gaze naturale, conform OUG nr. 70/2011 cu modificările și completările ulterioare
 Subvenții pentru asociații și fundații, conform Legii nr. 34/1998; HG nr. 1153/2001
 CASS aferent indemnizație OUG nr. 111/2010
 CASS aferent venitului minim garantat

Aceste tipuri de beneficii de asistență socială se plătesc prin următoarele modalități:

Mandat poștal la domiciliul beneficiarului;

Cont bancar deschis la una din unitățile bancare care au încheiate convenții cu Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială, pe a cărei rază teritorială domiciliază/are reședința titularul beneficiului

Stat de plată pentru persoanele care nu au domiciliu sau reședință (persoane fără locuință).

ALOCAȚIA DE STAT PENTRU COPII

31/12/2021

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
ABRAM	480	112944
ABRAMUT	583	139246
ALESD	2169	510813
ASTILEU	647	154859
AUSEU	526	123427
AVRAM IANCU	730	171343
BALC	587	138824
BATAR	1350	317655
BEIUS	1663	384637
BIHARIA	725	172190
BOIANU MARE	218	51125
BOROD	776	185021
BORS	648	151452
BRATCA	809	190592
BRUSTURI	555	132828

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

BUDUREASA	617	147161
BUDUSLAU	411	98391
BULZ	280	67162
BUNTESTI	654	154227
CABESTI	267	62250
CAMPANI	292	68878
CAPALNA	152	35084
CARPINET	191	45134
CEFA	417	96267
CEICA	603	143739
CETARIU	319	75082
CHERECHIU	569	135398
CHISLAZ	550	133249
CIUMEGHIU	1069	255817
COCIUBA MARE	521	120866
COPACEL	344	79367
CRISTIORU DE JOS	146	33587

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
CURATELE	346	81925
CURTUISENI	883	206428
DERNA	374	88130
DIOSIG	1571	369209
DOBRESTI	1318	315280
DRAGANESTI	450	104607
DRAGESTI	757	180316
FINIS	787	186097
GEPIU	388	94108
GIRISU DE CRIS	952	223537
HIDISELU DE SUS	537	130041
HOLOD	709	166423
HUSASAU DE TINCA	633	148881
INEU	1465	346951

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

LAZARENI	950	230777
LAZURI DE BEIUS	199	48337
LUGASU DE JOS	906	217101
LUNCA	341	78938
MADARAS	512	121496
MAGESTI	456	105252
MARGHITA	2566	602800
NOJORID	1113	270558
NUCET	284	64397
OLCEA	566	133691
ORADEA	34126	8049955
OSORHEI	1548	372594
PALEU	574	136042
PIETROASA	520	120013
POCOLA	282	66738
POMEZEU	442	102043
POPESTI	1125	263541
RABAGANI	305	72086
REMETEA	457	109300
RIENI	456	107808
ROSIA	450	102903
ROSIORI	528	124068
SACADAT	345	82350
SACUENI	2587	614323
SALACEA	533	126629
SALARD	850	206182
SALONTA	2642	617360
SAMBATA	188	45557
SANIOB	415	97330
SANMARTIN	2457	588633

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
SANNICOLAU ROMAN	554	132827

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

SANTANDREI	1375	334933
SARBI	346	82564
SIMIAN	843	198081
SINTEU	85	19894
SOIMI	428	100112
SPINUS	164	38930
STEI	962	221417
SUNCUIUS	551	127712
SUPLACU DE BARCAU	744	172635
TAMASEU	326	76793
TARCAIA	309	70599
TARCEA	511	117874
TAUTEU	857	201503
TETCHEA	766	183946
TILEAGD	1193	280010
TINCA	1863	434253
TOBOLIU	187	43852
TULCA	536	127271
UILEACU DE BEIUS	248	57332
VADU CRISULUI	682	160645
VALEA LUI MIHAI	1606	370948
VARCIOROG	301	70378
VASCAU	262	59689
VIISOARA	219	50274
Total	105679	24943822

**ALOCAȚIA PENTRU SUSȚINEREA FAMILIEI
31/12/2021**

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
ABRAM	33	5368
ABRAMUT	55	8377
ALESD	60	12154
ASTILEU	12	1966

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

AUSEU	31	6106
AVRAM IANCU	54	9274
BALC	76	15561
BATAR	99	19842
BEIUS	10	1668
BIHARIA	16	2868
BOIANU MARE	2	209
BOROD	57	10561
BORS	2	418
BRATCA	46	8587
BRUSTURI	35	6674
BUDUREASA	90	14884
BUDUSLAU	56	9865
BULZ	5	938
BUNTESTI	16	2452
CABESTI	13	1776
CAMPANI	3	635
CAPALNA	7	719
CARPINET	3	491
CEFA	38	6196
CEICA	12	2708
CETARIU	0	0
CHERECHIU	3	446
CHISLAZ	23	4353
CIUMEGHIU	49	9223
COCIUBA MARE	19	2920
COPACEL	10	2914
CRISTIORU DE JOS	9	1398

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
CURATELE	14	2323
CURTUISENI	79	15203
DERNA	9	2432
DIOSIG	29	5884

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

DOBRESTI	23	5316
DRAGANESTI	13	1809
DRAGESTI	88	17536
FINIS	84	15643
GEPIU	41	6862
GIRISU DE CRIS	41	7993
HIDISELU DE SUS	20	4909
HOLOD	16	3063
HUSASAU DE TINCA	62	12726
INEU	97	21348
LAZARENI	87	18385
LAZURI DE BEIUS	1	246
LUGASU DE JOS	116	24119
LUNCA	14	2873
MADARAS	21	5448
MAGESTI	13	2477
MARGHITA	38	7634
NOJORID	18	4180
NUCET	9	2071
OLCEA	43	6581
ORADEA	68	12869
OSORHEI	32	7709
PALEU	3	605
PIETROASA	20	4005
POCOLA	9	1855
POMEZEU	23	5125
POPESTI	29	6139
RABAGANI	21	4144
REMETEA	19	3299
RIENI	24	4770
ROSIA	9	2062
ROSIORI	10	1691
SACADAT	7	1958
SACUENI	33	6702
SALACEA	19	3164

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

SALARD	33	6268
SALONTA	42	7169
SAMBATA	4	1045
SANIOB	21	4460
SANMARTIN	4	1291

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
SANNICOLAU ROMAN	52	10475
SANTANDREI	8	2299
SARBI	8	1473
SIMIAN	47	9920
SINTEU	1	107
SOIMI	9	1651
SPINUS	6	1252
STEI	12	2001
SUNCUIUS	33	6765
SUPLACU DE BARCAU	92	15774
TAMASEU	0	0
TARCAIA	5	792
TARCEA	36	6908
TAUTEU	2	621
TETCHEA	98	17580
TILEAGD	42	8429
TINCA	130	26194
TOBOLIU	12	2125
TULCA	22	5066
UILEACU DE BEIUS	4	717
VADU CRISULUI	10	1765
VALEA LUI MIHAI	18	3169
VARCIOROG	2	150
VASCAU	6	1074
VIISOARA	7	1313

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Total	3012	582562
--------------	-------------	---------------

**INDEMNIZAȚIA PENTRU CREȘTEREA COPILULUI
31/12/2021**

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
ABRAM	14	27491
ABRAMUT	17	24057
ALESD	119	238166
ASTILEU	55	100330
AUSEU	23	33257
AVRAM IANCU	30	55134
BALC	28	40960
BATAR	35	59964
BEIUS	76	164490
BIHARIA	56	118851
BOIANU MARE	8	11651
BOROD	57	92550
BORS	48	84000
BRATCA	52	87767
BRUSTURI	29	44637
BUDUREASA	25	38967
BUDUSLAU	16	20439
BULZ	20	35026
BUNTESTI	44	81872
CABESTI	11	17716
CAMPANI	21	34888
CAPALNA	4	5000
CARPINET	10	17398
CEFA	12	22811
CEICA	38	61178
CETARIU	15	24746
CHERECHIU	25	35799
CHISLAZ	35	64244
CIUMEGHIU	49	71389

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

COCIUBA MARE	8	19925
COPACEL	13	32256
CRISTIORU DE JOS	5	6675

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
CURATELE	28	51165
CURTUISENI	22	28073
DERNA	20	29865
DIOSIG	52	81494
DOBRESTI	79	118653
DRAGANESTI	25	38522
DRAGESTI	31	55558
FINIS	39	63207
GEPIU	24	39601
GIRISU DE CRIS	43	72791
HIDISELU DE SUS	35	49742
HOLOD	17	28816
HUSASAU DE TINCA	9	15877
INEU	54	79401
LAZARENI	49	96442
LAZURI DE BEIUS	23	41466
LUGASU DE JOS	35	53171
LUNCA	17	27606
MADARAS	28	40032
MAGESTI	16	30690
MARGHITA	130	230208
NOJORID	117	259660
NUCET	7	12497
OLCEA	22	33434
ORADEA	2506	6456776
OSORHEI	112	237169
PALEU	46	103666
PIETROASA	15	24492

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

POCOLA	16	24683
POMEZEU	19	29474
POPESTI	51	103835
RABAGANI	17	29946
REMETEA	24	35443
RIENI	23	35433
ROSIA	20	26408
ROSIORI	19	30270
SACADAT	16	23870
SACUENI	98	153869
SALACEA	26	34591
SALARD	71	122636
SALONTA	156	309479
SAMBATA	9	12656
SANIOB	15	21046
SANMARTIN	189	454197

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
SANNICOLAU ROMAN	21	31861
SANTANDREI	146	382950
SARBI	19	31229
SIMIAN	26	47435
SINTEU	3	3252
SOIMI	9	12295
SPINUS	9	14197
STEI	43	81425
SUNCUIUS	12	17733
SUPLACU DE BARCAU	19	32036
TAMASEU	16	27328
TARCAIA	12	17436
TARCEA	13	24132
TAUTEU	30	63047

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

TETCHEA	41	62248
TILEAGD	71	123684
TINCA	40	72428
TOBOLIU	8	10997
TULCA	16	34017
UILEACU DE BEIUS	8	8072
VADU CRISULUI	22	39254
VALEA LUI MIHAI	83	128808
VARCIOROG	18	25927
VASCAU	10	14760
VIISOARA	5	6398
Total	6068	12934493

STIMULENTUL DE INSERTIE

31/12/2021

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
ABRAM	10	6500
ABRAMUT	11	10550
ALESD	40	31216
ASTILEU	15	10600
AUSEU	9	7550
AVRAM IANCU	14	9573
BALC	6	5537
BATAR	7	4550
BEIUS	56	40892
BIHARIA	18	13148
BOIANU MARE	2	1300
BOROD	18	14635
BORS	25	15306
BRATCA	17	12321
BRUSTURI	9	7173
BUDUREASA	13	8985
BUDUSLAU	5	2894
BULZ	14	11315

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

BUNTESTI	21	14637
CABESTI	8	5966
CAMPANI	11	6647
CAPALNA	3	1929
CARPINET	5	4100
CEFA	12	8955
CEICA	17	12750
CETARIU	10	7350
CHERECHIU	13	12595
CHISLAZ	4	4300
CIUMEGHIU	15	9498
COCIUBA MARE	14	10800
COPACEL	3	2800
CRISTIORU DE JOS	2	1300

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
CURATELE	13	8450
CURTUISENI	7	4550
DERNA	6	5600
DIOSIG	43	31676
DOBRESTI	26	17952
DRAGANESTI	12	9189
DRAGESTI	7	4550
FINIS	18	13127
GEPIU	7	4855
GIRISU DE CRIS	26	18727
HIDISELU DE SUS	15	11450
HOLOD	14	10297
HUSASAU DE TINCA	4	2600
INEU	15	9992
LAZARENI	12	9500
LAZURI DE BEIUS	9	5850
LUGASU DE JOS	14	10840

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

LUNCA	12	6764
MADARAS	9	5850
MAGESTI	5	4100
MARGHITA	66	49218
NOJORID	33	20296
NUCET	8	4110
OLCEA	10	7077
ORADEA	1343	883767
OSORHEI	36	30337
PALEU	20	15394
PIETROASA	9	6700
POCOLA	5	4100
POMEZEU	9	7550
POPESTI	17	11879
RABAGANI	3	1950
REMETEA	17	12247
RIENI	11	6647
ROSIA	6	5202
ROSIORI	11	10550
SACADAT	15	11450
SACUENI	38	27827
SALACEA	6	4666
SALARD	25	16617
SALONTA	73	50728
SAMBATA	4	3345
SANIOB	5	3250
SANMARTIN	74	50095

Localitate	Beneficiari plătiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
SANNICOLAU ROMAN	10	7287
SANTANDREI	96	62538
SARBI	7	4047
SIMIAN	11	7958

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

SINTEU	3	1950
SOIMI	3	1950
SPINUS	4	2737
STEI	24	19000
SUNCUIUS	5	4100
SUPLACU DE BARCAU	9	5096
TAMASEU	11	7990
TARCAIA	9	7466
TARCEA	5	3250
TAUTEU	17	11660
TETCHEA	24	20342
TILEAGD	26	19662
TINCA	24	17458
TOBOLIU	9	5850
TULCA	10	6102
UILEACU DE BEIUS	10	6952
VADU CRISULUI	11	10277
VALEA LUI MIHAI	25	16250
VARCIOROG	8	7750
VASCAU	6	5600
VIISOARA	2	1300
Total	2914	2023165

AJUTORUL SOCIAL (VMG)

31/12/2021

Localitate	Beneficiari plătiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
ABRAM	25	5590
ABRAMUT	45	10719
ALESD	66	18372
ASTILEU	4	907
AUSEU	32	10991
AVRAM IANCU	27	8021
BALC	74	22017

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

BATAR	55	14785
BEIUS	12	2425
BIHARIA	19	6113
BOIANU MARE	3	539
BOROD	59	20164
BORS	5	925
BRATCA	63	21901
BRUSTURI	41	10293
BUDUREASA	43	9119
BUDUSLAU	43	11523
BULZ	14	2316
BUNTESTI	25	4206
CABESTI	6	1078
CAMPANI	3	539
CAPALNA	6	1191
CARPINET	13	2107
CEFA	20	3934
CEICA	19	3298
CETARIU	6	1525
CHERECHIU	9	2160
CHISLAZ	25	5466
CIUMEGHIU	16	3104
COCIUBA MARE	13	2146
COPACEL	10	1833
CRISTIORU DE JOS	11	1562
CURATELE	15	2665
CURTUISENI	57	12812
DERNA	10	2498
DIOSIG	14	2365
DOBRESTI	17	3282

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
DRAGANESTI	15	2469
DRAGESTI	91	31087

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

FINIS	66	16989
GEPIU	19	6636
GIRISU DE CRIS	21	4803
HIDISELU DE SUS	26	5567
HOLOD	24	4499
HUSASAU DE TINCA	72	22937
INEU	79	25948
LAZARENI	62	20459
LAZURI DE BEIUS	8	1521
LUGASU DE JOS	172	60814
LUNCA	32	7021
MADARAS	6	1237
MAGESTI	32	11201
MARGHITA	93	23490
NOJORID	21	5141
NUCET	9	2413
OLCEA	32	6974
ORADEA	131	31187
OSORHEI	30	9602
PALEU	0	0
PIETROASA	22	4763
POCOLA	11	2097
POMEZEU	19	5696
POPESTI	17	4335
RABAGANI	30	11417
REMETEA	47	12746
RIENI	27	8453
ROSIA	20	3072
ROSIORI	0	0
SACADAT	11	3053
SACUENI	44	9950
SALACEA	11	1901
SALARD	18	4674
SALONTA	45	9530
SAMBATA	7	2287

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

SANIOB	3	808
SANMARTIN	15	4232
SANNICOLAU ROMAN	21	5962
SANTANDREI	7	1416
SARBI	7	2116
SIMIAN	37	8590
SINTEU	0	0
SOIMI	28	6040
SPINUS	7	1622
STEI	8	1362
SUNCUIUS	42	13740

Localitate	Beneficiari plățiți	Suma totală platită pentru drepturile curente (lei)
SUPLACU DE BARCAU	113	34821
TAMASEU	9	1606
TARCAIA	8	1436
TARCEA	7	1558
TAUTEU	14	2655
TETCHEA	46	13265
TILEAGD	34	11725
TINCA	61	15237
TOBOLIU	13	3447
TULCA	9	2760
UILEACU DE BEIUS	14	1968
VADU CRISULUI	28	8812
VALEA LUI MIHAI	26	3805
VARCIOROG	10	1955
VASCAU	18	3415
VIISOARA	8	2006
Total	2888	776819

Sursa: Plăți efectuate de AJPIS – Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bihor (mmanpis.ro)

7. BENEFICIARI AFLAȚI ÎN EVIDENȚA DGASPC BIHOR LA DATA DE 31.12.2022

COPII la 31.12.2022

Copii și tineri care beneficiază de măsuri de protecție și prevenție:

Număr de copii și tineri în sistem rezidențial: 271 din care

- Centre de plasament clasice ale DGASPC – 0
- Centre de plasament clasice ale FPA – 0
- Case de tip familial din subordinea DGASPC – 131
- Case de tip familial din subordinea FPA – 133
- Centre de primire în regim de urgență – 0
- Adăpost pentru copiii străzii – 1
- Centre maternale – 8

Structura beneficiarilor din unități rezidențiale în funcție de vârstă

Tip unitate rezidențială	Număr copii – grupe de vârstă (ani împliniți)						
	<1	1 – 2	3 – 6	7 – 9	10 – 13	14 – 17	≥18
DGASPC							
Case de tip familial	2	1	3	4	26	79	19
Centre de primire în regim de urgență	0	0	0	0	0	0	0
Adăpost pentru copiii străzii	0	0	0	0	0	1	0
Centre maternale	2	0	3	0	1	0	0
Furnizori privați autorizați							
Case de tip familial	0	0	0	8	41	71	13
Centre de plasament clasice	0	0	0	0	0	0	0

Măsura de protecție specială a plasamentului în sistem familial 982 din care:

- DGASPC – Plasament la familii – 402 (din care la rude – 217; la alte persoane – 185)
- DGASPC – Plasament la asistenți maternali profesioniști – 474
- FPA – Plasament la familii - 90
- FPA – Plasament la asistenți maternali profesioniști – 16

Beneficiari în servicii alternative:

- Centre de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii din subordinea DGASPC: 13
- Centre de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități din subordinea DGASPC: 96
- Centre de zi din subordinea consiliilor locale: 135
- Centre de zi de recuperare din subordinea consiliilor locale: 0
- Număr copii cu părinți plecați în străinătate la nivelul județului Bihor - 1461

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

- Centre de recuperare din subordinea FPA: 134
- Centre de zi din subordinea FPA: 253
- Echipa mobilă pentru copii cu dizabilități din subordinea DGASPC: 55

Copii cu dizabilități îngrijiți în familie 1404, din care:

- cu handicap grav: 1109 copii
- cu handicap accentuat: 130 copii
- cu handicap mediu: 161 copii
- cu handicap ușor: 4 copii

Evoluția numărului de copii protejați în sistem rezidențial din structura DGASPC Bihor și FPA

Tipul de serviciu	Număr Total Copii	Număr copii – grupe de vârstă la 31.12.2022						
		<1	1 – 2	3 – 6	7 – 9	10 – 13	14 – 17	≥18
Servicii de tip rezidențial din subordinea DGASPC	138	2	1	6	4	27	79	19
Servicii de tip rezidențial din subordinea FPA	133	0	0	0	8	32	71	13
Total general	271	2	1	6	12	68	150	32

Numărul de beneficiari ai serviciilor rezidențiale pentru copii din structura DGASPC Bihor

Nr. crt.	Tipuri de servicii	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centre de plasament	56	41	33	0	0
2.	Case de tip familial	142	139	142	151	128
3.	Centre de primire în regim de urgență	13	11	13	9	1
4.	Centrul maternal	10	8	8	10	10
5.	Apartamente	0	0	0	4	3

Numărul de beneficiari ai serviciilor rezidențiale pentru copii contractate la FPA:

Nr. crt.	Tipuri de servicii	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centru de plasament pentru copii cu dizabilități	57	49	38	0	0

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Numărul de beneficiari ai serviciilor rezidențiale pentru copii oferite FPA Bihor:

Nr. crt.	Tipuri de servicii	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centre de plasament	64	57	54	66	0
2.	Case de tip familial	261	252	226	96	133

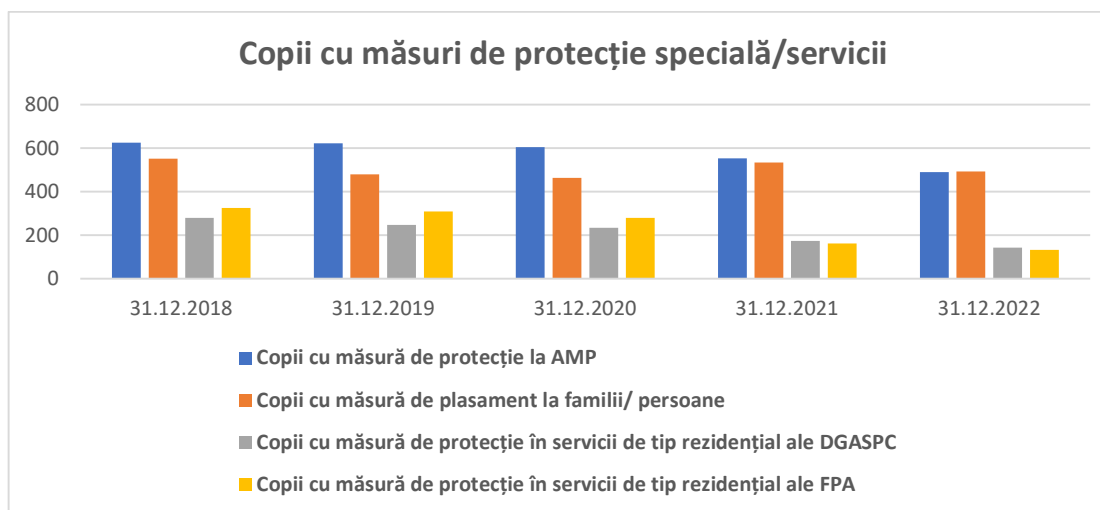
Evoluția principalilor indicatori în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului în perioada 2018 – 2022:

Data	Copii cu măsură de protecție la AMP	Copii cu măsură de plasament la rude/familii/persoane	Copii cu măsură de protecție în servicii de tip rezidențial ale DGASPC/contractate	Copii cu măsură de protecție în servicii de tip rezidențial ale FPA	Copii cu măsură de protecție specială a supravegherii specializate	TOTAL
31.12.2018	625	552	280	325	0	1782
31.12.2019	622	480	248	309	0	1659
31.12.2020	604	463	234	280	0	1581
31.12.2021	553	533	174	162	0	1422
31.12.2022	490	492	142	133	0	1257

Numărul asistenților maternali atestați în perioada 2018-2022

Data	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
Număr asistenți maternali	115	190	92	111	164

Situația copiilor beneficiari de măsură de protecție specială la nivelul județului Bihor (la AMP, plasament la persoane/familii, servicii de tip rezidențial DGASPC Bihor, servicii de tip rezidențial FPA)

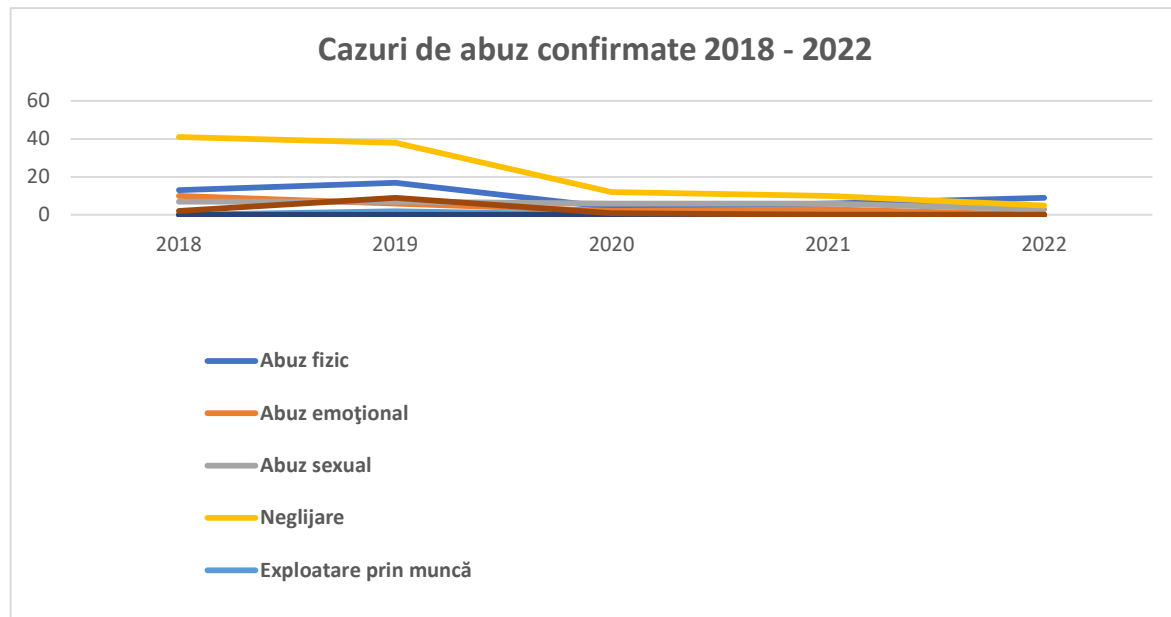


Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung (2023 – 2031)

Conform graficului, pe de o parte, se observă că numărul de copii plasați la asistenți maternali profesioniști și la rude/ alte familii/ persoane este mai mare decât numărul copiilor plasați în sistem rezidențial public și privat, iar pe de altă parte, se poate observa o scădere a numărului de copii cu măsuri de protecție atât din sistem familial cât și din sistem rezidențial datorită politicilor sociale din ultimii ani.

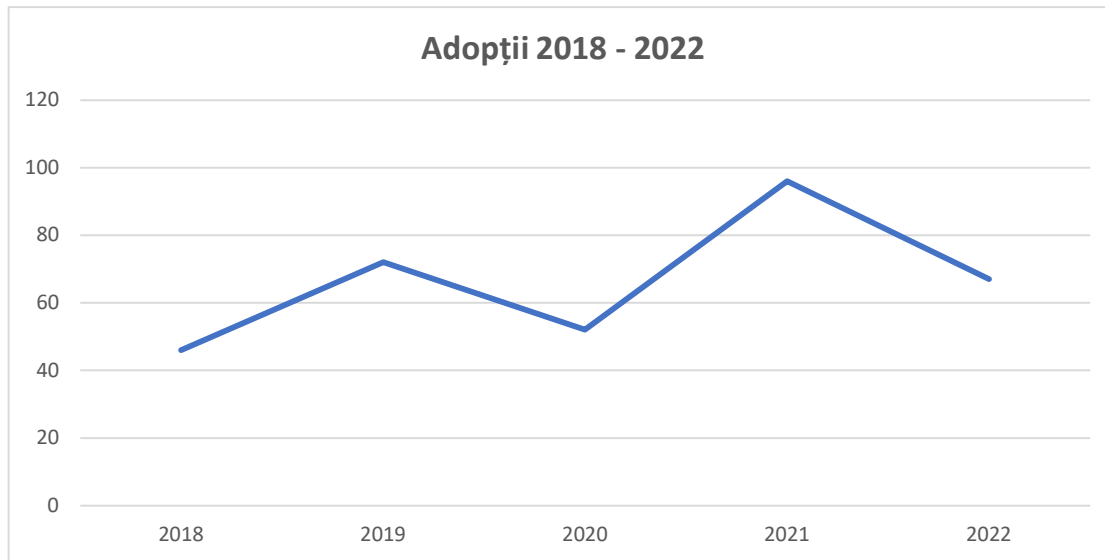
Situația numărului de copii pentru care s-a confirmat abuzul în urma sesizărilor primite de DGASPC Bihor:

Tipuri de abuz/ număr total cazuri/ an	2018	2019	2020	2021	2022
Abuz fizic	13	17	4	6	9
Abuz emoțional	10	6	2	3	0
Abuz sexual	7	7	6	6	3
Neglijare	41	38	12	10	5
Exploatare prin muncă	0	2	0	0	0
Exploatare sexuală	0	0	0	0	0
Exploatare pentru comitere infracțiuni	0	0	0	0	0
Alte probleme (abandon școlar, tulburări de comportament, fuga de acasă, delincvență, droguri)	2	9	1	0	0
Total	73	79	25	25	17



În perioada anilor 2018 – 2022 DGASPC Bihor are în evidență un număr de 333 adopții

Încuviințare adopției	2018	2019	2020	2021	2022
	46	72	52	96	67



PERSOANE ADULTE la 31.12.2022

Total persoane adulte cu dizabilități/ adulte/ și vârstnice instituționalizate în cadrul serviciilor sociale din structura DGASPC Bihor: 360 beneficiari, din care cu dizabilități: 312 beneficiari:

- Centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități (12 – CIA PAD): 234 beneficiari;
- Centre de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități (1-CABRPAD): 40 beneficiari;
- Locuințe protejate pentru persoane adulte cu dizabilități (5 – LmP/LMPPAD): 38 de beneficiari;
- Centru Rezidențial de Asistență și Reintegrare /Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Oradea: 45 beneficiari;
- Locuința Protejată pentru Victime ale Violenței Domestice: 3 beneficiari (*din care 1 copil*);

Total persoane adulte cu dizabilități, beneficiari de servicii sociale în centrele de zi: 93 beneficiari (instituționalizați și neinstituționalizați) din care:

- Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități (2 – CZPAD, 1 CSRN): 74 beneficiari (din care: 20 - beneficiari din comunitate și 54 - beneficiari din sistemul de protecție);
- Echipa Mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități Oradea (1 serviciu social SD): 19 beneficiari.

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Total persoane adulte cu dizabilități/ persoane vârstnice instituționalizate în cadrul serviciilor sociale contractate la FPA : 311 beneficiari din care:

Total persoane adulte cu dizabilități instituționalizate: 251 beneficiari din care:

- în centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități (4 – CIA PAD): 148 beneficiari;
- în centre de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități (3 – CABRPAD): 70 beneficiari;
- locuințe protejate pentru persoane adulte cu dizabilități (6 – LmP/LMPPAD): 33 beneficiari.

Total persoane vârstnice instituționalizate: 60 beneficiari în cămin pentru persoane vârstnice (1 – CPV Băița)

Persoane adulte cu dizabilități neinstituționalizate la 31.12.2022 erau 19.163 din care, în funcție de gradul și tipuri de dizabilitate:

Gradul de dizabilitate	Tipul de dizabilitate									TOTAL
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	Hiv / SIDA	Boli rare	
Ușor	13	14	0	0	14	1	2	0	0	44
Mediu	579	243	47	31	157	20	31	1	0	1109
Accentuat	4044	1660	473	691	1179	1148	753	14	7	9969
Grav	2438	1088	1	1264	1543	522	1161	21	3	8041
										19163

Numărul de beneficiari din unitățile rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități:

Nr. crt.	Tipuri de unități	Număr beneficiari la:				
		31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități	46	50	47	234	234
2.	Centre recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități	239	226	220	-	-
3.	Centre de integrare prin terapie ocupațională pentru persoane adulte cu dizabilități	15	15	11	-	-
4.	Centre de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități	-	-	-	40	40
5.	Locuințe minim/ maxim protejate pentru persoane adulte cu dizabilități	16	19	19	38	38

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Servicii sociale de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități/ persoane vârstnice contractate:

Nr. crt.	Tipuri de unități	Număr beneficiari la:				
		31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centre recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități	91	99	98	-	-
2.	Centre recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități	50	50	50	-	-
3.	Centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități	-	-	-	149	148
4.	Centre de integrare prin terapie ocupațională pentru persoane adulte cu dizabilități	50	50	50	-	-
5.	Centre de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități	-	-	-	70	70
6.	Locuințe minim/ maxim protejate pentru persoane adulte cu dizabilități	53	53	53	33	33
7.	Cămine pentru vârstnici	60	60	60	60	60

Alte servicii sociale din structura DGASPC Bihor

Nr. crt.	Tipuri de unități rezidențiale	Număr beneficiari la:				
		31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
1.	Centru rezidențial de asistență și reintegrare/ reintegrare socială pentru persoane fără adăpost	47	49	49	43	45
2.	Locuința Protejată pentru Victime ale Violenței Domestice	-	-	-	10	3

8. FURNIZORII DE SERVICII SOCIALE PUBLICI ȘI PRIVAȚI

**FURNIZORII PUBLICI - Servicii sociale licențiate
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor**

Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
Centrul Maternal "Phoenix" Oradea	8790 CR-MC-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru mamă și copil	Oradea, str. Traian Lalescu, nr. 3	17

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Centrul de Zi de recuperare pentru copiii cu dizabilități Oradea	8891 CZ-C-III	Centre de zi pentru copii: copiii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Oradea, str. Traian Lalescu, nr. 3	37/ zi
Casa de Tip Familial “Buburuzele”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Vladimir Petrovici Filatov, nr. 5 A	9
Casa de tip familial “Curcubeu”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Partenie Cosma, nr. 2	10
Casa de Tip Familial “Pasărea Măiastră”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Gh. Pop de Băsești, nr. 14/A	10
Casa de Tip Familial “Mugurașii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Pădurii, nr. 5 C	9
Casa de Tip Familial “Prichindeii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Traian Lalescu, nr. 3	12
Casa de Tip Familial “Ghioceii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Nojoridului, nr. 37	9
Centrul Respiro pentru Copiii cu Dizabilități	8899 CZ-PN-VII	Centre pentru copii în sistemul de protecție special cu 2 componente (servicii rezidențiale și servicii îngrijire de zi)	Oradea, str. Cornului, nr. 22	17 (9/ zi si 9 locuri)
Casa de Tip Familial “Dalmațienii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Secarei, nr. 3 B	12
Casa de Tip Familial “Ciupercuțelor”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Făcliei, nr. 24 B	10
Apartament “Impact”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Alexandru Cazaban, nr. 2, bl. P6, ap. 6	3
Apartament “Tineri responsabili”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, B-dul Dacia, nr. 62, bl. AN36, ap. 36	3

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Casa de Tip Familiar Oșorhei	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oșorhei, str. 405, nr. 21	12
Casa de Tip Familiar Paleu	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Paleu, str. Bisericii, nr. 3-5	12
Adăpostul de noapte pentru copii străzii Oradea	8790 CR-C-III	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Feldioarei, nr. 13	15
Casa de Tip Familiar “Cireșarii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Traian, nr. 10	8
Casa de Tip Familiar “Speranța”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Republicii, nr. 78	10
Casa de Tip Familiar “Haiducii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Loc. Husasău de Tinca, nr. 327	8
Casa de Tip Familiar “Casa Bratca”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Bratca, str. Principală, nr. 325	12
Casa de Tip Familiar “Casa Primăvara”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Loc. Valea Crișului, nr. 146, Bratca	7
Centrul de Zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii Oradea	8899 CZ-F-I	Centre de zi pentru familie cu copii	Oradea, str. Feldioarei, nr. 13	50/ luna
Casa de tip familial “Steaua Norocoasă”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Thomas Morus, nr. 39	12
Casa de tip familial “Piticii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Cornului, nr. 22	8
Casa de tip familial “Albăstrelele”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Cornului, nr. 22	8
Casa de tip familial “Casa noastră”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Ioan Bușiția, nr. 1	11
Centrul de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat	8790 CR-C-II	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială		14

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Asistenți maternali profesioniști – Rețea persoane/ familii de plasament și asistenți maternali profesioniști	8790 SF-C	Sistemul de protecție specială, îngrijire în comunitate, la domiciliu	Oradea, str. Feldioarei, nr. 13	
Centrul rezidențial de asistență și integrare/reintegrare socială pentru persoane fără adăpost Oradea	8790 CR-PFA-I	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	str. Traian Lalescu nr. 3, Oradea	50
Locuința protejată pentru victimele violenței domestice	8790 CR-VD-III	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)		6
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Familia	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Piscului, nr. 11/B	10
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Victoria	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, Calea Bihorului, nr. 94 H	10
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Trinitatea	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Înfrățirii, nr. 34	10
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Încrederea	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Traian Lalescu, nr. 3	11
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Prietenia	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Biruinței, nr. 20 A	9
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Tinca	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Republicii, nr. 37	50

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Dalia	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Mihai Viteazul, nr. 62	9
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Iulia	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Victoriei, nr. 28	9
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Nicolae	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Armatei Române, nr. 10/A	9
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Andrei	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Armatei Române, nr. 10/A	17
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Cighid	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Com. Ciumeghiu, loc. Ghiorac, FN	50
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane Adulte cu Dizabilități Ciutelec	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Com. Tăuteu, loc. Ciutelec, nr. 134	40
Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități Ciutelec	8790 CR-D-II	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Com. Tăuteu, loc. Ciutelec, nr. 134	40
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Bratca	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Bratca, nr. 125	50
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Râpa	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Com. Tinca, loc. Râpa, nr. 20	40

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Maria	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Andrei Șaguna, nr. 1A	9
Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Remeți	8790 CR-D-I	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Remeți, nr. 128 B	50
Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități Cadea	8790 CR-D-II	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Loc. Cadea, nr. 476	40
Locuința Minim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 6	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Italiană, nr. 37, bl. Z4, et. 3, ap. 33	2
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 7	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Șantului, nr. 25	8
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 8	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Șantului, nr. 25	8
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Dacia	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, Calea Mareșal Alexandru Averescu, nr. 31	10
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Frankfurt	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Rimanoczy Kalman, nr. 40	10
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Arc Beiuș	8790 CR-D-VII	Locuințe protejate rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități în sistemul de protecție specială	Beiuș, str. Burgundia Mare, nr. 77	10

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Oradea	8899-CZ-D-I	Centre de zi	Oradea, str. Feldioarei	25/ zi
Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Oradea	8810 ID-VI	Centre de zi	Oradea, str. Traian Lalescu, nr. 3	20
Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beius	8899 CZ-D-I	Centre de zi	Beiuș, str. Garofiței, nr.	25
Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie de tip Ambulatoriu pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Valea lui Mihai	8899 CZ-D-II	CSRN-Centre de zi	Valea lui Mihai, str. Breslelor, nr. 1	20
Asistent Personal Profesionist	8810 ID-V	Servicii îngrijire în comunitate, la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități	Oradea, str. Feldioarei, nr. 13	5

Servicii sociale închise pe parcursul anului 2023

Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
Casa de tip familial “Steaua Norocoasă”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Thomas Morus, nr. 39	12
Casa de tip familial “Piticii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Cornului, nr. 22	8
Casa de tip familial “Albăstrelele”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Cornului, nr. 22	8
Casa de tip familial “Casa Noastră”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Oradea, str. Ioan Bușiția, nr. 1	11
Centrul de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat	8790 CR-C-II	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială		14

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Casa de Tip Familiar “Haiducii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Loc. Husasău de Tinca, nr. 327	8
Casa de Tip Familiar “Cireșarii”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Tinca, str. Traian, nr. 10	8
Casa de Tip Familiar “Casa Primăvara”	8790 CR-C-I	Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială	Loc. Valea Crișului, nr. 146, Bratca	7

Direcția de Asistență Socială Oradea

Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
Centrul social cu destinație multifuncțională Dignitas – Oradea	8790 CRT-I	Centre rezidențiale pentru tineri în dificultate	str. Eftimie Murgu, nr. 9, Oradea	32
Adăpost de noapte	8790 CR-PFA-II	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost	str. Johann Guttenberg, nr. 8, Oradea	47
Centrul comunitar Guttenberg	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Johann Guttenberg, nr. 8, Oradea	47
Centrul de îngrijire de zi	8891 CZ-C-II	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Traian Lalescu, nr. 3 C, Oradea	65

Penitenciarul Oradea

Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social
Serviciul educație și asistență psihosocială	8899 CZ-PN-IV	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Parcul Traian, nr. 3, Oradea

Unități administrativ-teritoriale

Denumire serviciu social	Cod serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
Denumire furnizor				
Primăria Comunei Borod – Compartiment Asistență Socială și Autoritate Tutelară				

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Serviciul de asistență comunitară	8899 CZ-PN-V	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	nr. 162, cod poștal 417065, Borod	6
Denumire furnizor Primăria Comunei Țețchea				
Centru de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii	8899 CZ-F-I	Centre de zi pentru familie cu copii	sat Telechiu, Țețchea	27
Denumire furnizor Primăria Municipiului Salonta – Direcția de Asistență Socială				
Centru de zi Bunicii comunității Salonta	8810 CZ-V-II	Centre de zi pentru persoane vârstnice	str. Ion Cantacuzino, nr. 2 – 4, Salonta	10 /zi
Denumire furnizor Primăria Orașului Aleșd - Serviciul Public de Asistență Socială				
Cantina socială	8899 CPDH-I	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie	str. Ciocârliei, nr. 4, Aleșd	120
Centrul de zi pentru copii	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Obor, nr. 23A, Aleșd	25
Centrul de zi pentru persoane vârstnice Aleșd	8810 CZ-V-I	Centre de zi pentru persoane vârstnice	str. Ciocârliei, nr. 4, Aleșd	75
Denumire furnizor Primăria Comunei Curtuișeni				
Centrul after school	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Curtuiseni, nr.590	25
Denumire furnizor Primăria Comunei Lugașu de Jos				
Centru de zi pentru prevenirea separării copilului de familia sa	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc	Com. Lugașu de Jos, sat Lugașu de Jos	15

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

		de separare de părinți		
Centru de zi pentru prevenirea separării copilului de familia sa	8891 CZ-C-IV	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	Com. Lugașu de Jos, sat Urvind	15

Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală 8710 CRMS-I

Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
Centrul de Asistență Medico – Socială Valea lui Mihai	Str. Munkácsi Mihály, nr. 5A, Valea Lui Mihai	36
Unitatea de Asistență Medico – Socială de Psihiatrie Nucet	str. Republicii, nr. 4, Nucet	18
Unitatea de Asistență Medico – Socială de Psihiatrie Nucet	str. Pescărușului nr. 5, Nucet	160
Unitatea de Asistență Medico – Socială pentru Bolnavi Cronici Salonta	str. Prof. Dr. Ion Cantacuzino nr. 2-4, Salonta	44
Unitatea de Asistență Medico – Socială Popești	Str. Principală, nr. 10, Popești	50

FURNIZORII PRIVAȚI - Servicii sociale licențiate

Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice 8730 CR-V-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Caritas Catolică	Cămin de bătrâni Sfântul Martin	str. Bumbacului, nr. 1, Oradea	35
2	Asociația Caritas Catolică	Cămin de bătrâni Sfânta Elisabeta	str. Spartacus, nr. 31 A, Oradea	34
3	Asociația Caritas Catolică	Cămin de bătrâni Sfânta Margareta	str. Crișan, nr. 5, Marghita	25
4	Asociația Caritas Catolică	Cămin de bătrâni Sfântul Anton	str. Bihorului, nr. 9-11, Marghita	24
5	Asociația Caritas Eparhial Oradea	Serviciul Centrul rezidențial Casa Frențiu	str. Spartacus, nr. 35 B, Oradea	52

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

6	Asociația Casa de Bătrâni Darna	Cămin pentru persoane vârstnice Casa de bătrâni Darna	str. Arany Janos, nr. 65, Biharia	11
7	Asociația Casa Mariei	Casa Mariei - Cămin pentru persoane vârstnice	sat Paleu nr. 641, Paleu	18
8	Asociația Casa Mariei	Casa Mariei 2 - Cămin pentru persoane vârstnice	sat Paleu nr. 643, Paleu	18
9	Asociația Casa Mea Eden	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Casa mea Eden	nr. 10, Șoimi	24
10	Asociația Casa Nucet	Casa Nucet - Centrul rezidențial destinat persoanelor vârstnice	str. Republicii, nr. 2, Nucet	43
11	Asociația Copii din Dragoste	Cămin pentru persoane vârstnice Casa bunicilor	nr. 48, Spinuș	40
12	Asociația Creștină Bucuria Bunicilor	Cămin pentru persoane vârstnice Chiribiș	sat Chiribiș, nr. 206, Tăuteu	6
13	Asociația de Asistență Socială Episcop Nicolae Popovici	Cămin pentru persoane vârstnice	sat Băița, str. Principală, nr. 203, Nucet	68
14	Asociația Filantropia Oradea	Cămin pentru persoane vârstnice	sat Ponoară, nr. 196 A, Bratca	25
15	Asociația Labonta	Cămin pentru persoane vârstnice Labonta	sat Săcădat, nr. 302 B, Săcădat	10
16	Asociația Mustard Seed Jersey Romania	Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice Casa Mabel	Drum Comunal, nr. 487, Cefa	20
17	Asociația Prietenii Bunicilor	Cămin pentru persoane vârstnice	sat Chișirid, nr. 216, Nojorid	26
18	Asociația Smiles	Centrul de reintegrare socială - cămin pentru persoane vârstnice Oradea	str. Vămii, nr. 34 A, Oradea	48

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

19	Asociația Smiles	Cămin pentru persoane vârstnice	str. Kulin Gyorgy, nr. 26, Salonta	42
20	Fundația Aliabis	Cămin pentru persoane vârstnice Good Samaritain	str. Principală nr. 1A, sat Livada de Bihor, Nojorid	35
21	Fundația Bucuroaia F.M.	Căminul pentru persoane vârstnice Bucuroaia	sat Poiana Tășad, nr. 60 A, Copăcel	27
22	Fundația Consistoria Efreem Beniamin	Cămin pentru persoane vârstnice	str. Anton Bacalbașa, nr. 5, Oradea	57
23	Fundația Consistoria Efreem Beniamin	Cămin pentru persoane vârstnice - Vasiliada	str. Grigore Moisil, nr. 7, Oradea	36
24	Fundația Creștină Diakonia – Filiala Oradea	Centru social pentru îngrijire bătrâni Arborele vieții	sat Roșiori, str. Principală, nr. 367 A, Roșiori	30
25	Fundația Filadelfia Noom	Îngrijire socio - medicală în sistem rezidențial pentru persoane vârstnice	str. Principală, nr. 548, Sălard	44
26	Fundația Hexagon Energia	Centru rezidențial pentru persoane vârstnice Dumbrava - Șuncuiuș	nr. 149/B, Șuncuiuș	60
27	Fundația Hexagon Energia	Căminul de bătrâni Remeți	sat Remeți, nr. 87/ C, Bulz	25
28	Fundația Inimă Albastră	Cămin pentru persoane vârstnice Brădet	sat Brădet, nr. 169, Buntești	30
29	Fundația Platan Petreu	Căminul pentru persoane vârstnice Petreu	sat Petreu, nr. 416, Abrămuț	40
30	Fundația Pro Borș	Căminul pentru persoane vârstnice Silver	sat Santăul Mare, nr. 102 A, Borș	70
31	Fundația Umanitară SALEM	Cămin pentru persoane vârstnice	str. Horea, nr. 10, Salonta	21
32	Parohia Reformată Tinca	Cămin pentru persoane vârstnice Parohia Reformată Tinca, căminul creștin de bătrâni	str. Avram Iancu, nr. 51, Tinca	23

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Centre rezidențiale pentru copii în sistemul de protecție specială 8790 CR-C-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația “Copiii Tatălui”	Casă de tip familial “Copiii Tatălui”	Mădăras, nr. 163, Mădăras	10 – 12
2	Asociația de tineret “Mereu Împreună”	Centru rezidențial tip familial “Mereu Împreună”	str. Popasului, nr. 9D, Oradea	12
3	Fundația “Caritas centru social Sf. Ștefan Sâniob”	Casa Curcubeului	str. Principală, nr. 222, Sâniob	30
4	Fundația Casa Copilului și Tineretului Kajántó Maria	Casa de Tip Familial Casa Anemarie	str. Viilor nr. 30, Aleșd	12 (excepție 16)
5	Fundația Creștină Elim	Centru rezidențial pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi- Case de tip familial, "Casa Poiana Verde"	str. Brândușei, nr. 11 B, Marghita	8
6	Fundația de Caritate Emanuel Speranța României	Casa nr. 5	nr. 725, Ineu	9
7	Fundația de Caritate Emanuel Speranța României	Casa nr. 2	Ineu, nr. 725	9
8	Asociația din dragoste pentru Alin	Casa de tip familial – Din dragoste pentru Alin	Com. Aștileu, sat Chiștag, nr. 193/A	12
9	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Regina Pacii,, - I	Salonta, str. Sarcadului, nr. 1	12
10	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Regina Pacii,, - II	Salonta, str. Sarcadului, nr. 1	12
11	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Regina Pacii,, - III	Salonta, str. Sarcadului, nr. 1	12
12	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Regina Pacii,, - IV	Salonta, str. Sarcadului, nr. 1	12
13	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Regina Pacii,, - V	Salonta, str. Sarcadului, nr. 1	12
14	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Sfanta Angela””	Oradea, Str. Gh. Doja, nr. 18	12

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

15	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Sf. Treime”	Com Tarcea, sat Galoșpetreu, nr. 540/A	12
16	Fundația Sfântul Francisc	Casa de tip familial „Pruncul Isus	Săcueni, Calea Janos Irinyi, nr.1	12

Servicii sociale rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități

Cod serviciu social 8790 CR-D-VII/ CR-D-II

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Fundația Creștină Elim	Locuința Protejata pentru Persoane cu Dizabilități	Str. Barcăului, nr. 1, Marghita	7 paturi
2	Fundația Creștină Elim	Locuință maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități (LMP)	str. Brândușei, nr.11/A, Marghita	6
3	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Locuință maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Nr. 1	Oradea, Aleea Călinului nr. 1, bl.Q1, sc.B, et. 1, ap.13	5
4	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Locuință maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Nr. 2	Oradea, Aleea Călinului nr. 8, bl. Q6, sc. C, ap. 34	4
5	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Locuință maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Nr. 3	Oradea, Aleea Călinului nr. 1, bl. Q2, sc.A, et. 4, ap.10	4
6	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Locuință minim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Nr. 4	Oradea, Str. Alexandru Cazaban, nr. 8, bl. P3, ap.18	4
7	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Locuință minim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Nr. 5	Oradea, Str. Salcânilor, nr. 20B, bl. PC162, et. II, ap.6	6
8	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Franz Max Oradea	Oradea, str. Alexandru Vlahuță, nr. 79	10
9	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru	Săcueni, Str. Ecaussinnes, nr.9, județul Bihor	10

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

		Persoane Adulte cu Dizabilități Săcueni		
--	--	---	--	--

Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru alte categorii de persoane în situație de dependență 8790 CR-PD-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Casa Verde Pentru Odihnă și Relaxare	Centrul rezidențial de îngrijire și asistență persoane dependente	sat Miersig, nr. 268 C Husasău de Tinca	22
2	Asociația Smiles	Centru rezidențial de îngrijire și asistență persoane dependente	str. Tilecușului, nr. 8 Tileagd	38

Centre rezidențiale pentru tineri în dificultate 8790 CRT-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Fundația El Șaidai	Centrul rezidențial pentru tineri în dificultate	Str. Poieniței, nr. 27, bl. C3, ap. 11 Oradea	22

Servicii de tip familial pentru copii cu măsură de protecție specială 8790 SF-C

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Charitatis Sfântul Nicolae	Serviciul social care asigura protecția copilului la asistentul maternal profesionist	Str. Magheru, nr.48, bl. C, ap.6, Oradea	3
2	Fundația Casa Speranței	Serviciu social de tip familial destinat copilului din sistemul de protecție specială aflat în plasament la persoană/familie /asistent maternal profesionist	str. Poet Vasile Cârlova, nr. 35, Oradea	60
3	Fundația Căminul Felix	Serviciul social de tip familial Căminul Felix – “Rețea PF/AMP”	str. Calea Sântandrei, nr. 120, Oradea	30

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență 8810 ID-I

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Caritas Catolică	Centrul de îngrijire la domiciliu Marghita	str. Bihorului, nr. 9-11, Marghita	21
2	Asociația Caritas Catolică	Centrul de îngrijire la domiciliu Oșorhei	Str. 1, nr. 181, Oșorhei	7/ zi
3	Asociația Caritas Catolică	Centrul de îngrijire la domiciliu Săcueni	Str. Zolyomi David, nr. 10, Săcueni	7/ zi
4	Asociația Caritas Catolică	Centrul de îngrijire la domiciliu Salonta	Str. I.C. Cantacuzino, nr. 2-4, Salonta	7/ zi
5	Asociația Caritas Catolică	Centru de îngrijire la domiciliu	nr. 319, Sălacea	15
6	Asociația Caritas Catolică	Centru de îngrijire la domiciliu Oradea	Piața Ion Creangă, nr. 2, Oradea	25 /zi
7	Asociația Casa Mariei	Îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice	str. Cloșca, nr. 6, Oradea	10
8	Asociația Pro Christo et Ecclesia, Filiala Oradea	Serviciul social de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice	b-dul Ștefan cel Mare nr. 28, Oradea	20
9	Asociația Rămâi Acasă	Unitate de îngrijiri la domiciliu	str. Cloșca, nr. 6, Oradea	20
10	Fundația Agape	Îngrijire la domiciliu persoane vârstnice	str. Principală, nr. 717, Sălard	12
11	Fundația Creștină Diakonia - Filiala Oradea	Unitatea de îngrijire la domiciliu din Pericei	str. Apei, nr. 239 / B, Pericei	12
12	Fundația Creștină Diakonia - Filiala Oradea	Unitate de îngrijire la domiciliu Oradea	str. Mihail Kogălniceanu, nr. 30, Oradea	50/ luna

Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență 8810 ID-III

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Creștină Nevoi Speciale Cighid	Serviciul de Îngrijire la	sat Ghiorac nr. 302, Ciurmeghiu	4

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

		Domiciliu pentru Persoane Adulte cu Dizabilități		
2	Fundația de Scleroză Multiplă MS Bihor	Îngrijire la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități	str. Buzăului nr. 2 B, Oradea	40

Serviciul de asistență și suport pentru persoane adulte cu dizabilități 8899 SC-D-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Româno-germană Alstedorf	Serviciul de asistență și suport pentru persoane adulte cu dizabilități Alstedorf	Oradea, Calea Mareșal A. Averescu nr.7	29

Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți 8891 CZ-C-II

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Fundația “Căminul Francesco”	Centrul de zi pentru copii	Str. 22 Decembrie, nr.26, Beiuș	30
2	Fundația Creștină Elim	Centrul Educațional de Zi “Elim”	str. Brândușei, nr. 11A, Marghita	40
3	Fundația Creștină Elim	Centrul de zi Tudor	str. Doamnei, nr. 60, Marghita	12
4	Fundația Diaconală Reformată a Eriului	Centrul de zi pentru copii defavorizați social Samuel	str. Principală nr. 130 B sat Mișca, Chișlaz	30
5	Fundația Est Europa	Centrul de zi pentru copii	str. Bogdan Petriceicu Hașdeu nr. 18, Oradea	25

Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți 8891 CZ-C-III

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Down Oradea România – A.D.O.R.	Centrul de zi Iedera pentru copiii cu sindrom Down	str. Louis Pasteur nr. 42, Oradea	30

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

2	Asociația Pyramid Learning Center	Centru de zi pentru recuperare și reintegrare socială	str. Cuza Vodă, nr. 69, Oradea	28
3	Fundația Mihai Neșu Foundation	Centrul de recuperare pentru copii cu dizabilități neuromotorii Sfântul Nectarie	str. Dimitrie Cantemir, nr. 39, bl. C39, parter. Ap. Sp. Com. B, Oradea	25

Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți 8891 CZ-C-VI

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația We Can Learn Center	Centrul de zi pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă - We Can Learn	str. Crinului, nr. 72, bl. S3, sc. B, parter, Suplacu de Barcău	30

Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie 8899 CPDH-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Caritas Catolică	Cantina socială Oradea	str. Spartacus, nr. 31 A, Oradea	200
2	Asociația Caritas Catolică	Cantina socială Marghita	str. Bihorului, nr. 9-11, Marghita	50
3	Asociația Caritas Eparhial Oradea	Cantina socială	str. Theodor Aman, nr. 1 C, Oradea	54
4	Asociația Centrul Multifuncțional Sfânta Ecaterina	Cantina socială	str. Eroilor, nr. 6/A, Marghita	10
5	Fundația Agape	Cantina socială	str. Principală, nr. 717, Sălard	30

Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități 8899 CZ-D-I

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Down Oradea România – A.D.O.R.	Centrul de zi pentru persoane adulte cu dizabilități Iedera	str. Louis Pasteur nr. 42, Oradea	22
2	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Centrul de zi pentru persoane adulte cu dizabilități psihice și mentale	Calea Mareșal A. Averescu nr. 7, Oradea	25

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

3	Asociația SOS Autism Bihor	Centrul de zi pentru persoane adulte cu dizabilități SOS Autism Bihor	str. Miron Pompiliu, nr. 5, Oradea	15
4	Asociația Speranță pentru Schimbare	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	str. N. Bălcescu nr. 79, Marghita	16
5	Fundația de Scleroză Multiplă MS Bihor	Centru de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	str. Buzăului nr. 2B, Oradea	38

Centre de zi pentru familie cu copii 8899 CZ-F-II

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Fundația My Brother's Keeper International	Centrul de consiliere și informare pentru femei cu sarcina nedorită-PULS	str. Mierlei, nr. 2, Oradea	3

Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie 8899 CZ-PN-III

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Filantropia Oradea	Centrul de zi de consiliere și informare	str. Grâului, nr. 4 A, parter, Oradea	70
2	Asociația We Can Learn Center	Centrul de zi de consiliere și informare - We Can Learn	str. Crinului, nr. 72, bl. S3, sc. B, parter, Suplacu de Barcău	20

Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie 8899 CZ-PN-V

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Asociația Acțiunea Felix	Serviciul social comunitar Acțiunea Felix	str. Eroul necunoscut, nr. 2, Oradea	30
2	Asociația Căminul Casa Matei	Serviciul social de asistență comunitară	sat Brădet, nr. 169, Buntești	50
3	Asociația În Casa Ta	Serviciul de asistență comunitară În Casa Ta	str. Principală, nr. 133, Bratca	5

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

4	Asociația Româno – Germană Alsterdorf	Serviciu de asistență comunitară	Calea Mareșal A. Averescu, nr. 7, Oradea	30
5	Asociația Serviciul Internațional de Salvare a Copiilor – Organizația din România – Filiala Oradea	Serviciul de asistență comunitară	Piața 1 Decembrie, nr. 21, ap. 16, Oradea	10
6	Asociația Smiles	Serviciu social acordat în comunitate	sat Cihei, str. Progresului, nr. 30 A, Sânmartin	45
7	Fundația Hospice Emanuel	Serviciu comunitar – Hospice Emanuel	str. Redutei, nr. 1 A, Oradea	80

Centre de zi pentru victimele traficului de persoane 8899 CZ-VTP-II

Nr. Crt.	Denumire Furnizor	Denumire serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate
1	Fundația People to People	Centrul Restore - centrul pentru integrare /reintegrare socială pentru victimele traficului de persoane	Oradea	20

9. NEVOI IDENTIFICATE LA NIVELUL JUDEȚULUI BIHOR

Nevoile identificate la nivelul comunităților locale, respectiv serviciile sociale care ar trebui înființate sau nu sunt suficient de dezvoltate se prezintă astfel:

- Servicii de zi pentru copil și familie (centre de zi pentru copii, servicii de consiliere parentală, consiliere sexuală, consiliere școlară, consiliere pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate)
- Servicii de suport și consiliere pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție
- Servicii pentru persoanele cu dizabilități care să susțină dezinstituționalizarea (locuințe sociale, centre de zi, servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de asistență și suport, asistent personal profesionist, asistent personal, echipă mobilă)
- Servicii pentru persoane vârstnice (centre de zi, servicii de îngrijire la domiciliu)

Înființarea și dezvoltarea acestor servicii necesită responsabilizarea și implicarea tuturor actorilor sociali, dezvoltarea de parteneriate pentru a asigura nevoile sociale, a crește calitatea vieții și a promova principiile incluzive sociale.

Astfel în continuarea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale, DGASPC Bihor propune înființarea/ dezvoltarea următoarelor servicii sociale:

În domeniul protecției copilului:

1. Realizarea de campanii pentru informarea minorelor privind prevenirea sarcinilor și a consecințelor acestora.
2. Înființarea unui centru de tip respiro destinat copiilor cu dizabilități prin identificarea de fonduri nerambursabile.
3. Înființarea unor servicii de suport și consiliere pentru tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție privind integrarea lor în comunitate și pe piața muncii
4. Campanii de sensibilizare a societății în scopul prevenirii violenței asupra copiilor (fenomenul bullying), prevenirii violenței domestice.
5. Campanii de sensibilizare a societății privind prevenirea traficului de copii, a consumului de droguri, a fenomenului copiilor străzii și copiilor care sunt victimele infracțiunii.
6. Servicii pentru copii afectați de migrația părinților, pentru copii cu dizabilități și cerințe speciale educaționale, pentru persoane victime ale violenței, familii vulnerabile sau care includ grupuri vulnerabile: copii cu vârsta cuprinsă între 0 și 14 ani, tineri cu vârsta cuprinsă între 15 – 24 ani care nu urmează niciun program educațional sau de formare profesională – **aceste servicii pot fi acordate prin implementarea proiectului ”Centre comunitare integrate: program strategic de creștere a accesului populației vulnerabile la servicii socio- medico-educative de calitate”**, finanțat din fonduri provenite de la Granturile SEE și Norvegiene și Guvernul României, apelul nr. 4 ”Dezvoltare Locală” al Fondului Român de Dezvoltare Socială (FRDS). Intervențiile propuse în cadrul proiectului urmăresc creșterea incluziunii sociale și combaterea sărăciei prin dezvoltarea și implementarea unui program inovativ de evaluare a nevoilor și de furnizare de servicii sociale integrate în domeniul asistenței sociale, sănătate (inclusiv telemedicina), educație și locuire. Proiectul se realizează într-un parteneriat cu 5 instituții publice și organizații neguvernamentale - Institutul Național de Sănătate Publică - INSP - în calitate de promotor de proiect, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor – DGASPC BH (Partener 1), Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș (Partener 2), Asociația Filantropia Oradea – AFO (Partener 3), Fundația Filantropia Timișoara – FFT (Partener 4) și Asociația Română pentru Promovarea Sănătății – ARPS (Partener 5). Prin proiect, se vor înființa în județul Bihor 5 centre pentru servicii comunitare integrate în localitățile: Gepiu, Șuncuiuș, Bratca, Lugașu de Jos, Aleșd.
7. Îmbunătățirea calității vieții copiilor cu deficiență/ dizabilitate prin extinderea numărului echipelor mobile și implicit a localităților deservite de aceste servicii.
8. Dezvoltarea, în parteneriat cu comunitățile locale, a serviciilor de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități la nivel comunitar (în câteva orașe din județ), prin identificarea de fonduri nerambursabile.
9. Promovarea adopției, cu prioritate a adopției naționale și implementarea unui program de recrutare și susținere a potențialilor părinți adoptivi.
10. Încheierea unor parteneriate între furnizorii publici de servicii sociale, furnizorii privați de servicii sociale acreditați și comunitățile locale, în vederea înființării/diversificării serviciilor de zi/ rezidențiale/ familiale oferite copiilor aflați în dificultate în continuarea procesului de implementare a legislației în vigoare.
11. Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente, destinate copiilor.

Prin Planul Național de Redresare și Reziliență, Componenta 5 – Valul Renovării, Operațiunea B2.1.a – Renovarea energetică moderată a clădirilor publice – Autorități locale – Centrul Maternal din structura DGASPC Bihor va fi reabilitat privind creșterea eficienței energetice.

În domeniul protecției persoanelor adulte și persoanelor adulte cu dizabilități:

1. Înființarea unui centru de tip respiro/ de criză destinat persoanelor adulte cu dizabilități prin identificarea de fonduri nerambursabile
2. Înființarea de locuințe sociale/ incluzive/ alte servicii sociale care să faciliteze procesul de integrare a persoanelor adulte cu dizabilități în comunitate.
3. Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități prin dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști.
4. Dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public-privat prin implicarea ONG-urilor în proiecte și servicii oferite persoanelor cu dizabilități la nivel local și județean (servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de asistență și suport, centre de zi) prin identificarea de fonduri nerambursabile.
5. Campanii de promovare pentru imaginea pozitivă a persoanelor cu dizabilități în vederea diminuării fenomenului de discriminare și excluziune socială.
6. Campanii de conștientizare în rândul persoanelor cu dizabilități și al aparținătorilor acestora cu privire la înființarea de servicii sociale.
7. Încheierea unor parteneriate între furnizorii publici de servicii sociale, furnizorii privați de servicii sociale acreditați și comunitățile locale, în vederea înființării/diversificării serviciilor de zi/ rezidențiale/ familiale persoanelor adulte aflate în dificultate în continuarea procesului de implementare a legislației în vigoare.
8. Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente, destinate persoanelor adulte.

Prin Planul Național de Redresare și Reziliență, Componenta 5 – Valul Renovării, Operațiunea B2.1.a – Renovarea energetică moderată a clădirilor publice – Autorități locale – 2 centre din structura DGASPC Bihor (CIAPAD Trinitatea și CIAPAD Încrederea) vor fi reabilitate privind creșterea eficienței energetice. Tot prin Planul Național de Redresare și Reziliență 3 Centre de zi pentru persoanele cu dizabilități vor fi dotate cu echipamente, mobilier și cazarmament, cu bunuri și echipamente specializate pentru dotarea cabinetelor de fizio-kinetoterapie, ergoterapie și consiliere psihologică, stabilite de către specialiști în corelare directă cu tipurile de activități și terapii necesare conform nevoilor individuale ale beneficiarilor.

În vederea prevenirii instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, se formulează necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate acestei categorii de beneficiari, în special a celor de îngrijire la domiciliu. În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor cu dizabilități de a rămâne în familie/ comunitate și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință.

Prin Hotărârea Consiliului Județean Bihor nr. 36 din 15.02.2023 s-a înființat Comitetul pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării.

Comitetul asigură transparența și vizibilitatea procesului de dezinstituționalizare și

contribuie la generarea solidarității și mobilizarea resurselor de la nivel local. Rolul său principal este de a aduce laolaltă persoane cu competențe în domenii precum: sprijin în luarea deciziilor, protecție socială, ocuparea și formare profesională, reconversie profesională, sănătate mintală, îngrijirea sănătății, acces la justiție sau ordine publică și alte persoane care pot contribui cu expertiza și resursele pe care le dețin la eficientizarea procesului de identificare de soluții de dezinstituționalizare.

Comitetul are rol în promovarea la nivel județean a planurilor de dezinstituționalizare la nivel de centru, în luarea deciziilor cheie și în monitorizarea generală a procesului. Prin componența sa, va juca un rol de sursă de sprijin în relația cu echipele de management care se ocupă de planurile de dezinstituționalizare la nivel de centru, precum și cu instituțiile care trebuie să acorde avizele, certificatele și aprobările necesare desfășurării activităților specifice.

Procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități are ca scop asigurarea exercitării dreptului la viață independentă a persoanelor adulte cu dizabilități.

Pentru centrele rezidențiale se va elabora și implementa un Plan de dezinstituționalizare, care se va realiza pe baza planurilor individuale dezvoltate pentru fiecare persoană cu dizabilități care trăiește în centru.

Planul de dezinstituționalizare va sintetiza soluțiile identificate pentru fiecare persoană și resursele necesare pentru implementarea acestor soluții și va include o descriere detaliată a acțiunilor care vor fi implementate, cum vor fi ele implementate, cine vor fi persoanele responsabile, precum și cronologia și țintele pentru a asigura tranziția persoanelor cu dizabilități din centre la viața în comunitate. Planificarea tranziției este fundamentată pe Planul Individual pregătit împreună cu persoanele cu dizabilități instituționalizate cu termene clare și responsabilități atribuite în funcție de aspirațiile și nevoile persoanelor adulte cu dizabilități.

Indicatorii-cheie de performanță ai procesului de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități sunt:

a) procentul de 32%, cu care se reduce la nivel național numărul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020;

b) procentul de 10% cu care se reduce la nivel național, în perioada 1 iulie 2026-31 decembrie 2030, numărul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026

Obiectivele planificate ca ținte asociate indicatorilor-cheie de performanță, sunt:

a) obiectivul 1: până la data de 30 iunie 2026, cel puțin 32% din numărul de persoane adulte cu dizabilități instituționalizate să beneficieze de sprijin în vederea dezinstituționalizării și de punerea în aplicare a parcursului de trai independent;

b) obiectivul 2: până la data de 30 iunie 2026, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 32% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la sfârșitul anului 2020;

c) obiectivul 3: în perioada 1 iulie 2026-31 decembrie 2030, procentul persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate se reduce cu 10% din numărul total de persoane asistate în cadrul sistemului rezidențial la data de 30 iunie 2026.

Compartimentul Management de caz

La nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, a fost desemnat un manager de caz pentru fiecare persoană cu dizabilități din centrele rezidențiale.

Rolul managerului de caz este de a:

- a) întocmi Planul Individual împreună cu persoana cu dizabilități și cercul său de sprijin;
- b) coordona implementarea Planului Individual pentru a identifica serviciile din comunitate existente sau care trebuie dezvoltate pentru a se potrivi dorințelor și nevoilor persoanei, și de a îi coordona procesul de tranziție și transferul în comunitate;
- c) monitoriza implementarea Planului Individual în perioada post-transfer.

Managerul de caz comunică cu persoanele adulte cu dizabilități și cu actorii interesați indicați de aceasta, cu persoane din comunitățile de reședință și destinație. Contribuie, alături de ceilalți membri ai echipei, la planificarea noilor servicii în comunitate, prin informații cu privire la necesarul de locuire, de noi servicii în comunitate, tipul acestora și disponibilitatea resurselor la nivelul comunității.

Rețeaua de asistent personal profesionist

Asistența personală profesionistă este considerată un tip de serviciu comunitar care facilitează viața independentă și previne reinstituționalizarea și reprezintă, conform Legii nr. 448/2006, una dintre măsurile de protecție de care pot beneficia persoanele adulte cu dizabilități, fiind instituită de comisiile de evaluare a persoanelor adulte cu dizabilități și se adresează persoanelor adulte cu dizabilități care nu dispun de spațiu de locuit sau nu realizează venituri, ori realizează venituri de până la nivelul salariului mediu pe economie.

În prezent, la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor sunt angajate 5 persoane ca asistent personal profesionist, care are în îngrijire 5 persoane cu dizabilități.

Înființarea Compartimentului Locuire Incluzivă

Acest compartiment va avea ca responsabilitate identificarea și alocarea locuințelor incluzive în comunitate.

Locuirea în comunitate a persoanelor cu dizabilități va facilita participarea deplină la viața în comunitate. Soluțiile de locuire vor include principiile alegerii și controlului, separarea furnizării locuirii de servicii de sprijin, amplasarea în comunitate și în imobile în care locuiește și restul populației iar locuințele vor fi adaptate, accesibile, sustenabile și sigure.

Se are în vedere faptul că toate persoanele au dreptul să trăiască în securitate, pace și demnitate și că :

- locuința este un drept al omului;
- alegerea și controlul le au persoanele care trăiesc în locuință;
- separarea locuinței de celelalte servicii de sprijin (accesul la locuință nu este condiționat de furnizarea altor servicii);
- sprijinul oferit este flexibil și accesibil, atât cât este necesar;
- siguranța juridică (protecție împotriva evacuării forțate, a hărțuirii de către proprietari);
- accesibilitatea (costurile locuirii trebuie să fie rezonabile);
- starea locuinței (stare adecvata din punct de vedere al reparațiilor necesare, etc.);
- asigurarea celor necesare pentru un trai decent (infrastructura necesară: salubritate, iluminat, încălzit);
- localizare (locuințe dispersate în comunitate, cu acces la serviciile necesare, în locuri sigure și accesibile);
- permite persoanelor să trăiască în moduri care să nu le afecteze posibilitatea de a-și exprima identitatea culturală.

Evaluarea resurselor umane

Calitatea serviciilor în comunitate depinde, în primul rând, de calitatea personalului acestora. A asigura personal suficient și bine format trebuie să fie o prioritate în ceea ce privește serviciile în comunitate. Planificarea strategică a noilor servicii din comunitate începe cu identificarea tipului și numărului de personal care se va putea muta din centrele rezidențiale în serviciile din comunitate. Pentru funcționarea optimă a acestor servicii, în baza înțelegerii preferințelor și nevoilor persoanelor cu dizabilități, va fi estimat numărul de personal adițional care va trebui recrutat.

Necesarul de servicii în comunitate va conduce la nevoia recrutării, formării sau reconversiei profesionale a angajaților. În pregătirea procesului de dezinstituționalizare, se vor centraliza toate resursele umane necesare pentru:

(1) formarea personalului din centrele rezidențiale pentru a furniza sprijin adecvat atât pe perioada tranziției la viața în comunitate, cât și în noile servicii din comunitate, pe baza unor programe de formare unitară

(2) planificarea angajărilor de persoane, provenite atât din centre cât și nou angajate, în noile servicii dezvoltate în comunitate;

(3) pregătirea personalului din serviciile sociale deja existente în comunitate, pentru a asigura sprijinul necesar;

(4) activitățile de pregătire a persoanelor cu dizabilități pentru tranziție și de pregătire a comunităților în care vor fi incluse acestea.

În procesul de selecție și instruire a personalului cu experiență în sistemul rezidențial este esențială implementarea și consolidarea unui nou model de sprijin al persoanei, care:

- să nu replice practicile instituționale în noile servicii în comunitate;
- să asigure sprijinul pe perioada de tranziție, pe pregătirea abilităților de viață independentă și pe integrarea persoanelor în comunitate.

În domeniul protecției persoanelor vârstnice:

1. Asigurarea de servicii de zi, îngrijire la domiciliu, locuințe protejate, teleasistență, echipe mobile prin sprijinirea comunităților publice locale în vederea dezvoltării acestor servicii prin parteneriate între unitățile administrativ – teritoriale și ONG-uri.

Capitolul VI

PRINCIPII ȘI OBIECTIVE GENERALE ȘI OPERAȚIONALE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE ȘI PROTECȚIEI COPILULUI PE TERMEN MEDIU (2023 – 2027) ȘI LUNG (PÂNĂ ÎN 2031)

1. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI

Principiile care au stat la baza procesului de elaborare a prezentei strategii sunt:

1. **Promovarea unui model de societate a bunăstării** centrată pe asigurarea celei mai bune vieți pentru copii, care să sprijine creșterea și dezvoltarea copiilor la nivelul întregului lor potențial, asigurarea unui nivel ridicat de bunăstare și calitate a vieții

copiilor, precum și dezvoltarea de servicii de suport proiectate ca o investiție colectivă, nu ca un cost social.

2. **Asigurarea incluziunii și coeziunii sociale**, astfel încât copiii să aibă oportunități egale pentru a-și alege drumul în viață și a-și realiza drepturile, indiferent de mediul de proveniență, nivelul de bunăstare, etnie, naționalitate, prezența unei dizabilități sau a oricărui alt factor de diferențiere.
3. **Promovarea și respectarea interesului superior al copilului**, ca principiu de fundamentare a oricărei decizii de politică publică, atât în etapa elaborării cât și a implementării acesteia, în toate domeniile guvernării.
4. **Nediscriminarea** ca și condiție necesară a asigurării cadrului național necesar promovării și respectării drepturilor tuturor copiilor în condiții de egalitate, care obligă autoritățile, organizațiile neguvernamentale, societatea civilă și orice altă persoană să ofere tuturor copiilor aflați într-o situație similară același tratament.
5. **Primordialitatea responsabilității părinților în creșterea și îngrijirea copiilor** și caracterul subsidiar, dar responsabil, al intervențiilor autorităților statului. Prezenta strategie își propune continuarea măsurilor privind acompanierea și conștientizarea părinților cu privire la responsabilitatea primară ce le revine în tot ceea ce înseamnă creșterea, îngrijirea, educarea și asigurarea bunăstării copiilor, prevenirea separării și alocarea unor resurse publice doar în mod complementar și atunci când nevoile copiilor nu sunt satisfăcute pe deplin.
6. **Promovarea parteneriatului interinstituțional**, cu societatea civilă și cu beneficiarii. În continuarea demersurilor inițiate de strategia anterioară, orientate spre întărirea acțiunii integrate și a participării tuturor factorilor implicați și interesați, parteneriatele trebuie să funcționeze la toate nivelele, de la cel strategic, la cel al intervenției în comunitate, prin rețele de sprijin.
7. **Participarea și consultarea copiilor** în elaborarea, implementarea și monitorizarea deciziilor care îi privesc. Acesta este un principiu care trebuie internalizat în familie, școală, comunitate, cât și la nivelul administrației publice locale și centrale, ținând cont de vârsta și gradul de maturitate al copiilor, în condiții de accesibilitate, inclusiv pentru copiii cu dizabilități.
8. **Echitatea și transparența** alocărilor financiare destinate copiilor, realizată prin alocarea constantă, echitabilă, transparentă și judicioasă a fondurilor pentru măsurile destinate bunăstării copiilor și prin identificarea modurilor concrete de utilizare a bugetelor în vederea protecției adecvate a copiilor și respectării efective a drepturilor lor.
9. **Utilizarea evidențelor acumulate** și a dovezilor în cadrul procesului de dezvoltare și planificare a implementării, monitorizării și raportării referitoare la politicile pentru promovarea drepturilor copiilor.
10. **Monitorizarea**, evaluarea și după caz, revizuirea măsurilor destinate protecției și promovării drepturilor copilului. Managementul bazat pe rezultate implică o abordare care depășește simpla raportare a activităților, și care conduce la o cultură de monitorizare a ceea ce se schimbă în termeni de capacități și performanță și, în cele din urmă, a impactului asupra bunăstării copiilor.

2. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI

Activitatea de asistență socială în general și cu atât mai mult activitatea complexă a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor se desfășoară pe baza unor principii bine stabilite, *Strategia 2022-2027* promovează următoarele principii:

1. **Nediscriminarea și tratamentul egal** reprezintă asigurarea condițiilor de exercitare deplină și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități.
2. **Egalitatea de șanse** este rezultatul procesului de egalizare a șanselor prin care diferitele structuri din societate și de mediu, de exemplu: infrastructura, serviciile, informarea, au devenit disponibile inclusiv persoanelor cu dizabilități.
3. **Transparența** presupune aducerea la cunoștința publicului, în mod regulat, a gradului de îndeplinire a obligațiilor asumate prin ratificarea *Convenției*, a progresului obținut, precum și a dificultăților în implementare.
4. **Accesibilitatea informațiilor și datelor** trebuie asigurată în aceeași măsură pentru persoanele cu dizabilități ca și pentru alte persoane. Este rezultatul procesului care presupune luarea în considerare, încă din faza de proiectare, în toate politicile, programele, serviciile, produsele și resursele din comunitate destinate persoanelor cu dizabilități, a aspectelor referitoare la cost, disponibilitate, adaptare, proximitate, pentru a preîntâmpina crearea de noi bariere, precum și identificarea și eliminarea barierelor existente care limitează accesul persoanelor cu dizabilități la toate domeniile vieții .
5. **Principiul abordării integrate** presupune planificarea într-o manieră complementară a activităților, la toate nivelele, pentru a asigura o imagine completă a resurselor și responsabilităților, precum și coordonarea și cooperarea între toate entitățile implicate în îndeplinirea obligațiilor asumate prin ratificarea *Convenției*.
6. **Respectarea demnității inalienabile, a autonomiei individuale**, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor se referă la valoarea pe care fiecare persoană, indiferent de deficiența/afectarea ei, o poate aduce în cadrul societății.
7. **Participarea și integrarea deplină și efectivă în societate** a persoanelor cu dizabilități presupune atât identificarea și eliminarea restricțiilor, cât și adoptarea unor măsuri active și eficiente pentru garantarea exercitării depline a drepturilor fundamentale.
8. **Respectul pentru diversitate și acceptarea persoanelor cu dizabilități** ca parte a diversității umane și a umanității implică recunoașterea contribuțiilor valoroase, existente și de perspectivă, aduse de persoanele cu dizabilități la bunăstarea generală și a diversității comunităților .
9. **Egalitatea între bărbați și femei** se referă la necesitatea de a respecta și integra acest principiu, în special pentru fetele și femeile cu dizabilități supuse discriminării multiple, în toate politicile și măsurile ce susțin deplina exercitare a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului, de către toate persoanele cu dizabilități.
10. **Respectul pentru capacitățile de dezvoltare ale copiilor cu dizabilități și/sau CES** și pentru dreptul copiilor cu dizabilități și/sau CES de a-și păstra identitatea promovează încrederea în potențialul de dezvoltare și în autonomia copilului, concomitent cu identificarea și acoperirea diferitelor nevoi specifice care pot apărea la un moment dat în evoluția sa.
11. **Consultarea și implicarea persoanelor cu dizabilități**, a reprezentanților și a organizațiilor lor în toate programele, proiectele, activitățile din domeniul dizabilității,

respectând motto-ul „Nimic pentru noi, fără noi!” în procesele de luare a deciziilor, în elaborarea de politici, programe, acțiuni și măsuri, presupune recunoașterea contribuțiilor persoanelor cu dizabilități la bunăstarea generală.

12. **Subsidiaritatea**, în sensul stabilirii celui mai adecvat grad de acțiune și intervenție la nivel local, regional sau național.
13. **Asumarea răspunderii** care presupune determinarea clară a sarcinilor și atribuțiilor instituțiilor și persoanelor responsabile cu implementarea prevederilor *Convenției*.
14. **Eficacitatea utilizării fondurilor**, inclusiv prin implementarea programelor operaționale subsecvente Acordului de parteneriat 2021-2027.

3. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE A PERSOANELOR VÂRSTNICE

Strategia de îmbătrânire activă a României se bazează pe principiile generale acceptate de Organizația Națiunilor Unite și de Comisia Europeană, care includ: autoîmplinirea, participarea, independența, îngrijirea și demnitatea.

Comisia Europeană definește îmbătrânirea activă drept „*ajutorul acordat oamenilor pentru ca aceștia să rămână responsabili pentru propria viață cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și, dacă este posibil, să-și aducă contribuțiile în economie și în societate*”, (Comisia Europeană, 2014) în timp ce **Organizația Mondială a Sănătății** o descrie drept „*un proces de optimizare a oportunităților de sănătate, participare și securitate pentru a crește calitatea vieții pe măsură ce oamenii îmbătrânesc*” . (Organizația Mondială a Sănătății, 2002). Aceste principii au fost subliniate și în Planul Internațional de Acțiune privind Îmbătrânirea Activă de la Madrid al Națiunilor Unite (2008) și în Declarația Consiliului cu privire la Anul European al Îmbătrânirii Active și al Solidarității între Generații (2012).

În afara riscului de bătrânețe acoperit de sistemul de securitate socială prin asigurarea unui venit reprezentat de pensie, în cazul persoanelor de vârstă a treia se întâlnește o situație particulară, acestea având nevoie de două tipuri de suport, respectiv servicii sociale și medicale. În aceste condiții, inițierea, dezvoltarea și acordarea serviciilor sociale și de sănătate, în special a celor de îngrijire personală, impun o politică unitară în domeniu pentru a realiza menținerea persoanei vârstnice la domiciliul său, dacă acest lucru nu este posibil, pentru a asigura suportul necesar continuării vieții într-o instituție de asistență socială.

Sistemul actual de asistență socială pentru persoanele vârstnice se axează în principal pe:

Prestații sociale constând în :ajutoare sociale, ajutoare de urgență, indemnizații sau alte pensii decât cele provenite din sistemul de asigurări sociale.

Facilități diverse care privesc în special asistența medicală fără contribuție, gratuități și compensări la medicamente, gratuități sau reduceri de costuri pentru tratament balnear, transport în comun sau interurban, abonamente radio-tv.

Servicii de îngrijire la domiciliu – îngrijirea la domiciliu se acordă fără nici o contribuție în cazul persoanelor care au venituri reduse; persoanele vârstnice care se încadrează într-un grad de dizabilitate grav pot beneficia de asistent personal sau pot opta pentru o indemnizație; de asemenea pot beneficia de facilitățile acordate adultului cu dizabilitate.

Servicii de găzduire, supraveghere, asistare, îngrijire, recuperare, suport și consiliere acordate în instituții de asistență socială de tip rezidențial sau servicii alternative de tip centre de zi, cluburi.

4. OBIECTIVE GENERALE ȘI OPERAȚIONALE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

PROMOVAREA ȘI PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI

Obiectiv general 1: Promovarea și respectarea drepturilor fundamentale ale copiilor

Obiective operationale:

1. Conștientizarea populației cu privire la drepturile copiilor de participare la luarea deciziilor în problemele care îi privesc.
2. Creșterea gradului de participare activă și incluzivă a copiilor în toate etapele deciziilor care îi privesc

Obiectiv general 2: Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor și creșterea accesului la servicii de calitate

Obiective operationale:

1. Dezvoltarea serviciilor de prevenire la nivelul comunităților locale.
2. Creșterea responsabilității comunității locale în prevenirea separării copilului de familie.

Obiectiv general 3: Dezvoltarea unor mecanisme de protecție a copiilor împotriva formelor de violență

Obiective operationale:

1. Creșterea gradului de conștientizare a populației și în special a copiilor cu privire la violență și impactul ei asupra copilului.
2. Dezvoltarea serviciilor de asistență pentru copiii victime ale infracțiunilor/ copiii aflați în conflict cu legea.

Obiectiv general 4: Reducerea inechităților care afectează copiii din grupurile vulnerabile

Obiective operationale:

1. Diminuarea riscurilor la care sunt supuși copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate.
2. Implementarea unor programe de sprijin pentru copiii cu dizabilități în vederea integrării sociale a acestora.
3. Sprijinirea tinerilor care urmează să părăsească sau au părăsit sistemul de protecție specială în procesul de trecere la o viață independent.
4. Dezvoltarea de parteneriate locale în vederea protejării intereselor copiilor expuși consumului de droguri, exploatării sexuale și economice.

Obiectiv general 5: Restructurarea sistemului de protecție a copilului și diminuarea numărului de copii beneficiari ai unei măsuri de protecție

Obiective operaționale:

1. Diversificarea serviciilor destinate copilului separat temporar sau definitiv de părinții săi.
2. Lărgirea parteneriatului public- privat în vederea descentralizării serviciilor.
3. Dezvoltarea serviciilor de asistență și suport pentru familiile copiilor beneficiari ai unei măsuri de protecție specială.

4. Dezvoltarea/ creșterea/ menținerea calității serviciilor destinate copiilor expuși situațiilor de risc
5. Promovarea adopției

Obiectiv general 6: Optimizarea pregătirii specialiștilor care lucrează în domeniul promovării și protecției copilului

Obiective operaționale:

1. Profesionalizarea resurselor umane din domeniul protecției copilului.

ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA PERSOANELOR ADULTE, PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI

Obiectiv general 1: Evaluarea/ reevaluarea persoanelor cu dizabilități în vederea elaborării unui plan de servicii complet capabil să răspundă nevoilor acestora

Obiective operaționale:

1. Utilizarea Sistemului național de management privind dizabilitatea dedicate colectării, stocării și diseminării informațiilor referitoare la persoanele cu dizabilități.

Obiectiv general 2: Restructurarea centrelor rezidențiale cu număr mare de locuri (maxim 50 de locuri)

Obiective operaționale:

1. Continuarea procesului de restructurare a centrelor cu număr de 50 locuri și transferul persoanelor cu dizabilități din aceste centre în alte servicii adaptate nevoilor lor pentru a facilita integrarea lor treptată la viața în comunitate.

Obiectiv general 3: Prevenirea instituționalizării și promovarea îngrijirii persoanelor cu dizabilități în propria familie

Obiective operaționale:

1. Înființarea/ dezvoltarea serviciilor alternative de protecție în vederea prevenirii instituționalizării persoanelor cu dizabilități – servicii de consiliere și sprijin destinate persoanelor cu dizabilități și familiilor acestora.
2. Dezvoltarea în parteneriat cu autoritățile publice locale/ ONG a unor servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități singure (cu abilități scăzute).
3. Înființarea unui Centru Respiro/ de Criză pentru persoanele cu dizabilități ca alternativă la instituționalizare.
4. Înființarea unui Centru respiro pentru persoanele cu dizabilități ca alternativă la instituționalizare
5. Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea de către persoanele cu dizabilități a serviciilor specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții.

Obiectiv general 4: Coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel județean și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități

Obiective operaționale:

1. Întărirea coordonării metodologice a procesului de dezinstituționalizare la nivel județean și de integrare în comunitate.

Obiectiv general 5: Asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate

Obiective operaționale:

1. Asigurarea cadrului pentru planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate.
2. Planificarea și monitorizarea centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrării în comunitate.

Obiectiv general 6: Dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării

Obiective operaționale:

1. Asigurarea locuirii accesibile și adecvate în comunitate.
2. Dezvoltarea serviciilor de sprijin personalizat pentru adulții cu dizabilități.

Obiectiv general 7: Dezvoltarea unei rețele de asistenți personali profesioniști care să asigure îngrijirea și integrarea socială a persoanelor cu dizabilități

Obiective operaționale:

1. Identificarea și atestarea persoanelor care doresc să devină asistenți personali profesioniști.
2. Integrarea persoanelor cu dizabilități în familiile asistenților personali profesioniști.

Obiectiv general 8: Promovarea integrării socio-profesionale a beneficiarilor ca persoane active în măsură de a-și controla viața

Obiective operaționale:

1. Dezvoltarea de servicii suport pentru integrarea profesională a persoanelor cu dizabilități.
2. Creșterea gradului de ocupare a locurilor de muncă destinate persoanelor cu dizabilități.

Obiectiv general 9: Continuarea procesului de accesibilizare a mediului fizic, informational, a transportului și clădirilor

Obiective operaționale:

1. Colaborarea cu instituțiile publice în vederea finalizării procesului de accesibilizare a mediului

Obiectiv general 10: Sensibilizarea opiniei publice cu privire la problematica persoanelor cu dizabilități în vederea combaterii marginalizării și prejudecăților existente și susținerea vieții independente

Obiective operaționale:

1. Promovarea unei imagini pozitive a persoanelor cu dizabilități.

Obiectiv general 11: Promovarea și dezvoltarea parteneriatelor cu instituțiile publice și organizațiile nonguvernamentale

Obiective operaționale:

1. Identificarea altor parteneri și dezvoltarea parteneriatelor existente în vederea elaborării de noi proiecte care să asigure creșterea calității serviciilor oferite.

Obiectiv general 12: Perfecționarea profesională a personalului care desfășoară activități în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități

Obiective operaționale:

1. Identificarea necesităților de training a personalului care desfășoară activități în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități.

Obiectiv general 13: Dezvoltarea economiei sociale ca instrument de incluziune socială

Obiective operaționale:

1. Înființarea de servicii specifice economiei sociale.

Obiectiv general 14: Prevenirea violenței în familie în vederea diminuării fenomenului

Obiective operaționale:

1. Creșterea eficientizării programelor de prevenire prin implementarea sistematică a măsurilor de prevenire în vederea reducerii toleranței la violența în familie.
2. Dezvoltarea de atitudini și comportamente non-violente pentru atingerea obiectivului “toleranța zero” față de violența în familie.

Obiectiv general 15: Protecția victimelor violenței în familie și responsabilizarea agresorilor prin constituirea unui cadru instituțional integrat și adoptarea unor măsuri specifice

Obiective operaționale:

1. Întărirea capacității instituționale pentru a acorda servicii sociale specializate destinate victimelor de violență în familie corelat cu violența asupra copilului.
2. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specializate în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie și asigurarea calității acestora, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale, de gen și vârstă.
3. Dezvoltarea și consolidarea competențelor profesionale a resurselor umane în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie.

Obiectiv general 16: Protecția, asistența și reintegrarea socială a victimelor traficului de persoane

Obiective operaționale:

1. Îmbunătățirea calității serviciilor de protecție și asistență, acordate victimelor traficului de persoane în vederea reintegrării sociale.

ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE

Obiectiv general 1: Sprijinirea autorităților publice locale de a accesa fonduri în vederea prevenirii instituționalizării persoanelor vârstnice

Obiective operaționale:

1. Dezvoltarea de servicii sociale alternative instituționalizării oferite persoanelor vârstnice la nivelul comunității.

Obiectiv general 2: Dezvoltarea de servicii sociale integrate, orientate spre promovarea unui trai independent în comunitate

Obiective operaționale:

1. Dezvoltarea serviciilor sociale pentru asigurarea îmbătrânirii active și egalitatea de șanse.

Obiectiv general 3: Promovarea participării sociale active și demne a persoanelor vârstnice

Obiective operaționale:

1. Organizarea de acțiuni pentru a crește gradul de conștientizare a populației cu privire la îmbătrânirea activă.

Capitolul VII

FINANȚAREA SERVICIILOR SOCIALE

Asistența socială se finanțează din fonduri alocate de la stat, de la bugetele locale, din donații, sponsorizări sau din alte contribuții din partea unor persoane fizice ori juridice, din țară și din străinătate, din contribuții ale beneficiarilor, precum și din alte surse, cu respectarea legislației în domeniu și în limita resurselor financiare disponibile. Beneficiile de asistență socială se finanțează din fonduri alocate de la bugetul de stat sau/ și de bugetele locale conform Legii nr.292/2011 a sistemului de asistență socială.

Pentru atingerea obiectivelor stabilite în strategie, se au în vedere mai multe surse de finanțare:

- Bugetul de stat
- Bugetul Consiliului Județean
- Bugetele locale ale APL
- Fonduri externe prin accesarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă
- Donații, sponsorizări din partea persoanelor fizice sau juridice

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

Serviciile sociale existente și bugetul estimat pentru anul 2023

Nr. crt.	Cod serviciu social, conform Nomenclatorului serviciilor sociale	Furnizorul acreditat	Denumirea serviciului social	Capacitate la 30.09.2023	Grad de ocupare la 30.09.2023	Bugetele estimate pe surse de finanțare, pentru serviciile sociale existente:				
						Buget local cheltuieli materiale, din care:	Buget județean 10%	Buget de stat MMPSF 90%	Contribuții persoane beneficiare	Alte surse
1	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Familia	10	100%	872.350	87.235	785.115		
2	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Victoria	10	100%	927.550	92.755	834.795		
3	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Trinitatea	10	100%	889.945	88.995	800.951	20.244	
4	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Încrederea	11	100%	1.347.600	134.760	1.212.840		
5	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Prietenia	9	100%	727.100	72.710	654.390		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

6	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tinca	50	100%	6.409.100	640.910	5.768.190		
7	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Iulia	9	100%	838.650	83.865	754.785		
8	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Dalia	9	100%	904.450	90.445	814.005		
9	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Nicolae	9	89%	870.450	87.045	783.405		
10	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Andrei	17	100%	1.760.000	176.000	1.584.000		
11	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Cighid	50	98%	4.750.000	475.000	4.275.000	9.444	

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

12	8790 CR-D-II	DGASPC Bihor	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ciutelec	40	98%	4.370.000	437.000	3.933.000	119.820	
13	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ciutelec	40	95%	4.770.000	477.000	4.293.000	40.008	
14	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuința Minim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 6	2	100%	98.000	9.800	88.200		
15	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 7	8	100%	770.000	77.000	693.000		
16	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 8	8	100%	680.000	68.000	612.000		
17	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Dacia Oradea	10	100%	980.000	98.000	882.000		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

18	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Arc Beiuș	10	90%	730.000	73.000	657.000		
19	8810 ID-VI	DGASPC Bihor	Echipa Mobilă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Oradea	4/zi	100%	540.000	54.000	486.000		
20	8899 CZ-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Oradea	25/zi	36%	1.020.000	102.000	918.000		
21	8899 CZ-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Beiuș	25/zi	44%	530.000	53.000	477.000		
22	8899 CZ-D-II	DGASPC Bihor	Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie de tip Ambulatoriu pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Valea lui Mihai	20	85%	230.000	23.000	207.000		
23	8810 ID-V	DGASPC Bihor	Asistent Personal Profesionist	5	100%	280.000	28.000	252.000		
24	8790 CR-PFA-I	DGASPC Bihor	Centrul Rezidențial de Asistență și Reintegrare/Reintegrare Socială pentru Persoanele fără Adăpost Oradea	50	100%	1.730.000	173.000	1.557.000		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

25	8790 CR-VD-III	DGASPC Bihor	Locuința Protejată pentru Victimele Violenței Domestice	6	67%	200.000	20.000	180.000		
26	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Bratca	50	100%	4.775.000	477.500	4.297.500		
27	8790 CR-D-II	DGASPC Bihor	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Cadea	40	100%	4.500.000	450.000	4.050.000		
28	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Remeți	50	98%	4.200.000	420.000	3.780.000		
29	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Rîpa	40	98%	3.800.000	380.000	3.420.000	97.416	
30	8790 CR-D-I	DGASPC Bihor	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Maria	9	100%	830.000	83.000	747.000		
31	8790 CR-D-VII	DGASPC Bihor	Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Frankfurt Oradea	10	100%	850.000	85.000	765.000		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

32	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Buburuzele”	9	78%	950.000	95.000	855.000		
33	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Curcubeu”	10	100%	2.430.000	243.000	2.187.000		
34	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Pasărea Măiastră”	10	100%	1.219.950	121.995	1.097.955		
35	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Mugurașii”	9	66%	1.060.000	106.000	954.000		
36	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Prichindeii”	12	75%	1.270.700	127.070	1.143.630		
37	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Ghiociei”	9	100%	909.550	90.955	818.595		
38	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Dalmațienii”	12	66%	814.220	81.422	732.798		
39	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Ciupercuțelor”	10	100%	669.720	66.972	602.748		
40	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Oșorhei”	12	58%	764.080	76.408	687.672		
41	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Paleu”	12	92%	984.320	98.432	885.888		
42	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Apartament „Tineri Responsabili”	3	33%	192.790	19.279	173.511		
43	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Apartament „Impact”	3	100%	178.680	17.868	160.812		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

44	8790 CR-MC-I	DGASPC Bihor	Centrul Maternal „Phoenix” Oradea	17 (6 cupluri mamă-copil)	59% (2 cupluri mamă-copil)	857.060	85.706	771.354		
45	8790 CR-C-III	DGASPC Bihor	Adăpostul de Noapte pentru Copiii Străzii Oradea	15	33%	1.137.320	113.732	1.023.588		
46	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Speranța”	10	80%	932.060	93.206	838.854		
47	8790 CR-C-I	DGASPC Bihor	Casa de Tip Familial „Casa Bratca”	12	100%	870.000	87.000	783.000		
48	8899 CZ-F-I	DGASPC Bihor	Centrul de Zi pentru Consiliere și Sprijin pentru Părinți și Copii Oradea	50	54%	697.100	69.710	627.390		
49	8891 CZ-C-III	DGASPC Bihor	Centrul de Zi de Recuperare pentru Copii cu Dizabilități Oradea	37 / zi	65%	1.450.000	145.000	1.305.000		
50		DGASPC Bihor	Echipa Mobilă pentru Copii cu Dizabilități Oradea	50	100%	380.000	38.000	342.000		
51	8790 SF-C	DGASPC Bihor	Rețea persoane/familii de plasament și asistenți maternali profesioniști	788	100%	20.300.000	2.030.000	18.270.000		

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

52	8899 CZ-PN-VII	DGASPC Bihor	Centrul Respiro pentru Copii cu Dizabilitati	18 (9/zi si 9 locuri)	33%	463035	46.304	416.732		
----	----------------	--------------	--	-----------------------	-----	--------	--------	---------	--	--

Servicii sociale contractate de la furnizorii de servicii sociale privați, acreditați și bugetul estimat pentru anul 2023

Nr. crt.	Cod serviciu social, conform Nomenclatorului serviciilor sociale	Furnizorul acreditat	Denumirea serviciului social	Numărul locurilor contractate	Bugetele estimate pe surse de finanțare pentru serviciile sociale:				
					Buget local cheltuieli materiale, din care:	Buget județean 10%	Buget de stat MMPSF 90%	Contribuții persoane beneficiare	Alte surse
1	8790 CR-D-II	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Franz Max	10	672.360	67.236	605.124	-	-
2	8790 CR-D-II	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Săcueni	10	676.800	67.680	609.120	-	-
3	8790 CR-D-VII	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nr. 1	5	301.600	30.160	271.440	-	-
4	8790 CR-D-VII	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nr. 2	4	241.280	24.128	217.152	-	-
5	8790 CR-D-VII	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Locuință Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nr. 3	4	241.280	24.128	217.152	-	-

**Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung
(2023 – 2031)**

6	8790 CR-D-VII	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Locuință Minim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nr. 4	4	131.790	13.179	118.611	-	-
7	8790 CR-D-VII	Asociația Româno - Germană Alsterdorf	Locuință Minim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Nr. 5	6	197.680	19.768	177.912	-	-
8	8790 CR-C-I	Fundația MGH pentru Copii Bolnavi de SIDA	Module de tip familial pentru copii aflați în dificultate și infecțați HIV/SIDA	1	82.880	8.288	74.592	-	-
9	8790 CR-D-VII	Asociația Speranța pentru Ocrotirea Bolnavilor cu SIDA din Constanța	Locuință Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Casa Ashitanoie Luxemburg	1	76.800	7.680	69.120	-	-

**Capitolul VIII
IMPLEMENTARE, MONITORIZARE, EVALUARE ȘI REVIZUIREA
STRATEGIEI**

2. IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

Activitățile necesare pentru realizarea obiectivelor operaționale, precum și planificarea acestora sunt sintetizate în Planul de implementare al Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale 2023 – 2031 - anexat.

Pentru asigurarea coerenței în realizarea activităților planificate acestea vor fi detaliate anual în Planuri anuale de acțiune și vor fi completate cu metodologii specifice elaborate și aprobate la nivelul DGASPC Bihor.

3. MONITORIZARE, EVALUARE ȘI REVIZUIRE

În conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2012 a asistenței sociale, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului realizează coordonarea înființării și organizării serviciilor sociale, în concordanță cu nevoile și situațiile de dificultate identificate, pentru a se realiza o acoperire echitabilă a dezvoltării acestora pe întreg teritoriul județului.

Conform prevederilor art. 118, alin. 4 a Legii nr. 292/2012 a asistenței sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va elabora Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și/sau finanțate de Consiliul Județean Bihor, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie. Acestea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare. De asemenea, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va acorda sprijin autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor de pe raza teritorială a județului, în scopul planificării, dezvoltării și organizării serviciilor sociale de interes local, care de asemenea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare. Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale se elaborează de către autoritățile administrației publice locale, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie județeană de dezvoltare a serviciilor sociale.

Monitorizarea și evaluarea implementării Strategiei prezente, respectiv a planurilor anuale de acțiune se va efectua de către fiecare furnizor de servicii sociale public și privat, conform obiectivelor pe care și le-au propus. În acest sens se vor elabora instrumente de monitorizare și evaluare a planurilor anuale de acțiune, precum și a atingerii obiectivelor operaționale prevăzute în Strategie. Instrumentele de monitorizare se vor elabora după aprobarea Strategiei prin hotărâre a Consiliului Județean Bihor, precum și a planului anual de acțiune. Acestea vor avea în vedere indicatorii, în termeni cantitativi și/sau calitativi.

Monitorizarea și evaluarea se va realiza anual.

Strategia va fi supusă revizuirii ori de câte ori situația o va impune.

Director General

DGASPC Bihor

Puia Lucian-Călin

