

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale în comuna Sângeorgiu de Mureș

2021-2027

Cuprins

I. PREZENTAREA GENERALĂ A COMUNEI SÂNGEORGIU DE MUREȘ	0
II. CONTEXTUL GENERAL ÎN CARE SE ÎNCADREAZĂ STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE	13
Contextul național în care se integrează strategia locală	13
Contextul județean în care se integrează strategia locală	16
Contextul local în care se integrează strategia locală	17
III. PROCESUL DE ELABORARE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE	18
Analiza Strategiei de dezvoltare locală a comunei Sângeorgiu de Mureș 2021-2027	18
Analiza SWOT a serviciului social public din comuna Sângeorgiu de Mureș	21
Formularea viziunii, a scopului și a obiectivelor strategice a serviciului social public;	23
Formularea principiilor și a valorilor	24
Identificarea principalelor grupuri țintă	27
Analiza de nevoi cu implicarea comunității. Colectare date calitative și cantitative.	27
Analiza de nevoi la nivel de grupuri de interes și stakeholderi prin focus grupuri și interviuri individuale	28
Analiza de nevoi la nivelul comunității prin chestionare elaborate pe baza informațiilor primite în primele două faze – validare	29
Analiza datelor calitative și cantitative obținute în vederea validării informațiilor pe spectru larg;	30
Prezentarea comunei prin prisma unor date statistice colectate cu ocazia chestionării populației	34
Prezentarea posibilităților din perspectiva serviciilor și posibilităților existente	38
Probleme, programe și servicii	40
Situația copiilor din comună	47
Formularea propunerilor și a priorităților	54
Propuneri concrete, Resurse posibile	56
Recomandări formulate prin prisma obiectivelor specifice formulate de către Serviciului de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș	58
Plan de implementare a strategiei de dezvoltare de servicii sociale la nivelul comunei Sângeorgiu de Mureș, cu portofoliu de finanțări posibile incluse.	64
Anexe	72
Fișe de servicii individuale	72
Chestionar aplicat	81

I. PREZENTAREA GENERALĂ A COMUNEI SÂNGEORGIU DE MUREȘ

Sângeorgiu de Mureș (în maghiară Marosszentgyörgy) este satul de reședință al comunei cu același nume din județul Mureș, Transilvania, România. Localitățile componente ale comunei Sângeorgiu de Mureș sunt: Sângeorgiu de Mureș, Cotuș și Tofalău.

Localitatea este aproape legată de Târgu Mureș, situându-se la o distanță de 5 km în direcția nord-est de acesta. Ea face parte din Zona metropolitană Târgu Mureș.

Sângeorgiu de Mureș are o localizare avantajoasă din punct de vedere al infrastructurii de transport: localitatea este traversată de șoseaua națională modernizată DN15, de o linie de cale ferată neelectrificată și se află la o distanță de 23 km de la Aeroportul Internațional Transilvania Târgu Mureș.

i) Caracteristicile teritoriale ale comunei Sângeorgiu de Mureș

Conform datelor statistice din Anuarul statistic al Județului Mureș – ediția 2020, comuna Sângeorgiu de Mureș dispune de o suprafață totală de 2868 hectare din care 1890 hectare reprezintă terenuri agricole.

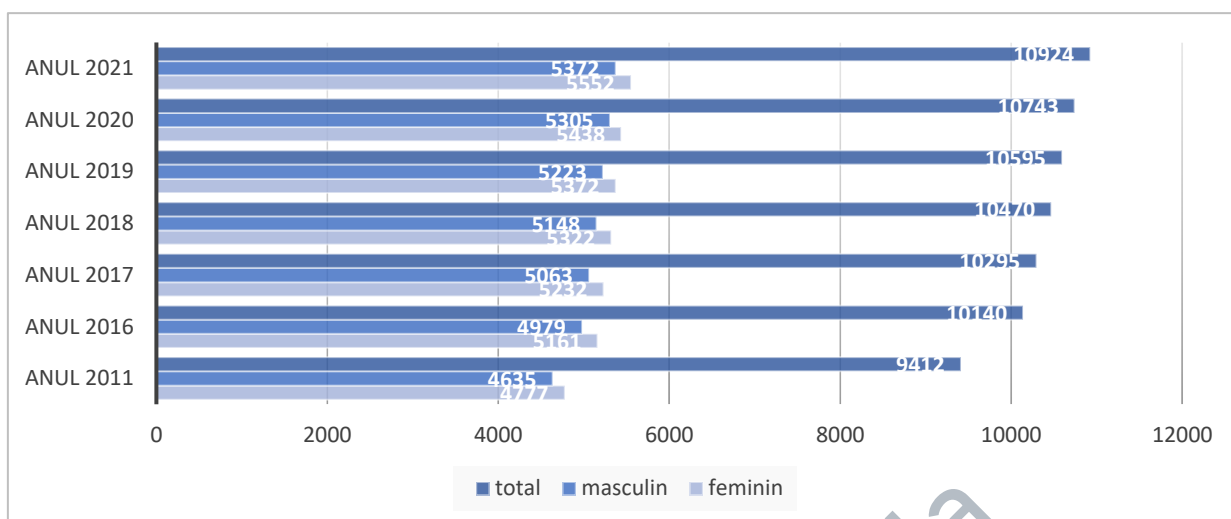
Fondul de locuințe este alcătuit din 3722 de locuințe, suprafața locuibilă fiind de 236595 m² în total. Lungimea rețelei de distribuție a apei potabile este de 24,4 km, lungimea conductelor de canalizare 15,7 km iar a conductelor de distribuție a gazelor 50,3 km.

ii) Indicatori demografici

Conform datelor statistice furnizate de INS-DJS Mureș, în anul 2021 populația comunei a fost de 10924 persoane, iar distribuția pe sexe este evidențiat în următorul tabel și grafic:

Sângeorgiu de Mureș	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021
	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
Populație după domiciliu	9412	10140	10295	10470	10595	10743	10924
-din care feminin	4777	5161	5232	5322	5372	5438	5552
-din care masculin	4635	4979	5063	5148	5223	5305	5372

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)



Distribuția populației din comună pe grupe de vârste se regăsește în următorul tabel:

Sângeorgiu de Mureș	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021
Populația pe grupe de vârste	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
0- 4 ani	624	615	617	619	626	625	644
5- 9 ani	540	673	677	675	677	665	675
10-14 ani	456	544	598	644	672	701	712
15-19 ani	529	463	467	490	511	531	580
20-24 ani	724	545	538	482	466	466	490
25-29 ani	739	805	768	753	703	661	604
30-34 ani	870	848	851	884	875	899	891
35-39 ani	819	939	922	907	929	900	912
40-44 ani	843	866	921	943	969	991	1001
45-49 ani	544	849	915	917	886	898	918
50-54 ani	685	558	544	599	702	799	885
55-59 ani	610	673	634	619	593	567	549
60-64 ani	415	590	635	687	679	688	645
65-69 ani	335	396	418	452	508	518	553
70-74 ani	281	307	310	298	296	315	345
75-79 ani	203	237	237	251	248	256	245
80-84 ani	125	132	141	149	152	166	173
85 ani si peste	70	100	102	101	103	97	102
Total	9412	10140	10295	10470	10595	10743	10924

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

Pe baza acestor date se poate calcula *indicele de îmbătrânire a populației*, indice ce reprezintă numărul persoanelor vârstnice (de 65 ani și peste) care revine la 100 persoane tinere (sub 15 ani). În cazul Comunei Sângeorgiu de Mureș, această indice arată un trend crescător.

Indicele de îmbătrânire	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021
Populația pe grupe de vârste	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
0-15 ani	1620	1832	1892	1938	1975	1991	2031
peste 65 ani	1014	1172	1208	1251	1307	1352	1418
Indicele de îmbătrânire	63	64	64	65	66	68	70
feminin							
0-15 ani	785	892	923	927	953	942	945
peste 65 ani	586	675	702	731	742	795	826
Indicele de îmbătrânire	75	76	76	79	78	84	87
masculin							
0-15 ani	844	970	995	1017	1038	1058	1058
peste 65 ani	430	505	527	562	567	607	627
Indicele de îmbătrânire	51	52	53	55	55	57	59

Mișcarea naturală a populației constituie o componentă esențială de caracterizarea proceselor demografice. Este vorba, în primul rând, despre nașteri și decese ale oamenilor. Conform definiției INS, sporul natural reprezintă diferența dintre numărul născuților-vii și numărul persoanelor decedate în anul de referință. Sporul natural în comuna Sângeorgiu de Mureș a înregistrat valori negative în anul 2020.

Sângeorgiu de Mureș	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020
	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
Natalitate, mortalitate, spor natural						
Născuți vii	104	121	122	124	118	119
Născuți vii la 1000 locuitori populație după domiciliu (‰)	11.0	11.9	13.0	13.2	12.5	10.9
Decedați	86	100	77	112	98	127
Decedați la 1000 locuitori populație după domiciliu (‰)	9.1	9.9	8.2	11.9	10.4	11.6
Sporul natural	18	21	45	12	20	-8
Spor natural la 1000 locuitori populație după domiciliu (‰)	1.9	2.1	4.8	1.3	2.1	-0.7

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

Din punct de vedere demografic familia se consideră instituție care îndeplinește funcția de reproducere a populației. Astfel rata de nupțialitate și divorțialitate sunt indicatori ai mișcării naturale a populației.

Sângeorgiu de Mureș	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020
	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
Nuptialitate, Divortialitate						
Număr căsătorii	32	48	66	59	37	25
Căsătorii la 1000 locuitori populație după domiciliu (‰)	3.40	4.73	7.01	6.27	3.93	2.29
Număr divorțuri	14	14	17	22	27	18
Divorțuri la 1000 locuitori populație după domiciliu (‰)	1.49	1.38	1.68	2.17	2.66	1.65

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

Date statistice despre structura populația după etnie sunt prezentate în tabelul următor

Etnie	Sângeorgiu de Mureș		Cotuș		Tofalău	
	2011	2022*	2011	2022*	2011	2022*
Români	3406		22		7	
Maghiari	4337		328		16	
Romi	632		107		0	
Germani	12		0			
Altă etnie	18		0		0	
Inform. nedisponibila	305		23		1	

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, RPL 2011)

* Conform INS primele rezultate ale Recensământului Populației și Locuințelor runda 2021 (RPL 2021) vor fi diseminate în cursul lunii decembrie 2022, urmând ca datele complete și finale să fie făcute publice la finalul anului 2023.

Populația după religie la recensămintele din 2011 și 2022

Religie	Sângeorgiu de Mureș		Cotuș		Tofalău	
	2011	2022*	2011	2022	2011	2022*
Ortodoxă	3581		20		7	
Reformată	2319		294		7	
Romano-catolică	1735		107		9	
Unitariană	193		2		0	
Greco - catolică	106		1		0	
Penticostală	33		0		0	
Adventistă	111		0		0	
Martorii lui Iehova	200		10		0	
Altă religie	62		2		0	
Fr. Religie	33		21		0	
Ateu	2		0		0	
Inform. nedisponibila	425		23		0	

*Conform INS primele rezultate ale Recensământului Populației și Locuințelor runda 2021 (RPL 2021) vor fi diseminate în cursul lunii decembrie 2022, urmând ca datele complete și finale să fie făcute publice la finalul anului 2023.

Datele statistice despre evoluția numărului de salariați și numărul de șomeri înregistrați sunt evidențiate în următorul tabel. Se poate observa o tendință de creștere a numărului mediu de salariați, precum și o tendință de scădere a numărului de șomeri înregistrați.

Sângeorgiu de Mureș	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021
	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.	nr pers.
Numărul mediu al salariaților	1519	2028	2341	2269	2374	2351	*
Someri înregistrați - masculin	48	20	41	40	31	20	11
Pondere șomerilor înregistrați - masculin	3,5	1,5	1.2	1.2	0.9	0.6	0,3
Someri înregistrați - feminin	100	59	49	38	28	19	20
Pondere șomerilor înregistrați - feminin	3,1	1,8	1.4	1.1	0.8	0.6	0,6

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

*Datele nu sunt încă publice pentru anul 2021.

În comuna Sângeorgiu de Mureș populația școlară este deservită de două grădinițe, o școală primară și o școală gimnazială, iar populația școlară înscrisă pe diferitele niveluri de educație este evidențiată în următorul tabel:

Populația școlară - niveluri de educație	Ani		
	Anul 2011	Anul 2016	Anul 2020
Total	886	838	801
Copii înscriși în creșe	0	0	0
Copii înscriși în grădinițe	301	216	218
Elevi înscriși în învățământul preuniversitar	585	622	583
Elevi înscriși în învățământul primar și gimnazial (inclusiv învățământul special)	585	622	583
Elevi înscriși în învățământul primar (inclusiv învățământul special)	323	378	334
Elevi înscriși în învățământul gimnazial (inclusiv învățământul special)	262	244	249
Elevi înscriși în învățământul primar și gimnazial	:	622	583
Elevi înscriși în învățământul primar	:	378	334
Elevi înscriși în învățământul gimnazial	:	244	249

iii) Nivelul de dezvoltare socio-economică și culturală

Conform INS – DJS Mureș, în anul 2020 în localitatea Sângeorgiu de Mureș erau 410 firme active și un număr mediu de 2086 salariați, cele mai multe firme și salariați fiind active în domeniul comerțului.

ACTIVITATE CAEN pe secțiuni	NUMĂR AGENȚI ECONOMICI					
	2011	2016	2017	2018	2019	2020
AN						
A. Agricultură, silvicultură și pescuit	0	7	11	9	7	7
B. Industria extractivă	0	0	1	1	1	1
C. Industria prelucrătoare	16	26	60	57	60	59
D. Producția și furnizarea de energie electrică și termică, gaze, apă caldă și aer condiționat	0	0	1	1	1	1

E. Distribuția apei; salubritate, gestionarea deșeurilor, activități de decontaminare a terenurilor	3	4	4	4	5	5
F. Construcții	18	24	31	35	40	41
G. Comerț cu ridicata și cu amănuntul; repararea autovehiculelor și motocicletelor	54	108	120	127	129	126
H. Transport și depozitare	17	13	17	20	20	25
I. Hoteluri și restaurant	7	12	20	21	18	17
J. Informații și telecomunicații	0	3	10	13	11	17
L. Tranzacții imobiliare	0	0	2	2	4	4
M. Activități profesionale, științifice și tehnice	10	28	40	41	41	44
N. Activități de servicii administrative și activități de servicii suport	0	6	14	14	15	14
P. Învățământ			1	1	2	7
Q. Sănătate și asistență socială	0	9	16	17	18	24
R. Activități de spectacole, culturale și recreative	3	0	6	10	9	7
S. Alte activități de servicii	0	3	7	7	10	11
TOTAL	128	243	361	380	391	410

(sursa datelor: Direcția de Specialitate din cadrul Institutului Național de Statistică)

ACTIVITATE CAEN pe secțiuni		NR. MEDIU SALARIATI					
AN		2011	2016	2017	2018	2019	2020
A. Agricultură, silvicultură și pescuit		146	64	72	62	58	61
B. Industria extractivă		0	0	1	1	1	1
C. Industria prelucrătoare		845	1080	1132	1116	1063	928
D. Producția și furnizarea de energie electrică și termică, gaze, apă caldă și aer condiționat		0	0	0	0	0	0
E. Distribuția apei; salubritate, gestionarea deșeurilor, activități de decontaminare a terenurilor		21	5	6	10	16	18
F. Construcții		329	144	160	183	226	221
G. Comerț cu ridicata și cu amănuntul; repararea autovehiculelor și motocicletelor		338	498	407	423	406	387
H. Transport și depozitare		54	51	48	44	44	52

I. Hoteluri si restaurant	104	181	175	190	192	159
J. Informatii si telecomunicatii	25	9	10	12	12	13
L. Tranzactii imobiliare	0	0	4	3	3	3
M. Activitati profesionale, stiintifice si tehnice	22	86	102	124	128	131
N. Activitati de servicii administrative si activitati de servicii support	3	4	17	54	72	81
P. Invatamant			0	0	0	1
Q. Sanatate si asistenta sociala	21	24	35	38	39	39
R. Activitati de spectacole, culturale si recreative	9	12	18	22	30	26
S. Alte activitati de servicii	0	9	12	19	28	27
TOTAL	1917	2167	2159	2301	2318	2148

(sursa datelor: Direcția de Specialitate din cadrul Institutului Național de Statistică)

Firmele din domeniile de "Comerț cu ridicata și cu amănuntul" și "Industria prelucratoare" au raportat cele mai mari cifre de afaceri cumulate pe domeniu de activitate.

ACTIVITATE CAEN pe secțiuni	CIFRA DE AFACERI NETA (EXCLUSIV SUBVENTII) LEI				
	2016	2017	2018	2019	2020
A. Agricultura, silvicultura si pescuit	8,980,256	12,626,637	11,436,513	10,758,515	10,997,812
B. Industria extractive	293,592	316,721	328,391	307,553	296,211
C. Industria prelucratoare	137,919,066	147,742,284	167,454,261	162,128,456	156,064,105
D. Productia si furnizarea de energie electrica si termica, gaze, apa calda si aer conditionat	359,799	353,424	353,900	354,681	382,216
E. Distributia apei;	336,532	674,103	2,171,873	2,958,557	3,041,677

salubritate, gestionarea deseurilor, activitati de decontaminare a terenurilor					
F. Constructii	12,435,129	15,714,421	19,696,035	27,347,382	30,171,905
G. Comert cu ridicata si cu amanuntul; repararea autovehiculelor si motocicletelor	170,357,981	168,140,634	174,832,020	202,017,672	196,493,178
H. Transport si depozitare	18,129,532	14,008,129	14,371,867	13,627,157	14,022,798
I. Hoteluri si restaurant	14,704,820	16,743,031	18,157,951	22,653,921	15,461,832
J. Informatii si telecomunicatii	675,259	1,172,034	1,501,823	1,693,572	2,109,804
L. Tranzactii imobiliare	133,129	228,554	187,278	238,768	411,697
M. Activitati profesionale, stiintifice si tehnice	12,335,475	16,704,836	23,539,460	25,311,512	19,036,465
N. Activitati de servicii administrative si activitati de servicii support	894,177	18,220,821	1,913,372	3,788,815	3,208,167
P. Invatamant		15,587	9,600	133,217	1,507,568
Q. Sănătate si asistență socială	5,389,100	7,269,750	9,298,321	10,562,116	10,518,115
R. Activități de spectacole,	1,709,141	2,162,937	2,317,315	3,147,813	1,686,948

culturale si recreative					
S. Alte activități de servicii	554,448	879,504	1,247,697	2,213,938	1,803,099
TOTAL	385,207,436	422,973,407	448,817,677	489,243,645	467,213,597

(sursa datelor: Direcția de Specialitate din cadrul Institutului Național de Statistică)

iv) Analiza situației actuale privind serviciile de sănătate și asistență socială

Servicii de sănătate

Date statistice despre infrastructura socio-medicală a comunei Sângeorgiu de Mureș și cadre medico-sanitare active în comună se regăsesc în tabelele de mai jos:

Categorii unități sanitare	Forma de proprietate	Anul 2020
		Nr
Ambulatorii de specialitate	Proprietate privata	1
Centre medicale de specialitate	Proprietate privata	1
Puncte de lucru ale centrelor de dializa	Proprietate privata	1
Cabinete medicale de familie	Proprietate privata	4
Cabinete stomatologice	Proprietate privata	9
Farmacii	Proprietate privata	5
Laboratoare medicale	Proprietate privata	3
	TOTAL	24

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

Categorii de cadre medico-sanitare	Formă de proprietate	Anul 2020
		Nr. Pers.
Medici	Proprietate privata	9
din total medici: medici de familie	Proprietate privata	3
Stomatologi	Proprietate privata	4
Farmacisti	Proprietate privata	6
Personal sanitar mediu	Proprietate privata	39

(sursa datelor: Institutul Național de Statistică, Baza de date statistice Tempo Online)

Servicii de asistență socială

Conform listei publicate pe Ministerul Muncii și Justiției Sociale, în luna februarie 2022, au fost licențiate următoarele servicii sociale în comuna Sângeorgiu de Mureș.

Public/ Privat	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu social	Adresa serviciu social	Capacitate/ nr. benef.
Privat	Asociația Caritas - Asistență Socială Filiala Organizației Caritas Alba Iulia	Mureș	Servicii sociale acordate în comunitate Sângeorgiu de Mureș	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	str. Marton Aron, nr. 24	30 /zi
Privat	Asociația Caritas - Asistență Socială Filiala Organizației Caritas Alba Iulia	Mureș	Centru de zi "Hand in hand" pentru copii aflați în situații de risc de separare de părinți - Sângeorgiu de Mureș	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți	str. Școlii, nr. 315	50
Privat	Asociația Men Heart	Mureș	Cămin pentru vârstnici	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	Str. Transilvaniei, nr. 185	43
Privat	Asociația Sorel și Sorela	Mureș	Cămin pentru persoane vârstnice Sorel și Sorela	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice	str. Soarelui, nr. 7	31

Public	Primăria Comunei Sângeorgiu de Mureș - Compartimentul de Asistență Socială	Mureș	Servicii de asistență comunitară	Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie	Piața Sfântul Gheorghe, nr. 4	
--------	--	-------	--	--	-------------------------------------	--

În afara serviciilor licențiate local, există două servicii care trebuie menționate, având impact important la nivel local:

1. Creșa ”Îngerașul” – furnizor Primăria Sângeorgiu de Mureș
2. Serviciul de îngrijire la domiciliu din Tg. Mureș, furnizor Asociația Caritas Alba Iulia Asistență Medicală și Socială
3. Grupul ”Hit és fény” – o grupare religioasă organizată pentru sprijinirea persoanelor cu dizabilități

Beneficii de asistență socială la nivelul comunei Sângeorgiu de Mureș:

IANUARIE 2022	Beneficiari plătiți	Suma totală plătită pentru drepturile curente (lei)
Ajutorul social (venitul minim garantat)	68	19,066
Alocația de stat pentru copii	2040	573,546
Alocația pentru susținerea familiei	58	8,433
Indemnizația pentru creșterea copilului	112	306,162
Stimulentul de inserție pentru creșterea copilului	52	36,226

(Sursa: Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială MURES)

DECEMBRIE 2021	NR DOSARE
Ajutor pentru încălzirea locuinței	137
Indemnizație lunară acordată persoanelor cu handicap grav cu asistent personal	31
Indemnizație lunară acordată persoanelor cu handicap grav cu indemnizație	49

(Sursa: Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială MURES)

Cheltuieli pe domeniu din buget local 2021, 2022

	2020	2021	2022 planificat
Cheltuieli pentru asistență socială finanțată de la bugetul local - total si pe tipuri de ajutoare sociale			
Asistenta acordata persoanelor in varsta 68.02.04 6688:	184,559	171,407	670,000
Asistenta sociala in caz de boli si invaliditati			
Asistenta sociala in caz de invaliditate	863,032	910,072	1,054,000
Asistenta sociala pentru familie si copii			
Crese	996,379	1,180,025	1,429,000
Prevenirea excluderii sociale			
Ajutor social (ajutor de încălzire, ajutor de urgență, îndeminizție)	871,304	919,569	1,061,000
Alte cheltuieli in domeniul asigurarilor si asistentei sociale:	2,385,413	1,052,235	1,281,000
Alte cheltuieli in domeniul asistentei sociale			
Cheltuieli social-culturale: invatamant, sanatate publica, cultura recreere, religie	134,200	113,000	209,000

II. CONTEXTUL GENERAL ÎN CARE SE ÎNCADREAZĂ STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Contextul național în care se integrează strategia locală

Strategiile naționale și cele locale se aliniază Politicii de coeziune europeană a perioadei 2021-2027, în care sunt formulate 5 priorități printre care cea de Europă mai socială, vizându-se asigurarea unei educații de calitate incluzive la toate nivelurile, adaptarea resursei umane la dinamica pieței muncii și a progresului tehnologic, combaterea sărăciei și promovarea incluziunii sociale prin măsuri personalizate, asigurarea unor servicii de sănătate de calitate și accesibile tuturor și o Europă mai apropiată de cetățenii săi, prin sprijinirea strategiilor de dezvoltare la nivel local.

Documentele fundamentale care conturează cadrul general de elaborare al strategiei locale de servicii sociale al localității Sângeorgiu de Mureș și care se referă la grupurile țintă principale vizate de serviciile sociale sunt:

- ***Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022—2027***
- ***Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă 2022-2027”***
- ***Strategia Națională de Incluziune a romilor pentru perioada 2021-2027.***

Fiecare dintre acestea pornește de la o analiză cantitativă și calitativă a domeniului vizat, coroborarea diferitelor date statistice naționale și internaționale, consultarea factorilor interesați relevanți din domeniu, studierea documentelor relevante pentru tema abordată; formularea unei viziuni, a obiectivelor strategice și principiilor de bază, care dau cadrul dezvoltării strategiilor.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022—2027

are la bază trei elemente importante – solidaritatea, cooperarea și responsabilitatea comună - care au menirea de a contribui la realizarea coeziunii și progresului social punând un accent deosebit pe colaborarea public – privat, pe abordarea integrată, coordonată și intersectorială a problemelor.

Strategia ține cont de situația socio-economică actuală creată și agravată în mare parte de pandemia mondială de SARS-CoV2, alături de clasicele provocări ale societății cum ar fi, modificările structurale intervenite în funcționarea economiei, evoluția sociodemografică, criza care se prefigurează ca urmare a situației de război din zona europeană. Toate acestea duc la o creștere a

populației expuse riscului de sărăcie și implicit a excluziunii sociale, la creșterea inegalităților. Un loc important, în strategiei se acordă componentei de prevenție.

Obiectivul general al strategiei de combatere a sărăciei urmărește reducerea cu 7% a numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială.

Pandemia mondială printre altele a dus la creșterea unui segment de populație, care se confruntă cu ceea ce specialiștii numesc sărăcie monetară și consecințele acesteia. Acesta este și motivul pentru care unul din obiectivele strategice vizează combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie monetară pentru ca acestea să nu se transforme în probleme structurale de sărăcie și excluziune socială.

Grupul țintă al Strategiei naționale privind incluziunea și reducerea sărăciei fiind persoanele sărace, aflate în risc de excluziune socială, inclusiv cei care, din cauza unor ci cumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie sau excluziune socială, aceasta este orientată spre a investi în educația, formarea, protecția socială a acestora și așa cum am amintit mai sus în prevenirea situațiilor care pot face din oameni, potențiali grup țintă al strategiei; și în a interveni direct asupra principalelor cauze care contribuie la transmiterea sărăciei pe mai multe generații. Investirea în oameni înseamnă în primul rând asigurarea de oportunități și sprijin în vederea maximalizării potențialului propriu și la incluziune socială. Modernizarea sistemului de protecție socială, ca obiectiv strategic, prin măsurile propuse vizează reducerea decalajelor mari observate între mediul rural și cel urban și asigurarea progresului social și la nivelul zonelor sărace și a comunităților marginalizate socio-economic.

Acțiunile care să asigure realizarea obiectivelor strategice enumerate mai sus trebuie să aibă la bază creșterea eficienței domeniului administrației sociale prin regândirea mecanismelor de coordonare inter-instituționale în domeniu, consolidare instituțională, optimizarea sistemului de acordare a serviciilor sociale cu beneficiile sociale, susținerea sistemului de servicii sociale în contextul promovării dialogului bazat pe implicarea activă a beneficiarilor și factorilor interesați. Sărăcia și excluziunea socială fiind fenomene complexe, necesită o abordare sistemică, bazată pe implicarea activă a grupurilor țintă și a comunităților locale, coordonate de o administrație socială eficientă și care consideră o prioritate parteneriatul cu sfera non-guvernamentală și al societății civile și adaptarea intervențiilor la noile cerințe și factori de influență.

Noua abordare multidimensională a sărăciei care vizează trecerea de la cea strict financiară, la corelarea acesteia cu capacitățile oamenilor de a se folosi de oportunitățile existente, face ca sărăcia

să fie înțeleasă ca o lipsă a capacităților și oportunităților necesare oamenilor pentru a trăi decent și de a se dezvolta.

Prioritățile care decurg din abordarea integrată și multidimensională se referă la:

Asigurarea dreptului la asistență socială și a aplicării politicilor sociale în domeniul protecției tuturor grupurilor și comunităților vulnerabile, printre altele prin: programe comunitare și intercomunitare care să acopere domeniile cheie - asistență socială, sănătate, educație, locuire, ocupare; sprijinirea dezvoltării de servicii sociale publice și private și creșterea accesului la servicii de calitate și sustenabile; reducerea disparităților între copii; programe de educație incluzivă și de educație timpurie; combaterea efectelor excluziunii sociale asupra persoanelor vârstnice; integrarea socio-economică a persoanelor din comunitățile marginalizate, inclusiv cele în care există populație de etnie romă.

Reducerea disparităților sociale și economice la nivelul comunităților locale, prin responsabilizarea acestora. Un rol important în acest proces îi revine comunității ca motor și catalizator al procesului, de implicare activă a membrilor.

Eficientizarea mecanismelor de dialog social, cu toți actorii prezenți în comunitate.

Integrarea serviciilor de educație cu cele sociale, punându-se accent pe valorificarea potențialului tinerilor pe piața muncii, precum și pe creșterea capacității de inserție profesională a persoanelor cu dizabilități și a lucrătorilor în vârstă.

O mai bună protecție socială în cazul angajaților cu locuri de muncă precare sau informale.

Domeniile de intervenție vizate de mai toate strategiile din domeniu se referă la educație, locuire, sănătate și ocuparea forței de muncă, completate cu cele specifice câte uneia dintre ele, și anume de protecție socială, infrastructură, accesibilitate, participare la viața publică, acces la servicii.

Principiile care stau la baza strategiilor, ce oferă cadrul dezvoltării celei de servicii sociale locale, au câteva puncte comune, precum – abordarea integratoare indiferent dacă perspectiva este cea a persoanelor cu dizabilități sau a altor grupuri vulnerabile. Programe și politici transparente și care au la bază date concrete este un alt element care se regăsește în toate cele trei documente. Subsidiaritatea, implicarea activă a grupurilor țintă, respectiv dialogul și colaborarea cu actorii locali, se regăsesc ca principii de lucru cu toate grupurile și comunitățile expuse excluziunii sociale. Egalitatea de gen și

participarea activă se regăsesc la persoanele cu dizabilități și cele rom, ca o condiție de bază a respectării drepturilor tuturor persoanelor. Principiul descentralizării și al asumării răspunderii asigură o abordare a problemelor la nivel local, acolo unde acestea se resimt cel mai mult și unde există competențele cele mai potrivite. Indiferent de strategie, dacă nu se alocă fonduri sau nu se creează cadrele necesare accesării acestora la nivel local și dacă nu există competențele necesare utilizării lor cât mai eficace, atunci scopul și obiectivele formulate rămân doar simple propoziții fără conținut.

Domeniile de intervenție și principiile de abordare sunt punctele cardinale care trebuie să se regăsească și în strategiile locale atunci când vine vorba de domeniul social și nu numai.

Contextul județean în care se integrează strategia locală

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale în județul Mureș, în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului și a persoanelor adulte cu handicap sau aflate la nevoie 2021 - 2030

Prin strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivel de județ, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Mureș urmărește mobilizarea tuturor resurselor existente la nivelul comunității, responsabilizarea și implicarea lor pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială. În centrul acțiunilor sale și în concordanță cu noile reglementări legislative din domeniul asistenței sociale, se află familia și abordarea sistemică a problemelor, considerată ca resursă, responsabilitate și metodă de abordare primordială, în ceea ce privește asistența tuturor categoriilor vulnerabile. În accepțiunea acestei strategii, eforturile trebuie îndreptate spre întărirea capacității familiei, a comunității locale și spre aspectele de prevenire versus cele de intervenție specializate.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului Mureș își propune:

- ☐ sprijinirea autorităților locale în vederea întăririi competențelor familiilor și a comunității și în identificarea pârghiilor eficiente pentru ameliorarea problemelor cu care se confruntă persoanele vulnerabile;
- ☐ asigurarea suportului necesar în dezvoltarea de servicii sociale pe plan local, care să acopere nevoile comunitare, prin accesarea de fonduri nerambursabile sau implicarea acestor instituții în parteneriate de tip public-privat.

Ca metodă de intervenție propune abordarea tip management de caz, menit să asigure cadrul necesar întăririi capacităților individuale și comunitare pentru depășirea situațiilor de dificultate, colaborării interinstituționale și cea cu mediul organizațiilor non-guvernamentale, respectiv identificarea de soluții la nivel local.

Aceste obiective și propuneri se reflectă și la nivelul principiilor promovate, ca cel al parteneriatului între diferite entități, al solidarității sociale și subsidiarității, care conferă comunității un rol semnificativ în identificare și soluționarea problemelor.

Printre prioritățile de intervenție ale DGASPC Mureș, cu relevanță pentru strategia de servicii sociale a localității Sângeorgiu de Mureș, se află:

- ☐ Îndrumarea factorilor locali în vederea dezvoltării de servicii la nivel comunitar mai ales în ceea ce privește protecția și promovarea drepturilor copiilor
- ☐ Deconcentrarea serviciilor de asistență socială prin implicarea comunităților locale în managementul de caz sau transferarea și/sau concesiunea serviciilor existente către organizații non - guvernamentale.

Contextul local în care se integrează strategia locală

Prezenta Strategie se aliniază pe plan local **Strategiei de Dezvoltare Locală a Comunei Sângeorgiu de Mureș 2021-2027**, scopul acestuia fiind complementaritatea și aprofundarea abordării problemelor sociale la nivel local, bazându-se pe nevoile reale și actuale ale comunității.

Analiza în detaliu a contextului și a cadrului se regăsesc în **Capitolul III – Procesul de elaborare a Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Comunei Sângeorgiu de Mureș**.

III. PROCESUL DE ELABORARE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Pentru a asigura o corelare și complementaritate respectiv pentru a putea asigura încadrarea Strategiei de dezvoltare de servicii sociale în Strategia de Dezvoltare Locală al Comunei Sângeorgiu de Mureș 2021-2027, s-au propus etapele de lucru respectiv echipa de specialiști.

Pașii urmăriți în vederea dezvoltării Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale ale comunei Sângeorgiu de Mureș pentru perioada 2021-2027 au fost următoarele:

1. **Analiza în detaliu a documentului Strategic existent** și extragerea informațiilor deja existente privind situația actuală a serviciilor sociale și a nevoilor prealabil depistate în rândul populației;
2. **Analiza SWOT a Serviciului Public de Asistență Socială al comunei Sângeorgiu de Mureș;**
3. **Formularea viziunii, a scopului și a obiectivelor strategice a serviciului social public;**
4. **Formularea principiilor și a valorilor;**
5. **Identificarea principalelor grupuri țintă**
6. **Realizarea unei analize de nevoi detaliate în teren;**
7. **Analiza datelor calitative și cantitative obținute** în vederea validării informațiilor pe spectru larg;
8. **Formularea propunerilor și a priorităților;**
9. **Întocmirea unui plan de dezvoltare de servicii sociale la nivel de comună;**

Analiza Strategiei de dezvoltare locală a comunei Sângeorgiu de Mureș 2021-2027

Strategia de dezvoltare locală a comunei Sângeorgiu de Mureș propune o dezvoltare sistematică a comunei în cadrul a 6 obiective strategice din care Obiectivul strategic 5 fiind Dezvoltarea domeniilor de servicii sociale, educație și sănătate.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE LOCALĂ SÂNGEORGIU DE MUREȘ, elaborată pentru perioada 2021- 2027 a identificat prin instrumentul SWOT următoarele aspecte ale *Serviciilor sociale, de sănătate și educație* din comună:

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE	OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
1. Existența serviciilor sociale diversificate; 2. Derularea unor proiecte sociale finanțate din fonduri europene; 3. Existența unei rețele de unități de învățământ; 4. Renovarea unităților de învățământ din fonduri europene; 5. Proiecte depuse pentru achiziția echipamentelor IT pentru școli; 6. Existența serviciilor medicale de bază și de specialitate; 7. Apartenența la GAL LEADER Parteneriat Mureșean; 8. Abordarea strategică ale problemelor sociale de către administrația publică locală	1. Inexistența locuințelor sociale pentru tineri; 2. Inexistența unui centru de zi pentru diverse categorii de persoane; 3. Lipsa unui spațiu adecvat pentru activitățile practice pentru școlari; 4. Prezența destul de mare a grupurilor vulnerabile; 5. Unitățile de învățământ nu sunt dotate corespunzător cu echipamente IT și cu materiale didactice; 6. Lipsa unor programe de promovare a sănătății; 7. Necorelarea ofertei educaționale cu nevoile de pe piața muncii; 8. Dispensarele medicale necesită modernizare și dotare 9. Pregătirea insuficientă a cadrelor didactice în domeniul predării on-line	1 Dezvoltarea unor proiecte în parteneriat cu organizațiile non-guvernamentale; 2. Accesarea fondurilor europene și a programelor naționale în domeniul asistenței sociale; 3. Existența unor facilități pentru mediul economic ce angajează persoane din grupurile vulnerabile în vederea integrării acestora în societate; 4. Existența fondurilor europene direcționate spre perfecționarea actului didactic; 5. Programele școlare internaționale care permit școlilor locale să stabilească parteneriate cu instituții de învățământ din străinătate	1. Scăderea calității serviciilor medicale la nivel național; 2. Procesele de marginalizare în special a populației rome; 3. Criza economică care crește potențialul migrator; 4. Prolungirea stării de alertă

Tot în cadrul SDL Sângeorgiu de Mureș 2021-2027, principalele probleme identificate în domeniul *Servicii sociale, educație, cultură* sunt următoarele:

- Lipsa programelor de incluziune socială pentru grupuri de persoane defavorizate, grupuri vulnerabile, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice
- Lipsa unor programe și a unui spațiu de recreere pentru tineri
- Nu există infrastructură multifuncțională modernă pentru recreere, pentru activități sportive
- Dotarea insuficientă a școlilor cu materiale didactice și cu echipamente IT
- Nevoia de perfecționare a cadrelor didactice
- Există riscul că în termen mediu și lung prăpastia digitală să crească între generații, între populație și administrație, respectiv între comună și mediu (microregiune, orașe, Regiunea de dezvoltare Centru). Abandonul școlar și disparitățile de educație între comună și ecosistemul social mai larg ar putea accentua acest risc.

În cadrul direcțiilor strategice de dezvoltare formulate în SDI Sângeorgiu de Mureș 2021-2027, un obiectiv strategic formulat este dezvoltarea domeniului de *Servicii sociale, educație și sănătate* pe trei subramuri:

1. Dezvoltarea serviciilor de sănătate și social
2. Dezvoltarea serviciilor educaționale
3. Dezvoltarea activităților culturale și sportive

SDL Sângeorgiu de Mureș 2021-2027 stipulează următoarele obiective de urmat:

”Obiectivul general ar fi dezvoltarea unui sistem realist și eficient de servicii publice, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor, creșterea calității vieții în comuna Sângeorgiu de Mureș. Domeniul asistenței sociale este un domeniu cu implicații foarte puternice în viața economico-socială, în cadrul căruia se pot distinge mai multe problematici sau subdomenii, dintre care cele mai importante sunt asistența socială a copilului și familiei, asistența socială a persoanelor cu dizabilități, asistența socială a persoanelor vârstnice, asistența socială și protecția victimelor violenței în familie, precum și asistența socială a persoanelor defavorizate și/sau aflate temporar în situație de risc sau excluziune socială. Gradul de civilizație și dezvoltare a unei societăți se măsoară în mod determinant și prin sistemul de asistență și protecție socială existent în societatea respectivă, prin măsura în care mecanismele de redistribuire a veniturilor și sistemul serviciilor sociale reușesc să asigure un nivel de trai acceptabil și șanse egale de participare la viața socială pentru toți cetățenii.”

Analiza SWOT a serviciului social public din comuna Sângeorgiu de Mureș

Analiza SWOT al serviciului social public din comuna Sângeorgiu de Mureș s-a realizat în cadrul unei ședințe de lucru cu participarea referenților sociali și a asistentului socio-medical – personal angajat al Primăriei Sângeorgiu de Mureș. Analiza SWOT deservește analiza situației actuale, capacitățile existente la nivelul serviciului social public al comunei Sângeorgiu de Mureș și analiza mediului înconjurător.

În vederea identificării surselor interne, s-a analizat acoperirea nevoilor existente, mediul în care SPAS Sângeorgiu de Mureș își desfășoară activitatea, capacitatea existentă a serviciului, competențele și resursele existente.

Analiza mediului înconjurător s-a făcut prin analiza separată a contextului legislativ și economic, precum și influențele diferitelor instituții, grupe de interes și/sau stakeholderi în domeniul social, educațional și sănătate.

SURSA INTERNĂ (SPAS SÂNGEORGIU DE MUREȘ)	PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
	-acoperirea nevoilor la nivel de beneficii sociale prin personalul existent este asigurată -acoperire mai mare a nevoilor prin externalizarea unor tipuri de servicii sociale -există deschidere către mai multe domenii/tipuri de servicii/grupuri țintă -existența surselor financiare stabile - funcționarea într-o clădire separată asigură o accesibilitate mai mare pentru grupurile țintă - sunt asigurate toate tipurile de beneficii sociale, conform reglementărilor în vigoare - analiza de nevoi periodică prin chestionare	- lipsa mediatorului sanitar - lipsa mediatorului școlar - funcționarea în clădire separată îngreunează relaționarea directă cu personalul Primăriei - analiza de nevoi nu este îndeajuns de concentrată și detaliată - comunicarea cu bărbății din grupurile defavorizate este dificilă - lipsa unor servicii specializate accesibile persoanelor cu venituri reduse sau fără venituri, sau dedicate persoanelor singure, pentru persoane cu dizabilități - Lipsa unor spații destinate activităților comunitare, pentru diferite grupuri țintă

SURSA EXTERNĂ (MEDIUL ÎNCONJURĂTOR)	OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
	- Parteneriat bun cu Primăria, existența interesului comun în dezvoltare socială - Primăria are capacitate și investește în dezvoltare socială prin atragere de fonduri, prin dezvoltare de parteneriate cu alți actori - Colaborarea punctuală cu sectorul civil este bună. - Externalizarea serviciilor (Centrul de zi pentru copii defavorizați, Centrul de zi Primii pași) - Există servicii tip rezidențial pentru vârstnici - Există servicii de recuperare pentru vârstnici - Potențial în dezvoltarea unor noi tipuri de servicii - Existența organizațiilor neguvernamentale care se implică - Existența unei colaborări bune cu medicii de familie - Existența unor servicii în comună - Existența colaborării active cu instituțiile de învățământ - Grup whatsapp inițiat de AJPIS - Grup de suport județean al asistenților sociali - Existența colaborării eficiente cu SIRU (Serviciul de intervenție în Regim de Urgență) - Existența grupului de asistenți comunitari inițiat de DSP	- Lipsa unei platforme comune active de colaborare cu actorii civili prezenți în comună - Comunicare câteodată deficitară cu diferitele departamente ale Primăriei - Relația cu instituțiile de învățământ câteodată nu e îndeajuns de sinceră (existența presiunii financiare pe școală condiționată de numărul de elevi) - Atitudinea DGASPC este birocratică, transferă responsabilitatea la nivel local - Legislația este foarte abundentă, deseori contradictorie, și în permanentă schimbare - Lipsa juriștilor pregătiți în domeniul social, lipsa suportului direct în interpretarea legislației - Colaborarea cu unele instituții este destul de unilaterală: Direcția de Sănătate Publică, poliția, școala nu comunică doar dacă sunt abordați direct - Serviciile existente de tip rezidențial nu sunt deloc accesibile persoanelor cu venituri reduse, sau fără venituri - serviciile sociale pentru grupurile dezavantajate au capacitate limitată

Formularea viziunii, a scopului și a obiectivelor strategice a serviciului social public;

Viziunea Serviciului de asistență socială a comunei Sângeorgiu de Mureș este o comunitate incluzivă, atentă, multiculturală și multietnică, care asigură șanse egale și acordă atenție inegalităților sociale și face demersuri pentru a le depăși.

Scopul general:

Dezvoltarea și funcționarea unei rețele locale multidisciplinare și a unui sistem de asistență socială dinamic, accesibil, preventiv care este capabil să răspundă la nevoile diferitelor grupuri vulnerabile.

Obiective specifice:

OS1. Dezvoltarea unor infrastructuri sociale care poate asigura funcționarea diferitelor servicii sociale la nivel de comună

OS2. Asigurarea egalității de șanse și incluziune socială a persoanelor cu dizabilități;

OS3. Diminuarea absenteismului și a abandonului școlar și respectiv reducerea numărului copiilor care nu frecventează școala, în rândul grupurilor dezavantajate;

OS4. Sprijinirea familiilor dezavantajate în vederea creșterii capacității de funcționare autonomă și eficientă, incluziunea socială și diminuarea fenomenului de dependență de beneficii sociale ;

OS5. Asigurarea accesului la servicii specializate pentru persoanele vârstnice cu venituri mici;

OS6. Formarea și/sau dezvoltarea capacității proprii pentru soluționarea situațiilor de urgență privind locuirea;

OS7. Înființarea și dezvoltarea unor spații comunitare deschise, care permit interacțiunea, mobilizarea și implicarea întregii comunități la nivel de comună.

OS8. Asigurarea unui personal pregătit și echilibrat, care este capabil să răspundă nevoilor prompt și eficient.

OS9. Organizarea rețelei locale de sprijin în completarea demersurilor asistenței sociale.

Formularea principiilor și a valorilor

Principiile generale și valorile după care întreaga activitate socială funcționează și care trebuie să primeze mai ales la nivelul departamentelor sociale, și nu numai sunt următoarele:

- a)** solidaritatea socială, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;
- b)** subsidiaritatea, potrivit căreia, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul;
- c)** universalitatea, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- d)** respectarea demnității umane, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- e)** abordarea individuală, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;
- f)** parteneriatul, potrivit căreia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;
- g)** participarea beneficiarilor, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;

h) transparența, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;

i) nediscriminarea, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;

j) eficacitatea, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;

k) eficiența, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;

l) respectarea dreptului la autodeterminare, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;

m) activizarea, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;

n) caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistență socială, potrivit căruia pentru aceeași nevoie sau situație de risc social se poate acorda un singur beneficiu de același tip;

o) proximitatea, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;

p) complementaritatea și abordarea integrată, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;

q) concurența și competitivitatea, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publice și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;

Ca o întărire, subliniere și completare a principiilor și valorilor de mai sus, compartimentul de asistență socială din Sângeorgiu de Mureș a formulat și următoarele principii și valori, specifice departamentului lor și modului în care lucrează:

- ***Asigurarea asistenței sociale individualizate, centrate pe beneficiar***, printr-o abordare holistică; vine ca o completare, reformulare a principiilor de bază precum abordarea individuală și cea integrată
- ***Promovarea și sprijinirea voinței de colaborare și a reciprocității între diferite grupe*** (etnice, religioase etc.); este un principiu mai specific, mai punctual decât cel al solidarității sociale și care se referă la apropierea membrilor comunității aparținând unor subgrupuri specifice în vederea sprijinirii comune a celor vulnerabili, care tinde să se regăsească în ceea ce este formulat la principiul subsidiarității
- ***Promovarea parteneriatului, a eforturilor comune ale părților implicate*** pe parcursul interacționării și a respectului bilateral; accentul, în această formulare cade pe respectul reciproc dintre parteneri, care oricum trebuie să fie o condiție de bază a parteneriatului
- ***Promovarea autoeficacității prin dezvoltarea capacității indivizilor***, identificarea resurselor și nevoilor proprii și formularea acestora. Această formulare este mai degrabă modul în care se lucrează cu beneficiarii, astfel încât să se respecte principiul eficacității ce pornește de la persoana, familia sau grupul în cauză.
- ***Promovarea responsabilizării prin dezvoltarea capacității indivizilor*** de a-și asuma responsabilitatea privind impactul propriilor decizii. Dreptul la autodeterminare, ca unul din principiile de bază se referă mai ales la libertatea individului de a face propriile alegeri, acest tip de formulare subliniază importanța asumării responsabilității atunci când iei o decizie.
- ***Tratamentul egal și acceptarea*** înțelese ca șanse egale de asigurare a accesului la servicii pentru fiecare persoană vulnerabilă indiferent de tipul acesteia și fără nici-o discriminare sau judecare a celor care se adresează departamentului sunt reformulări a celor trei principii de bază - nediscriminarea, respectarea demnității umane și a universalității

- **Atenție individuală:** Fiecare persoană este un individ, o personalitate unică, care trebuie tratat individualizat, personalizat, cu empatie. Recunoașterea eforturilor fiecărui individ, și o abordare pozitivă, înțelegătoare, fără judecată.

Identificarea principalelor grupuri țintă

Pe baza situației socio-economice actuale respectiv trendurile privind componența populației, s-au identificat următoarele grupuri țintă, principale care necesită atenție și au nevoie de diferite servicii sociale:

- Copiii și familiile acestora
- Familiile care trăiesc în sărăcie și/sau sărăcie extremă
- Vârstnicii
- Persoanele cu dizabilități
- Mamele minore
- Persoanele singure, fără sprijin (om al străzii, vârstnic rămas fără sprijinul familiei, etc.)
- Familii mari (cu trei sau mai mulți copii), indiferent de situația socio-economică.
- Victimele abuzului
- Specialiști

Analiza de nevoi cu implicarea comunității. Colectare date calitative și cantitative.

Metodologie folosită:

Analiza de nevoi la nivelul comunității s-a realizat în două faze distincte, după cum urmează:

1. Analiza de nevoi la nivel de grupuri de interes și stakeholderi prin focus grupuri și interviuri individuale
2. Analiza de nevoi la nivelul comunității prin chestionare elaborate pe baza informațiilor primite în primele două faze – validare

Analiza de nevoi la nivel de grupuri de interes și stakeholderi prin focus grupuri și interviuri individuale

Colectarea de informații referitoare la situația socială a comunei, în procesul de elaborare al strategiei serviciilor sociale, s-a realizat prin derularea de **focus grupuri la nivelul următoarelor grupuri de interes:**

- Familii cu copii mici și cu mai mulți copii
- Familii române vorbitoare de limba română
- Medici de familie
- Asistenți personali ai persoanelor cu dizabilități
- Femei române tradiționale
- Cadre didactice
- Părinții copiilor care frecventează centrul de zi
- Persoane vârstnice

Și prin interviuri cu:

- Părintele unui copil cu cerințe educative speciale
- Director școală
- Primarul comunei
- Preotul ortodox

Identificarea grupelor de interes și a stakeholderilor s-a realizat pe baza informațiilor extrase din SDL al comunei Sângeorgiu de Mureș 2021-2027, totodată s-au propus și alte grupe de interes pe baza experienței din teren a reprezentanților diferitelor organizații.

Pentru asigurarea interpretabilității și prelucrării mai eficiente a informațiilor, echipa a propus o serie de întrebări pentru derularea discuțiilor în grup și/sau individual.

Întrebările la care s-a încercat găsirea de răspunsuri, cu ocazia acestor întâlniri și discuții individuale, au fost:

1. *Problemele sociale prezente la nivelul comunei cu referire la educație, sănătate și siguranță publică, locuire*
2. *Care sunt măsurile întreprinse până acum pentru rezolvarea problemelor sociale?*

3. *Ce posibilități, resurse există la nivel local, care ar putea fi mobilizate pentru soluționarea problemelor sociale?*

În această etapă s-au realizat un număr de 6 întâlniri în grup respectiv 4 interviuri, numărul persoanelor implicate în această etapă fiind de 112 persoane.

Analiza de nevoi la nivelul comunității prin chestionare elaborate pe baza informațiilor primite în primele două faze – validare

Chestionarea populației s-a realizat pe baza instrumentului elaborat, accesibil în limba maghiară și limba română (Anexa 1), prin mai multe metode și în mai multe etape după cum urmează:

- Chestionare on site – cu experți în teren, mai ales în zonele defavorizate ale comunei în perioada aprilie – mai 2022
- Chestionare prin autocompletare – în perioada mai– iunie 2022
- Chestionare online în perioada mai – octombrie 2022
- **Chestionare on site** – dar cu înregistrarea datelor online în perioada septembrie - octombrie 2022

Chestionarea on site în prima etapă s-a realizat cu implicarea a 4 persoane, în rândul unor familii a căror acces la varianta online a chestionarului nu s-a putut asigura, nici autocompletarea nu reprezenta o soluție reală. Aceste familii aparțin comunităților dezavantajate din comună, sunt locuitori din următoarele străzi: Cimitirului, Stelelor, Izvorului, Fântânii, Salcâm, Marton Aron, Pițigoiului, Păcii, Mierlei, Gării, Transilvaniei. Astfel s-au completat chestionare pentru 138 de gospodării, din care 12 în limba română și 126 în limba maghiară. În satul arondat, Cotuș, au fost completate încă un număr de 51 chestionare, din care 6 în limba română și 45 în limba maghiară.

- **Chestionarea prin autocompletare:** cu implicarea actorilor locali precum reprezentanții bisericii, am reușit să obținem răspunsurile populației în vârstă. Colegii de la Caritas au participat la evenimentele comunitare unde au solicitat implicarea vârstnicilor în completarea chestionarelor. Cu sprijinul unității de învățământ, am ajuns la părinții activi, cu copii școlari și/sau preșcolari, obținând date valoroase în privința validării informațiilor primite din grupurile focus. Un număr de 198 chestionare valide au fost completate pe bază de autocompletare, toate pentru gospodării cu două persoane adulte.

În urma primului val de chestionare a populației am întâmpinat dificultăți de a ajunge la populația majoritară din motiv că sunt foarte ocupați și petrec foarte puțin timp la domiciliu. Cele mai mari

probleme s-au semnalat la locuitorii din blocuri, intrarea în scară fiind deja o mare provocare, urmată de reticența locatarilor.

- **Chestionarea online:** Chestionarul online a fost accesibil pe întreaga durată a perioadei de strângere de date, respectiv din mai până în octombrie, fiind completate în total 249 chestionare, din care 194 pe gospodării cu cel puțin două persoane adulte.

La încheierea procesului de culegere de date, au fost verificate toate chestionarele și s-au eliminat chestionarele nevalide. Un număr total de 682 chestionare valide s-au completat, din care 520 sunt completate pe gospodării cu cel puțin două persoane cu vârsta peste 18 ani, ajungând în așa fel la un număr de peste 1000 de persoane chestionate.

Analiza datelor calitative și cantitative obținute în vederea validării informațiilor pe spectru larg;

Analiza informațiilor obținute din interviuri și focus grupuri a determinat ca, în chestionarele aplicate comunității largi, să ne concentrăm atenția spre aceste aspecte care s-au dovedit a fi importante pentru comunitate. Atenția a fost orientată nu doar asupra unei formulări mai concrete a problemelor dar mai ales asupra resurselor care trebuie și pot fi mobilizate în abordarea lor. Acest tip de tratare a informațiilor contribuie la o formulare mai adecvată a serviciilor sociale ca, răspuns la nevoile existente în comunitate. Altfel spus, în prima etapă de interviuri și focus grupuri s-a realizat o colecție de informații din comunitate, în cea de aplicare a chestionarelor, o aprofundare a înțelegerii lor și exploatarea resurselor existente; ambele etape contribuind astfel la formularea propunerilor de servicii bazate pe nevoile reale ale comunității, în contextul resurselor disponibile.

În cadrul interviurilor și a discuțiilor în grup, în categoria **problemelor sociale** au fost menționate următoarele:

Sănătate

- Serviciile oferite de medicii de familie nu corespund nevoilor și așteptărilor părinților cu copii mici
- Colaborarea medicilor de familie cu primăria este defectuoasă, medicii de familie consideră că atitudinea autorității locale nu este una de sprijin ci mai degrabă de înlăturare a lor
- Relația cu oamenii din comunitate este una adecvată, chiar foarte bună, în percepția medicilor de familie

- Accesul la serviciile de sănătate asigurate de medicii de familie nu este identică pe toată raza comunei
- Lipsă farmacie și servicii de asistență medicală în satul Cotuș
- Lipsă cabinet stomatologic și servicii medicale specializate
- Lipsă centre de recuperare pentru persoanele în vârstă
- Nu există o viziune și sprijin național în domeniul asistenței persoanelor vârstnice
- Fenomenul izolării la persoanele vârstnice este tot mai frecvent
- Căminele de bătrâni sunt costisitoare atât pentru cei ce oferă serviciile cât și pentru cei care beneficiază de acestea
- Acces limitat la serviciile medicale specializate, finanțate prin sistemul de asigurări
- Necesitatea unei educații sanitare în școală

Educația

- Grădinița cu program normal ar fi o opțiune mai potrivită pentru familiile care nu aparțin etniei rome dar aleg varianta de program prelungit datorită prezenței copiilor rome în grădinița cu program normal. Părinții consideră că, procentul scăzut de copii rome în grupele de grădiniță asigură o condiție mai bună pentru aceștia de a se dezvolta, de a ține pasul cu ceilalți. Acest tip de abordare susține mai mult integrarea lor.
- Există o preferință pentru școlile din oraș și datorită faptului că este mai accesibil familiilor al căror loc de muncă este acolo dar și datorită calității educației din școală
- Nu există servicii specializate pentru familii cu membrii cu dizabilități, fie vorba de adulți sau copii.
- Lipsă sală de sport și a spațiilor de depozitare a materialelor didactice
- Lipsă educație specială și sistem de sprijin pentru copiii cu dizabilități sau CES (profesori itineranți, consilieri, logoped)
- Lipsă programe de tip After school și pentru copiii de limba română
- Atitudinea educatoarelor nu este în concordanță cu așteptările părinților, de multe ori se lucra cu grupe comasate și din cauza lipsei cadrelor didactice
- Discriminarea copiilor de etnie romă
- Cotuș – copii nu doresc să meargă la școală datorită atitudinii învățătorilor
- Atitudinea părinților, familiilor defavorizate față de educație

- Lipsa ajutorului din partea părinților – studii insuficiente, materie prea complexă - în realizarea sarcinilor școlare
- Absența părinților de acasă și lipsurile financiare influențează în mod negativ atât accesul copiilor la sistemul de educație cât și participarea lor
- Curriculum prea ambițios pentru capacitățile și abilitățile copiilor
- Limba maternă romani piedică în integrarea școlară a copiilor mai ales la grădiniță
- Lacunele în cunoștințe sunt majore în cazul copiilor din Cotuș
- Lipsă cunoștințe de utilizare a internetului – acces limitat la servicii – pandemia a accentuat acest aspect
- Scăderea numărului de copii
- Fenomenul abandonului școlar este o problemă cu toate eforturile de până acum
- Metodele folosite în educarea copiilor în școală, mai ales a celor defavorizați nu aduce îmbunătățiri vizibile
- Atitudinea cadrelor didactice nu este una deschisă, proactivă, de soluționare reală a cazurilor dificile
- Lipsă bază de date referitor la copii și școlarizarea lor

Petrecerea timpului liber

- Lipsesc oportunitățile de petrecere a timpului liber și de sport unde copiii ar putea socializa dar și învăța unii de la alții, de exemplu lin ba română
- Terenurile de joacă sau celelalte spații în aer liber, sunt mici, nu sunt corespunzător amenajate (pe timp de ploaie nu este accesibil) sau nu este păstrată curățenia
- Nu există sancțiuni pentru încălcarea unor reguli
- Familiile cu mulți copii nu au avantaje
- Zonele de agrement nu oferă avantaje pentru localnici (ștrandul)
- Lipsă bibliotecă și ca loc de întâlnire pentru tineri
- Lipsă activități interetnice
- Lipsă spații de întâlnire și petrecere a timpului liber pentru persoanele vârstnice (de exemplu cluburi pentru vârstnici)
- Lipsă locuri pentru mișcare, sport și pentru persoanele vârstnice

Ocuparea forței de muncă

- Problemele financiare sunt unul din motivele principale pentru care mulți adulți își caută de lucru în străinătate, lăsându-și copiii în grija rudelor, fără acte
- Experiențele individuale negative privind încercarea de a găsi un loc de muncă tind să se generalizeze în comunitate
- Lipsa studiilor și discriminarea sunt cauzele principale în angajarea persoanelor de etnie romă
- Lipsa transportului în comun și starea precară a drumului împiedică familiile din Cotuș să poată accesa locuri de muncă
- Taxă de facilitare a unui loc de muncă în străinătate

Locuire

- Lipsa racordării la sistemul de apă și / sau canalizare a caselor
- Fântâna din comunitate – deservește mai multe familii, nu este întreținută corespunzător
- Străzi nepavate – noroi pe timp de ploaie

Siguranță

- Prezența câinilor comunitari
- Copiii se joacă pe partea carosabilă a drumului
- Lipsa locurilor de parcare în jurul instituțiilor de învățământ

Altele

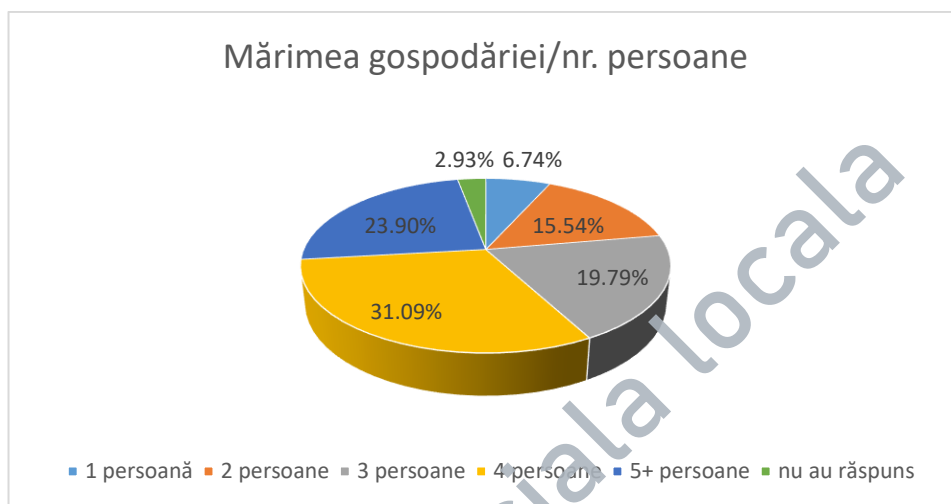
- Comunitatea nu are disponibilitate pentru acțiunile, activitățile comunitare mai degrabă sunt deschise spre donații
- Centru rezidențial pentru vârstnici, accesibil financiar și pentru cei cu pensii modeste

Trebuie subliniat, că o parte dintre aceste probleme identificate se regăsesc deja în Strategia de dezvoltare locală, și s-au formulat recomandări și soluții. Totuși, prin acest proces, s-au subliniat câteva aspecte foarte sensibile care necesită atenție în viitor. Echipa de specialiști, în faza de elaborare a Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a urmărit să analizeze în detaliu părerile indivizilor, stratificarea problemelor menționate respectiv s-a urmărit identificarea sinergiilor și s-au oferit soluții care pot genera multiple răspunsuri chiar intersectoriale.

La elaborarea chestionarului, s-au luat în considerare nevoile semnalate și s-au inclus întrebări referitoare la posibile soluții, ca să se vadă percepția locuitorilor și/sau nivelul de acceptare a unor tipuri de servicii și/sau intervenții.

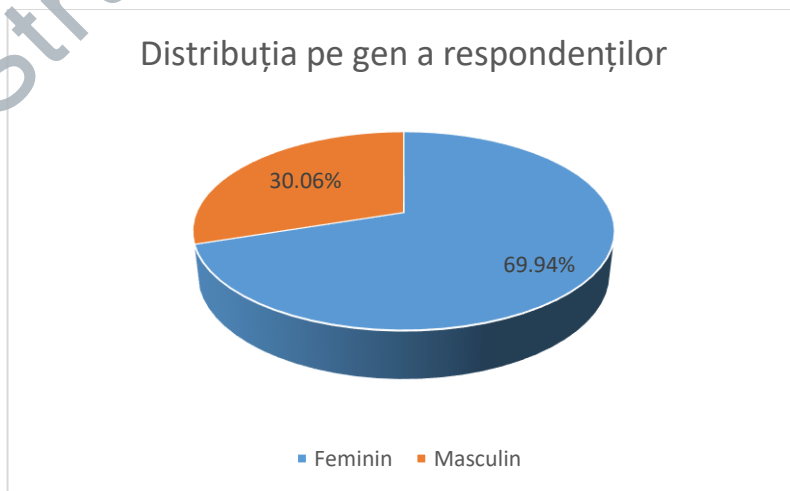
Prezentarea comunei prin prisma unor date statistice colectate cu ocazia chestionării populației

Numărul gospodăriilor chestionate a fost în total 682 din care 46 sunt gospodării de o singură persoană iar în 20 de cazuri nu s-au obținut date referitoare la numărul persoanelor care locuiesc în gospodărie. Procentul de familii cu 4 membrii este cel mai mare iar cel al celor cu un singur membru reprezintă doar 6.74% din totalul celor ce au fost chestionați.



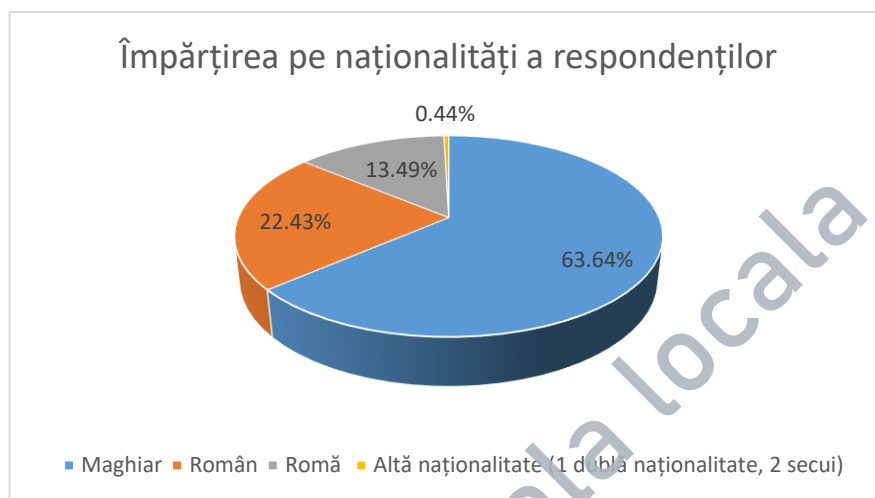
Referitor la **statutul social**, proporția majoritară o prezintă cei căsătoriți, 425 de gospodării chestionate au statutul de căsătorit legal, cea mai mică reprezentativitate o au persoanele văduve (42 de persoane) și cele care trăiesc divorțate (28).

Distribuția în funcție de gen a persoanelor care au răspuns la chestionar este dominată de cea a respondenților feminini, aproape dublu față de cei de sex masculin, așa cum o arată și diagrama alăturată.

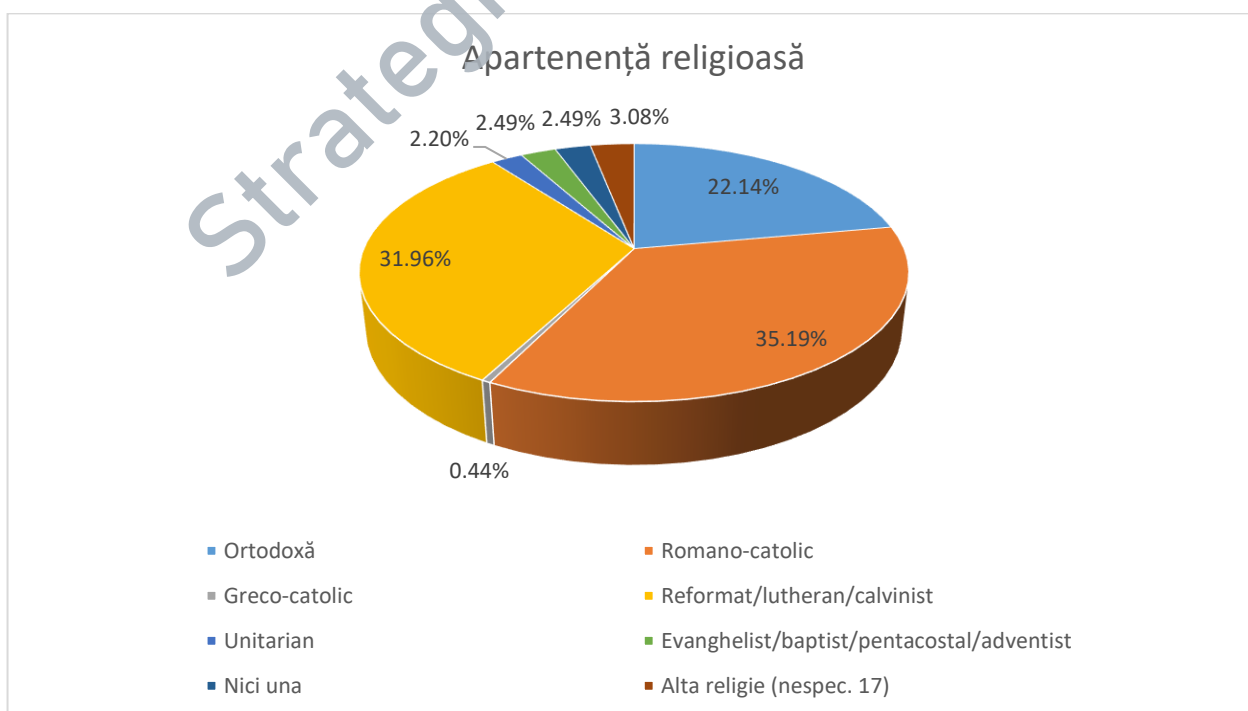


În ceea ce privește vârsta respondenților, avem o scară foarte largă. Cei mai în vârstă respondenți direcți au vârsta de 82 ani (2 persoane), cel mai tânăr are 18 ani (1 persoană).

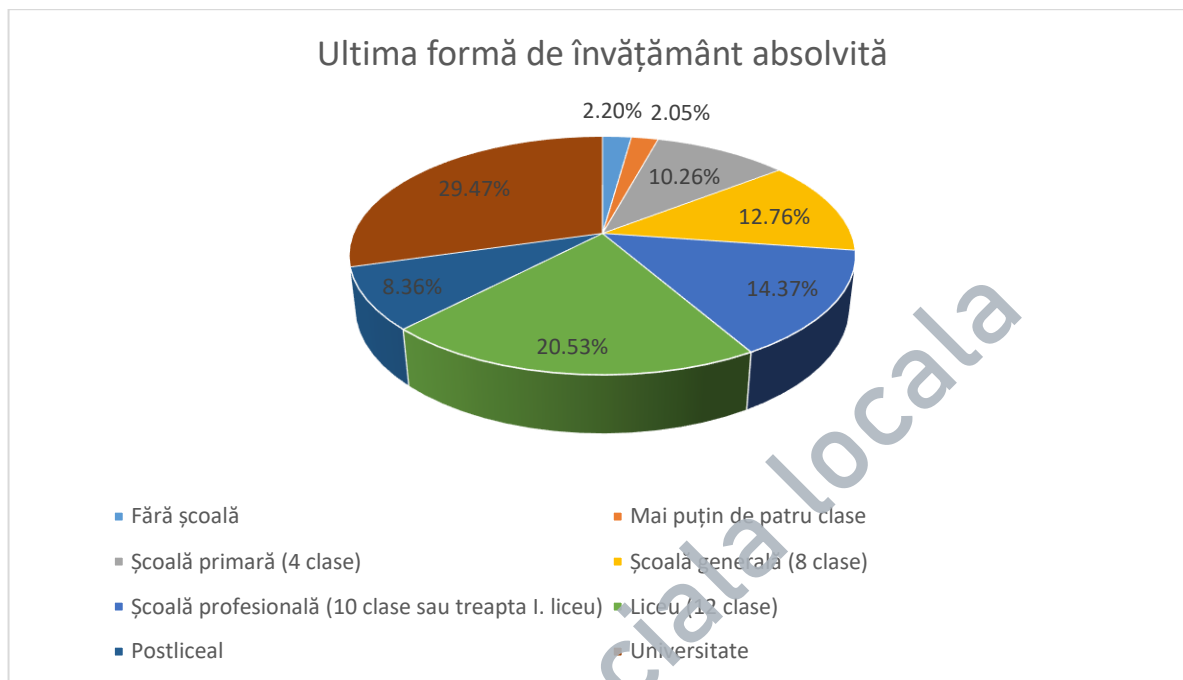
Diagrama de mai jos arată că respondenții au majoritar **naționalitatea** maghiară, urmată de cea română; populația de etnie romă fiind și ea larg reprezentată aproape 14% dintre cei respondenți. Având în vedere datele privind populația pe etnii, putem afirma că fiecare grup are reprezentativitatea minim necesară.



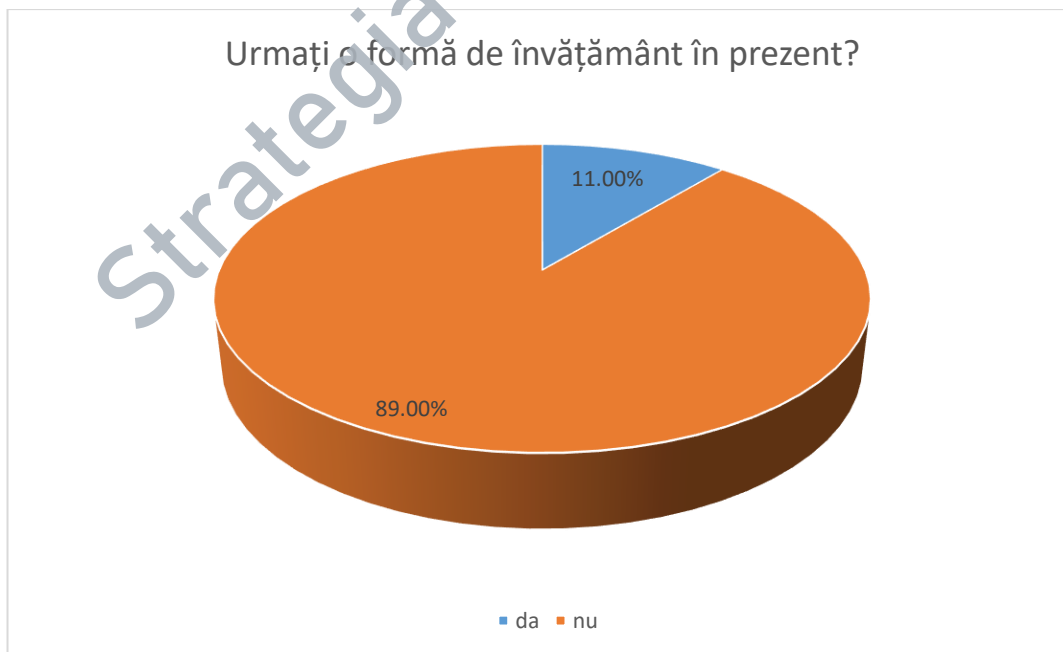
În comună, după cum arată și diagrama alăturată, sunt prezente mai multe religii, între respondenți, ponderea cea mai mare o are cea romano-catolică fiind urmată de cea reformată și mai apoi de cea ortodoxă. Celelalte religii sunt reprezentate într-o proporție relativ egală – unitarian, baptist, adventist, penticostal, greco-catolic. 2.49% dintre respondenți au declarat că nu aparțin nici uneia dintre religii.



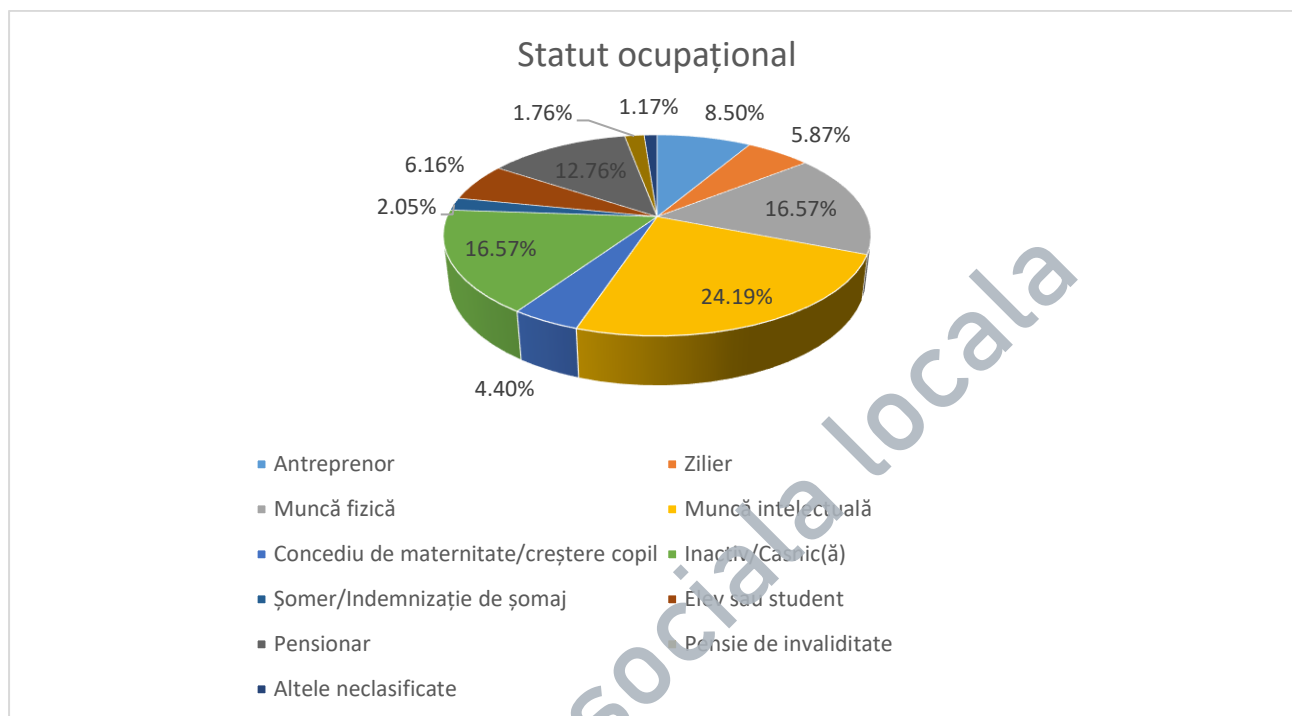
Nivelul de educație al persoanelor chestionate variază de la adulți fără studii, adică care nu au urmat nicio școală (în total 15 persoane) până la cei cu studii superioare, care în același timp reprezintă și cei cu ponderea cea mai mare. Pe locul doi se găsesc cei cu studii medii, care au terminat 12 clase, Restul nivelelor de educație fiind reprezentate într-un procent relativ egal.



11% dintre adulții care au completat chestionarul, în prezent **urmează o formă de învățământ**, adică își finalizează sau completează studiile.



Ca **statut ocupațional** paleta de răspunsuri este forate variată, de la zilier trecând prin pensie de invaliditate și până la situațiile în care respondenții au ales antreprenoriatul pentru a-și desemna statutul ocupațional. Ponderea formelor de ocupare se exprimă de la cu puțin peste 1% în cazul celor care au statut de persoană cu pensie de invaliditate și până la 24.19% în cazul celor ce desfășoară o formă de muncă intelectuală.

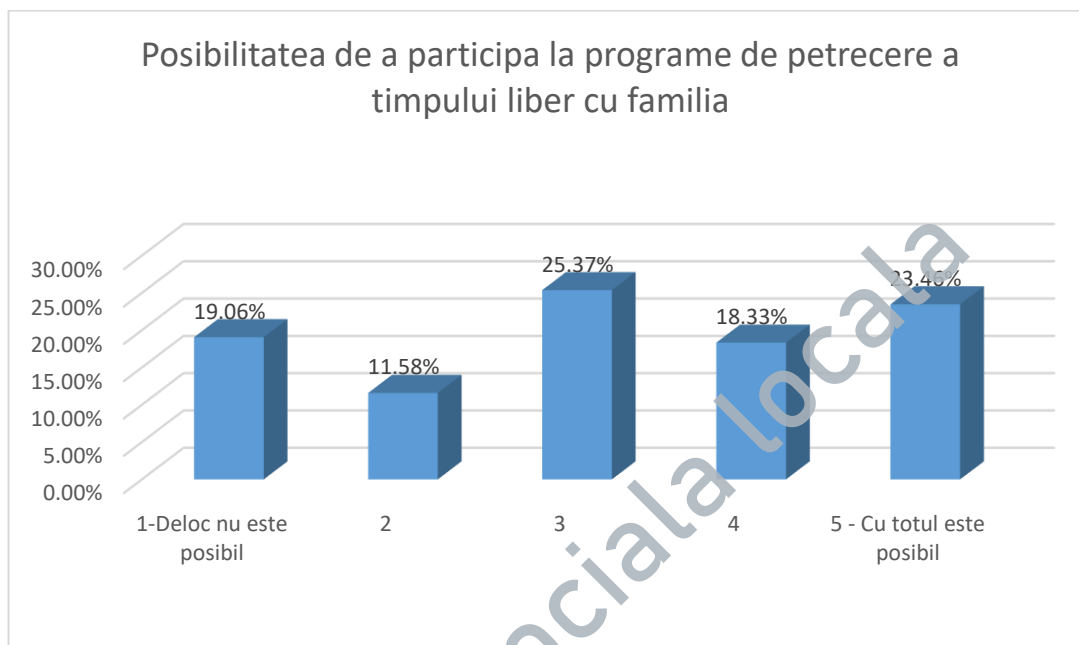


Starea de sănătate a membrilor comunei, care au răspuns la întrebările chestionarului, reflectă că marea lor majoritate nu prezintă probleme de sănătate cronice. Doar 82 au afirmat că prezintă una dintre categoriile de probleme de sănătate, dintre cele enumerate mai jos:

- Diabet	12
- Probleme cardiace	15
- Hipertensiune	20
- Probleme de coloană vertebrală	3
- Artrită	3
- Probleme neurologice	4
- Probleme renale	2
- Astm, alergii, altele	23

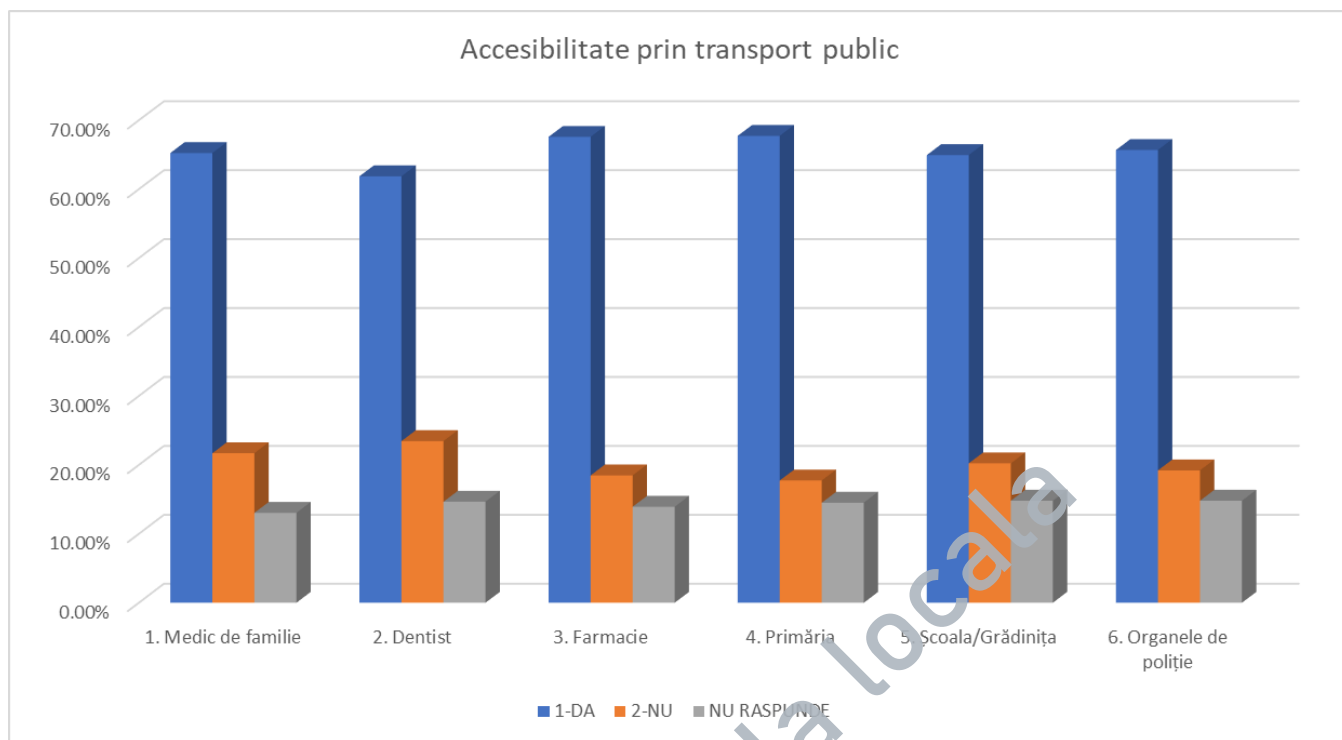
Prezentarea posibilităților din perspectiva serviciilor și posibilităților existente

Întrebările referitoare la perspectivele existente în localitate pentru familii au arătat că majoritatea lor consideră că există **posibilități de petrecere a timpului liber** dar acestea nu sunt foarte multe. Modul în care respondenții s-au raportat la această întrebare se reflectă în diagrama alăturată.

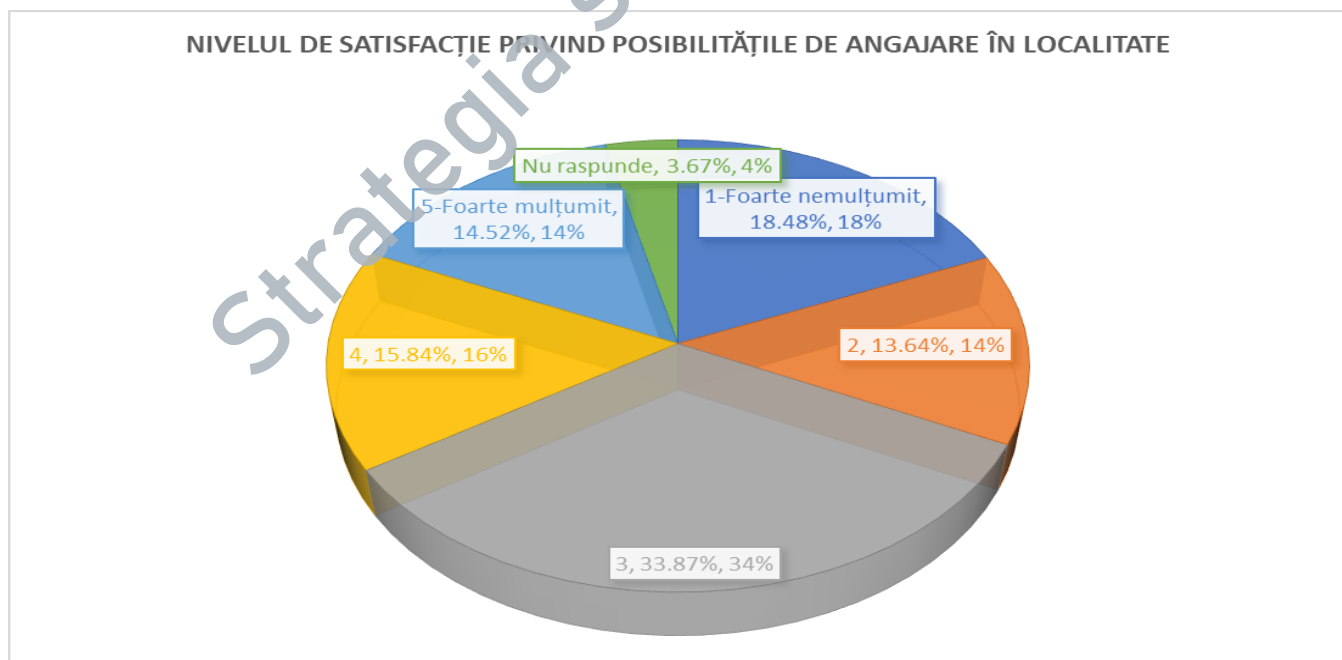


Printre posibilitățile pe care cei chestionați le enumeră ca fiind cea mai bună activitate de petrecere a timpului liber în localitate, se află următoarele: mersul cu bicicleta (108 răspunsuri), ieșirile la iarbă verde (35 de respondenți), programe familiale (24), evenimente culturale, concerte, festivaluri (16 opțiuni), câte un răspuns din categoria activități de club, de fitness, cluburi de dans. Circa o treime dintre respondenți nu a dat răspuns la această întrebare.

Transportul în comun este un element cu pondere ridicată în ceea ce privește accesibilitatea serviciilor de toate tipurile - de sănătate, educaționale, sociale, comunitare, etc. Rolul său din perspectiva strategiei viitoare este una importantă, care trebuie luată în considerare încă din faza de planificare al acestora. Un aspect de remarcă este raportul dintre cei ce consideră că transportul în comun nu asigură accesul la serviciile mai sus menționate și cei ce nu au răspuns la această întrebare. Raportul este unul foarte apropiat, luat în procente. Peste 60% dintre cei ce au răspuns la această întrebare consideră că pot accesa serviciile din comună pe calea transportului în comun. Vezi diagrama de mai jos.



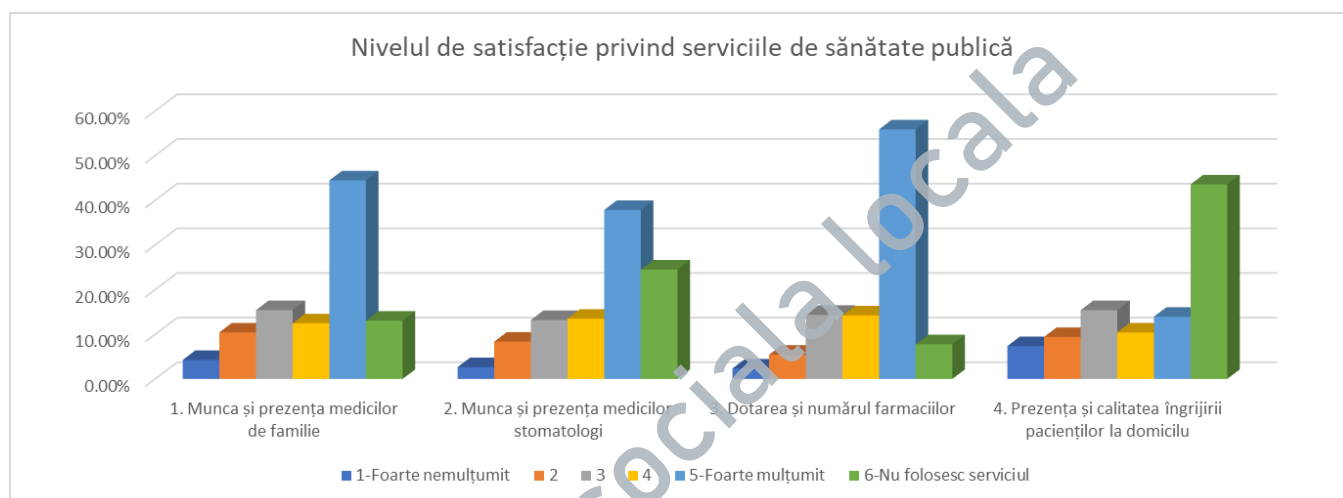
Possibilitățile de angajare într-o comună influențează pe de o parte situația economică a persoanelor și implicit gradul de accesare al serviciilor specializate, pe de altă parte în mod indirect și disponibilitatea, respectiv potențialul financiar al autorităților locale de a dezvolta sau contracta servicii sociale de bază și specializate.



Un procent nu foarte mare, de 33.87% se consideră relativ mulțumiți de posibilitățile de angajare existente la nivel de comună. Raportul celor care au apreciat, acest aspect evaluat, prin marcarea pe

scală a celorlalte note este relativ uniform, situându-se în jurul valorii de 15%. Din acest punct de vedere nu există o tendință clară spre nici unul dintre cele două poluri ale scalei.

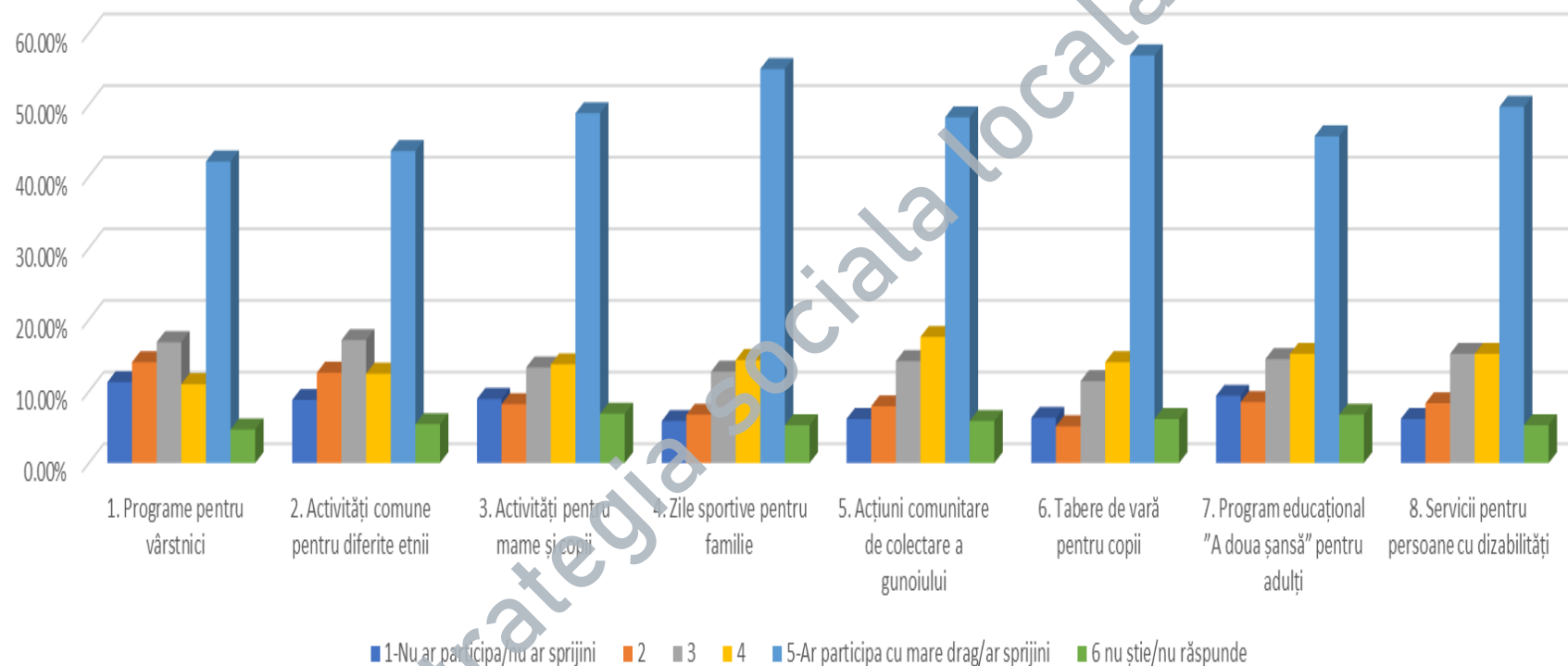
Serviciile de sănătate publică au fost surprinse din perspectiva activității medicilor de familie și al stomatologilor, respectiv prezența și dotarea farmaciilor. În localitate, fiind prezente și serviciile de îngrijire la domiciliu și acestea au intrat în categoria celor de sănătate publică. Ponderea cea mai mare o au cei care apreciază că, serviciile oferite de farmacii sunt cele bune, doar o mică parte a respondenților considerând că nu oferă servicii de calitate. Îngrijirea la domiciliu și serviciile stomatologilor sunt cele mai puțin folosite la nivelul comunei, în comparație cu celelalte două.



Probleme, programe și servicii

Prin setul de întrebări din această categorie am încercat să surprindem **deschiderea populației spre participarea și/sau sprijinirea de programe și activități locale**. Categoriile de răspunsuri au vizat toate tipurile de programe și activități, de la cele pentru persoane vârstnice până la cele pentru persoanele cu dizabilități, trecând prin acțiunile comunitare de colectare a gunoiului. Deschiderea pentru a participa și/au a sprijini aceste programe, activități este una relativ mare, apropiindu-se de procentul de 50%. Cele care se referă la programele sportive pentru familie și taberele pentru copii au depășit procentul de 50%, ceea ce înseamnă că, copiii și familia în general reprezintă pentru majoritatea celor chestionați un element important în viața lor. Dintre respondenți 113, cu vârsta peste 52 de ani au declarat că ar participa la programe pentru vârstnici. Programele interetnice au fost și ele favorizate de un număr mare de respondenți. În cazul celor care au votat pentru programele destinate familiilor 359 au 4 sau 5 copii, adică acest tip de program este unul foarte acceptat de către familiile numeroase. Programele de tip ”Șansa a doua” au fost selectate de către 75 de persoane care nu au mai mult de 4 clase.

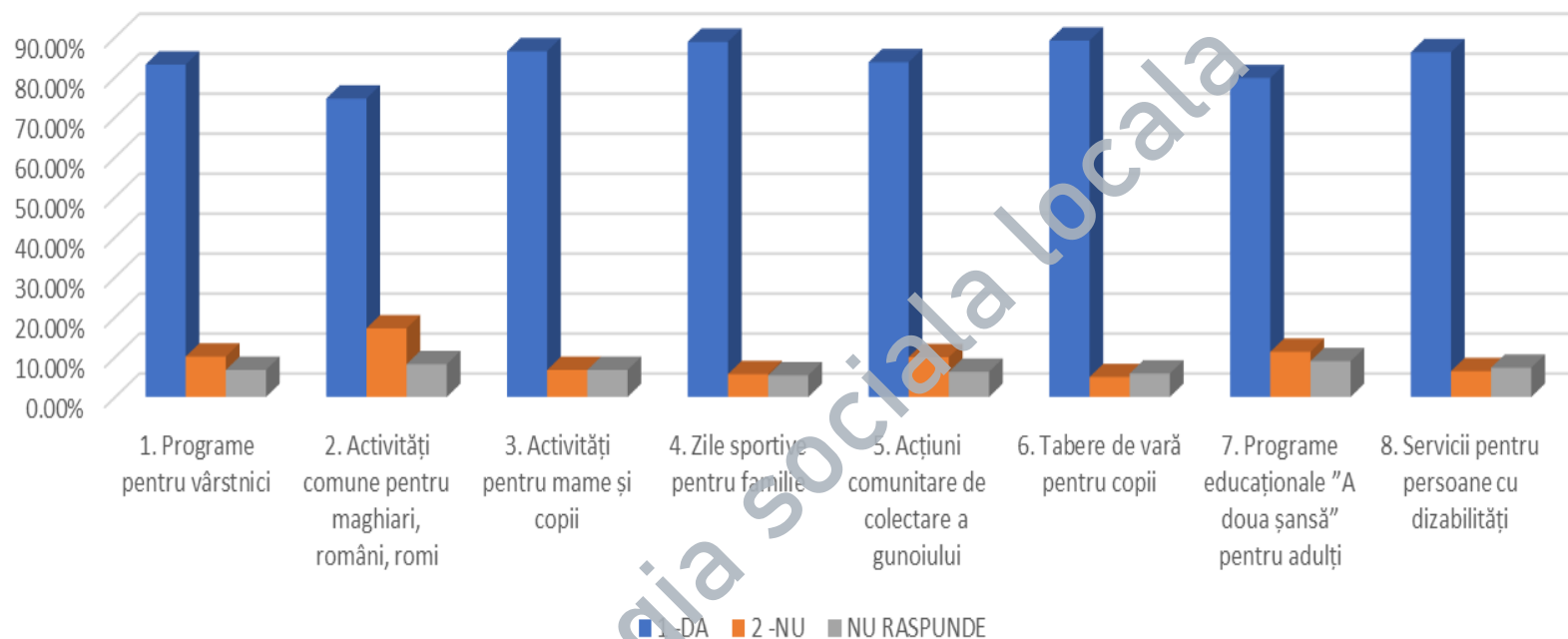
Interes, deschidere privind participarea/sprijinirea diferitelor programe



Dintre programele pentru care respondenții s-au arătat deschiși de a participa sau sprijini, majoritatea au fost creditate să fie susținute și de primărie, adică să se asigure cadrul unei sustenabilități instituționale. Un aspect de remarcă este faptul că toate au primit ”o susținere” puternică , de peste 75%, din partea respondenților dar activitățile interetnice au primit și un număr mare de voturi împotriva, adică peste 17% nu doresc ca primăria să susțină astfel de activități și programe în comunitate. Și aici, taberele de vară pentru copii și zilele sportive pentru familii sunt cele care au atins procente mai mari, urmate de activitățile pentru persoanele cu dizabilități și cele pentru mame și copii, ceea ce arată un interes și o nevoie crescută pentru programele ce se adresează familiilor. Aceste date corelează într-o măsură mare cu cele care se referă la disponibilitatea respondenților de a participa la activități și programe.

Strategia sociala locala

Recomandare privind dezvoltarea unor tipuri de programe de către primărie

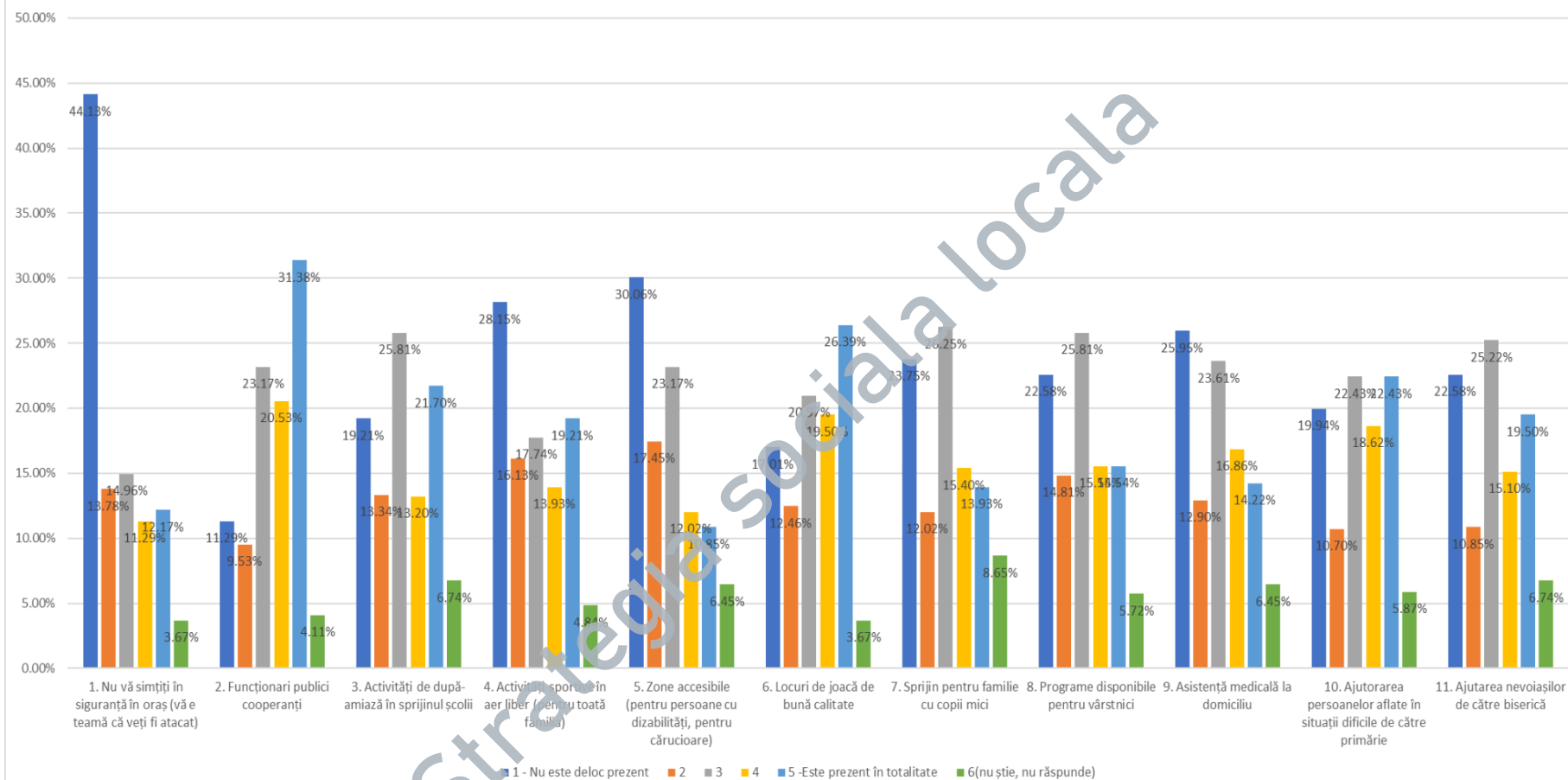


Familia pare să fie, și în această comunitate, sursa principală de ajutor în caz de nevoie. Cel puțin aceasta este opțiunea principală a majorității celor chestionați (88.12%) în ceea ce privește răspunsul la întrebarea, **la cine ar apela în caz de nevoie**. În afară de familie ar mai apela și la primărie (8.36%), biserică (4.69%) sau organizațiile nonguvernamentale (3.23%). Restul de 3.37% nu au dat un răspuns sau nu au la cine să apeleze. Aceste procente scăzute pot fi un semnal al relației de încredere dintre locuitori și aceste instituții, mai ales când vine vorba de autoritățile locale.

Răspunsurile la întrebarea referitoare la **prezența diferitelor forme de suport și activități la nivelul comunei** a evidențiat atitudinea pozitivă, de sprijin a primăriei față de cei ce apelează la serviciile oferite de ei prin cumularea celui mai ridicat procent (31.38%) la răspunsul "Funcționari publici cooperanți" și la cel de "Ajutorarea persoanelor aflate în situații dificile de către primărie" (22.43%). Un alt aspect relevant care apare la mai multe întrebări este legat de spațiile de joacă pentru copii. Această temă nu numai că este considerată ca fiind una de o importanță majoră în rândul celor chestionați dar și un element unde primăria deja a făcut demersuri, apreciate ca fiind pozitive, de către respondenți. În această categorie de răspunsuri, cele care se referă la accesibilitatea persoanelor cu dizabilități și sprijinul acordat familiilor cu copii mici au obținut procente scăzute, în jurul valorii de 10%.

Strategia sociala locala

Prezența unor situații în localitate



Problemele cele mai stringente semnalate de respondenții din **localitatea Cotuș** vizează mai ales problemele de infrastructură, dar nu numai. Mai jos lista completă a problemelor semnalate:

- Lipsa autobuzului și a drumului asfaltat
- Lipsa racordării la infrastructură de bază: apă, canalizare, gaz
- Slabă acoperire a rețelelor de comunicare
- Lipsa terenului de joacă pentru copii
- Lipsa farmaciei în sat
- Lipsa medicului de familie

În completare la aspectele de mai sus vin și cele care au fost menționate de restul respondenților, care nu locuiesc în Cotuș.

- Salubritate precară în străzi
- Prezența câinilor comunitari
- Infrastructură de transport subdezvoltată
- Lipsa autobuzului pentru școlari
- Lipsa trotuarului în anumite zone
- Locuri de parcare puține
- Lipsa programelor culturale
- Comportamentul general a comunităților de etnie romă

Din cele două enumerări se remarcă dominarea aspectelor de infrastructură și de acces la servicii. Considerăm că aceste două domenii trebuie să fie prioritare atunci când se va avea în vedere dezvoltarea de servicii sociale de către primărie.

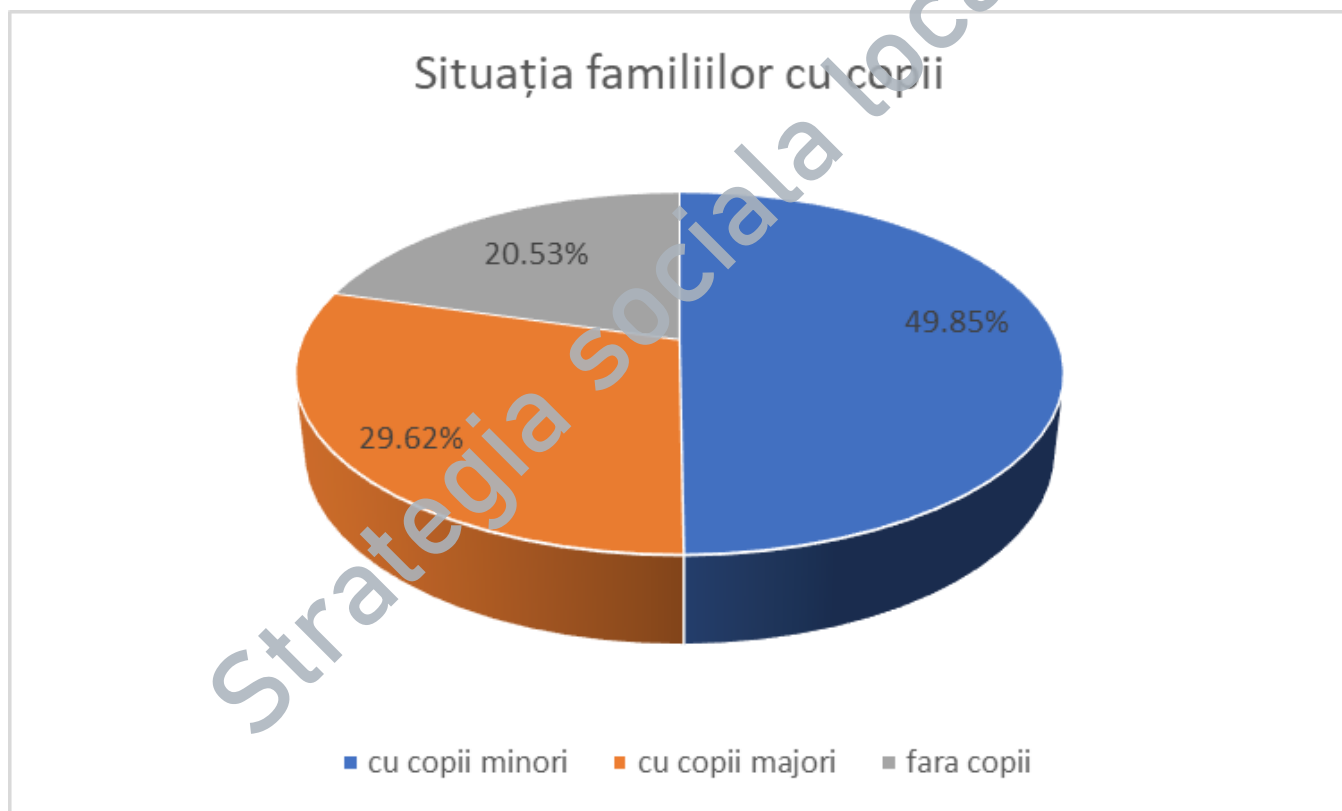
Propunerile comunității chestionate referitor la îmbunătățirile, dezvoltările pe care autoritatea locală ar trebuie să le facă se pot categorisi în:

- a. aspecte legate de infrastructură
 - îmbunătățirea transportului în comun
 - asigurarea transportului elevilor cu autobuz pentru școlari
 - îmbunătățirea infrastructurii rutiere
 - dezvoltarea infrastructurii de racordare la apă și canalizare
 - racordare la gaz
 - înființare/amenajare locuri de parcare
 - amenajare teren de joacă pentru copii
 - centură pentru tranzit în afara localității
 - înființare parcuri - zone verzi
 - îmbunătățirea salubrității în general (colectare selectivă, curățirea șanțurilor, acțiuni de colectare a gunoiului, amenajare coșuri de gunoi în comună, amenzi etc.)
- b. servicii sau programe
 - înființare cămin pentru bătrâni
 - înființare cabinet medical
 - Programe pentru sprijinirea tinerilor proaspăt căsătoriți
 - Programe educaționale și de dezvoltare de comportament
 - Programe culturale

- Program de sprijinire a locuirii (social, tineri familii)
- Întâlniri publice periodice, cu participarea primăriei (1-2 astfel de întâlniri pe an)
- Îmbunătățirea prezenței poliției locale (creșterea numărului de polițiști și un comportament mai adecvat în relaționarea cu persoanele)
- Dezvoltarea ofertelor pe piața muncii

Situația copiilor din comună

Din totalul de 682 de gospodării chestionate, 340 sunt gospodării cu copii minori, ceea ce reprezintă 49.85% din familii, 202 au copii dar aceștia deja sunt majori (29.62%) iar restul de 20.53% nu au copii, adică 140 de familii. Printre familiile cu copiii minori sunt 24 care au copii de vârstă preșcolară, din care 17 nu frecventează grădinița, 10 dintre ei întrucât nu au împlinit încă vârsta de 3 ani. Deci, un număr de 7 copii de vârstă grădiniței, dintre familiile care au fost chestionate în acest studiu, nu frecventează grădinița deși au vârsta necesară.



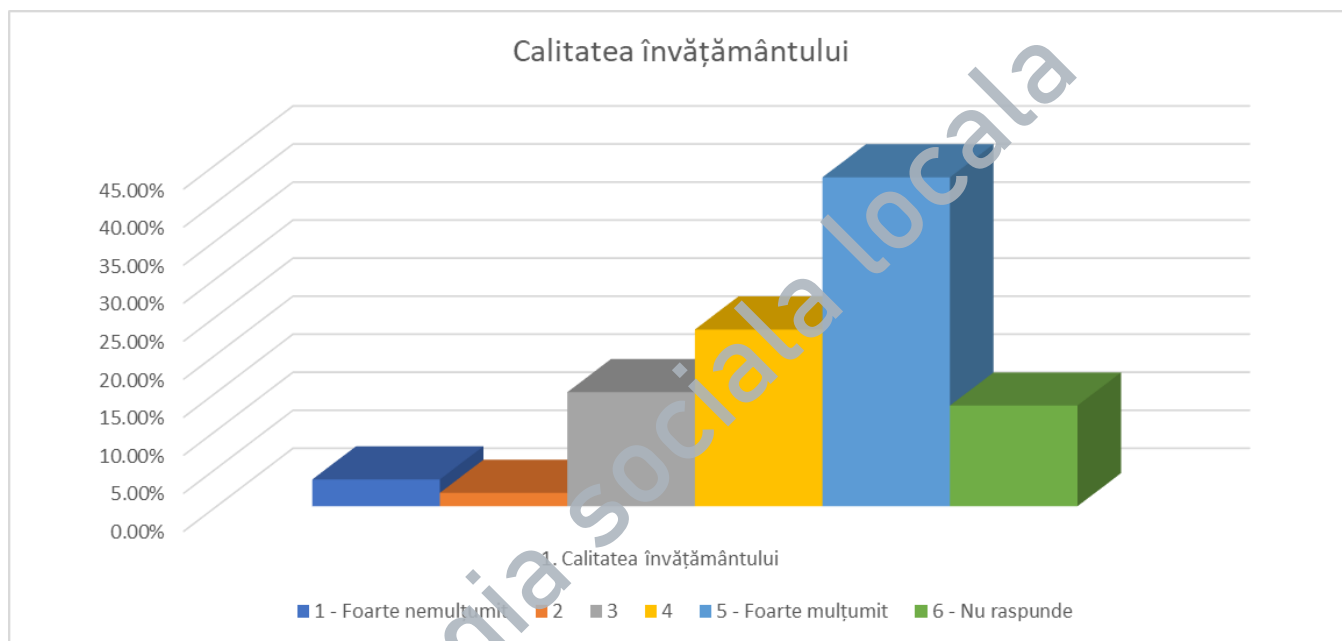
Tot din evaluare a reieșit că, din cei chestionați 16 familii, unde în total sunt 19 copii, deși aceștia sunt de vârstă școlară, nu frecventează nicio formă de instituție educațională. Motivele sunt variate:

- Pandemia 2
- Teama părinților ca, copilul să nu se căsătorească prematur 1
- Sarcină - mamă adolescentă 2
- Teamă - lipsa vaccinurilor 1
- Părinții nu au primit sprijin pentru a înscrie copiii 3
- Boală 1

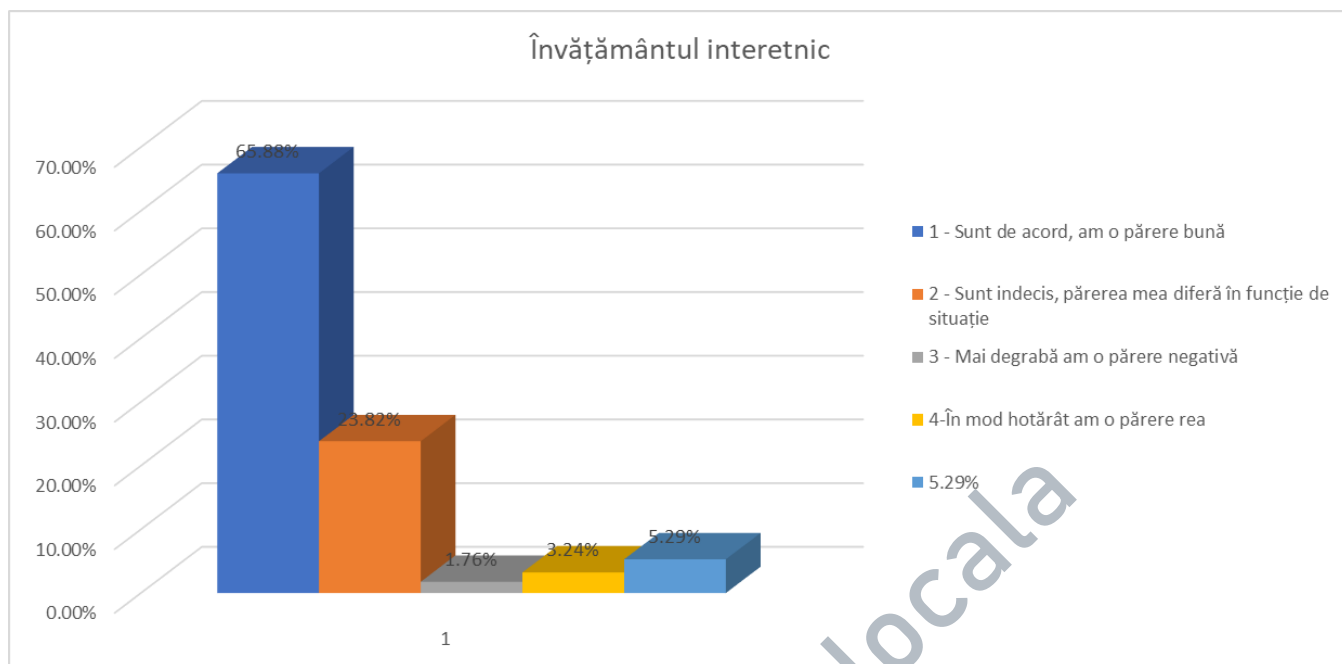
- Bullying 1
- Nu au răspuns 8

Printre motivele nefrecventării școlii există câteva care merită o atenție deosebită și anume, lipsa sprijinului de a înscrie copilul la timp la școală respectiv situațiile de boală și bullying.

În cazul familiilor cu copii dar nu numai un aspect esențial din perspectiva autorității este calitatea educației pe care o primesc copiii. Diagrama se referă doar la cei 340 de respondenți care au copii minori. Relevant este faptul că, majoritatea celor care au răspuns la această întrebare se consideră mulțumiți de educația primită de copii la școală, peste 40% fiind chiar foarte mulțumiți de calitatea învățământului.



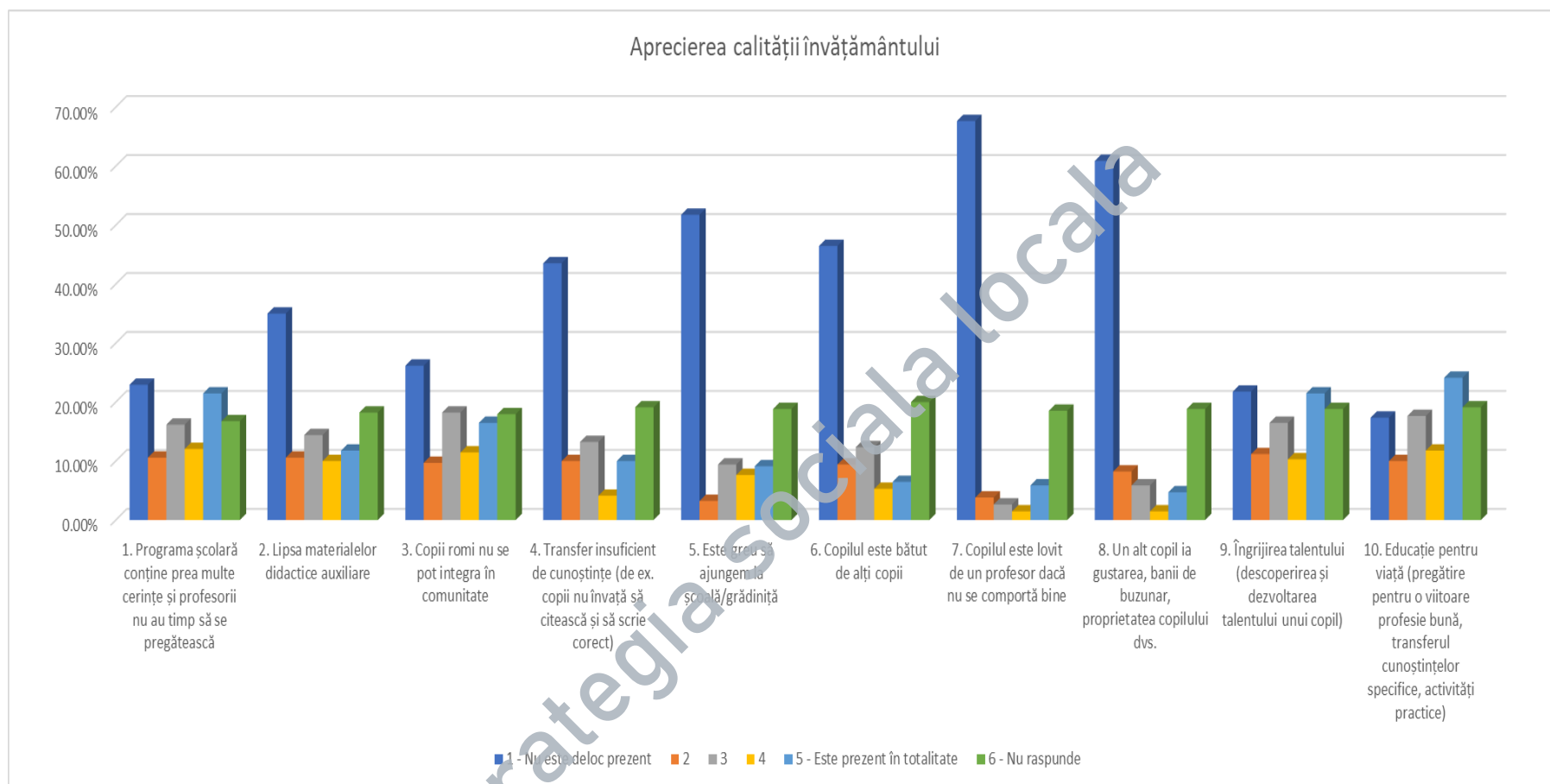
Fiind o comună unde conviețuiesc mai multe etnii, atitudinea celor care au fost chestionați este una de deschidere și acceptare a vieții interetnice din cadrul școlii și nu numai. Majoritatea respondenților (65.88%) sprijină ca, copiii de diferite etnii, să învețe și să se joace împreună. Procentul celor care nu văd deloc cu ochi buni acest tip de relaționare se situează sub 10%.



Calitatea învățământului, în acest chestionar a fost apreciat pe baza prezenței sau absenței unora dintre elementele prezentate mai jos în diagramă.

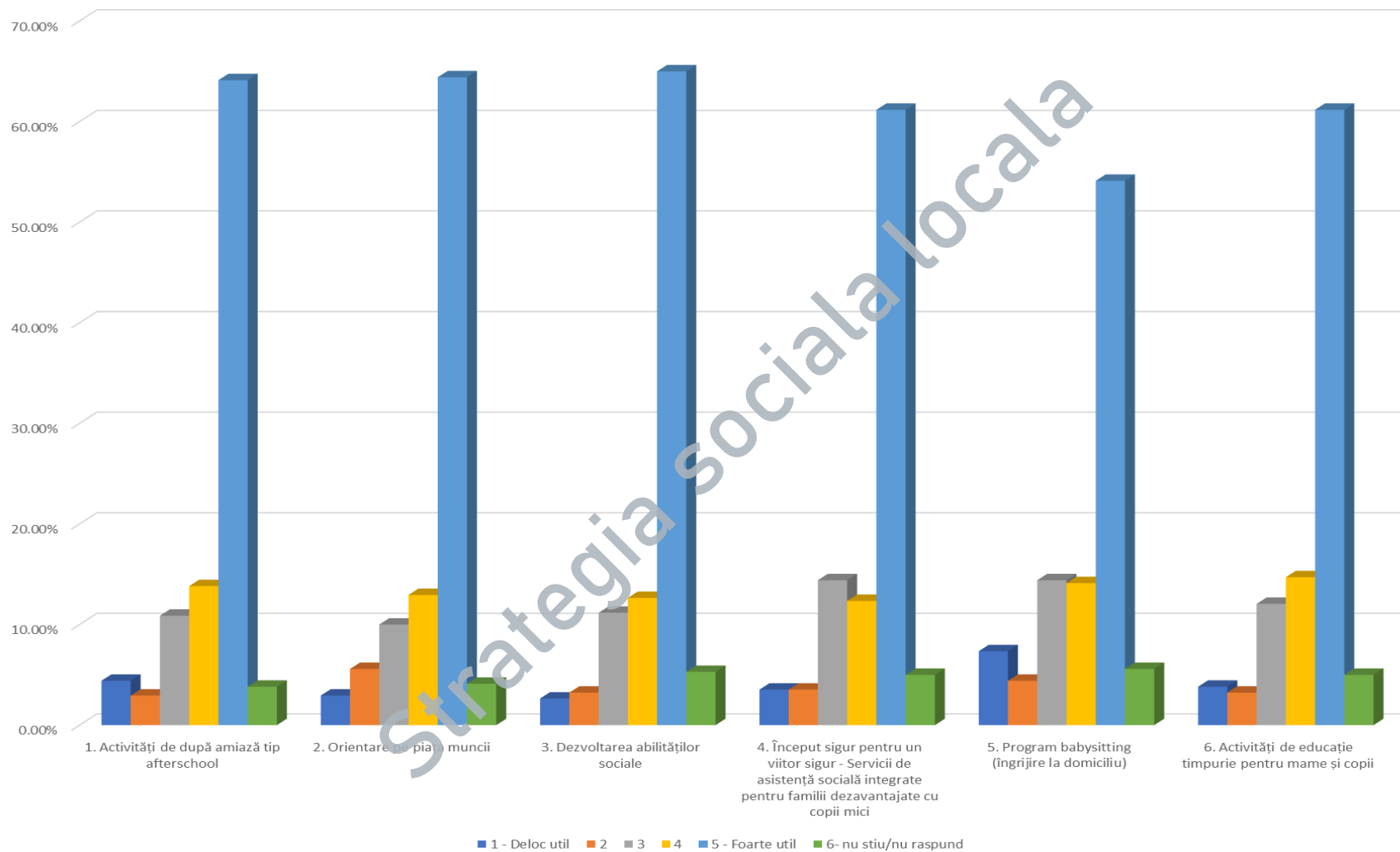
Se vede clar că aspectele de accesibilitate, de comportament și relaționare în cadrul școlii (elev - elev, elev - profesor) și de eficacitate (atingerea obiectivelor școlare) sunt cele pe care majoritatea respondenților le consideră pozitive. La celelalte aspecte legate de programa școlară, materialele auxiliare, integrarea copiilor romi, educația pentru viață sau sprijinirea talentelor, răspunsurile pe scala de la 1 la 6 sunt distribuite uniform.

Ca o concluzie generală la acest punct se poate aprecia că, calitatea educației în comună este apreciată de respondenți ca fiind una de calitate.



Din lista de posibile răspunsuri la întrebarea referitoare la utilitatea unor programe și servicii, toate au primit o apreciere pozitivă crescută, exprimată în procente la peste 50%. Programele de baby sitting, adică de supraveghere a copiilor au acumulat un procent de 54.12%, în timp ce 7.35% l-au considerat ca nefiind util. Aici nici procentul celor care nu au răspuns la întrebare nu a fost unul semnificativ.

În ce măsură apreciați că ar fi utile următoarele tipuri de activități/servicii?

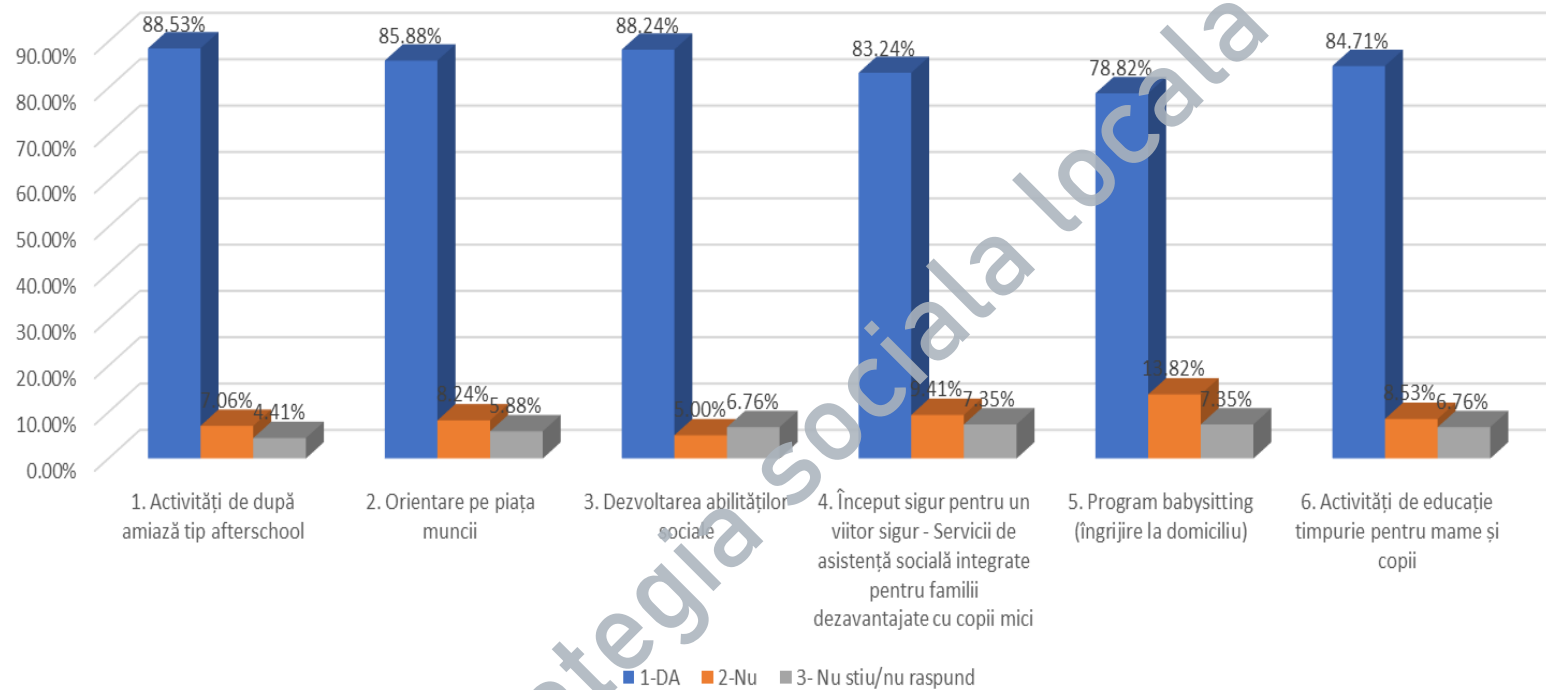


Respondenții ar mai aprecia dacă dincolo de programele și serviciile de mai sus, pe care au trebuit să le aprecieze pe o scală de la 1 la 5 ar mai exista în comună și activități sportive atât pentru copii cât și pentru întreaga familie, excursii, și alte activități comune pentru copii, activități tip afterschool și alte activități tematice pentru toți copii, nu doar cei din mediul defavorizat.

Diagrama de mai jos prezintă procentele răspunsurilor date de respondenți la tipul de servicii pe care primăria, în opinia lor, ar trebui să la dezvolte. Se vede foarte bine că există un interes crescut față de toate programele și serviciile propuse. Cele de tip after school pentru copii și de dezvoltare a abilităților sociale sunt cele care ating procentul de 88%, adică din perspectiva respondenților sunt cele cu însemnătatea cea mai mare, de care comuna ar avea nevoie cel mai mult în momentul de față.

Strategia sociala locala

Dezvoltare și sprijinire servicii de către primărie



Formularea propunerilor și a priorităților

Procesul de colectare și analiză a datelor în vederea elaborării strategiei locale a comunei a cuprins și întâlniri cu comunitatea locală. La acest nivel au fost formulate următoarele aspecte legate de serviciile sociale din localitate, așa cum au fost acestea percepute de localnicii intervievați:

- Lipsa programelor pentru grupuri vulnerabile
- Lipsa programelor de incluziune socială pentru grupuri de persoane defavorizate
- Lipsa unor programe și a unui spațiu pentru tineri

Ca răspuns la cele de mai sus au fost făcute propuneri care să contribuie la soluționarea situațiilor existente, cum ar fi:

- Implementarea unor proiecte de incluziune socială
- Organizarea unor cursuri de formare pentru comunitatea de etnie romă
- Extinderea serviciilor sociale și de sănătate
- Realizarea unor spații de joacă pentru copii
- Înființarea unor spații verzi în fiecare localitate a comunei
- Extinderea programului de tip after school
- Înființarea unui Centru comunitar pentru tineri
- Înființarea unui Centru de recreere multifuncțional

Pornind de la nevoile identificate, trecând prin procesul de analiză și de prioritizare al acestora, în strategia locală, s-au formulat următoarele activități ce țin de realizarea obiectivelor strategice, pe perioada 2021 – 2027, în domeniul social, al educației și asistenței sanitare al grupurilor vulnerabile:

- ☐ Implementarea, în parteneriat cu alte autorități publice locale, a unor proiecte de dezvoltare regională, pentru dezvoltarea și îmbunătățirea infrastructurii serviciilor sociale; oferirea de suport și servicii accesibile, de exemplu servicii de îngrijire a persoanelor vârstnice la domiciliu, servicii de zi pentru copii, sprijin pentru locuire temporară, servicii mobile de recuperare pentru persoanele cu

dizabilități, servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități, servicii de tip respiro, servicii pentru persoane dependente de alcool sau droguri, servicii pentru persoanele fără adăpost.

- ☐ Dotarea unităților prestatoare de servicii sociale cu echipament special (medical, social, terapie reparatorie)
- ☐ Implicarea pe piața muncii a persoanelor social vulnerabile
- ☐ Crearea unui centru specializat pentru asistența și consilierea copiilor aflați în dificultate, familii monoparentale, victime ale violenței domestice, în parteneriat cu un furnizor de servicii acreditat
- ☐ Înființarea unor întreprinderi sociale
- ☐ Implementarea unui serviciu telefonic/digitalizat pentru persoanele ce suferă de afecțiuni medicale grave, în parteneriat cu un furnizor de servicii de îngrijire la domiciliu
- ☐ Derularea unor programe sociale și culturale în cadrul unor proiecte de Town „Twinning” (campanii de sănătate, campanii de conștientizare antidrog, campanii mod de viață, etc.)
- ☐ Derularea, în cadrul unităților școlare, a programelor de tip “a doua șansă” pentru reintegrarea în educație a celor care au părăsit de timpuriu școala
- ☐ Înființarea de centre de zi de tip after school pentru copii defavorizați
- ☐ Asigurarea condițiilor pentru furnizarea serviciilor de educație remedială

Strategia de dezvoltare de servicii sociale a comunei Sângeorgiu de Mureș urmărește o validare, respectiv prezintă un cadru de realizare a celor asumate cu ocazia elaborării strategiei locale, asigurând adaptarea la nevoile locale în continuă schimbare. Acest lucru presupune o monitorizare permanentă a situației sociale a membrilor comunității și a comunității la modul general dar și a condițiilor economice și legislative. Articulația lor poate oferi terenul fertil pentru răspunsuri adecvate la nevoile sociale ale comunității și membrilor săi.

Elaborarea strategiei de dezvoltare de servicii sociale este o oportunitate de reanaliză a situației locale și de formulare a unor propuneri pertinente și în acord cu contextul local, dat de strategia locală a comunei. Printr-o intervenție planificată, s-a urmărit aprofundarea analizei nevoilor, (re)validarea datelor din SDL la nivelul unor grupuri țintă vulnerabile și la nivelul diferitelor grupe de interes,

validarea obiectivelor specifice formulate de Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș, respectiv formularea unor propuneri clare pentru adaptarea și dezvoltarea rețelei de servicii sociale locale cu un spectru cât mai larg de răspuns la nevoile existente ale cetățenilor.

Pe baza datelor obținute, paralel cu dezvoltarea serviciilor sociale, putem afirma, că viziunea Serviciului Public de Asistență Socială, respectiv obiectivele specifice formulate în procesul de dezvoltare a strategiei, pot fi concretizate în măsuri și acțiuni concrete, care au fost validate în urma chestionării de către comunitate. Se consideră importante implementarea unor proiecte de infrastructură de bază, care la rândul lor, pe de o parte sunt necesare pentru o mai bună accesare a serviciilor de sănătate /social /educație și pe de altă parte, pot influența în mod direct creșterea nivelului de trai, bunăstarea populației în general, și implicit și a grupurilor vulnerabile prezente la nivel de comună. Totodată, în completarea informațiilor regăsite în Strategia de dezvoltare locală, se recomandă o atenție mai accentuată adresată familiilor tinere cu copii și persoanelor vârstnice. Există un număr semnificativ de persoane vârstnice, care la rândul lor rămân singuri, se auto-izolează, și devin din ce în ce mai vulnerabili din această cauză. Totodată, există o nevoie accentuată pentru programe, servicii, facilități adresate tuturor familiilor, nu doar familiilor dezavantajate accentuat. Investiția în astfel de servicii și facilități este imperios necesară pentru a menține interesul familiilor tinere cu copii să rămână în localitate, mai ales în contextul în care Comuna Sângeorgiu de Mureș este în apropierea Municipiului Târgu Mureș. Un alt factor care influențează semnificativ interesul localnicilor este calitatea educației. Cu o infrastructură și un sistem de beneficii și servicii bine puse la punct, Comuna Sângeorgiu de Mureș are posibilitatea de a îmbunătăți indicele de îmbătrânire, în continuă creștere din 2011 încoace, și care în anul 2021 a fost relativ înaltă (70), așa cum se observă în tabelele prezentate în cadrul CAP I.

Propuneri concrete, Resurse posibile

Pe baza datelor culese, și a rezultatelor obținute, cele 9 obiective specifice formulate de către Serviciul Public de Asistență Socială sunt valide și cu acțiuni concrete și măsuri implementate, pot răspunde la nevoile comunității:

OS1. Dezvoltarea unor infrastructuri sociale care pot asigura funcționarea diferitelor servicii sociale la nivel de comună

OS2. Asigurarea egalității de șanse și incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități;

OS3. Diminuarea absenteismului și a abandonului școlar, respectiv reducerea numărului copiilor care nu frecventează școala, în rândul grupurilor dezavantajate;

OS4. Sprijinirea familiilor dezavantajate în vederea creșterii capacității de funcționare autonomă și eficientă, incluziunea socială și diminuarea fenomenului de dependență de beneficii sociale ;

OS5. Asigurarea accesului la servicii specializate pentru persoanele vârstnice cu venituri mici;

OS6. Formarea și/sau dezvoltarea capacității proprii pentru soluționarea situațiilor de urgență privind locuirea;

OS7. Înființarea și dezvoltarea unor spații comunitare deschise, care permit interacțiunea, mobilizarea și implicarea întregii comunități la nivel de comună.

OS8. Asigurarea unui personal pregătit și echilibrat, care este capabil să răspundă nevoilor prompt și eficient.

OS9. Organizarea rețelei locale de sprijin în completarea demersurilor asistenței sociale.

În ceea ce privește inventarierea măsurilor deja întreprinse, dar care poate încă nu sunt cunoscute sau doar nu sunt conștientizate de comunitatea din Sângeorgiu de Mureș, poate reprezenta o activitate în strategia locală și anume de promovare a realizărilor pe de o parte, pe de altă parte poate fi un element al monitorizării planului de acțiune atașat strategiei.

Măsurile întreprinse până acum.

Educație

- Înființarea creșei
- Prezența Caritas cu Centrul de zi pentru copii
- Modernizarea școlii

Sănătate

- Existența medicului pediatru
- Prezența Caritas cu serviciul de îngrijire la domiciliu
- Prezența asistentului medical comunitar

Petrecerea timpului liber

- Reabilitarea locurilor de joacă

Locuire

- Colectarea selectivă a deșeurilor

Siguranța

- Iluminatul stradal pe drumurile principale

Recomandări formulate prin prisma obiectivelor specifice formulate de către Serviciului de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș:

În secțiunea recomandări vor fi enumerate servicii, acțiuni, programe care pot contribui la satisfacerea unor nevoi existente, exprimate de către localnici. În șirul recomandărilor se regăsesc și idei de mici proiecte, bune practici, programe derulate în alte zone și care ar putea contribui la dezvoltarea comunei Sângeorgiu de Mureș și la bunăstarea locuitorilor acestuia. Chiar dacă prezenta strategie se adresează preponderent domeniului social, este foarte important să recunoaștem relația strânsă între domeniul social - educație - ocupare - locuire - sănătate. Aceste cinci elemente sunt într-o permanentă interacțiune, și exercită o influență semnificativă unul asupra celuilalt. În acest context, recomandările noastre vin din prisma domeniului social, dar includ elemente și din celelalte domenii întocmai pentru că pot influența în mare măsură tot ceea ce înseamnă dezvoltarea situației sociale la nivel de comună.

Recomandări privind educația:

- **Angajarea unui mediator școlar** pentru asigurarea contactului permanent cu familiile dezavantajate, cu copii cu risc ridicat de abandon școlar, în colaborare cu serviciul de asistență socială și cu scopul de a îmbunătăți/menține participarea copiilor defavorizați în procesul educațional. Recomandarea vine din experiență preluată din alte localități, unde prezența mediatorului școlar contribuie semnificativ la îmbunătățirea frecvenței școlii. Este important ca mediatorul școlar să joace rolul de comunicator între comunitate și școală, să poată sprijini integrarea copiilor din medii defavorizate și să contribuie la prevenirea abandonului școlar.

- **Program de tip After school** mai ales pentru copiii din familiile cu posibilități reduse, unde situația școlară a părinților este precară. Există un centru de zi pentru copii din familii dezavantajate la nivelul comunei, în să nevoia este mult mai mare decât capacitatea acestuia. Programul de tip after-school ar putea răspunde la nevoile acelor familii, unde părinții lucrează, dar le e greu să asigure supravegherea copiilor după terminarea școlii până când părinții termină programul de lucru. Din chestionare, reiese un interes foarte mare pentru participare la astfel de programe, respectiv se prezintă și o recomandare către primărie, să dezvolte și să sprijine acest tip de program. Tot în acest tip de program intră și recomandarea de a oferi servicii și pentru copiii de limba română respectiv așa cum reiese și din chestionare există o deschidere pentru activitățile interetnice în cadrul acestor programe.

- **Colaborare între cadru didactic – elev – părinte** - o colaborare mult mai activă ar contribui la îmbunătățirea calității procesului educațional, respectiv la adaptarea necesară a procesului educațional la situațiile individuale ale fiecărui copil după caz. Cadrul necesar pentru o colaborare eficientă trebuie să treacă dincolo de cadrul formal al ședințelor cu părinții sau al discuțiilor individuale

pe tema comportamentului copiilor. Acestea ar trebui să fie mai degrabă un cadru pentru un dialog continuu și nu doar punctual, în situații de criză.

- **Sisteme alternative de educație** care să asigure un cadru mai potrivit pentru integrarea copiilor defavorizați sau al celor cu cerințe educaționale speciale (de ex. Step by step). Aceste metode alternative prin abordarea și perspectiva profesională pe care o promovează vizează nu doar copilul ci și microclimatul său, adică familia și mediul de viață al copilului.

- **Laboratoare performante în școală**, investiție în echiparea și dotarea unităților de învățământ, crearea unui mediu adecvat care poate asigura o bază solidă pentru o educație de calitate profesorilor la nivel local. Laboratoarele sunt o formă ideală de învățare experiențială, care indiferent de vârsta copilului reprezintă baza însușirii cunoștințelor noi.

Aceste intervenții contribuie la atingerea **OS3. Diminuarea absenteismului și a abandonului școlar și respectiv reducerea numărului copiilor care nu frecventează școala, în rândul grupurilor dezavantajate; respectiv OS4. Sprijinirea familiilor dezavantajate în vederea creșterii capacității de funcționare autonomă și eficientă, incluziunea socială și diminuarea fenomenului de dependență de beneficii sociale;**

Recomandări în categoria serviciilor sociale:

OS1. Dezvoltarea unor infrastructuri sociale care pot asigura funcționarea diferitelor servicii sociale la nivel de comună, se recomandă:

Fiecare tip de serviciu prezentat mai jos, presupune și investiții în infrastructură adecvată. Este imperios necesară dezvoltarea infrastructurii pentru servicii sociale la nivelul comunei Sângeorgiu de Mureș, fie prin construcții noi fie prin renovarea și schimbarea destinației unor imobile existente. Accesibilitatea serviciilor este un element cheie, mai ales în contextul în care localitatea Sângeorgiu de Mureș este traversată de drumul național DN15, pe o lungime de 4 km+/-, iar satele arundate se situează la 7 respectiv 4 km distanță, fără transport public regulat. Se recomandă contractarea unei (alte) firme de transport local pentru satele arundate pentru a asigura posibilitatea localnicilor să ajungă la serviciile de bază existente sau care urmează a fi înființate. În ceea ce privește dezvoltarea infrastructurii sociale, în subcapitolul planului de acțiune se regăsesc recomandări concrete de accesare de fonduri dedicate acestei teme.

OS2. Asigurarea egalității de șanse și incluziune socială a persoanelor cu dizabilități;

- **Înființare Centru de zi pentru persoane cu dizabilități** pentru acei tineri și adulți care datorită dizabilității nu au posibilitatea de a se integra pe piața muncii. Aceste centre sunt un cadru potrivit pentru a asigura nevoile de socializare, de autonomie și de ocupare a acestei categorii de beneficiari. În funcție de gradul de dependență al persoanelor beneficiare aceste centre pot funcționa în mod eficient la un raport de 2 beneficiari la 1 angajat, în cazul celor cu dependență totală sau accentuată și până la 8 beneficiari la 1 angajat în cazul celor cu un grad de dependență moderată. Componenta personalului trebuie să satisfacă atât cerințele legate de îngrijire cât și cele de educație și recuperare.

- **Înființare Centru de recuperare pentru copii cu dizabilități** pe baza principiului accesibilității serviciilor în timp, spațiu, economic/financiar. Prin asigurarea serviciilor de recuperare și reabilitare a copiilor cât mai aproape de locul unde trăiesc scad eforturile fizice și financiare ale familiei, asigurând astfel creșterea șanselor îmbunătățirii calității vieții copilului și implicit al familiei, prevenirea și/sau diminuarea problemelor secundare dizabilității, pe termen mediu și lung, respectiv a eforturilor comunitare în asistența acestor copii și familii. Numărul copiilor cu dizabilitate și a celor care prezintă tulburări de dezvoltare cu risc crescut de a dezvolta o dizabilitate este în continuă creștere, ceea ce face ca necesitățile la nivel local să crească. Pentru a oferi servicii de calitate centrele de recuperare trebuie să aibă o abordare interdisciplinară și nu exclusiv medicală, în care paleta de servicii de recuperare - medicală și psihopedagogică - trebuie în mod obligatoriu completată cu cea de asistență socială și psihologică pentru a se putea asigura astfel și nevoile familiei în managementul situației. La o echipă de specialiști formată din asistent social, psihopedagog, psiholog și kinezoterapeut numărul minim de beneficiari care poate fi deservit este de 50 de copii și familiile lor.

- **Întâlniri regulate pentru asistenții personali** referitor la drepturile și posibilitățile pe care le au. Această nevoie poate fi acoperită și prin înființarea Centrului de zi pentru persoane cu dizabilități dar și prin înființarea unei rețele interdisciplinare, și/sau oferirea unui sprijin adecvat de către serviciul social prin informare și/sau mediere.

OS3. Diminuarea absenteismului și a abandonului școlar și respectiv reducerea numărului copiilor care nu frecventează școala, în rândul grupurilor dezavantajate;

și

OS4. Sprijinirea familiilor dezavantajate în vederea creșterii capacității de funcționare autonomă și eficientă, incluziunea socială și diminuarea fenomenului de dependență de beneficii sociale;

- **Înființare Centru de zi sau centru de consiliere pentru familii cu copii mici** - cu scopul de a diminua riscul de neglijare, pentru a asigura o dezvoltare adecvată timpurie, indiferent dacă cauza de bază este de natură fiziologică, educațională și/sau culturală. Aceste centre dincolo de sprijinul acordat familiilor în gestionarea situațiilor legate de dezvoltarea copilului și oferirea de modele de educație pot să fie și spații ideale pentru asigurarea cadrului necesar integrării, incluziunii grupurilor defavorizate sau marginalizate. De asemenea poate fi și un bun promotor al formării rețelelor locale, formulate la OS9. Principiul abordării și în acest caz trebuie să fie unul interdisciplinar, diferențiat și individualizat, adică centrat pe familie.

- **Dezvoltarea serviciului de tip Centru de zi pentru copii** - creșterea capacității, sau combinarea acestuia cu servicii de tip **After-school** pentru a acoperi nevoile familiilor la nivel de localitate. În cazul dezvoltării de programe de tip After school recomandarea ar fi să existe o colaborare cu serviciile de acest tip existente deja în comună.

- **Programe / subvenții pentru familii cu trei sau mai mulți copii** (De ex. Card Familia - care asigură acces la prețuri reduse la diferite programe, vouchere la achiziționare de echipamente pentru copii etc.) - indiferent de statutul economic al familiei.
- **Program de locuințe sociale** - în vederea sprijinirii familiilor tinere la început de drum.

OS5. Asigurarea accesului la servicii specializate pentru persoanele vârstnice cu venituri mici;

- **Înființare Centru respiro și Centru rezidențial social pentru vârstnici** pentru a veni în ajutorul familiilor care îngrijesc membrii de familie vârstnici, și nu au o situație economică care să le permită plata căminelor existente. Aceste servicii sunt servicii de bază a unor **comunități de seniori**. Capacitatea centrelor rezidențiale care să asigure un cadru familial dar să fie și eficiente financiar trebuie să fie de minim 25 de persoane cu un personal de specialitate de 10 - 12 angajați. Același raport se poate aplica și pentru centrele de tip respiro.
- **Dezvoltarea serviciului de îngrijire la domiciliu** în vederea unei acoperiri mai bune a nevoilor existente în comunitate.

OS6. Formarea și/sau dezvoltarea capacității proprii, pentru soluționarea situațiilor de urgență privind locuirea;

- Investiții în construirea, achiziționarea, renovarea **locuințelor sociale**, ceea ce permite pe de o parte derularea unor programe locale de sprijinire a familiilor să devină autonomi pas cu pas, pe de altă parte poate asigura soluții urgente în probleme de locuire.

OS7. Înființarea și dezvoltarea unor spații comunitare deschise, care permit interacțiunea, mobilizarea și implicarea întregii comunități la nivel de comună.

- **Înființare Centru comunitar integrat** - ca spațiu comun. Este în strânsă legătură cu propunerile din categoria Petrecerea timpului liber. În cadrul Centrului Comunitar Integrat pot fi înființate următoarele tipuri de servicii: **Centru de zi/Club pentru vârstnici, Centru de informare/Club de socializare și recreere pentru copii și tineri, Activități interetnice, Zilele toleranței, Activități pentru familii, Activități culturale, Activități de educație non-formală și/sau informală, activități extrașcolare, tabere, activități sportive etc.**

OS8. Asigurarea unui personal pregătit și echilibrat, care este capabil să răspundă nevoilor prompt și eficient.

- Asigurarea formării profesionale a personalului propriu din buget local, sprijinirea participării la conferințe de specialitate și sprijinirea organizării rețelelor multidisciplinare.
- Dezvoltarea organigramei, angajarea unor noi specialiști pentru implementarea prezentei Strategii.

OS9. Organizarea rețelei locale de sprijin în completarea demersurilor asistenței sociale.

- Organizarea Echipei Locale de Intervenție
- Organizarea rețelei multidisciplinare în vederea protejării persoanelor vulnerabile (copii, persoane cu dizabilități, vârstnici, grupe etnice dezavantajate)

Ocuparea forței de muncă

- Înființarea unui centru de consiliere și orientare profesională pentru tineri și persoane greu angajabile - există posibilitatea de a fi combinată cu un serviciu social dedicat tinerilor/adolescenților defavorizați.
- Dezvoltarea unor parteneriate cu angajatori locali tip economie socială pentru facilitarea integrării persoanelor greu angajabile. (De ex. formare duală în meserii care se cer în localitate - dezvoltare de parteneriate în acest sens)
- Sprijinirea antreprenorilor locali prin programe dedicate, cu scopul de a consolida sectorul privat și de a crește numărul potențialilor angajatori la nivel local :
 - scutire impozit dacă angajează persoane greu angajabile
 - programe de reabilitare termică a sediilor,
 - alte programe de sprijin finanțate din buget local și/sau prin fonduri atrase
 - subvenții
 - incubator de afaceri (asigurare sediu pentru primii ani de funcționare)

Aceste măsuri vor contribui implicit la atingerea OS 1-7.

Locuire

- campanii de sensibilizare și de educare a comunității privind păstrarea curățeniei și a colectării selective a deșeurilor
- Organizarea unor acțiuni comunitare de colectare a deșeurilor
- Organizare de concursuri tip ”Cea mai frumoasă poartă”, ”Cea mai frumoasă casă” etc.
- Program de sprijinire pentru familiile care își propun renovarea fațadei
- Programul de locuințe sociale
- Existența locuințelor sociale în caz de urgență

Aceste măsuri vor contribui implicit la atingerea OS 1-7.

Petrecerea timpului liber

- mai multe zone de agrement, piste de biciclete
- program de facilități pentru familii mari (reduceri la bilete de intrare, vouchere cărți și jocuri, bilete/abonamente familiale, etc.)
- Activități de tip club – centre comunitare organizate pe bază de voluntariat (club de jocuri de societate, family hub etc.)

Aceste măsuri vor contribui implicit la atingerea OS 1-7.

Sănătate

- prezența asistentelor de ocrotire (comunitare) alături de medicii de familie
- consiliere psihologică/psiho-socială pentru persoanele în vârstă
- echipe mobile sau centre multifuncționale pentru asistența și recuperarea persoanelor în vârstă
- Înființare cabinet medical școlar
- Organizare de campanii pe teme de sănătate cu scop preventiv

Aceste măsuri vor contribui implicit la atingerea OS 1-7.

Plan de implementare a strategiei de dezvoltare de servicii sociale la nivelul comunei Sângeorgiu de Mureș, cu portofoliu de finanțări posibile incluse.

**PLAN DE IMPLEMENTARE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE DE SERVICII SOCIALE LA NIVELUL COMUNEI SÂNGEORGIU DE MUREȘ
PENTRU PERIOADA
2021-2027**

OS1. Dezvoltarea unor infrastructuri sociale care poate asigura funcționarea diferitelor servicii sociale la nivel de comună

Investiții în asigurarea unor spații adecvate pentru organizarea diferitelor tipuri de servicii sociale precum: Centru de zi pentru copii, Centru de consiliere, Centru rezidențial pentru vârstnici, Centru respiro, Centru pentru persoane cu dizabilități, Centru de socializare și recreere pentru copii și tineri, Centru Comunitar Integrat, Centru de informare și orientare în carieră etc.	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Posibile resurse financiare
	Investiții în construcții noi cu dedicație de servicii sociale	Nr. noi construcții realizate și predate ca destinație pentru servicii sociale	2021-2027	Primăria Sângeorgiu de Mureș posibili parteneri: organizații neguvernamentale, biserici, alte instituții	Buget local Programul Național de Redresare și Reziliență Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială Prioritatea 5, Prioritatea 6, Prioritatea 7 Fondul European Dezvoltare Rurală
	Renovări/reamenajări a unor spații existente	Nr. imobile renovate și predate ca destinație pentru servicii sociale	2021-2027	Primăria Sângeorgiu de Mureș posibili parteneri: organizații neguvernamentale, biserici, alte instituții	
	Achiziționare de imobile pentru destinația finală de servicii sociale	Nr. imobile achiziționate și predate ca destinație pentru servicii sociale	2021-2027	Primăria Sângeorgiu de Mureș posibili parteneri: organizații neguvernamentale, biserici, alte instituții	

Investiții în locuințe sociale	Achiziționare/ construcție/renovare și amenajare locuințe sociale pentru a răspunde atât la nevoile urgente în privința locuirii cât pentru asigurarea unui program local pentru sprijinirea familiilor tinere la început de drum	Nr. locuințe sociale Nr. familii beneficiare Procedură program locuințe sociale	2021-2027	Primăria Sângeorgiu de Mureș posibili parteneri: organizații neguvernamentale, biserici, alte instituții	Buget local Pfonduri Europene Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritatea 3
---------------------------------------	---	---	-----------	---	--

OS2. Asigurarea egalității de șanse și incluziune socială a persoanelor cu dizabilități;

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Înființarea Centrului de zi pentru persoane cu dizabilități	Asigurarea unor servicii specializate și servicii de recreere și socializare pentru persoane cu dizabilități în vederea sprijinirii familiilor care nu pot asigura îngrijirea și atenția necesară permanentă pentru aceștia.	Nr. beneficiari - capacitatea Centrului înființat Nr. familii care beneficiază de consiliere specializată	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați - Caritas Asistență Socială	Buget local Fonduri Europene Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială Prioritatea 7
Înființarea Centrului de recuperare pentru copii cu dizabilități	Asigurarea unor servicii specializate de recuperare pentru copii cu dizabilități pentru prevenirea sau diminuarea degradării.	Nr. copii beneficiari Nr. familii care beneficiază de sprijin specializat	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați	Buget local Fonduri Europene Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială Prioritatea 7

OS3. Diminuarea absenteismului și a abandonului școlar și respectiv reducerea numărului copiilor care nu frecventează școala, în rândul grupurilor dezavantajate;

OS4. Sprijinirea familiilor dezavantajate în vederea creșterii capacității de funcționare autonomă și eficientă, incluziunea socială și diminuarea fenomenului de dependență de beneficii sociale;

Intervenție	Măsur	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Măsur de prevenire a neglijării copiilor de vârstă preșcolară și asigurarea dezvoltării adecvate a acestora prin înființarea Centrului de zi sau centrului de consiliere pentru familii și copii	Asigurarea unui serviciu de tip centru de zi, centru de dezvoltare timpurie sau centru de consiliere conform standardelor minime aplicabile, pentru familii cu copii mici, inclusiv gravide cu scopul de a dezvolta competențele părintești, de a diminua riscul de neglijare și pentru asigurarea dezvoltării timpurii adecvate.	Nr. beneficiari - capacitatea Centrului înființat Nr. familii care beneficiază de consiliere specializată în creșterea copilului Nr. gravide care beneficiază de consiliere și sprijin în perioada de dinaintea nașterii și în primele luni după naștere. Nr. copii care beneficiază de servicii specializate pe dezvoltare timpurie	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați - Caritas Asistență Socială	Buget local Fonduri SEE și Norvegiene Buget național
Îmbunătățirea accesului la servicii de tip Centru de zi și/sau Afterschool pentru familiile cu posibilități limitate care au copii de vârstă școlară	Dezvoltarea Centrului de zi existent sau înființarea a unor servicii de tip centru de zi sau After-school	Nr. copii beneficiari Capacitatea totală a serviciilor funcționale	2021-2027	Primăria Comunei Sângeorgiu de Mureș Instituțiile Școlare din comună parteneri furnizori de servicii privați - Asociația Caritas Asistență Socială	Buget local Fonduri Europene (Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritate 2, Prioritate 5)

Măsuri de sprijinire a familiilor cu copii prin programe locale /subvenții	Pornirea unui program local de sprijinire a familiilor cu trei sau mai mulți copii. Programul include facilități pentru toate familiile participante în program.	Nr. familii beneficiare	2021-2027	Primăria Comunei Sângeorgiu de Mureș	Buget local
Măsuri de sprijinire a familiilor tinere prin programul de locuințe sociale	Pornirea unui program local de sprijinire a familiilor tinere prin acces la locuințe sociale	Nr. familii beneficiare	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș	Buget local

OS5. Asigurarea accesului la servicii specializate pentru persoanele vârstnice cu venituri mici;

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Înființare Centru rezidențial social pentru vârstnici cu venituri mici (Comunități seniori)	Asigurarea unei îmbătrâniri demne, prevenirea auto-izolării și asigurarea unei atenții specializate la nevoile persoanelor vârstnice cu diferite grade de dependență	Nr. locuri sociale asigurate în centre rezidențiale pentru vârstnici	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați	Buget local Fonduri Europene (Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritate 6 - Comunități Senior)

Măsuri de locuire pe perioadă limitată prin înființare Centru respiro	Asigurarea unor servicii specializate pe perioadă limitată pentru persoane ai căror susținători legali nu pot asigura îngrijirea la domiciliu a acestora din motive temeinic justificate, iar serviciul de îngrijire la domiciliu nu poate acoperi nevoile acestora.	Nr. locuri în centre respiro disponibile	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați	Buget local Fonduri Europene (Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritate 6 - Comunități Senior)
Măsuri de prevenire a auto-izolării, a singurătății și a excluziunii sociale a persoanelor vârstnice prin înființarea unui Centru de zi / Club pentru persoane vârstnice	Asigurarea unor servicii de socializare și de activizare pentru persoane în vârstă, care nu au nevoie de măsuri de locuire, dar există riscul de auto-izolare, singurătate, excluziune socială și pierderea independenței.	Nr. persoane vârstnice care frecventează serviciile de tip centru de zi/ cluburi Nr. evenimente și campanii de sensibilizare, promovare a îmbătrânirii participative	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș Furnizori de servicii sociale privați	Buget local Buget național
Dezvoltarea serviciului de îngrijire la domiciliu	Creșterea capacității serviciului de îngrijire la domiciliu pentru a răspunde la nevoile existente la nivelul comunității	Nr. persoane vârstnice îngrijite	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș Furnizori de servicii private	Buget local Casa de Asigurări de Sănătate Contribuția beneficiarilor

OS6. Formarea și/sau dezvoltarea capacității proprii pentru soluționarea situațiilor de urgență privind locuirea;

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Investiții în locuințe sociale	Achiziționare/ construcție/renovare și amenajare locuințe sociale pentru a răspunde atât la nevoile urgente în privința locuirii cât pentru asigurarea unui program local pentru sprijinirea familiilor tinere la început de drum	Nr. locuințe sociale Nr. familii beneficiare Procedură program locuințe sociale	2021-2027	Primăria Sângeorgiu de Mureș posibili parteneri: organizații neguvernamentale, biserică, alte instituții	Buget local Pfonduri Europene Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritatea 3

OS7. Înființarea și dezvoltarea unor spații comunitare deschise, care permit interacțiunea, mobilizarea și implicarea întregii comunități la nivel de comună.

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Înființarea unor spații comunitare integrate accesibile în vederea asigurării spațiilor necesare pentru diferite servicii și activități care vizează bunăstarea locatarilor din comuna Sângeorgiu de Mureș	Construire/renovare/ achiziționare spații pentru servicii	Nr. Centre Comunitare integrate Nr. activități/acțiuni/evenimente Nr. beneficiari ai serviciilor	2021-2027	Primăria Comunie Sângeorgiu de Mureș Furnizori de servicii sociale privați Organizații Neguvernamentale Reprezentanți ai bisericilor	Buget local Programul Național de Redresare și Reziliență Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială Prioritatea 5, Prioritatea 6, Prioritatea 7 Fondul European Dezvoltare Rurală

Asigurarea unor activități extrașcolare prin înființarea unui Centru/Club de recreere și socializare pentru copii și tineri	Asigurarea unor activități specifice precum tabere de creație, acțiuni sportive, culturale, interetnice etc.	Nr. copii(tineri) beneficiari Nr. de acțiuni/eventimente organizate	2021-2027	Primăria Comunei Sângeorgiu de Mureș Organizații Neguvernamentale	Buget local Administrația Fondului Cultural Național Departamentul pentru Relații Interetnice Fondul de Dezvoltare Socială Fundații a unor actori din mediul privat Fonduri europene - Program Operațional Incluziune și Demnitate Socială, Prioritate 2, Prioritate 5
--	--	--	-----------	--	---

OS8. Asigurarea unui personal pregătit și echilibrat, care este capabil să răspundă nevoilor prompt și eficient.

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Asigurarea formării continue profesionale a personalului propriu	Asigurarea surselor financiare pentru acoperirea cheltuielilor cu formarea continuă a personalului Dezvoltare de parteneriate în vederea organizării/participării conferințelor de specialitate	Nr. cursuri de formare Nr. angajați formați	2021-2027	Primăria Comunie Sângeorgiu de Mureș Furnizori de servicii sociale privați Organizații Neguvernamentale	Buget local Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, toate prioritățile în funcție de grupul de beneficiari finali ai serviciilor specializate.

OS9. Organizarea rețelei locale de sprijin în completarea demersurilor asistenței sociale.

Intervenție	Măsuri	Indicatori	Termen de realizare	Responsabil și potențiali parteneri	Resurse financiare
Organizarea Echipei Locale de Intervenție	Asigurarea structurilor necesare pentru intervenții în caz de urgență - violență în familie	Existența echipei local de intervenție	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș	Nu necesită fonduri speciale.
Organizarea și funcționarea rețelei multidisciplinare locale	Asigurarea structurilor necesare pentru protecția persoanelor vulnerabile (Copii, persoane cu dizabilități, vârstnici, grupe etnice defavorizate etc.)	Existența rețelei multidisciplinare Nr. ședințe de caz întrunite	2021-2027	Serviciul Public de Asistență Socială Sângeorgiu de Mureș DGASPC Mureș Furnizori de servicii sociale privați Instituții de învățământ Instituții de sănătate Poliția locală Reprezentanți ai bisericilor alți specialiști implicați după caz	Nu necesită fonduri speciale.

Anexe

Fișe de servicii individuale

TIP SERVICIU

1. Centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
ORDIN Nr. 82/2019 din 16 ianuarie 2019 <i>Anexa 6</i> standarde specifice minime de calitate obligatorii pentru servicii sociale organizate ca centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități	8899 CZ-D-I	Persoane adulte cu dizabilități pentru care certificatele sau deciziile de încadrare în grad de handicap sunt în termen de valabilitate	asistent social, pedagog social, pedagog de recuperare, psiholog, kinetoterapeut, logoped	<i>a. capacitate</i> - minim 8 beneficiari/zi - 1/1,59 raport personal de specialitate de îngrijire și asistență/persoană cu handicap <i>b. program</i> - minim 40 ore/săptămână <i>c. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>d. localizare, spații</i> - amplasat în comunitate și are acces la mijloacele de transport în comun. - adaptări necesare pentru persoanele cu dizabilități, de exemplu: uși cu deschidere largă, nu există scări și praguri interioare sau există rampe de acces/lifturi sau planuri înclinate, mână curentă, pavaj tactil, altele; grupuri sanitare separate pe sexe și adaptat	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 32.029 RON

TIP SERVICIU

2. Centru de recuperare pentru copii cu dizabilități

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
ORDIN Nr. 27/2019 din 3 ianuarie 2019 standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor	8891CZ-C III	Copiii cu dizabilități de diferite tipuri și grade	asistent social, psihopedagog, psiholog, kinetoterapeut	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații și mijloace</i> - Cabinetele de specialitate sunt dotate cu echipamente și tehnologii asistive - spații și mijloace necesare realizării toaletei parțiale sau integrale a beneficiarilor	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 28.138 RON

TIP SERVICIU

3. Centru de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
ORDIN Nr. 27/2019 din 3 ianuarie 2019 standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor	8899 CZ-F-I	Părinți și copii	asistent social, psiholog	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații</i> - spații special amenajate pentru diversele tipuri de activități/servicii și terapii derulate, precum și de materialele și echipamentele necesare	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 7.654 RON

TIP SERVICIU

4. Centru de zi pentru copii

Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
ORDIN Nr. 27/2019 din 3 ianuarie 2019 standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor	8891CZ-C-II	Copii	asistent social, psiholog, pedagog social	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații</i> - spații special amenajate pentru diversele tipuri de activități/servicii și terapii derulate, precum și de materialele și echipamentele necesare	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 22.538 RON

TIP SERVICIU

5. Centru de zi pentru copii

Centru de zi pentru pregătirea și sprijinirea integrării sau reintegrării copilului în familie

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
ORDIN Nr. 27/2019 din 3 ianuarie 2019 standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor	8891CZ-C-IV	Copii	asistent social, psiholog, pedagog social	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații</i> - spații special amenajate pentru diversele tipuri de activități/servicii și terapii derulate, precum și de materialele și echipamentele necesare	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 22.538 RON

TIP SERVICIU

6. Centru respiro

Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice - centre de tip respiro, centre de criză

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice Anexa 1	8730 CR-V-II	Beneficiarii serviciilor de tip respiro sunt, potrivit legii, și îngrijitorii formali ori informali ai persoanelor vârstnice.	asistent social, îngrijitori bătrâni, asistent medical	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații și dotare</i> - spațiile destinate preparării, păstrării alimentelor și servirii meselor care respectă normele igienico-sanitare și de siguranță prevăzute de legislația în vigoare - spații special amenajate pentru diversele tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională și dotările și echipamentele necesare - dormitorul/camera personală permite amplasarea a maximum 4 paturi și a mobilierului minim. Pentru fiecare beneficiar se alocă 6mp în dormitor/camera personală. <i>c. durata serviciilor</i> Serviciile de tip respiro sunt furnizate pe perioada cât îngrijitorul se află în concediu de odihnă ori în orice altă situație temeinic justificată, contribuind astfel la prevenirea instituționalizării persoanelor vârstnice și asigurarea serviciilor la un standard de calitate.	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 72.075 RON

TIP SERVICIU

7. Centru rezidențial pentru vârstnici Cămine pentru persoane vârstnice cu grad de dependență accentuat

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice Anexa 1	8730 CR-V-I	Persoane vârstnice încadrate în gradele de dependență IA, IB și IC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000	asistent social, îngrijitori bătrâni, asistent medical	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații și dotare</i> - spațiile destinate preparării, păstrării alimentelor și servirii meselor care respectă normele igienico-sanitare și de siguranță prevăzute de legislația în vigoare - spații special amenajate pentru diversele tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională și dotările și echipamentele necesare - dormitorul/camera personală permite amplasarea a maximum 4 paturi și a mobilierului minim. Pentru fiecare beneficiar se alocă 6mp în dormitor/camera personală. <i>c. raport beneficiar / angajat</i> 1 la 0.56	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 84.488 RON

TIP SERVICIU

8. Centru rezidențial pentru vârstnici Cămine pentru persoane vârstnice cu grad de dependență moderat

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice Anexa 1	8730 CR-V-I	Persoane vârstnice încadrate în gradele de dependență IIA, IIB și IIC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000	asistent social, îngrijitori bătrâni, asistent medical	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă, cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații și dotare</i> - spațiile destinate preparării, păstrării alimentelor și servirii meselor care respectă normele igienico-sanitare și de siguranță prevăzute de legislația în vigoare - spații special amenajate pentru diversele tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională și dotările și echipamentele necesare - dormitorul/camera personală permite amplasarea a maximum 4 paturi și a mobilierului minim. Pentru fiecare beneficiar se alocă 6mp în dormitor/camera personală. <i>c. raport beneficiar / angajat</i> 1 la 0.33	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 57.850 RON

TIP SERVICIU

9. Centru rezidențial pentru vârstnici Cămine pentru persoane vârstnice cu grad de dependență diminuat

Standard minim de calitate aplicabil	Cod serviciu social	Beneficiari	Personal	Condiții minime	Buget
Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice Anexa 1	8730 CR-V-I	Persoane vârstnice încadrate în gradele de dependență IIIA și IIIB, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000	asistent social, îngrijitori bătrâni, asistent medical	<i>a. coordonare</i> - absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență în domeniul asistență socială, psihologie sau medicină, sau echivalentă cu cel puțin 1 an vechime în servicii sociale <i>b. spații și dotare</i> - spațiile destinate preparării, păstrării alimentelor și servirii meselor care respectă normele igienico-sanitare și de siguranță prevăzute de legislația în vigoare - spații special amenajate pentru diversele tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională și dotările și echipamentele necesare - dormitorul/camera personală permite amplasarea a maximum 4 paturi și a mobilierului minim. Pentru fiecare beneficiar se alocă 6mp în dormitor/camera personală. <i>c. raport beneficiar / angajat</i> 1 la 0.2	Standar de cost / an / beneficiar (valabil din octombrie 2022) (Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost) 43.594 RON

Chestionar aplicat

Anchetă-Sângeorgiu de Mureș 2022

Stimate respondent, folosind chestionarul de mai jos, evaluăm situația socială a comunității din Sângeorgiu de Mureș. Prin urmare, vă rugăm să răspundeți la întrebările noastre, vă putem asigura că răspunsul este anonim, iar rezultatele le vom folosi doar pentru analize statistice pentru a obține o imagine de ansamblu asupra situației familiilor care locuiesc în localitate. Vă mulțumim că participați la evaluarea realizată de Asociația Caritas Alba Iulia, realizată la cererea primăriei orașului!

***Required**

I. Colectarea datelor

1. Sexul dvs. *

Mark only one oval.

☐ Feminin

☐ Masculin

2. Care este naționalitatea dvs.? *

Mark only one oval.

☐ Român

☐ Maghiar

☐ Rom

☐ Other: _____

3. Anul nașterii *

4. Care este starea dvs. civilă? *

Mark only one oval.

- ☐ Necăsătorit(ă)
- ☐ Căsătorit legal
- ☐ Locuiește împreună
- ☐ Divorțat(ă)
- ☐ Văduv(ă)

5. Care este apatenența dvs. religioasă? *

Mark only one oval.

- ☐ Ortodoxă
- ☐ Romano-catolică
- ☐ Greco-catolică
- ☐ Reformată/luterană/calvinistă
- ☐ Unitariană
- ☐ Evanghelică
- ☐ Baptistă
- ☐ Penticostală
- ☐ Adventistă
- ☐ Nu aparțin unei confesiuni
- ☐ Other: _____

6. Aveți o boală cronică, dizabilitate sau infirmitate care vă limitează activitatea de zi cu zi? *

Mark only one oval.

- ☐ Da *Skip to question 7*
- ☐ Nu *Skip to question 8*

I. Colectarea datelor

7. Ce fel de boală cronică, dizabilitate sau infirmitate aveți care vă limitează activitatea de zi cu zi? *

I. Colectarea datelor

8. În prezent, urmați o formă de învățământ sau un curs de calificare? *

Mark only one oval.

☐ Da

☐ Nu

9. Care este ultima formă de învățământ absolvită? *

Mark only one oval.

☐ Fără școală

☐ Mai puțin de 4 clase

☐ Școala primară (4 clase)

☐ Școala generală (8 clase)

☐ Școala profesională (10 clase) sau treapta I. liceu

☐ Liceul (12 clase)

☐ Postliceală

☐ Universitate

10. Statutul ocupațional actual: *

Mark only one oval.

- ☐ Antreprenor
☐ Zilier
☐ Muncă fizică
☐ Muncă intelectuală
☐ În concediu de maternitate/creștere copil
☐ Nu lucrează
☐ Șomer sau indemnizație de șomaj
☐ Elev sau student
☐ Pensionar
☐ Pensie de invaliditate
☐ Other: _____

11. Câte persoane locuiesc în gospodărie (inclusiv dumneavoastră)? Includeți, și persoanele care temporar sunt plecați (de exemplu, lucrează în altă parte), dar aparțin gospodăriei! *

Situația localității

A. Viața localității

12. Apreciați, pe scala de mai jos, în ce măsură aveți posibilitatea să participați cu familia la programe de petrecere a timpului liber! (Unde 1 indică nu este deloc posibil și 5 este cu totul posibil.) *

Mark only one oval.

1 2 3 4 5

 Nu este deloc posibil ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Este cu totul posibil

13. Care ar fi pentru familia dvs. cea mai bună posibilitate de petrecere a timpului liber, în localitate? *

Strategia sociala locala

14. Apreciați, pe scala de mai jos, în ce măsură credeți că următoarele situații sunt prezente în localitate! (Unde 1 indică nu este prezent deloc și 5 este prezent pe deplin.) *

Mark only one oval per row.

	1. Nu este prezent deloc	2	3	4	5. Este prezent în totalitate
Nu vă simțiți în siguranță în oraș (vă e teamă că veți fi atacat)	☐	☐	☐	☐	☐
Funcționari publici cooperanți	☐	☐	☐	☐	☐
Activități de după-amiază în sprijinul școlii	☐	☐	☐	☐	☐
Activități sportive în aer liber (pentru toată familia)	☐	☐	☐	☐	☐
Zone accesibile (pentru persoane cu dizabilități, pentru cărucioare)	☐	☐	☐	☐	☐
Locuri de joacă de bună calitate	☐	☐	☐	☐	☐
Sprijin pentru familiile cu copii	☐	☐	☐	☐	☐
Programe disponibile pentru vârstnici	☐	☐	☐	☐	☐
Asistență medicală la domiciliu	☐	☐	☐	☐	☐
Ajutorarea	☐	☐	☐	☐	☐

**persoanelor
aflate în situații
dificile de către
primărie**

**Ajutarea
nevoiașilor de
către biserică**

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

15. Serviciile locale de transport în comun vă permit să ajungeți la următoarele servicii din localitate? *

Mark only one oval per row.

	Da	Nu
Medic de familie	☐	☐
Dentist	☐	☐
Farmacie	☐	☐
Primăria	☐	☐
Școala/Grădinița	☐	☐
Poliția	☐	☐

16. Apreciați, pe scala de mai jos, cât de mulțumiți sunteți de oportunitățile de angajare din localitate! (Unde 1 indică foarte nemulțumit și 5 foarte mulțumit.) *

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Foarte nemulțumit	☐	☐	☐	☐	☐	Foarte mulțumit

17. Apreciați, pe scala de mai jos, cât de mulțumiți sunteți de următoarele aspecte ce vizează sănătate publică din localitate! (Unde 1 indică foarte nemulțumit și 5 foarte mulțumit.) *

Mark only one oval per row.

	1. Foarte nemulțumit	2	3	4	5. Foarte mulțumit	6. Nu folosesc serviciul
Munca și prezența medicilor de familie	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Munca și prezența medicilor stomatologi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dotarea și numărul farmaciilor	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prezența și calitatea îngrijirii pacienților la domiciliu	☐	☐	☐	☐	☐	☐

18. Apreciați, pe scala de mai jos, cât de mult ați dori să participați/sprijiniți următoarele activități! (Unde 1 indică nu aș participa/nu sprijin deloc și 5 aș participa cu mare drag/sprijin.) *

Mark only one oval per row.

	1. Nu aș participa/nu sprijin	2	3	4	5. Aș participa cu mare drag/sprijin
Programe pentru vârstnici	☐	☐	☐	☐	☐
Activități comune pentru români, maghiari, romi	☐	☐	☐	☐	☐
Activități pentru mame și copii	☐	☐	☐	☐	☐
Zile sportive pentru familie	☐	☐	☐	☐	☐
Colectarea comună a gunoiului	☐	☐	☐	☐	☐
Tabără de vară pentru copii	☐	☐	☐	☐	☐
Program educațional „A doua șansă” pentru adulți	☐	☐	☐	☐	☐
Servicii pentru persoanele cu dizabilități	☐	☐	☐	☐	☐

19. Există și alte programe la care ați dori să participați/sprijiniți? *

20. Ce activități ați recomanda primăriei locale să dezvolte sau să sprijine? *

Mark only one oval per row.

	Da	Nu
Programe pentru vârstnici	☐	☐
Activități comune pentru maghiari, români, romi	☐	☐
Activități pentru mame și copii	☐	☐
Zile sportive pentru familie	☐	☐
Colectarea comună a gunoiului	☐	☐
Tabără de vară pentru copii	☐	☐
Program educațional „A doua șansă” pentru adulți	☐	☐
Servicii pentru persoanele cu dizabilități	☐	☐

21. La cine apelați dacă aveți nevoie de ajutor? (Puteți să marcați mai multe răspunsuri.) *

Tick all that apply.

- ☐ Familie, prieteni, vecini
☐ Biserica
☐ Primăria, sfera oficială
☐ Organizații non-profit/non guvernamentale
☐ Nu am la cine să apelez
☐ Other: _____

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

22. Aveți copii? *

Mark only one oval.

- ☐ Da *Skip to question 23*
☐ Nu

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

23. Câți copii aveți (proprii sau adoptați, indiferent dacă locuiesc sau nu în gospodărie)? *

24. Aveți copii de vârstă preșcolară care nu sunt înscriși la grădiniță? *

Mark only one oval.

- ☐ Da *Skip to question 25*
☐ Nu *Skip to question 27*

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

25. Câte copii de vârstă preșcolară aveți care nu sunt înscriși la grădiniță? *

26. Care este motivul pentru care acești copii nu sunt înscriși în educație generală? *
Vă rugăm să răspundeți în câteva cuvinte!

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

27. Aveți copii de vârstă școlară care nu sunt înscriși la școală? *

Mark only one oval.

☐ Da Skip to question 28

☐ Nu Skip to question 30

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

28. Câte copii de vârstă școlară aveți care nu sunt înscriși la școală? *

29. Care este motivul pentru care acești copii nu sunt înscriși în educație generală? *
Vă rugăm să răspundeți în câteva cuvinte!

Situația localității

B. Situația copiilor în localitate

30. Apreciați, pe scala de mai jos, cât de mulțumit sunteți de calitatea educației pe care copilul/copiii dvs. o primesc! (Unde 1 indică foarte nemulțumit și 5 foarte mulțumit.) Dacă nu aveți copil înscris în educația generală, vă rugăm să nu răspundeți la această întrebare.

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Foarte nemulțumit	☐	☐	☐	☐	☐	Foarte mulțumit

31. Ce părere aveți despre faptul că copiii români, maghiari și romi învață sau se joacă împreună la grădiniță și la școală? *

Mark only one oval.

- ☐ Sunt de acord, am o părere bună
- ☐ Sunt indecis, părerea mea difera în funcție de situație
- ☐ Mai degrabă am o părere negativă despre faptul că, copiii maghiari / români / romi învață și se joacă împreună
- ☐ În mod hotărât am o părere rea despre acest aspect deoarece în opinia mea pentru acești copii ar trebui organizat în mod separat atât învățarea cât și jocul
- ☐ Nu știu

32. Apreciați, pe scala de mai jos, în ce măsură credeți că sunt prezente următoarele situații în grădinița sau școala copilului (copiilor) dvs.! (Unde 1 indică nu este prezent deloc și 5 este prezent în totalitate.) Dacă nu aveți copil înscris în educația generală, vă rugăm să nu răspundeți la această întrebare.

Mark only one oval per row.

	1. Nu este prezent deloc	2	3	4	5. Este prezent în totalitate
Programa școlară conține prea multe cerințe și profesorii nu au timp să exerseze anumite subiecte	☐	☐	☐	☐	☐
Lipsa materialelor auxiliare didactice	☐	☐	☐	☐	☐
Copiii romi nu se pot integra în comunitate	☐	☐	☐	☐	☐
Transfer insuficient de cunoștințe (de exemplu, copiii nu învață să citească și să scrie corect)	☐	☐	☐	☐	☐
Este greu să ajungi la școală/grădiniță	☐	☐	☐	☐	☐
Copilul dvs. este bătut de alți copii	☐	☐	☐	☐	☐
Copilul dvs. este lovit de un profesor dacă nu	☐	☐	☐	☐	☐

**se comportă
bine**

**Un alt copil ia
gustarea, banii
de buzunar,
proprietate
copilului dvs.**

☐☐☐☐☐

**Îngrijirea
talentului
(descoperirea și
dezvoltarea
talentului unui
copil)**

☐☐☐☐☐

**Educație pentru
viață (pregătire
pentru o viitoare
profesie bună,
transferul de
cunoștințelor
specifice,
activități
practice)**

☐☐☐☐☐

33. Aveți posibilitatea de a studia cu copilul (copiii) dvs. după-amiază? *

Mark only one oval.

☐

Da

☐

Nu

34. Apreciați, pe scala de mai jos, cum credeți că următoarele activități ar fi utile pentru comunitatea locală! (Unde 1 indică nu este deloc util și 5 este foarte util.) *

Mark only one oval per row.

	1. Deloc util	2	3	4	5. Foarte util
Activități de după amiază de tip Afterschool	☐	☐	☐	☐	☐
Orientare pe piața muncii	☐	☐	☐	☐	☐
Dezvoltarea abilităților sociale	☐	☐	☐	☐	☐
Început sigur pentru un viitor sigur – Servicii de asistență socială integrate pentru familii dezavantajate cu copii mici	☐	☐	☐	☐	☐
Program de babysitting (îngrijire la domiciliu)	☐	☐	☐	☐	☐
Activități de educație timpurie pentru mame și copii	☐	☐	☐	☐	☐

35. Există și alte programe pentru copii la care ați dori să participați/sprijiniți? *

36. Ce activități ați recomanda primăriei locale să dezvolte sau să sprijine? *

Mark only one oval per row.

	Da	Nu
Activități de după amiază de tip Afterschool	☐	☐
Orientare pe piața muncii	☐	☐
Dezvoltarea abilităților sociale	☐	☐
Început sigur pentru un viitor sigur – Servicii de asistență socială integrate pentru familii dezavantajate cu copii mici	☐	☐
Program de babysitting (îngrijire la domiciliu)	☐	☐
Activități de educație timpurie pentru mame și copii	☐	☐

37. Care este cel mai înalt nivel de educație la care ați dori să ajungă copiii dvs.? *

Mark only one oval.

- ☐ Școala generală (8 clase)
- ☐ Școală profesională (10 clase)
- ☐ Liceu (12 clase)
- ☐ Postliceală/școală tehnică
- ☐ Universitate
- ☐ Nu știu

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

Strategia sociala locala