

ROMÂNIA  
JUDEȚUL BACAU  
CONSILIUL LOCAL HELEGIU

**HOTARARE**  
**Nr. 12/31.03.2026**

privind aprobarea Planului de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul comunei Helegiu

Consiliul local al comunei Helegiu, Judetul Bacau întrunit în ședință ordinară din 31. 03.2026.

In conformitate cu prevederile :

- art. 129 alin. (2) lit. d) și alin. (7) lit. b) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare
- art. 3 alin. (4) ,art.9 alin.(1) lit.e) , art. 10 alin. (4), (5) și (12)din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 924/2024 privind modificarea Anexei la Hotărârea Guvernului nr. 118 / 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- art. 38, art. 112, alin. (3), lit. a), art. 118 alin. (1), art. 119, alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare,
- Ordinul nr. 1.040/6.296/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;
- Hotărârii Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare

Vazand:

- Referatul de aprobare intocmit de primarul comunei inregistrat la nr. 1388/17.02.2026;
- Raportul compartimentului de specialitate inregistrat la nr. 1389/17.02.2026;
- Avizul comisiei de specialitate a Consiliului local nr.4/30.03.2026.

În temeiul prevederilor art. 129 alin. (1), alin. (2) lit. d), art. 139 alin. (3) lit. a) precum și ale art. 196 alin. (1) lit. a)din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare

**HOTĂRĂȘTE:**

Art.1. Se aprobă Planului de dezvoltare a serviciilor sociale la nvelul comunei Helegiu,conform Anexei nr. 1, la prezentul proiect de hotărâre.

Art. 2 Prezenta Hotărâre poate fi contestată în condițiile Legii nr. 554/2004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 3 Prezenta hotărâre va fi dusă la îndeplinire de Compartimentul de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Helegiu, județul Bacău.

Art. 4 Prezenta hotărâre se comunică, prin grija Secretarului general al comunei Helegiu în termenul prevăzut de lege:

-Instituti Prefectului judetului Bacau

-Primarului Comunei Helegiu,

-aparaturii de specialitate al Primarului Comunei Helegiu Compartimentului de Asistență Socială și va fi adusă la cunoștință publică în condițiile legii.

Presedinte de sedinta  
Svetlana ENEA

Contrasemenaza,  
Secretar general  
Mariana SPIRIDON

Adoptata cu:	
11	voturi « pentru »
0	voturi « impotriva »
4	voturi « abtineri »
15	consilieri prezenti
15	consilieri validati

ROMÂNIA  
JUDEȚUL BACAU  
CONSILIUL LOCAL HELEGIU

Anexa nr. 1

**PLAN DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE  
la nvelul comunei Helegiu**

**Preambul**

În conformitate cu prevederile art. 9 alin. (1) lit. e) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, elaborarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale cu respectarea principiilor calității în domeniul serviciilor sociale, prevăzute la art. 3 alin. (2) din aceeași lege, și în concordanță cu politica națională și sectorială în domeniul asistenței sociale este una dintre condițiile care stau la baza acreditării ca furnizor de servicii sociale.

Fiecare serviciu social prevăzut în planul de dezvoltare a serviciilor sociale are propriul plan de dezvoltare, în corelare cu scopul și funcțiile serviciului social, prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare.

**CAPITOLUL I**

**Etapele planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

**1. Documentarea:**

**- Analiza legislației în vigoare**

În aplicarea funcțiilor și atribuțiilor sale precum și pentru elaborarea Planului de dezvoltarea serviciilor sociale, furnizorul de servicii Compartimentul de asistență socială Comuna Orbeni are în vedere, analizează, se documentează și aplică reglementările naționale legislative prevăzute în :

- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 100/2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul asistenței sociale, precum și pentru completarea Legii nr.78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România și pentru modificarea Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr.118/2014 pentru apribarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale , cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea 924/01.08.2024 privind modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- Legea 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.156 /2023 privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie;
- Ordin nr. 1.040/6.296/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a

- serviciilor sociale;
- Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale , cu modificările și completările ulterioare;
- HOTĂRÂRE Nr. 797/2017 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal
- Hotărârea de Guvern nr. 324 din 23 mai 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- Hotărârea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medicosociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medicosocială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare;
- Manualul centrelor comunitare integrate aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.931/2021.
- Ordinul 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Hotărârea nr. 1253/2022 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale.
- Ordinul ministrului dezvoltării regionale și administrației publice nr.189/2013 pentru aprobarea reglementărilor tehnice ”Normativ privind adaptarea clădirilor civile și a spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP051-2012-Revizuire NP051/2000;
- ORDIN nr. 179/2.089/20.892/2023 pentru aprobarea Dispozițiilor generale de apărare împotriva incendiilor la spații și clădiri în care se organizează și funcționează servicii sociale;
- ORDIN nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației

### ***Analiza contextului înființării serviciilor sociale.***

-Hotărârea nr. 969/2023 privind aprobarea **Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „Copii protejați, România sigură” 2023-2027**

*Obiectiv General 2: Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor*

*Ținta nr. 6: Toate localitățile din mediul rural, toate orașele și toate municipiile au servicii publice de asistență socială acreditate, în condiții de acreditare revizuite pentru a asigura calitatea serviciilor.*

-Planul Național de Acțiune pentru implementarea Garanției Pentru Copii (PNA) aprobat prin Memorandum de Guvernul României

*Obiectiv General 2: Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor*

-Hotărârea Guvernului nr. 440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022—2027

*Prioritate cheie: Asigurarea dreptului la asistență socială și a aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, sau în risc de excluziune socială, la nivelul fiecărei localități,*

*OS. 3 Protecție socială pe tot parcursul vieții unei persoane*

*Obiectiv specific 3.3. Servicii sociale, integrate, orientate spre promovarea unui trai independent în comunitate, cu următoarele direcții de acțiune:*

*3.3.1. Dezvoltarea serviciilor sociale adresate grupurilor vulnerabile concomitent cu creșterea accesului acestora la servicii sociale*

*3.3.2. Consolidarea dezvoltării rețelei de servicii sociale la nivel local 3.3.3. Dezvoltarea și/sau consolidarea abordării integrate a intervenției și a modului de furnizare a serviciilor publice la nivel comunitar*

-Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale 2025-2034, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Bacău nr. 310/30.12.2024

*OS.1 Creșterea gradului de participare a copiilor la deciziile care îi privesc*

*Obiectiv specific 1.2 Asigurarea accesului copiilor și familiilor la servicii comunitare integrate și prevenirea situațiilor de risc pentru copil și familie*

-Strategia de dezvoltare locală a comunei Helegiu 2021-2027.

Prioritatea 4 - Susținerea sănătății și asistenței sociale

*Obiectiv: Îmbunătățirea accesului la asistența medicală și servicii sociale de calitate.*

*Obiectiv specific :Inființarea si implementarea unui sistem armonizat și integrat de furnizare a tuturor categoriilor de servicii sociale la nivelul comunei Helegiu.*

### **Analiza contextului socio-economic**

Comuna Helegiu este situată în zona centrală a județului Bacău și s-a dezvoltat de-a lungul râului Tazlău. Comuna se învecinează:

- la nord-est cu comuna Livezi;
- la sud cu teritoriul Municipiului Onești;
- la est cu comunele Cleja, Răcăciuni și Gura Văii;
- la vest cu comuna Bârsănești.

Drumul național 11 care tranzitează comuna Helegiu la limita vestică (de la nord la sud) trecând prin localitatea Helegiu, reședința comunei, face legătura între două mari orașe ale județului: Municipiul Bacău și Municipiul Onești.

Prin așezarea la drumul european E 574 (DN 11) Bacău-Brașov, comuna Helegiu, cu localități submontane și intramontane, leagă Moldova de Transilvania prin Pasul Oituz și se compune din următoarele sate:

- Brătla,
- Deleni,
- Drăgugești
- Helegiu (reședința).

### **Aspecte analizate:**

#### **Factori demografici**

Populație	Femei		Bărbați	
	Număr persoane			
	2020	2024	2020	2024
<b>0 - 6 ani</b>	176	177	177	172
<b>7 - 15 ani</b>	264	236	279	240
<b>16 - 35 ani</b>	805	735	876	824

<b>36 - 64 ani</b>	1221	1178	1481	1402
<b>65 - 65+</b>	688	669	511	491
<b>Total</b>	3154	2995	3324	3129

<b>Număr persoane</b>		
<b>Etnie</b>	<b>2020</b>	<b>2024</b>
Români	6478	6124
Maghiari	0	0
Romi	0	0
Ucraineni	0	0
Germani	0	0
Alte etnii	0	0
<b>Total</b>	6478	6124

Populația comunei Helegiu, conform datelor publicate de Institutul național de statistică (<http://statistici.INSSE.ro:8077/tempo-online/>) a cunoscut o ușoară scădere, de 5,47%, de la 6478 persoane în anul 2020, la 6124 în anul 2024, cu o predominanță a populației cu vârsta în intervalul 36-64 ani și un mic avans al populației de sex masculin, comparativ cu populația feminină. Structura pe categorii de vârstă a populației comunei Helegiu reflectă, în perioada 2020-2024, un proces de îmbătrânire demografică, populația se află în descreștere iar sporul natural în ultimii ani nu a înregistrat valori pozitive. În condițiile menținerii actualului trend (natalitate scăzută în condițiile creșterii speranței de viață), populația se va stabiliza și pe cale de consecință, și procesul de îmbătrânire. Prognoza pe termen mediu indică însă o ușoară îmbătrânire a populației, cauzată de creșterea speranței de viață. La nivelul anului 2024, 13,5% din populație este reprezentată de copii de maxim 15 ani, categoria de vârstă 16-64 a atins un procent de 67,6%, iar categoria 65+ reprezintă 18,9 % din populație.

În ceea ce privește structura etnică a populației stabile din ultimele date avute la dispoziție, conform recensământului din 2021, 94,39 % din populație s-a declarat ca fiind de etnie română, iar pentru 5,61% din populație informația nu era disponibilă la acel moment.

Migrația externă a cunoscut o creștere semnificativă, în ultimii ani. Dacă în anul 2020 existau 58 de persoane plecate ca sezonieri și 18 pe termen lung, în anul 2024 numărul acestora a crescut la 115, respectiv 20. Situația a influențat direct și numărul copiilor afectați de lipsa părinților, de la 13 copii cu un părinte plecat în străinătate în anul 2020, la 35 copii în anul 2024 și de la 15 copii cu ambii părinți plecați în străinătate în 2020, la 20 copii în anul 2024. Conform situațiilor statistice întocmite de compartimentul asistență socială în îndeplinirea atribuțiilor de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate, comunicate trimestrial la DGASPC Bacău, se înregistrează o creștere a fenomenului de „copii lăsați în grija bunicilor”, de la 15 în anul 2020 la 20 în anul 2024. Datele evidențiate mai sus sugerează faptul că Helegiu este o comunitate oarecum stabilă, context care se impune a fi valorificat prin politici locale orientate spre creșterea calității vieții și sprijin pentru familii cu copii.

### **Sănătate**

La nivelul UAT, infrastructura medicală este limitată, existând 2 cabinete de medicină de familie funcționale, care deservește o populație de peste 6.000 de locuitori. Nu există centru de permanență, iar

cel mai apropiat spital este unul municipal, aflat la 15 km, ceea ce limitează semnificativ accesul la îngrijire medicală în cazuri acute.

În localitate funcționează un cabinet stomatologic și o farmacie, insuficiente pentru numărul de locuitori. Totuși, lipsesc spitalele, dispensarele, ambulanța locală și medicii de alte specialități. Nu există personal de sprijin comunitar – asistent medical comunitar, mediator sanitar sau moașă. Accesul la servicii complexe se face doar în localități aflate la 15–35 km distanță, ceea ce afectează grav categoriile vulnerabile. Prin urmare, se impune consolidarea rețelei locale de sănătate, atât prin angajarea de personal, cât și prin parteneriate cu autorități județene.

Datele arată nevoi semnificative: 1.657 persoane cu boli cronice, 123 cu afecțiuni mintale, 1990 fără asigurare medicală, 215 persoane cu dizabilități (inclusiv copii), 1 mamă minoră, 1 gravidă cu probleme sociale (minoră), 1 persoană în îngrijire paliativă și 45 copii cu părinți plecați în străinătate, toate aceste categorii necesitând monitorizare, consiliere și sprijin la domiciliu.

În lipsa unui asistent medical comunitar sau mediator sanitar, nu există intervenții de prevenție sau monitorizare activă. Nu se oferă sprijin la domiciliu pentru gravide cu risc, persoane imobilizate sau copii din familii vulnerabile, întregul efort medical revenind celor 2 medici de familie.

Nevoile prioritare includ: sprijin și consiliere pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate, îngrijirea vârstnicilor și a celor imobilizați, sprijin pentru gravide și mame minore, extinderea accesului pentru persoane neasigurate, intervenții de sănătate mintală și educație medicală pentru grupuri marginalizate.

## **Educație**

Comuna Helegiu se confruntă cu o serie de provocări în domeniul educației, în special în ceea ce privește prevenirea abandonului școlar, integrarea copiilor cu cerințe educaționale speciale (CES) și asigurarea accesului egal la o educație de calitate pentru toți copiii din comunitate.

În prezent, numărul total de elevi înscriși în unitățile de învățământ din UAT Helegiu este de 374, distribuiți pe ciclurile preșcolar, primar și gimnazial. Dintre aceștia, 11 elevi sunt identificați ca fiind în risc de abandon școlar, iar 6 elevi au cerințe educaționale speciale (CES), necesitând sprijin suplimentar pentru integrare școlară și progres educațional.

Categoriile de copii afectate și cauze ale vulnerabilității

Elevii aflați în risc educațional provin, în principal, din următoarele categorii vulnerabile:

-Familii cu venituri reduse, care nu pot susține achiziționarea rechizitelor, hainelor sau transportului școlar;

- Familii dezorganizate sau monoparentale, unde lipsa de sprijin și supraveghere parental afectează frecvența și performanțele școlare;

-Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, care trăiesc cu bunici sau alte rude și nu beneficiază de sprijin emoțional și educațional adecvat;

-Copii cu CES, care întâmpină dificultăți de adaptare în învățământul de masă din cauza lipsei resurselor și a personalului specializat.

În absența unor intervenții consistente, acești copii riscă să acumuleze lacune educaționale, să piardă motivația pentru învățare sau chiar să părăsească școala.

Estimarea nevoii de sprijin educațional suplimentar

Având în vedere că 11 elevi (aproximativ 3% din total) sunt în risc de abandon școlar și alți 6 (1,6%) sunt copii cu CES, se poate estima că aproximativ 5% din elevii din UAT Helegiu necesită intervenții educaționale specializate și sprijin constant pentru a se menține în sistemul de învățământ.

În plus, un procent estimativ de 10-15% dintre elevi ar putea beneficia de sprijin educațional suplimentar în cadrul unui centru de zi, consiliere sau activități extracurriculare care să le stimuleze interesul pentru școală.

## **Soluții propuse pentru adresarea nevoilor sociale din cadrul comunei și dezvoltarea acestora**

**1. Înființarea unui Centru de Zi pentru copii aflați în situație de risc și familiile acestora** prin identificarea/ reabilitarea unei clădiri existente și dotare corespunzătoare pentru a crea un spațiu multifuncțional care să ofere:

- Servicii educaționale complementare (after-school, sprijin la teme, activități remediale)
- Consiliere psihologică individuală și de grup pentru copii și părinți
- Programe de educație parentală pentru familii, cu focus pe cele monoparentale sau cu părinți plecați în străinătate
- Activități recreative și de socializare pentru dezvoltarea abilităților sociale
- Intervenție specializată pentru copiii cu dizabilități (terapie educațională, logopedică)

**2. Înființarea unui serviciu social de asistență comunitară**, care să funcționeze ca punct unic de acces pentru copii aflați în situații de vulnerabilitate, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, victime ale violenței domestice etc.

## **3. Operaționalizarea aplicației Observatorul Copilului**

### **4. Măsuri complementare propuse:**

- Dezvoltarea programelor de voluntariat comunitar, implicând persoane de toate vârstele în activități de sprijin pentru grupurile vulnerabile
- Parteneriate cu organizații neguvernamentale specializate pentru diversificarea serviciilor oferite
- Atragerea de finanțări europene și guvernamentale pentru dezvoltarea infrastructurii sociale
- Campanii de sensibilizare și conștientizare pentru combaterea stigmatizării și promovarea incluziunii sociale

Implementarea acestor soluții va contribui semnificativ la creșterea calității vieții grupurilor vulnerabile din comuna, la reducerea dependenței de prestații sociale și la consolidarea coeziunii comunitare.

## **Stabilirea principalelor elemente ale serviciilor sociale pe care furnizorul de servicii sociale intenționează să le înființeze:**

Primăria Comunei Helegiu, în conformitate cu Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale și nevoilor identificate în plan local, intenționează să înființeze următoarele servicii sociale/socio-medicale:

### **1. Centrul de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți**

**a) Categoria de beneficiari și caracteristici specifice**

- Copii în situație de risc de separare de familie cu vârste între 3-16 ani
- Copii care provin din familii cu venituri reduse
- Copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate
- Copii din familii monoparentale
- Copii care prezintă risc de abandon școlar
- Copii care prezintă dificultăți de învățare etc
- Familiile copiilor aflați în situațiile de vulnerabilitate socială

**b) Codul și categoria de serviciu social identificat în Nomenclatorul serviciilor sociale:**

- Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți cod 8891CZ-C-II

**c) un set cheie de indicatori de performanță a serviciului social**

- Număr de beneficiari ai serviciului social raportat la capacitatea centrului
- Număr de beneficiari care au depășit situația de risc (reintegrare școlară, îmbunătățirea situației familiale etc)
- Gradul de satisfacție al beneficiarilor față de serviciile oferite
- Număr de activități educative, recreative și de socializare desfășurate
- Procentul copiilor care prezintă progres școlar
- Rata de frecvență a centrului de zi de către beneficiari

**2. Servicii de asistență socială comunitară**

**a) Categoria de beneficiari și caracteristici specifice:**

- Persoane adulte și copii aflate în situații de vulnerabilitate socială din comuna Helegiu
- Persoane vârstnice singure sau dependente
- Persoane cu dizabilități
- Familii cu copii aflate în situații de risc
- Persoane din zone marginalizate
  - Persoane victime ale violenței în familie
  - Persoane fără adăpost etc

**b) Codul și categoria de serviciu social identificat în Nomenclatorul serviciilor sociale:**

- Servicii de asistență socială comunitară - cod 8899CZ-PN-V

**c) Un set cheie de indicatori de performanță a serviciului social;**

- Număr de beneficiari care accesează serviciile centrului
  - Numărul de beneficiari a căror situație s-a îmbunătățit ca urmare a accesării serviciilor
- Diversitatea serviciilor oferite (sociale, medicale, educaționale, etc.)
- Gradul de acoperire a nevoilor identificate în comunitate
- Număr de parteneriate funcționale cu instituții și organizații relevante
- Gradul de satisfacție al beneficiarilor față de serviciile oferite
- Impactul serviciilor asupra calității vieții beneficiarilor

## Elaborarea procedurilor de lucru

### 1.Proceduri de lucru Centrul de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți:

Furnizarea serviciilor sociale în cadrul **Centrului de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți** se va realiza cu respectarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre de zi pentru copiii în familie și/sau copiii separați sau în risc de separare de părinți aprobate prin Ordinul nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor.

Prin urmare, se vor elabora procedurile de lucru prevăzute în documentul menționat, după cum urmează:

Nr. Crt.	Denumire procedură	Descrierea procedurii
1.	Procedura de admitere	Asigurarea accesului egal și echitabil la serviciile din cadrul centrului de zi Procedura se referă, cel puțin, la: actele necesare, criteriile de eligibilitate ale copiilor, cine ia decizia de admitere/respingere, modalitatea de încheiere a contractului de furnizare servicii și modelul acestuia, modalitatea de stabilire a contribuției părinților dacă este cazul
2.	Procedura de evaluare a nevoilor beneficiarului	Stabilește metodele de evaluare aplicate, personalul de specialitate implicat în evaluare, precum și instrumentele standardizate și/sau ghidurile de practică și tehnicile utilizate de specialiști
3.	Procedura de încetare a serviciilor	Stabilește situațiile în care încetează acordarea serviciilor către beneficiar și modalitățile de realizare
4.	Procedura privind relația personalului cu copiii	stabilește modalitățile de relaționare și limitele acestora, regulile aplicabile ambelor părți, obligațiile personalului, necesare pentru facilitarea relaționării cu copiii.
5.	Procedura privind controlul comportamentului copiilor	Stabilește modalitățile privind controlul comportamentului copiilor, în concordanță cu particularitățile de vârstă și cu nevoile individuale ale copiilor, interzicând: pedeapsa corporală; b) deprivarea de hrană, apă sau somn; c) penalitățile financiară etc
6.	Procedura privind prevenirea și combaterea riscului de abuz și neglijare	Clarifică formele de abuz (fizic, psihic, economic) și orice formă de neglijare a persoanei sau de tratament degradant la care poate fi supus beneficiarul de către personalul centrului, alți beneficiari, eventual membri de familie/reprezentanți legali sau de orice alte persoane, precum și metodele de identificare și semnalare a cazurilor de abuz.

7.	Procedura privind sugestiile/sesizările și reclamațiile	Reglementează aspecte referitoare la modalitățile de comunicare (scrisă și/sau verbală), cui se adresează, cum și unde se înregistrează, modalitatea de răspuns, procedee de soluționare.
8.	Metodologia de măsurare a gradului de satisfacție al beneficiarilor	Stabilește procedeele și instrumentele utilizate (ex: chestionare, discuții individuale și de grup etc.)
9.	Procedura de identificare și evaluare a riscurilor de abuz, neglijare sau exploatare	Stabilește modalitățile de identificare și de sesizare a eventualelor cazuri de abuz la care pot sau au fost supuși beneficiarii în centru, în familie sau în comunitat

## 2.Proceduri de lucru - Servicii de asistență socială comunitară - cod 8899CZ-PN-V

Furnizarea serviciilor sociale se va realiza cu respectarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca **Servicii de asistență comunitară, cod 8899 CZ-PN-V** aprobate prin Ordinul nr. 29/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale.

Prin urmare, se vor elabora procedurile de lucru prevăzute în documentul menționat, după cum urmează:

Nr. Crt.	Denumire procedură	Descrierea procedurii
1.	Procedura de accesare a serviciului	Asigurarea accesului egal și echitabil la servicii Procedura precizează, după caz: criteriile de eligibilitate ale beneficiarilor, actele necesare, modalitatea de încheiere a contractului de furnizare servicii și modelul acestuia, modalitatea de stabilire a contribuției beneficiarului dacă este cazul, etc Procedura de accesare a serviciului, este aprobată prin decizia furnizorului de servicii sociale.
2.	Procedura de evaluare a nevoilor beneficiarului	Stabilește metodele de evaluare aplicate, personalul de specialitate implicat în evaluare, precum și instrumentele standardizate și/sau ghidurile de practică și tehnicile utilizate de specialiști Procedurile de evaluare variază în funcție de activitățile desfășurate, pornind de la evaluarea situației socio-economice și a relațiilor sociale ale persoanei sau familiei/gospodăriei, până la o evaluare mai complexă care are drept scop identificarea unor nevoi specifice unei anumite categorii de beneficiari. Procedura de evaluare a nevoilor beneficiarului este

		aprobată prin decizia furnizorului de servicii sociale.
3.	Procedura de încetare a serviciilor	Procedura stabilește situațiile în care încetează acordarea serviciilor către beneficiar și modalitățile de realizare (prin decizia unilaterală a beneficiarului, prin decizia furnizorului serviciului, prin acordul ambelor părți, etc.) Procedura de încetare a acordării serviciilor către beneficiar, este aprobată prin decizia furnizorului de servicii sociale
4.	Procedura privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență în rândurile propriilor beneficiari	Stabilește modalitățile de identificare și de sesizare a eventualelor cazuri de abuz la care pot sau au fost supuși beneficiarii în centru, în familie sau în comunitate Se aplică în pentru oricare formă de abuz (fizic, psihic, economic) și orice formă de neglijare a persoanei sau de tratament degradant la care poate fi supus beneficiarul de către personalul centrului, alți beneficiari, eventual membri de familie/reprezentanți legali. Stabilește modalitățile de identificare și sesizare a eventualelor situații de abuz, neglijare, rele tratamente. Procedura de accesare a serviciului, este aprobată prin decizia furnizorului de servicii sociale.

**Includerea în procedurile de lucru a indicatorilor de performanță**, în cazul în care aceștia depășesc cerințele prevăzute în standardele minime de calitate;

**a) Centrul de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie**

Indicatorii de performanță se definesc prin raportare la standardele minime de calitate prevăzute în Ordinul nr.27/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor.

Indicatori de performanță care depășesc standardele minime:

- Rata de prevenire a separării copilului de familie: minim 80% din cazurile asistate;
- Timpul mediu de intervenție în situații de criză: maxim 48 ore (față de 72 ore standard);
- Gradul de satisfacție al beneficiarilor: minim 85% (față de standardul minim de 75%);
- Rata de participare a părinților la programele de consiliere parentală: minim 75%
- Rata de îmbunătățire a rezultatelor școlare: minim 70% dintre beneficiari
- Număr de activități recreative și socializare organizate: minim 4 pe lună (față de standardul minim de 2 pe lună);
- Implicarea familiei: minim 2 întâlniri individuale și 1 activitate de grup lunar cu părinții/reprezentanți legali;

**b) Servicii de asistență socială comunitară - cod 8899CZ-PN-V**

- Numărul de servicii integrate oferite per beneficiar: minim 3
- Numărul beneficiarilor a căror situație socială s-a îmbunătățit
- Timpul de răspuns la solicitări: maxim 24 ore

- Rata de îmbunătățire a indicatorilor de sănătate în comunitate: minim 15% anual
- Rata de acoperire a populației vulnerabile din zonă: minim 60%
- Frecvența activităților de prevenție în comunitate: minim 2 activități lunare

## **Estimarea costurilor necesare pentru implementarea proceselor și atingerea rezultatelor, cu respectarea standardelor minime de calitate**

### **1. Estimarea costurilor pentru funcționarea Centrului de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie.**

Calculul costurilor necesare pentru serviciile sociale implică luarea în considerare a unei game largi de cheltuieli, care pot fi grupate în mai multe categorii principale: spațiu, amenajare, mobilier și echipamente, consumabile, dotare, utilități, plata personalului, întreținere, reparații, cheltuieli administrative.

În estimarea costurilor se va ține cont de Hotărârea Guvernului nr. 6/2026 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale, Anexa 1 - STANDARDELE DE COST/AN pentru serviciile sociale destinate protecției și promovării drepturilor copilului, care prevede pentru copiii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi fără echipă mobilă un cost standard de 31.163 lei/an/beneficiar.

### **2. Estimarea costurilor pentru funcționarea Serviciului de asistență socială comunitară**

Costurile necesare pentru **funcționarea acestui serviciu social vor fi acoperite prin** Proiectul „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate [PIDS/586/PO4/339395]”, în cadrul căruia Primaria Helegiu a semnat Protocolul de colaborare înregistrat cu numărul 7587 din 10.07.2025.

### **3. Identificarea și alocarea resurselor necesare pentru a pregăti punerea în funcțiune a Serviciilor sociale.**

La estimarea resurselor necesare, furnizorul de servicii sociale va avea în vedere următoarele minime aspecte:

a) Obligațiile furnizorului prevăzute în legea privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, în sensul în care calitatea (ansamblul de cerințe și condiții ce vor fi îndeplinite pentru a răspunde nevoilor și așteptărilor beneficiarilor) va reprezenta o preocupare permanentă a furnizorului de servicii sociale, a personalului serviciilor sociale, precum și a autorităților publice;

b) Standardele de calitate în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate; standardele de calitate se vor axa, cu precădere, pe următoarele aspecte:

- Acordarea serviciilor sociale: asigurarea, fără niciun fel de discriminare, a unor servicii sociale eficiente, accesibile, comprehensive, sustenabile, centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului;

- Relația dintre furnizori și beneficiarii acestora: utilizarea de mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile, asigurarea confidențialității și securității datelor și informațiilor personale, utilizarea mecanismelor de prevenție și combatere a riscului de abuz fizic, psihologic sau financiar asupra beneficiarului;

- Participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

- Relația dintre furnizori și autoritățile administrației publice, partenerii sociali și alți reprezentanți ai societății civile de la nivelul comunității: coordonarea eficientă dintre sectorul public și privat, încurajarea parteneriatelor pentru asigurarea sustenabilității și continuității serviciilor sociale, promovarea dezvoltării serviciilor sociale de proximitate/comunitare și a integrării acestora cu serviciile de sănătate, educație și alte servicii de interes general;

- Dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.

c) Standardele de cost în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate;

d) Regulamentele-cadru de organizare și funcționare aplicabile serviciilor sociale planificate;

e) Alte acte normative care reglementează organizarea și funcționarea serviciilor sociale/obiectivului în care urmează să funcționeze serviciile sociale.

Serviciile sociale vor funcționa pe raza comunei Helegiu într-o clădire care va fi modernizată sau extinsă, conform necesităților serviciilor și bugetului existent.

### **Solicitarea și obținerea autorizațiilor administrative prealabile desfășurării activității, prevăzute de legislația în vigoare.**

Pentru serviciile sociale ce urmează a fi înființate de către furnizorul de servicii, se va avea în vedere respectarea legislației în vigoare în demersul ce va viza solicitarea și obținerea autorizațiilor administrative.

Aceste autorizații asigură conformitatea cu reglementările locale, naționale și sectoriale și protejează siguranța și bunăstarea beneficiarilor.

Lista detaliată a autorizațiilor necesare:

**a. Autorizație Sanitară de Funcționare de la Direcția de Sănătate Publică (DSP Bacău):** certifică faptul că se respectă normele de igienă și sănătate publică. Se obține după verificarea conformității cu normele de igienă, siguranța alimentară (dacă este cazul), gestionarea deșeurilor și planurile de igienizare.

**b. Autorizație de Securitate la Incendiu de la Inspectoratul pentru Situații de Urgență (ISU Bacău)** - certifică faptul că centrul respectă reglementările de siguranță la incendiu.

**c. Avize și Autorizații pentru Siguranța Alimentară** (dacă se oferă masă) – dela DSVSA Bacău

**d. Autorizație de mediu** (dacă este cazul) – de la APM Bacău

**e. Acreditare și Licențiere** (de la Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale) - În domeniul calității serviciilor sociale se acreditează furnizorii și se licențiază serviciile sociale, în condițiile prezentei legi, de către Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale. Licențierea serviciilor sociale se realizează în baza standardelor minime de calitate, ce reprezintă cerințele minimale privind eficacitatea și eficiența activităților desfășurate în raport cu nevoile beneficiarilor, obiectivele asumate, rezultatele așteptate. Standardele minime de calitate, denumite în continuare standard minime, constituie nivelul de referință a calității serviciilor sociale,

iar îndeplinirea acestora este obligatorie și se atestă prin licență de funcționare. Certificatul de acreditare nu acordă furnizorului de servicii sociale dreptul de a acorda servicii sociale înainte de obținerea licenței de funcționare provizorii/licenței de funcționare. Licențierea serviciilor sociale se realizează la cererea furnizorului, pentru fiecare serviciu social în parte. Furnizorul are obligația de a solicita licențierea inițială ori eliberarea unei noi licențe de funcționare a serviciului social conform prevederilor legale. Licența de funcționare se eliberează pe o perioadă de 5 ani pentru toate tipurile de servicii sociale.

### **Acordarea serviciilor**

Serviciile sociale care fac obiectul prezentului document vor funcționa cu respectarea procedurilor menționate mai sus. Procedurile vor fi aprobate prin decizia furnizorului de servicii sociale, Primăria Helegiu-Compartimentul de asistență socială. Fiecare procedură aprobată conține obligatoriu mecanisme de evaluare internă.

- Elaborarea Planului propriu de dezvoltare și aprobarea acestuia prin decizia furnizorului de servicii sociale
- Elaborarea și aprobarea manualului de proceduri operaționale
- Instruirea lunară sau ori de câte ori situația o impune a personalului privind cunoașterea procedurilor utilizate pentru acordarea serviciului
- Implementarea mecanismelor de evaluare internă prin:
  - Fișe de monitorizare lunară/trimestrială a progresului beneficiarilor
  - Rapoarte trimestriale/semestriale/anuale de evaluare a calității serviciilor
  - Evaluarea periodică a gradului de satisfacție a beneficiarilor
  - Rapoarte anuale de activitate a serviciului social

**Punerea în funcțiune a mecanismelor de evaluare internă** pentru asigurarea permanentă a menținerii cel puțin a standardelor minime de calitate în vederea acordării licenței de funcționare și, după caz, a indicatorilor de performanță stabiliți de furnizorul de servicii sociale.

Conform standardelor minime de calitate, pentru fiecare serviciu social se realizează anual un raport de activitate și există aprobat un set de indicatori în baza cărora se realizează.

### **Îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru**

Procedurile de lucru vor fi îmbunătățite permanent în funcție de:

- Feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare (de exemplu, aplicarea chestionarelor de satisfacție beneficiarilor la finalizarea fiecărui program, organizarea unor focus-grupuri semestriale cu beneficiarii pentru colectarea feedback-ului)
- Rezultatul vizitelor realizate de inspecția socială, curtea de conturi, inspecția muncii, DSP, DSV etc;
- Rezultatul întâlnirilor trimestriale ale echipei pentru evaluarea și ajustarea procedurilor
- Rezultatele mecanismului de evaluare internă și externă implementate la inițiativa furnizorului de servicii sociale
- În plus, față de monitorizarea asigurată prin personalul de conducere al centrului și de organele de conducere ale furnizorului de servicii sociale, furnizorul de servicii sociale poate achiziționa servicii de audit pentru măsurarea calității serviciilor prestate.

Procesul de îmbunătățire a procedurilor va include:

1. Colectarea datelor relevante

2. Analiza datelor și identificarea ariilor de îmbunătățire
3. Elaborarea propunerilor de modificare a procedurilor
4. Aprobarea modificărilor
5. Implementarea noilor proceduri
6. Evaluarea impactului modificărilor

**Actualizarea planului propriu de dezvoltarea serviciului social** în funcție de feedbackul colectat prin mijloacele de evaluare centrate pe nevoile persoanei beneficiare.

- Revizuirea anuală a planului de dezvoltare în baza feedback-ului colectat
  - Adaptarea obiectivelor și acțiunilor în funcție de nevoile identificate
  - Identificarea de noi oportunități de finanțare complementară
  - Dezvoltarea de noi servicii în funcție de nevoile emergente ale comunității
  - Formarea continuă a personalului pentru creșterea calității serviciilor
  - Dezvoltarea de parteneriate strategice cu alte instituții și organizații
  - Implementarea de inovații sociale bazate pe bune practici naționale și internaționale
- Procesul de actualizare va implica:
- Evaluarea gradului de îndeplinire a obiectivelor anterioare
  - Analiza feedback-ului colectat
  - Consultarea beneficiarilor și a personalului
  - Stabilirea noilor obiective și activități
  - Aprobarea planului actualizat de către furnizorul de servicii sociale

## **CAPITOLUL II**

### **Conținutul planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

**1.Scopul planului de dezvoltare a serviciilor sociale, în conformitate cu misiunea furnizorului de servicii sociale Primăria Helegiu – Compartimentul de asistență socială prevăzută în actele constitutive:**

Planul de Dezvoltarea Serviciilor Sociale urmărește îmbunătățirea și adaptarea serviciilor sociale oferite în cadrul comunității pentru a răspunde eficient nevoilor persoanelor vulnerabile, cu accent pe copii, vârstnici și familiile aflate în situații de risc. Acest plan este centrat pe crearea unui cadru eficient pentru dezvoltarea unor servicii sociale de calitate, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții beneficiarilor și de a promova incluziunea socială.

Compartimentul de asistență socială este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, înființată la nivel de compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială,

**Compartimentul** îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

- a) De realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.;
- b) De coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- c) De strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;
- d) De comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;
- e) De promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile.

**Atribuțiile Compartimentului în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele:**

- a) Elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o propune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicare acesteia;
- b) Elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local și le propune spre aprobare consiliului local, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare;
- c) Inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- d) Identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excluziune socială;
- e) Realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- f) Colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, la solicitarea acestuia;
- g) Monitorizează și evaluează serviciile sociale;
- h) Elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- i) Elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- j) Asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- k) Furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabil de calitatea serviciilor prestate;
- l) Încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora în condițiile legii;
- m) Sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit

prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii;

n) Planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologica, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale;

o) Colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;

p) Sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare;

q) Îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

### **În administrarea și acordarea serviciilor sociale, Compartimentul realizează următoarele:**

a) Solicită acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ-teritorială respectivă;

b) Primește și înregistrează solicitările de servicii sociale formulate de persoanele beneficiare, de reprezentanții legali ai acestora, precum și sesizările altor persoane/instituții/furnizori privați de servicii sociale privind persoane/familii/grupuri de persoane aflate în dificultate;

c) Evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ-teritorială în vederea identificării familiilor și persoanelor aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială;

d) Elaborează, în baza evaluărilor inițiale, planurile de intervenție care cuprind măsuri de asistență socială, respectiv serviciile recomandate și beneficiile de asistență socială la care persoana are dreptul;

e) Realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare;

f) Acordă servicii de asistență comunitară în baza măsurilor de asistență socială incluse de Compartiment în planul de acțiune;

g) Recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la serviciile sociale;

h) Acordă direct sau prin centrele proprii serviciile sociale pentru care deține licența de funcționare, cu respectarea etapelor obligatorii prevăzute la art. 46 din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, a standardelor minime de calitate și a standardelor de cost.

Compartimentul desfășoară o serie de servicii sociale specifice pe tipuri de beneficiari conform Legii 292/2011 a asistenței sociale.

Acest plan este centrat pe crearea unui cadru eficient pentru dezvoltarea unor servicii sociale de calitate, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții beneficiarilor și de a promova incluziunea socială.

### **Obiectivele Planului de Dezvoltarea Serviciilor Sociale**

-Îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor: Asigurarea accesului la servicii sociale de calitate, personalizate pentru a răspunde nevoilor copiilor aflați în situații de risc, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități și familiilor vulnerabile.

-Prevenirea și reducerea riscului de excluziune socială: Crearea de programe de intervenție timpurie și de prevenire pentru a sprijini grupurile vulnerabile să devină autonome și să participe activ în comunitate.

-Promovarea incluziunii sociale și egalității de șanse: Dezvoltarea unor servicii care să sprijine integrarea socială, educațională și profesională a beneficiarilor, reducând inegalitățile și discriminarea.

-Îmbunătățirea capacității instituționale: Creșterea eficienței și calității furnizării serviciilor sociale prin

dezvoltarea infrastructurii, formarea personalului și implementarea unor mecanisme de evaluare și monitorizare.

## **2.Contextul elaborării planului de dezvoltare a serviciilor sociale.**

Detalii privind comunitatea au fost menționate anterior.

La nivel național, strategiile și politicile în domeniul asistenței sociale pun accent pe dezvoltarea serviciilor comunitare integrate, care să răspundă mai eficient nevoilor diversificate ale populației.

Direcțiile de dezvoltare a serviciilor sociale se încadrează în următoarele strategii naționale:

### **2.1 Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului 2023-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 25/2023, având ca referință următoarele elemente:**

**Viziunea:** *Să asigure, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.*

#### **Obiective:**

- *Obiectiv General 1 Creșterea nivelului de participare a copiilor la luarea deciziilor care îi privesc*
- *Obiectiv general 2 Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor*
- *Obiectiv general 3 Îmbunătățirea stării de sănătate a copilului*
- *Obiectiv General 4 Creșterea participării copiilor la o educație incluzivă de calitate*

#### **Rezultate așteptate**

- *Ținta nr. 1: Numărul de copii afectați de sărăcie și excluziune socială este mai scăzut cu 400.000 de copii raportat la valoarea de referință din 2019 de 1.323.000 mii copii, contribuind la obiectivul european de scădere cu 5 milioane a numărului de copii afectați de acest fenomen multi-dimensional.*
- *Ținta nr. 2: Impactul protecției sociale asupra reducerii ratei sărăciei copiilor este de 30%, față de 45% la nivelul anului 2020.*
- *Ținta nr. 6: Toate localitățile din mediul rural, toate orașele și toate municipiile au servicii publice de asistență socială acreditate, în condiții de acreditare revizuite pentru a asigura calitatea serviciilor.*
- *Ținta nr. 7: Numărul de copii beneficiari de servicii de prevenire a separării de familie este mai mare cu 30%.*

#### **Măsuri:**

- *M 2.1.3 Extinderea furnizării de servicii comunitare integrate pentru copii vulnerabili, inclusiv pentru mame și gravide minore, cu precădere în comunitățile marginalizate și cele rurale.*
- *M 2.1.5 Sprijinirea autorităților locale în elaborarea programelor de acțiune comunitară destinate prevenirii și combaterii riscului de sărăcie și excluziune socială, inclusive*
- *M 2.1.6 Creșterea numărului de unități administrativ-teritoriale cu servicii publice de asistență socială acreditate a copilului*
- *M 2.1.18 Creșterea acoperirii serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, cu prioritate în comunitățile sursă*
- *M 3.1.4. Înființarea centrelor comunitare integrate conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară și a Ordinului ministrului Sănătății nr. 2931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate*

## **2.2 Strategia națională de sănătate pentru perioada 2023 - 2030 "Pentru sănătate, împreună", aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.004/2023, având ca referință:**

### **Viziunea:**

*O populație mai sănătoasă și cu autonomie mai ridicată, cu o speranță de viață sănătoasă în creștere susținută și cu o calitate a vieții bună*

### **Obiective**

*Obiectiv General.11. Îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate prin investiții în infrastructura de sănătate*

*Obiectiv Specific.11.2. Creșterea accesului și a calității serviciilor medicale prin continuarea investițiilor publice și private în infrastructura de sănătate*

*Direcție de Acțiune.11.2.1.Dezvoltarea infrastructurii în asistența medicală primară și ambulatorie, în special în zonele defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii medicale, zonele rurale și zonele marginalizate.*

*Măsură.11.2.1.1. Construirea/renovarea și dotarea centrelor comunitare integrate, prin parteneriate între Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale, care să garanteze sustenabilitatea investițiilor (200).*

## **2. Principiile aplicabile planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

***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; ***Subsidiaritatea*** - în conformitate cu Legea asistenței sociale nr. 292/2011, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul. În conformitate cu Codul Administrativ, principiul subsidiarității constă în exercitarea competențelor de către autoritatea administrației publice locale situată la nivelul administrativ cel mai apropiat de cetățean și care dispune de capacitatea administrativă necesară;

***Universalitatea***, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;

***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;

***Parteneriatul***, potrivit căreia instituțiile publice, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;

***Participarea beneficiarilor***, 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;

***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;

**Eficiența**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;

**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;

**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;

**Fundamentarea și intervenția bazate pe dovezi** – procesul decizional pentru fundamentarea politicilor publice și a planificării financiare și pentru implementarea măsurilor de politică asumate se bazează pe analiza de date factuale, pe cele mai bune rezultate științifice, pe valorile și preferințele persoanelor/comunităților și pe judecata și expertiza profesională a specialiștilor; **Orientarea către rezultate** – asumarea de către autoritățile și instituțiile implicate a unui set de rezultate și depunerea, în mod constant, a unui efort în cadrul unei alocări bugetare definite într-o perioadă de timp specificată pentru a atinge rezultatele propuse;

**Predictibilitatea** – acțiunile și deciziile autorităților, privind politicile publice și alocările bugetare stabilite în cadrul bugetar pe termen mediu, contribuie la implementarea obiectivelor strategice și obținerea rezultatelor asumate;

**Descentralizarea** - dezvoltarea măsurilor în domeniul incluziunii și reducerii sărăciei presupune acordarea unui sprijin logistic și financiar pentru autoritățile locale. În conformitate cu Codul Administrativ, principiul echității procesului de descentralizare implică asigurarea accesului tuturor cetățenilor la serviciile publice și de utilitate publică. Principiile și regulile procesului de descentralizare sunt aplicabile și competențele transferate anterior reglementării acestor principii și reguli, respectiv, descentralizării serviciului public de asistență socială;

**Activizarea**, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final în curajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;

**Repartizarea sarcinilor** - asumarea angajamentului activ de către toate părțile interesate: 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. Obiectivele, direcțiile de acțiune și măsurile pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale se asumă în cadrul strategiilor locale de dezvoltare și a programelor comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, aprobate prin hotărârea consiliului local. În cadrul Mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, se asigură continuitatea reprezentării instituțiilor atât la nivel central, cât și la nivel local, pe toată perioada elaborării, implementării și monitorizării documentelor strategiei, respectiv prezentei strategii, dar și strategiilor județene de incluziune socială;

**Confidențialitatea**, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și a informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;

***Dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii***, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați;

***Independența și individualitatea*** - fiecare persoană are dreptul să fie parte integrantă a comunității, păstrându-și în același timp independența și individualitatea; persoanele au dreptul să-și aleagă serviciul social care să le asigure starea de normalitate, păstrându-și independența și individualitatea, evitând etichetarea lor ca beneficiari de asistență socială, ca fiind diferiți de ceilalți cetățeni.

**Respectarea principiilor sus-menționate duce la:**

a) Acordarea serviciilor sociale: asigurarea, fără niciun fel de discriminare, a unor servicii sociale eficiente, accesibile, comprehensive, sustenabile, centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului;

b) Asigurarea relației dintre furnizori și beneficiarii acestora: utilizarea de mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile, asigurarea confidențialității și securității datelor și informațiilor personale, utilizarea mecanismelor de prevenție și combatere a riscului de abuz fizic, psihologic sau financiar asupra beneficiarului;

c) Participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

d) Relația dintre furnizori și autoritățile administrației publice, partenerii sociali și alți reprezentanți ai societății civile de la nivelul comunității: coordonarea eficientă dintre sectorul public și privat, încurajarea parteneriatelor pentru asigurarea sustenabilității și continuității serviciilor sociale, promovarea dezvoltării serviciilor sociale de proximitate/comunitare și a integrării acestora cu serviciile de sănătate, educație și alte servicii de interes general;

e) Dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.

**Obiective ale planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

- Îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor: Asigurarea accesului la servicii sociale de calitate, personalizate pentru a răspunde nevoilor copiilor aflați în situații de risc, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități și familiilor vulnerabile.

- Prevenirea și reducerea riscului de excluziune socială: Crearea de programe de intervenție timpurie și de prevenire pentru a sprijini grupurile vulnerabile să devină autonome și să participe activ în comunitate.

- Promovarea incluziunii sociale și egalității de șanse: Dezvoltarea unor servicii care să sprijine integrarea socială, educațională și profesională a beneficiarilor, reducând inegalitățile și discriminarea.

- Îmbunătățirea capacității instituționale: Creșterea eficienței și calității furnizării serviciilor sociale prin dezvoltarea infrastructurii, formarea personalului și implementarea unor mecanisme de evaluare și monitorizare.

Se propune dezvoltarea a 2 tipuri de servicii sociale:

1. Centrul de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie, cod: 8891CZ-C-II.
2. Servicii de asistență socială comunitară - cod 8899CZ-PN-V

**Etapele ce se impun a fi parcurse pentru înființarea și dezvoltarea serviciilor sociale, cu precizarea pentru fiecare acțiune a persoanei/persoanelor responsabile, perioada estimată pentru implementarea acțiunii, rezultatul/rezultatele asteptat(e) /indicatorul de monitorizare și persoana/structura din cadrul organizației, responsabilă de evaluarea îndeplinirii acțiunii se prezintă astfel:**

(i) Pregătirea, elaborarea documentației de funcționare și obținerea autorizațiilor administrative prealabile funcționării; - persoana responsabilă din cadrul Compartimentului Asistență Socială sau persoana delegată, sub supravegherea secretarului comunei

(ii) Informarea comunității - primar, persoana desemnată conform standardului minim de calitate

(iii) Deschiderea - primar, coordonatorul serviciului social

(iv) Asigurarea funcționării - coordonatorul serviciului social, personal de specialitate, contabil, personal administrativ, primar

(v) Strategia în situații de criză – coordonatorul serviciului, primar.

### **Perioada de implementare a planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale are o perioadă de implementare de 3 ani, timp în care Primăria Comunei Helegiu - Compartimentul de asistență socială va înființa cel puțin unul dintre cele două servicii sociale menționate.

### **Resurse pentru implementarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale:**

a) Estimări pe ani/surse de finanțare/categorii de cheltuieli etc.:

- Surse proprii ale UAT Helegiu
- Cofinanțare: Alocări din bugetul local, județean și național.
- Fonduri europene: PNRR, Granturi și programe de finanțare disponibile prin intermediul Uniunii Europene.

În momentul planificării dezvoltării fiecărui serviciu social, resursele financiare și logistice vor fi planificate și distribuite conform estimărilor pe ani, surse de finanțare și categorii de cheltuieli, respectând standardele minime de cost și reglementările în vigoare.

Se va lua în considerare standardul minim de cost pentru serviciile sociale, așa cum este menționat mai sus.

În fiecare an se va face o planificare a resurselor financiare necesare care vor fi cuprinse în Planul anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate de la bugetul local  
Se vor lua în calcul:

- Cheltuieli cu resurse umane conform contracte existente și previzionate
- Cheltuieli aferente spațiului și de funcționare lunară
- Cheltuieli de asistență directă pentru beneficiari
- Cheltuieli cu menținerea și îmbunătățirea standardelor minime de calitate
- Cheltuieli neprevăzute

b) Contracte/angajamente etc. care stau la baza estimărilor: legislația în vigoare.

- Pentru Obiectivul nr. 1 - Centrul de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie, cod: 8891CZ-C-II, nu sunt încă angajamente ale primăriei cu privire la acest

serviciu social.

- Pentru Obiectivul nr. 2 - Servicii de asistență socială comunitară, cod 8899CZ-PN-V: Contract de finanțare, Standard minim de calitate

c) Estimarea normativului de personal cu respectarea normativului de personal prevăzut în legislația în vigoare aplicabilă serviciului social planificat.

Estimarea normativului de personal pentru fiecare serviciu social trebuie să respecte normele prevăzute în legislația în vigoare, asigurând astfel calitatea și eficiența serviciilor oferite.

Categoria de personal specifică fiecărui serviciu social este:

**Personal de conducere:** Coordonatorul centrului este absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență sau echivalentă.

**Personal de specialitate:** Evaluarea nevoilor/situației beneficiarilor este realizată de personal de specialitate (după caz, asistent social, psiholog, psihopedagog, educator sau educator specializat, medic, ergoterapeut, kinetoterapeut etc.).

**Niciun serviciu social nu poate funcționa fără existența asistentului social.**

La aceste categorii se adaugă:

- Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire:
- Voluntari.

d) Identificarea spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul social

Spațiul propus pentru funcționarea fiecărui serviciu social se va identifica specific pe raza UAT -ului.

e) Resurse financiare și costul mediu lunar pe beneficiar estimat:

- Surse proprii ale UAT

- Cofinanțare: Alocări din bugetul local, județean și național.

- Fonduri europene: PNRR, Granturi și programe de finanțare disponibile prin intermediul Uniunii Europene.

În cazul serviciului social Centrul de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie, cod: 8891CZ-C-II, pentru estimarea costului mediu lunar/beneficiar este de referință Standardele de cost în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate aprobate prin: Hotărârea Guvernului nr. 6/2026 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale.

Costurile estimate sunt: 31.163 lei/an X 15 copii = 467445 lei/an.

Se va asigura diversificarea surselor de finanțare, incluzând surse proprii, cofinanțare din bugetele locale, județene și naționale, și fonduri europene.

**Indicatori de performanță**, în legătură cu rezultatele stabilite în planul de dezvoltare a serviciilor sociale (cantitativ, calitativ, de intrare, de ieșire, de proces, de rezultat etc.):

**Obiectiv 1: Dezvoltarea serviciului social Centrul de zi pentru copii expuși riscului de a fi separați de familie în comuna Helegiu, Județul Bacău**

**Indicatori cantitativi:**

- Numărul de beneficiari deserviți anual: minim 15 copii
- Gradul de ocupare a centrului: minim 80%
- Număr dosare întocmite anual : minim 15 dosare

**Indicatori calitativi:**

- Gradul de satisfacție al beneficiarilor: minim 85%
- Gradul de satisfacție al aparținătorilor: minim 80%

- *Progresul educațional înregistrat de beneficiari: îmbunătățire cu minim 15% a rezultatelor școlare*
- *Progresul comportamental înregistrat de beneficiari: reducerea cu 50% a incidentelor comportamentale*
  - *Infrastructura socială îndeplinește cerințele prevăzute de standardele minime de calitate*

**Indicatori de proces:**

- *Respectarea cu 100% a standardului minime de calitate*
- *Gradul de implementare a procedurilor operaționale: 100%*
- *Completarea corectă și la timp a instrumentelor de lucru specifice: 100%*
- *Dosarele beneficiarilor conțin documentele prevăzute în standardul minim de calitate*
- *Elaborarea planurilor personalizate de intervenție în baza evaluării nevoilor individualizate: 100%*
  - *Evaluarea beneficiarilor este realizată de personal de specialitate*
  - *Serviciile sunt furnizate beneficiarilor în baza programului individualizat*
  - *Personalul este instruit pentru respectarea procedurilor de lucru*
  - *Beneficiarul este parte activă din procesul de intervenției*
- *Revizuirea planurilor personalizate la fiecare 3 luni sau ori de câte ori este necesar*

**Indicatori de rezultat:**

- *Prevenirea instituționalizării: reducere cu 90% a cazurilor de separare a copilului de familie*
  - *Prevenirea situațiilor de violență, abuz și neglijare: reducere cu 90% a cazurilor*
  - *Prevenirea abandonului școlar: reducere cu 80% a riscului de abandon școlar*
- *Îmbunătățirea competențelor parentale: creștere cu 25% a abilităților parentale*

**Obiectiv 2: Dezvoltarea serviciului social - Servicii de asistență comunitară**

**Indicatori cantitativi:**

- *Numărul de beneficiari deserviți anual: minim 80 persoane*
- *Numărul de vizite la domiciliu efectuate lunar: minim 60*
- *Numărul de acțiuni de informare și educație pentru sănătate: minim 3 pe trimestru*
- *Numărul de persoane din grupuri vulnerabile evaluate și monitorizate: minim 50*
- *Numărul de campanii de prevenție organizate anual: minim 8*

**Indicatori calitativi:**

- *Gradul de satisfacție al beneficiarilor serviciilor de asistență comunitară: minim 85%*
- *Gradul de acoperire a populației vulnerabile din comunitate: minim 70%*
- *Gradul de accesare a serviciilor medicale primare: creștere cu 50%*
- *Nivelul de informare a populației privind serviciile disponibile: creștere cu 60%*
  - *Infrastructura socială îndeplinește cerințele prevăzute de standardele minime de calitate*

**Indicatori de proces:**

- *Respectarea cu 100% a standardelor specifice pentru serviciile de asistență comunitară*
- *Gradul de implementare a procedurilor operaționale: 100%*
- *Completarea corectă și la timp a instrumentelor de lucru specifice: 100%*

**Indicatori de rezultat:**

- *Creșterea accesului populației vulnerabile la servicii sociale, de recuperare, medicale: cu minim 60%*
- *Îmbunătățirea indicatorilor de sănătate la nivelul comunității: cu minim 30%*
- *Creșterea gradului de includere socială a grupurilor marginalizate: cu minim 35%*

- *Reducerea riscului de sărăcie : cu minim 35%*
- *Reducerea riscului de violență în familie: cu minim 30%*

Planul propriu de dezvoltare a serviciilor sociale prevede îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru și a mediului ambiant, în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, prin mecanismele de evaluare internă și externă implementate de furnizorul de servicii sociale, precum și pe baza rezultatului controalelor realizate de inspectorii sociali, sau după caz, acolo unde există, a rapoartelor de monitorizare independentă, realizate de organizațiile neguvernamentale care activează în domeniul drepturilor omului sau de organizațiile care reprezintă persoanele beneficiare de servicii sociale.

**b. Organizarea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare a serviciilor sociale:**

**a) Responsabilitățile enumerate pentru fiecare dintre etapele de implementare:**

**Etapa de elaborare a planului de dezvoltare a serviciilor sociale**

- Primar: Coordonarea procesului de elaborare a planului și asigurarea resurselor necesare
- Compartiment Asistență Socială: Elaborarea documentului
- Secretar General UAT: Pregătirea documentelor pentru aprobarea în Consiliul Local

**Etapa de implementare a planului de dezvoltare a planului de servicii sociale**

- Primar: Supervizarea generală a implementării planului
- Compartiment Asistență Socială: întocmirea și transmiterea documentației pentru licențiere
- Secretar General UAT: Pregătirea documentelor pentru aprobarea în Consiliul Local
- Coordonator Centru de zi pentru copii: managementul serviciului
- Personal specializat: Furnizarea directă a serviciilor către beneficiari
- Compartiment Asistență Socială: Coordonarea, monitorizarea și evaluarea serviciilor

**b) Monitorizare și evaluare:**

Monitorizarea și evaluare planului de dezvoltare a serviciilor sociale se va realiza semestrial de către Compartimentul de Asistență Socială din cadrul Primăriei Helegiu.

**c) Raportare:**

Compartimentul de Asistență Socială din cadrul Primăriei Helegiu va întocmi rapoarte anuale privind stadiul implementării planului. Rapoartele vor fi supuse aprobării Primarului UAT Helegiu.

**d) Actualizare/revizuire plan/indicatori de performanță etc.:**

Periodicitatea revizuirii:

- Analiză anuală a gradului de îndeplinire a planului
- Revizuire anuală a planului de dezvoltare
- Actualizare ad-hoc în cazul modificărilor legislative sau a condițiilor de implementare

**Procedura de revizuire:**

- Analiza gradului de îndeplinire a obiectivelor și indicatorilor
- Identificarea factorilor care influențează implementarea planului
- Consultarea tuturor factorilor implicați (personal, beneficiari, autorități)
- Formularea propunerilor de actualizare/revizuire

- Aprobarea modificărilor de către Consiliul Local

**Aspecte supuse revizuirii:**

- Ajustarea perioadei de implementare
- Modificarea alocărilor bugetare în funcție de necesități
- Adaptarea procedurilor operaționale la nevoile identificate
- Ajustarea structurii de personal în funcție de evoluția serviciilor
- Diversificarea serviciilor oferite în funcție de nevoile beneficiarilor
- Introducerea unor noi servicii sociale în funcție de nevoile identificate în comunitate

*e) Persoana desemnată de furnizorul de servicii sociale*, cu atribuții de răspundere pentru serviciile sociale prestate, dacă prin fișa postului a fost desemnată și o altă persoană alături de administratorul operatorului economic .

, având funcția de inspector principal în cadrul compartimentului Asistenta sociala din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Helegiu, numit prin Dispoziția Primarului nr, 42/18.03.2026, având următoarele atribuții principale:

- Coordonarea activității serviciilor sociale din comuna Helegiu
- Monitorizarea respectării standardelor de calitate pentru serviciile furnizate
- Reprezentarea furnizorului de servicii sociale în relația cu beneficiarii și autoritățile
- Asigurarea managementului resurselor umane, materiale și financiare ale serviciilor sociale
- Raportarea periodică către autorităților locale și centrale cu privire la activitatea serviciilor sociale
- Elaborarea și implementarea strategiilor de dezvoltare a serviciilor sociale
- Propunerea de măsuri pentru îmbunătățirea calității serviciilor oferite

**Responsabilități specifice în monitorizarea planului:**

- Coordonarea procesului de monitorizare și evaluare a planului de dezvoltare
- Asigurarea colectării regulate a datelor necesare pentru monitorizare
- Elaborarea rapoartelor de monitorizare și prezentarea acestora conducerii primăriei
- Propunerea de măsuri corective în cazul identificării unor dificultăți în implementare
- Asigurarea comunicării și transparenței privind stadiul implementării planului

Presedinte de sedinta  
Svetlana ENEA

Contrasemenaza,  
Secretar general  
Mariana SPIRIDON