



Activitatea 4. Elaborarea și aprobarea a două politici publice sectoriale

Subactivitatea 4.2. Selectarea opțiunilor viabile pentru cele două propuneri de politici publice

În acord cu Decizia de prim-ministru nr. 297/2016 privind aprobarea Instrucțiunilor de completare a formularului propunerii de politică publică, text publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 685 din 05 septembrie 2016, este necesar ca fiecare Propunere de politică publică să includă un rezumat de maximum 2 pagini în care vor fi prezentate, pe scurt:

- problema de politică publică abordată;
- scopul și obiectivele
- opțiunile luate în considerare
- opțiunea recomandată și principalele argumente în acest sens
- costul bugetar total estimat al implementării și venitul bugetar total estimate, dacă este cazul.

REZUMAT

Politica publică privind asistența socială la nivelul Municipiului Aiud

Problema de politică publică abordată

Prestațiile sociale au un efect foarte limitat la nivelul copiilor și destul de limitat la nivelul persoanelor vârstnice, de aceea aceste persoane ar trebui să constituie cu precădere grupul țintă al politicilor publice locale de asistență socială și al activității DAS. Astfel, este necesară aprobarea unei politici publice locale în domeniul incluziunii și asistenței sociale care să ducă la remediarea sau limitarea problemelor identificate la nivelul UAT. Mai mult, în contextul unei crize economice generate de pandemia de Covid-19, nevoile sociale se vor acutiza și menținerea stării de fapt va genera creșterea vulnerabilităților pentru copiii și vârstnicii din Municipiul Aiud.



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD





În urma analizei problemelor sociale la nivelul Municipiului Aiud au fost identificate următoarele probleme principale:

- **Problema sărăciei**, reflectată într-un număr relativ crescut de gospodării ce nu au resursele necesare pentru asigurarea tuturor nevoilor pentru un trai decent;
- **Probleme specifice persoanelor vârstnice**, acutizate de pandemia de Covid-19 izbucnită în primăvara anului 2020, respectiv: izolare și lipsa de sprijin în activitățile zilnice, riscurile de sănătate în legătură cu monitorizarea și tratarea bolilor cronice;
- **Risc crescut de sărăcie și excluziune socială în rândul populației rome**
- **Risc crescut de sărăcie și excluziune socială în rândul copiilor, asociată cu riscurile specifice pentru copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate.**

Scopul și obiectivele urmărite

Dezvoltarea și implementarea unui sistem de monitorizare a nevoilor sociale și de planificare timpurie a intervențiilor de asistență socială pentru persoanele vulnerabile din Municipiul Aiud

Obiective specifice:

1. Mobilizarea personalului DAS Aiud pentru realizarea unei evaluări în profunzime a nevoilor de asistență socială
2. Elaborarea de planuri de intervenție personalizate, incluzând:
3. Informarea persoanelor vulnerabile și a părinților/îngrijitorilor copiilor vulnerabili cu privire la drepturile lor
4. Sprijin pentru obținerea prestațiilor sociale, acolo unde sunt necesare;
5. Identificarea serviciilor sociale sau medicale specializate disponibile în Municipiul Aiud sau în județ și referirea persoanelor spre aceste servicii (recomandare și îndrumare pentru accesarea acestor servicii)
6. Monitorizarea evoluției persoanelor vulnerabile

Opțiunile luate în considerare

Toate cele 3 opțiuni au la bază implementarea modelului UNICEF - Pachetul Minim de Servicii, care include trei elemente esențiale:

- 1) **Asistenți sociali formați pentru a merge frecvent în comunitate, pentru a identifica copiii și persoanele vulnerabile**
- 2) **Utilizarea unui instrument (aplicație) pentru evaluarea nevoilor persoanelor și copiilor vulnerabili și pentru management de caz.**
- 3) **Realizarea ca parte a managementului de caz a activităților sociale de bază:**



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD





- **activități de informare;**
- **evaluarea necesităților și planificarea serviciilor** care se sprijină pe o abordare bazată pe familie și pe persoană;
- **servicii de informare și consiliere** îndreptate spre grupurile vulnerabile;
- **sprijin administrativ** (precum ajutorul acordat beneficiarilor privind completarea formularelor de solicitare a diferitelor tipuri de prestații), precum și asistență socială, medicală și juridică;
- **trimiterea la serviciile specializate;**
- **monitorizarea persoanelor** din comunitate identificate în situații vulnerabile și vizite la domiciliul acestora.

Analiza celor trei opțiuni pornește de la premisa că Pachetul Minim de Servicii asigură acces integrat la servicii de protecție socială și la educație care pot preveni, cu un cost minim, multe dintre problemele cu care se confruntă copiii cei mai vulnerabili și familiile acestora: separarea de familie, lipsa unui venit minim, violența, sarcinile timpurii, boala, abandonul sau absenteismul școlar.

Fiecare nouă opțiune adaugă beneficii suplimentare categoriilor sociale vizate de intervenție.

Opțiunea 1: Implementarea modelului UNICEF - Pachetul Minim de Servicii sociale pentru copiii vulnerabili.

Opțiunea presupune angajarea a minimum un asistent social care să meargă în comunitate, din ușa în ușa, și să evalueze un număr de 23 de vulnerabilități sociale și educaționale ale copiilor și familiilor lor.

Evaluarea se va face pe baza unui chestionar pus la dispoziție de UNICEF. Astfel sunt identificați copiii vulnerabili și pentru aceștia sunt elaborate pachete de servicii și activități, conținând o combinație unică și menită să le răspundă nevoilor.

Astfel DAS va cunoaște vulnerabilitățile, problemele și nevoile tuturor copiilor și familiilor lor din comunitate și va putea să intervină acolo unde este nevoie de o manieră preventivă.

Rezultate înregistrate prin Opțiunea 1 în alte comunități urbane:

- Toți copiii identificați fără acte de identitate au acum documente
- Preșcolarii merg la grădiniță
- Abandonul școlar a scăzut semnificativ (cu aproximativ 70%)
- Reducerea cu 60% a copiilor expuși riscului de a fi supuși unor tratamente violente



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD





- Scăderea riscului de separare a copiilor de familie, pentru cazuri de abuz sau de imposibilitate de asigurare a condițiilor decente de trai, cu 50%

Opțiunea 2: Implementarea modelului UNICEF - Pachetul Minim de Servicii sociale pentru copiii vulnerabili și familiile acestora, plus asistență medicală.

Opțiunea presupune angajarea a minimum un asistent social și o asistentă medicală comunitară care să meargă în comunitate, din ușă în ușă și să evalueze unui număr de 33 de vulnerabilități sociale, de sănătate și educaționale ale copiilor și familiilor lor. Nu sunt evaluate gospodăriile care nu au copii. Evaluarea se va face pe baza unui chestionar pus la dispoziție de UNICEF.

Atfel sunt identificați copiii vulnerabili și pentru aceștia sunt elaborate pachete de servicii și activități, conținând o combinație unică și menită să le răspundă nevoilor și care include și servicii de asistență medicală comunitară.

În plus față de opțiunea 1, se adaugă în pachetul de activități sociale de bază și a serviciilor de asistență medicală comunitară următoarele elemente:

- identificarea problemelor medico-sociale ale copiilor vulnerabili și familiilor lor
- realizarea educației pentru igienă și sănătate și profilaxiei bolilor, prin promovarea unui stil de viață și mediu sănătos. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru copiii vulnerabili și familiile lor;
- asigurarea participării populației la programele de vaccinare, controale medicale profilactice etc.;
- promovarea sănătății reproducerii și planificării familiale. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru familii
- monitorizarea gravidelor

Opțiunea 3: Implementarea modelului UNICEF - Pachetului Minim de Servicii sociale pentru: 1) copiii vulnerabili și familiile acestora; 2) persoanele vârstnice; 3) persoanele cu dizabilități, precum și incluzând în echipa comunitară a cel puțin doi asistenți medicali.

Angajarea a minimum doi asistenți sociali și trei asistente sociale comunitare care să meargă pe teren, din ușă în ușă și să evalueze vulnerabilitățile copiilor și familiilor lor, vârstnicilor și persoanelor cu dizabilități. Evaluarea se va face pe baza unui chestionar pus la dispoziție de UNICEF.

Pe baza evaluării sunt identificate persoanele vulnerabile (inclusiv copii) și pentru acestea sunt elaborate pachete de servicii și activități, conținând o combinație unică și menită să le răspundă nevoilor și care include și servicii de asistență medicală comunitară.



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD





Opțiunea presupune, în plus față de opțiunile 1 și 2, adăugarea în pachet a serviciilor de asistență medicală comunitară pentru persoanele vârstnice și persoane cu dizabilități:

- identificarea problemelor medico-sociale ale persoanelor vârstice
- îngrijirea și asistența medicală precum și îngrijiri paleative la domiciliu, curativă și de recuperare, în vederea reinsertiei sociale.

Opțiunea recomandată și principalele argumente în acest sens

Costul bugetar total estimat al implementării

Opțiunea	Cost bugetar estimat total/an în primul an	Bugetul necesar la nivelul municipiului Aiud în primul an	Cost bugetar estimat total/an din anul 2	Bugetul necesar la nivelul mun. Aiud din anul 2	Alte surse/ Ministerul Sănătății pentru asistenta medicală comunitară
Opțiunea 1	61.354 lei (include costuri de dotare)	61.354 lei	55.904 lei	55.904 lei	
Opțiunea 2	121.288 lei	76.993 lei	112.268 lei	63.188 lei	49.080 lei/an
Opțiunea 3	241.126 lei	142.966 lei	224.536 lei	126.376 lei	98.160 lei/an



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD





Prezentarea comparativă a celor 3 opțiuni

Opțiunea 1	Opțiunea 2	Opțiunea 3
<p>Implementarea modelului UNICEF - Pachetul Minim de Servicii sociale pentru:</p> <p>1) copiii vulnerabili.</p>	<p>Implementarea modelului UNICEF - Pachetul Minim de Servicii sociale pentru:</p> <p>1) copiii vulnerabili și familiile acestora.</p> <p>Plus asistență medicală acordată.</p>	<p>Implementarea modelului UNICEF - Pachetului Minim de Servicii sociale pentru:</p> <p>1) copiii vulnerabili și familiile acestora;</p> <p>2) persoanele vârstnice;</p> <p>3) persoanele cu dizabilități</p> <p>Plus, asistență medicală acordată.</p>
<p>Asistenți sociali formați pentru a merge frecvent pe teren, în comunitate, pentru a identifica copiii și persoanele vulnerabile</p> <p>Utilizarea unui instrument (aplicație) pentru evaluarea nevoilor persoanelor și copiilor vulnerabili și pentru management de caz. Instrumentul a fost dezvoltat de UNICEF care poate să îl pună la dispoziție și altor autorități publice locale și Direcții de Asistență Socială interesate, în afară de cele cu care au lucrat în perioada 2012-2019.</p>	<p>Asistenți sociali formați pentru a merge frecvent pe teren, în comunitate, pentru a identifica copiii și persoanele vulnerabile</p> <p>Utilizarea unui instrument (aplicație) pentru evaluarea nevoilor persoanelor și copiilor vulnerabili și pentru management de caz. Instrumentul a fost dezvoltat de UNICEF care poate să îl pună la dispoziție și altor autorități publice locale și Direcții de Asistență Socială interesate, în afară de cele cu care au lucrat în perioada 2012-2019.</p>	<p>Asistenți sociali formați pentru a merge frecvent pe teren, în comunitate, pentru a identifica copiii și persoanele vulnerabile</p> <p>Utilizarea unui instrument (aplicație) pentru evaluarea nevoilor persoanelor și copiilor vulnerabili și pentru management de caz. Instrumentul a fost dezvoltat de UNICEF care poate să îl pună la dispoziție și altor autorități publice locale și Direcții de Asistență Socială interesate, în afară de cele cu care au lucrat în perioada 2012-2019.</p>



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD



Realizarea ca parte a managementului de caz a activităților sociale de bază:

- **activități de informare** care sunt cruciale pentru identificarea potențialilor beneficiari (copii și familii) și pentru serviciile de intervenție timpurie
- **evaluarea necesităților și planificarea serviciilor** care se sprijină pe o abordare bazată pe familie și pe persoană;
- **servicii de informare și consiliere** îndreptate spre familiile cu probleme sociale, persoanele care au fost supuse violenței în familie sau neglijate, familiile monoparentale cu venituri mici, precum și tinerii expuși riscurilor (precum tinerii infractori, persoanele care abandonează școala și copiii din gospodăriile cu venituri mici), vârstici aflați în nevoie;
- **sprijin administrativ** (precum ajutorul acordat beneficiarilor privind completarea formularelor de solicitare a diferitelor tipuri de prestații), precum și asistență socială, medicală și juridică;
- **trimiterea la serviciile specializate;**

Realizarea ca parte a managementului de caz a activităților sociale de bază:

- **activități de informare** care sunt cruciale pentru identificarea potențialilor beneficiari (copii și familii) și pentru serviciile de intervenție timpurie
- **evaluarea necesităților și planificarea serviciilor** care se sprijină pe o abordare bazată pe familie și pe persoană;
- **servicii de informare și consiliere** îndreptate spre familiile cu probleme sociale, persoanele care au fost supuse violenței în familie sau neglijate, familiile monoparentale cu venituri mici, precum și tinerii expuși riscurilor (precum tinerii infractori, persoanele care abandonează școala și copiii din gospodăriile cu venituri mici), vârstici aflați în nevoie;
- **sprijin administrativ** (precum ajutorul acordat beneficiarilor privind completarea formularelor de solicitare a diferitelor tipuri de prestații), precum și asistență socială, medicală și juridică;
- **trimiterea la serviciile specializate;**

Realizarea ca parte a managementului de caz a activităților sociale de bază:

- **activități de informare** care sunt cruciale pentru identificarea potențialilor beneficiari (copii și familii) și pentru serviciile de intervenție timpurie
- **evaluarea necesităților și planificarea serviciilor** care se sprijină pe o abordare bazată pe familie și pe persoană;
- **servicii de informare și consiliere** îndreptate spre familiile cu probleme sociale, persoanele care au fost supuse violenței în familie sau neglijate, familiile monoparentale cu venituri mici, precum și tinerii expuși riscurilor (precum tinerii infractori, persoanele care abandonează școala și copiii din gospodăriile cu venituri mici), vârstici aflați în nevoie;
- **sprijin administrativ** (precum ajutorul acordat beneficiarilor privind completarea formularelor de solicitare a diferitelor tipuri de prestații), precum și asistență socială, medicală și juridică;
- **trimiterea la serviciile specializate;**



	<ul style="list-style-type: none"> - identificarea problemelor medico-sociale ale copiilor vulnerabili și familiilor lor - realizarea educației pentru igienă și sănătate și profilaxiei bolilor, prin promovarea unui stil de viață și mediu sănătos. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru copiii vulnerabili și familiile lor; - asigurarea participării populației la programele de vaccinări, controale medicale profilactice etc.; - promovarea sănătății reproducerii și planificării familiale. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru familii - monitorizarea gravidelor 	<ul style="list-style-type: none"> - identificarea problemelor medico-sociale ale copiilor vulnerabili și familiilor lor - realizarea educației pentru igienă și sănătate și profilaxiei bolilor, prin promovarea unui stil de viață și mediu sănătos. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru copiii vulnerabili și familiile lor; - asigurarea participării populației la programele de vaccinări, controale medicale profilactice etc.; - promovarea sănătății reproducerii și planificării familiale. Includerea acestor subiecte în pachetul de informare și consiliere realizat pentru familii - monitorizarea gravidelor - identificarea problemelor medico-sociale ale persoanelor vârstice - îngrijirea și asistența medicală precum și îngrijiri paleative la domiciliu, curativă și de recuperare, în vederea reinsertiei sociale.
Rezultate estimate:		
Unde a fost aplicat acest model în România	Unde a fost aplicat acest model în România	





UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!



Instrumente Structurale
2014-2020

<p>UNICEF a testat, începând cu 2012, Pachetul Minim de Servicii sociale împreună cu autorități locale în 109 de comunități urbane și rurale din județele Bacău, Botoșani, Buzău, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui și Vrancea.</p>	<p>UNICEF a testat, începând cu 2012, Pachetul Minim de Servicii sociale împreună cu autorități locale în 109 de comunități urbane și rurale din județele Bacău, Botoșani, Buzău, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui și Vrancea.</p>	
<p>Rezultate obținute:</p> <p>Toți copiii identificați fără acte de identitate au acum documente</p> <p>Preșcolarii merg la grădiniță</p> <p>Abandonul școlar a scăzut semnificativ (cu aproximativ 70%)</p> <p>Reducerea cu 60% a copiilor expuși riscului de a fi supuși unor tratamente violente.</p> <p>Scăderea riscului de separare a copiilor de familie, pentru cazuri de abuz sau de imposibilitate de asigurare a condițiilor decente de trai, cu 50%.</p>	<p>Rezultate obținute:</p> <p>Toți copiii identificați fără acte de identitate au acum documente</p> <p>Preșcolarii merg la grădiniță</p> <p>Abandonul școlar a scăzut semnificativ (cu aproximativ 70%)</p> <p>Reducerea cu 60% a copiilor expuși riscului de a fi supuși unor tratamente violente.</p> <p>Scăderea riscului de separare a copiilor de familie, pentru cazuri de abuz sau de imposibilitate de asigurare a condițiilor decente de trai, cu 50%.</p> <p>Toți copiii identificați care nu erau înscriși la medical de familie sunt înregistrați la medicul de familie</p>	<p>Rezultate obținute:</p> <p>Toți copiii identificați fără acte de identitate au acum documente</p> <p>Preșcolarii merg la grădiniță</p> <p>Abandonul școlar a scăzut semnificativ (cu aproximativ 70%)</p> <p>Reducerea cu 60% a copiilor expuși riscului de a fi supuși unor tratamente violente.</p> <p>Scăderea riscului de separare a copiilor de familie, pentru cazuri de abuz sau de imposibilitate de asigurare a condițiilor decente de trai, cu 50%.</p> <p>Toți copiii identificați care nu erau înscriși la medical de familie sunt înregistrați la medicul de familie</p>



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD



www.poca.ro

	<p>Scăderea cu 50% la numărul de copii nevaccinați</p> <p>Scăderea cu 20% la gospodăriilor cu condiții insalubre de locuire</p> <p>Scăderea celor mai multe elemente de risc de sănătate pentru nou-născuți și copiii de până la 5 ani.</p>	<p>Scăderea cu 50% la numărul de copii nevaccinați</p> <p>Scăderea cu 20% la gospodăriilor cu condiții insalubre de locuire</p> <p>Scăderea celor mai multe elemente de risc de sănătate pentru nou-născuți și copiii de până la 5 ani.</p> <p>Rezultate estimate în plus față de Opțiunile 1 și 2:</p> <p>Îmbunătățirea accesului tuturor persoanelor din Municipiul Aiud la servicii de sănătate, protecție socială și educație;</p> <p>Creșterea accesului la servicii de sănătate pentru persoanele vârstice</p> <p>Creșterea accesului la servicii de îngrijire pentru persoanele cu dizabilități</p> <p>Evaluarea nevoii de servicii sociale la nivel local și îmbunătățirea planificării și utilizării resurselor la nivel local</p>
--	---	---



PRIMĂRIA ȘI
CONSILIUL LOCAL AIUD

Intocmit de:

Expert politici publice și advocacy partener

Georgeta Filip

