

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI



**STRATEGIA LOCALĂ PRIVIND INCLUZIUNEA SOCIALĂ
ȘI REDUCEREA SĂRĂCIEI ÎN MUNICIPIUL BUCUREȘTI
2017 – 2021**

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Cuprins

Introducere	3
I. Obiective	4
II. Grup țintă de beneficiari	4
2.1 Copiii aflați în dificultate.....	4
2.2 Tineri aflați în situație de risc.....	5
2.3. Persoane adulte în situații vulnerabile.....	5
2.4. Persoanele vârstnice.....	5
III. Cadrul general al sistemului de asistență socială	6
3.1 Contextul demografic în București.....	6
3.2 Analiza situației grupului țintă.....	8
3.2.1. Copiii aflați în dificultate.....	8
3.2.1.1. Copii separați de părinți.....	9
3.2.1.2. Copii părăsiți în unități sanitare.....	10
3.2.1.3. Copii abuzați, neglijați sau supuși exploatării.....	10
3.2.1.4. Copiii străzii.....	11
3.2.1.5. Copii delincvenți.....	11
3.2.1.6. Copii cu dizabilități, infectați HIV/bolnavi SIDA și boli cronice grave.....	12
3.2.1.7. Copii cu tulburări de comportament.....	13
3.2.1.8. Copii proveniți din familii cu venituri reduse.....	14
3.2.1.9. Copii consumatori de droguri, alcool, tutun și alte substanțe toxice.....	14
3.2.1.10. Copiii aparținând minorităților etnice.....	15
3.2.2. Tineri aflați în situație de risc.....	16
3.2.2.1. Tinerii care părăsesc sistemul de protecție socială.....	16
3.2.2.2. Tineri beneficiari ai unei măsuri de protecție socială.....	16
3.2.3. Persoane adulte în situații vulnerabile.....	16
3.2.3.1. Persoane cu handicap.....	16
3.2.3.2. Consumatori de droguri, alcool sau alte substanțe toxice.....	18
3.2.3.3. Persoane ieșite din detenție.....	20
3.2.3.4. Violența în familie.....	21
3.2.3.5. Victime ale traficului de ființe umane.....	22
3.2.3.6. Persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA.....	22
3.2.3.7. Persoane adulte fără adăpost.....	22
3.2.3.8. Persoane și familii cu risc de excluziune socială/situații de urgență/comunitatea rommă.....	23
3.2.3.9. Imigranți/refugiați/azilanți.....	25
3.2.4. Persoane vârstnice.....	25
3.2.4.1. Persoane vârstnice neinstituționalizate, fără grade de dependență.....	25
3.2.4.2. Persoane vârstnice fără îngrijitori tradiționali, singuri.....	26
3.2.4.3. Persoane vârstnice instituționalizate.....	26
IV. Rețeaua furnizorilor de servicii sociale din București	26
4.1. Furnizori publici de servicii sociale.....	27
4.2. Furnizori privați de servicii sociale.....	31
V. Nevoi prioritare și obiective specifice	33
5.1. Copiii aflați în dificultate.....	33
5.2. Tineri care părăsesc sistemul de protecție socială.....	35
5.3. Persoane adulte în situații vulnerabile.....	35
5.4. Persoane vârstnice.....	38
VI. Implementare, evaluare și monitorizare	39
6.1 Implementarea strategiei.....	39
6.2. Evaluarea strategiei.....	39
6.3. Monitorizarea strategiei.....	39
VII. Surse de finanțare	40
Anexe: - Plan operațional de implementare a strategiei de asistență socială a municipiului București 2017– 2021.....	42
- Raport anual de implementare a strategiei de asistență socială a municipiului București 2017– 2021.....	67

INTRODUCERE

„În prezent, unul din cinci români se confruntă cu sărăcia determinată de venitul insuficient și o mare parte din sărăcia bazată pe venit este persistentă, trei sferturi dintre persoanele sărace aflându-se în această situație de cel puțin trei ani. O treime din populație este afectată de deprivare materială severă, în sensul că nu-și poate permite să achiziționeze articole considerate dezirabile sau chiar necesare pentru a duce un trai decent. Încă mai există în România copii care nu au mers niciodată la școală, iar procentul tinerilor fără o educație adecvată este ridicat. Multe persoane sunt în continuare inactive sau neangajate formal, cu șanse mici de a căpăta acces corespunzător la piața muncii”.

(Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei 2016-2020)

„O Capitală europeană trebuie să îi ajute pe cei care au nevoie de asistență socială, fie că vorbim de cei fără un loc de muncă sau cu salarii foarte mici, fie că vorbim de pensionarii cu probleme sau de copiii și tinerii orfani sau cu probleme de integrare. Bucureștiul trebuie să se dezvolte unitar, nu cu zone de sărăcie și discriminare”.

(Sursa: Program de guvernare locală municipiul București 2016-2020)

Asistența socială ține în primul rând de respect și solidaritate!

I. Obiective

Obiectivul general din programul de guvernare al municipiului București 2017-2021, constă în identificarea și soluționarea urgențelor sociale individuale și colective ale comunității pentru implementarea acțiunilor antisărăcie, prevenirea și combaterea marginalizării sociale, la nivelul capitalei folosind resursele umane, materiale și financiare necesare. Acest obiectiv articulează următoarele **obiective specifice**:

1. furnizarea de servicii sociale integrate, adecvate nevoilor individuale identificate;
2. diminuarea dependenței categoriilor vulnerabile de sistemul de protecție socială;
3. dezvoltarea și întreținerea infrastructurii serviciilor sociale și crearea unor condiții mai bune de desfășurare a acestora;
4. dezvoltarea capacității furnizorilor publici și privați de servicii sociale în furnizarea unor servicii de calitate;
5. îmbunătățirea cadrului legislativ privind măsuri de protecție socială care să conducă la stabilirea echilibrului demografic, al dezvoltării sociale și la creșterea calității vieții;
6. elaborarea de metodologii și instrumente pentru identificarea nevoilor sociale, analiza acestora și stabilirea direcțiilor de acțiune;
7. realizarea unor campanii de informare/ conștientizare privind nevoile sociale.

II. Grup țintă de beneficiari

Beneficiarii programelor de asistență socială, din municipiul București sunt:

2.1. Copiii aflați în dificultate, care se împart pe mai multe categorii:

A. Copiii separați de părinți:

- 1) *copii care se află în plasament* la un asistent maternal, la o persoană, familie sau serviciu rezidențial;
- 2) *copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate* - sunt lăsați în grija unor membri ai familiei sau cunoștințe de familie, nenominalizate ca reprezentanți legali fapt ce generează imposibilitatea de a beneficia de drepturile ce li se cuvin;
- 3) *copii cu risc de separare de părinți* - în cazul calamităților naturale, lipsa locuinței, pierderea veniturilor, etc pentru care planul de servicii trebuie să cuprindă măsuri imediate pentru susținerea familiei până la ieșirea din situația de urgență creată.

B. Copiii părăsiți în unități sanitare - copii nou născuți sănătoși sau cu diferite dizabilități, dar și copiii de diferite vârste părăsiți în diferite unități sanitare;

C. Copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatării de către părinți sau o altă persoană, folosind rele tratamente, care le pun în pericol viața, dezvoltarea și demnitatea sunt:

- 1) *copiii traficați* (exploatați prin muncă, exploatați sexual în scopuri comerciale),
- 2) *copiii expuși migrației ilegale*,
- 4) *copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state*,
- 5) *copiii repatriați și*
- 6) *copiii refugiați*.

D. Copiii străzii reprezintă parte a grupului copiilor abuzați, neglijați sau supuși exploatării și sunt copiii care trăiesc și/sau muncesc pe stradă, împreună sau nu cu familia lor, respectiv:

- 1) *copiii străzii* - cei care trăiesc permanent în stradă și nu întrețin nici un fel de legături cu familia;
- 2) *copii în stradă* - cei care se află circumstanțial în stradă și care păstrează legături ocazionale cu familia;
- 3) *copii pe stradă* - cei care se află permanent pe stradă trimiși de familie pentru a câștiga bani prin diverse munci, cerșit sau mici furturi;
- 4) *familii cu copii în stradă*.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

☞ E. Copiii delincvenți (copiii în conflict cu legea):

1) *copiii care au săvârșit o faptă penală dar nu răspund penal* deoarece nu au împlinit vârsta de 14 ani și/sau au vârsta între 14 și 16 ani și se consideră că sunt fără discernământ, cât și

2) *copiii care răspund penal*, sunt cei care au vârsta între 14 și 16 ani și se dovedește că au săvârșit fapta cu discernământ și/sau cei care au împlinit vârsta de 16 ani.

☞ F. Copiii cu dizabilități, infectați HIV/bolnavi SIDA și boli cronice grave:

- 1) *copii încadrați într-un grad de handicap,*
- 2) *copiii din învățământul special,*
- 3) *copii integrați în învățământul de masă,*
- 4) *copiii infectați HIV sau bolnavi SIDA, precum și*
- 5) *copiii cu boli cronice grave (de exemplu cancer).*

☞ G. Copiii cu tulburări de comportament sunt copii cu risc de a fi separați de familie și, uneori, de a fi integrați în învățământul special;

☞ H. Copiii proveniți din familii sărace, cu venituri mici sau lipsite de resurse materiale;

☞ I. Copiii aparținând minorităților etnice

2.2 Tinerii aflați în situație de risc:

☞ A) Tinerii care părăsesc sistemul de protecție socială, cei neincluși în câmpul muncii, într-un sistem de învățământ sau de formare, cei eliberați condiționat, cei care sunt sau au fost privați de libertate, cei care părăsesc sistemul de detenție, cei care suferă de dependență de alcool, droguri sau alte substanțe, precum și mamele adolescente;

☞ B) Tineri beneficiari ai unei măsuri de protecție sunt tinerii care au dobândit capacitate deplină de exercițiu și au beneficiat de o măsură de protecție specială, dar care nu își continuă studiile și nu au posibilitatea revenirii în propria familie, fiind confruntat cu riscul excluderii sociale

2.3. Persoane adulte în situații de vulnerabilitate:

☞ A) Persoane cu handicap, parțial integrate în societate, care nu au acces suficient la piața muncii și la alte servicii de bază;

☞ B) Consumul de droguri, alcool sau alte substanțe toxice;

☞ C) Persoane care au părăsit penitenciarele;

☞ D) Violența în familie;

☞ F) Victime ale traficului de ființe umane;

☞ G) Persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA, persoanele aflate în dificultate;

☞ H) Persoanele adulte fără adăpost;

☞ I) Persoanele și familiile cu risc de excluziune socială/situații de urgență precum și cele aparținând comunităților rome, cu nivel foarte scăzut de educație sau de formare, fără venituri sau cu venituri mici;

☞ J) Imigranți;

2. 4. Persoanele vârstnice:

☞ A) Persoane vârstnice neinstituționalizate, fără grade de dependență;

☞ B) Persoane vârstnice fără îngrijitori tradiționali (singuri);

☞ C) Persoane vârstnice instituționalizate.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

III. Cadrul general al sistemului de asistență socială

3.1 Contextul demografic în București

Volumul populației și structură pe vârste. Conform datelor INS, la recensământul din 2002, municipiul București avea o populație de 1.883.425 de persoane, în scădere cu 161.026 persoane față de anul 2010, când populația municipiului București era de 1.944.451 de persoane. În ceea ce privește structura pe sexe, Bucureștiul avea 771.530 bărbați și 1.011.895 femei. Se observă că ponderea cea mai mare de locuitori din totalul populației se află în sectorul 3. 385.439 locuitori, urmat de sectorul 6 cu 367.760 și sectorul 2 cu 345370 locuitori, cei mai puțini fiind în sectorul 1. 225.453 de locuitori.

Distribuția populației pe vârste și sexe în municipiului București pe sectoare, recensământ 2011:

JUDETUL SEXE	POPULATIA STABILA TOTAL	GRUPA DE VÂRSTĂ									
		continuare									
		Sub 5 ani	5 - 9 ani	10 - 14 ani	15 -19 ani	20 -24 ani	25 -29 ani	30 -34 Ani	35 -39 ani	40 - 44 ani	45 -49 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
BUCURESTI SECTORUL 1											
Ambele sexe	225453	10737	9047	8033	9658	18587	16847	18571	16220	19296	11059
Masculin	102573	5500	4701	4039	4758	8993	8060	8802	7523	8949	5085
Feminin	122880	5237	4346	3994	4900	9594	8787	9769	8697	10347	5974
BUCURESTI SECTORUL 2											
Ambele sexe	345370	16888	13390	11778	12716	25406	29258	33877	27239	29463	16302
Masculin	158700	8689	6818	6036	6432	12441	14032	16363	13193	13739	7436
Feminin	186670	8199	6572	5742	6284	12965	15226	17514	14046	15724	8866
BUCURESTI SECTORUL 3											
Ambele sexe	385439	19581	15439	13157	13870	27958	34037	39678	32466	36680	20265
Masculin	177885	10041	8034	6719	6776	13258	16081	19361	15609	17237	9570
Feminin	207554	9540	7405	6438	7094	14700	17956	20317	16857	19443	10695
BUCURESTI SECTORUL 4											
Ambele sexe	287828	13946	11327	9745	10613	21077	25068	28064	23878	27208	15504
Masculin	133741	7167	5816	5043	5313	10243	12093	13805	11559	12811	7177
Feminin	154087	6779	5511	4702	5300	10834	12975	14259	12319	14397	8327
BUCURESTI SECTORUL 5											
Ambele sexe	271575	14445	12386	11543	12465	22168	23287	25422	22864	27184	15453
Masculin	128997	7463	6357	5937	6323	10860	11626	12615	11131	12946	7234
Feminin	142578	6982	6029	5606	6142	11308	11661	12807	11733	14238	8219
BUCURESTI SECTORUL 6											
Ambele sexe	367760	17973	13731	11010	15427	35875	33277	37441	30290	30638	16187
Masculin	169634	9352	7173	5702	7548	17251	16154	18044	14848	14492	7463
Feminin	198126	8621	6558	5308	7879	18624	17123	19397	15442	16146	8724

Sursa: INS, Recensământ 2011, <http://www.recensamantromania.ro/rezultate-2/>

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

JUDETUL SEXE	POPULATIA STABILA TOTAL	GRUPA DE VÂRSTĂ								
		45 -49 ani	50 -54 ani	55 - 59 ani	60 - 64 ani	65 - 69 ani	70 -74 Ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani si peste 19
A	1	11	12	13	14	15	16	17	18	19
BUCURESTI SECTORUL 1										
Ambele sexe		11059	14986	16865	12777	9130	9646	9708	8387	5899
Masculin		5085	6839	7815	5749	3699	3601	3337	3140	1983
Feminin		5974	8147	9050	7028	5431	6045	6371	5247	3916
BUCURESTI SECTORUL 2										
Ambele sexe		16302	23612	29607	22998	13786	13148	11060	8748	6094
Masculin		7436	10297	12965	10388	5898	5095	4034	3015	1829
Feminin		8866	13315	16642	12610	7888	8053	7026	5733	4265
BUCURESTI SECTORUL 3										
Ambele sexe		20265	26272	29933	22124	14240	14492	12070	8177	5000
Masculin		9570	11686	13674	9751	5870	5478	4418	2846	1476
Feminin		10695	14586	16259	12373	8370	9014	7652	5331	3524
BUCURESTI SECTORUL 4										
Ambele sexe		15504	20720	22962	17595	11052	10886	8772	5874	3537
Masculin		7177	9192	10438	7817	4625	4237	3246	2056	1103
Feminin		8327	11528	12524	9778	6427	6649	5526	3818	2434
BUCURESTI SECTORUL 5										
Ambele sexe		15453	19887	19950	14928	8564	7761	6131	4255	2882
Masculin		7234	9241	9267	6810	3677	3129	2125	1449	807
Feminin		8219	10646	10683	8118	4887	4632	4006	2806	2075
BUCURESTI SECTORUL 6										
Ambele sexe		16187	22545	27782	22732	14748	13827	11413	7916	4948
Masculin		7463	9603	12165	9797	6148	5380	4182	2852	1480
Feminin		8724	12942	15617	12935	8600	8447	7231	5064	3468

Sursa: INS, Recensământ 2011, <http://www.recensamantromania.ro/rezultate-2/>

Structura pe vârste a populației are implicații în evaluarea potențialului productiv al unității teritoriale analizate, care pot evidenția anumite dezechilibre ce determină vulnerabilități sociale.

Dacă luăm în calcul statistica privind populația după domiciliu reprezentată de numărul persoanelor cu cetățenie română și domiciliul pe teritoriul României, delimitat după criteriile administrativ-teritoriale, la data de 01.01.2016, situația pe sectoare arăta astfel:

Populația după domiciliu în municipiul București și pe sectoarele administrative, la 01.01.2016

	Număr persoane
Municipiul București	2.106.144
Sectorul 1	246.646

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Sectorul 2	374.647
Sectorul 3	473.498
Sectorul 4	321.763
Sectorul 5	298.816
Sectorul 6	390.774

Sursa datelor: <http://www.bucuresti.insse.ro/cmsbuc/rw/pages/index.ro.do>,
http://www.insse.ro/cms/sites/default/files/field/publicatii/populatia_romaniei_pe_localitati_la_1ianuarie2016_0.pdf

Natalitate, mortalitate și spor natural. În anul 2015 în municipiul București s-a înregistrat o cifră a nașterilor în valoare de 19.148 persoane și o cifră de 22.269 a persoanelor decedate, rezultând un spor anual negativ, în valoare de -3.121 persoane.

Mișcarea nturală a populației în București	2014	2015											
	dec.	ian.	feb.	mar.	apr.	mai	iun.	iul.	aug.	sep.	oct.	nov.	dec.
Născuți-vii	1444	1607	1395	1459	1459	1449	1627	1864	1788	1606	1666	1527	1701
Decedați	1950	1986	1942	1959	1899	1698	1716	1852	1793	1744	1910	1862	1908
Spor natural	-506	-379	-547	-500	-440	-249	-89	12	-5	-138	-244	-335	-207

Sursa datelor: <http://www.insse.ro/cms/ro/content/evenimente-demografice-%C3%AEn-anul-2015>

3.2. Analiza situației grupului țintă

Conform datelor publicate de INS la recensământul din anul 2011, în București se aflau 308.375 copii din care 93.040 erau copii sub 5 ani, 75.320 copii cu vârste cuprinse între 5-9 ani, 65.266 copii între 10-14 ani și 74.749 copii cu vârste între 15-19 ani. Situația copiilor grupată pe sectoare este reliefată în tabelul următor:

JUDETUL SEXE	POPULATIA STABILA TOTAL	GRUPA DE VÂRSTĂ			
		Sub 5 ani	5 – 9 ani	10 – 14 ani	15 -19 ani
A	1	2	3	4	5
BUCURESTI SECTORUL 1					
Ambele sexe	225453	10737	9047	8033	9658
Masculin	102573	5500	4701	4039	4758
Feminin	122880	5237	4346	3994	4900
BUCURESTI SECTORUL 2					
Ambele sexe	345370	16888	13390	11778	12716
Masculin	158700	8689	6818	6036	6432
Feminin	186670	8199	6572	5742	6284
BUCURESTI SECTORUL 3					
Ambele sexe	385439	19581	15439	13157	13870
Masculin	177885	10041	8034	6719	6776
Feminin	207554	9540	7405	6438	7094
BUCURESTI SECTORUL 4					
Masculin	133741	7167	5816	5043	5313
Feminin	154087	6779	5511	4702	5300
BUCURESTI SECTORUL 5					
Masculin	128997	7463	6357	5937	6323
Feminin	142578	6982	6029	5606	6142
BUCURESTI SECTORUL 6					
Ambele sexe	367760	17973	13731	11010	15427
Masculin	169634	9352	7173	5702	7548
Feminin	198126	8621	6558	5308	7879

3.2.1. Copii aflați în dificultate

Copiii cu vârstă școlară aflați în București, în anul de învățământ 2014- 2015 erau de 251.145 elevi din care 41.625 învățământ școlar, 78.116 învățământ primar, 57.049 învățământ gimnazial, 69.267 învățământ liceal, 1.577 învățământ profesional și 3.511 învățământ postliceal iar unitățile de învățământ erau structurate astfel:

Unități învățământ preuniversitar	Total București	Învățământ de stat	Învățământ particular
-----------------------------------	-----------------	--------------------	-----------------------

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Grădinițe	270	124	146
Școli cls.1-VIII	212	171	41
Licee	125	105	20
Școli postliceale	12	1	11
Cluburi ale copiilor	6	6	-
Cluburi sportive școlare	7	7	-
Școlide muzică și arte	5	5	-
Total unități	637	419	218

Sursa: http://ismb.edu.ro/documente/idi/Starea_invatamantului_2014_2015.pdf

Serviciile sociale destinate copiilor, pe raza municipiului București funcționează, în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București și a Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor:

- a) pentru copilul aflat în dificultate - 3 complexe sociale, 1 centru de zi, 1 centru comunitar, 1 centru social multifuncțional;
- b) pentru copilul aflat în risc de abandon școlar - 1 complex de servicii sociale și 3 centre de zi;
- c) pentru prevenirea instituționalizării copilului - 2 centre de zi și 1 complex de servicii sociale;
- d) pentru copii cu autism, tulburări de vorbire și comportamentale precum și deficiențe de auz, vază etc - 1 complex de servicii sociale, 3 centre de îngrijire și găzduire, 2 centre de consiliere și asistență specializată;
- e) 2 centre maternale și 1 centru social multifuncțional;
- f) pentru integrare și reintegrare a copilului în familie – 1 centru de servicii sociale, 1 centru de zi și 1 centru de plasament;
- g) pentru copiii cu afecțiuni neuropsihiatrice – 1 centru de servicii sociale, 1 centru de recuperare și 1 centru de reabilitare și recuperare neuropsihiatrică;
- h) pentru copiii cu dizabilități – 1 complex de servicii sociale, 1 complex servicii și recuperare, 2 centre de zi și recuperare, 1 centru de servicii copil cu handicap, 3 centre de zi;
- i) pentru copii dependenți de droguri – 1 centru de zi;
- j) pentru copil afectat de violența în familie - 1 centru de asistență;
- k) pentru copiii bolnavi de HIV/SIDA – 1 centru de servicii sociale;
- l) pentru copii victime ale migrației, traficului de persoane, exploatare sexuală și neglijare – 1 centru pilor de protecție, 1 centru de consiliere, 1 centru de primire și evaluare;
- m) pentru copiii străzii – 4 adăposturi de noapte;
- n) pentru copiii părăsiți în unități sanitare – 1 centru de primire în regim de urgență;
- o) pentru copiii care au săvârșit fapte penale și dispun de măsură judecătorească dată de instanță – 1 centru de îngrijire în apartamente tip familial (127 locuri);
- p) pentru protecția de tip rezidențial a copilului – 1 centru de coordonare, consiliere, evaluare și suport;
- r) pentru copilul separat temporar – apartamente sociale.

Serviciile sociale ale instituțiilor private destinate copiilor, se reflectă prin activitatea a 15 centre de zi din care 11 centre de zi pentru copii defavorizați, 3 centre de zi pentru copii cu dizabilități și 1 centru de zi pentru copiii străzii, 1 centru de plasament, 2 locuințe protejate pentru copiii fără adăpost, 1 centru comunitar, 1 centru de asistență și sprijin al copiilor cu probleme psihosociale, 1 centru specializat pentru copii cu dizabilități, 12 case tip familial pentru copiii care riscă să piardă sau au pierdut legătura cu familia, 1 centru de consiliere pentru copii și părinți, 1 cantină socială, 1 centru de terapie ocupațională pentru copii cu dizabilități, 1 centru respiro și 1 locuință protejată pentru copiii de favorizați, 1 centru cu module de tip familial pentru copii în situație de risc, 1 centrul de intervenție timpurie pentru copiii cu dizabilități, 1 centru de tranzit și 1 centru de plasament pentru copiii ajunși în stradă și întoarcerea la familiile lor.

3.2.1.1. Copii separați de părinți

- a) *copii care se află în plasament*

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

La 31.03.2016, în sistemul de protecție socială, erau în București, un număr de 3.058 copii, care beneficiau de servicii de tip familial (asistenți maternali profesioniști, rude până la gradul IV și la alte familii/persoane) servicii rezidențiale publice și servicii rezidențiale private:

Regiuni/Județe	Copii în servicii de tip familial			Copii în servicii rezidențiale publice	Copii în servicii rezidențiale private	TOTAL
	la asistenți maternali profesioniști	la rude până la gradul IV	la alte familii/persoane			
Sector 1	139	113	25	294	142	713
Sector 2	84	87	48	313	56	588
Sector 3	102	98	33	172	10	415
Sector 4	113	97	70	169	0	449
Sector 5	112	198	23	142	23	498
Sector 6	73	100	26	124	72	395
Total	623	693	225	1.214	303	3.058

Sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>

b) copii cu părinți plecați la muncă în străinătate

Regiune/Județ	COPII CU PĂRINȚI PLECAȚI LA MUNCĂ ÎN STRĂINĂTATE, din care:			
	cu ambii părinți plecați	cu un singur părinte	cu părinte unic susținător	Total
Sector 1	31	46	58	135
Sector 2	5	16	18	39
Sector 3	35	202	43	280
Sector 4	24	36	32	92
Sector 5	17	25	21	63
Sector 6	19	37	17	73
Total	131	362	189	682

Sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>

3.2.1.2. Copii părăsiți în unități sanitare

Numărul copiilor părăsiți la nivelul țării, în maternități și în alte unități sanitare, în perioada ianuarie-martie 2016 a fost de 294 de copii din care 199 au fost copii părăsiți în maternități, 82 copii părăsiți în secții de pediatrie iar 3 copii au fost părăsiți în alte secții din spital. Din totalul de 294 copii, 270 de copii au fost externați astfel: 113 au fost reîntorși în familie, 3 copii au fost plasați la familie extinsă, 8 copii au fost plasați la familie/persoană, 114 au fost plasați la asistenți maternali, 10 au fost plasați în centre de plasament, 8 copii au fost plasați în centre de primire în regim de urgență iar 14 copii se află în alte situații (sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>).

În București, în aceeași perioadă, ianuarie-martie 2016, DGASPC-urile de sector nu au constatat situații de copii părăsiți în maternități și în alte unități sanitare.

3.2.1.3. Copii abuzați, neglijați sau supuși exploatării

În perioada ianuarie- martie 2016 se aflau în București 239 de copii abuzați, neglijați sau exploatați. În tabelul următor sunt evidențiate tipurile de abuz aplicate acestor copii:

Regiune/Județ	CONFIRMĂRI CAZURI ABUZ/NEGLIJARE/EXPLOATARE							
	abuz emoțional	abuz fizic	abuz sexual	exploatare pentru comitere de infracțiuni	exploatare prin muncă	exploatare sexuală	neglijare	Total
Sector 1	1	3	1	0	0	0	4	9
Sector 2	34	11	1	0	32	3	65	146
Sector 3	0	2	0	0	0	0	2	4
Sector 4	1	3	0	1	0	0	8	13
Sector 5	0	3	0	0	2	0	9	14
Sector 6	9	2	0	0	0	0	42	53
Total	45	24	2	1	34	3	130	239

Sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

3.2.1.4. Copiii străzii

În trimestrul I/ 2016, Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector, au comunicat un număr de 60 copii ai străzii din care 48 copii care trăiesc în stradă cu familia, 5 copii care trăiesc în stradă fără familie și 7 copii care muncesc în stradă și se reîntorc seara în familie. Situația pe sectoare arată astfel:

Copiii străzii	DGASPC 1	DGASPC 2	DGASPC 3	DGASPC 4	DGASPC 5	DGASPC 6	Total
Copii care trăiesc în stradă cu familia	1	0	0	15	32	0	48
Copii care trăiesc în stradă fără familie	5	0	0	0	0	0	5
Copii care muncesc în stradă și se reîntorc seara în familie	7	0	0	0	0	0	7

3.2.1.5. Copiii delincvenți

a) care nu răspund penal

La sfârșitul lunii martie 2016 figurau 30 de copii din București care au săvârșit o faptă penală dar pentru care nu răspundeau penal, conform tabelului:

Regiune/Județ	COPII CARE AU SĂVÂRȘIT O FAPTĂ PENALĂ ȘI NU RĂSPUND PENAL, din care:							Total
	furt	omor	prostituție	tâlharie	vătămare corporală	viol	altele	
Sector 1	1	0	0	0	0	2	1	4
Sector 2	5	0	0	0	0	0	0	5
Sector 3	9	0	0	0	0	0	7	16
Sector 4	0	0	0	0	0	0	0	0
Sector 5	3	0	0	0	0	0	2	5
Sector 6	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	18	0	0	0	0	2	10	30

Sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>

În unitățile de învățământ din București, în anul școlar 2014-2015, incidentele de violență au avut un parcurs descrescător față de anul școlar anterior 2013-2014:

Tip violență	Număr fapte 2013-2014	Număr fapte 2014-2015
Violență împotriva persoanei	137	131
Atentat la securitatea unității școlare	7	2
Atentat la bunuri	26	7
Alte fapte de violență	15	11
Total	185	151



Sursa: http://ismb.edu.ro/documente/idi/Starea_invatamantului_2014_2015.pdf

Inspectoratul Școlar al Municipiului București informează ca în anul școlar 2014/2015, au fost consiliați 1.096 elevi privind cazurile de abandon școlar și 3.345 pentru prevenirea comportamentelor agresive, conform tabelului:

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Activități desfășurate conform Registrului de activități de la cabinetul de asistență psihopedagogică	Indicatori de performanță		
	Beneficiari		
	ELEVI (în cabinet)	PĂRINȚI (în cabinet)	PROFESORI (în cabinet)
A. Informare și consiliere	Nr. elevilor consiliați individual	Nr. părinți consiliați individual	Nr. profesori consiliați individual
1. Cunoaștere și autocunoaștere	7445	2715	1378
2. Adaptarea elevilor la mediul școlar	4731	2820	1610
3. Adaptarea școlii la nevoile elevilor în conformitate cu standardele curriculare	1772	925	1469
4. Optimizarea relației elevi-părinți-profesori	4359	2936	1752
5. Stil de viață sănătos	3266	1114	458
6. Prevenirea comportamentelor agresive	3345	1719	1330
7. Consecințele abandonului școlar	1096	553	321
TOTAL	26014	12782	8318

Sursa: http://ismb.edu.ro/documente/idi/Starea_invatamantului_2014_2015.pdf

b) care răspund penal

În schimb 9 copii, din București, conform tabelului, au săvârșit fapte penale de furt, omor și altele pentru care răspundeau penal.

Regiune/Județ	COPII CARE AU SĂVÂRȘIT O FAPTĂ PENALĂ ȘI RĂSPUND PENAL 01.01.2016 - 31.03.2016, din care:							
	furt	omor	prostituție	tălhărie	vătămare corporală	viol	altele	Total
Sector 1	1	0	0	0	0	0	5	6
Sector 2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sector 3	2	1	0	0	0	0	0	3
Sector 4	0	0	0	0	0	0	0	0
Sector 5	0	0	0	0	0	0	0	0
Sector 6	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	1	0	0	0	0	5	9

Sursa: <http://www.copii.ro/statistici/>

3.2.1.6. Copiii cu dizabilități, infecții HIV/bolnavi SIDA și boli cronice grave

Există, puține facilități pentru recuperarea și integrarea copiilor cu dizabilități în societate, fie că vorbim despre copii cu tulburări din spectrul autist sau de copii cu mobilitate redusă unde accesul acestora la servicii de recuperare de calitate este restricționat de dezvoltarea neunitară a acestor servicii în capitală. În trimestrul I/2016 la nivelul municipiului București se aflau în evidența DGASPC-urilor de sector următorii copii cu dizabilități:

Nr. Crt.	JUDETUL	Grad handicap	Categorie varsta	neinstitutionalizati	institutionalizati	total general
				Copii		
1	BUCURESTI	I+II+III+IV	C+A	4 583	0	4 583

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Clasificarea pe grade de handicap se prezintă astfel:

Nr crt	judetul	copii neinstitutionalizati					copii institutionalizati in centrele pentru adulti					total copii neinstitutionalizati si institutionalizati				
		grav (I)	accentuat (II)	mediu (III)	usor (IV)	total	grav (I)	accentuat (II)	mediu (III)	usor (IV)	total	grav (I)	accentuat (II)	mediu (III)	usor (IV)	total
1	Bucuresti	3 137	936	477	33	4 583	0	0	0	0	0	3 137	936	477	33	4 583

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Clasificarea pe tipuri de handicap:

Nr. crt.	judetul	categoria	fizic	somatic	auditiv	vizual	mental	psihic	asociat	hiv / sida	boli rare	surdocecitate	total
1	București	neinstitutionalizati copii	250	1 032	140	163	991	921	856	21	197	12	4 583
		institutionalizati copii	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total copii	250	1 032	140	163	991	921	856	21	197	12	4 583

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Copii bolnavi HIV/SIDA aflați în evidențe, în semestrul I / 2016, în București:

Nr.crt.	Judetul	Neinstitutionalizați	Institutionalizați	Total
		Copii		
1	Bucuresti	21	0	21

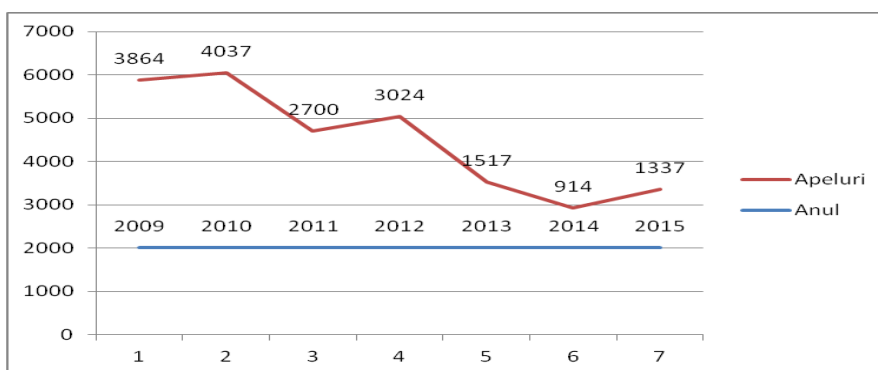
Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparența/statistici/trimestriale/>

3.2.1.7. Copiii cu tulburări de comportament

Pentru copiii cu tulburări de comportament/conduită autodistructivă iminentă funcționează **“linia telefonică pentru copii și adolescenți din municipiul București cu (Telverde 0800 080 100/ 116 123)”**, înființată prin HCGMB nr. 308/2009 și finanțată integral de Consiliul General al Municipiului București, prin bugetul Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București. Aceasta funcționează în cadrul Centrului de Prevenire a Tentativelor de Suicid la copii și adolescenți, aflat în structura Spitalului de Psihiatrie Prof. Dr. Alexandru Obregia.

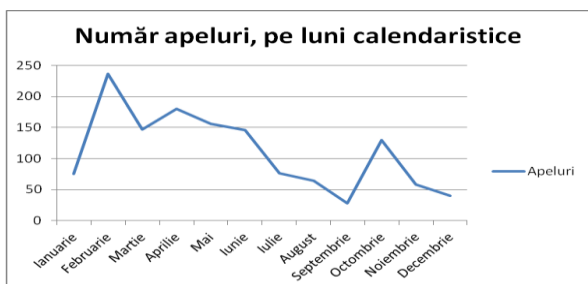
În perioada 2009 - 2015, a funcționat permanent 24 de ore din 24, 7 zile din 7 și au fost preluate un număr de 17393 de apeluri, totalizând 70878 de minute de convorbiri (1.181,3 h sau aprox. 50 de zile).

Statistic, numărul apelurilor a cunoscut o creștere constantă, începând cu anul 2012, iar în 2015 s-a înregistrat o creștere a acestora cu 68% față de numărul înregistrat în 2014.

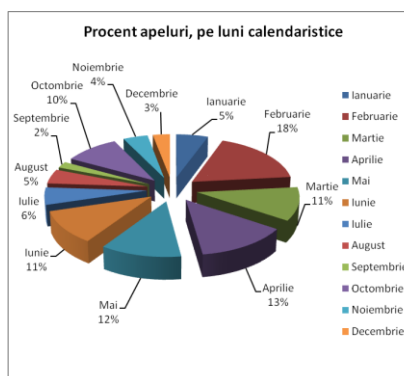


Grafic nr. 1 – Tendințe - număr apeluri, pe ani calendaristici (2009-2015)

În cursul anului 2015 s-a înregistrat un număr de 1337 apeluri, totalizând 6.585 de minute (aprox. 110 ore) de convorbiri cu beneficiarii. Cele mai multe apeluri au fost înregistrate în lunile februarie și aprilie.



Grafic nr. 2 – număr apeluri 2015



Grafic nr. 3 – Procent apeluri 2015

Acum, grupul țintă este reprezentat din persoane aflate în situație de risc suicidar, indiferent de vârstă, sex, religie, etnie, orientare sexuală etc., din cele șase sectoare ale Bucureștiului și din zonele adiacente.

Tulburările de comportament apar și la consumatorii de droguri și alcool, ca efect secundar al reacției corpului uman. Astfel în raportul de activitate pe anul 2015, Agenția Națională Antidrog (sursa: http://www.ana.gov.ro/rapoarte%20nationale/RN_2015.pdf) afirmă că tulburările psihotice și de comportament înregistrează valori de:

- 15,1% la bărbați și 17,4% femei, consumatori de cannabis;
- 28,3% la bărbați și 4,5% femei, consumatori de stimulanti (ecstasy, cocaină/crack, amfetamine);

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

- 9,9% la bărbați și 5,5% femei, consumatori de heroină și alte opiacee
- 9,1% la bărbați și 10,1% femei, consumatori de SNPP (etnobotanice).

3.2.1.8. Copii proveniți din familii cu venituri reduse

La sfârșitul anului 2015 existau 1477 de copii cu vârstă de până la 18 ani care proveneau din familii cu venituri reduse și erau beneficiari ai cantinelor sociale ale primăriei municipiului București.

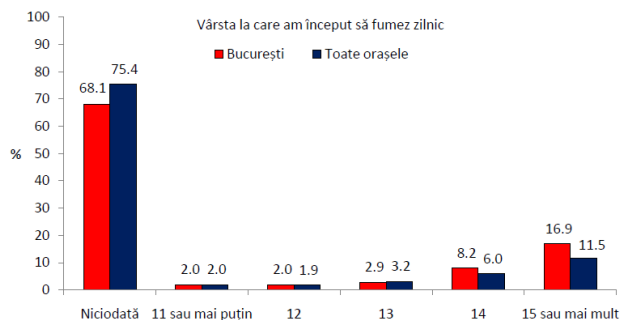
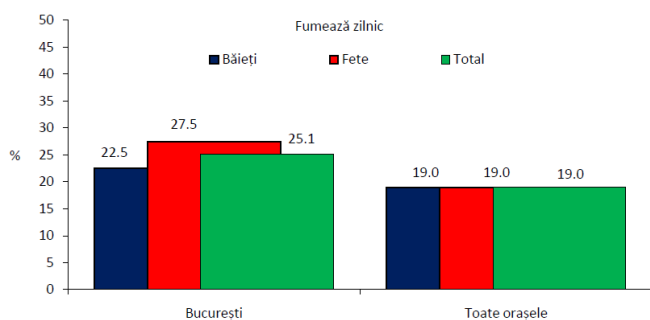
3.2.1.9. Copii consumatori de droguri, alcool, tutun și alte substanțe

Începând cu data 19 septembrie 2007 Primăria Municipiului București, prin DGASMB, derulează împreună cu alte țări europene programul Tineri în Europa/ Youth in Europe - A Drug Prevention Programme, program paneuropean care are ca obiectiv principal consumului de droguri, alcool, tutun, etc în rândul tinerilor.

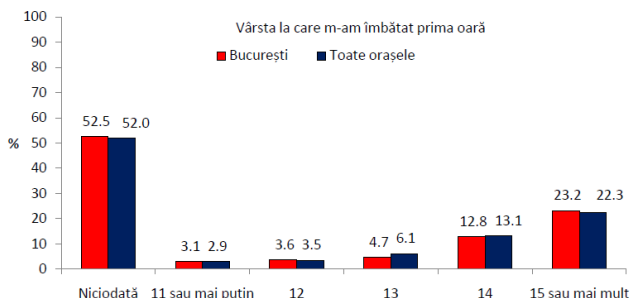
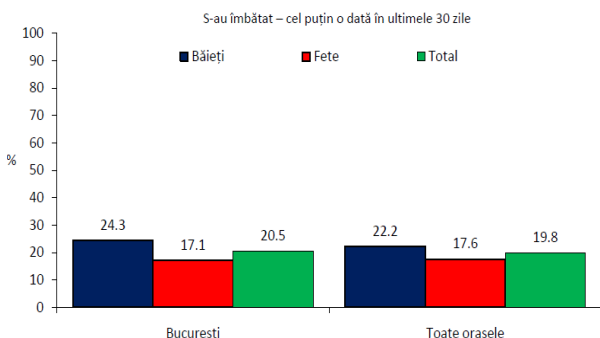
În acest program au fost incluse 84 de licee și colegii din București în baza acordurilor de parteneriat/colaborare semnate cu Inspectoratul Școlar al Municipiului București și primăria municipiului București prin DGASMB.

În anul școlar 2014-2015 (octombrie 2014 - februarie 2015), DGASMB a efectuat cercetarea „Youth in Europe - A Drug Prevention Programme”, unde a aplicat 2623 de chestionare (din care au fost validate 2347 de chestionare) pe un eșantion final de 2807 respondenți (1152 băieți și 1195 fete cu vârste cuprinse între 15 -16 ani), selectați din 84 de licee/ colegii (123 de clase de liceu selectate aleatoriu) din București. Aceeași cercetare s-a desfășurat și în alte 5 orașe din România (Baia Mare, Timișoara, Oțelul Roșu, Petroșani, Reșița) și 10 orașe (Aprilia, Kaunas, Klaipeda, Klaksvik, Riga, Tallin, Tapa, Tartu, Sigulda, Sofia) din 6 țări (Italia, Lituania, Insulele Feroe, Letonia, Estonia, Bulgaria) pe un număr total de 19.248 de participanți. Concluziile cercetării reprezentative la nivelul municipiului București sunt următoarele:

a) consum tutun

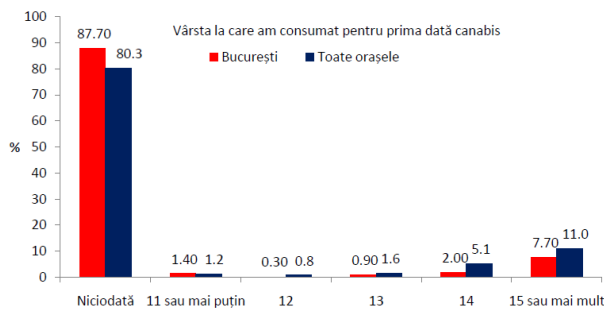
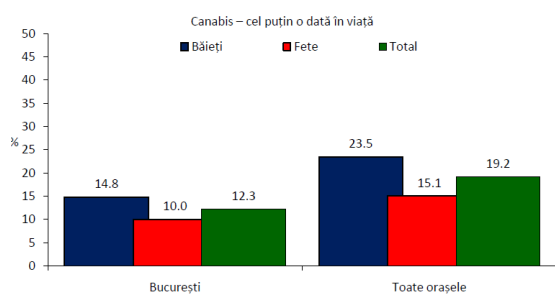


b) consum alcool

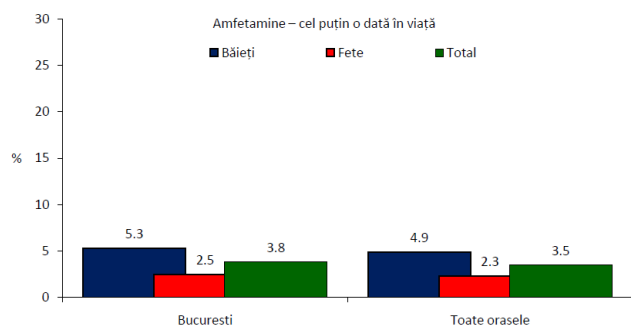


CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

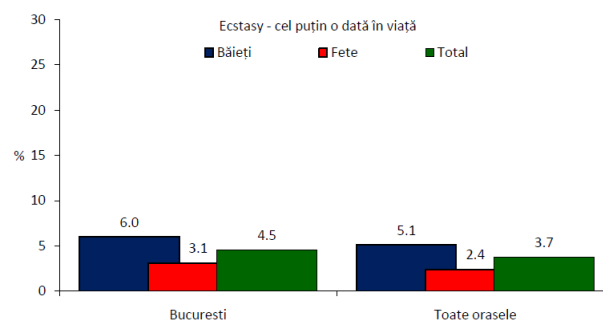
c) consum canabis



d) consum amfetamine



e) consum ecstasy



Concluziile reieșite din cercetarea efectuată sunt clare și ne oferă posibilitatea de a reflecta și a lua măsuri urgente de reducere a fenomenului deoarece copiii din liceele bucureștene înregistrează valori mai mari la consumul de substanțe nocive decât totalul mediei celorlalte 10 orașe participante:

- consum peste media orașelor participante la cercetare: 6,1 procente la consumul de tutun, aproape 1 procent la consumul de alcool, 0,3 procente la consumul de amfetamină și 0,8 procente la consumul de ecstasy;
- consum sub media orașelor participante la cercetare: aproape 7 procente la consumul de canabis.

3.2.1.10. Copiii aparținând minorităților etnice

Populația stabilă după etnie (români, maghiari, romi, italieni, ruși), la recensământul din 2011, pentru București, a fost următoarea:

etnie	număr
romani	1618883
maghiari	3359
romi	23973
ucrainieni	279
germani	1209
turci	2315
rusi	913
tatari	417
sarbi	205
slovaci	33
bulgari	296
croati	8
greci	704
italieni	430
evrei	1333
cehi	40
Polonezi	160
chinezi	1032
armeni	565
cengai	46
macedonieni	278
alții	6879
indisponibil	220064

Cei mai mulți romi în București se află în sectoarele:

- sector 5 - din totalul de 271.575 locuitori, 2.57 % sunt romi;
- sector 2 - din totalul de 345.370 locuitori, 1.63 % sunt romi.

Problemele identificate în toate sectoarele se regăsesc în ansamblu la nivelul municipiului:

a) număr ridicat de persoane, de etnie romă, fără acte de identitate și de stare civilă deoarece nu îndeplinesc condițiile legale necesare obținerii acestora:

- lipsa actelor de spațiu sau de proprietate valabile – au chitanțe de mână întocmite între două persoane fizice;
- au certificatele de naștere pierdute sau nu au avut niciodată, iar procedura de obținere a acestora este complexă, dar mai ales costisitoare;

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

- locuiesc în București, deși au acte de identitate cu domiciliul în orașul de proveniență;

b) lipsa asistenței juridice gratuite, în special pe problematica intrării în legalitate a actelor sau documentelor;

c) locuințe insuficiente și degradate;

d) spațiul de locuit este în general supraaglomerat și insalubru, impropriu locuirii;

e) accesul scăzut la serviciile medicale (nu sunt înscrși la un medic de familie);

f) grad scăzut de ocupare a forței de muncă, din cauza ofertei scăzute sau neadecvate pentru persoanele cu un grad de școlarizare scăzut;

g) abandon școlar ridicat din cauza lipsei resurselor financiare și materiale.

1000 elevi aparținând minorităților etnice care provin din familii cu venituri foarte reduse predispuși abandonului școlar, din școlile generale din municipiul București, beneficiază de consiliere permanentă din partea specialiștilor de asistență socială, a profesorilor și consilierilor școlari conform parteneriatului încheiat între Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, Inspectoratul Școlar al Municipiului București și Fundația JOYO – Sprijin Socio-Educativ pentru Copii, Tineri și Familii în dificultate”.

3.2.2. Tineri aflați în situație de risc

3.2.2.1. Tinerii care părăsesc sistemul de protecție socială

Tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului reprezintă o categorie vulnerabilă expusă riscului excluderii sociale și marginalizării ca urmare a pregătirii educaționale deficitare, a dificultăților de încadrare pe piața muncii, a lipsei deprinderilor minime de viață independentă, a imposibilității de a se susține independent din punct de vedere financiar, a lipsei suportului din partea familiei. Tinerii care părăsesc sistemul de protecție se confruntă cu dificultatea găsirii unei locuințe accesibile din punct de vedere al chiriei și al costurilor de întreținere a acesteia. Chiar dacă unii dintre acești tineri sunt încadrați pe piața muncii, veniturile scăzute nu le permit să locuiască singuri sau să se auto-gospodărească.

3.2.2.2. Tineri beneficiari ai unei măsuri de protecție socială

Măsurile de protecție socială acordate tinerilor se aplică acestora diferențiat, în funcție de nevoia socială, spre exemplu:

- 7 tineri care urmează cursuri de zi la instituțiile de învățământ, din familii cu venituri mici, au obținut în anul 2015, hrană caldă și rece de la cantinele sociale ale municipiului București;

- 41 de tineri cu handicap, aflați în evidență în martie 2016, au beneficiat/beneficiază de servicii sociale specializate;

- 565 de tineri sub 25 ani au fost încadrați prin Programul de Ocupare a Forței de Muncă, la 31 martie 2016, din care 123 figurau șomeri de lungă durată;

Serviciile sociale derulate de instituțiile publice de asistență socială (DGASMB și DGASPC-urile de sector), pentru această categorie de beneficiari sunt constituite din apartamente sociale puse la dispoziția acestor tineri până se integrează în societate (obțin un job, o locuință, o familie) și 1 centru de pregătire socio-profesională.

Instituțiile private desfășoară activități pentru tineri în 3 centre de plasament, 3 centre comunitare, 1 centru multifuncțional pentru tinerii proveniți din centrele de plasament, 2 centre de zi, 2 locuințe protejate a 36 locuri și alte 2 locuințe protejate pentru tinerii fără adăpost și 1 adăpost pe timp de noapte.

3.2.3. Persoane adulte în situații vulnerabile

3.2.3.1. Persoane cu handicap

În trimestrul I /2016 **numărul total de adulți cu dizabilități**, în municipiul București era de 57.756, din care 57.201 beneficiari neinstituționalizați și 555 beneficiari instituționalizați.

Nr. Crt.	JUDETUL	Grad handicap	neinstituționalizați	instituționalizați	total general
			adulți	adulți	adulți
1	BUCUREȘTI	I+II+III+IV	57 201	555	57 756

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparența/statistici/trimestriale/>

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Clasificarea adulților pe grade de handicap se prezintă astfel:

Nr crt	judetul	adulți neinstituționalizați					adulți instituționalizați					total adulți neinstituționalizați și instituționalizați				
		grad handicap	Grav (I)	Accentuat (II)	Mediu (III)	Usor (IV)	total	Grav (I)	Accentuat (II)	Mediu (III)	Usor (IV)	total	Grav (I)	Accentuat (II)	Mediu (III)	Usor (IV)
1	București	18	31 824	6 650	652	57 201	268	223	59	5	555	18	32 047	6 709	657	57 756

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Clasificarea adulților pe tipuri de handicap:

Nr. crt.	Judetul	Categoria	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	Hiv / sida	Boli rare	Surdocecitate	Total
1	București	Adulți neinstituționalizați	10 227	17 549	1 908	5 588	8 167	6 661	5 709	1 276	107	9	57 201
		Adulți instituționalizați	72	35	3	12	276	95	60	1	1	0	555
		Total adulți	10 299	17 584	1 911	5 600	8 443	6 756	5 769	1 277	108	9	57 756

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Persoane cu handicap angajate, pe tipuri de handicap, în București, în trimestrul I, 2016

Judetul	Total, din care:	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	Hiv / sida	Boli rare	Surdocecitate
București 1	714	151	347	44	46	16	47	39	13	11	0
București 2	1 154	270	502	119	135	22	52	40	14	0	0
București 3	807	134	390	88	89	18	50	12	25	1	0
București 4	473	128	186	35	55	12	16	13	24	0	4
București 5	740	114	346	59	46	10	30	119	16	0	0
București 6	859	187	309	126	98	13	60	29	35	2	0
Total București	4 747	984	2 080	471	469	91	255	252	127	14	4

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Se observă că integrarea pe piață a persoanelor cu handicap, la nivelul municipiului București, se realizează mult mai bine comparativ cu situația existentă la nivel național. Desigur, acest rezultat trebuie privit și în corelație cu gradul de dezvoltare socio-economică al unității teritoriale analizate.

Serviciile sociale

Situația beneficiarilor în centrele rezidențiale și nerezidențiale publice, pe tipuri de handicap și pe vârste, aflate în subordinea DGASPC în București, în semestrul I/2016:

Jud	Denumire	Nr. centre	Tip centru inițiale	Nr. total adulți	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	Hiv / sida	Boli rare	Surdocecitate
București	Total judet	23		773	187	40	3	15	310	137	79	1	1	0
	S 1 Sf. Vasile		CIA	45	8	3	2	1	20	8	3	0	0	0
	S 1 Sf. Elena		CIA	33	2	3	0	1	21	4	2	0	0	0
	S 1/Milcov - fete		CRRN	24	0	0	0	0	15	9	0	0	0	0
	S 1/Sf. Mina-baieți		CRRN	13	0	11	0	0	1	1	0	0	0	0
	S 1/ Caraiman "Phoenix" - terapie ocupationala		CZ	31	1	0	0	0	15	5	10	0	0	0
	S1/"ICAR"		CSRNTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	S1/Un pas impreuna - terapie ocupationala		CZ	43	0	0	0	0	4	35	4	0	0	0
	S2/CIA 2		CIA	56	18	4	1	5	12	12	4	0	0	0
	S2/Balotului		CRRN	90	0	0	0	0	68	7	15	0	0	0
	S2/Gheorghe Șerban		CRRN	57	2	0	0	0	24	10	21	0	0	0
	S2/ Balotului (CSPA complex servicii)		LP	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0
	S2/ Ciocarliei		LP	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
	S2/Radovanu		LP	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
S2/ Ripiceni		LP	16	1	0	0	0	14	1	0	0	0	0	
S2/Gheorghe Șerban		CSRNTA	45	31	5	0	3	1	1	4	0	0	0	

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

S3/ "Floarea sperantei"		CIA	37	3	6	0	0	17	8	2	1	0	0
S3/Calea Vtan	Rk	CIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3/ Casa Max		CIA	80	23	2	0	3	22	25	4	0	1	0
S3/ Sf. Paraschiva"		LP	8	2	2	0	0	4	0	0	0	0	0
S3/Cauzasi		CSRNTA	83	83	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3/ "Sf. Lucian"		CZ	16	0	0	0	0	14	1	1	0	0	0
S4/ Resita CIA 1		CIA	82	13	4	0	2	44	10	9	0	0	0
S6/Uverturii 89		CCPPH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Notă: CIA - Centru de îngrijire și asistență; CRRN - Centru de recuperare reabilitare neuropsihiatrică; CZ- Centru de zi; CSRNTA –C entru de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu; LP – Locuințe protejate; CCPPH - Centru de cosiliere psihosociala persoane cu handicap

Localitatea	total adulți	București														
		18-19 ani (adult)	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani	50-54 ani	55-59 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste
Total judet	773	8	33	85	83	70	39	45	30	45	71	49	38	51	54	72
S 1 Sf. Vasile	45	0	0	1	2	3	1	3	2	5	5	5	5	4	2	7
S 1 Sf. Elena	33	0	0	0	0	2	1	0	3	3	4	2	1	2	1	14
S 1/Milcov - fete	24	2	2	5	2	1	3	3	3	1	0	2	0	0	0	0
S 1/Sf. Mina - baieti	13	2	7	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S 1/ Caraiman "Phoenix" - terapie ocupationala	31	0	4	13	3	8	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
S1/ "ICAR"	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S1/Un pas impreuna - terapie ocupationala	43	0	1	2	8	11	9	4	1	5	2	0	0	0	0	0
S2/CIA 2	56	0	0	0	0	0	1	3	1	2	14	4	3	8	7	13
S2/Balotului	90	1	3	20	30	22	8	3	2	1	0	0	0	0	0	0
S2/Gheorghe Șerban	57	0	3	15	21	12	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0
S2/ Balotului (CSPA complex servicii)	4	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2/ Ciocarliei	5	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2/Radovanu	5	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2/ Ripiceni	16	0	0	7	4	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2/Gheorghe Șerban	45	0	0	2	0	0	2	6	7	9	9	5	3	1	1	0
S3/ "Floarea sperantei"	37	0	1	1	3	1	3	1	3	2	2	1	3	5	7	4
S3/Calea Vtan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3/ Casa Max	80	2	0	0	1	3	0	2	3	1	10	7	9	9	11	22
S3/ Sf. Paraschiva"	8	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0
S3/Cauzasi	83	1	8	2	2	2	2	13	3	10	19	10	4	5	2	0
S3/ "Sf. Lucian"	16	0	1	5	2	3	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0
S4/ Resita CIA 1	82	0	0	0	0	0	0	1	0	4	5	13	9	16	22	12
S6/Uverturii 89	0															

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparenta/statistici/trimestriale/>

Întreprinzătorii privați vin în completare cu servicii sociale pentru această categorie de beneficiari desfășurate în 1 centru de zi, 3 locuințe protejate pentru adulții cu probleme psihice, 1 centru reintegrare profesională și 1 cantină socială.

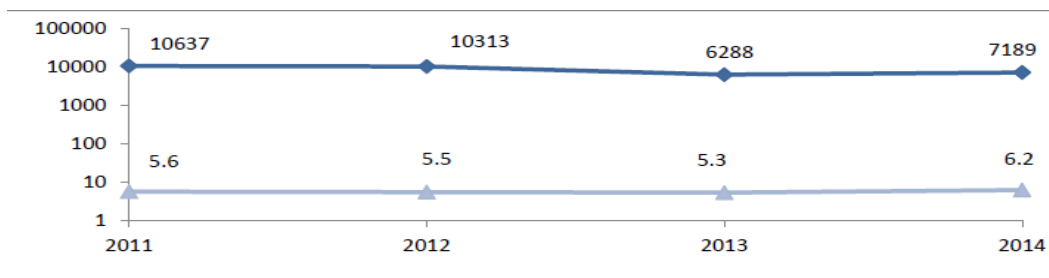
3.2.3.2. Consumatorii de droguri, alcool sau alte substanțe toxice

Numărul estimat de consumatori injectabili de droguri din București, în anul 2014, era de 7189. Se aflau în tratament (benchmark) 734 consumatori de droguri injectabile din care 96,2% au menționat heroina ca și drog principal de consum, 0,8% metadonă și 0,7% alte opioide (restul de 2,3% reprezentând consumatori de substanțe noi cu proprietăți psihoactive).

Comparativ cu anul 2013, a crescut procentul consumatorilor de heroină (de la 87,5%) și a scăzut procentul consumatorilor de substanțe noi cu proprietăți psihoactive pe cale injectabilă din serviciile de tratament (de la 9,4%), ceea ce sugerează o revenire la consumul de heroină pentru acest tip de consumatori.

Raportul bărbați/ femei pentru consumatorii de droguri injectabile din București aflați în serviciile de tratament este de aproximativ 5:1, fiind constant în ultimii ani. Perioada medie de latență dintre vârsta de debut în consum și admiterea la tratament este de 12 ani, vârsta medie de debut în consum declarată de cei mai mulți dintre CDI din București (45,4%) situându-se în intervalul 15-19 ani. Timpul trecut de la prima injectare este peste 10 ani pentru majoritatea (70%) CDI din București, drogul fiind administrat zilnic (67%).

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI



Sursa: http://www.ana.gov.ro/rapoarte%20nationale/RN_2015.pdf

În „Ancheta de supraveghere comportamentală și serologică în rândul consumatorilor de droguri injectabile din București” (<http://www.ana.gov.ro/actualitate.php>), organizată de Agenția Națională Antidrog, în anul 2015, în rândul tinerilor adulți cu vârste între 24-35 de ani (78% sex masculin, cei mai mulți dintre ei locuind cu părinții, familia sau partenerul, în locuințe proprietate personală sau închiriate, iar 11% dintre CDI nu au urmat niciun fel de școală) a reieșit următoarele informații:

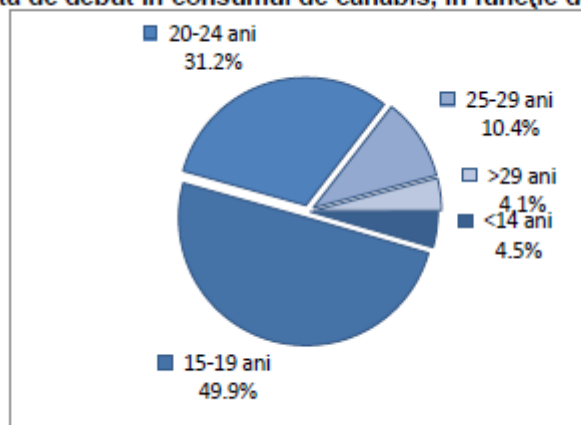
- 4,2% dintre CDI nu au niciun document de identitate la momentul interviului (le-au pierdut, li s-au furat sau nu au avut niciodată);
- 58% au obținut venituri din activități ilegale (dintre aceștia 21% sunt femei);
- numai 36,8% au asigurări medicale și au fost diagnosticați, pe parcursul vieții, de un medic, asistent medical sau alt specialist din domeniul medical;
- majoritatea au afecțiuni specifice și au comportamente riscante de consum de droguri: boli infecțioase (HIV, hepatita C, hepatita B, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală) sau abcese ale locurilor injectate etc;
- 55,6% au experimentat cel puțin o dată o supradoză la opiacee, 25,2% dintre subiecții au fost testați pentru HIV, iar 25,7% pentru HCV în ultimele 12 luni.

Frecvența medie a injectărilor este de 2 ori pe zi, în cel puțin 26 din ultimele 30 de zile iar media vârstei de debut pentru consumul injectabil de droguri este de 19,5 ani, iar limita minimă declarată este de 7 ani.

Privind consumul de cannabis raportul ANA pe 2015 au constatat cele mai mari valori în regiunea București – Ilfov unde 10% din populația regiunii a încercat cannabis cel puțin 1 dată în viață iar 4,4% a consumat în ultimul an și 2,3% în ultima lună. Cea mai mică vârstă de debut declarată de către cei care au experimentat consumul de cannabis a fost 10 ani, cea mai mare, 50 ani.

Vârsta de debut este prezentată în tabelul următor:

Vârsta de debut în consumul de cannabis, în funcție de grupa de vârstă

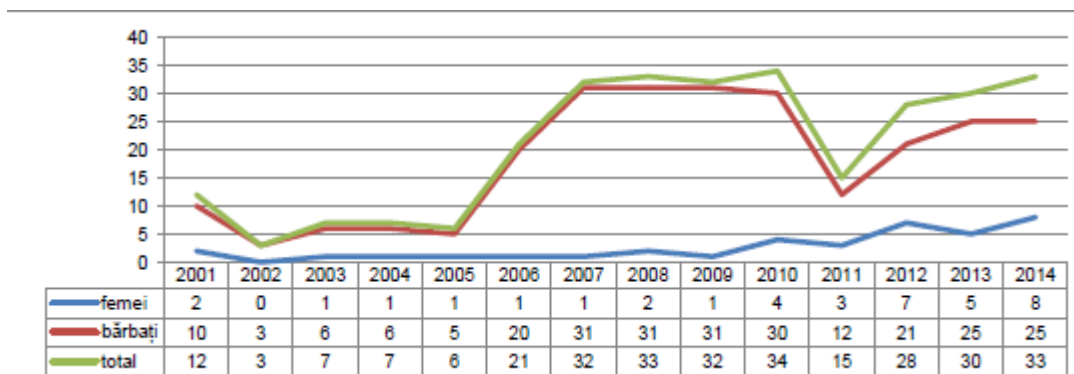


http://www.ana.gov.ro/rapoarte%20nationale/RN_2015.pdf

În anul 2014, s-au înregistrat 33 de decese ca urmare a consumului de droguri, din care 11 decedați la domiciliu, 2 în loc public (stradă), 8 decedați în alte locuințe, 3 decedați la spitale și 1 decedat în închisoare.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Distribuția deceselor asociate direct consumului de droguri în anul 2014



http://www.ana.gov.ro/rapoarte%20nationale/RN_2015.pdf

S-au înregistrat 5846 (în anul 2014) urgențe medicale ca urmare a consumului de substanțe psihoactive (alcool, medicamente, droguri ilicite, alte substanțe cu proprietăți psihoactive) repartizate astfel: 50,5% (față de 51,0% în 2013) au fost generate de consumul exclusiv de alcool, 21,5% (față de 16,4%) au fost înregistrate ca urmare a problemelor de sănătate survenite pe fondul consumului de droguri ilicite, 13,8% (față de 15,4%).

Dintre urgențele medicale cauzate de consumul de substanțe psihoactive s-au datorat consumului exclusiv și abuziv de medicamente, în 10,3% (față de 14,4%) dintre cazuri a fost raportat consumul de droguri multiple, în 3,7% (față de 2,3%) dintre cazuri urgența medicală a fost atribuită consumului unor substanțe necunoscute, iar în 0,2% (față de 0,4%) dintre cazuri a fost vorba de solicitări de recoltare de probe biologice pentru efectuarea de examene toxicologice.

Distribuția urgențelor medicale cauzate de consumul de substanțe psihoactive, în funcție de modelul consumului, 2014:

Tipul consumului care a generat urgența medicală	2014
Consum de droguri multiple	604
Consum exclusiv de alcool	2952
Consum exclusiv de droguri ilicite	1256
Consum exclusiv de medicamente	805
Consum exclusiv de substanțe necunoscute	215
Recoltare probe	14
Total	5846

Au fost 523 cazuri (față de 567 cazuri) de urgențele medicale datorate consumului de droguri ilicite (inclusiv etnobotanice), în 2014, în regiunea București-Ilfov.

Serviciile sociale ale instituțiilor publice de asistență socială, din București, pentru acest tip de beneficiari sunt organizate în Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog sector 1 și 4 București, 6 centre de prevenire, evaluare și consiliere antidrog (câte 1 în fiecare sector), Centrul de asistență integrată în adicții Obregia, Pericle și Pantelimon, Spitalul Obregia, secția 16 – dezintoxicare, Laboratorul de sănătate mintală IV, Centru de evaluare și tratament a toxicod dependenților pentru tineri (C.E.T.T.T.) „Sf. Stelian”, Laboratorul de sănătate mintală III- Spitalul de Psihiatrie „C-tin Gorgoș”, Serviciul de ambulanță a municipiului București (S.A.M.B.), Spitalul clinic de urgență Floreasca – secția toxicologie, Spitalul penitenciar Rahova (S.P.R.)-secția dezintoxicare

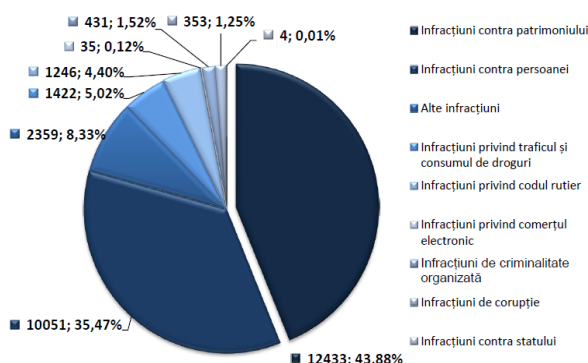
Principalii furnizori privați pentru acest tip de serviciu sunt Romanian Harm Reduction Network, Asociația Națională de Intervenții în Toxicomanii, Alianța pentru Lupta Împotriva Alcoolismului și Toxicomaniilor, Fundația Teen Challenge Romania, Asociația Română Anti-SIDA, Asociația Mână Deschisă, Asociația Europeană pentru Siguranță și Antidrog (A.E.S.A.).

3.2.3.3. Persoane ieșite din detenție

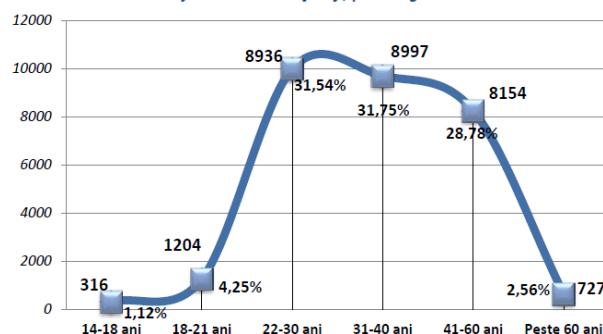
În raportul anual 2015, Administrația Națională a Penitenciarelor a publicat natura infracțiunilor și numărul de infractori implicați pe categorii de vârstă, conform tabelelor alăturate:

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Structura efectivelor, după natura infracțiunilor



Structura efectivelor de deținuți, pe categorii de vârstă



Sursa: <http://89.32.46.17/documents/10180/7602375/bilant+Administratia+Nationala+a+Penitenciarelor+rom.pdf/5b87fb13-fd0f-419b-ae0-e09dcfb5bbcb>

Pentru facilitarea reinsertiei socioprofesionale a deținuților, 34 unități penitenciare au organizat bursa locurilor de muncă, în colaborare cu agențiile județene de ocupare a forței de muncă, instituții publice locale și organizații neguvernamentale:

- au participat - 1.400 angajatori;

- 842 deținuți au fost beneficiari ai întâlnirilor directe cu angajatorii (depunerea de CV-uri, susținerea de interviuri), dintre care 55 femei și 52 persoane internate în centre educative și centre de detenție;

- 65 de persoane au fost înregistrate în evidențele angajatorilor, prin încheierea unor precontracte de muncă, în concordanță cu experiența și pregătirea lor profesională, urmând ca, după liberare, să se prezinte la sediul firmelor, ca viitori angajați.

Domeniile incluse în ofertele angajatorilor au fost: construcții (dulgher, instalator, fierar betonist, izolator, zidar), alimentație publică (bucătar, barman), confecții, vânzări, prestări servicii, agricultură. Pentru minorii participanți, activitățile au vizat, cu precădere, informarea cu privire la perspectivele și posibilitățile de formare profesională, precum și condițiile necesare pentru accesul pe piața muncii, în diferite meserii.

Analiza domeniului reintegrării sociale a evidențiat o serie de aspecte deficitare:

- Domeniul reintegrării sociale dispune de personal calificat, numărul fiind, însă, insuficient pentru a asigura implicarea tuturor persoanelor private de libertate în demersuri recuperative și pentru a crește calitatea activităților desfășurate;
- Atractivitatea programelor de formare profesională este redusă, o cauză fiind lipsa unei politici de reintegrare coerente, adaptată nevoilor persoanelor private de libertate și mediului extern;
- Standardizarea domeniului reintegrare socială este în proces de derulare, fiind necesară actualizarea procedurilor specifice, definirea unor indicatori de performanță de sistem, precum și a unor standarde de calitate;
- Mijloacele materiale și financiare implicate în domeniul reintegrare socială sunt insuficiente în ceea ce privește desfășurarea activităților specifice, calitatea și cantitatea rezultatelor fiind în strânsă dependență de nivelul de utilizare al acestora;
- Insuficientă continuitate a demersurilor recuperative, realizate de actorii sociali cu rol în reintegrare socială;
- Reintegrarea socială a persoanelor private de libertate nu este promovată în mod sistematic, în colaborare cu reprezentanții instituțiilor, asociațiilor și organizațiilor guvernamentale și nonguvernamentale.

Serviciile sociale sunt derulate prin: serviciul de educare și asistență psihosocială din Penitenciarul București Rahova, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1-6, Agențiile Locale de Ocupare a Forței de Muncă sector 1-6, Asociația „Viață fără violență” (reinsertia socială a persoanelor care execută pedepse privative de libertate)

3.2.3.4. *Violența în familie*

Amplourea violenței familiale constituie una dintre cele mai grave probleme sociale cu care se confruntă societățile contemporane, inclusiv România. Ea îmbracă o multitudine de forme, cum ar fi maltratarea partenerului, abuzul sau molestarea copiilor, incestul, agresiunile verbale, vătămarea corporală, violențele sexuale, mergând până la suprimarea vieții unor membri ai familiei. Cauzele violenței familiale pot fi specifice mediului de proveniență, culturii, educației rigide, manierei tradiționale în care este privit rolul bărbatului și al femeii în societate, comoditatea societății civile, lacunele legislative, viciile, etc.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Indiferent de cauzele sau tipul violenței există întotdeauna efecte atât asupra victimei, agresorului, membrilor familiei, efecte ce se propagă și la nivelul comunității, permițând perpetuarea unui comportament violent prin deghizarea lui în normalitate și transmiterea de la o generație la alta.

În privința faptelor penale sesizate, în anul 2015 au fost 33.317 iar în primul semestru al anului 2016 s-au înregistrat 17.019. Din totalul autorilor de infracțiuni în domeniul violenței în familie în anul 2015, 84,12% au fost bărbați, 15,4% femei și 0,45% minori. Dintre aceștia doar 10,8% se aflau sub influența băuturilor alcoolice la momentul comiterii faptelor penale.

Din cele 33.317 de fapte penale sesizate în anul 2015, 53% au fost comise în mediul urban, 47% în mediul rural.

Dintre acestea, 74% au fost comise la domiciliu. Constantă rămâne cifra foarte ridicată la fapte penale sesizate încadrabile la art. 193/NCP – “Loviri sau alte violențe”. Astfel, în anul 2015 au fost 15.705 și în primul semestru al anului 2016 – 8.824.

Servicii sociale dezvoltate de instituțiile publice și private, în București: 1 centru de primire și găzduire temporară, asistență, îngrijire și consiliere psihologică a victimelor supuse violenței domestice, 1 centru de asistență pentru agresorii familiali (consiliere psihologică, consiliere pentru părțile implicate în vederea depășirii situațiilor de risc, consiliere în domeniul adicțiilor, consiliere juridică, informare și consiliere socială, consiliere psihologică pe probleme de cuplu și de familie - părinți și copii), centre în cadrul DGASPC-urilor de sector, centru de consiliere și centru de recuperare (Casa Blu), cazare și consiliere de specialitate (Agenția Adventistă pentru Dezvoltare, Refacere și Ajutor – ADRA România), educație, consiliere psihologică, asistență juridică, sprijin material și moral (Asociația ANAIS), Centrul de primire în regim de urgență a victimelor violenței domestice (Asociația Diaconia), ocupare piața muncii pentru femei supuse violenței domestice (Asociația Serviciul APEL).

3.2.3.5. Victime ale traficului de ființe umane

În anul 2015 au fost identificate 880 de victime ale traficului de persoane din care 39 de victime din București, exploatate prin diverse forme atât intern, cât și în afara țării. Tiparele infracționale și profilul socio-demografic rămân neschimbate față de anii anteriori : 1) pondere crescută a victimelor de gen feminin ; 2) cele mai multe victime exploatate sexual ; 3) destinație principală -traficul intern ; 4) cea mai vulnerabilă categorie de vârstă la trafic - 18-40 de ani (sursa: <http://anitp.mai.gov.ro/ro/docs/Cercetare/Analize/analiza%20generală%202015.pdf>.)

Profilul victimei este persoana minoră cu studii gimnaziale finalizate sau nu, cu vârstele între 14 și 17 ani sau persoană adultă (femeie sau bărbat) cu vârsta între 18-40 de ani, victimele fiind oferite cu locuri de muncă de către cercul de prieteni/cunoștințe, transferând astfel încrederea și siguranța în oferta primită.

Servicii sociale pentru victimele traficului sunt desfășurate în centrele de asistare a victimelor traficului de ființe umane ale ANITP din Arad, Botoșani, Galați, Giurgiu, Iași, Ilfov, Mehedinți, Satu Mare, Timiș și în locuințele protejate aflate în subordinea DGASPC-urilor și de către furnizori privați ca Asociația ADPARE București, Asociația People to People Oradea, Caritas București -Programe Educationale de Prevenire a Traficului de Persoane, Asociația F.R.E.E., Organizația Internațională Pentru Migrație (OIM)

3.2.3.6. Persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA

Persoanele adulte bolnave HIV/SIDA, aflați în evidențe, în semestrul II/2016, în București:

Nr. crt.	Judetul	Neinstitutionalizați	Institutionalizați	Total	Din care:	
					Adulți + copii	copii
1	Bucuresti	1 297	1	1298	1277	21

Sursa: <http://anpd.gov.ro/web/transparența/statistici/trimestriale/>

Persoane HIV/SIDA angajate trim II/2016, în București = 127

Servicii sociale ale instituțiilor publice și private: DGASPC sector 1, Asociația Română Anti-Sida, Alianța pentru Lupta Împotriva Alcoolismului și Toxicomanilor, Asociația Carusel, Fundația Umanitară Health Aid Romania, etc.

3.2.3.7. Persoanele adulte fără adăpost

Instituțiile publice și private, de profil, afirmă ca există în jur de 5.000 de persoane fără adăpost (PAFA), în București și pot fi găsite în gări, scări de bloc, clădiri aflate în construcție, mașini abandonate, canale, etc.

Majoritatea sunt bărbați, respinși de familii, parte dintre ei cu dependență mai ridicată de alcool, au o agresivitate verbală și fizică mare, sunt depresivi, demotivați și dezinteresați de problemele pe care le au iar capacitatea lor de adaptare la situații noi și comunicarea sunt mai reduse. Femeile PAFA, sunt victime ale contextului, preferă mai puțin starea de nesiguranță, sunt mai adaptabile, comunicative, își exteriorizează sentimentele cu o ușurință mult mai mare, sunt greu acceptate pe piața locurilor de muncă, iar recuperarea cazurilor “extreme” este mult mai dificilă.

Majoritatea acestor persoane nu au identitate socială (le lipsesc actele de identitate), calificare profesională sau un loc de muncă și le lipsește mediul relațional (rude, prieteni) care să-i sprijine, mulți dintre ei sunt necăsătoriți, divorțați, văduvi, iar cei care sunt căsătoriți nu mai țin legătura cu familia.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Persoanele adulte fără adăpost au diverse boli, cele mai frecvente sunt bolile somatice, TBC, bolile psihice și dependență de alcool, droguri (aurolac).

Servicii sociale ale instituțiilor publice și private: 1 adăpost de urgență în cadrul Complexului Integrat de Servicii Sociale pentru Adulți – "Sf. Ioan" (DGASMB), 1 adăpost de urgență pentru femei, 1 centrul de urgență pentru persoane fără adăpost (DGASPC 1), 1 adăpost social de urgență pentru persoane adulte (DGASPC 2), 1 complex de servicii sociale pentru persoanele fără adăpost (DGASPC 3), 1 spațiu pentru cazare temporară, 1 adăpost pentru familii al Asociației "Casa Ioana", 3 echipe mobile (de zi, de noapte, psihiatrică) plus 1 cabinet Medico-Psiho-Social, 1 atelier de inserție socio-profesională și un 1 atelier ocupațional (Asociația Samusocial)

3.2.3.8. Persoanele și familiile cu risc de excludere socială/situații de urgență precum și cele aparținând comunităților rome, cu nivel foarte scăzut de educație sau de formare, fără venituri sau cu venituri mici

Lipsa surselor de venit generează excluderea socială. Cauzele pot fi multiple iar una dintre ele poate fi șomajul.

Se știe prea bine că în municipiul București, în decembrie 2015, erau în evidențe 20.483 de șomeri iar rata șomajului înregistrată era de 1,9 % (sursa: <http://www.bucuresti.insse.ro/cmsbuc/rw/pages/Arhiva%20buletin%20statistic%20lunar%202010%20-%202015.ro.do>). Rata șomajului pe sexe, în perioada 2015 - 2016 este prezentată sugestiv în graficul de mai jos:

Numărul șomerilor și rata șomajului la 31 martie 2016:

Regiune	Total	Din care femei	Rata șomaj total	Rată șomaj feminin
București	20.483	11.159	1,85%	2,03 %

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/statistici/buletin-statistic/4532>

2. Numărul șomerilor care au beneficiat de indemnizație de șomaj de 75% din indicatorul social de referință, pe sexe și niveluri de pregătire la 31 martie 2016

Regiune	total	Din care femei	Nivel pregătire primar, gimnazial, profesional	Din care femei	Nivel pregătire liceal și post-liceal	Din care femei	Nivel pregătire universitar	Din care femei
București	3.921	2.270	1.397	767	1.151	904	1.013	599

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/statistici/buletin-statistic/4532>

Numărul șomerilor neindemnizați pe sexe și niveluri de pregătire la 31 martie 2016

Regiune	total	Din care femei	Nivel pregătire primar, gimnazial, profesional	Din care femei	Nivel pregătire liceal și post-liceal	Din care femei	Nivel pregătire universitar	Din care femei
București	16.377	8.786	6.931	3.765	5.707	2.980	3.739	2.041

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/statistici/buletin-statistic/4532>

Numărul persoanelor încadrate prin realizarea Programului de Ocupare a Forței de Muncă, pe sexe și grupe de vârstă, la 31 martie 2016

Regiune	total	femei	Barbați	urban	rural	Sub ani	25	25-34 ani	35-45 ani	Peste 45 ani
București	4.797	2.282	2.515	4.797	-	565	1.234	1.341	1.657	

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/statistici/buletin-statistic/4532>

Numărul persoanelor încadrate prin realizarea Programului de Ocupare a Forței de Muncă, pe grupuri țintă, la 31 martie 2016

Regiune	Șomeri de lungă durată				Persoane cu handicap	Romi	Persoane eliberate din	Tineri care au părăsit sistemul	Persoane refugiate
	Sub 25 ani	Din care	25 ani și	Din care					

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

		femei	peste	femei			detenție		
București	123	69	288	155	3	117	1	-	1

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparența/statistici/buletin-statistic/4532>

7. Numărul persoanelor încadrate prin realizarea Programului de Ocupare a Forței de Muncă, pe grupuri țintă, la 31 martie 2016

Regiune	Învățământ primar	Învățământ gimnazial	Învățământ profesional	Învățământ liceal	Învățământ postliceal	Învățământ universitar	Someri neindemnițați	Someri indemnizați	Persoane în căutarea unui loc de muncă
București	122	490	1.030	1.699	122	1.334	3.971	826	-

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Buletin statistic în domeniul muncii și protecției sociale/ Ocupare, Mobilitate, Șomaj și Protecția Socială a Șomerilor, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparența/statistici/buletin-statistic/4532>

Servicii sociale ale instituțiilor publice și private pentru persoanele și familiile cu risc de excludere socială precum și cele aparținând comunităților rome, cu nivel foarte scăzut de educație sau de formare, fără venituri sau cu venituri mici, se derulează prin:

1. Cantine sociale.

6.4. CANTINE DE AJUTOR SOCIAL¹⁾
SOCIAL ASSISTANCE CANTEENS¹⁾

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	
Numărul cantinelor (secții) - număr	6	7	5	5	5	5	Canteen number - number
Capacitatea cantinelor - locuri	6000	7200	3000	3050	7100	3330	Canteen capacity - places
Beneficiari ai cantinelor - persoane	5090	5754	2805	2868	2189	2797	Canteen beneficiaries - persons

¹⁾ Finanțate de la bugetul local. / Financed from local budget.

Notă: Beneficiarii reprezintă numărul mediu zilnic de persoane.

Note: Beneficiaries represent the daily average number of persons.

Sursa: Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale.

Source: Ministry of Labour, Family and Social Protection.

Sursa: Anuar statistic București 2014,

<http://www.bucuresti.insse.ro/cmsbuc/files/Arhiva%20anuale%20Bucuresti/anuar%20bucuresti%202014.pdf>

Servicii sociale ale furnizorilor sociali publici și privați: 5 cantine sociale (Grivița -393 beneficiari/2015, Sf. Constantin 310 beneficiari/2015, Bucur -519 beneficiari/2015 și Ferentari - 805 beneficiari/2015) gestionate de DGASMB (2027 beneficiari /2015), 4 cantine sociale în sectorul 6 gestionate de DGASPC sector 6 cu parteneri privați, 11 cantine sociale ale patriarhiei române, 1 cantina socială Caritas (capacitate 70 beneficiari zilnic), 1 cantina socială, 1 cantină socială Organizația Umanitară Concordia, 1 cantină socială a Fundației „Viata si Lumina”, 1 cantină socială (250 beneficiari) Asociația Centrul Creștin București, etc.

2. Policlinici sociale

În anul 2015, beneficiarii policlinicii sociale au efectuat, în medie, 18950 consultații medicină internă, 2100 consultații stomatologie, 320 consultații oftalmologie, 180 consultații ginecologie, 420 pacienți recoltare probe sânge, 108 consultații ecografie, 84 consultații dermatologie, 204 consultații psihologie, 24 consultații neurologie și 305 persoane evaluări psihologice.

Servicii sociale: 2 policlinici sociale, gestionate în parteneriat DGASMB și Fundația “Regina Maria”, acordă următoarele - servicii medicale (medicină internă, cardiologie, ecografie, laborator, ORL, stomatologie, dermatologie, oftalmologie), servicii psihologice (consiliere și terapie suportivă, consiliere în situații de criză, consiliere familială, consiliere specifică obiectivelor medicale, consiliere și terapie în cazul adicțiilor, servicii sociale (informare, igienă personală, haine de schimb, pregătire pentru viața independentă, îndrumare vocațională, formare, orientare, asistență pentru relații cu diferite instituții).

3. Spălătorii Sociale

În anul 2015 spălătoriile sociale ale Primăriei Municipiului București a acordat servicii sociale pentru 3.600 de beneficiari.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

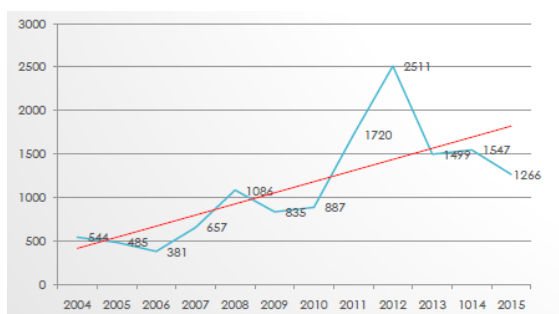
Servicii sociale ale furnizorilor publici și privați: 2 spălătorii sociale ale DGASMB în parteneriat cu Asociația Portico, 1 spălătorie socială Caritas București (30 familii/lunar)

3.2.3.9. Imigranți/refugiați/azilanți

Imigranții. În anul 2015, au fost depuse la misiunile diplomatice din străinătate, în vederea admisiei, 13.487 solicitări de viză, fiind soluționate 10.425 cereri de viză de intrare din care 2.857 de scurtă ședere și 7.568 de lungă ședere. Au fost vizate favorabil 10.112 cereri din care 7.697 de lungă ședere și 2.415 de scurtă ședere.

Privind dreptul de ședere al străinilor și rezidența cetățenilor statelor membre UE/SEE, în anul 2015 au fost în total 104.139 persoane din care 60.257 reprezentând state terțe și 43.882 state UE/SEE iar 2.159 străini au fost depistați cu ședere ilegală în România.

Azilul. S-au înregistrat un total de 1266 de cereri de azil, trendul multianual fiind pe o pantă ascendentă, conform tabelului:



Principalele țări de origine	
Tara Origine	2015
Siria	541
Irak	214
Afganistan	96
Turcia	44
Ucraina	37
Iran	31
Pakistan	31
Apatrizi	24
Bangladesh	22
Filipine	18
Alte tari	208

<http://igi.mai.gov.ro/api/media/userfiles/Analiza%202015%206ppt.pdf>

Au fost soluționate un număr de 1.151 de cereri de protecție internațională. În 472 de cazuri a fost acordată o formă de protecție din care 230, statut de refugiat și 242, protecție subsidiară. În anul 2015 România a transmis către statele membre un număr de 92 de cereri, a primit de la statele membre 738 cereri, au fost 58 de străini transferați în România și 14 străini transferați în statele membre.

În anul 2015, au fost 701 solicitanți de azil împărțiți astfel: 193 la București, 90 la Galați, 205 la Timișoara, 92 Maramureș, 74 la Rădăuți și 47 la Giurgiu.

Serviciile sociale privind cazarea și asistența solicitanților de azil ale furnizorilor de servicii sociale publici și privați: 6 centre de cazare ale Inspectoratului General pentru Imigrări cu o capacitate totală de 920 locuri (București 320 locuri, Galați 250 locuri, Rădăuți 130 locuri, Maramureș 100 locuri, Giurgiu 100 locuri, Timișoara 50 locuri), servicii medicale, juridice, psihologice și sociale ale fundației ICAR, protecție juridică, recepția, integrarea și relocarea solicitanților de azil, apatrizi și refugiați asigurată de Biroul Înaltului Comisar ONU pentru Refugiați (UNHCR), promovarea și apărarea drepturilor migranților, solicitanților de azil și refugiaților (Consiliul Național pentru Refugiați- CNNR), servicii holistice pentru refugiați și migranții (JRS România), integrarea resortisanților din țări terțe, repatrierea voluntară asistată și acordarea de sprijin pentru reintegrare, relocarea refugiaților, centru de vize și transport asistat (Organizația Internațională Pentru Migrație- OIM), centrul de informare al străinilor (Asociația Serviciul APEL), consiliere juridică și socială cu privire la drepturile socio-economice și de cetățenie, monitorizează procesul de integrare a refugiaților, cursuri de pregătire în domeniul integrării refugiaților (Forumul Român pentru Refugiați și Migranți- ARCA), asistență copiilor refugiați și solicitanți de azil, inclusiv minorilor neînsoțiți (Salvați Copiii România- SCR).

3.2.4. Persoanele vârstnice

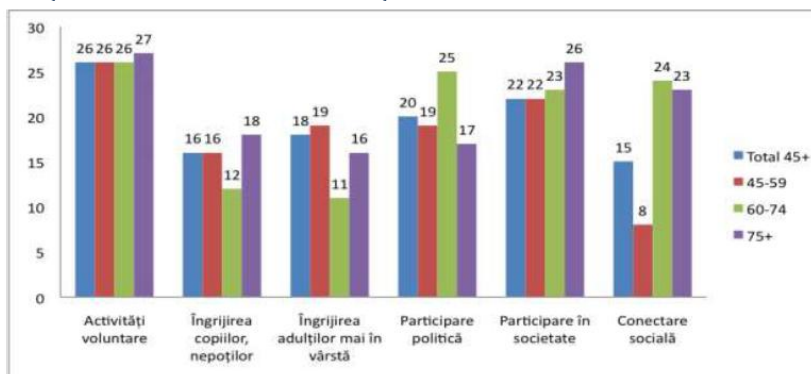
Persoanele vârstnice pensionare, în București, în trimestrul 3 al anului 2015 erau de 485.839, iar pensia medie era de 1122 lei. Conform informațiilor furnizate de Casa Națională de Pensii Publice (CNPP), în luna martie 2016, din totalul pensionarilor de asigurări sociale de stat, 52,26% aveau pensii sub 872 lei (pensia medie fiind de 930 lei).

În primele 7 luni ale anului 2016, în București au fost angajate 7.439 persoane peste 55 ani.

3.2.4.1. Persoane vârstnice neinstituționalizate, fără grade de dependență

Participarea socială a vârstnicilor sub formă de implicare civică activă și voluntariat, atât prin rețele sociale formale și informale generează o creștere a nivelului de fericire a acestora, a satisfacției cu privire la viață, a stimei de sine, a sentimentului de control, a sănătății fizice, precum și a duratei de viață.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI



(Sursa: Strategia națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2015-2020)

În București, aceștia activează în cluburi ale seniorilor aflate sub patronajul Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector:

- DGASPC 1 - Clubul Seniorilor Pajura și Dorobanți, (<http://www.primariasector1.ro/articole/citeste/comunicate-presa/112/comunicat-clubul-seniorilor-sector-1-isi-schimba-temporar-sediul>);
- DGASPC 2 - Clubul Seniorilor Plumbuita, (http://www.social2.ro/clubul_seniorilor01.html);
- DGASPC 3 - Clubul Seniorilor Codrii Neamțului, (<http://www.dgasp3.ro/centre-subordonate/protectia-sociala/centre-destinate-persoanelor-varstnice/?page=3600>);
- DGASPC 4: Centrul de Întruniri și Relaxare pentru Persoane Vârstnice „Covasna”, (<http://www.dgasp4.ro/clubul-seniorilor.htm>);
- DGASPC 5 - Clubul Seniorilor, (<http://www.agerpres.ro/comunicate/2015/09/26/comunicat-de-presa-psd-sector-5-19-06-08>);
- DGASPC 6 - Clubul Ioan Slavici, Mihai Eminescu, Marin Preda, Mihail Sadoveanu, Liviu Rebreanu, I.L. Caragiale, Plevnei, Ghencea, (<http://www.primarie6.ro/clubul-seniorilor-pentru-cetatenii-sectorului-6/>).

3.2.4.2. Persoane vârstnice fără îngrijitori tradiționali, singuri

Persoanele vârstnice fără îngrijitori tradiționali, singuri și cu grad de dependență ridicat, au nevoie de servicii de îngrijire personală ca urmare a pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale și necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi (asigurarea igienei corporale, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare, prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare). Situația de dependență este o consecință a bolii, traumei și dizabilității și poate fi exacerbată de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate.

Pentru aceste persoane se acordă serviciul social de îngrijiri la domiciliu (3 centre de servicii la domiciliu, în București), derulat de furnizorii de servicii sociale publici în parteneriat cu furnizorii privați (fundații, asociații, ONG) și ale patriarhiei române.

3.2.4.3. Persoane vârstnice instituționalizate

Persoanele vârstnice, fără familie și fără posibilități materiale, singuri, care nu se mai pot întreține pot alege varianta de a accesa serviciile sociale ale instituțiilor publice sau private din cele 2 centre medico-sociale, 3 centre de îngrijire și asistență, 6 cămine de bătrâni și 1 centru comunitar. Acestea pot oferi condiții corespunzătoare de găzduire și de hrană, îngrijiri medicale, recuperare și resocializare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, asistență socială și psihologică.

IV. Rețeaua furnizorilor de servicii sociale din București

Furnizori publici și privați de servicii sociale în municipiul București

În municipiul București cadrul instituțional al sistemului public de furnizare a serviciilor sociale cuprinde Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) de la nivelul celor șase sectoare și Direcția generală de asistență socială a Municipiului București (DGASMB). Aceste direcții au rolul de a asigura aplicarea politicilor și strategiilor guvernamentale de asistență socială în vederea prevenirii și combaterii marginalizării sociale și a sărăciei.

În structura proprie a acestor direcții sunt organizate și finanțate centrele de plasament, centrele de primire în regim de urgență, alte tipuri de centre din domeniul protecției copilului precum și centrele publice pentru persoane cu handicap, creșe, cămine de bătrâni, precum și centre de zi pentru persoane vârstnice.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Potrivit Registrului Electronic Unic al Serviciilor Sociale (<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/2014-domenii/familie/politici-familiale-incluziune-si-asistenta-sociala>), la 05 octombrie 2016, în Municipiul București existau 202 furnizori de servicii sociale acreditați, din care 188 furnizori privați și 14 furnizori publici.

Aceste entități sunt instituții de stat (direcții generale de asistență socială, penitenciar și centru medico-social), asociații, organizații, federații și fundații, cultele și persoane fizice autorizate care furnizează servicii primare și specializate.

4.1. Furnizori publici de servicii sociale

În București se află 1 Direcție Generală de Asistență Socială a Municipiului București (DGASMB), subordonată Consiliului General al Municipiului București și 6 Direcții Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului ale sectoarelor 1-6 (DGASPC 1 la 6) subordonate Consiliilor Locale.

1. Serviciile sociale ale DGASMB sunt următoarele:

Serviciul protecția copilului	serviciu
Centru pentru copii cu autism sau cu tulburări de spectru autist	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani OMIDE	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani SCĂPĂRICI	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani OAKY	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani ALEX	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani LA BUNICI	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani MARIA	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani CASA CU PITICI	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani CASA CU ȘTRUMFI	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani CASTELUL FERMECAT	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani CURCUBEUL MAGIC	Centru de zi
Centrul de îngrijire și educație timpurie pentru copii 0-3 ani STELUȚE ZĂMBITOARE	Centru de zi
Centrul mobil COVORUL MAGIC	Centru de zi
Centrul Mobil NORIȘORUL JUCĂUȘ	Centru de zi
Serviciul anchete sociale/ Compartimentul urgențe sociale	Serviciu
Serviciul protecția persoanelor adulte	Serviciu
Centrul de asistență destinat agresorilor familiali „O nouă șansă”	Centru de zi
Centrul de asistență pentru mamă și copil	Centru rezidențial
Policlinica socială	Centru de zi
Complexul integrat de servicii sociale pentru adulți “Sfântul Ioan”	Complex rezidențial
Adăpost pentru femei “Berceni”	Adăpost
Spălătorie socială	Centru de zi
Complex de servicii socio-medicale al Municipiului București	Complex rezidențial socio-medical
Serviciul cantine sociale (Unități de pregătire și distribuirea hranei - Unitatea Filaret, Unitatea Grivița, Unitatea Bucur, Unitatea Ferentari, Unitatea Sf. Constantin)	Cantină socială

2. Serviciile sociale ale DGASPC sector 1:

Protecția copilului	Serviciul rezidențial
	Serviciul asistenți maternali profesioniști
	Biroul protecție copil delincvent
	Serviciul abuz, neglijare, trafic, violență în familie, repatrieri și libera exprimare a opiniei copilului
	Serviciul prevenirea separării copilului de familie
	Biroul prevenire și intervenție în situația părăsirii copilului în maternităț
Direcția Protecția Persoanei și Familiei	Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap
	Serviciul Familial Persoane cu Handicap Grav
	Serviciul Alocații și Indemnizații
	Biroul Prestații și Facilități
	Biroul Comisiei de Evaluare Complexă Adulți
	Centru de zi „Un pas împreună
	Serviciul Consiliere Persoane Vârstnice „Clubul Seniorilor
	Centru de Îngrijire și Asistență „Sf. ELENA”;
	Centru de Îngrijire și Asistență „Sf. VASILE”
	Centru de Îngrijire și Asistență „Sf. DIMITRIE”;
	Centru de Îngrijire și Asistență „Sf. IOAN”;
	Complexul Social de Servicii „STRĂULEȘTI”;
	Complexul Social de Servicii „ODĂI”;
	Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „MILCOV”;

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

	Serviciul Rezidențial Adulți;
	Unitatea de Recuperare Adulți
	Centru de Recuperare Neuromotorie "Phoenix"
Direcția Prevenire	Biroul Relații Interetnice
	Serviciul Venit Minim Garantat

3. Serviciile sociale ale DGASPC sector 2:

Protecția copilului	Serviciul Intervenții în Situații de Abuz, Neglijare, Trafic și Migrație Serviciul Adopții Serviciul Protecția Copilului Delincvent Serviciul Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități Serviciul Alternative de Tip Rezidențial Serviciul Prevenirea Separării Copilului de Familie Serviciul Asistență Maternală Adăpostul pentru Copiii Străzii "Dănilă Prepeleac" Biroul Intervenție în Regim de Urgență și Telefonul Copilului Biroul Asistență Socială Stradală Centrul Pilot de Protecție pentru Copilul Victimă a Traficului de Ființe Umane "Gavroche" Centrul de Consiliere "Caroteni" Centru de Primire în Regim de Urgență "Cireșarii" Centru de Zi de Recuperare și Resurse pentru Copiii cu Dizabilități Multiple și Familiile lor Biroul Secretariat Comisie pentru Protecția Copilului Centrul de Servicii pentru Copilul cu Handicap Centrul de Îngrijire și Găzduire "Colț Alb" Centrul de Îngrijire și Găzduire "Cantemir" Centrul de Îngrijire și Găzduire "Neghiniță" Biroul Coordonare Centre, Locuințe Protejate și Sprijinirea Reintegrării Familiale Centrul de Servicii de Asistență și Sprijin pentru Prevenirea Situațiilor ce pun în Pericol Securitatea și Dezvoltarea Copilului „Casa din Tei” Creșa "Sinaia" Cresa "Ciobănașului" Centrul de Zi „Pinocchio”
Protecția persoanei adulte	Serviciul Asistență Socială, Alocații Serviciul Prevenire și Combatere a Marginalizării Sociale Serviciul Asistență Persoane Vârstnice Serviciul Intervenție și Urgențe Sociale Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap Serviciul Secretariat al Comisiei de Evaluare Persoane Adulte cu Handicap Serviciul Ajutoare Speciale Persoane cu Handicap Serviciul Protecție Specială Persoane cu Handicap Adăpostul Social de Urgență pentru Persoane Adulte Serviciul Asistență Socială Silvestru Serviciul Asistență Socială Baicului Serviciul Asistență Socială Mașina de Pâine Serviciul Asistență Socială Pantelimon Serviciul Asistență Socială Glinka Serviciul Rezidențial pentru Adulți Centrul de Îngrijire și Asistență Nr. 2 Centrul Rezidențial pentru Persoane Vârstnice Speranța Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr.1 Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr.2
Servicii comunitare	Complexul pentru Activități Recreative și Educative „Sf. Pantelimon” Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice „Ion Creangă” Centrul de zi „Clubul Seniorilor” Centrul de zi „Clubul Înțelepților” Centrul de zi „Sfinții Mihail și Gavril” Centrul Socio-Cultural „Jean-Louis Calderon” Complexul de Servicii Socio-Educative pentru Elevi „Sfânta Maria”

4. Serviciile sociale ale DGASPC sector 3

Protecția copilului	1. Servicii de tip familial (Serviciul Asistență Maternală, Serviciul Plasament Familiar) 2. Servicii de prevenire a separării copilului de familia sa (Centrul de Consiliere și Resurse, Serviciul Management de Caz, Centrul de Consiliere pentru Prevenirea Abandonului Școlar, Serviciul de Asistență Socială în Domeniul Protecției Drepturilor Copilului) 3. Servicii pentru copilul cu dizabilități (serviciul evaluare complexă) Centre subordonate: Creșa "Titan" Creșa "Trapezului"
---------------------	---

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

	Creșa "Potcoava" Complex de Servicii "Pistruiatul" Complex de Servicii Casa Noastră Centrul de Zi "Licurici" Centrul de Recuperare pentru copii cu dizabilități "Samuel" Complex de Servicii Crinul Alb Centrul de Primire în Regim de Urgență Centrul de Plasament Pinocchio Centrul de Integrare Socio-Profesională a tinerilor peste 18 ani Centrul de Îngrijire în Apartamente de Tip Familial
Direcția protecție socială	Serviciul de acordare a subvențiilor pentru încălzirea locuinței Serviciul de asistență socială pentru grupurile vulnerabile Serviciul evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap Serviciul evidență și plată prestații sociale Serviciul prevenire și marginalizare socială Serviciul asistență socială pentru persoane vârstnice Serviciul management de caz și monitorizare servicii sociale Centru de consiliere și monitorizare asistenți personali Centre destinate persoanelor vârstnice: Clubul Seniorilor "Codrii Neamțului" Clubul Seniorilor "Râmnicu Sărat" Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Vârstnice "Sf. Ana" Centre destinate persoanelor cu dizabilități: Centrul de Îngrijire și Asistență "Floarea Speranței" Complex de Servicii "Unirea" Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max" Complex multifuncțional Tabita: Centrul de Recuperare Persoane Adulte "Căuzași", Unitatea de Îngrijire la Domiciliu, Centrul de Zi "Brândușa" Adăpostul pentru victimele violenței în familie "Sf. Maria" Complex de Servicii Sociale pentru Persoane fără Adăpost

5. Serviciile sociale ale DGASPC sector 4

Ajutoare materiale și nonmateriale; Asistență persoane vârstnice și monitorizare asistenți personali; Ajutor social; Alocație pentru susținerea familiei; Ajutor de urgență; Alocație de stat; Indemnizație de creștere copil până la vârsta de 2/3ani; Eliberare certificat încadrare în grad de handicap; Servicii și prestații sociale pentru persoanele cu handicap; Servicii rezidențiale pentru persoane adulte; Ajutor pentru încălzirea locuinței în perioada sezonului rece; Servicii de prevenire a separării copilului de familie; Servicii de soluționare și prevenire a violenței în familie; Asistență maternală și alternative familiale; Servicii de adopție și postadopție; Managementul cazului unui copil; Servicii de secretariat comisie - copil; Servicii de evaluare complexă - copil; Servicii sociale de tip rezidențial, pentru copii, în cadrul centrelor de tip rezidențial; - Centrul pentru mamă și copil; - Centrul de plasament "Robin Hood"; - Adăpostul de noapte și zi pentru copii străzii; - Centrul de coordonare, consiliere, evaluare și suport "Sf. Spiridon"; Servicii sociale de zi, pentru copii, în cadrul centrelor de zi; - Centrul de zi "Casa Speranței"; - Centrul comunitar "Sf. Vasile"; - Centrul de zi "Eu și Prietenii Mei" - Centrul de Zi și Recuperare Copil cu Handicap „ Harap Alb” ; Servicii de tip creșă; - Centrul multifuncțional "Degețica"; - Centrul multifuncțional "Mica Sirenă"; - Centrul multifuncțional "Scufița Roșie"; - Centrul multifuncțional "Dumbrava Minunată"; - Centrul multifuncțional "Crăiasa Zăpezii"; - Centrul multifuncțional "Micii Magicieni"; Clubul Seniorilor
--

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

6. Serviciile sociale ale DGASPC sector 5

Centre de zi	Centrul de Zi "Sf Ana"
	Centrul de Zi "George Calinescu"
	Centrul de Zi "Mihail"
	Centrul de Zi "Sf Maria"
	Adapost de Zi si de Noapte pentru copii strazii
Centre de Zi pentru Recuperarea Copiilor cu Dizabilitati	Centrul de Zi pentru recuperarea copiilor cu dizabilitati
Creșe	Cresa "Sf Andrei"
	Cresa "Sf Stelian"
	Cresa "Ariel"
	Cresa "Aurora"
Servicii rezidentiale	
	Adapost de Zi si de Noapte pentru copii strazii
Centre de plasament	Centrul de Plasament "Casa Iosif "
Centre maternale	Centrul Maternal " Sf Maria"
Centre de Primire in Regim de Urgenta	Centrul de Primire in Regim de Urgenta "Ciresarii II "
Centrul de Tip Rezidential pentru Copii cu Dizabilitati	Centrul Rezidential ptr Copii cu Dizabilitati " Sf Maria"
Apartamente Sociale	
Complex de servicii ptr protectia copilului apartamente sociale de tip familial	1
	1
	1
	1
Ansamblul Rezidential de Tip Familial " Sf Maria"	1
	1
Ansamblul Rezidential de Tip Familial " Sf Nicolae"	1
	1
	1

7. Serviciile sociale ale DGASPC sector 6

Protecția copilului	<p>Serviciul prevenirea separării copilului de familie Centrul de zi "Sfinții Împărați Constantin și Elena" Centrul Social Multifuncțional "Sf. Andrei" Rețeaua de centre de zi din sectorul 6 Serviciul asistență și situații de abuz, neglijare, trafic și exploatarea copilului Centrul de primire și evaluare în regim de urgență "Arlechino" Centrul de zi pentru copiii străzii "Speranța" Serviciul Asistență Maternală Centrul social multifuncțional "Neghinita" Centrul social multifuncțional "Harap Alb" Centrul social multifuncțional "Pinochio" Serviciul management de caz și monitorizare Complexul de servicii pentru protecția copilului - apartamente sociale de tip familial Serviciul de evaluare complexă a copilului cu dizabilitati Compartiment de consiliere și asistență specializată pentru copii cu autism Compartiment recuperare la domiciliu Complex de servicii de recuperare Centrul de zi pentru copii cu dizabilități "Orsova" Centrul pentru copii cu dizabilități „Domnita Balasa” Complex de servicii sociale "Istru" Secretariat Protecția Copilului Centrul de recreere și dezvoltare personală „Conacul Golescu Grant” Compartimentul intervenții de urgență Compartimentul de voluntariat și formare profesională Compartiment servicii implicare comunitară</p>
Protecție socială	<p>Serviciul de evaluare complexă a persoanei adulte cu handicap Centrul de Reabilitare și Recuperare Neuropsihică "Uverturii" Serviciul ajutor social Serviciul alocații și indemnizații Secretariat Comisie Persoane Adulte cu Handicap Serviciul prevenire marginalizare socială Compartimentul persoane adulte cu handicap permanent Serviciul prestații sociale și facilități pentru persoane cu handicap Centrul de Consiliere Psihosocială Persoane cu Dizabilitati Serviciul Asistenta Persoane Varstnice Centrul pentru persoane vârstnice "Sfântul Mucenic Fanurie" Complexul de Servicii Sociale „Floare Roșie” Complex de servicii sociale "Sfânta Maria" (cluburile seniorilor, capacitate 300 locuri - Clubul Seniorilor "Mihai Eminescu", "Ioan Slavici", "Liviu Rebreanu", "Mihail Sadoveanu", "Marin Preda", "Ion Luca Caragiale)</p>

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

4.2. Furnizori privați de servicii sociale

Tipul de servicii furnizate de către furnizorii privați de servicii sociale sunt: educație specială, găzduire pe perioadă determinată, găzduire pe perioadă nedeterminată, mediere socială în comunitate, promovare relații sociale, psihoterapie, reintegrare comunitate, reintegrare familie, servicii de bază pentru activitățile zilnice, consiliere juridică, consiliere socială, consiliere psihologică, terapie ocupațională, hidroterapie, identificare și evaluare, informare în domeniu, kinetoterapie, mediere socială persoană, mediere socială de familie, orientare psihologică, orientare socială, orientare profesională, reintegrare profesională pe piața muncii, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, servicii de îngrijire paleativă, servicii de îngrijire social-medicală de natură medicală, servicii de îngrijire social-medicală de natură socială, servicii de reabilitare și amenajare a mediului de viață - ambientului, servicii de recuperare și reabilitare, servicii de suport pentru activități instrumentale ale vieții de zi cu zi, sprijin de urgență în vederea diminuării efectelor de criză, suport și acompaniament.

Distribuția serviciilor sociale ale furnizorilor privați, pe sectoare, la 05 octombrie 2016, arată astfel:

a) Sectorul 1 dispune de 35 servicii sociale cu o capacitate de 1303 locuri:

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Alternativa 2003	București	Centrul de zi Alternativa	sector 1	22
2	Asociația Alternativa 2003	București	Locuință protejată Alternativa	sector 1	4
3	Asociația Alternativa 2003	București	Centrul de respiro Alternativa	sector 1	3
4	Asociația Alternativa 2003	București	Centrul de integrare prin terapie ocupațională Alternativa	sector 1	24
5	Asociația Ana și Copiii	București	Centrul de zi pentru copii proveniți din familii aflate în dificultate	sector 1	50
6	Asociația Caritas București	București	Centrul de zi pentru copii cu dizabilități	sector 1	10
7	Asociația Caritas București	București	Cantina socială Caritas	sector 1	120
8	Asociația Caritas București	București	Casa Sfântul Ioan	sector 1	16
9	Asociația Diaconia	București	Centrul de primire în regim de urgență a victimelor violenței domestice	sector 1	18
10	Asociația Diaconia	București	Centrul de zi pentru copii școlari	sector 1	30
11	Asociația Fraților Mariști ai Școlilor din România	București	Centrul de zi Frații Mariști	sector 1	35
12	Asociația Sf. Capitanio și Geroza	București	Casa pentru tinere Bartolomea	sector 1	7
13	Asociația Sfânta Ana	București	Centrul de zi Ana pentru tineri cu dizabilități mintale și asociate severe	sector 1	35 /zi
14	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Centrul de consiliere și sprijin pentru copii și părinți București	sector 1	310
15	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - casa de tip familial nr. 2	sector 1	72
16	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 4	sector 1	6
17	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 5	sector 1	6
18	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 6	sector 1	6
19	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 9	sector 1	6
20	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 10	sector 1	6
21	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 11	sector 1	6
22	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 12	sector 1	6
23	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 13	sector 1	6
24	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 14	sector 1	6
25	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Satul Copiilor București - Casa de tip familial nr. 15	sector 1	6
26	Asociația Suflete în Etate	București	Cămin de bătrâni Suflete în etate	sector 1	27
27	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1	București	Complexul multifuncțional Caraiman - serviciul asistență comunitară, informare și consiliere socio medicală	sector 1	
28	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1	București	Complexul multifuncțional Caraiman - serviciul consiliere și asistență persoane vârstnice	sector 1	60
29	Federația Comunităților Evreiești din România - Cultul Mozaic	București	Cămin pentru persoane vârstnice Amalia și Șef Rabin Dr. Moses Rosen	Sector 1	144
30	Fundația Umanitară Health Aid Romania	București	Casa de tip familial Casa Garofița	sector 1	5
31	Fundația Viață și Lumină	București	Cantina socială	sector 1	80 /zi

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

32	Fundația Viață și Lumină	București	Centrul reședință pentru tineri Viață și lumină	sector 1	65
33	Fundația Viață și Lumină	București	Centrul de plasament	sector 1	40
34	Organizația Umanitară Concordia	București	Adăpost de noapte Sfântul Lazăr	sector 1	60
35	Organizația Umanitară Concordia	București	Locuință protejată pentru persoane adulte cu dizabilități Casa Hannes	sector 1	6

TOTAL

1303

b) Sectorul 2 dispune de 11 servicii sociale și o capacitate de 269 locuri

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Anais	București	Centrul pentru prevenirea și combaterea violenței în familie	sector 2	4
2	Asociația Creștină Sfinții Ion și Ecaterina	București	Cămin de bătrâni	sector 2	30
3	Asociația Hrăniți Copiii - Feed The Children	București	Centrul de zi Traian	sector 2	25
4	Asociația Națională a Surzilor din România ANSR	București	Centrul de reintegrare socială	sector 2	30
5	Asociația Private Senior Center	București	Cămin de bătrâni	sector 2	70
6	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Comunitatea de tineri nr. 1 București	sector 2	15
7	Fundația Copii în Dificultate	București	Centrul specializat pentru copii cu dizabilități profunde Sfânta Margareta	sector 2	20
8	Fundația Copii în Dificultate	București	Centrul de asistență și sprijin pentru readaptarea copiilor cu probleme psihosociale	sector 2	45
9	Fundația Inimă către Inimă	București	Centrul de servicii de îngrijire și asistență la domiciliu	sector 2	
10	Fundația Sfânta Macrina - ARMS	București	Locuință protejată Sfânta Macrina	sector 2	6
11	Mănăstirea Christiana	București	Cămin de bătrâni	sector 2	24

TOTAL

269

c) În sectorul 3 își desfășoară activitatea 4 servicii sociale și au o capacitate de 98 locuri

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Help Autism	București	Centrul de zi Alba Iulia	sector 3	40
2	Asociația Help Autism	București	Centrul de zi Delea Nouă	sector 3	40
3	Asociația SOS Satele Copiilor România	București	SOS Comunitatea de tineri nr. 2 București	sector 3	15
4	Fundația Umanitară Health Aid Romania	București	Locuință protejată Casa Bobocica	sector 3	3

TOTAL

98

d) Sectorul 4 are 8 servicii sociale cu o capacitate de 241 locuri

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Casa Ioana	București	Centrul Casa Ioana	sector 4	40
2	Asociația Valentina România	București	Centrul de zi Valentina	sector 4	40
3	Fundația Crucea Alb - Galbenă România	București	Centrul de servicii, îngrijire și asistență la domiciliu	sector 4	100
4	Fundația Estuar	București	Locuință protejată pentru adulți cu probleme psihice Casa Dan	sector 4	3
5	Fundația Estuar	București	Locuință protejată pentru adulți cu probleme psihice Casa Vasile	sector 4	3
6	Fundația Misiunea Centrul Creștin Emanuel	București	Centrul de acordare servicii de îngrijire și asistență la domiciliu a persoanelor vârstnice dependente	sector 4	
7	Fundația pentru Dezvoltarea Serviciilor Sociale	București	Serviciul de îngrijire și asistență la domiciliu	sector 4	25
8	Organizația Umanitară Concordia	București	Locuința socială Sfântul Paul	sector 4	30

TOTAL

241

e) Sectorul 5 dispune de 5 servicii sociale cu o capacitate de 106 locuri

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Casa de Ajutor Reciproc a Pensionarilor Omenia București	București	Centrul de servicii de îngrijire și asistență la domiciliul persoanelor vârstnice	sector 5	27
2	Fundația Estuar	București	Locuință protejată pentru adulți cu probleme psihice Casa Liviu	sector 5	3
3	Fundația Nestor Center House	București	Cămin de bătrâni Casa Nestor	sector 5	29
4	Fundația Papa Vigilius	București	Cămin de bătrâni Colosseum	Sector 5	47
5	Penitenciarul București Rahova	București	Serviciul educație și asistență psihosocială	sector 5	

f) Sectorul 6 are 10 servicii sociale și capacități, 635 locuri

Nr. crt.	Denumire Furnizor	Județ furnizor	Denumire serviciu social	Localitate /sector	Capacitate
1	Asociația Centrul Creștin București	București	Cantina Socială Harul	sector 6	250
2	Asociația Centrul Creștin București	București	Centrul de zi România Kids	sector 6	100
3	Asociația Centrul Rezidențial Dr. Dorina Ion	București	Centrul îngrijire bătrâni Dr. Dorina Ion - 1	sector 6	18
4	Asociația Centrul Rezidențial Dr. Dorina Ion	București	Centrul îngrijire bătrâni Dr. Dorina Ion - 2	sector 6	21
5	Asociația Fraților Mariști ai Școlilor din România	București	Centrul de plasament Sf. Marcellin Champagnat	sector 6	32
6	Asociația Samusocial din România	București	Centrul de informare și consiliere persoane adulte fără adăpost	sector 6	30
7	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6	București	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihică Uverturii	sector 6	50
8	Fundația Joyo - Sprijin Socio - Educativ pentru Copii, Tineri și Familii în Dificultate	București	Centrul de zi Casa Florian	sector 6	80
9	Fundația Prieteni pentru Tine	București	Centrul multifuncțional Un pas înainte	sector 6	4
10	Fundația Princesesa Margareta a României	București	Centrul Comunitar Generații	sector 6	50

TOTAL **635**

V. Nevoi prioritare și obiective specifice ale strategiei

5.1. Copiii aflați în dificultate (*copii separați de părinți, copii părăsiți în unități sanitare, copii abuzați, neglijați sau supuși exploatarei, copiii străzii, copiii delincvenți, copiii cu dizabilități, infectați HIV/bolnavi SIDA și boli cronice grave, copiii cu tulburări de comportament, copiii proveniți din familii sărace, copiii aparținând minorităților entice*) fac obiectul instituțiilor publice de profil (Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București și a Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector) precum și a furnizorilor de servicii privați, care își asumă responsabilitatea monitorizării drepturilor copilului în general și suplinesc nevoia de susținere a respectării drepturilor copilului în aria administrativ-teritorială în care acționează. Copilul în dificultate se mai poate găsi în una din următoarele situații:

Copilul cu dizabilități (art 71, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale) are dreptul la servicii sociale destinate facilitării accesului efectiv și fără discriminare al copilului cu dizabilități la educație, formare profesională, asistență medicală, recuperare, pregătire în vederea ocupării unui loc de muncă, la activități recreative, precum și la orice alte activități apte să le permită deplina integrare socială și dezvoltare personal, servicii de îngrijire personală, stabilite în baza evaluării socio-psiho-medicale și a nevoilor individuale de ajutor pentru realizarea activităților uzuale ale vieții zilnice.

Sunt puține facilități în București pentru recuperarea și integrarea copiilor cu dizabilități în societate. Primăria Municipiului București va dezvolta un model integrat de centre de recuperare pentru acești copii, care să preia din modelele de bună practică existente atât la noi, cât și în alte state europene și care să conțină și o componentă de tip respiro, care să permită părinților un scurt moment de răgaz din creșterea și educarea copilului cu dizabilități, pentru rezolvarea unor situații urgente. În cadrul acestor centre de recuperare, abilitare și reabilitare pentru copii și tinerii cu dizabilități, vor putea oferi servicii complexe, integrate de recuperare, kinetoterapie, hidroterapie, logopedie, consiliere psihologică/psihoterapie, terapie ocupațională.

Deoarece, în prezent, în capitală funcționează doar două centre, care pot oferi servicii pentru 60 de copii din totalul de 1000 de copii diagnosticați cu autism în București, pe viitor se va urmări înființarea de noi centre destinate terapiei specifice individuale de care are nevoie copilul cu autism.

Municipiul București se confruntă cu capacitatea limitată a sistemului educațional de a acomoda toți copiii pentru care părinții solicită îngrijire pe timpul zilei pe perioada cât aceștia sunt la locul de muncă. Se estimează că, în Capitală, deficitul de locuri se situează în jurul valorii de 3.000 de copii, ai căror părinți nu reușesc să găsească un loc într-o creșă sau o grădiniță aproape de casă. Procentul de copii care provin din categorii defavorizate, care nu intră în sistemul ante-preșcolar, este semnificativ mai mare decât al copiilor care nu provin din familii sărace. Primăria va impulsiona construcția și extinderea de creșe, grădinițe și centre de zi, în special în cartierele aglomerate și în zonele unde se stabilesc preponderent tinerele familii din București, prin accesarea de fonduri europene.

O altă problemă cu care se confruntă municipiul București, este reprezentată de *copiii a căror părinți au plecat la muncă în afara țării*. Mulți dintre ei rămân în urmă la școală, nu frecventează orele de curs, se întâlnesc cazuri de abandon școlar, deci au reale probleme de integrare. Chiar dacă legislația prevede ca în astfel de situații părinții sunt obligați să anunțe autoritățile

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

locale în grija cui rămân copiii, realitatea constată o subraportare a acestor cazuri în municipiul București. Pe măsură ce se măresc, o parte dintre acești copii recurg la săvârșirea de fapte penale și intră sub incidența legii. Unii dintre ei răspund penal, dacă au peste 16 ani sau au vârsta între 14 și 16 ani și se dovedește că au săvârșit fapta cu discernământ. Ceilalți, care nu a împlinit vârsta de 14 ani nu răspund penal, dar beneficiază de măsuri de protecție specială ((*art 72, legea 292/2011-legea Asistenței Sociale*)), respectiv plasament și supraveghere specializată, precum și de servicii sociale destinate sprijinirii acestuia în procesul de reintegrare socială. Pe toată durata aplicării măsurilor destinate, familia acestuia beneficiază de servicii sociale de consiliere și suport pentru facilitarea îndeplinirii obligațiilor prevăzute de lege pe perioada de supraveghere specializată.

Pentru a diminua aceste situații negative ale copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate, serviciile de specialitate ale primăriei generale și de sector vor monitoriza acest fenomen prin crearea facilităților de tip comunicare online în spațiile și centrele comunitare municipale, precum și sesiuni de consiliere psihologică și de grup pentru antrenarea acestora în activități în vederea păstrării și creșterii performanțelor lor școlare.

Deși nu există statistici oficiale clare, profesioniștii din domeniul asistenței sociale și organizațiile neguvernamentale de profil estimează că există încă un număr semnificativ de *copii de etnie romă*, care nu dețin acte de identitate și care nu pot beneficia, astfel, de acces la servicii sociale, la prestații sociale sau la sistemul educațional. Pentru reglementarea acestei situații este necesară o intervenție coerentă la nivelul municipiului București care ar putea regrupa echipe mixte de asistenți sociali și alți specialiști pentru identificarea acestor copii și facilitarea obținerii actelor de identitate pentru aceștia și înscrierea lor în sistemul educațional.

Pentru a atenua efectele acestui fenomen asupra copiilor aflați în dificultate, prezenta strategie propune *două obiective specifice*:

a) acoperirea diferențiată a nevoilor copiilor aflați în dificultate prin sistemul de servicii sociale în vederea asigurării protecției acestora;

b) climat prielnic pentru creșterea și dezvoltarea armonioasă a copiilor din București prin respectarea drepturilor acestora fără discriminare.

a) Acoperirea diferențiată a nevoilor copiilor aflați în dificultate prin sistemul de servicii sociale. Serviciile sociale oferite de DGASPC-urile de sector copiilor aflați în dificultate se vor dezvolta diferențiat, în funcție de rolul pe care trebuie să îl dețină în structura administrativă a sectorului: servicii primare și servicii specializate, cu un accent deosebit pe dezvoltarea serviciilor primare. Acest obiectiv specific este realizabil prin dezvoltarea serviciilor pe două direcții:

a1) crearea și diversificarea serviciilor sociale de prevenire a separării copilului de familie;

a2) modernizarea serviciilor sociale existente destinate copiilor separați de familie.

a1. Crearea și diversificarea serviciilor sociale de prevenire a separării copilului de familie presupune dezvoltarea acelor servicii care permit familiilor să fie ajutate în procesul de creștere și educare a propriilor copii de către autorități, în vederea prevenirii intrării acestor copii în sistemul de protecție specială. Acoperirea nevoilor categoriilor de familii cu copii în risc de separare, poate fi realizată prin dezvoltarea următoarelor tipuri de servicii, la nivelul fiecărui sector:

1. servicii pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, mai ales pentru copiii cu autism sau tulburări de spectru autist, care se adresează atât copiilor proveniți din sistemul de protecție specială cât și celor reintegrați în ultimii ani în familiile naturale sau extinse;

2. centre de zi, inclusiv pentru copiii cu dizabilități, care să permită familiilor în risc de separare o îngrijire a copiilor după școală sau grădiniță, sprijin în efectuarea temelor și o masă caldă. În privința copiilor cu dizabilități, dezvoltarea centrelor de zi constituie o măsură prin care se poate evita ca părinții să solicite intrarea copiilor în sistemul de protecție specială ca unică măsură de recuperare și îngrijire pentru aceștia;

3. servicii de asistență și sprijin pentru readaptarea copiilor cu probleme psiho-sociale, în contextul în care la această oră pentru acești copii alternativa cel mai des utilizată constă în tratament psihiatric;

4. dezvoltarea serviciilor de monitorizare, asistență și sprijin al femeii gravide predispuse să își părăsească copilul;

5. centre maternale;

6. centre de respiro/criză pentru copiii cu dizabilități;

7. servicii de asistență și îngrijire la domiciliu pentru copiii cu dizabilități;

8. centre paleative;

9. centre de recuperare pentru copiii cu dizabilități;

10. servicii de consiliere și sprijin pentru părinți, inclusiv a celor de tipul „școala părinților”;

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

11. servicii pentru copilul care a săvârșit o faptă penală dar nu răspunde penal.

a2. *Modernizarea serviciilor sociale existente destinate copiilor separați de familie* este obiectivul operațional al prezentei strategii prin care se urmărește creșterea ponderii copiilor plasați în servicii de protecție specială alternativă în detrimentul procentului de plasați în servicii de tip rezidențial și cuprinde următoarele măsuri:

1. multiplicarea numărului de servicii de tip familial - case și apartamente;

2. dezvoltarea rețelei de asistenți maternali profesioniști și asistenți personali profesioniști, precum și îmbunătățirea mecanismelor de monitorizare a plasamentului în acest serviciu.

b. *Climatul prielnic pentru creșterea și dezvoltarea armonioasă a copiilor din București prin respectarea drepturilor acestora fără discriminare* constituie un obiectiv al municipalității București, se poate realiza până în anul 2021 prin implementarea următoarelor elemente:

- promovarea implicării active a copiilor în rezolvarea problemelor care le afectează viața (ascultarea părerilor lor și luarea acestora în considerare în procesele de adoptare a deciziilor la nivel local);

- popularizarea drepturilor copiilor (asigurarea faptului că drepturile copiilor sunt conștientizate atât în rândul copiilor, cât și în cel al adulților);

- sprijinirea tuturor instituțiilor cu atribuții pentru protecția drepturilor grupurilor vulnerabile de copii și tineri care necesită o atenție specială (copii străzii, copiii delincvenți, copii cu dizabilități, HIV-SIDA și boli cronice/terminale, etc).

5.2. Tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului

În vederea reducerii riscurilor și vulnerabilitățile la care pot fi supuși tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului, prezenta strategie propune o serie de măsuri și acțiuni constituite în jurul a **două obiective specifice**:

a) *Crearea unui sistem de servicii sociale de sprijinire a tinerilor care părăsesc / au părăsit sistemul de protecție a copilului* prin dezvoltarea și modernizarea, până în anul 2020, a unor tipuri de servicii sociale pentru deprinderi de viață independentă, care există la nivelul aparatului propriu al DGASPC-urilor de sector, dar trebuie diversificate și asigurată resursa umană necesară pentru atingerea misiunii acestora.

Acest obiectiv urmărește crearea serviciilor de găzduire de tip tranzit pentru tineri (apartamente sociale sau centre specializate) care pot fi organizate în locațiile fostelor instituții de tip rezidențial pentru copii și apoi, facilitarea accesului la locuință pentru această categorie de beneficiari. Crearea și finanțarea de la bugetul local a serviciilor de găzduire pentru tineri este necesară deoarece în fiecare an sunt tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului.

De asemenea Legea 292/2011, legea asistenței sociale prevede ca „în scopul prevenirii și combaterii riscului ca *tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului* să devină persoane fără adăpost, precum și pentru promovarea integrării sociale a acestora, autoritățile locale pot înființa centre multifuncționale care asigură condiții de locuit și de gospodărire pe perioadă determinată.”

b). *Măsuri de combatere a marginalizării tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului în vederea incluziunii sociale* se pot realiza prin sprijinirea integrării socio-profesionale a acestora în parteneriat cu instituțiile cu responsabilități în domeniu și prin creșterea calității serviciilor de ocupare și consiliere vocațională în alegerea unei meserii cerute pe piața muncii. Pentru îndeplinirea acestui obiectiv se impune încurajarea dezvoltării comportamentelor și atitudinilor non violente în rândul tinerilor în vederea combaterii formelor de violență, abuz și trafic de persoane.

5.3. Persoane adulte în situații vulnerabile

a) **Protecția persoanelor cu dizabilități** (art 79, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale) constă în accesul acestora la servicii sociale adecvate nevoilor speciale de îngrijire, asistare, educare și formare, recuperare/reabilitare, inserție/reinserție socială privește asigurarea și facilitarea accesului la programe de abilitare/reabilitare, dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, precum și la echipamente tehnice asistive care să faciliteze viața de zi cu zi, activitățile lor de studiu și cele profesionale. Serviciile sociale adresate persoanelor cu dizabilități se acordă la domiciliu, în centre rezidențiale sau în centre de zi, proiectate și adaptate nevoilor individuale ale persoanei asistate.

Asistența acordată adulților cu dizabilități reprezintă unul din obiectivele pe care primarul municipiului București îl are propus în Programul de Guvernare 2016-2020. Accesibilizarea mediului fizic este un subiect arzător la nivelul capitalei, municipiul București nefiind chiar așa de prietenos pentru persoanele cu dizabilități fizice, vizuale și auditive. Primăria municipiului București își propune înființarea unui comitet local de monitorizare a accesibilizării capitalei, care va reuni specialiști din domeniul urbanismului, construcțiilor, organizațiilor specifice neguvernamentale, voluntarilor, inspectorilor sociali și inspectorilor de stat în construcții etc., pentru a implementa problemele de infrastructură ne-accesibilizată (ex: treceri de pietoni fără pante) și se va asigura că toate lucrările noi de infrastructură vor avea facilități funcționale, cu rampe și treceri corect executate, care chiar să poată fi folosite de utilizatori.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

De asemenea, mulți dintre adulții cu dizabilități au dificultăți reale în a-și găsi un loc de muncă, iar Primăria Generală poate interveni prin sprijinirea economiei sociale. Este necesară dezvoltarea serviciilor pentru creșterea gradului de ocupare a persoanelor cu dizabilități prin programe pentru informarea, orientarea, consilierea, medierea și formarea profesională a persoanelor cu dizabilități în acord cu cerințele pieței muncii, precum și programe de dezvoltare a abilităților socio-profesionale ale persoanelor cu dizabilități, indiferent de vârstă și tip de handicap.

Problema se va rezolva prin înființarea unui centru de sprijin pentru încadrare pe piața muncii, la nivelul municipiului București. Necesitatea înființării unui astfel de centru este explicată de faptul că, de cele mai multe ori, persoanele provenite din grupuri vulnerabile (de exemplu, persoanele cu dizabilități) au nevoie de consiliere vocațională, sprijin în sensul potrivirii cu un loc de muncă și, apoi, susținerea post-angajare (pentru a-și menține locul de muncă).

Trebuie încurajată participarea acestora la activitățile cultural-sportive și de petrecere a timpului liber în comunitate și implicarea persoanelor cu dizabilități în procesul de luare a deciziilor care le privesc.

b) Consumatorii de droguri

La nivelul Municipiului București problematica consumului de droguri trebuie abordată din 2 perspective care se adresează tinerilor în risc de consum și consumatorilor de droguri.

Pentru fiecare dintre aceste perspective trebuie dezvoltate servicii diferite ca misiune, dar integrate într-un sistem unitar la nivelul fiecărui sector. Prezenta strategie propune crearea acestui sistem integrat la nivel municipal prin trei obiective specifice:

a) dezvoltarea serviciilor de reabilitare și reinsertie socială a consumatorilor de droguri (centre de asistență integrată a adicțiilor, centre de zi, compartimente de dezintoxicare în cadrul spitalelor, crearea unei comunități terapeutice);

b) dezvoltarea serviciilor de minimalizare a riscurilor asociate consumului (harm reduction): centre de substituție cu metadonă și centre de schimb de seringi;

c) articularea programelor de prevenire a consumului în rândul copiilor și tinerilor prin:

- continuarea programului european Youth in Europe cu privire la consumul de droguri în municipiul București;
- derularea unor campanii de prevenire a consumului de droguri;
- implicarea părinților în activități de prevenire a consumului de droguri;

c) Persoanele care au părăsit penitenciarele

Persoanele private de libertate (art 64, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale), aflate în custodia sistemului penitenciar, în vederea asigurării reintegrării lor sociale beneficiază gratuit de servicii sociale de consiliere educațională, socială și psihologică, acordate la nivelul așezămintelor de deținere, în sistem integrat cu activitățile și programele educative, psihologice și de asistență socială, de instruire școlară și formare profesională desfășurate în cadrul acestora. Serviciile sociale de educație, consiliere psihologică și asistență socială în cadrul așezămintelor de deținere se realizează de către personalul specializat al acestora, cu participarea consilierilor de probațiune ori a furnizorilor publici sau privați de servicii sociale. Pe perioada detenției, persoana privată de libertate poate beneficia și de consiliere privind accesarea serviciilor sociale existente în comunitatea în care aceasta își va avea domiciliul sau reședința după eliberare.

d) Violența în familie

Prevenirea și combaterea violenței în familie (art 75, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale) constituie o componentă a politicilor de protecție și asistență a familiei. Serviciile sociale destinate victimelor violenței în familie sunt acordate în sistem integrat cu celelalte măsuri de protecție legală, de asigurare a sănătății, de prevenire, identificare și sancționare a faptelor de violență în familie, prevăzute de legislația specială în domeniu.

Serviciile sociale de consiliere, informare și sensibilizare dezvoltate în domeniul prevenirii violenței în familie se adresează cu prioritate victimelor, dar și agresorilor acestora și pot fi organizate în centre de primire în regim de urgență, centre de recuperare și locuințe protejate.

În municipiul București există un centru de asistență pentru mamă și copil, în cadrul căruia se oferă primire și găzduire temporară, servicii psiho-sociale de informare și orientare, consiliere și asistență juridică. Trebuie făcut mai mult și în primul rând, trebuie început cu derularea unei campanii permanente de conștientizare pentru femeile care se află în situații de violență domestică și sexuală, pentru care Primăria Municipiului București trebuie să continue dezvoltarea serviciilor sociale și a măsurilor menite să le protejeze integritatea fizică. Colaborarea cu reprezentanții societății civile și continuarea parteneriatelor existente (ex: ADRA, ANAIS, etc) este esențială, pentru că aceste ONG-uri sunt deja active pe această zonă.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Serviciile sociale destinate agresorilor (art 78, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale) se organizează în centre de zi care au drept obiectiv reabilitarea și reinserția socială a acestora, prin asigurarea unor măsuri de educație, consiliere și mediere familială.

În momentul de față în București există un centru destinat agresorilor familiali pentru consiliere, dar este insuficient pentru numărul cazurilor din capitală.

Considerând nevoile primordiale de găzduire și protecție a victimelor violenței în familie, și faptul că serviciile sociale destinate acestei categorii de beneficiari ai sistemului de asistență socială la nivelul municipiului București sunt insuficiente, prezenta Strategie propune o direcție de acțiune până în anul 2020 bazată pe:

- dezvoltarea serviciilor sociale pentru victime (adăposturi, centre de recuperare, consiliere și informare) cât și
- dezvoltarea serviciilor pentru agresori familiali, pentru limitarea sau înlăturarea potențialului de agresiune.
- campanii de informare, educare și conștientizare a opiniei publice pentru prevenirea fenomenului violenței în familie;
- evenimente publice pentru atragerea atenției asupra gravității fenomenului violenței în familie.

e) Victimele traficului de persoane (art 62, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale,) beneficiază de servicii sociale acordate pentru facilitarea reintegrării/ reinserției sociale a acestora, acestea se acordată în sistem integrat cu alte măsuri de protecție prevăzute de legislația specială și sunt gratuite.

Serviciile sociale destinate victimelor traficului de persoane pot fi:

- a)** centrele rezidențiale cu găzduire pe perioadă determinată care asigură asistență, îngrijire și protecție;
- b)** centre de zi care asigură în principal informare, consiliere, sprijin emoțional și social în scopul reabilitării și reintegrării sociale;
- c)** servicii acordate în comunitate care constau în servicii de asistență socială, suport emoțional, consiliere psihologică, consiliere juridică, orientare profesională, reinserție socială etc.

f) Persoane adulte fără adăpost

Serviciile sociale adresate persoanelor fără adăpost (*copiii străzii, persoanele vârstnice singure sau fără copii și persoanele cu dizabilități care trăiesc în stradă*) constau în asigurarea condițiilor de găzduire pe perioadă determinată, asociată cu acordarea unor servicii de consiliere și de inserție sau reintegrare socială, în concordanță cu nevoile individuale identificate (*art 57 – 60, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale*). Aceste servicii sociale pot fi organizate ca echipe mobile de intervenție în stradă sau servicii de tip ambulanță social, adăposturi de noapte/adăposturi de urgență pe timp de iarnă și centre rezidențiale cu găzduire pe perioadă determinată.

În momentul de față, în București, există un complex integrat de servicii sociale pentru adulți, „Sf. Ioan”, în cadrul căruia sunt găzduite persoanele fără adăpost, șase cantine sociale, două spălătorii sociale și 4 adăposturi la sectoare. Pentru a integra aceste persoane în societate, este nevoie de mai mult iar primul pas ar fi accesul la o locuință socială decentă. Se știe că lipsa unui domiciliu stabil, duce la imposibilitatea obținerii și păstrării unui loc de muncă iar supra-aglomerarea și degradarea spațiilor de locuit existente, care găzduiesc mai multe generații nu generează un mediu familial securizant pentru copii. Al doilea pas este oferirea de sprijin pentru facilitarea accesului acestora pe piața liberă pentru a se putea încadra pe piața forței de muncă, creșterea accesului grupurilor vulnerabile la serviciile de sănătate, atât pentru asigurați, cât și pentru neasigurați.

Al treilea pas ar fi dezvoltarea rețelei de cantine sociale destinate adulților fără posibilități, inclusiv prin parteneriate strategice cu marile lanțuri de magazine, prin care să se ofere celor lipsiți temporar de mijloace de trai posibilitatea servirii unei mese calde.

Al patrulea pas ar fi înființarea unui cabinet stomatologic în cadrul Policlinicii Sociale, care să deservească grupurile vulnerabile prin asigurarea accesului la servicii stomatologice, pe baza unei metodologii și a unor criterii bine definite.

Creșterea gradului de integrare socială a persoanelor adulte fără adăpost trebuie să aibă în vedere participarea lor la programe pentru informare, orientare, consiliere, mediere și formare profesională, indiferent de vârstă, în acord cu cerințele pieței muncii și prin înființarea de ateliere, întreprinderi sociale în care să fie valorificate abilitățile socio-profesionale ale acestora. De asemenea, trebuie menținută colaborarea cu mass-media pentru vizibilitatea persoanelor adulte fără adăpost, ca membri cu drepturi depline în societate.

g) Persoane și familii cu risc de excluziune socială în situații de urgență /persoanele de etnie romă

În vederea oferirii unui răspuns prompt al autorităților administrației publice locale la situațiile de urgență socială care pot apărea pe teritoriul municipiului București, prezenta strategie propune o structurare a măsurilor preventive și de ajutor bazată pe *două obiective specifice*:

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

a) crearea unui sistem coerent de răspuns în situații de urgență socială prin creșterea numărului de locații de prim ajutor pe perioada avertizărilor meteorologice cu cod portocaliu și roșu și crearea unui dispecerat pentru urgențe sociale, precum și prin dezvoltarea unui mecanism de acoperire a nevoii de găzduire a populației pe perioade scurte în caz de calamități naturale;

b) promovarea participării comunității la eforturile administrației publice locale de a răspunde urgențelor sociale prin implicarea organismelor societății civile în procesul de limitare a efectelor situațiilor de urgență socială și prin derularea unor campanii de informare a opiniei publice în vederea stimulării voluntariatului.

Pentru persoanele de etnie romă de la nivelul municipiului București prezenta Strategie propune drept obiectiv specific creșterea incluziunii sociale a acestora prin urmărirea permanentă a:

a) cunoașterii în permanență a problemelor cu care se confruntă populația de etnie romă din București;

b) accesului nediscriminatoriu la serviciile de educație și medicale prin dezvoltarea serviciilor de informare și consiliere în comunitățile de romi, a programelor de asistare școlară suplimentară pentru copii de etnie romă și a furnizării de pachete complete de rechizite școlare, uniforme, încălțăminte, pentru elevii provenind din familii cu o situație financiară precară.

Îndeplinirea acestor obiective operaționale poate fi asigurată prin măsuri concertate la nivelul administrației publice locale, cu condiția implicării în toate etapele proceselor a populației țintă, prin liderii formali și informali ai comunităților romi. De asemenea, este necesară dezvoltarea de parteneriate eficiente cu societatea civilă cu activitate în problematica romă în scopul derulării de proiecte/programe comune de combatere a excluziunii sociale care să pună accent pe măsuri active de susținere a romilor care să-i determine pe aceștia să-și caute un loc de muncă, transformându-i din pasivi în activi în căutarea de oportunități economice.

h) Refugiați / imigranți

În contextul în care România și mai ales municipiul București, devin o țintă atractivă pentru solicitanții de azil sau pentru imigranți aceștia se confruntă cu următoarele nevoi prioritare:

- nevoia de informare și consiliere corespunzătoare a străinilor cu o formă de protecție în România cu privire la necesitatea și obligativitatea încheierii asigurărilor de sănătate, existând un procent foarte mare de neasigurați;

- numărul mare de străini adulți cu o formă de protecție care nu au un loc de muncă, procentul fiind mult mai mare în rândul femeilor și procentul ridicat al celor care lucrează fără contract de muncă;

- lipsa cursurilor de pregătire profesională adaptate nevoilor străinilor care au obținut o formă de protecție în România;

- dificultăți întâmpinate în procesul de recunoaștere a studiilor pentru refugiații care nu au acte doveditoare;

- necesitatea îmbunătățirii calității programelor de integrare și a cursului de limba română prin realizarea unui modul de pregătire pentru profesorii care predau limba română refugiaților, pregătire care să includă aspecte referitoare la diferențele culturale și o grupare mai atentă a cursanților pe grupe de vârstă, gen sau țări de origine;

- problema locuințelor pentru străinii cu o formă de protecție în România.

În vederea pregătirii autorităților administrației publice locale pentru o eventuală afluență de refugiați sau imigranți și în vederea rezolvării aspectelor sociale ale acestui tip de beneficiari deja existenți, prezenta Strategie propune construirea din timp a unui sistem integrat de servicii și prestații sociale destinate refugiaților și imigranților din municipiul București care să le ofere acestora șansa integrării în societatea românească prin:

a) perfecționarea continuă a cadrului instituțional existent și a mecanismelor de cooperare inter-instituțională prin programe ce vizează garantarea accesului efectiv al refugiaților și imigranților la drepturile fundamentale conferite prin lege;

b) conștientizarea tuturor persoanelor implicate în acest domeniu și a opiniei publice cu privire la importanța sprijinirii procesului de integrare a imigranților/refugiaților prin parteneriate cu furnizorii publici și privați acreditați și programe de training pentru personalul care desfășoară activități în domeniu.

5.4. Persoane vârstnice

Persoanele vârstnice (*art 82-103, legea 292/2011- legea Asistenței Sociale*) reprezintă o categorie de populație vulnerabilă cu nevoi particulare, datorită limitărilor fiziologice și fragilității caracteristice fenomenului de îmbătrânire. În funcție de gradul de dependență în care se află persoana vârstnică, de nevoile individuale de ajutor ale acesteia, de situația familială și veniturile de care dispune. Persoanele vârstnice pot fi independente cu o sănătate bună, apte de muncă ce pot desfășura activități remunerate sau activități de voluntariat și persoane vârstnice dependente care au o sănătate șubredă, nu au familie sau descendenți și nu se pot întreține singuri, aceștia beneficiază de servicii de îngrijire personală la domiciliu sau în centre rezidențiale, acordate de autoritățile administrației publice locale.

Pentru aceste persoane, obiectivul primăriei este de a oferi o asistență dimensionată pe nevoile fiecărei persoane vârstnice. Multe dintre acestea sunt nedeplasabile cu probleme grave de sănătate (ex: demența senilă și Alzheimer) ce nu le mai

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

permite locuirea la domiciliu, mulți dintre aparținătorii acestora au o calitate a vieții deteriorată, singura șansă a lor fiind accesul într-un Centru de Îngrijite și Asistență sau Centru Medico-Social, unde cererile de locuri sunt mari iar capacitatea acestor centre este limitată.

În acest caz, cea mai bună direcție de acțiune este construcția a 3 noi centre de îngrijire pentru bătrâni. Astfel de centre ar răspunde nevoii de îngrijire în sistem rezidențial și ar crea un pol de coeziune socială în sânul comunității în care ar urma să fie construite. Modalitate de finanțare a acestor centre ar putea fi reprezentată de către parteneriatele public-privat.

Persoane vârstnice cu probleme de sănătate, dar cu o stare stabilă care le poate permite să locuiască în casele lor, pot activa în rețeaua de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele vârstnice care s-a îmbunătățit în ultimii ani. Această rețea, coordonată de către Primăria Municipiului București, va fi ajutată ca pe viitor, să-și dezvolte serviciile socio-medicale de îngrijire la domiciliu atât pentru persoanele vârstnice cât și pentru persoanele cu dizabilități.

Nu în ultimul rând, persoanele vârstnice aflate în putere, organizați în cluburi ale seniorilor/pensionarilor/vârstnicilor pot practica activitatea de voluntariat care produce efecte benefice atât pentru voluntarii vârstnici, cât și pentru cauzele pe care aceștia le-ar susține, prin aportul lor de expertiză.

În acest sens, DGASMB va susține aprobarea implementării Strategiei locale de susținere a voluntariatului în rândul seniorilor, la nivelul Municipiului București și va prevedea în buget sume cu destinație specială pentru formarea personalului voluntar care lucrează în serviciile sociale ale DGASMB. Astfel vom contribui la îmbătrânirea activă *caracterizată prin* 1) viață mai lungă și mai sănătoasă; 2) creșterea nivelului de ocupare a forței de muncă la vârste mai înaintate; 3) creșterea participării sociale și politice a grupurilor de persoane vârstnice; 4) scăderea dependenței persoanelor vârstnice și 5) îmbunătățirea serviciilor de îngrijire de lungă durată.

VI. Implementare, evaluare și monitorizare

Implementarea măsurilor și acțiunilor stabilite în cadrul Strategiei 2017-2021 presupune un proces de planificare judicioasă bazată pe obiectivele și nevoile locale dar, mai ales, pe resursele materiale, financiare și umane disponibile. Programele și măsurile concrete ce se înscriu în cadrul larg al strategiei, vizează elaborarea de planuri anuale de acțiune.

În aceste condiții, monitorizarea și evaluarea măsurilor asumate reprezintă o activitate de maximă importanță care permite analiza impactului politicilor adoptate și redefinirea priorităților, în funcție de realitățile decelate și evoluția nevoilor sociale.

Implementarea strategiei locale în domeniul protecției și asistenței sociale va fi realizată de către un Consiliu consultativ în domeniul serviciilor sociale – format din reprezentanți ai DGASMB, dar și din reprezentanți ai DGASPC-urilor de la nivelul sectoarelor Municipiului București, din reprezentanți ai ONG-urilor, precum și din domeniul educației, sănătății, ocupării.

6.1. Implementarea strategiei

Implementarea strategiei municipale de către DGASMB și D.G.A.S.P.C.-urile de sector se va realiza pe baza planului de acțiune 2017-2021 (Anexa 1) și va demara în maxim 30 de zile de la adoptarea prin H.C.G.M.B. a acesteia, prin modificarea strategiilor existente și prin adoptarea de către C.L. a strategiilor locale de sector. Copii ale H.C.L de adoptare a noilor strategii vor fi transmise D.G.A.S.M.B. în maxim 60 de zile de la adoptarea prezentei strategii. În procesul de elaborare a noilor strategii de sector, precum și în procesul de implementare a acestora, D.G.A.S.M.B. va oferi consultanță la cerere.

În procesul de elaborare a previziunilor bugetare, C.L vor urmări, prin D.G.A.S.P.C. ca prevederile strategiei municipale și de sector în domeniul asistenței sociale să beneficieze de resurse financiare suficiente.

Pe baza strategiei municipale și a celor de sector, DGASPC –urile de sector vor întocmi anual un plan de acțiune pentru implementarea strategiei, care va fi transmis DGASMB, nu mai târziu de 1 decembrie, pentru anul viitor.

6.2. Evaluarea strategiei

Evaluarea implementării prezentei strategii revine DGASMB. În acest sens, Consiliile Locale prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, vor întocmi anual un raport cu privire la stadiul îndeplinirii indicatorilor strategiei, care va fi transmis până cel târziu la 01 februarie pentru anul încheiat, (anexa 2). Raportul anual va fi însoțit de o prezentare a problemelor/dificultăților cu care se confruntă DGASPC în procesul de implementare al strategiei. Pe baza centralizării celor 6 rapoarte anuale, DGASMB va înainta spre aprobare CGMB raportul final al implementării strategiei.

6.3. Monitorizarea strategiei

Monitorizarea implementării prezentei strategii revine DGASMB care va aviza toate proiectele de servicii sociale inițiate la nivelul sectoarelor municipiului București, privind conformitatea acestora cu strategia municipală în domeniu. În acest sens, Consiliile Locale prin DGASPC-ul subordonat va solicita furnizorilor publici și privați de servicii sociale existența avizului DGASMB pentru aprobarea proiectelor de servicii sociale, indiferent de sursa de finanțare a acestora.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Monitorizarea se va realiza pe **trei niveluri**:

- ▮ **monitorizarea generală** – se va realiza de către Primarul General, Consiliul Consiliul General al Municipiului București prin Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București;
- ▮ **monitorizarea sectorială** – se va realiza de către Primarul sectorului, Consiliul Local de sector prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector;
- ▮ **monitorizarea pe proiecte de dezvoltare organizațională** – se va realiza de către Directorii Generali. Directorii Adjuncți, șefii serviciilor de specialitate și coordonatorii echipelor de implementare a proiectelor.

Monitorizarea va avea un caracter periodic și obligatoriu și va presupune întocmirea de rapoarte periodice privind gradul de îndeplinire a obiectivelor generale și specifice.

Rezultatele monitorizării și evaluării se aduc la cunoștința *Serviciului Strategie și Programe cu Finanțare Externă*, în vederea definirii altor direcții de acțiune, măsuri sau acțiuni ce vor face obiectul unei noi strategii, spre a fi supusă aprobării Consiliului General al Municipiului București.

Prezenta Strategie locală în domeniul protecției și asistenței sociale la nivelul municipiului București poate fi modificată și completată în concordanță cu strategiile existente la nivel național și cu modificările legislative ulterioare.

VII. Surse de finanțare

În vederea atingerii rezultatelor așteptate prin implementarea Strategiei, se estimează o creștere a necesarului de resurse financiare.

Implementarea strategiei se finanțează din următoarele surse:

- **bugetul de stat**, prin bugetele ministerelor, autorităților și instituțiilor responsabile;
- **bugetul local** – contribuie, în principal, la înființarea și dezvoltarea serviciilor sociale;
- **fonduri europene** – vor fi identificate resursele de finanțare pentru finanțarea proiectelor proprii, în principal din programele operaționale dedicate dezvoltării capacității administrative și pe cele pentru dezvoltarea resurselor umane.

Conform prevederilor legale de la **bugetul de stat** se asigură:

- a) finanțarea prestațiilor sociale reglementate prin legi speciale;
- b) finanțarea programelor de interes național, elaborate pe baza programelor județene și ale Consiliului General al Municipiului București, în scopul înființării, dezvoltării și susținerii serviciilor sociale;
- c) funcționarea și administrarea instituțiilor publice cu atribuții în domeniul asistenței sociale, aflate în subordinea Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice;
- d) acordarea de subvenții în vederea dezvoltării serviciilor sociale și a asigurării funcționării acestora;
- e) finanțarea în parteneriat a serviciilor sociale pentru asigurarea continuității serviciului, în conformitate cu nevoia socială și cu principiul subsidiarității;
- f) finanțarea proiectelor-pilot pentru implementarea programelor din domeniul asistenței sociale.

De la **bugetele locale** ale sectoarelor municipiului București și de la bugetul municipiului București, care au obligația să prevadă în bugetele proprii, distinct, fondurile necesare pentru servicii sociale și prestații sociale, se alocă fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale organizate la nivelul sectoarelor municipiului București și al municipiului București;
- b) finanțarea prestațiilor sociale stabilite prin hotărâri ale Consiliului General al Municipiului București și ale consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București.

Întrucât legislația în vigoare prevede și contractarea serviciilor sociale către furnizorii privați de servicii sociale, în vederea reducerii costurilor și creșterii eficienței serviciilor sociale acordate, prezenta strategie propune **contractarea unui procent de 40% din totalul serviciilor sociale actualmente furnizate de către D.G.A.S.P.C.-uri către organizațiile neguvernamentale până în anul 2021**. Procentul mai ridicat de servicii contractate la nivelul municipiului București față de media națională este justificat de existența unui mare număr de furnizori privați la nivelul Capitalei și o concentrare a fondurilor societății civile active în domeniul asistenței sociale la acest nivel.

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Față de cele două surse de finanțare a sistemului de asistență socială menționate mai sus, serviciile sociale mai pot fi finanțate și din **donății și sponsorizări** de la persoane fizice și juridice, în condițiile legii, precum și din **fonduri externe**, rambursabile și nerambursabile.

Prezenta strategie accentuează în mod deosebit creșterea capacității furnizorilor publici de servicii sociale de absorbție a fondurilor disponibile pentru sectorul social, începând cu anul 2017.