



COMUNA TÂRNAVA
STR. 1 DECEMBRIE,
NR. 5
JUD. SIBIU,
ROMÂNIA
CUI 4406029

Telefon: 0269 806775
Fax: 0269 806781
E-mail:
ghiseulunic@primariatirnav.ro



www.primariatirnav.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Planului de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie la nivelul Comunei Târnavă

Consiliul Local al Comunei Târnavă, întrunit în ședință extraordinară la data de 3 aprilie 2025,

Având în vedere:

- Raportul întocmit de către Secretarul general al Comunei Târnavă înregistrat sub nr. 4.437/27.03.2025 la proiectul de hotărâre prin care se propune aprobarea Planului de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie la nivelul Comunei Târnavă,

- avizele comisiilor de specialitate A, B și C la proiectul de hotărâre înscris la punctul nr. 4 de pe Ordinea de Zi, înregistrate sub nr. 80, 88 și 96/03.04.2025,

În conformitate cu prevederile art. 35 și art. 112 din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, art. 14 din Legea nr. 156/2023 privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie, art. 39 alin. (1) și (2) din Legea nr. 212/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată,

În temeiul prevederilor Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare, art. 129 alin. (2) lit. "b", alin. (9), art. 139 alin. (3) lit. "a", art. 197 alin. (1), (2) și (4), art. 198 alin. (1), art. 289 art. 354, art. 357 din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ,

HOTĂRĂȘTE

Art.1. Se aprobă Planul de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie la nivelul Comunei Târnavă, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Primarul Comunei Târnavă, prin Compartimentul asistență socială din subordinea sa, va asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri cu respectarea dispozițiilor din actele normative în materie.

Art.3. Secretarul General al Comunei Târnavă are responsabilitatea comunicării prezentei hotărâri Primarului Comunei Târnavă, Compartimentului asistență socială, AJPIS, Instituției Prefectului Județului Sibiu și se aduce la cunoștință publică prin publicarea acesteia la sediul instituției.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,

Nica Ion



**CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL,**

Doina Dragomir

Nr. 33/2025

Prezenți la ședință: 13 consilieri

Adoptată în ședință extraordinară din data de 3 aprilie 2025

Cu un număr de 13 voturi „pentru” din numărul total de 13 consilieri în funcție. DD/DD 3 ex.

ROMÂNIA
JUDEȚUL SIBIU
COMUNA TÂRNAVA

CONSILIUL LOCAL

**PLAN ANUAL DE DEZVOLTARE
A SERVICIILOR DE PREVENIRE A SEPARĂRII COPILULUI DE FAMILIE
LA NIVELUL COMUNEI TÂRNAVA, JUDEȚUL SIBIU**

Anexă la HCL nr. 33/2025.....

Preambul

Prezentul plan de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, denumit în continuare *Planul de dezvoltare*, este elaborat în temeiul prevederilor art. 14 alin. (3) din Legea nr. 156/2023 privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie, cu modificările și completările ulterioare.

Planul de dezvoltare este realizat în conformitate cu prevederile legislației în vigoare privind protecția și promovarea drepturilor copilului și asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, fiind totodată în concordanță cu politica națională și sectorială în domeniul asistenței sociale.

Având în vedere inexistența la acest moment a unui model-cadru aprobat prin ordin al ministrului de resort, prezentul plan de dezvoltare urmează modelul-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale, aprobat prin Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale și al ministrului familiei, tineretului și egalității de șanse nr. 1040/6296/2024. În același timp, planul de dezvoltare respectă recomandările cuprinse în Ghidul de modele alternative de dezvoltare a activității de prevenire a separării copilului de familie, elaborat în baza Acordului privind Serviciile de Asistență Tehnică Rambursabile cu privire la „Dezvoltarea capacității pentru accelerarea tranziției de la îngrijirea în instituții la îngrijirea în comunitate pentru copiii deprivați de îngrijirea parentală”, semnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copiilor și Adopție și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, la data de 26 august 2019.



1. Scop

Scopul elaborării prezentului plan de dezvoltare este acela de a organiza activitățile de prevenire a separării copilului de familie în comuna Târnava, județul Sibiu.

În acest sens, în cuprinsul planului de dezvoltare sunt evidențiate:

- nevoile sociale, educaționale și medicale la nivelul familiilor cu copii din comună;
- resursele comunitare cu privire la serviciile sociale, educaționale și medicale existente;
- serviciile de prevenire și sprijin care pot fi dezvoltate în comunitate;
- prioritățile de dezvoltare la nivelul comunității locale;
- obiectivele specifice care operaționalizează implementarea obiectivului general al planului de dezvoltare;
- resursele ce pot fi alocate în vederea implementării, inclusiv sursele de finanțare posibile;
- indicatorii de performanță care vor sta la baza monitorizării și evaluării planului de dezvoltare.

2. Context

În analiza contextului elaborării planului de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, vom acorda atenție, în primul rând, Convenției cu privire la drepturile copilului, ratificată prin Legea nr. 18/1990, republicată, cu modificările ulterioare. În preambulul acesteia, se reafirmă **„dreptul copiilor la îngrijire și asistență speciale”**, proclamat de Națiunile Unite în Declarația Universală a Drepturilor Omului, precum și **„convîngerea că familia, ca unitate de bază a societății și ca mediu natural destinat creșterii și bunăstării tuturor membrilor săi și, în special, a copiilor, trebuie să beneficieze de protecția și de asistența de care are nevoie pentru a-și putea asuma pe deplin responsabilitățile în cadrul societății, recunoscând că pentru dezvoltarea plenară și armonioasă a personalității sale copilul trebuie să crească într-un mediu familial, într-o atmosferă de fericire, dragoste și înțelegere”**.

În același sens, art. 35 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prevede:

„(1) Copilul are dreptul să crească alături de părinții săi.

(2) *Părinții au obligația să asigure copilului, de o manieră corespunzătoare capacităților în continuă dezvoltare ale copilului, orientarea și sfaturile necesare exercitării corespunzătoare a drepturilor prevăzute în prezenta lege.*

(3) *Părinții copilului au dreptul să primească informațiile și asistența de specialitate necesare în vederea îngrijirii, creșterii și educării acestuia.”*

În acest context se înscrie și poziția UNICEF¹, care susține că „fiecare copil are dreptul să crească într-o familie și fiecare familie are dreptul să primească sprijinul necesar în acest sens”².

Un document programatic cu rol important în stabilirea direcțiilor de acțiune, dar și a rezultatelor așteptate pentru orizontul de timp 2027 în legătură cu protecția, promovarea și realizarea drepturilor copiilor din România, este Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului „*Copii protejați, România sigură*” 2023-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 969/2023.

Viziunea Strategiei „Copii protejați, România sigură” 2023-2027 este de a asigura, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.

Pentru a înțelege necesitatea elaborării la nivel local a unui plan de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copiilor de familie, este oportună trecerea în revistă a principalelor probleme evidențiate în cuprinsul Strategiei „Copii protejați, România sigură” 2023-2027 în legătură cu protecția socială în România:

- ⇒ ajutorul monetar a contribuit în anul 2020 cu doar 20,4%, la reducerea ratei riscului de sărăcie a copilului, cu mult sub nivelul mediu al impactului transferurilor sociale în UE-27. Cu 30,1% dintre copii afectați de sărăcie în anul 2020, România este țara din UE-27 cu cel mai ridicat nivel al acestui fenomen, inclusiv ca urmare a impactului scăzut al transferurilor sociale;
- ⇒ cea mai mare parte din resursele monetare sunt cheltuite pentru două beneficii de asistență socială acordate copiilor și familiilor cu copii: alocația de stat și indemnizația pentru creșterea copilului;

¹ Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF) activează în 190 de țări și teritorii, inclusiv în România, făcând tot posibilul să ajute fiecare copil să supraviețuiască, să se dezvolte și să își atingă potențialul maxim, pentru a crea o lume mai bună.

² Sursă: <https://www.unicef.org/romania/ro/comunicate-de-presă/poziția-unicef-referitoare-la-noi-prevederi-legislative-privind-prevenirea>



- ⇒ transferurile monetare primesc cea mai mare parte a resurselor alocate protecției sociale, în detrimentul serviciilor sociale. O evaluare a serviciilor sociale destinate copilului arată, pe baza opiniilor profesioniștilor din cadrul serviciilor specializate pentru copii de la nivelul DGASPC, că asistența socială de la nivel local este excesiv bazată pe furnizarea de beneficii sociale și că lipsesc serviciile sociale care ar asigura componenta de prevenire, fapt apreciat ca principala cauză a separării copiilor de familia lor;
- ⇒ sistemul de asistență socială din România este în continuare subdezvoltat, una dintre problemele critice ale acestuia fiind, în continuare, lipsa acută de personal, în special în mediul rural și în orașele mici și slab dezvoltate economic;
- ⇒ mulți dintre lucrătorii din sistemul de asistență socială nu au o pregătire de specialitate. În multe localități atribuțiile de asistență socială sunt îndeplinite, în continuare, de personal cu calificări în alte domenii și care, de cele mai multe ori, au și alte atribuții în aparatul primăriei;
- ⇒ cele mai multe servicii publice de asistență socială din mediul rural sau din orașele mici nu sunt pregătite pentru a identifica și a acorda servicii copiilor vulnerabili. Acestea asigură funcțiile specifice de asistență socială cu personal care nu are niciun fel de pregătire pentru a realiza evaluarea unui caz, pentru a acorda ajutorul specific în raport cu nevoile identificate sau pentru a monitoriza beneficiarii în faza de post-intervenție. Slaba profesionalizare se explică prin lipsa resurselor bugetare: finanțarea serviciilor publice de asistență socială este în sarcina autorităților locale, cele mai afectate de lipsa resurselor fiind cele care au și cele mai mari probleme sociale;
- ⇒ o pondere importantă din totalul serviciilor este asumată de DGASPC, în special pentru a suplini deficitul de capacitate al localităților cu sistem de asistență socială subdezvoltat. De menționat este și practica la nivelul unor autorități locale de neasumare a responsabilității pentru realizarea activității de prevenire a separării copilului de familie, prin simpla solicitare a preluării copilului expus riscului de separare într-un centru de primire în regim de urgență, caz în care responsabilitatea gestionării cazului, inclusiv a elaborării evaluării inițiale, revine exclusiv DGASPC. Aproximativ 60% dintre copiii din sistemul de protecție specială provin din mediul rural, iar aproximativ 15% din comunități-sursă, identificate ca acele zone marginalizate, sărace care prezintă o serie de probleme cumulate, precum rata ridicată a șomajului, infrastructură și locuire precare, ceea ce conduce la separarea copilului de familie în baza altor cauze care ar putea fi abordate la nivelul serviciilor comunitare. În cazul a peste

90% dintre copiii aflați în sistemul de protecție specială a copilului mama este cunoscută, situație care reflectă un efort redus al autorităților de la nivel local pentru identificarea și aplicarea de soluții de menținere a copilului în cadrul familiei naturale;

- ⇒ comunitățile locale sunt implicate marginal în rezolvarea problemelor copiilor vulnerabili. Structurile comunitare consultative, reglementate prin Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ca formă prin care autoritățile administrației publice locale își îndeplinesc obligația de a implica colectivitatea locală în procesul de identificare a nevoilor copiilor aflați în situații de vulnerabilitate, au un rol încă neclar, cu foarte puține inițiative care să sprijine crearea și activarea acestora la nivel local;
- ⇒ planificarea serviciilor sociale la nivel local nu se realizează pe baza unor analize de nevoi ale copiilor și a unei proiectări adecvate pe termen mediu și lung a capacității de dezvoltare;
- ⇒ numărul centrelor de zi și a beneficiarilor acestora au crescut semnificativ între 2014 și 2019, dar gradul de asigurare a accesului copiilor vulnerabili la aceste servicii este încă modest și a fost afectat de criza din 2020.

Având în vedere toate aceste considerente expuse în cadrul analizei la nivel de țară, dar și situațiile de vulnerabilitate înregistrate în comuna Târnava, planul de dezvoltare se va dovedi un instrument necesar și util pentru autoritățile administrației publice locale, dar și pentru ceilalți actori locali implicați în procesul de furnizare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie. În plus, documentul are caracter obligatoriu, fiind prevăzut expres prin Legea nr. 156/2023, care reglementează cadrul legal privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie în România.

3. Principii

Prezentul plan de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie are la bază următoarele principii:

- a) promovarea principiului interesului superior al copilului și a respectării drepturilor copilului;
- b) promovarea bunăstării sociale, spirituale și morale, a sănătății fizice și mentale, sub orice formă și prin orice mijloace pentru copilul expus riscului de separare de familie;



c) promovarea, cu prioritate, a valorilor familiale, a menținerii în familie a copilului expus riscului de separare și integrarea lui în comunitate;

d) participarea copilului, în funcție de vârsta și gradul de maturitate, și a familiei la deciziile care îl privesc.

4. Prezentarea generală a comunei Târnava, județul Sibiu

Comuna Târnava este așezată în partea de nord-vest a județului Sibiu, la numai 6 km de municipiul Mediaș și 6,5 km de orașul Copșa Mică. Face parte din Regiunea de dezvoltare Centru a României.

Vatra satului s-a dezvoltat pe dreapta râului Târnava Mare, la circa 300 m altitudine. În secolul XX a primit un trup pe malul celălalt al râului – colonia industrială Târnava.

Comuna Târnava are următoarele vecinătăți:

- municipiul Mediaș, la est;
- comuna Bazna, la nord și vest;
- orașul Copșa Mică, la sud și sud-vest.

Comuna Târnava este situată în apropierea drumului național DN14, care leagă Sibiu de Sighișoara, prin Copșa Mică și Mediaș. Se află la aproximativ 50 de km de municipiul Sibiu, reședința județului. Drumul național DN14 face posibil accesul rapid la autostrada A1. Totodată, comuna este străbătută de calea ferată, existând o haltă chiar pe teritoriul său administrativ – halta Târnava. Toate aceste aspecte indică faptul că Târnava nu este o comună izolată.

Legătura comunei Târnava cu localitățile învecinate se realizează feroviar sau cu autovehiculele proprii, la acest moment neexistând transport în comun cu autobuze sau microbuze.

Din punct de vedere al dotărilor tehnico-edilitare, în comuna Târnava:

- nu există sistem centralizat de alimentare cu apă;
- nu există rețea de canalizare;
- gospodăriile sunt racordate la rețeaua de alimentare cu gaze naturale, lungimea conductelor de gaze naturale fiind de 15,3 km;
- există rețea de alimentare cu energie electrică cu o lungime de 17 km;
- iluminatul public este parțial modernizat;
- pentru încălzirea locuințelor, majoritatea locuitorilor comunei Târnava folosește drept combustibil gazul metan. O parte a populației folosește pentru încălzire lemnul;

- cetățenii beneficiază de servicii poștale, telefonie fixă și mobilă, precum și de servicii de televiziune și internet;
- serviciile de salubritate sunt asigurate de SC ECO-SAL SA Mediaș.

La recensământul populației și locuințelor din anul 2021, comuna Târnava înregistra un număr de 3.007 locuitori, din care 1.500 de sex masculin, reprezentând 49,88% din totalul populației și 1.507 de sex feminin, ceea ce reprezintă 50,12% din numărul total al locuitorilor comunei.

În tabelul următor este evidențiată populația pentru satul Târnava și colonia Târnava, conform RPL 2021. Datele indică un procent majoritar (86%) pentru satul reședință de comună – satul Târnava, comparativ cu colonia Târnava, unde au fost înregistrați 415 locuitori, reprezentând 14% din totalul populației comunei.

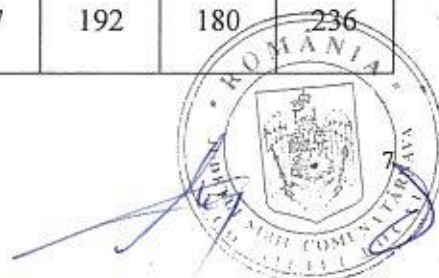
Tabelul nr. 1 – Populația comunei Târnava la RPL 2021

Localitate componentă	Total	Masculin	Feminin
Satul Târnava	2592	1301	1291
Colonia Târnava	415	199	216
Comuna Târnava	3007	1500	1507

Conform RPL 2021, grupa de vârstă cu cea mai mare populație este cea cuprinsă între 0 – 9 ani, în care se regăsesc 470 persoane, ceea ce reprezintă aproximativ 15,63% din totalul populației. Trebuie menționat, de asemenea, că grupa de vârstă 0 – 9 ani se situează la un nivel mai ridicat decât media la nivel național, care este de numai 10,4%. Pe de altă parte, grupa de vârstă cu cei mai puțini rezidenți este cea cu vârsta 80 de ani și peste, cu 75 de persoane, adică 2,49% din întreaga populație a comunei Târnava. Structura populației comunei Târnava, în funcție de grupele de vârstă, este prezentată în tabelul următor.

Tabelul nr. 2 – Structura populației comunei Târnava pe grupe de vârstă la RPL 2021

Grupa de vârstă	0-4 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
Total	209	261	225	225	218	167	192	180	236



Grupa de vârstă	45-49 ani	50-54 ani	55-59 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-85 ani	85 ani și peste
Total	216	233	126	159	135	98	52	37	38

Este interesant să observăm că intervalul de vârstă cuprins între 0 și 49 de ani reprezintă 70,80% (versus 60%, media pe toată țara). În același timp, intervalul de vârstă 50 – 80+ ani constituie 29,20% din populație, (versus 40%, media pe țară). Acest lucru indică o populație cu o vârstă medie mai tânără decât media națională³.

Din punct de vedere etnic, RPL 2021 a evidențiat că majoritatea locuitorilor este reprezentată de români (circa 59,83%), existând o minoritate semnificativă de romi, aceasta reprezentând 26,64% din populația totală.

Principalele etnii din comuna Târnava sunt prezentate în tabelul de mai jos.

Tabelul nr. 3 – Principalele etnii din comuna Târnava – RPL 2021

Etnie	Număr locuitori	Procent
Români	1.799	59,83%
Romi	801	26,64%
Maghiari	22	0,73%
Germani	15	0,50%

Conform Atlasului Zonelor Rurale Marginalizate, comuna Târnava face parte dintre localitățile rurale cu zone marginalizate din județul Sibiu. Având în vedere că ponderea populației romi reprezintă 26,64% din totalul populației la RPL 2021, se poate aprecia că rata marginalizării în comuna Târnava este peste medie și severă. Este cunoscut faptul că zonele marginalizate implică existența unor comunități aflate în dificultatea de a-și valorifica prin inserție pe piața muncii

³ Referirile la media națională și procentele aferente incluse în prezenta analiză sunt preluate de pe website <https://populatia.ro/populatie-comuna-tarnava-judetul-sibiu/>

potențialul de capital uman, din lipsa cumulată a accesului la infrastructură, educație, condiții de locuit și servicii de sănătate.

5. Analiza de nevoi la nivelul familiilor cu copii din comuna Târnava

În conformitate cu legislația în vigoare, în scopul îndeplinirii atribuției de monitorizare și analizare a situației copiilor din unitatea administrativ-teritorială și a realizării activității de prevenire a separării copilului de familia sa, Compartimentul asistență socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Târnava procedează la identificarea situațiilor de risc la care este supus copilul și care impun acordarea de servicii și beneficii.

Conform art. 4 din Metodologia prevăzută în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 691/2015, situația de risc a copilului se analizează cel puțin din următoarele aspecte:

- a) situația economică a familiei;
- b) situația socială a familiei;
- c) starea de sănătate a membrilor familiei;
- d) nivelul de educație al membrilor familiei;
- e) condițiile de locuit ale familiei;
- f) existența unor comportamente la risc identificate în cadrul familiei.

Instrumentele utilizate pentru identificarea situației de risc a copilului, conform art. 7 din Metodologia prevăzută în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 691/2015, sunt:

- a) fișa de observație, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 1 la Metodologie;
- b) fișa de identificare a riscurilor, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 2 la Metodologie.

Etapele analizei de nevoi la nivel de comunitate privind copiii și familiile cu copii în situații de risc sunt următoarele:

1) Completarea fișei de observație

Fișa de observație se completează de către un reprezentant al serviciului public de asistență socială sau de un alt specialist care, prin natura profesiei, intră în contact cu copilul și are suspiciuni cu privire la existența unei situații de risc, respectiv polițistul de proximitate, medicul de familie, cadrele didactice, asistentul medical, mediatorul școlar, mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, preotul sau specialiști din cadrul ONG-urilor acreditate în domeniul protecției copilului.

Fișa de observație se completează pentru toți copiii de pe raza unității administrativ-teritoriale.



2) Înregistrarea în Observatorul local al copilului

Conform Legii nr. 156/2023 privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie, Compartimentul asistență socială a primit drept de acces și de operare în Observatorul național al copilului. Accesul se realizează prin username și parolă, personalul desemnat prin dispoziție a primarului având obligația de a gestiona și actualiza evidența copiilor aflați în situații de risc, cu domiciliul sau reședința în comuna Târnavă.

Observatorul național al copilului este organizat pe principiul locului de domiciliu/reședință al copiilor aflați în situație de risc și cuprinde o componentă informatizată, organizată pe 3 niveluri: central, județean și local. Conform art. 20 din Legea nr. 156/2023, autoritățile administrației publice locale au obligația de a înființa Observatorul local al copilului, care asigură:

- a) colectarea sistematică a datelor cantitative și calitative cu privire la copiii aflați în situație de risc de separare de la nivelul unității administrativ-teritoriale;
- b) monitorizarea punerii în aplicare a planurilor de servicii pentru copiii aflați în situație de risc.

Observatorul local al copilului constituie baza de date care conține informațiile obținute prin completarea fișelor de observație pentru toți copiii din comunitate. Este gestionat de Compartimentul asistență socială și se actualizează lunar prin introducerea datelor privind nou-născuții și fișele actualizate în luna respectivă.

3) Completarea fișei de identificare a riscurilor

În termen de maximum 72 de ore de la completarea fișei de observație sau, după caz, de la primirea acesteia, reprezentantul serviciului public de asistență socială are obligația de a se deplasa la domiciliul familiei cu copil/copii în vederea evaluării situației familiei și a completării fișei de identificare a riscurilor. Pentru completarea fișei de identificare a riscurilor reprezentantul serviciului public de asistență socială poate solicita informații suplimentare de la profesioniștii care intră în contact cu copilul, cum ar fi: medicul de familie, cadre didactice, asistentul medical, mediatorul școlar, mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, preotul, precum și specialiști din organizațiile neguvernamentale acreditate în domeniul protecției copilului. El poate solicita sprijin inclusiv pentru verificarea sau validarea informațiilor furnizate de familie pentru completarea fișei de identificare a riscurilor.

4) Elaborarea, implementarea și monitorizarea planului de servicii

În situația în care în urma completării fișei de identificare a riscurilor se confirmă existența a cel puțin uneia dintre situațiile de risc, în termen de 30 de zile de la completare reprezentantul serviciului public de asistență socială întocmește planul de servicii. Planul de servicii cuprinde serviciile care trebuie oferite pentru a răspunde nevoilor identificate ale copilului și familiei lui și cuprinde tipurile de servicii și beneficii oferite, finalitatea urmărită prin implementarea planului, cine oferă serviciile și pentru ce perioadă de timp. Planul de servicii se aprobă prin dispoziție a primarului.

Reprezentantul serviciului public de asistență socială monitorizează implementarea planului de servicii semestrial, trimestrial sau ori de câte ori se impune, în funcție de numărul situațiilor de risc identificate.

Având în vedere că, la momentul elaborării prezentului plan de dezvoltare, din cauza lipsei personalului specializat, UAT Comuna Târnava nu are capacitatea instituțională de a asigura efectuarea de recensăminte comunitare și nici de a analiza și interpreta rezultatele acestora, ne vom limita în cele ce urmează la prezentarea situațiilor de risc identificate la nivel local în cadrul anchetelor sociale realizate conform legii pentru soluționarea dosarelor depuse în vederea obținerii de beneficii și servicii sociale. Analiza de nevoi la nivel de comunitate se întemeiază totodată pe informațiile furnizate de mediatorul sanitar și asistentul medical comunitar, care își desfășoară activitatea în cadrul primăriei.

Situații de risc identificate la nivelul comunei Târnava

a) Situații de risc legate de economie și condițiile de locuit:

- aproximativ 150 de familii din comuna Târnava trăiesc în sărăcie extremă;
- în anul 2025 s-au depus dosare pentru acordarea de beneficii sociale, după cum urmează:
 - venitul minim de incluziune (160 dosare);
 - ajutorul pentru încălzirea locuinței (250 dosare);
 - indemnizația pentru creșterea copilului și stimulentele de inserție (10 dosare);
 - alocația de stat pentru copii (13 dosare);
 - tichete sociale pentru grădiniță (42 dosare);



- familia nu dispune de spațiu locuibil suficient raportat la numărul de persoane, respectiv locuința este supraaglomerată, fiind întâlnite situații în care o cameră este locuită chiar și de 10 persoane;
 - există familii care locuiesc în spații improprii sau întâmpină probleme privind siguranța și igiena locuinței, neavând acces la utilități, în special la sursă de încălzire și electricitate.
- b) Situații de risc legate de factorii sociali:
- familii care au în îngrijire o mamă minoră sau o mamă gravidă (10 cazuri);
 - părintele unic susținător sau ambii părinți sunt plecați la muncă în străinătate (10 cazuri);
 - în familie există membri adulți cu dizabilități care le afectează semnificativ calitatea vieții și participarea lor la viața socială;
 - familia a avut sau are unul sau mai mulți copii pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială, în condițiile Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare (un caz);
 - familii care au avut unul sau mai mulți copii părăsiți în unitățile sanitare (cazurile au fost raportate de DAS Mediaș, având în vedere că cel mai apropiat spital de comuna Târnava este Spitalul Municipal Mediaș);
 - familia a avut sau are unul sau mai mulți membri condamnați la o pedeapsă privativă de libertate (4 cazuri).
- c) Situații de risc legate de sănătate:
- familii cu unul sau mai mulți copii nevaccinați (circa 70 cazuri)
- d) Situații de risc legate de educație:
- abandonul școlar și analfabetismul sunt principalele probleme cu care se confruntă comunitatea marginalizată din comuna Târnava;
 - există familii în care unul sau ambii părinți sunt analfabeți (majoritatea familiilor din comunitatea de romi);
 - există numeroase familii cu unul sau mai mulți copii de vârstă școlară care nu frecventează cursurile unei forme de învățământ obligatoriu;
 - familii cu unul sau mai mulți copii cu cerințe educaționale speciale (5-6 cazuri).
- e) Situații de risc legate de comportamente la risc:
- există în familie un comportament agresiv al unuia ori mai multor membri ai familiei și/sau un istoric de violență în familie;

- consumul excesiv de alcool;
- copii care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal.

6. Analiza resurselor comunitare cu privire la serviciile sociale, educaționale și medicale existente

În scopul identificării serviciilor de prevenire a separării copilului de familie ce pot fi dezvoltate în comunitate, analiza riscurilor și a nevoilor neacoperite ale familiilor cu copii din comuna Târnava trebuie completată cu o analiză a resurselor comunitare cu privire la serviciile deja existente. Prezentăm în cele ce urmează serviciile sociale, serviciile educaționale și serviciile medicale furnizate în prezent în comuna Târnava, referindu-ne apoi și la serviciile disponibile în microzona sa urbană.

1) Serviciile sociale furnizate la nivelul comunei Târnava

Conform organigramei aprobate prin Hotărârea Consiliului local al comunei Târnava nr. 79/20.11.2024, aparatul de specialitate al primarului comunei Târnava cuprinde Compartimentul asistență socială, subordonat viceprimarului și secretarului general al comunei. Pentru Compartimentul asistență socială este prevăzut un post, funcție publică de execuție – inspector, clasa I, grad profesional debutant, cu studii superioare.

Compartimentul asistență socială este acreditat, în conformitate cu prevederile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, și este autorizat să acorde servicii sociale, conform Certificatului de acreditare seria AF nr. 008669/09.08.2022.

Conform Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare, Compartimentul asistență socială este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, înființată la nivel de compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.

Dintre serviciile sociale furnizate de UAT Comuna Târnava menționăm:



- servicii de consiliere, informare și sprijin în acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, prin funcționarul public din cadrul Compartimentului asistență socială, mediatorul sanitar și asistentul medical comunitar;
- servicii de îngrijire la domiciliu, prin asistenții personali ai persoanelor cu handicap grav;
- intervenție de urgență în cazurile prevăzute de lege (spre ex., în cazurile de abuz, neglijare, exploatare, violență domestică etc.), prin echipa mobilă.

2) Serviciile educaționale furnizate la nivelul comunei Târnava

a) servicii educaționale furnizate prin unitățile de învățământ preuniversitar din comună

Rețeaua școlară a unităților de învățământ preuniversitar de stat din comuna Târnava, județul Sibiu, pentru anul școlar 2025-2026, aprobată prin Hotărârea Consiliului local nr. 92/18.12.2024, se compune din Liceul Tehnologic „Stănescu Valerian” Târnava, unitate de învățământ cu personalitate juridică, cu următoarele structuri arondate:

- Școala Gimnazială Târnava, niveluri de învățământ primar și gimnazial;
- Grădinița cu Program Normal Târnava, nivel de învățământ preșcolar.

b) servicii furnizate de Clubul Copiilor

În cadrul unui protocol de colaborare între Comuna Târnava și Asociația „Misiunea Creștină pentru Viață Nouă”, cu sediul în Șoseaua Mediașului nr. 83, Copșa Mică, județul Sibiu s-au pus bazele Clubului Copiilor, scopul fiind acela de a asigura educarea noii generații și creșterea calității vieții copiilor de toate vârstele din comuna Târnava.

Clubul Copiilor a fost inaugurat în noiembrie 2023 și își desfășoară activitatea și în prezent, fiind susținut în mod voluntar de către Asociația „Misiunea Creștină pentru Viață Nouă”, Primăria și Școala din Târnava.

Programul Clubului Copiilor se derulează în zilele de marți, miercuri și joi, în intervalul orar 14.00 – 17.00. În cadrul clubului, copiii își fac temele sau desfășoară diverse activități școlare. Cei care au probleme la diverse materii, primesc ajutor din partea voluntarilor.

c) programul „A doua șansă”

Programul „A doua șansă” se adresează adolescenților, tinerilor, adulților, proveniți din medii sociale diverse și cu vârste variate, care nu au urmat sau nu au finalizat învățământul primar și

gimnazial. Programul oferă acestor categorii de persoane posibilitatea continuării și finalizării învățământului obligatoriu fără a fi nevoite să-și întrerupă eventualele activități profesionale sau familiale în care sunt angrenate.

Programul „A doua șansă” este un program flexibil, astfel încât să motiveze cursanții și să-i ajute să-l finalizeze, să ofere mai multă autonomie școlilor în ceea ce privește implementarea lui, dar și sprijinul necesar tuturor celor implicați, prin programe de formare a personalului didactic și materiale educaționale pentru cursanți și pentru cadrele didactice.

d) accesare programe naționale pentru reducerea abandonului școlar și pentru promovarea unor obiceiuri alimentare sănătoase printre copiii și tinerii din școlile din România, după cum urmează:

➤ **Programul național pentru reducerea abandonului școlar**

Liceul Tehnologic „Stănescu Valerian” din comuna Târnava, județul Sibiu a fost selectat pentru finanțare prin Programul național pentru reducerea abandonului școlar.

Programul național pentru reducerea abandonului școlar a fost aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1309/2021 și este finanțat prin Componenta 15. Educație, Investiția 4. Sprijinirea unităților de învățământ cu risc ridicat de abandon școlar, în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Programul național pentru reducerea abandonului școlar reprezintă răspunsul Ministerului Educației la problematica părăsirii timpurii a școlii și a abandonului școlar, se adresează elevilor aflați în risc de abandon, în special elevi aparținând grupurilor vulnerabile, elevi aparținând minorității rome, elevi din mediul rural și urban mic, elevi cu dizabilități sau cerințe educaționale speciale (CES), elevi din comunități dezavantajate economic, copii cu risc de excluziune socială pe fondul sărăciei, lipsa locuinței, familie monoparentală, familii dezorganizate, elevi expuși altor riscuri sociale.

Programul național pentru reducerea abandonului școlar urmărește atingerea următoarelor obiective generale:

- diminuarea riscului de abandon școlar în cel puțin 25% din unitățile de învățământ participante la program în perioada 2021-2026, cu încadrarea unității de învățământ într-o categorie de risc mai mic;



- îmbunătățirea rezultatelor obținute de elevi în cadrul evaluărilor naționale și creșterea procentului de elevi care finalizează învățământul gimnazial;
- creșterea participării absolvenților învățământului gimnazial la Evaluarea Națională pentru absolvenții clasei a VIII-a și a ratei de tranziție de la învățământul secundar inferior la învățământul secundar superior.

➤ **Programul național „Masă sănătoasă”**

Liceul Tehnologic „Stănescu Valerian” din comuna Târnava este inclus în Programul național „Masă sănătoasă”, instituit prin Hotărârea Guvernului nr. 24/2024. Acesta are ca scop promovarea unor obiceiuri alimentare sănătoase printre copiii și tinerii din școlile din România, sprijinind astfel participarea lor la educație. Programul național „Masă sănătoasă” urmărește să creeze motivația pentru studiu, să mențină echilibrul socio-emoțional și să întărească starea de bine a elevilor, contribuind la reducerea abandonului școlar pe termen lung. Programul realizează aceste obiective prin furnizarea unei mese nutritive și echilibrate în școli.

Programul național „Masă sănătoasă” se adresează preșcolarilor și elevilor prezenți la activitățile didactice, pe perioada cursurilor, conform structurii anului școlar și constă în acordarea zilnică, cu titlu gratuit, a unui suport alimentar constând într-o masă caldă sau, după caz, într-un pachet alimentar, în cazul în care masa caldă nu poate fi asigurată.

➤ **Programul pentru școli al României în perioada 2023-2029 („Cornul și laptele”)**

Programul pentru școli al României în perioada 2023-2029 a fost aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 652/2023 și prevede realizarea cumulată a următoarelor măsuri:

a) acordarea gratuită pentru preșcolarii din grădinițele cu program normal de 4 ore de stat autorizate/acreditate și particulare acreditate și pentru elevii din învățământul primar și gimnazial de stat și particular, precum și pentru preșcolari și elevii incluși în învățământul special, de fructe și legume proaspete, de lapte și produse lactate și de produse de panificație în limita unei valori zilnice per preșcolar/elev. Limita valorică zilnică cuprinde prețul integral de achiziție a produselor, inclusiv taxa pe valoarea adăugată, cheltuielile de transport, distribuție și depozitare a acestora, după caz;

b) finanțarea măsurilor educative care însoțesc distribuția fructelor, legumelor, laptelui și produselor lactate.

Limita valorică zilnică per preșcolar/elev este după cum urmează:

- a) 0,70 lei pentru porția de fructe și legume;

b) 1,11 lei pentru porția de lapte de consum și produse lactate fără adaos de lapte praf;

c) 0,65 lei pentru porția de produse de panificație.

Pe parcursul săptămânii, unui preșcolar/elev i se acordă gratuit 2 porții de fructe și/sau legume, 3 porții de lapte, 2 porții de produse lactate și 5 porții de produse de panificație, cu încadrarea în sumele alocate cu aceste destinații.

3) Serviciile medicale furnizate la nivelul comunei Târnava

Infrastructura de sănătate a comunei Târnava este alcătuită dintr-un dispensar medical uman, cu un cabinet de medicină de familie și o farmacie.

Serviciile medicale pentru cetățenii comunei sunt asigurate de un medic de familie și două persoane din categoria personalului sanitar mediu.

La nivelul UAT Comuna Târnava își desfășoară activitatea:

- un asistent medical comunitar;
- un mediator sanitar.

Asistența medicală comunitară și activitatea de mediere sanitară se realizează în conformitate cu prevederile OUG nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare și ale Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 324/2019.

În data de 7 aprilie, în comuna Târnava este sărbătorită Ziua Mondială a Sănătății, prilej cu care, în temeiul unui protocol de colaborare semnat cu Școala Postliceală Auxila Mediaș, sunt furnizate servicii de informare și consiliere privind îmbunătățirea stării de sănătate, precum și investigații medicale gratuite.

4) Serviciile furnizate în microzona funcțională

Comuna Târnava nu trebuie privită în izolare, ci ca parte a unei microzone funcționale. Prin urmare, prezentul plan de dezvoltare trebuie să țină cont atât de serviciile disponibile în comună, cât și de cele existente în microzona sa rurală sau urbană. Temeiul juridic îl constituie prevederile art. 8 alin. (2) din Legea nr. 156/2023, care prevede luarea în considerare a resurselor disponibile în unitățile administrativ-teritoriale învecinate, care se situează la o distanță de cel mult 30 de km de la limita de graniță a comunelor, cu condiția ca între unitățile administrativ-teritoriale să existe



drumuri de acces. În aceste situații, accesul la servicii se face în baza unui parteneriat între autoritățile administrației locale.

După cum am menționat deja, comuna Târnava este situată în apropierea drumului național DN14, la numai 6 km de municipiul Mediaș și 6,5 km de orașul Copșa Mică. Principala arteră de circulație care traversează comuna este drumul județean DJ 141E, care asigură legătura cu drumul național DN14. Totodată, comuna este străbătută de calea ferată, existând o haltă chiar pe teritoriul său administrativ – halta Târnava.

Prin urmare, pentru a se asigura prevenirea separării copilului de familie, copiii și familiile cu copii în situații de vulnerabilitate din comuna Târnava ar putea avea acces, în baza unui parteneriat între autoritățile administrației locale, la serviciile disponibile în Mediaș: servicii sociale, servicii educaționale, servicii medicale, servicii de abilitare/ reabilitare pentru copiii cu dizabilități etc.

Tabelul următor cuprinde furnizorii publici și privați de servicii sociale din Mediaș, precum și serviciile sociale licențiate în anul 2021 (servicii de tip centre).

Tabelul nr. 4 - Furnizorii publici și privați și serviciile sociale licențiate din Mediaș⁴

Nr. crt.	Tip furnizor	Denumire furnizor	Denumire serviciu social	Tip serviciu social
1.	Privat	Asociația Caritas Mitropolitan Greco - Catolic Blaj	Centrul de recuperare neuromotorie „Pruncul Isus” Mediaș	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți
2.	Privat	Asociația Love&Light Romania	Centru Rezidențial Sanctuarul	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități
3.	Privat	Asociația Casa de Femei Creștină Germană Estera	Centrul pentru adăpostirea victimelor violenței în familie (adăpost)	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)
4.	Privat	Asociația Casa de Femei Creștină Germană Estera	Centrul de recuperare pentru victimele violenței domestice	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru victimele violenței în familie (domestice)
5.	Privat	Asociația Evanghelică de Diaconie Mediaș	Bucătăria pe roți	Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie

⁴ Sursă: <https://dasib.ro/documente/furnizori-servicii/>

6.	Privat	Asociația Phoenix Speranța	Centru de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități
7.	Privat	Asociația Română pentru Persoane cu Handicap Mintal - Filiala Mediaș	Centrul de zi pentru adulți cu handicap mintal	Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități
8.	Privat	Asociația Sfântul Casian Mediaș	Centrul de zi pentru copii cu tulburări de spectru autist	Centre de zi pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți
9.	Privat	Asociația Sfântul Mihail Mărturisitorul	Cămin pentru persoane vârstnice Sfântul Mihail Mărturisitorul	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice
10.	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sibiu	Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Mediaș	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități
11.	Public	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sibiu	Centrul de integrare prin terapie ocupațională Mediaș	Centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități
12.	Public	Primăria Municipiului Mediaș - Direcția de Asistență Socială	Adăpost de noapte și asistență de reinserție pentru persoane fără adăpost	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoanele fără adăpost
13.	Public	Unitatea de Asistență Medico - Socială Mediaș	Unitatea de Asistență Medico - Socială Mediaș	Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală

În municipiul Mediaș există, de asemenea, următoarele servicii de îngrijire de zi pentru copii, aflate în subordinea Consiliului local:

- Creșa nr. 1 Mediaș;
- Creșa nr. 2 Mediaș;
- Școală după Școală - Școala Cireșarii Mediaș;
- Școală după Școală - Școala nr. 7 Mediaș.



Rețeaua sistemului educațional din Mediaș⁵ acoperă inclusiv nivelul de învățământ liceal și postliceal și cuprinde în componența sa următoarele: două unități de educație timpurie antepreșcolare, aflate în subordinea DASC Mediaș, 11 unități de educație preșcolară (4 grădinițe cu program normal și 7 grădinițe cu program prelungit), 10 unități de educație primară și gimnazială, 5 unități liceale și un colegiu universitar - Colegiul Universitar „Lucian Blaga” din Mediaș, din cadrul Universității „Lucian Blaga” din Sibiu.

Centrul Școlar de Educație Incluzivă Mediaș, subordonat Consiliului Județean Sibiu, este o școală specială cu internat pentru copiii cu deficiențe mintale și de auz. Centrul cuprinde cabinet de kinetoterapie, cabinet logopedic, cabinet psihologic, cabinet medical și cabinet e-Learning (AeL).

În ceea ce privește infrastructura de sănătate publică, în Mediaș există un spital municipal, un ambulatoriu integrat spitalului, 2 policlinici, un dispensar, o unitate medico-socială, un punct de lucru al centrelor de dializă, 6 cabinete de medicină generală, 7 cabinete medicale școlare, 37 cabinete medicale de familie, o societate medicală civilă, 44 cabinete stomatologice, 39 cabinete medicale de specialitate, 20 farmacii, 2 laboratoare medicale, 10 laboratoare de tehnică dentară.

Datele prezentate mai sus indică o ofertă de servicii sociale, educaționale și medicale destul de cuprinzătoare și care ar putea acoperi o parte din nevoile identificate la nivelul comunei Târnava.

Pentru accesarea acestor servicii ar fi însă oportună introducerea transportului în comun cu autobuze și/sau microbuze, care să faciliteze legătura comunei Târnava cu municipiul aflat la numai 6 km distanță. La acest moment, cetățenii comunei se pot deplasa între Târnava și localitățile învecinate fie cu trenul, fie cu autovehiculele proprii.

5) Lista instituțiilor și organizațiilor care pot sprijini serviciul public de asistență socială

Conform prevederilor art. 8 alin. (1) din Legea nr. 156/2023, Compartimentul asistență socială va realiza și actualiza lista cu instituțiile și organizațiile aflate pe raza comunei Târnava care pot sprijini serviciul public de asistență socială în:

- a) identificarea și sprijinirea familiilor care se află în situație de vulnerabilitate și au în îngrijire copii care sunt expuși riscului de separare;
- b) furnizarea de servicii de informare și consiliere;

⁵ Datele privind rețeaua sistemului educațional și infrastructura de sănătate publică sunt preluate din Strategia de dezvoltare durabilă a municipiului Mediaș pentru perioada 2021-2027.

- c) furnizarea de servicii de educație;
- d) furnizarea de servicii medicale;
- e) furnizarea de servicii de informare de natură juridică;
- f) furnizarea de servicii de abilitare/reabilitare pentru copiii cu dizabilități;
- g) furnizarea de servicii sociale.

Pentru a inventaria toate serviciile relevante, Compartimentul asistență socială din cadrul UAT Comuna Târnava va iniția discuții cu instituțiile și organizațiile care pot furniza informare, asistență sau servicii sociale, respectiv unitățile de învățământ preuniversitar, medicii de familie, poliția, organizațiile neguvernamentale acreditate ca furnizori de servicii sociale care desfășoară activități în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, biserica și cultele recunoscute, precum și orice alt actor local (grup informal, grup caritabil, asociații de părinți etc.) cu inițiative în prevenirea separării copilului de familie sau protecția copilului.

Pentru că serviciile sociale nu sunt suficient dezvoltate, mai ales în mediul rural, datele colectate nu se vor limita doar la serviciile de tip centre, ci vor include și serviciile de tip intervenții/activități, precum și specialiștii.

Culegerea de date va porni din comună, urmând să acopere ulterior și microzona funcțională, lista instituțiilor și organizațiilor prevăzută de art. 8 alin. (1) din Legea nr. 156/2023 putând fi extinsă la unitățile administrativ-teritoriale învecinate, care se situează la o distanță de cel mult 30 de km de la limita de graniță a comunei și între care există drumuri de acces.

7. Identificarea serviciilor de prevenire și sprijin care pot fi dezvoltate în comunitate

Pentru a identifica serviciile ce trebuie dezvoltate în comunitate, am confruntat rezultatele analizei de nevoi și cele ale analizei resurselor comunitare, pornind de la următoarele considerente:

- serviciile propuse spre dezvoltare trebuie să răspundă nevoilor categoriilor de persoane vulnerabile identificate la nivelul comunei;
- trebuie avute în vedere serviciile deja existente atât în comună, cât și în vecinătatea acesteia și gradul în care acestea reușesc să acopere nevoile comunității defavorizate. Este posibil să apară necesitatea dezvoltării sau adaptării unora dintre ele la nevoile actuale ale grupurilor vulnerabile din comună;
- este important să se țină cont de dimensiunea grupurilor de risc. În cazul grupurilor mici (sub 15 copii) se pot gândi soluții integrate prin planul de servicii, pentru fiecare copil și familie în



parte, problemele identificate putând fi rezolvate în cadrul serviciilor existente în comună și în microzona funcțională, eventual cu sprijinul DGASPC sau al altor parteneri. Pentru grupurile mai mari de 15 copii se poate propune dezvoltarea serviciilor existente sau înființarea de noi servicii;

- trebuie luate în considerare toate resursele, nu numai cele de tip centre, ci și serviciile de tip intervenții, precum și personalul specializat existent. Dat fiind numărul relativ mic de potențiali beneficiari, în multe cazuri nu este necesară înființarea unui centru de zi, ci furnizarea de servicii de zi. Acestea pot fi acordate de un specialist din comună, un voluntar sau de o echipă mobilă, care poate veni dintr-o localitate vecină.

Redăm în cele ce urmează concluziile desprinse în urma analizei noastre cu privire la:

- profilul de risc al comunei;
- serviciile de prevenire a separării copilului de familie care ar putea fi dezvoltate în comuna Târnava.

Profilul de risc al comunei Târnava

Copiii aflați în situație de risc de separare de familie din comuna Târnava provin din familii.

- 1) afectate de sărăcie;
- 2) care trăiesc în locuințe supraaglomerate;
- 3) care trăiesc în locuințe fără acces sau cu acces limitat la dotări sanitare și/sau educaționale;
- 4) incomplete (familii monoparentale, familii în care părintele unic susținător sau ambii părinți sunt plecați la muncă în străinătate);
- 5) care au în îngrijire o mamă minoră sau o mamă gravidă;
- 6) cu număr mare de copii (3 sau mai mulți) antepreșcolari/ preșcolari/ școlari;
- 7) cu unul sau mai mulți copii pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială;
- 8) cu unul sau mai mulți copii nevaccinați;
- 9) în care unul sau ambii părinți sunt analfabeți;
- 10) cu unul sau mai mulți copii de vârstă școlară cu risc de părăsire timpurie a școlii și analfabetism;
- 11) cu unul sau mai mulți copii cu cerințe educaționale speciale;
- 12) cu comportamente la risc (istoric de violență în familie, consum excesiv de alcool etc.).

Servicii care pot fi dezvoltate

1) Consolidarea serviciului public de asistență socială

Pentru autoritățile administrației publice locale constituie o prioritate dezvoltarea capacității Compartimentului asistență socială de identificare a situațiilor de vulnerabilitate și de furnizare a acelor servicii care să răspundă cel mai bine nevoilor familiilor cu copii în risc de separare din comuna Târnava.

În acest scop, se impune luarea de măsuri care să vizeze:

- recrutarea de personal specializat în asistență socială;
- instruirea/ specializarea personalului existent în acordarea de beneficii sociale și servicii sociale;
- dotarea cu tehnologie performantă (spre exemplu, munca asistentului social ar putea fi eficientizată dacă anchetele sociale, fișele de observație și fișele de identificare a riscurilor ar fi completate în sistem informatizat, utilizându-se dispozitive mobile de tip tabletă sau chiar telefon; aceasta ar permite centralizarea rapidă a rezultatelor cu privire la persoanele vulnerabile din comunitate);
- constituirea/ actualizarea bazei de date cu copiii în situație de risc de separare, prin înregistrare în Observatorul național al copilului;
- elaborarea, implementarea și monitorizarea planului de servicii în toate situațiile în care, în urma completării fișei de identificare a riscurilor, se confirmă existența a cel puțin uneia dintre situațiile de risc descrise de art. 5 alin. (1) – (6) din Metodologia prevăzută în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 691/2015;
- îmbunătățirea comunicării cu beneficiarii sistemului de asistență socială, prin optimizarea website-ului și postarea de informații și formulare tipizate necesare pentru acordarea de beneficii de asistență socială sau pentru furnizarea de servicii sociale, prin accesibilizarea paginii proprii de internet, în vederea îmbunătățirii accesării documentelor electronice de către persoanele cu handicap vizual și mintal, etc.;
- încheierea de parteneriate cu DGASPC, DSP, autorități ale administrației publice locale din microzona funcțională rurală sau urbană a comunei, precum și cu societatea civilă (ONG-uri locale, grupuri religioase, grupuri caritabile) sau cu organizații din mediul privat



2) Intervenții integrate în familie

În multe dintre situațiile de risc identificate la nivelul comunei Târnava, dezvoltarea de servicii la nivel comunitar nu constituie răspunsul cel mai potrivit, în special în situațiile în care este afectat un număr mai mic de copii.

În tabelul care urmează sunt prezentate câteva exemple de intervenții care pot fi realizate de Compartimentul asistență socială, în baza obiectivelor comune stabilite cu familia.

Tabelul nr. 5 – Situații de risc și posibile intervenții integrate în familie

Situație de risc	Posibile intervenții integrate în familie
Familii în risc de sărăcie	- servicii de informare și sprijin pentru a obține acces la toate beneficiile bănești care pot fi acordate potrivit legislației în vigoare - servicii de sprijin în căutarea unui loc de muncă, inclusiv acompaniere, pentru adulții din familie la instituțiile abilitate pentru ocupare - servicii de mediere a relației cu parteneri din societatea civilă, grupuri religioase, grupuri caritabile, care oferă sprijin copiilor și familiilor în situații de vulnerabilitate, eventual prin donații, pentru asigurarea dotărilor de strictă necesitate (în special pentru educație) - dezvoltarea unei întreprinderi de economie socială pentru adulții neangajați, analfabeți sau cu educație redusă - cantină socială/ bucătărie pe roți
Locuințe supraaglomerate	- servicii de locuire socială - servicii de sprijin pentru renovarea, dotarea sau amenajarea locuinței - servicii de tip „școală după școală” (afterschool) – Clubul Copiilor din comuna Târnava - servicii de asistență medicală comunitară și de mediere sanitară - servicii de educație sanitară

Locuințe fără acces sau cu acces limitat la utilități publice (electricitate, sistem de încălzire)	• servicii de consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și suport în relația cu instituțiile cu privire la contractele de conectare la rețeaua publică de electricitate • servicii de consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și depunerea dosarelor pentru acordarea ajutoarelor de încălzire a locuințelor
Mamă minoră sau mamă gravidă	• acces la beneficiile bănești care pot fi acordate potrivit legislației în vigoare, precum și oferirea de consiliere și sprijin pentru înregistrarea nașterii și asigurarea reprezentantului legal pentru bebeluș • servicii de consiliere și orientare profesională/ vocațională, inclusiv servicii de evaluare a abilităților pentru ocuparea unui loc de muncă pentru copii 16+ ani și părinți • servicii de tip „școală după școală” – Clubul Copiilor Târnava • servicii de planificare familială și educație sexuală pentru tineri • servicii de informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea la un medic de familie • servicii de medicină de familie și asistenți medicali care oferă servicii de medicină primară • servicii de asistență medicală comunitară și de mediere sanitară
Familii incomplete	• servicii de educație parentală, consiliere și suport emoțional pentru copii și părintele singur (inclusiv pentru alți membri ai familie) • servicii de informare și sprijin pentru a obține acces la toate beneficiile bănești care pot fi acordate potrivit legislației în vigoare, precum și la servicii de tip „școală după școală”, în cazul părinților singuri cu copii care nu beneficiază de sprijin material de la părintele plecat



Număr mare de copii (3 sau mai mulți) antepreșcolari/ preșcolari/ școlari	- servicii de informare și sprijin pentru a obține acces la toate beneficiile bănești care pot fi acordate potrivit legislației în vigoare - servicii de tip „școală după școală”, în care să aibă acces la activități cu sprijin specializat (supraveghere și îndrumare în efectuarea temelor, recuperare pentru elevii cu dificultăți cognitive, emoționale, tulburări de limbaj prin activități remediale, logopedice, consiliere și activități de încurajare a lecturii independente etc.) - ateliere tematice și alte activități de tip recreativ și/ sau diferite activități de dezvoltare personală (ex. pachetul de pregătire pentru viață din învățământul secundar) - servicii de asistență medicală comunitară și de mediere sanitară
Copii nevaccinați	- servicii de informare privind importanța vaccinării pentru sănătate - servicii de asistență medicală comunitară și de mediere sanitară - servicii de medicină de familie
Unul sau ambii părinți sunt analfabeți	- servicii de informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea într-un program de tip „A doua șansă” - dezvoltarea unei întreprinderi de economie socială pentru adulții neangajați, analfabeți sau cu educație redusă
Risc de părăsire timpurie a școlii și analfabetism	- accesarea programelor naționale pentru reducerea abandonului școlar: PNRAS, „Masă sănătoasă”, „Cornul și laptele” - servicii de informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea într-un program de tip „A doua șansă” - servicii de tip „școala după școală”, în care să aibă acces la activități cu sprijin specializat (supraveghere și îndrumare în efectuarea temelor, sprijin pentru depășirea dificultăților întâmpinate în procesul de învățare) – Clubul Copiilor Târnavă

Copii cu cerințe educaționale speciale	• accesul la serviciul de asistent personal • servicii de sprijin cu transport adaptat (dacă este cazul) pentru a accesa serviciile de abilitare/ reabilitare, logopedie, kinetoterapie etc. • asigurarea serviciilor de abilitare/ reabilitare din partea unei echipe mobile (ale DGASPC sau ale unui ONG) • servicii de consiliere psihologică atât pentru copii (cu și fără dizabilități), cât și pentru adulții din gospodărie
Comportamente la risc	• servicii de consiliere pentru prevenirea și combaterea violenței în familie • servicii de asistență destinate agresorilor • adăpost temporar în cazurile de violență domestică

Aceste servicii de tip intervenții/ activități pot fi acordate de specialiștii din comuna Târnava, după cum urmează:

- funcționarii publici din cadrul Compartimentului asistență socială;
- asistentul medical comunitar;
- mediatorul sanitar;
- medicul de familie;
- personalul didactic care își desfășoară activitatea în cadrul unităților de învățământ din comună.

Un rol foarte important în asigurarea serviciilor de tip intervenții/activități îl pot avea:

- voluntarii de la Clubul Copiilor;
- structura comunitară consultativă constituită la nivelul comunei Târnava;
- societatea civilă (grupuri caritabile, grupuri religioase, ONG-uri locale).

Serviciile de tip intervenții/activități ar putea fi furnizate comunității și de către echipe mobile de specialiști, în temeiul unui parteneriat cu DGASPC sau cu autorități ale administrației publice locale din microzona funcțională a comunei.



8. Prioritățile de dezvoltare a serviciilor

În funcție de dimensiunea grupurilor vulnerabile existente și de urgența intervenției generată de numărul mare de situații de risc cumulate de copiii și familiile cu copii din comunitate, la nivelul comunei Târnava au fost stabilite următoarele priorități de dezvoltare:

➤ Prioritatea 1: Incluziunea socio-economică a romilor

Vizează măsuri integrate în vederea reducerii excluziunii sociale a acestei categorii de populație și a depășirii situației de vulnerabilitate.

➤ Prioritatea 2: Ajutorarea persoanelor defavorizate

Are în vedere acordarea de consiliere și sprijin pentru obținerea drepturilor bănești prevăzute de legislația în vigoare pentru categoriile de persoane vulnerabile, dar și a ajutoarelor constând în alimente și produse de igienă gratuite.

➤ Prioritatea 3: Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație

Vizează măsuri care au ca obiectiv creșterea accesului și a participării la educație a copiilor de etnie romă, precum și facilitarea finalizării învățământului obligatoriu de către persoanele care au părăsit timpuriu școala.

➤ Prioritatea 4: Protejarea dreptului la demnitate socială

Vizează măsuri de îmbunătățire a accesului persoanelor din comunitatea marginalizată la locuințe și condiții adecvate de locuire.

➤ Prioritatea 5: Sprijin pentru persoanele cu dizabilități

Vizează măsuri de sprijin pentru formarea și asigurarea salarizării asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav și măsuri de formare continuă a personalului care lucrează cu și pentru persoanele cu dizabilități.

➤ Prioritatea 6: Servicii sociale și de suport adresate altor grupuri vulnerabile

Vizează servicii de sprijin pentru grupurile aflate în risc de excluziune socială, respectiv victimele violenței domestice, persoane care ies din regimul de detenție, persoane dependente de alcool.

➤ Prioritatea 7: Creșterea calității serviciilor medicale furnizate în comunitate

Urmărește creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu, în scopul îmbunătățirii stării de sănătate a persoanelor din comunitatea marginalizată.

➤ **Prioritatea 8: Dezvoltarea capacității administrative**

Vizează măsuri de îmbunătățire a accesului persoanelor vulnerabile la beneficii și servicii sociale.

9. Obiectivele planului de dezvoltare**9.1. Obiectivul general**

Prevenirea separării copilului de familie și asigurarea respectării drepturilor tuturor copiilor din comunitate.

9.2. Obiectivele specifice

Obiectivele specifice corespund celor 8 priorități de dezvoltare și sunt prezentate în tabelul care urmează, împreună cu măsurile/ acțiunile corespunzătoare, resursele alocate și indicatorii de performanță.

Tabelul nr. 6 – Obiective specifice, măsuri/acțiuni, resurse și indicatori de performanță

Nr. crt.	Obiective specifice	Măsuri/ acțiuni	Resurse alocate	Indicatori de performanță
1.	Prioritatea 1: Incluziunea socio-economică a romilor			
1.1.	Furnizarea de servicii integrate pentru cetățenii români de etnie romă	Informare, consiliere și sprijin pentru obținerea documentelor de identitate	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar Financiare: conform buget aprobat	Toți copiii de etnie romă posedă certificat de naștere Toate persoanele de 14 ani și peste au carte de identitate
		Informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea copiilor de etnie romă într-o formă de învățământ	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite	Toți copiii cu vârsta de 5 ani și peste sunt înscriși într-o formă de învățământ Toți copiii cu CES și/sau dizabilități urmează o formă de

		Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic Financiare: conform buget aprobat	Învățământ în sistemul educațional de masă sau special
	Consiliere și educație parentală	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic, voluntari Financiare: buget local, alte surse legal constituite	În fiecare gospodărie cu copii există cel puțin un adult responsabil de educația copiilor și școală
	Sprijin pentru obținerea drepturilor bănești prevăzute de legislația în vigoare și pentru accesarea programelor de protecție socială desfășurate prin unitățile de învățământ	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic Financiare: alocări buget local, buget de stat (programe naționale)	Toți copiii în situații de risc care frecventează grădinița și școala beneficiază de drepturile bănești și de programele de protecție socială (PNRAS, Masă sănătoasă, Cornul și laptele)
	Programe de tip „școala după școală” – Clubul Copiilor	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, material didactic, rechizite, jocuri și jucării etc. Umane: personal didactic, voluntari Clubul Copiilor Financiare: alocări buget local, donații, sponsorizări	Toți copiii care cumulează un număr mare (peste 5) situații de risc accesează programe de tip „școala după școală”
	Programul „A doua șansă”	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, material didactic, rechizite Umane: personal didactic, voluntari Financiare: alocări buget de stat	Toți copiii care au depășit vârsta de școlarizare și adulții (până la 64 ani) știu să scrie, să citească și să realizeze operații matematice de bază

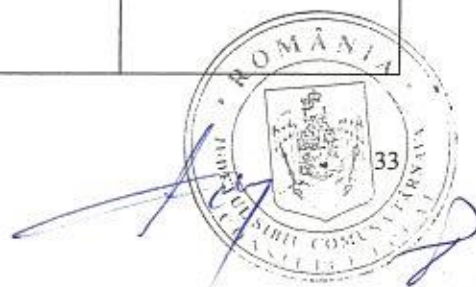
	Programe de formare profesională	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, rechizite Umane: personal didactic, formatori Financiare: alocări buget de stat, alte surse legal constituite	Toți tinerii NEETD cu vârsta între 15 și 24 ani au cel puțin 8 clase finalizate și participă la cursuri de formare profesională, stagii de ucenicie și primesc sprijin pentru ocuparea în muncă
	Sprijin în căutarea unui loc de muncă, inclusiv acompaniere, pentru adulții din familie la instituțiile abilitate pentru ocupare	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, voluntari Financiare: conform buget aprobat	Toate persoanele consiliate/acompaniate au obținut un loc de muncă
	Consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și suport în relația cu instituțiile abilitate cu privire la contractele de conectare la rețeaua publică de electricitate	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, voluntari Financiare: conform buget aprobat	Toate gospodăriile sunt racordate la rețeaua de energie electrică
	Servicii de consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și depunerea dosarelor pentru acordarea ajutoarelor de încălzire a locuințelor	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar Financiare: conform buget aprobat	Toate persoanele care îndeplinesc condițiile legale au depus la termen dosarele pentru obținerea ajutorului de încălzire a locuinței
	Informare, consiliere și sprijin	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete,	Toți copiii sub 18 ani și femeile însărcinate



[Handwritten signature]

		pentru înscrierea membrilor comunității române la medicul de familie	telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună Financiare: conform buget aprobat	sunt înscriși la medicul de familie
		Campanii de vaccinare Informare privind beneficiile vaccinului asupra sănătății	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună Financiare: alocări buget de stat, buget local	Toți copiii sub 14 ani au vaccinurile la zi conform Programului național de vaccinare
		Informare și consiliere privind viața sexuală sănătoasă și metodele contraceptive	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună Financiare: alocări buget de stat, buget local	Toate femeile de vârstă fertilă și toți adolescenții sunt informați și consiliați cu privire la o viață sexuală sănătoasă și metodele contraceptive
2.	Prioritatea 2: Ajutorarea persoanelor defavorizate			
2.1.	Acordarea drepturilor bănești prevăzute de lege	Informare și consiliere privind drepturile bănești prevăzute de lege, condițiile care trebuie îndeplinite, conținutul dosarului	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar	Toate persoanele care îndeplinesc condițiile legale au depus la termen dosarele pentru acordarea drepturilor bănești prevăzute de lege

		care trebuie depus la CAS Sprijin în completarea documentelor destinate obținerii drepturilor legale	Financiare: alocări buget de stat, buget local	
2.2.	Acordarea de ajutoare constând în alimente și produse de igienă gratuite	Identificarea persoanelor aflate în risc de sărăcie, care locuiesc în condiții insalubre etc. Distribuirea pachetelor de alimente și a produselor de igienă	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună, voluntari Financiare: alocări de la bugetul de stat, buget local, donații, sponsorizări	Toate persoanele aflate în situație de risc de sărăcie extremă și care locuiesc în condiții improprie sunt ajutate cu alimente și produse de igienă
3.	Prioritatea 3: Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație			
3.1.	Reducerea abandonului școlar și combaterea analfabetismului	Consiliere și sprijin pentru accesarea programelor de protecție socială desfășurate prin unitățile de învățământ	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic Financiare: alocări buget de stat (programe naționale)	Toți copiii în situații de risc care frecventează grădinița și școala beneficiază de programele de protecție socială (PNRAS, Masă sănătoasă, Cornul și laptele)
		Programe „școală după școală”, în care să aibă acces la activități cu sprijin specializat (supraveghere și îndrumare în efectuarea temelor, sprijin pentru depășirea dificultăților întâmpinate în	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, material didactic, rechizite, jocuri și jucării etc. Umane: personal didactic, voluntari Clubul Copiilor Financiare: alocări buget local, donații, sponsorizări	Toți copiii care cumulează un număr mare (peste 5) situații de risc accesează programe de tip „școală după școală”



		procesul de învățare) – Clubul Copiilor Târnava		
		Organizare de ateliere tematice și alte activități de tip recreativ și/ sau diferite activități de dezvoltare personală (ex. pachetul de pregătire pentru viață din învățământul secundar)	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, material didactic, rechizite, jocuri și jucării etc. Umane: personal didactic, voluntari Clubul Copiilor Financiare: alocări buget local, donații, sponsorizări	Toți copiii care cumulează un număr mare (peste 5) situații de risc accesează atelierele tematice și/sau activitățile de dezvoltare personală
		Servicii de informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea într-un program de tip „A doua șansă”	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, acces la rețea Internet, material didactic, rechizite Umane: personal didactic, voluntari Financiare: alocări buget de stat	Toți copiii care au depășit vârsta de școlarizare și adulții (până la 64 ani) știu să scrie, să citească și să realizeze operații matematice de bază
3.2.	Derularea de mecanisme și practici parentale care asigură o bună relație între copil și părinte/ îngrijitor, pentru asigurarea condițiilor optime de dezvoltare a copilului în mod armonios	Informare și consiliere cu privire la tehnicile moderne de creștere a copiilor Conștientizarea adultului responsabil de educația copilului și de școală, astfel încât să recunoască valoarea participării copiilor la educația formală, să fie în contact permanent cu școala și să participe la ședințele și consiliile organizate la școală	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic, voluntari Financiare: conform buget aprobat	În fiecare gospodărie cu copii există cel puțin un adult responsabil de educația copiilor și școală În toate gospodăriile cu copii există cel puțin un adult care este informat și consiliat cu privire la tehnicile moderne de creștere a copiilor și la obligațiile pe care le are ca persoană responsabilă de educația copiilor

4.	Prioritatea 4: Protejarea dreptului la demnitate socială			
4.1.	Îmbunătățirea accesului persoanelor din comunitatea marginalizată la locuințe și condiții adecvate de locuire	Asigurarea de locuințe sociale persoanelor din comunitatea defavorizată	Materiale: materiale de construcții, întreținere, reparații, finisaje Umane: conducerea instituției, personal CAS, societatea civilă Financiare: buget local, accesare fonduri nerambursabile europene și guvernamentale, alte surse legal constituite	Toate persoanele fără locuință sau aflate în situații care presupun intervenția de urgență au acces la locuințe sociale, cel puțin temporar
Sprijin pentru renovarea, dotarea sau amenajarea locuințelor insalubre, degradate etc.		Materiale: materiale de construcții, întreținere, reparații, finisaje Umane: conducerea instituției, personal CAS, societatea civilă Financiare: buget local, alte surse legal constituite	Cel puțin jumătate din persoanele care locuiesc în condiții insalubre sau locuințe în risc de degradare primesc sprijin pentru renovarea, dotarea și amenajarea acestora	
Informare și consiliere cu privire la condițiile igienice de locuire, salubritatea mediului înconjurător, organizarea spațiului pus la dispoziție		Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună, voluntari Financiare: buget local, alte surse legal constituite	În toate gospodăriile cu condiții nesănătoase de locuire, copiii și cel puțin un adult sunt informați cu privire la condițiile igienice de locuire, salubritatea mediului înconjurător, organizarea spațiului pus la dispoziție	
Consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și suport în relația cu instituțiile abilitate cu privire la contractele de conectare la rețeaua		Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, voluntari Financiare: conform buget aprobat	Toate gospodăriile sunt racordate la rețeaua de energie electrică	



		publică de electricitate		
		Servicii de consiliere și sprijin în completarea documentelor necesare și depunerea dosarelor pentru acordarea ajutoarelor de încălzire a locuințelor	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar Financiare: conform buget aprobat	Toate persoanele care îndeplinesc condițiile legale au depus la termen dosarele pentru obținerea ajutorului de încălzire a locuinței
5.	Prioritatea 5: Sprijin pentru persoanele cu dizabilități			
5.1.	Furnizarea serviciilor prevăzute de lege pentru persoanele cu dizabilități	Recrutarea de asistenți personali Instruirea periodică a asistenților personali	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, asistent medical comunitar, asistenți personali ai persoanelor cu handicap grav Financiare: conform buget aprobat	Toate persoanele cu handicap grav beneficiază de asistent personal sau de indemnizația prevăzută de lege Toți asistenții personali participă la programe de instruire la interval de 2 ani, conform legii
		Servicii de sprijin cu transport adaptat (dacă este cazul) pentru a accesa serviciile de abilitare/reabilitare, logopedie, kinetoterapie etc.	Materiale: mijloace de transport, combustibil Umane: personal CAS, asistent medical comunitar, asistenți personali ai persoanelor cu handicap grav Financiare: conform buget aprobat	Toate cererile de sprijin pentru transport adaptat sunt soluționate
		Servicii de informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea copiilor cu CES într-o formă de învățământ	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, personal didactic	Toți copiii cu CES și/sau dizabilități urmează o formă de învățământ în sistemul educațional de masă sau special

			Financiare: conform buget aprobat	
6.	Prioritatea 6: Servicii sociale și de suport adresate altor grupuri vulnerabile			
6.1.	Furnizarea serviciilor de consiliere și sprijin în cazurile de abuz, exploatare, violență, consum excesiv de alcool, alte comportamente la risc	Campanii de informare pentru prevenirea și combaterea violenței domestice Asigurarea de adăpost temporar în cazurile de violență domestică Servicii de asistență destinate agresorilor Consiliere și sprijin pentru victimele violenței domestice, pentru persoanele abuzate/exploatate și pentru persoanele dependente de alcool	Materiale: spațiu special amenajat pentru cazurile de violență domestică, mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, echipă mobilă, personal specializat să acorde consiliere psihologică, voluntari Financiare: conform buget aprobat	Cel puțin o campanie organizată în cursul anului pentru prevenirea și combaterea violenței domestice În toate cazurile de violență domestică, la nevoie, se asigură adăpost temporar Toate persoanele care au nevoie de consiliere și sprijin în cazurile de abuz, exploatare, violență domestică, dependență de alcool etc. sunt ajutate să acceseze astfel de servicii
7.	Prioritatea 7: Creșterea calității serviciilor medicale furnizate în comunitate			
7.1.	Îmbunătățirea stării de sănătate a persoanelor vulnerabile din comunitate	Informare, consiliere și sprijin pentru înscrierea membrilor comunității române la medicul de familie	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună Financiare: conform buget aprobat	Toți copiii sub 18 ani și femeile însărcinate sunt înscriși la medicul de familie
		Campanii de vaccinare Informare privind beneficiile	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, instrumente și	Toți copiii sub 14 ani au vaccinurile la zi conform Programului național de vaccinare



		vaccinului asupra sănătății	aparatură medicală, doze vaccin Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună, voluntari Financiare: alocări buget de stat, buget local, donații, sponsorizări, alte surse legal constituite	
		Campanii de analize medicale și investigații gratuite (măsurarea tensiunii, controlul glicemiei, teste Papa Nicolau etc.)	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, instrumente și aparatură medicală Umane: personal CAS, mediator sanitar, asistent medical comunitar, personal medical din comună, voluntari Financiare: alocări buget de stat, buget local, donații, sponsorizări, alte surse legal constituite	Toate persoanele din comunitatea marginalizată beneficiază de analize medicale și investigații gratuite cel puțin anual
7.2.	Dezvoltarea infrastructurii de sănătate publică în comună	Reabilitarea, modernizarea și dotarea dispensarului medical	Materiale: materiale de construcții, întreținere, reparații, finisaje, dotări cu mobilier, echipamente medicale și tehnologie digitală performantă Umane: conducerea instituției, personal medical Financiare: buget local, accesare fonduri nerambursabile europene și guvernamentale, alte surse legal constituite	Dispensar medical modern cu cabinete de medicină de familie și cabinete medicale specializate la dispoziția tuturor cetățenilor comunei
7.3.	Stabilizarea unei echipe de specialiști la nivelul comunei în	Crearea condițiilor optime de lucru pentru atragerea și stabilizarea echipei de medici	Materiale: dotări cu mobilier, echipamente medicale și tehnologie performantă	Cel puțin un cabinet de medicină de familie și un cabinet stomatologic în comună

	domeniile relevante de sănătate	Dotarea cu echipamente și tehnologie medicală performantă	Umane: conducerea instituției, personal medical Financiare: buget local, accesare fonduri nerambursabile europene și guvernamentale, alte surse legal constituite	
8.	Prioritatea 8: Dezvoltarea capacității administrative			
8.1.	Recrutarea și formarea corpului de profesioniști în cadrul CAS	Recrutarea de personal specializat în asistență socială Instruirea/specializarea personalului în acordarea de beneficii sociale și servicii sociale	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: asistenți sociali, mediator sanitar, asistent medical comunitar Financiare: conform buget aprobat	Toate posturile din cadrul CAS sunt ocupate cu personal specializat
8.2.	Digitalizarea serviciilor de asistență socială	Dotarea CAS cu tehnologie performantă Utilizarea sistemelor online de lucru disponibile la nivel național	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: asistenți sociali, mediator sanitar, asistent medical comunitar Financiare: buget local, finanțare nerambursabilă – fonduri europene și guvernamentale, alte surse legal constituite	Toate cererile depuse pentru acordarea de beneficii și/sau servicii sociale sunt soluționate în termenul legal
8.3.	Îmbunătățirea comunicării cu beneficiarii sistemului de asistență socială	Optimizarea website-ului și postarea de informații și formulare tipizate necesare pentru acordarea de beneficii de asistență socială sau servicii sociale Accesibilizare website, în vederea	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: asistenți sociali, mediator sanitar, asistent medical comunitar Financiare: buget local, finanțare nerambursabilă – fonduri europene și	Website optimizat și accesibil inclusiv persoanelor cu handicap vizual și mintal Numărul de documente (inclusiv tipizate) accesibile publicului pentru descărcare și printare



		îmbunătățirii accesării documentelor electronice de către persoanele cu handicap vizual și mintal	guvernamentale, alte surse legal constituite	
8.4.	Consolidarea capacității instituționale prin încheierea de parteneriate public- public, public- privat	Încheierea de parteneriate cu DGASPC, DSP, societatea civilă (ONG-uri locale, grupuri religioase, grupuri caritabile) sau cu organizații din mediul privat	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: conducerea instituției, personal CAS, asistent medical comunitar, mediator sanitar, echipe mobile, voluntari Financiare: buget local, buget de stat, alte surse legal constituite	Toate persoanele din comunitatea marginalizată au acces la serviciile sociale, educaționale și/sau medicale asigurate furnizate în temeiul acordurilor de parteneriat semnate
8.5.	Promovarea voluntariatului	Atragerea de voluntari și asigurarea unei bune colaborări cu aceștia în vederea furnizării serviciilor necesare în comunitate	Materiale: mobilier, calculatoare, tablete, telefoane, acces la rețea Internet, soft informatic, pliante, tipizate, rechizite Umane: conducerea instituției, personal CAS, asistent medical comunitar, mediator sanitar, echipe mobile, voluntari Financiare: buget local, donații, sponsorizări, alte surse legal constituite	Numărul și diversitatea serviciilor asigurate prin participarea voluntarilor cresc în comunitate

10. Surse de finanțare

În conformitate cu prevederile art. 21 din Legea nr. 156/2023, activitatea de prevenire a separării copilului de familie derulată de către serviciul public de asistență socială se finanțează din următoarele surse:

a) bugetul de stat - în limita sumelor defalcate din unele venituri ale bugetului de stat aprobate cu această destinație prin legile bugetare anuale, potrivit propunerilor formulate de Ministerul

Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, pe baza standardelor de cost pentru serviciile sociale, aprobate prin hotărâre a Guvernului;

- b) bugetul local al comunei;
- c) donații, sponsorizări sau orice alte surse legal constituite.

11. Monitorizarea și evaluarea planului de dezvoltare

Perioada de implementare a prezentului plan de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copilului de familie la nivelul comunei Târnava, județul Sibiu, este de un an, calculat de la data aprobării acestuia prin hotărâre a Consiliului local.

Monitorizarea și evaluarea planului de dezvoltare vor fi realizate de echipa de implementare, monitorizare și evaluare a planului de dezvoltare, constituită prin dispoziție a primarului comunei din specialiști de la nivelul Compartimentului asistență socială, asistent medical comunitar și mediator sanitar, sub coordonarea unei persoane cu funcție de conducere de la nivelul instituției.

În vederea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare, echipa va utiliza o serie de instrumente, dintre care menționăm:

- registrele de evidență a persoanelor vulnerabile din comună și a beneficiilor sociale acordate conform legislației în vigoare;
- planurile de servicii elaborate și implementate;
- lista instituțiilor și organizațiilor de pe raza administrativ-teritorială a comunei, care pot sprijini serviciul public de asistență socială în furnizarea de servicii sociale, educaționale, medicale etc.;
- acorduri de parteneriat încheiate cu autorități și instituții publice sau cu organizații aparținând societății civile;
- liste de voluntari implicați în furnizarea de servicii în comunitate,
- chestionare de evaluare a satisfacției beneficiarilor de servicii, etc.

Principalul instrument de monitorizare a populației de copii din comună îl reprezintă baza de date constituită prin înregistrarea în Observatorul național al copiilor.

Observatorul național al copiilor va furniza:

- date cantitative și calitative cu privire la copiii aflați în situație de risc de separare de la nivelul comunei;



- date privind gradul de punere în aplicare a planurilor de servicii pentru copiii aflați în situație de risc.

În urma analizei acestor date, se va elabora raportul anual privind copiii din comunitate aflați în situații de risc. Pe lângă datele furnizate de Observatorul național al copiilor, raportul va cuprinde rezultatele evaluării serviciilor de prevenire a separării copilului de familie, evaluare realizată în funcție de următorii indicatori de performanță:

- a) rata de succes în ceea ce privește menținerea copiilor în familie;
- b) gradul de participare a familiilor aflate în situații de vulnerabilitate la programele de consiliere, serviciile educaționale, de sănătate, de ocupare a forței de muncă sau de locuire la care a fost referit copilul aflat în situație de risc;
- c) gradul de satisfacție a familiilor aflate în situații de vulnerabilitate beneficiare ale activității de prevenire a separării copilului de familie;
- d) gradul de implicare comunitară, respectiv implicarea comunității în susținerea familiilor aflate în situații de vulnerabilitate.

Raportul se va încheia cu concluzii și propuneri de dezvoltare a serviciilor de prevenire a separării copiilor de familie pentru perioada următoare.

Elaborat,

Compartiment asistență socială

.....
(nume și prenume, funcție, semnătura)

Asistent medical comunitar

.....
(nume și prenume, funcție, semnătura)

Mediator sanitar

.....
(nume și prenume, funcție, semnătura)

REPRESENTANT
NICOLAE ION



SECRETAR GENERAL
DRA GOMOR DOVIT