

HOTĂRÂRE

privind aprobarea convenției de asociere încheiată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea cu Fundația SERA ROMÂNIA, referitoare la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din data _____ 2015, la care participă un număr de ____ consilieri județeni, din totalul de 32 consilieri în funcție;

Având în vedere Expunerea de motive a Vicepreședintelui cu atribuții de Președinte al Consiliului Județean Vâlcea, înregistrată sub nr.10902 din 29 iunie 2015;

Luând în considerare Raportul de specialitate al Direcției Generale Economice, înregistrat sub nr.10903 din 29 iunie 2015, precum și avizele comisiilor de specialitate;

În conformitate cu prevederile art.91 alin.(1) lit."d" și lit."e", alin.(5) lit."a" pct.2 și alin.(6) lit."a" din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu cele ale pct.2.5.3. – Închiderea de instituții de tip vechi și dezvoltare comunitară - prevăzute la obiectivul specific 2.5 din Anexa nr.2, privind Planul operațional pentru implementare a Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2016, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1113/2014 și cele ale art.2 lit."c" pct.6 din Regulamentul cadru de organizare și funcționare a Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1434/2004, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.97 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,


HOTĂRĂȘTE

Art.1 Se aprobă convenția de asociere încheiată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea cu Fundația SERA ROMÂNIA, cu privire la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se împuternicește Vicepreședintele Consiliului Județean Vâlcea cu atribuții de președinte să semneze convenția de asociere prevăzută la art.1.

Art.3 Secretarul Județului Vâlcea, prin Compartimentul Cancelarie, va comunica prezenta hotărâre, structurilor funcționale din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Vâlcea, Fundației SERA ROMÂNIA și Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, în vederea aducerii la îndeplinire a prevederilor ei și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art.97 alin.(1) din Legea administrației publice locale, nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de ____ voturi pentru, ____ voturi împotrivă și ____ abțineri.

**p. PREȘEDINTE,
VICEPREȘEDINTE,**

Gheorghe PĂSAT

**AVIZAT PENTRU LEGALITATE
SECRETAR AL JUDEȚULUI,**


Constantin DIRINEA

**AVIZAT
DIRECTOR GENERAL,**


Bogdan LASTUN

Râmnicu Vâlcea

Nr. ____ din ____ 2015

D.E./1 ex

**Fundația
SERA Romania**

Consiliul Județean Valcea

D.G.A.S.P.C. Valcea

Nr. _____ din _____

Nr. _____ din _____

Nr. _____ din _____

Convenție de Asociere

între

Fundația „SERA ROMANIA”,

Consiliul Județean Valcea,

și

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Valcea

cu privire la

Centrul rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni

Fundația SERA ROMANIA (denumită în continuare „Fundația”), cu sediul în mun. București, sectorul 1, str. Pictor Barbu Iscovescu nr. 24A, et. 2, ap. 3, reprezentată de dl. Bogdan Simion, în calitate de Director executiv, și de dna. Dana Sirbu, în calitate de Director financiar,

și

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Valcea (denumită în continuare „Direcția”), cu sediul în mun. Valcea, Str. Tudor Vladimirescu nr. 28, Mun. Ramnicu Valcea, jud. Valcea, reprezentată de dl. Nicolae BADEA, în calitate de Director Executiv,

denumite în continuare, în mod colectiv „Părțile”, ori, fiecare în mod individual, „Partea”,

încheie prezenta Convenție de Asociere (denumită în continuare „Convenția”):

Cap. I

Considerații introductive

Art. 1

Obiectul

(1) Obiectul Convenției constă în efectuarea tuturor actelor și faptelor necesare încetării existenței și, subsecvent, a funcționării Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni (în continuare denumit „Centrul”) Babeni, jud. Valcea.

(2) În mod adiacent, obiectul Convenției constă în punerea în aplicațiune a unor modalități alternative de ocrotire a copiilor cu măsură de plasament în Centru prin înființarea, organizarea și funcționarea a unei case de tip familial cu o capacitate de 12 locuri precum și o rețea de asistență maternală.

(3) Obiectul Convenției descris mai sus va fi interpretat în concordanță cu legislația României.

Cap. al II-lea

Obligațiile Direcției

Art. 2

Subiectul obligațiilor

(1) Subiectul obligațiilor asumate în continuare, respectiv Direcția, va fi determinat în funcție de competența și atribuțiunile legale ale persoanelor juridice respective.

(2) Actele Direcției vor fi exprimate în formatul juridic, specific actelor administrative, emise sau adoptate de către autoritățile administrației publice locale.

Art. 3

Încetarea existenței și funcționării Centrului

(1) Direcția se obligă să adopte orice măsură de ordin administrativ (sau de altă natură) necesară pentru încetarea existenței și, subsecvent, a funcționării Centrului ca instituție rezidențială de îngrijire pentru copii.

(2) Încetarea despre care se face vorbire la art. 3 alin. (1) trebuie să fie concomitentă cu realizarea obiectului Convenției despre care se face vorbire la art. 1 alin. (2), dar nu mai târziu de data de 30 iunie 2016.

(3) Direcția se obligă ca, de la data intrării în vigoare Convenției, să nu mai mărească, în nici o situație, numărul copiilor ocroțiți în cadrul Centrului.

Art. 4

Terenul

(1) Direcția se obligă să puna la dispoziția Fundației în localitatea Babeni a terenului necesar construirii casei despre care se face vorbire la art. 1 alin (2), la o adresa stabilită de comun acord, liber de orice sarcini sau alte construcții.

(2) Direcția se obligă să permită și să înlesnească Fundației construirea și amenajarea casei de tip familial pe terenul de la adresa sus menționată, pe baza proiectelor și studiilor realizate de către Fundație și să co-finanteze construcția casei cu echivalentul în lei a sumei de 65.000 euro pe care o va vira în bugetul acesteia în exercitiul financiar al anului bugetar 2015 sau/și 2016.

Art. 5

Casa de tip familial

(1) Direcția se obligă să înființeze ca atare, să organizeze și să includă casa de tip familial în propriul sistem de asistență socială și protecție a copilului.

(2) Direcția se obligă să aprobe, în conformitate cu standardele în vigoare, organigrama caselor de tip familial și să angajeze, prin concurs, personalul necesar acoperirii în întregime a organigramei. Direcția se obligă să coopteze Fundația atât la conceperea și stabilirea zisei organigrame, cât și la selectarea, prin concurs, a personalului casei de tip familial.

Art. 6

Reintegrarea familială

Direcția se obligă să reintegreze în familiile naturale un număr de copii, actualmente ocrotiți în cadrul Centrului, care vor fi determinați ulterior semnării convenției.

Art. 7

Transferul

Direcția se obligă să transfere în propriile unități de asistență socială un număr de copii/tineri, actualmente ocrotiți în cadrul Centrului, care vor fi determinați ulterior semnării convenției.

Art. 8

Asistența maternală

Direcția se obligă să plaseze în asistență maternală profesionista un număr de copii, actualmente ocrotiți în cadrul Centrului, care vor fi determinați ulterior semnării convenției, fie în propria rețea de asistență maternală fie la un prestator privat de servicii de asistență maternală.

Art. 9

Bunele oficii

Direcția se obligă să depună toate diligențele cuvenite, în sensul bunelor oficii, pe lângă alte autorități publice competente, dacă acestea sunt necesare executării în bune condițiuni a obligațiilor Fundației.

Cap. al III-lea

Obligațiile Fundației

Art. 10

Construirea, amenajarea și dotarea

(1) Fundația are obligația să execute, prin intermediul propriilor co-contractori, lucrările de construire și dotarea a casei de tip familial.

(2) Procedura de atribuire a contractelor cu furnizorii de lucrări, bunuri ori servicii necesare executării obligației asumate la art. 1 alin. (2) este de competența Fundației.

(3) Cheltuielile Fundației pentru executarea obligațiilor asumate la art. 8 alin. (1) nu vor depăși, în nici o situațiune, suma de 215.000 (doua sute cincisprezece mii) EUR, aceasta suma fiind completată cu suma de 65.000 (sase zeci mii) EUR precizată la art. 4 alin (2) din prezenta Convenție. Aceste sume vor fi folosite pentru lucrările de construcție și dotările necesare predării casei la cheie.

(4) Casa de tip familial intra în domeniul public al județului Valcea și administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Valcea în baza procesului verbal de recepție la terminarea lucrărilor și a Protocolului de Transfer încheiat între Fundația SERA ROMÂNIA, Consiliul Județean Valcea și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Valcea, iar bunurile mobile alcătuind dotarea casei de tip familiale vor fi obligatoriu transferate în baza Protocolului de Transfer mai înainte menționat.

(6) Transferul bunurilor mobile și evidențierea în domeniul public a casei vor fi afectate de sarcina înființării, organizării, funcționării și dezvoltării casei de tip familial, precum și a utilizării imobilului respectiv numai cu destinațiunea de casa de tip familial timp de cel puțin 10 ani de zile, activitate ce va fi monitorizată de Fundație cel puțin un an, timp în care ea va continua să sprijine Direcția în implementarea proiectului.

Art. 9

Controlul

Directia se obliga sa permita Fundatiei controlul, atat scriptic, cat si fizic, al executarii obligatiilor decurgand din actuala Conventie.

Cap. al IV-lea

Prevederi finale

Art. 10

Sanctiuni

(1) Neîndeplinirea, în tot sau în parte, a obligațiilor asumate la art. 3, 5, 6, 7 și 8 conduce la rezilierea de plin drept și fără punere în întârziere ori altă formalitate a Convențiunii, Direcția având obligația să întoarcă Fundației suma cheltuita de aceasta pentru construirea, amenajarea și dotarea corespunzătoare a casei de tip familial.

Art. 11

Durata

Convenția intră în vigoare la data semnării de către Părți, urmând a-și înceta efectele la data îndeplinirii obiectului.

Art. 12

Completarea și modificarea

Modificarea și completarea Convenției se va putea face decât cu acordul scris al Părților, sub forma unor Acte Adiționale.

Art. 15

Exemplarele

Prezenta Convenție este încheiată în limba română în 3 (trei) exemplare originale, toate identice între ele și având aceeași valoare juridică.

Fundația

Bogdan Simion
Director executiv

Dana Sirbu
Director Financiar

Direcția

Nicolae BADEA
Director Executiv

EXPUNERE DE MOTIVE

privind aprobarea convenției de asociere încheiată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea cu Fundația SERA ROMÂNIA, referitoare la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni

Prin proiectul de hotărâre, alăturat, se propune aprobarea încheierii între Fundația SERA ROMÂNIA și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea a unei convenții de asociere, cu privire la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni.

Convenția de asociere arătată a fost înaintată, Consiliului Județean Vâlcea, prin adresele nr.37108 din 25 iunie 2015, respectiv nr.37358 din 29 iunie 2015 de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, fiind înregistrată la instituția noastră sub nr.10751 din 26 mai 2015 și nr.10836 din 29 iunie 2015.

În cadrul convenției menționate, pentru încetarea funcționării centrului rezidențial se urmărește punerea în aplicare a unor modalități alternative de ocrotire a copiilor prin înființarea, organizarea și funcționarea unei case de tip familial cu o capacitate de 12 locuri și o rețea de asistență maternală.

Pentru îndeplinirea obiectivelor menționate Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, pe lângă asigurarea atribuțiilor legale pe care le au, potrivit legislației în domeniul protecției copilului, se obligă să pună la dispoziție un teren, în Orașul Băbeni, necesar construirii unei căsuțe de tip familial cu o capacitate de 12 locuri, pe care să o includă în sistemul de asistență socială și protecția copilului și să angajeze, prin concurs, personalul aferent funcționării căsuței de tip familial.

Totodată, prin prezenta convenție Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea se obligă să colaboreze cu Fundația SERA ROMÂNIA, în vederea întocmirii organigramei, privind funcționarea căsuței de tip familial, cât și la selectarea, prin concurs, a personalului care va fi angajat în cadrul acesteia.

De asemenea, în cadrul aceleiași convenții cele două instituții publice se obligă să reintegreze în familiile naturale, să plaseze în asistență maternală profesionistă, precum și să transfere în propriile unități de asistență socială un număr de copii/tineri, actualmente ocrotiți în cadrul centrului rezidențial care vor fi determinați ulterior semnării convenției.

Pentru realizarea obiectului convenției Fundația SERA ROMÂNIA se obligă să finanțeze, să execute lucrările de construire și să doteze la cheie căsuța de tip familial, sens în care va aloca, în bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, pentru perioada 2015 – 2016, sumele prevăzute la art.4 alin.(2) și art.10 alin.(3) din cuprinsul actului, respectiv 215.000 euro și 65.000 euro.

După executarea lucrărilor de construire Casa de tip familial împreună cu dotările aferente acesteia vor intra în domeniul public al Județului Vâlcea și în administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

Una din atribuțiile principale ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, prevăzute la art.2 lit."c" pct.6 din Regulamentul cadru de organizare și funcționare a Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1434/2004, cu modificările și completările ulterioare, privește obligația acesteia de a dezvolta parteneriate și de a colabora cu organizații neguvernamentale și cu alți reprezentanți ai societății civile, în vederea acordării și diversificării serviciilor sociale.

În conformitate cu prevederile art.91 alin.(1) lit."e" coroborate cu cele ale alin.(6) lit."a" al aceluiași articol din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în vederea îndeplinirii atribuțiilor privind cooperarea interinstituțională, consiliul județean hotărăște, în condițiile legii, cooperarea sau asocierea cu persoane juridice române ori străine, inclusiv cu parteneri din societatea civilă, în vederea finanțării și realizării în comun a unor acțiuni, lucrări, servicii sau proiecte de interes public județean.

Potrivit art.91 alin.(1) lit."d" coroborate cu cele ale alin.(5) lit."a" al aceluiași articol din actul normativ arătat, pentru realizarea atribuțiilor privind gestionarea serviciilor publice din subordine, consiliul județean asigură, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor sociale pentru protecția copilului.

Având în vedere cele expuse mai sus, în conformitate cu prevederile art.103 alin.(2) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, s-a elaborat proiectul de hotărâre, alăturat, pe care îl supun dezbaterii și aprobării Consiliului Județean Vâlcea.

p. PREȘEDINTE
VICEPREȘEDINTE,
Gheorghe PASAT



RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind aprobarea convenției de asociere încheiată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea cu Fundația SERA ROMÂNIA, referitoare la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni

Prin adresele nr.37108 din 25 iunie 2015, respectiv nr.37358 din 29 iunie 2015, înregistrate la Consiliul Județean Vâlcea, sub nr.10751 din 26 mai 2015 și nr.10836 din 29 iunie 2015, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea a transmis proiectul unei convenții de asociere, în vedere analizării și aprobării acesteia.

Prin convenția respectivă se propune asocierea Fundației SERA ROMÂNIA și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, cu privire la închiderea Centrului rezidențial de recuperare a tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni, în vederea efectuării demersurilor necesare încetării funcționării acestuia.

Obiectul convenției de asociere, pe lângă demersurile arătate, urmărește punerea în aplicare a unor modalități alternative de ocrotire a copiilor prin înființarea, organizarea și funcționarea unei case de tip familial cu o capacitate de 12 locuri și o rețea de asistență maternală.

Modalitățile alternative de ocrotire a copiilor din cadrul sistemului de asistență socială și protecția copilului propuse în convenția de asociere sunt în acord cu obiectivele generale și specifice privind îmbunătățirea accesului copiilor la servicii de calitate, prevăzute în Anexa nr.1 la Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014-2020 și a Planului operațional pentru implementarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2016, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1113/2014.

Referitor la instituțiile de tip vechi, actul normativ prevede la punctul 2.5.3. - Închiderea de instituții de tip vechi și dezvoltarea de servicii comunitare, conform obiectivului specific 2.5 din Anexa nr.2 la Planul operațional pentru implementare a Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014 –

2016, închiderea tuturor instituțiilor din sistemul de protecție a copilului și înființarea de case de tip familial și apartamente.

Totodată, potrivit prevederilor art.2 lit."c" pct.6 din Regulamentul cadru de organizare și funcționare a Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1434/2004, cu modificările și completările ulterioare, direcția are ca atribuție principală dezvoltarea parteneriatelor și a colaborărilor cu organizațiile neguvernamentale și cu alți reprezentanți ai societății civile, în vederea acordării și diversificării serviciilor sociale.

Propunerea este în conformitate cu prevederile art.91 alin.(1) lit."e" coroborate cu cele ale alin.(6) lit."a" al aceluiași articol din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora, în vederea îndeplinirii atribuțiilor, privind cooperarea interinstituțională, consiliul județean hotărăște cooperarea sau asocierea cu persoane juridice române ori străine, inclusiv cu parteneri din societatea civilă, în vederea finanțării și realizării în comun a unor acțiuni, lucrări, servicii sau proiecte de interes public județean.

De asemenea, potrivit dispozițiilor art.91 alin.(1) lit."d" coroborate cu cele ale alin.(5) lit."a" al aceluiași articol din actul normativ arătat, consiliul județean, pentru realizarea atribuțiilor privind gestionarea serviciilor publice din subordine, asigură, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor sociale pentru protecția copilului.

Având în vedere că propunerile formulate în cadrul proiectului convenției de asociere sunt în conformitate cu prevederile legale arătate, vă supunem dezbaterii și analizei proiectul de hotărâre sub forma prezentată.

**DIRECTOR GENERAL, BIROUL SERVICII PUBLICE JUDEȚENE,
MONITORIZARE INSTITUȚII DE
ÎNVĂȚĂMÂNT, CULTURĂ ȘI SĂNĂTATE**

 **Mircea Constantin Predescu**

Claudiu Irițoiu


CI/CI 2ex.

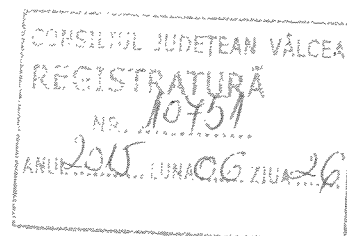


CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului
Str. Tudor Vladimirescu nr. 28, Rm. Vâlcea 240191
Tel./fax: 0250/734758; 0250/734270 – 117; e-mail: dgaspcvl@yahoo.com
Web-site: www.dgaspc-vl.ro

Nr. 37108... din... 25.06.2015...

Catre,

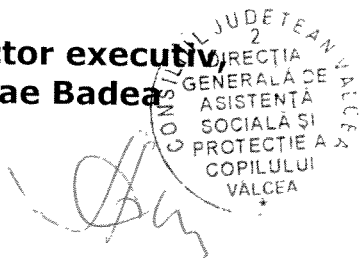
Consiliul Judetean Valcea



Va inaintam Conventia de Asociere intre Fundatia „SERA ROMANIA”, Consiliul Judetean Valcea si Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Valcea privind inchiderea Centrului de plasament Babeni si anume Centrul rezidential de recuperare a tinerilor cu afectiuni neuropsihiatrice Babeni in vederea aprobarii acesteia prin Hotararea Consiliului Judetean Valcea.

Cu deosebita consideratie,

Director executiv,
Nicolae Badea





CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA
Dirrecția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului
Str. Tudor Vladimirescu nr. 28, Rm. Vâlcea 240191
Tel./fax: 0250/734758; 0250/734270 – 117; E-mail: dgaspcvl@yahoo.com
Web-site: www.dgaspc-vl.ro

Nr. 37358/29.06.2015



Catre,

CONSILIUL JUDETEAN Valcea

Prin prezenta va solicitam ca Ordinea de zi a Sedintei Ordinare a Consiliului Judetean Valcea care va avea loc in data de 30.06.2015. sa cuprinda aprobarea incheierii unei Conventii de Asociere intre Fundatia «SERA ROMANIA », Consiliul Judetean Valcea si D.G.A.S.P.C. Valcea ce are ca obiect principal inchiderea Centrului Rezidential de Recuperare a Tinerilor cu Afectiuni Neuropsihice Babeni.

Precizam ca solicitarea noastra este in concordanta cu Strategia Nationala pentru Protectia si Promovarea Drepturilor Copilului pentru perioada 2014 – 2020 si Planul Operational pentru implementarea Strategiei Nationale pentru Protectia si Promovarea Drepturilor Copilului pentru perioada 2014 – 2016, aprobate prin Hotararea nr. 1113 din 12.12.2014.

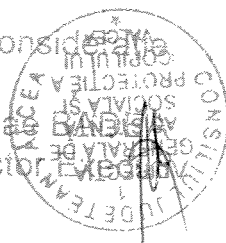
Consideram ca este imperios necesara incheierea acestei conventii si prin prisma recomandarilor cuprinse in Procesul Verbal intocmit de catre reprezentantii A.J.P.I.S. Valcea prin care este dispusa masura reorganizarii si restructurarii Centrului Rezidential de Recuperare a Tinerilor cu Afectiuni Neuropsihiatrice Babeni precum si in concordanta cu Strategia Nationala pentru Protectia si Promovarea Drepturilor Copilului pentru perioada 2014 – 2020 care prevede descentralizarea activitatilor de protectie a copilului, restructurarea si diversificarea institutiilor de ocrotire a copilului prin infiintarea de case de tip familial, in care se va asigura protectia speciala a copiilor proveniti din centrele de plasament ce urmeaza a fi inchise.

In ceea ce priveste personalul, mentionam ca acesta nu va fi disponibilizat, ci va fi redistribuit in cele doua servicii nou infiintate, care vor functiona in aceeaasi locatie si care vor fi destinate persoanelor adulte incadrate intr-un grad de handicap.

Va anexam la prezenta, copie dupa Anexa 2 a Hotararii 1113/12.12.2014 - Planul Operational pentru implementarea Strategiei Nationale pentru Protectia si Promovarea Drepturilor Copilului pentru perioada 2014 – 2016 si dupa Procesul Verbal de control al Inspectiei Sociale, nr. 9057/08.05.2015.

Cu consideratie

Nicolae BÂMBĂȚĂ
Director Executiv





Ministerul Muncii
Familiei, Protecției Sociale
și Persoanelor Vârstnice

Agencia Națională pentru
Plăți și Inspectie Socială

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspectie Socială Vâlcea

Nesecret

Înregistrat în registrul entității

Nr. 26664/08.05.2015

PROCES-VERBAL DE CONTROL

Nr. 9057/08.05.2015

Subsemnatele Nicola Camelia, Georgescu Daniela și Bojete Laura, inspeciori sociali cu legitimațiile nr.1, 3 și nr. 7 eliberate de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspectie Socială Vâlcea, în baza prevederilor Legii nr. 292/2011 a Asistenței Sociale, a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 113/2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Plăți și Inspectie Socială, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii de Guvern nr. 151/2012 privind Statutul propriu de organizare și funcționare al Agenției Naționale pentru Plăți și Inspectie Socială, cu modificările și completările ulterioare, a Deciziei nr.20/29.04.2015 a Directorului Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspectie Socială Vâlcea și a Ordinelor de deplasare nr.: 136,137,138 din 30.04.2015, am realizat un control în perioada 30.04 - 06.05.2015 la D.G.A.S.P.C Vâlcea - Centrul rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni reprezentată prin domnul Nicolae Badea, în calitate de director executiv.

Controlul a fost înregistrat la nr. 08/08.05.2015 în Registrul Unic de Control al entității.

Controlul s-a efectuat în prezența:

- reprezentantul entității (nume, prenume, funcție) –
- alți participanți (nume, prenume, funcție) - d-na Buharu Aida, medic
- d-na Baicu Alina, manager de caz

Obiectivul controlului:

Verificarea aspectelor semnalate de conducerea DGASPC Vâlcea în adresa nr.7581/21.04.2015, înregistrată la AJPIS Vâlcea.

Documentele și informațiile obținute în timpul controlului își păstrează caracterul și gradul de confidențialitate acordate de emitentul acestora. Constatările și măsurile sunt înscrise în cele 2(două) file, care fac parte integrantă din prezentul proces-verbal de control.

Echipa de control,

Nicola Camelia, inspecior social

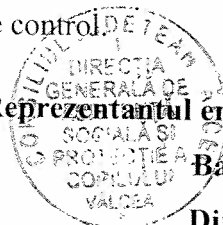
Georgescu Daniela, inspecior social

Bojete Laura, inspecior social

Reprezentantul entității inspectate,

Badea Nicolae

Director executiv



CONSTATĂRI:

Prin adresa nr. 75181/21.04.2015, conducerea DGASPC Vâlcea ne-a informat următoarele:

- Un reprezentant al postului de televiziune Digi 24 a semnalat conducerii DGASPC Vâlcea situația copilului Legănaru Maria, născută la data de 18.01.2001, găzduită în Centrul rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni, în sensul că, într-o înregistrare video făcută de o persoană care a avut acces în centru în cursul lunii martie 2015, s-a difuzat de către postul de televiziune Digi 24 imagini în care minora apare ca fiind imobilizată de patul din cameră, în stare de agitație;
- În urmă acestui incident, conducerea DGASPC Vâlcea a constituit o comisie de cercetare care să verifice și să clarifice aspectele semnalate de reprezentanții postului de televiziune Digi 24, care a constatat că imobilizarea minorei s-a făcut cu nerespectarea procedurilor legale, motiv pentru care s-a dispus sancționarea disciplinară a personalului care își desfășoară activitatea în cadrul centrului.

În baza acestei informări, o echipă de inspectori sociali a realizat un control inopinat la Centrul rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni.

La data controlului, minora Legănaru Maria nu era găzduită în Centrul rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni, aceasta fiind transferată la Serviciul de tip rezidențial pentru recuperarea copilului cu dizabilități, cu sediul social în localitatea Rm. Vâlcea, str. Ferdinand, nr. 32, județul Vâlcea, conform Hotărârii Comisiei Pentru Protecția Copilului Vâlcea emisă sub nr. 86/17.04.2015.

Conform Deciziei Comisiei de Acreditare a Județului Vâlcea emisă sub nr. 17/20.08.2013 a fost acreditat furnizorul de servicii sociale: DGASPC Vâlcea - Centrul rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni. Din verificarea dosarelor s-a constatat că 39 de beneficiari dețin Certificat în grad și tip de handicap și 14 beneficiari dețin doar Certificat de orientare școlară și profesională.

De asemenea, în centru sunt 53 de beneficiari, din care:

- ✓ 46 cu vârsta între 9 ani și 18 ani;
- ✓ 7 cu vârsta între 18 ani și 23 ani.

Echipa de control,

Nicola Camelia, inspector social

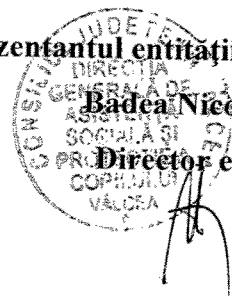
Georgescu Daniela, inspector social

Bojete Laura, inspector social

Reprezentantul entității inspectate,

Badea Nicolae

Director executiv



Mai mult decât atât, echipa de control a constatat că serviciile sociale oferite nu sunt separate în funcție de tipul de beneficiar și nici în funcție de tipul de afecțiuni.

De asemenea, s-a constatat ca nu sunt respectate, în totalitate, prevederile Ordinului 27/2004 pentru aprobarea standardelor minime obligatorii privind serviciile pentru protecția copilului de tip rezidențial pentru copii cu dizabilități (nu toate Planurile individualizate de protecție și Planurile de intervenție specifice pentru sănătate sunt adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, reevaluarea măsurii de protecție nu se face la timp și în conformitate cu nevoile copilului, nu toate spațiile igienico-sanitare sunt corespunzătoare, obiectele igienico-sanitare și vestimentare nu sunt personalizate).

MĂSURI***

Dispuse ca urmare a neconformităților constatate față de prevederile legislației din domeniul asistenței sociale.

1. Reorganizarea și restructurarea Centrului rezidențial pentru recuperarea tinerilor cu afecțiuni neuropsihice Băbeni având în vedere și Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului 2014 – 2020 care prevede descentralizarea activităților de protecție a copilului, restructurarea și diversificarea instituțiilor de ocrotire a copilului.

Termen de realizare : 31.12.2015

Persoană responsabilă : Nicolae Badea, director executiv

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Vâlcea va fi informată în scris până la data de 04.01.2016 asupra modului în care au fost remediate deficiențele constatate și îndeplinite măsurile stabilite prin prezentul proces-verbal de control. Prezentul proces-verbal de control poate fi contestat în condițiile Legii nr. 554/2004 - Legea contenciosului administrativ.

Prezentul proces-verbal de control s-a încheiat în două exemplare, din care:

- un exemplar pentru Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Vâlcea
- un exemplar pentru entitatea controlată D.G.A.S.P.C Vâlcea.

Echipa de control,

Nicola Camelia, inspector social

Georgescu Daniela, inspector social

Bojete Laura, inspector social

Reprezentantul entității inspectate,

Badea Nicolae

Director executiv

1. OBIECTIV GENERAL Îmbunătățirea accesului copiilor la servicii de calitate							
OBIECTIV SPECIFIC 1.1. Creșterea gradului de acoperire a serviciilor la nivel local							
Măsuri	Acțiuni	Indicatori	Indicatori de referință*	Țintă intermediară (2016)*	Țintă finală (2020)*	Surse de finanțare	Instituții responsabile/Instituții partenere**
1.1.1. Asigurarea unui serviciu public de asistență socială funcțional în fiecare unitate administrativ-teritorială	1.1.1.1. Ocuparea posturilor vacante din serviciile destinate protecției copilului	Ponderea posturilor ocupate din total posturi normate	93,1% comune; 83,5% orașe; 84,8% municipii; 84,1% DGASPC	100%	100%	Buget de stat Buget local	MMFPSPV ANPDCA MDRAP APL
	1.1.1.2. Asigurarea de personal specializat la nivelul fiecărui SPAS	Ponderea SPAS care au cel puțin un asistent social	NA	60%	80%	Buget local Fonduri europene	MMFPSPV ANPDCA MDRAP APL
	1.1.1.3. Asocierea a două sau mai multe localități în mediul rural pentru crearea unui SPAS funcțional, acolo unde resursele nu permit crearea unei structuri autonome	Ponderea comunelor care beneficiază de un SPAS funcțional;	55,30%	75%	100%	Buget local Fonduri europene	MMFPSPV ANPDCA MDRAP APL
		Număr de SPAS-uri care funcționează în baza unei asocieri	NA	NC	NC	Buget local Fonduri europene	MDRAP APL
	1.1.1.4. Înființarea de SPAS în localitățile urbane unde nu există	Ponderea localităților urbane care beneficiază de un SPAS funcțional	93%	100%	100%	Buget local Fonduri europene	APL
	1.1.2.1. Diversificarea serviciilor de asistență medicală primară, cu accent pe serviciile preventive care să fie furnizate prin pachetul de servicii de bază, bazate pe riscuri specifice și pe grupe de vârstă	% copii care beneficiază de serviciile curative și preventive din pachetul de bază	NA	90%	100%	FNUASS Buget de stat	MS CNAS APL
		% copii care beneficiază de programele naționale de sănătate cu caracter preventiv	NA	90%	95%	FNUASS Buget de stat	MS CNAS APL
	1.1.2.2. Dezvoltarea sistemului de asistență medicală comunitară (inclusiv prin mediatori sanitari) și constituirea de servicii comunitare integrate	Număr servicii comunitare integrate constituite;	0	9	20	Buget de stat Programul Elvețian de Cooperare și Programul Norvegian; Fonduri Europene Buget local	MS ANPDCA MMFPSPV APL
		Numărul asistentelor medicale comunitare	1000	2000	3000	Buget de stat Programul Elvețian de Cooperare și Programul Norvegian; Fonduri Europene Buget local	MS APL
	1.1.2.3. Dezvoltarea asistenței medicale în unitățile de învățământ antepreșcolar, preșcolar, școlar și studentesc.	Număr cabinete medicale școlare cu personal angajat conform normativelor în vigoare;	1000	1600	2000	Buget de stat Buget local	MEN, APL MS
		% elevi care beneficiază de servicii de asistență medicală în unități de învățământ					

1.1.2. Creșterea accesului copiilor la servicii de sănătate de tip preventiv și curativ

1.1.2.4. Definirea și implicarea activă a medicului de familie și al specialiștilor medicali din comunitate în depistarea copiilor aflați în situații de risc și în orientarea lor către servicii eficiente de prevenție primară și secundară.	% consultații active la copii din totalul consultațiilor la copii ale medicului de familie	NA	creștere cu 20% față de valoarea de referință	creștere cu 40% față de valoarea de referință	FNUASS	MS CNAS CMR APL
1.1.2.5. Identificarea de modalități flexibile de asigurare a accesului tuturor copiilor la servicii de medicină dentară preventive și curative, pe cât posibil gratuite	Pondere copiii care au beneficiat de consultații medicină dentară în sistemul ASS/an	NA	creștere cu 30%	creștere cu 50%	FNUASS	MS CNAS CMD
1.1.2.6. Identificarea de modalități flexibile de asigurare a accesului copiilor la serviciile necesare de asistență medicală de specialitate ambulatorie	Nr. copii care au beneficiat de asistență ambulatorie de specialitate în sistemul ASS/an	NA	NA	NA	FNUASS	MS CNAS
1.1.2.7. Identificarea de modalități flexibile de asigurare a accesului copiilor cu tulburări de sănătate mintală la servicii de tip preventiv, diagnosticare precoce și de tip curativ	Nr. copii cu TSA care au beneficiat de asistență de specialitate în sistemul ASS/an	NA	NA	NA	FNUASS, Buget de stat	MS CNAS
1.1.2.8. Asigurarea unei acoperiri vaccinale adecvate pentru copii	% copii vaccinați DTP la 12 luni	89%	91%	95%	Buget de stat	MS APL CMI CNAS
	% copii vaccinați ROR la 12 luni	95%	95%	95%	Buget de stat	MS APL CMI
	% copii vaccinați antipolio la 12 luni	89%	91%	95%	Buget de stat	MS APL CMI
	% copii vaccinați antiHepatita B la 12 luni	96%	96%	96%	Buget de stat	MS APL CMI
1.1.2.9. Asigurarea prevenirii primare a HIV și ITS prin intervenții adaptate specificului beneficiarilor.	% copii care au beneficiat de servicii de prevenție pe niveluri de învățământ	NA	30%	60%	Buget de stat Buget local	MS MEN APL CMI
1.1.2.10. Dezvoltarea cu prioritate a paletelor de servicii prenatale, perinatale și postnatale și a alternativelor de facilitare a accesului la aceste servicii acordând o atenție aparte persoanelor și comunităților defavorizate	mortalitate infantilă	9,9	8,9	7,9	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL CMI
	% nou născuți sub 2500 g	8,50%	7,50%	6%	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL CMI

1.1.2.11. Întărirea capacității instituționale pentru identificarea de riscuri și pentru monitorizarea și evaluarea calității serviciilor la toate nivelurile de asistență medicală	nr. examene de screening adresate copiilor	3	5	7	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL
	% copii la risc examinați	NA	20% - 60%	60 - 80%	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL
1.1.2.12. Implementarea de intervenții de prevenție primară, secundară și terțiară pentru copii/adolescenți privind principalele riscuri legate de sănătate- consum de alcool, tutun, droguri, nutriție sănătoasă, activitate fizică, consum media, comportament sexual.	% copii/adolescenți care beneficiază de intervenții de prevenție primară , secundară, terțiară privind principalii determinanți ai sănătății.	NA	25%	50%	Buget de stat Buget local	MS MEN MMFPSPV ANPDCA APL ANA MAI
1.1.2.13. Îmbunătățirea sistemului informațional în domeniul sănătății pentru a asigura identificarea corectă a nevoilor de servicii, a acoperirii cu servicii de sănătate	NC	NA	Sistem informațional revizuit	NC	Buget de stat	MS
1.1.3.1. Creșterea accesului copiilor cu vârste de la naștere la 6 ani în învățământul antepreșcolar și preșcolar	Număr de unități care oferă servicii de educație timpurie antepreșcolară	313	450	600	Buget de stat Buget local	MEN MMFPSPV ANPDCA APL
	% copiilor în vârstă de 3-6 ani înscriși în învățământul preșcolar	82%	86%	95%		
1.1.3.2. Dezvoltarea sistemului de monitorizare a participării copiilor în învățământul primar și gimnazial	Rata de participare în învățământul primar și gimnazial	90,6%	93,5%	98%	Buget de stat	MEN

	1.1.3.3. Multiplicarea la nivel de sistem a unor intervenții integrate (inclusiv de tip Zone de Educație Prioritară) în zonele dezavantajate socio-economic pentru prevenirea fenomenului de absenteism și abandon școlar în învățământul obligatoriu	Număr intervenții integrate promovate	234	400	1000	Buget de stat	MEN MMFPSPV ANPDCA
	1.1.3.4. Îmbunătățirea serviciilor de sprijin în învățământul obligatoriu prin dezvoltarea rețelei de mediatori, consilieri și psihologi școlari, profesori de sprijin, profesori itineranți	Număr mediatori, consilieri și psihologi școlari, profesori de sprijin, profesori itineranți	3000	3800	5000	Buget de stat Fonduri europene	MEN
	1.1.3.5. Dezvoltarea unei oferte de învățământ profesional și tehnologic atractiv și implicarea agenților economici pentru creșterea șanselor de angajare ale absolvenților	Număr elevi înscriși în învățământul profesional și tehnologic	19732	30.000	45.000	Buget de stat	MEN
		Număr parteneriate dezvoltate la nivel național între unități de învățământ profesional și tehnologic și angajatori	350 (estimat)	500	650	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MMFPSPV MEN APL
	1.1.3.6. Dezvoltarea serviciilor de asistență educațională pentru copiii care au părăsit sistemul de învățământ și s-au reîntors și care beneficiază de servicii de asistență educațională	Număr copii care au părăsit sistemul de învățământ și s-au reîntors și care beneficiază de servicii de asistență educațională	NA	12.000 copii	50.000 copii	Buget de stat	MEN
1.1.4. Dezvoltarea de facilități destinate activităților recreative și petrecere a timpului liber de către copii	1.1.4.1. Realizarea unei analize detaliate a nevoilor de investiții pentru creșterea accesului copiilor, în special a celor din medii dezavantajate socio-economic, la facilități destinate activităților recreative și de petrecere a timpului liber	Numărul de facilități pentru copii destinate activităților recreative și de petrecere a timpului liber din fonduri ale autorităților locale/centrale	NA	Analiză detaliată a nevoilor de investiții realizată	Dublarea numărului de facilități	Buget de stat FSE	MTS MEN MMFPSPV ANPDCA APL
1.1.5. Analizarea oportunității acordării unui pachet minim de servicii sociale pentru copii	1.1.5.1 Realizarea unui studiu la nivel național cu privire la conținutul pachetului minim de servicii sociale pentru copil	NC	NC	Studiu realizat	NC	Buget de stat	ANPDCA
	1.1.5.2 Stabilirea standardului de cost pentru pachetul minim de servicii sociale pentru copil	NC	NC	Standard de cost stabilit	NC	Buget de stat	ANPDCA
	1.1.5.3 Testare pachetului minim de servicii sociale	NC	NC	NC	Testare realizată	Fonduri europene Cofinanțare ministere	ANPDCA MS MEN
1.1.6. Dezvoltarea de servicii comunitare integrate	1.1.6.1. Realizarea unui studiu cu privire la organizarea și funcționarea serviciilor comunitare integrate.	NC	NC	Studiu realizat	NC	Buget de stat	MMFPSPV ANPDCA MS MEN
	1.1.6.2. Implementarea și evaluarea rezultatelor unor programe pilot la nivelul a 4 județe care au ca obiectiv dezvoltarea și implementarea serviciilor comunitare integrate	NC	NC	Proiect pilot realizat	NC	Fonduri europene Cofinanțare ministere	MMFPSPV ANPDCA MS MEN APL

1.2.1. Creșterea calității serviciilor sociale destinate copiilor	1.2.1.1. Revizuirea standardelor minime de calitate și de cost privind furnizarea de servicii destinate protecției copilului și elaborarea de standarde pentru serviciile care nu au astfel de standarde	NC	NC	Standarde minime de calitate și de cost elaborate și difuzate la nivelul tuturor unităților administrativ-teritoriale.	NC	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV
	1.2.1.2. Elaborarea și implementarea unor proceduri de lucru și ghiduri de bune practici pentru activitatea desfășurată cu principalele categorii de copii vulnerabili la nivelul tuturor SPAS și DGASPC	NC	NC	Metodologii de lucru elaborate și implementate la nivelul SPAS și DGASPC	NC	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV
1.2.2. Asigurarea calității serviciilor medicale pentru copii la toate nivelurile de asistență medicală	1.2.2.1. Elaborarea de proceduri și ghiduri de bune practici pentru monitorizarea stării de sănătate a copiilor	Nr ghiduri de bune practici / proceduri elaborate	NA	3	6	Buget de stat	MS
	1.2.2.2. Elaborarea și utilizarea în practica medicală de ghiduri de bune practici și instrumente valide pentru identificarea precoce a unor afecțiuni /condiții cronice și pentru tratamentul adecvat al acestora, care să permită dezvoltarea normală a copiilor	%medici de familie care utilizează instrumente de screening pentru afecțiuni /condiții cronice și pentru tratamentul adecvat al acestora	0	25%	50%	Bugetul de stat	MS
	1.2.2.3. Dezvoltarea continuă a capacităților profesionale ale personalului medical la toate nivelurile de asistență medicală, cu accent pe asistența primară, asistența în unitățile de învățământ și asistența comunitară	Pondere personal format în funcție de nevoile specifice din total personal pe categorii	NA	40%	75%	Fonduri europene Cofinanțare bugete ministere	MS MMFPSPV APL
	1.2.2.4. Asigurarea unei infrastructuri adecvate pentru acordarea de servicii medicale de calitate la nivelul asistenței medicale primare, inclusiv în unitățile de învățământ	Pondere cabinete medici de familie cu condiții corespunzătoare ASF în total cabinete verificate; % cabinete școlare cu condiții corespunzătoare ASF din total cabinete școlare	NA	80%; 50%	90%; 70%	Fonduri europene Cofinanțare Buget de stat Buget local	MS MEN APL
	1.2.2.5. Asigurarea dezvoltării rețelei de medicină școlară prin creșterea numărului de personal medical specific (medici, asistenți)	% medici % asistenți Ponderea unităților școlare care au personal medical specific	Urban: Medici 600,5 Asistenți 2380 Rural: Medici 2 Asistenți 9	Medici 20% Asistenți 40%	Medici 40% Asistenți 60%	Fonduri europene Cofinanțare minister Buget de stat Buget local	MS MEN APL
	1.2.3.1. Promovarea unor programe de formare continuă pentru profesori, adaptate nevoilor copiilor în risc de abandon școlar și absenteism, precum și celor din medii dezavantajate socio-economic	Număr programe de formare	NA	2	6	Fonduri europene Cofinanțare Buget de stat Buget local	MEN

1.2.3. Creșterea calității serviciilor de educație	1.2.3.2. Continuarea procesului de reformă a curriculumului național și a sistemului de evaluare pentru îmbunătățirea competențelor elevilor în domeniul lecturii, matematicii și științelor, cu efecte vizibile la evaluările naționale și internaționale (PISA, TIMSS, PIRLS)	Scăderea procentului elevilor care obțin rezultate slabe la matematică, științe și lectură, la evaluările naționale și internaționale	38-40%	32-34%	sub 25%	Nu este cazul	MEN
	1.2.3.3. Identificarea unor mecanisme de finanțare viabile pentru dezvoltarea programelor de sprijin tip: Școală după școală, A doua șansă, ZEP, Centre multifuncționale etc. care au ca beneficiari copii vulnerabili	NC	NC	Mecanisme de finanțare a diferitelor programe de sprijin stabilite	Mecanisme de finanțare a diferitelor programe de sprijin aplicate	Nu este cazul	MEN ANPDCA MFP
1.2.4. Stimularea transferului de bune practici în domeniul serviciilor și politicilor pentru copil	1.2.4.1. Identificarea/Mediatizarea intervențiilor/experiențelor de bună practică, în special în cazul categoriilor de copii cu oportunități reduse și promovarea lor la nivel național.	NC	NC	Intervenții/experiențe de bună practică recunoscute și promovate	100	Nu este cazul	MMFPSPV MEN MS
	1.2.4.2. Elaborarea unui set de standarde privind practicile prietenoase furnizate copilului și mediatizarea acestora.	NC	NC	Set de standarde elaborat	NC	Nu este cazul	ANPDCA MEN MS
	1.2.4.3. Promovarea și implementarea conceptului de comunități prietenoase pentru copii	Număr de comunități care implementează modelul de comunitate prietenoasă	NA	25	50	Nu este cazul	ANPDCA MDRAP APL MEN MS
1.2.5. Creșterea calității profesionale a resurselor umane din serviciile sociale, de educație și de sănătate pentru copii	1.2.5.1. Creșterea gradului de înțelegere și de respectare a drepturilor copilului în rândul profesioniștilor ce lucrează cu și pentru copii	Număr de profesioniști formați în domeniul protecției drepturilor copilului și adopției	NA	20000	50000	Fonduri europene Cofinanțare Buget de stat	ANPDCA MS MEN
		Număr de acțiuni de sensibilizare organizate în vederea introducerii cursului opțional referitor la drepturile și îndatoririle copilului	NA	2	6	Nu este cazul	MEN
	1.2.5.2. Implementarea unui sistem de recrutare și selecție a personalului care lucrează cu și pentru copii bazat pe examene de cunoștințe	Ponderea noilor angajați recrutați pe baza unui examen care include și testarea cunoștințelor specifice domeniului protecției copilului	NC	1) Sistem de recrutare și selecție a personalului bazat pe examene de cunoștințe realizat 2) 20%	50%	Nu este cazul	MMFPSPV ANPDCA
	1.2.5.3. Includerea unor tematici relevante pentru drepturile copilului în cursurile de formare inițială și continuă ale specialiștilor care lucrează cu și pentru copii.	NC	NC	Tematici relevante incluse	NC	Nu este cazul	ANPDCA MEN
	1.2.5.4. Dezvoltarea competențelor de atragere de fonduri și management de proiect a autorităților locale cu responsabilități în domeniul protecției drepturilor copilului	Ponderea angajaților participanți la cursuri în domeniul managementului de proiect	NA	20%	50%	Fonduri europene	MDRAP MMFPSPV ANPDCA APL

OBIECTIV SPECIFIC 1.3. Creșterea capacității beneficiarilor de a accesa și utiliza serviciile destinate copilului și familiei

1.3.1. Creșterea gradului de cunoaștere și de conștientizare de către copii și familiile acestora a drepturilor și responsabilităților lor și a serviciilor pe care aceștia le pot accesa	1.3.1.1. Elaborarea și distribuirea de materiale informative, ghiduri, site-uri prietenoase pentru informarea copiilor, pentru transformarea conținutului lor în deprinderi comportamentale durabile.	NC	NC	Materiale informative, ghiduri ce vizează drepturile și îndatoririle copilului elaborate și distribuite	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
		NC	NC	Materiale informative, ghiduri ce vizează serviciile pe care copiii le pot accesa elaborate și distribuite	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	1.3.1.2. Evaluarea impactului și ajustarea acțiunilor de informare	NC	NC	1) Studiu de impact realizat 2) Plan de implementare revizuit	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	1.3.1.3. Informarea periodică și cu mijloace adecvate a părinților cu privire la drepturile copilului și la accesul la serviciile existente pentru copii, inclusiv prin campanii de informare/educare/conștientizare	NC	NC	Materiale informative, ghiduri pentru părinți ce vizează drepturile și îndatoririle copilului elaborate și distribuite	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
		NC	NC	Materiale informative, ghiduri pentru părinți ce vizează serviciile pe care copiii le pot accesa elaborate și distribuite	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	1.3.1.4. Identificarea unui mecanism de promovare și susținere a numerelor unice europene destinate copilului care funcționează în România	NA	NC	Mecanism de promovare și susținere identificat	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister Buget de stat	ANPDCA
	1.3.1.5 Organizarea de campanii de promovare a adopției	Număr de campanii organizate	NC	2	6	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	1.3.2.1. Implicarea/Cooptarea categoriilor de personal care lucrează cu copiii în programe de formare în aria educației parentale	Număr persoane care lucrează cu copiii care au participat și finalizat cel puțin un program de formare în aria educației parentale.	NA	20000	50000	Buget de stat	MEN MS ANPDCA

1.3.2. Dezvoltarea competențelor parentale în ceea ce privește creșterea, îngrijirea și educarea copiilor	1.3.2.2. Implicarea părinților în planificarea și derularea unor activități extracurriculare în vederea creșterii competențelor parentale, în parteneriat cu actorii școlari;	Ponderea elevilor ai căror părinți sunt implicați	NA	15%	45%	Nu este cazul	MEN
	1.3.2.3. Crearea și dezvoltarea serviciilor de consiliere și educație parentală la nivelul medicinei de familie, precum și în instituțiile de învățământ și în serviciile sociale, în vederea dezvoltării abilităților parentale.	Număr beneficiari servicii de consiliere și educație parentală la nivelul medicinei de familie, precum și în unitățile de învățământ și în serviciile sociale Număr programe structurate de educație parentală derulate la nivel național în instituțiile de învățământ și în serviciile sociale	NA NA	40000 2	90000 4	Buget de stat Buget local	MS ANPDCA MEN APL
1.3.3. Implicarea comunității în asigurarea respectării drepturilor copiilor	1.3.3.1. Elaborarea unei metodologii de lucru pentru structurile comunitare consultative (SCC)	NC	NC	Metodologie de lucru realizată	NC	Nu este cazul	ANPDCA
	1.3.3.2. Pregătirea personalului din structurile comunitare consultative în problematica drepturilor copilului și adopției	Ponderea membrilor SCC participanți la cursuri cu tematici relevante pentru drepturile copilului și adopției	NA	20%	50%	Fonduri europene Cofinanțare MMFPSPV	ANPDCA
	1.3.3.3. Activarea structurilor comunitare consultative	Număr de SCC funcționale și susținute (prin asistență tehnică) în cadrul unui proiect pilot	2036	1) Proiect pilot realizat 2) creșterea cu 20% a SCC	creșterea cu 40% a SCC	Fonduri europene Cofinanțare MMFPSPV	ANPDCA

OBIECTIV SPECIFIC 1.4. Întărirea capacității de evaluare și monitorizare a drepturilor copilului și a situației sociale a acestuia

1.4.1. Instituirea și implementarea unui sistem național de indicatori sociali cu privire la copil, cu raportarea regulată, care să includă date privind sărăcia /situația socio-economică, excluziunea socială, educație, sănătate etc.	1.4.1.1. Instituirea și implementarea unui sistem național de indicatori sociali cu privire la copil, cu raportarea regulată, care să includă date privind sărăcia /situația socio-economică, excluziunea socială, educație, sănătate etc.	NC	NC	Set de indicatori elaborat și implementat în sistemul de raportare al instituțiilor relevante	NC	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV MEN MS MJ
	1.4.1.2. Realizarea de schimburi de date pe bază de protocoale de colaborare, între instituțiile relevante pentru respectarea drepturilor copilului și instituțiile furnizoare de date statistice	Număr de protocoale semnate între instituții relevante pentru respectarea drepturilor copilului	0	6	6	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV MEN MS
	1.4.1.3. Efectuarea de studii periodice despre respectarea drepturilor copiilor pentru care nu se poate realiza o colectare continuă de date	Număr studii periodice efectuate	NA	1	3	Buget de stat	ANPDCA
	1.4.1.4. Realizarea de studii care să ofere puncte de pornire pentru îmbunătățirea cadrului normativ al adopțiilor, în acord cu contextul social actual.	Număr studii efectuate	NC	1	3	Buget de stat	ANPDCA

1.4.2. Crearea și implementarea unui mecanism de identificare și monitorizare a tuturor copiilor vulnerabili	1.4.2.1. Identificarea la nivel național a tuturor copiilor aflați în situații de vulnerabilitate	NC	NC	Identificare la nivel național realizată	NC	Nu este cazul	ANPDCA APL
	1.4.2.2. Elaborarea unei hărți a sărăciei și excluziunii sociale la nivel comunitar, cu date defalcate pe vârste, nivel de educație și participare școlară	NC	NC	Hartă a sărăciei și excluziunii sociale pentru copii realizată	NC	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA MMFPSPV APL
	1.4.2.3. Monitorizarea comunităților vulnerabile	Ponderea comunităților vulnerabile identificate prin studiul realizat prin acțiunea 1.4.2.2. monitorizate	NC	100%	100%	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV
1.4.3. Stimularea culturii organizaționale în utilizarea evaluării în toate instituțiile publice cu un rol activ în promovarea drepturilor copilului	1.4.3.1. Dezvoltarea periodică a unor studii de diagnoză organizațională în instituțiile cu un rol activ în promovarea drepturilor copilului în vederea elaborării de recomandări ameliorative în urma analizei și monitorizarea ulterioară a progresului	NC	NC	NC	1) Studii de diagnoză organizațională realizate 2) Monitorizarea a progresului realizată	Nu este cazul	ANPDCA MEN MS
	1.4.3.2. Instituirea unui mecanism de monitorizare și de supervizare prin care să se asigure că alocarea resurselor și efectuarea cheltuielilor se fac într-un mod cât mai eficient	NC	NC	Metodologie de monitorizare realizată	Mecanism de monitorizare testat	Nu este cazul	ANPDCA MFP

OBIECTIV GENERAL 2 Respectarea drepturilor și promovarea incluziunii sociale a copiilor aflați în situații vulnerabile

OBIECTIV SPECIFIC 2.1. Asigurarea unui minim de resurse pentru copii, în cadrul unui program național antisărăcie, cu atenție specială pe copii

2.1.1. Creșterea accesului copiilor săraci la serviciile de bază	2.1.1.1. Testarea pachetului minim de servicii în câteva dintre zonele vulnerabile cu ponderi dintre cele mai ridicate de copii săraci	NC	NC	NC	Pachet minim testat	Fonduri europene	ANPDCA APL
	2.1.1.2. Includerea în formula de finanțare per capita a unui coeficient de corecție pentru școlile care au minim 50% elevi școlarizați ce provin din familii sărace	NC	NC	Metodologie de corecție financiară realizată	NC	Nu este cazul	MEN MFP
	2.1.1.3. Analizarea posibilității acordării unui sprijin financiar sub formă de voucher pentru acoperirea costurilor de participare a elevilor la programe de tip școală după școală, a doua șansă, ZEP, Centre multifuncționale etc.	NC	NA	Studiu realizat	NC	Nu este cazul	MEN ANPDCA MFP
	2.1.1.4. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale oferite în zonele vulnerabile social	% copii din zonele vulnerabile înscrși la medicul de familie ponderea copiilor care au beneficiat de un consult pe an	NA NA	80%	100%	Nu este cazul	MS
	2.1.1.5. Dezvoltarea asistenței medicale primare, în unitățile de învățământ și a asistenței medicale comunitare, cu prioritate în zonele vulnerabile social	% unități de învățământ cu personal medical	NA	NC	50% din comunitățile identificate la acțiunea 1.4.2.2.	Buget local	MS MEN

	2.1.1.6. Dezvoltarea abordărilor active de asigurare a accesului la serviciile medicale din pachetul de bază, în special în zonele vulnerabile social	%copiilor din zonele vulnerabile care au beneficiat de un consult pe an	NA	creștere cu 10%	creștere cu 20%	Nu este cazul	MS
OBIECTIV SPECIFIC 2.2. Reducerea decalajelor existente între copiii din mediul rural și copiii din mediul urban							
2.2.1.Creșterea accesului la educație, sănătate și servicii sociale a copiilor din mediul rural	2.2.1.2. Dezvoltarea unor programe de sprijin de tipul Școală după școală, ZEP, Centre multifuncționale etc. pentru scăderea riscului de absenteism și abandon școlar al copiilor din mediul rural	Scăderea ratei abandonului școlar în învățământul rural la nivelul educației de bază (înv. primar și gimnazial)	1,9-2,3%	1,5-2,0%	1,5% - 1%	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MEN APL
	2.2.1.3. Dezvoltarea unor programe integrate de sprijin pentru creșterea șanselor de continuare a studiilor după finalizarea ciclului secundar inferior într-un nivel superior de educație (liceal, profesional, postliceal și universitar)	Număr beneficiari programe de sprijin, pe forme de studiu și nivel de educație	NA	60000	200000	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MEN APL
	2.2.1.4. Îmbunătățirea condițiilor de învățare (inclusiv materiale și echipamente didactice, laboratoare, acces la internet etc.)	Număr unități de învățământ care au condiții adecvate de învățare (indicator calitativ, cf. declarațiilor reprezentanților unității de învățământ)	NA	40%	minim 80%	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MEN APL
	2.2.1.5. Instituirea unui sistem formal prin care copiii din mediul rural să li se ofere oportunități de educație antepreșcolară	% copiilor din mediul rural care participă la programe de educație antepreșcolară	NA	creștere cu 20%	creștere cu 40%	Buget de stat Fonduri europene Buget local	MEN ANPDCA APL
	2.2.1.6. Dezvoltarea de alternative flexibile pentru asigurarea accesului echitabil la servicii medicale de asistență primară pentru copiii din mediul rural	% copii din mediul rural înscriși pe lista MF;	NA	70%;	90%	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL
	2.2.1.7. Dezvoltarea de alternative flexibile pentru asigurarea accesului echitabil la servicii medicale de asistență de medicină dentară pentru copiii din mediul rural	% copii din mediul rural beneficiari de asistență de medicină dentară;	NA	20%	40%	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL
	2.2.1.8. Dezvoltarea de alternative flexibile pentru asigurarea accesului echitabil la servicii medicale de asistență de specialitate pentru copiii din mediul rural	% copii din mediul rural beneficiari de asistență medicală de specialitate	NA	30%	50%	FNUASS Buget de stat Buget local	MS CNAS APL
OBIECTIV SPECIFIC 2.3. Eliminarea barierelor de atitudine și mediu în vederea reabilitării și reintegrării sociale a copiilor cu dizabilități							
	2.3.1.1. Implementarea de programe complete de screening pentru depistarea precoce a dizabilității	% copii cu dizabilități care au acces la serviciile necesare într-un interval rezonabil de timp	NA	60%	100%	Buget de stat	MS ANPDCA APL CMI

2.3.1. Dezvoltarea unui sistem integrat de depistare precoce și evaluare complexă a copilului cu dizabilități	2.3.1.2. Stabilirea unui traseu simplificat și cu costuri cât mai mici pentru familia copilului cu dizabilități în obținerea certificatului de încadrare în grad de handicap, a certificatului de orientare școlară/profesională și a planificării serviciilor	NC	NC	Traseu simplificat definit și implementat	Traseu simplificat implementat	Nu este cazul	ANPDCA MS MEN
2.3.2. Furnizare de servicii integrate sociale, de sănătate și educaționale prietenoase și accesibile pentru copiii cu dizabilități și familiile acestora	2.3.2.1. Includerea tuturor serviciilor medicale necesare în pachetul de servicii de bază	% servicii necesare copiilor cu dizabilități incluse în pachetul de servicii de bază	NA	80%	100%	Buget de stat	MS
	2.3.2.2. Dezvoltarea serviciilor de abilitare/reabilitare	Pondere copiii cu dizabilități cu nevoi de abilitare/reabilitare care beneficiază de servicii	NA	40%	60%	Buget de stat	MS
	2.3.2.3. Înființarea de echipe mobile specializate, în zonele în care dezvoltarea serviciilor de abilitare/reabilitare nu a fost posibilă	Număr echipe mobile specializate Numărul copiilor care beneficiază de serviciile echipelor mobile specializate	20	30 creștere cu 50%	41 creștere cu 100%	Buget local	APL
	2.3.2.4. Promovarea sănătății mintale, prevenirea cazurilor de suicid și a comportamentului agresiv	% copii cu dizabilități expuși la intervenții de promovare a sănătății mintale	NA	10%	20%	Buget de stat	MS
2.3.3. Susținerea familiilor cu copii cu dizabilități în vederea creșterii și îngrijirii în familie.	2.3.3.1. Dezvoltarea abilităților parentale specifice cu suportul profesioniștilor din comunitate	Număr de părinți ai copiilor cu dizabilități care au participat și finalizat un astfel de program	NA	10000	20000	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA MEN APL
	2.3.3.2. Informarea completă și într-un limbaj accesibil a părinților privind dizabilitatea, alternativele de abilitare/reabilitare, tratament și integrare educațională și socială disponibile pentru copil	Ponderea părinților informați	NA	50% dintre părinții care au în îngrijire copii cu dizabilități	90% dintre părinții care au în îngrijire copii cu dizabilități	Buget de stat Fonduri europene Buget local	ANPDCA APL MS
2.3.4. Dezvoltarea de atitudini pozitive în familie și societate, față de copiii cu dizabilități.	2.3.4.1. Implementarea de acțiuni de informare, educare și comunicare	Ponderea populației informate cu privire la nevoile și drepturile copiilor cu dizabilități	NA	30% din populația neinformată	50% din populația neinformată	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA APL MS
	2.3.4.2. Promovarea conceptului de abilitate versus dizabilitate	Număr campanii de informare implementate la nivel național	NA	1	3	Nu este cazul	ANPDCA MMFPSPV
	2.3.4.3. Formarea profesioniștilor care lucrează cu copilul cu dizabilități	Ponderea profesioniștilor care lucrează cu copilul cu dizabilități cuprinși în programe de formare	NA	30%	70%	Fonduri europene Cofinanțare ministere	ANPDCA MMFPSPV MS MEN

2.3.5. Creșterea incluziunii educaționale a copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale	2.3.5.1. Promovarea educației incluzive prin definirea clară în legislație și planificarea unor măsuri concrete în acest sens, inclusiv prin cooperare interinstituțională	NC	NC	Cadru legislativ revizuit	NC	Nu este cazul	MEN ANPDCA
	2.3.5.2. Identificarea numărului și profilului copiilor cu dizabilități și/sau cu CES școlarizați în învățământul de masă (medii de rezidență, localitate/județ, caracteristici familie, caracteristici copil) cât și a celor care au vârsta corespunzătoare învățământului obligatoriu dar nu mai frecventează școala	NC	NC	1) Metodologie de identificare realizată 2) Bază de date la nivel național realizată privind copiii cu CES	NC	Nu este cazul	MEN ANPDCA
	2.3.5.3. Dezvoltarea la nivel național a unor programe de formare a cadrelor didactice în domeniul educației incluzive, cu prioritate pentru cei care lucrează la clasă/grupă, în prezent, cu cel puțin doi/trei copii cu dizabilități și/sau cu CES	Număr programe naționale de formare a cadrelor didactice în domeniul educației incluzive	NA	3	7	Buget de stat Fonduri europene	MEN
	2.3.5.4. Promovarea dreptului copiilor cu dizabilități și/sau cu CES integrați în învățământul de masă la un program individualizat de pregătire și la un profesor de sprijin, precum și la alte servicii de sprijin	% Copiilor cu CES integrați în învățământul de masă care beneficiază de profesor de sprijin	NA	30%	90%	Buget de stat	MEN
	2.3.5.5. Dezvoltarea unor noi resurse/materiale de învățare pentru elevii/copiii cu CES, din perspectiva curriculumului adaptat și facilitarea accesului la aceste resurse pentru toți cei care fac parte din această categorie	Ponderea elevilor/copiilor care beneficiază de cel puțin o resursă nouă de învățare din totalul copiilor/elevilor cu CES	NA	20%	40%	Buget de stat	MEN
OBIECTIV SPECIFIC 2.4. Reducerea decalajului de oportunități dintre copiii romi și ne-romi							
2.4.1. Combaterea atitudinii negative a societății față de romi, în general și față de copiii romi în special	2.4.1.1. Continuarea campaniilor media la nivel național pentru reducerea stereotipurilor negative față de romi, în general și față de copiii romi în special	Număr campanii	NA	1	3	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
2.4.2. Facilitarea accesului copiilor romi la serviciile sociale, educaționale și medicale	2.4.2.1. Implicarea activă a personalului specializat în facilitarea accesului copiilor romi la servicii sociale, educaționale și medicale la nivelul comunităților de romi (mediatori școlari, mediatori sanitari, experți romi locali)	Ponderea comunităților rome care au personal specializat în intervenția la nivelul comunităților de romi	NA	15%	40%	Buget de stat Buget local	MS MEN ANPDCA MMFPSPV ANR
	2.4.2.2. Sprijinirea programelor de formare în aria educației interculturale, a istoriei/tradițiilor rome pentru toți profesorii care predau în școli cu minim 25% populație școlară romă	% profesorilor care predau în școli cu minim 25% populație școlară romă care a beneficiat de formare în aria educației interculturale și istoriei/tradițiilor rome.	NA	25%	70%	Nu este cazul	MEN

2.4.3. Eliminarea segregării în unitățile de învățământ care au primit recomandări în acest sens din partea autorităților competente	2.4.3.1. Promovarea recomandărilor autorităților competente în aria combaterii discriminării cu privire la eliminarea segregării în unitățile de învățământ	% unităților școlare care au inițiat măsuri corective în urma recomandărilor formulate de autoritățile competente, din total cazuri	NA	80%	100%	Nu este cazul	MEN
--	---	---	----	-----	------	---------------	-----

OBIECTIV SPECIFIC 2.5. Continuarea tranziției de la îngrijirea instituțională a copiilor la îngrijire comunitară

2.5.1. Creșterea eficienței și eficacității actualului sistem de servicii de îngrijire de tip familial	2.5.1.1. Evaluarea oportunității specializării rețelei de asistență maternală pentru anumite categorii de copii, cum ar fi copilul mic pentru care este interzisă instituționalizarea, copilul cu dizabilități și copilul cu tulburări de comportament	NC	NA	Studiu de evaluare a oportunității realizat	Rețea de asistență maternală specializată pe anumite categorii de copii constituită	Buget de stat	ANPDCA
	2.5.1.2. Revizuirea, completarea și modificarea legii privind regimul juridic al adopției și a normelor metodologice ale acesteia.	NC	NC	Legislație revizuită, completată și modificată	NC	Nu este cazul	ANPDCA
2.5.2. Interzicerea instituționalizării copilului de vârstă mică	2.5.2.1. Creșterea vârstei minime de instituționalizare a copilului de la 2 la 3 ani.	Număr de copii cu vârste sub 3 ani instituționalizați	738	0 copii cu vârste sub 3 ani instituționalizați	NC	Nu este cazul	ANPDCA
2.5.3. Închiderea de instituții de tip vechi și dezvoltarea de servicii comunitare	2.5.3.1. Închiderea tuturor instituțiilor din sistemul de protecție a copilului care funcționează în structura preluată în anul 1997, respectiv anul 2000 și înființarea de case de tip familial și apartamente	Număr instituții de plasament organizate clasic închise	90	70	0	Buget de stat Fonduri europene Cofinanțare Buget local	ANPDCA APL
	2.5.3.2. Înființarea a cel puțin un serviciu de îngrijire de zi (exemplu: centru de consiliere, serviciu comunitar integrat) la nivelul fiecărei unități administrativ teritoriale până în anul 2020, în funcție de nevoile identificate în planurile elaborate de DGASPC și APL	Ponderea unităților administrativ teritoriale cu cel puțin un serviciu de îngrijire de zi	NA	60%	100%	Fonduri europene Buget local	ANPDCA MS APL
2.5.4. Dezvoltarea abilităților de viață	2.5.4.1. Formarea personalului implicat în creșterea și îngrijirea copiilor din instituțiile de tip familial în dezvoltarea deprinderilor de viață independentă	Ponderea personalului din instituții format în dezvoltarea deprinderilor de viață independentă	NA	50%	100%	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA APL

adulților de viață independentă ale copiilor, în vederea pregătirii acestora pentru părăsirea sistemului de protecție specială

2.5.4.2. Asigurarea condițiilor de mediu pentru exercitarea deprinderilor de viață independentă, în instituțiile destinate protecției copilului	NC	NC	Cadru legislativ revizuit	NC	Nu este cazul	MS ANPDCA MEN
---	----	----	---------------------------	----	---------------	---------------------

OBIECTIV SPECIFIC 2.6. Reducerea fenomenului copiii străzii

2.6.1. Dezvoltarea serviciilor specializate destinate copiilor străzii, în acord cu nevoile existente	2.6.1.1. Evaluarea fenomenului copiilor străzii în vederea stabilirii dimensiunii fenomenului și a cauzelor principale ale acestui fenomen	NC	NA	Studiu la nivel național realizat	NC	Buget de stat	ANPDCA MMFPSPV
	2.6.1.2. Întărirea rețelei de echipe mobile (serviciul social stradal) din cadrul DGASPC	Număr de localități cu copii ai străzii deservite de echipe mobile	NA	NA	100%	Nu este cazul	APL
	2.6.1.3. Dezvoltarea adăposturilor de zi și de noapte și a centrelor de primire în regim de urgență pentru copiii străzii	Număr de localități cu copii ai străzii în care este disponibil sprijin de urgență	NA	NA	100%	Fonduri europene	APL
2.6.2. Reducerea cauzelor ajungerii copiilor în stradă	2.6.2.1. Sprijinirea copiilor expuși riscului de a rămâne fără locuință	NC	NC	Procedură de identificare a copiilor în risc de a rămâne fără locuință realizată	NC	Nu este cazul	MMFPSPV ANPDCA
	2.6.2.2. Campanii de descurajare a cerșetoriei	Număr de campanii	NA	1	3	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	2.6.2.3. Elaborarea de proceduri interinstituționale pentru intervenția imediată în cazul copiilor străzii	NC	NC	Procedură interinstituțională de intervenție realizată	NC	Nu este cazul	ANPDCA MAI APL

OBIECTIV SPECIFIC 2.7. Încurajarea reintegrării sociale și familiale a copiilor în conflict cu legea și prevenirea recidivelor

2.7.1.1. Specializarea personalului implicat în investigarea cauzelor penale cu autori minori	Ponderea personalului implicat în investigarea cauzelor penale cu autori minori care a participat la programe de specializare	NC	50%	100%	Buget de stat	MJ IMN MAI
---	---	----	-----	------	---------------	------------------

2.7.1. Dezvoltarea rețelei de servicii implicate în lucrul cu copiii aflați în conflict cu legea		Număr camere de audiere care să asigure un cadru favorabil unei audieri optime a minorului aflat în conflict cu legea	2	10	40	Buget de stat Buget local	MJ MAI ANPDCA APL
	2.7.1.2.Crearea de servicii specializate pentru copilul care săvârșește fapte penale și care nu răspunde penal	Număr servicii specializate	12	20	30	Fonduri europene Buget local	ANPDCA APL
	2.7.1.3.Dezvoltarea componentei de asistență psiho-socială pentru copiii din penitenciare, centre educative și centre de detenție	Ponderea copiilor din penitenciare, centre educative și centre de detenție care beneficiază de servicii de asistență psiho-socială	NA	50%	100%	Buget de stat Fonduri europene	MJ
2.7.2.Eliminarea culturii impunității față de copilul aflat în conflict cu legea	2.7.2.1. Instituirea unui mecanism accesibil copiilor privați de libertate, pentru a putea depune plângeri legate de tortură și alte pedepse sau tratamente crude, inumane sau degradante	NC	NC	Mecanism accesibil copiilor privați de libertate, pentru a putea depune plângeri create	NC	Nu este cazul	MJ ANPDCA

OBIECTIV SPECIFIC 2.8. Reducerea influenței factorilor de risc și dezvoltarea influenței factorilor de protecție la consumul de droguri și alte substanțe nocive pentru copii, corelat cu diversificarea serviciilor de asistență integrată a consumului de substanțe

2.8.1.Conștientizarea de către copii, familie și comunitate a efectelor grave ale consumului de droguri sau de alte substanțe nocive în rândul copiilor	2.8.1.1. Derularea de acțiuni de informare, educare, sensibilizare și conștientizare în vederea neînțelegerii consumului de droguri și alte substanțe nocive, precum și în vederea evitării transformării consumului experimental și ocazional în consumul regulat de către copii, prin intervenții de prevenire în școală, familie și comunitate	Număr de campanii	NA	2	6	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MAI prin ANA MEN MS ANPDCA APL
2.8.2. Asigurarea funcționării la nivel comunitar a unor servicii de asistență integrate, adecvate și accesibile, care să corespundă nevoilor copiilor consumatori de droguri sau alte substanțe nocive	2.8.2.1. Dezvoltarea la nivel comunitar a intervențiilor de identificare, atragere și motivare a copiilor care consumă droguri și alte substanțe nocive în servicii specializate de asistență integrată, adaptate nevoilor acestora	NC	NC	Intervenții de identificare, atragere și motivare a copiilor dezvoltate	NC	Nu este cazul	MAI prin ANA MS MEN ANPDCA APL
	2.8.2.2. Derularea de activități de promovare și dezvoltare a serviciilor de tratament specializat (medical și social) pentru reducerea riscului de consum și prevenirea recăderilor	% copii consumatori de droguri cu acces la tratament corect și complet	NA	50%	100%	Buget de stat Buget local	MAI prin ANA MS APL

	2.8.2.3. Dezvoltarea și susținerea programelor de tip "harm reduction" destinate copiilor și adolescenților consumatori de droguri	% copii și adolescenți consumatori de droguri care beneficiază de programe de tip "harm reduction"	NA	30%	50%	Fonduri europene	MS MAI prin ANA
OBIECTIV SPECIFIC 2.9. Oferirea de sprijin adecvat copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate precum și persoanelor care îi îngrijesc.							
2.9.1. Dezvoltarea de măsuri specifice și servicii de suport pentru copii cu părinți plecați la muncă în străinătate	2.9.1.1. Identificarea tuturor copiilor cu ambii părinți/părintele unic susținător plecați la muncă în străinătate	NC	NC	Evidență a copiilor cu părinți plecați în străinătate realizată	NC	Nu este cazul	ANPDCA APL
	2.9.1.2. Elaborarea unei metodologii specifice de intervenție pentru copii cu părinți plecați la muncă în străinătate și care se confruntă cu probleme de integrare socială	NC	NC	Metodologie de lucru cu copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate realizată	NC	Nu este cazul	ANPDCA
	2.9.1.3. Dezvoltarea unor programe personalizate de consiliere și suport pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate	% copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate care au acces la servicii de suport	NA	40%	80%	Buget de stat Buget local	ANPDCA MEN APL
2.9.2. Creșterea rolului școlii în compensarea deficitului de suport generat de lipsa părinților	2.9.2.1. Dezvoltarea unor programe personalizate de sprijin educațional pentru elevii care înregistrează o scădere a randamentului școlar	Numărul copiilor care beneficiază de programe personalizate de sprijin educațional	NA	X	X	Nu este cazul	MEN
OBIECTIV SPECIFIC 2.10. Promovarea unui stil de viață sănătos în rândul adolescenților							
2.10.1. Asigurarea de servicii de sănătate în rândul copiilor și adolescenților	2.10.1.1. Diversificarea și extinderea intervențiilor de educație pentru sănătate în rândul copiilor/adolescenților	Nr. Campanii naționale de educație pentru sănătate	NA	2	6	Buget de stat Buget local Fonduri europene	MS MEN APL
	2.10.1.2. Asigurarea unei acoperiri adecvate cu servicii de planificare familială pentru adolescenți	Ponderea nașterilor survenite în cazul unor tinere sub 20 ani	10%	9%	7%	Buget de stat	MS MEN APL
	2.10.1.3. Stimularea instituțiilor școlare de a oferi elevilor cursuri de educație pentru sănătate sau a altor programe sau proiecte.	Număr de acțiuni de sensibilizare organizate în vederea introducerii cursului opțional referitor la educația pentru sănătate	NA	2	6	Nu este cazul	MEN APL MS
OBIECTIV GENERAL 3 Prevenirea și combaterea oricăror forme de violență							
OBIECTIV SPECIFIC 3.1. Promovarea valorilor non-violenței și implementarea unor acțiuni de sensibilizare							
	3.1.1.1. Campanii de schimbare a percepției colective cu privire la violență, cu accent pe impactul negativ asupra dezvoltării copilului	Ponderea persoanelor care conștientizează efectele negative ale tuturor formelor de violență	NA	NA	70%	Fonduri europene Cofinanțare minister	ANPDCA
	3.1.1.2. Continuarea programelor de formare pentru personalul din educație în aria prevenirii și combaterii violenței în spațiul școlar	Ponderea personalului din școli participant la programele de prevenire și combatere a violenței în spațiul școlar	NA	20%	50%	Buget de stat Buget local	MEN APL

3.1.1. Creșterea gradului de cunoaștere și de conștientizare de către copii, părinți, profesioniști și populația generală a tuturor formelor de violență.	3.1.1.3. Implicarea copiilor, prin educația de la egal la egal, în activități derulate la nivelul școlii de prevenire și diminuare a violenței asupra copiilor	Ponderea copiilor din școli participanți în educație de la egal la egal în activități de prevenire și diminuare a violenței asupra copiilor	NA	15%	30%	Buget de stat Buget local	MEN APL
	3.1.1.4. Implicarea părinților în activități derulate la nivelul școlii de prevenire și diminuare a violenței asupra copiilor	Ponderea părinților cu copii înscriși în școală, care participă la activități de prevenire și diminuare a violenței asupra copiilor	NA	10%	25%	Buget de stat Buget local	MEN APL
	3.1.1.5. Realizarea unei baze de date cu bune practici în domeniu	Bază de date realizată și actualizată periodic	NA	100%	NC	Buget de stat	ANPDCA
	3.1.1.6. Întărirea capacității și promovarea telefonului copilului de la nivelul DGASPC înființat pentru semnalarea tuturor situațiilor de violență asupra copilului și intervenție în urgență	Ponderea serviciilor telefonului copilului de la nivelul DGASPC organizate conform standardelor existente	NA	25%	50%	Fonduri europene Cofinanțare minister Buget de stat Buget local	ANPDCA APL
3.1.2. Scăderea expunerii copiilor la violență în mass-media și mediul on-line	3.1.2.1. Revizuirea legislației cu privire la protecția copilului de formele de violență promovate în mass-media și mediul online	Număr de acte normative modificate și completate	NC	1) Identificarea lacunelor la nivelul legislației privind violența asupra copilului promovată în mass media și mediul online 2) Recomandări elaborate	Legislație completată și modificată	Nu este cazul	ANPDCA MAI CNA

OBIECTIV SPECIFIC 3.2. Reducerea fenomenului violenței în rândul copiilor

3.2.1. Întărirea capacității furnizorilor de servicii publice în ceea ce privește prevenirea și combaterea oricăror forme de violență asupra copilului	3.2.1.1. Revizuirea sistemului actual de monitorizare a situațiilor de violență în spațiul școlar și includerea cadrelor didactice la nivelul școlii în procesul de monitorizare a situațiilor de abuz, neglijare, exploatare sau orice altă formă de violență asupra copilului	Sistem de monitorizare a situațiilor de violență în spațiul școlar revizuit	NA	NC	Sistem de monitorizare revizuit	Nu este cazul	MEN
	3.2.1.2. Implementarea mecanismului de semnalare, intervenție și monitorizare a cazurilor de violență, indiferent de locul de producere (familie, școală, comunitate, instituții)	Ponderea instituțiilor cu atribuții în protecția copilului care utilizează mecanismul de semnalare, intervenție și monitorizare a cazurilor de violență	21 EIL	60%	100%	Nu este cazul	ANPDCA APL
	3.2.1.3. Stabilirea unui sistem de indicatori de monitorizare și evaluare a numărului de cazuri și a dimensiunii abuzului, neglijării, exploatării sau oricărei forme de violență asupra copilului, în familie, instituții și comunitate	NC	NC	Sistem de monitorizare și evaluare creat	NC	Nu este cazul	ANPDCA MEN MS APL

OBIECTIV GENERAL 4 Încurajarea participării copiilor la luarea deciziilor care îi privesc

OBICTIV SPECIFIC 4.1. Dezvoltarea mecanismelor care să asigure participarea copiilor

4.1.1. Asigurarea accesului echitabil la informații adecvate pentru toți copiii	4.1.1.1. Derularea unor campanii naționale de informare în școli cu privire la formele și activitățile concrete prin care copiii pot participa la procesul de luare a deciziilor care-i privesc	Număr de campanii implementate	NA	2	6	Buget de stat	MEN
4.1.2. Susținerea diversificării formelor de participare a copiilor	4.1.1.2. Evaluarea nevoilor de dezvoltare organizațională a Consiliului Național al Elevilor la nivel național și identificarea unor forme de suport pentru creșterea capacității acestora de participare activă	NC	Analiză de nevoi privind dezvoltare organizațională a Consiliului Național al Elevilor la nivel național realizată	Program de susținere a structurilor participative ale elevilor implementat	NC	Buget de stat	MEN ANPDCA
	4.1.1.3. Stimularea participării copiilor din mediul rural la structurile reprezentative ale elevilor	Pondere copii /adolescenți din mediul rural care participă activ la structurile reprezentative ale elevilor	NA	10%	30%	Nu este cazul	MEN ANPDCA APL
	4.1.1.4. Stimularea implicării organizațiilor societății civile în programe și proiecte pentru și alături de structurile asociative ale elevilor	Număr de parteneriate	NA	20% față de prezent	40% față de prezent	Nu este cazul	MEN
	4.1.1.5. Consultarea structurilor reprezentative ale copiilor în elaborarea strategiilor și documentelor de politică publică	NC	NA	Strategii și documente de politică publică realizate cu consultarea structurilor reprezentative ale copiilor	Strategii și documente de politică publică realizate cu consultarea structurilor reprezentative ale copiilor	Nu este cazul	MEN

* NA - nu avem date, NC - nu e cazul

** prima instituție menționată este responsabilă

LISTĂ ABREVIERI

ANA	Agencia Națională Antidrog
ANITP	Agencia Națională Împotriva Traficului de Persoane
ANPDCA	Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție
APL	Autoritățile Publice Locale
ASF	Autorizație Sanitară de Funcționare
CAS	Colegiul Asistenților Sociali
CES	Cerințe Educative Speciale
CMD	Colegiul Medicilor Dentiști
CMI	Cabinet Medical Individual
CMR	Colegiul Medicilor din România
CNA	Consiliul Național al Audiovizualului
CNAS	Casa Națională de Asigurări de Sănătate
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
EIL	Echipa intersectorială locală
FNUASS	Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate
ITS	Infecții cu transmitere sexuală
MAI	Ministerul Afacerilor Interne
MDRAP	Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice
MEN	Ministerul Educației Naționale
MF	Medic de Familie
MFP	Ministerul Finanțelor Publice
MJ	Ministerul Justiției
MMFPSPV	Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice



MS
MTS
PIRLS

Ministerul Sănătății
Ministerul Tineretului și Sportului
Progress in International Reading
Literacy Study