

ROMÂNIA
JUDEȚUL SĂLAJ
COMUNA DOBRIN
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂREA NR.51

Din data de 13 august 2025

privind aprobarea „PLAN DE DEZVOLTARE AL SERVICIULUI SOCIAL UNITATE DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU” pentru perioada 2025 – 2030

Consiliul Local al Comunei Dobrin

Având în vedere:

- referatul de aprobare nr. 4583/12.08.2025 al primarului comunei Dobrin, județul Sălaj prin care se propune spre aprobare Planul de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2025 - 2030
- raportul compartimentului de resort din aparatul de specialitate al Primarului comunei Dobrin, nr.4584/12.08.2025;
- avizul comisiei de specialitate nr.4601/13.08.2025;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011 cu modificările și completările ulterioare
- prevederile art. 10 alin. (12) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;
- HG nr. 797/2017 privind organizarea și funcționarea serviciilor publice de asistență socială;
- Ordinului Ministrului Muncii nr. 29/2019, cu modificările și completările ulterioare și Anexa 8 (Standardele minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, cod 8810ID-I) modificată și înlocuită de Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022;
- Prevederile art. 129 alin (2) lit. d), alin (6) lit. a. pct. 2 și alin (9) din OUG nr. 57/2019 privind codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art. 139 alin (1) și ale art. 196 alin (1) lit. a) din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă „PLAN DE DEZVOLTARE AL SERVICIULUI SOCIAL UNITATE DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU”, cod serviciu social 8810-ID-I pentru perioada 2025 - 2030, conform anexei nr. 1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează primarul comunei Dobrin, domnul Bogdan Ferenc Istvan.

Art.3 Prezenta hotărâre se comunică cu:

- Prefectura Județului Sălaj;
- Compartimentul de Asistență socială
- Primarul comunei Dobrin;
- Dosar sedința de consiliu;

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
TOTH ALEXANDRU



CONTRASEMNEAZĂ

Secretarul general al comunei Dobrin,

VEGH ZITA - IZABELLA



**PLAN DE DEZVOLTARE AL SERVICIULUI SOCIAL
UNITATE DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU**

cod serviciu social 8810-ID-I

aprobat prin Hotărârea consiliului local nr. 51 din 13.08.2025

**PREAMBUL**

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

Principiile care guvernează activitatea planificată, în conformitate cu prevederile Legii nr. 197 din 2012 cu modificările și completările ulterioare:

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

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

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

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

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

**1. SCOPUL PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE,
ACORDATE ÎN CADRUL UNITĂȚII DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU**

Scopul planului de dezvoltare a serviciilor sociale acordate la domiciliu pentru persoanele vârstnice din cadrul Comunei Dobrin, județul Sălaj este de a răspunde în mod eficient și personalizat nevoilor individuale ale acestora. Planul de dezvoltare a serviciilor sociale are ca scop dezvoltarea serviciului social de îngrijire la domiciliu în vederea sprijinirii persoanelor vârstnice aflate în dificultate, cu scopul menținerii acestora în mediul propriu de viață cât mai mult timp posibil, în condiții de demnitate, siguranță și îngrijire corespunzătoare.

În conformitate cu misiunea Comunei Dobrin în calitate de autoritate publică locală, aceasta va contribui la creșterea calității vieții persoanelor aflate în nevoie socială, va asigura înființarea, acordarea și finanțarea serviciilor sociale adresate persoanelor vârstnice aflate într-o situație de nevoie socială sau într-o situație de vulnerabilitate.

Rezumatul planului de dezvoltare a serviciilor sociale: îngrijire la domiciliu de calitate pentru persoanele vârstnice vulnerabile, asistență socială, sprijin în activitățile zilnice, sprijin pentru formarea autonomiei personale în măsura posibilităților, intervenție comunitară și sustenabilitate.

2. CONTEXTUL ELABORĂRII PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL

Comuna Dobrin este amplasată în partea nordică a județului Sălaj la 20 km de municipiul de reședință, Zalău și la o distanță de 16 km de orașul Cehu Silvaniei situat în extremitatea nord-estică a regiunii istorice Crișana și se învecinează astfel:

- ✓ în partea nordică cu comuna Sălățiș;
- ✓ în partea estică cu orașul Jibou și comuna Someș Odorhei;
- ✓ în partea sudică cu comuna Crișeni și comuna Mirșid;
- ✓ în partea vestică cu comuna Hereclean.

Principală cale de acces este drumul județean DJ 108 D care face legătura cu județul Maramureș prin orașul Cehu Silvaniei (DN 1 H localitatea Crișeni – Cehu Silvaniei – județul Maramureș). Legătura între localitățile aparținătoare este asigurată de drumurile comunale: DC 6 Doba Mare DC 6 B Doba Mică DC 8 Deleni - Naimon DC 20 Dobrin – Cuceu DC 20 A Verveghiu.

Comuna Dobrin nu are acces la o linie de cale ferată, cea mai apropiată gară fiind la Zalău.

Comuna Dobrin este alcătuită din șase localități:

- Dobrin – reședință administrativă,
- Doba,
- Verveghiu,
- Sîncraiu Silvaniei,
- Naimon și Deleni.

Suprafața administrativă a comunei este de 4.000 ha.

Conform recensământului efectuat în 2021, populația comunei Dobrin se ridică la 1.573 de locuitori, în scădere față de recensământul anterior din 2011, când fuseseră înregistrați 1.660 de locuitori.[3] Majoritatea locuitorilor sunt maghiari (73,55%), cu minorități de români (21,61%) și romi (2,03%), iar pentru 2,61% nu se cunoaște apartenența etnică.

Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt reformați (58,17%), cu minorități de ortodocși (18,94%), baptiști (9,22%), adventiști (3,88%), penticostali (2,61%) și romano-catolici (2,29%), iar pentru 2,73% nu se cunoaște apartenența confesională.

Din datele statistice furnizate de Institutul Național de Statistică – Direcția Județeană Sălaj, populația Comunei Dobrin a cunoscut în ultimii ani un trend descrescător, caracteristic celor mai multe așezări din România.

Din totalul populației un număr de 328 persoane sunt persoane cu vârstă peste 60 ani.

Activitatea din cadrul Compartimentului de prestații și servicii sociale este deservită de către o persoană, doamna Gal Zsoka Katalin în compartimentul asistentă socială cu studii în domeniul asistenței sociale.

Activitatea serviciilor sociale în anul 2024 s-a axat pe următoarele categorii:

- Indemnizații pentru creșterea copilului
- Alocații de stat pentru copii
- Asistenți personali/indemnizații pentru persoane cu handicap
- Anchetate sociale Comisiile de Expertiză Medicală pentru încadrarea într-un grad de handicap.
- Fișă de evaluare medico-socială pentru instituționalizarea persoanelor vârstnice
- Ajutoare pentru încălzirea locuinței
- Tichete sociale pentru gradinita
- Venit minim de incluziune (VMI)

Din necesitatea îmbunătățirii echilibrului social-economic al familiei, prin susținerea acestuia în vederea creșterii copilului, în scopul stimulării creșterii natalității și diminuării fenomenului de abandon al copiilor, Primăria Comunei Dobrin, prin serviciul de specialitate are obligația de a întocmi, verifica și actualiza dosarele pentru persoanele îndreptățite să beneficieze de acest drept.

Alocații de stat pentru copii – 21 dosare din care 11 dosare cu nou nascuti, 7 transfer din alt județ și 3 dosar străinătate.

Concediu, stimulent și indemnizații pentru creșterea copilului – 10 dosare din care 7 ICC, 2 dosare stimulent și 1 supliment

Respectarea, promovarea și garantarea drepturilor copilului stabilite prin Constituție s-a materializat prin efectuarea Planului de servicii și a anchetelor sociale, responsabilități ale administrației publice locale, în urma evaluării situației copilului și a familiei acestuia. Planul de servicii are ca obiectiv prevenirea separării copilului de părinții săi, sprijinind accesul copilului și al familiei sale la serviciile și prestațiile destinate menținerii copilului în familie.

Susținând că persoana cu handicap este la fel de importantă și valoroasă ca orice altă persoană, Primăria comunei Dobrin a asigurat plata a 25 asistenți personali ai persoanelor cu handicap, precum și plata a 19 indemnizații/lună acordate pentru persoanele cu handicap accentuat sau grav.

Valoarea totală pe anul 2024 a acestor cheltuieli se ridică la suma de 1.710.810 lei.

S-au efectuat 38 anchete sociale necesare întocmirii dosarelor pentru prezentarea la Comisiile de Expertiză Medicală pentru încadrarea într-un grad de handicap.

Venit minim de incluziune VMI (Legea nr. 196/2016): de la începutul anului și până la finele lunii decembrie 2024, s-au instrumentat un număr mediu de 12 dosare pentru acordarea venitului minim de incluziune. În acest sens s-au efectuat următoarele activități:

- întocmire de dosare (efectuare anchete sociale, referate, cerere tip, declaratie tip, verificare acte necesare aprobării dosarului, introducerea dosarelor în programul SNIAS), cumulate de la începutul anului/ în medie 12 dosare;
- reactualizare acte dosare aflate în plată (întocmire anchete sociale semestrial, înștiințări pentru prezentarea la zi a documentelor necesare pentru neîntreruperea acordării ajutorului social, referate, verificarea valabilității adeverințelor de venit agricol, cupoane și adeverințe școlare precum și a altor surse de venit) la dosarele aflate în plată pentru fiecare lună în parte, conform raportului statistic privind aplicarea prevederilor Legii 196/2016 modificată și completată privind venitul minim de incluziune a unui număr mediu de 12 dosare;
- întocmire fișă verificare în teren pentru dosarele de VMI(24 anchete/ 6 luni si 2 ancheta la cerere)
- depunerea lunară a tuturor dispozițiilor (repuneri în plată, modificări cu anchete sociale, suspendări și încetări) cât și a noilor dosare pe bază de borderou la AJPIS Sălaj(când a fost cazul).

- întocmire anexe transmitere AJPIS Sălaj
- Nr. persoane beneficiare -27

Ajutor pentru încălzirea locuinței: conform Ordonanței de Urgență nr. 70/2011, privind acordarea de ajutoare pentru încălzirea locuinței, precum și a unor facilități ale populației pentru plata energiei termice, s-au instrumentat 64 dosare pentru acordarea ajutoarelor de încălzire a locuinței cu lemne în anul 2022-2023 dosare aprobate, ajutoare care au însumat 53120 lei.

În anul 2024 personalul din cadrul Compartimentului de Asistență Socială, și-a desfășurat activitatea conform atribuțiilor prevăzute în fișa postului. Astfel că a întocmit dosare și anchete sociale pentru:

- ✓ 2 Anchete sociale solicitate de către instanțele de judecată.
- ✓ 38 Anchete sociale solicitate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sălaj
- ✓ 43 anchete sociale pentru diferite situații (la cerere)
- ✓ 1 pentru copii care sunt beneficiari de tichete sociale pentru grădiniță în cuantum de 133 lei/copil/luna
- ✓ 12 corespondență Centre de plasament
- ✓ 11 anchete pentru certificate de orientare școlară.
- ✓ 2 cazuri monitorizare mame minore.
- ✓ 24 beneficiari venit minim de incluziune (VMI) conf Legii.196/2016
- ✓ 64 dosar încălzirea locuinței
- ✓ 5 fișe de monitorizare privind copiii aflați în situație de risc, s-au întocmit situațiile statistice solicitate.

Conform strategiei de dezvoltare a comunei Dobrin, viziunea propusă pentru Comuna Dobrin este: o comunitate DEZVOLTATĂ ȘI PROSPERĂ! Comuna Dobrin va deveni o comunitate responsabilă, dinamică, implicată și deschisă, o comunitate a oportunităților, deschisă inovării în toate domeniile, un loc plăcut în care mediul este protejat în care cetățenii trăiesc decent, muncesc, studiază și se bucură de viață. Această viziune se va realiza prin inovare, digitalizare, transformare economică și sprijinirea întreprinderilor mici și mijlocii, prin identificarea și utilizarea energiei din surse regenerabile, prin combaterea schimbărilor climatice, prin rețele de transport, comunicații moderne, prin respectarea drepturilor sociale și sprijinirea calității locurilor de muncă, a învățământului, a competențelor, a incluziunii sociale și a accesului egal la sistemul de sănătate, prin implicarea cetățenilor în luarea deciziilor care în influențează direct.

În viziunea reprezentanților autorității publice locale, Comuna Dobrin va deveni până în anul 2027, o comunitate mai dezvoltată, cu o economie care să ofere locuri de muncă bine plătite, cu infrastructură medicală, socială, de învățământ și tehnico – edilitară care să ducă la îmbunătățirea continuă a calității vieții locuitorilor, cu viață socială, culturală de calitate cu resurse existente utilizate eficient și în mod durabil.

Nu în ultimul rând, în viziunea reprezentanților autorității publice locale, aceasta trebuie să fie mult mai aproape de problemele și interesele locuitorilor. Astfel, serviciile publice vor fi de mai bună calitate și adecvate nevoilor comunității astfel încât să se asigure prosperitatea, protecția mediului și coeziunea socială.

Viziunea de dezvoltare are în vedere valorificarea aspectelor pozitive ale comunității pentru o dezvoltare inteligentă a Comunei, pentru diversificarea profilului său funcțional, prin înființarea și dezvoltarea de activități economice sustenabile, prin promovarea serviciilor

publice de calitate, prin extinderea și modernizarea infrastructurii existente, modernizarea spațiilor publice într-un cadru de viață stimulat și prosper, echitabil pentru toți cetățenii.

În elaborarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Comunei Dobrin, se va pune accent cu prioritate pe îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice vulnerabile.

În procesul de desfășurare a activităților pentru unitatea de îngrijire la domiciliu s-a pornit de la structura concretă a nevoilor individuale ale persoanelor vârstnice. Prin activitățile sale, serviciul de îngrijire la domiciliu urmărește să asigure diminuarea sau chiar eliminarea riscurilor sociale legate de persoanele vârstnice într-un efort integrat de sprijin pentru creșterea gradului de autonomie al vârstnicilor, prevenirea instituționalizării și promovarea serviciilor comunitare.

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în cadrul unității de îngrijire la domiciliu vor fi persoane vârstnice cu domiciliul în Comuna Dobrina aflate într-o situație de vulnerabilitate cum ar fi:

- a. Nu au venituri sau au venituri insuficiente pentru a se îngriji singura
- b. Nu au familie sau nu se afla în întreținerea unei persoane obligata la aceasta potrivit dispozițiilor legale
- c. Nu se poate gospodări singura sau necesită îngrijire specializată
- d. Se afla în imposibilitatea de a-și asigura nevoile de bază datorită unei socio-medice datorită bolii, stării fizice sau psihice.
- e. Necesită supraveghere sau ajutor parțial datorită statusului funcțional, senzorial, psihoafectiv

Principalele nevoi specifice la care răspund serviciile de îngrijire la domiciliu sunt următoarele:

- capacitatea scăzută de îndeplinire a activităților de bază zilnice (hrănire, hidratare, igienă corporală, mobilizare, etc)
- capacitatea scăzută de autogospodărire (prepararea hranei, realizarea igienei de mediu, efectuarea de cumpărături, etc)
- sănătatea precară și capacitate scăzută de menținere a legăturii cu medicul de familie și cu serviciile medicale de specialitate;
- venituri mici în raport cu necesitățile;
- izolare, singurătate;
- absența suportului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent;
- nevoi spirituale;
- lipsa locuinței adecvate (acces la utilități, condiții de viață corespunzătoare);
- alte nevoi care generează o situație de vulnerabilitate și/sau dependență.

Gradele de dependență ale persoanelor vârstnice sunt clasificate în funcție de capacitatea acestora de a realiza activitățile vieții zilnice (ADL – Activități de bază ale vieții zilnice) și/sau activitățile instrumentale (IADL – Activități instrumentale ale vieții zilnice). În România, această clasificare este utilizată în evaluarea nevoilor sociale și medicale pentru

accesarea serviciilor de îngrijire la domiciliu sau în alte forme de îngrijire. Conform legislației în vigoare, gradele de dependență în România sunt clasificate astfel:

◇ Gradul I de dependență – Sever

- ✓ Persoana are nevoie totală de ajutor pentru desfășurarea activităților zilnice.
- ✓ Este complet dependentă de altă persoană pentru hrană, igienă, mobilitate, îmbrăcare, utilizarea toaletei etc.
- ✓ Poate fi imobilizată la pat sau în scaun cu roțile.
- ✓ Necesită supraveghere și îngrijire permanentă.

◇ Gradul II de dependență – Accentuat

- ✓ Persoana necesită ajutor parțial în desfășurarea activităților esențiale.
- ✓ Poate avea mobilitate redusă sau dificultăți mari în menținerea igienei personale sau alimentației.
- ✓ Este parțial autonomă, dar are nevoie de supraveghere frecventă.

◇ Gradul III de dependență – Medie

- ✓ Persoana este autonomă în unele activități de bază, dar are nevoie ocazională de ajutor sau supraveghere.
- ✓ Dificultăți mai ales în activități instrumentale (curățenie, gătit, gestionarea finanțelor, deplasări).
- ✓ Se pot observa începuturi de declin cognitiv sau fizic.

◇ Gradul IV de dependență – Ușoară / Parțială

- ✓ Persoana este în mare parte autonomă, cu nevoi minime de sprijin sau monitorizare.
- ✓ Are nevoie de ajutor doar în anumite activități instrumentale ale vieții zilnice.
- ✓ Poate fi inclusă în programe de prevenție sau suport social punctual.

Scopul principal al serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu este de a preveni instituționalizarea persoanelor vulnerabile de a le menține în mediul propriu de viață cât mai mult timp posibil, în condiții de demnitate, siguranță și îngrijire corespunzătoare.

La nivel național, îmbătrânirea demografică accentuată și migrarea tinerilor au generat o nevoie crescută pentru servicii sociale destinate vârstnicilor. La nivel local, în județul Sălaj și în mod special în Comuna Dobrin, un procent semnificativ din populație este vârstnică și trăiește singură.

Serviciile de îngrijire la domiciliu propuse se încadrează în Strategia Națională privind promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2023–2030, contribuind la creșterea gradului de autonomie al vârstnicilor și prevenirea instituționalizării acestora.

2.1 Misiunea Unității de Îngrijire la Domiciliu (UID)

Misiunea furnizorului este de a asigura servicii sociale de calitate, accesibile și adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, în spiritul incluziunii sociale și al respectării drepturilor fundamentale ale omului. Unitatea de îngrijire la domiciliu își asumă misiunea de a

preveni instituționalizarea persoanelor vârstnice și îmbunătățirea calității vieții acestora lor vizând totodată prevenirea marginalizării și excluderii sociale a acestora.

Principalele problemele sociale ale persoanelor vârstnice sunt următoarele:

- a) sănătatea precară;
- b) venituri mici în raport cu necesitățile;
- c) izolare, singurătate;
- d) capacitatea scăzută de autogospodărire;
- e) absența suportului pentru familia care are în îngrijire un vârstnic dependent;
- f) un număr insuficient de locuri în Centrele de asistență medico-socială din județ;
- g) nevoi spirituale;
- h) lipsa condițiilor corespunzătoare de locuire.

2.2 Servicii furnizate în cadrul unității de îngrijire la domiciliu

Serviciile sociale vor fi furnizate pe baza licenței de funcționare emisă în conformitate cu prevederile legale aplicabile, în conformitate cu standardele de calitate stabilite de lege, respectiv prevederile Ordinului Ministrului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale nr. 29/2019, cu modificările și completările ulterioare - Anexa 8 (Standardele minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, cod 8810ID-1) modificată și înlocuită de Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022.

Principalele activități ce vor fi furnizate în cadrul UID sunt următoarele:

- a) de furnizare a serviciilor sociale respectiv
 - ✓ activități de bază: igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare etc.;
 - ✓ activități instrumentale: prepararea hranei, cumpărături, menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, administrarea și gestionarea bunurilor, acompaniere și socializare;
 - ✓ servicii complementare acordate integrat: îngrijire medicală, reabilitare și adaptare a mediului (mici amenajări, reparații etc.); recuperare/reabilitare, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie etc., consiliere socială, juridică și de informare.

Aceste servicii vor fi furnizate de personal calificat angajat și remunerat din bugetul UID, precum: asistent social, asistent medical, îngrijitor batrani la domiciliu, Kinetoterapeut, s.a.

Persoanele vârstnice dependente vor beneficia de servicii de îngrijire personală acordate în concordanță cu gradul de dependență în care se află și cu nevoile individuale de ajutor, precum și în funcție de situația familială și veniturile de care dispun.

Înainte de furnizarea serviciilor sociale la domiciliu, personalul furnizorului va realiza planul individual de intervenție în fiecare caz, care poate include serviciile necesare adecvate nevoilor

- b) De informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari cu privire la activitățile desfășurate în cadrul unității de îngrijire la domiciliu
- efectuarea demersurilor pentru dezvoltarea de parteneriate cu alte instituții și reprezentanți ai societății civile;
 - promovarea serviciului social din cadrul UID în comunitate prin distribuirea de pliante broșuri afișe;
 - organizarea de campanii de sensibilizare a comunității referitoare la integrarea persoanelor vârstnice în comunitate;
 - colaborarea cu instituții relevante de la nivelul comunității în vederea identificării potențialilor beneficiari;
 - stimularea voluntariatului pentru implicarea comunității în cadrul activităților UID.
- c) Promovarea drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora promovarea drepturilor omului în general precum și prevenirea situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile prin asigurarea următoarelor activități
- aplicarea și diseminarea prevederilor legale din domeniul protecției persoanelor vârstnice și a domeniilor conexe;
 - asigurarea unei bune relaționări cu beneficiarii și cu reprezentanții acestora.
- d) Asigurarea calității serviciilor sociale specifice UID prin realizarea următoarelor activități:
- elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
 - realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
 - întocmirea unui program zilnic diversificat;
 - evaluarea și monitorizarea calității serviciilor sociale acordate;
 - implicarea activă a familiilor beneficiarilor în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale (chestionare);
 - dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă;
 - prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu prevederile în vigoare și asigurarea confidențialității datelor din dosarele instrumentate.
- e) Administrarea resurselor financiare, materiale și umane ale UID prin realizarea următoarelor activități:
- realizarea demersurilor necesare pentru asigurarea resurselor umane și materiale necesare pentru desfășurarea activității centrului în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
 - asigurarea integrității și păstrării în bune condiții a resurselor disponibile (clădiri, dotări, instalații, aparatură, etc);
 - identificarea anuală a nevoilor de perfecționare a personalului serviciului social și asigurarea pregătirii și instruirii personalului;
 - întocmirea fișelor de post și evaluarea anuală a performanțelor profesionale ale personalului;

- finanțarea serviciului social din bugetul de stat, bugetul local, dar și din donații, sponsorizări și alte forme private de contribuții bănești permise de lege.

2.3 Politica de Resurse Umane

Managementul resurselor umane urmărește dezvoltarea resurselor umane ale unității de îngrijire la domiciliu (UID) într-un mediu colegial bazat pe socializare, cooperare, colaborare cu accent pe implicarea permanentă a întreg personalului unității de îngrijire la domiciliu pentru atingerea obiectivelor operaționale.

Obiective operaționale:

1. Realizarea unui sistem coerent și transparent de monitorizare și evaluare a personalului de specialitate și administrativ care să stimuleze dezvoltarea profesională, în care să se ofere oportunități de învățare continuă;
2. Conceperea și implementarea unor planuri de instruire și formare profesională pentru întregul personal de specialitate și administrativ al UID în vederea dezvoltării abilităților profesionale specifice;
3. Asigurarea unor condiții de muncă pentru personalul centrului care să contribuie la creșterea performanțelor, la colaborare transversală și interdisciplinară și la creșterea performanțelor;

Pentru atingerea obiectivelor se va realiza un plan anual de instruire și formare profesională, se vor revizui ori de câte ori va fi cazul fișele de post, se va îmbunătăți sistemul de autoevaluare internă, se vor introduce și aplica proceduri de evaluare a personalului pentru a putea identifica aspecte din activitatea acestora ce pot fi îmbunătățite, se va concepe și utiliza un sistem de indicatori de performanță care vor fi evaluați anual, se va asigura monitorizarea activității personalului de specialitate.

În activitatea personalului se va urmări eliminarea oricăror forme de discriminare în ceea ce privește condițiile de acces la activități salariate sau nesalariate, inclusiv criteriile de selecție și condițiile de recrutare și inclusiv în materie de promovare, formare profesională, condițiile de încadrare și de muncă. De asemenea, se va interzice discriminarea de orice fel, bazată pe motive precum sexul, rasa, culoarea, originea etnică sau socială, caracteristicile genetice, limba, religia sau convingerile, opiniile politice sau de orice altă natură apartenența la o minoritate națională, un handicap, vârsta sau orientarea sexuală. Se are în vedere caracterul universal al drepturilor omului ce presupune recunoașterea fără niciun fel de restricții a diversității umane, care indiferent de deosebiri dintre indivizii aparținând unor etnii, categorii de vârstă, comunități religioase sau de altă natură nu oferă niciun argument pentru manifestări de excludere și discriminare sau forme de intoleranță.

2.4 Relația cu beneficiarii

Activitățile în cadrul unității de îngrijire la domiciliu pornesc de la ideea că problemele cu care se confruntă persoanele vârstnice nu se datorează numai lipsei resurselor financiare (acestea putând fi efecte ale unor cauze mai profunde), ci și deficitului de capacitate personală de a face față problemelor vieții cotidiene, astfel încât se trasează următoarele principii și funcții:

- furnizarea unui suport specializat persoanelor care traversează perioade de criză ;

- dezvoltarea mecanismelor de refacere a capacităților proprii de recuperare și reintegrarea celor aflați în dificultate ;
- oferirea suportului pentru evitarea marginalizării/ excluziunii sociale;
- mobilizarea resurselor colectivității/familiei și parteneriat cu acestea;
- inițierea unor parteneriate locale care să vizeze și problemele sociale.

Beneficiarii serviciilor de îngrijire la domiciliu au următoarele drepturi:

- să li se garanteze demnitatea, unicitatea și valoarea fiecărei persoane;
- să li se respecte viața intimă;
- să li se respecte drepturile și libertățile fundamentale, fără discriminare pe baza de etnie, sex, religie, opinie sau altă circumstanță personală ori socială, vârstă, convingeri politice sau religioase, statut marital, deficiență fizică sau psihică;
- să fie informați asupra situațiilor de risc, precum și asupra drepturilor sociale;
- să li se comunice, în termeni accesibili, informațiile privind drepturile fundamentale și măsurile legale de protecție, precum și cele privind condițiile care trebuie îndeplinite pentru a le obține ;
- să participe la procesul de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale ;
- să li se asigure păstrarea confidențialității asupra informațiilor furnizate și primite, fiind informați asupra situațiilor în care informațiile confidențiale pot fi dezvăluite fără acordul beneficiarilor, respectiv: în cazul în care prevederile legale o prevăd expres, când este pusă în pericol viața beneficiarilor sau a membrilor familiei acestuia, pentru protecția vieții, integrității fizice sau a sănătății persoanei, în cazul în care aceștia se află în incapacitate fizică psihică, senzorială sau juridică pentru a-și da consimțământul;
- să li se asigure continuitatea serviciilor sociale furnizate, atât cât se mențin condițiile care au generat situația de dificultate;
- să participe la luarea deciziilor privind intervenția socială care li se aplică, putând alege variante de intervenții, dacă acestea există;
- să participe la evaluarea serviciilor sociale primite;
- să participe în organismele de reprezentare ale furnizorilor de servicii sociale;
- să le fie respectate toate drepturile speciale care privesc minorii;
- să primească serviciile sociale prevăzute în planul individualizat de asistență și îngrijire, planul de servicii și planul de integrare/reintegrare socială ;
- să refuze, în condiții obiective, primirea serviciilor sociale ;
- să fie informat, în timp util și în termeni accesibili, asupra:
 - a) modificărilor intervenite în acordarea serviciilor sociale ;
 - b) oportunității acordării altor servicii sociale ;
 - c) listei la nivel local cuprinzând furnizorii acreditați să acorde servicii sociale ;
 - d) regulamentului de ordine internă;
- să aibă acces la propriul dosar;
- să-și exprime nemulțumirea cu privire la acordarea serviciilor sociale ;
- să formuleze verbal și/sau în scris reclamații cu privire la acordarea serviciilor sociale.
- să primească răspuns la cereri și reclamații în termenul prevăzut de lege;
- să propună îmbunătățiri ale serviciilor acordate;

Pe tot parcursul acordării serviciilor în cadrul UID este necesar să se asigure calitatea interacțiunii cu persoanele vârstnice și familiile lor, unde este cazul, prin:

- respectarea demnității persoanei și familiei acesteia, vârstnicul fiind tratat cu sensibilitate, corectitudine și respect;
- protecția împotriva tuturor tipurilor de discriminare;
- incluziunea socială, în scopul asigurării oportunităților legale și rezultatelor pozitive
- depășirea stigmatizării anumitor persoane care se confruntă cu prejudecățile sociale, prin suport în dezvoltarea unei autopercepții pozitive și respect de sine;
- evitarea dependenței de servicii, prin încurajarea autonomiei, activismului persoanei vârstnice și familiei.

Pe parcursul acordării serviciilor beneficiarii au dreptul de a participa la adaptarea serviciilor oferite în funcție de afinitățile și opinia acestuia, ținându-se cont de nevoile și dorințele acestora.

În toate etapele de furnizare a serviciilor sociale, beneficiarul trebuie să aibă dreptul:

- să fie informat, într-o manieră adaptată gradului lor de discernământ psihic, cu privire la drepturile acestuia precum și asupra serviciilor disponibile, și posibilelor consecințe ale unor acțiuni alternative;
- să primească toată informația relevantă cu privire la situația lor;
- să beneficieze de suport pentru a-și exprima opiniile;
- să fie ascultați;
- să aibă proprii opinii iar acestea să fie luate în considerare în cadrul procesului de luare a deciziilor, în conformitate cu vârsta și gradul de discernământ psihic;
- să fie informați asupra deciziilor luate, precum și asupra faptului că deciziile lor au fost luate în considerare.

2.5. Unitatea de îngrijiri la domiciliu ca parte a sistemului integrat de servicii din comunitate

Unitatea de îngrijiri la domiciliu are un rol foarte important în comunitate în ceea ce privește dezvoltarea socială prin asigurarea unor servicii sociale de calitate, accesibile și adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, în spiritul incluziunii sociale și al respectării drepturilor fundamentale ale omului.

Pentru a-și îndeplini acest rol se vor acționa în următoarele direcții:

- dezvoltarea de parteneriate cu societatea civilă și cu alți actori din comunitate, organizații profesionale alte instituții care prin experiența lor pot contribui la dezvoltarea serviciilor unității de îngrijire la domiciliu;
- implicarea angajaților din cadrul unității de îngrijire la domiciliu în activități de responsabilizare socială;
- promovarea imaginii pozitive a beneficiarilor unității de îngrijire la domiciliu precum și promovarea serviciilor oferite și a rezultatelor obținute;
- realizarea de parteneriate cu organizații active în domeniul social în vederea elaborării unor proiecte sociale, socio-medicale precum și proiecte care să contribuie la dezvoltarea de servicii adaptate nevoilor comunității.
- implementarea unor proiecte finanțate din fonduri europene pentru implementare de standarde de calitate în domeniul serviciilor sociale;

- organizarea de evenimente de promovare a unității de îngrijire la domiciliu în comunitate pentru recunoașterea rolului și locului unității de îngrijire la domiciliu în comunitate
- realizarea de parteneriate cu diferite instituții la nivel județean și regional pentru atragerea de resurse necesare funcționării Unității de îngrijire la domiciliu cum ar fi Grupuri de acțiune locală (GAL), consiliul județean alte instituții relevante.

2.6.Gestiunea patrimoniului, investiții, finanțare

Obiectivul strategic urmat sub aspectul gestiunii patrimoniului, investițiilor și finanțării vizează asigurarea unei baze materiale care să definească unitatea de îngrijire la domiciliu ca o instituție cu standarde înalte de calitate

1. Patrimoniul existent

Pentru dispeceratul unității de îngrijire la domiciliu se are în vedere un spațiu cu suprafața de 20 mp aflat în incinta primăriei Dobrin nr. 16.

Obiective operaționale:

- optimizarea utilizării spațiilor din cadrul UID;
- exploatarea responsabilă, a clădirii prin realizarea lucrărilor periodice de întreținere necesare a fi realizate, atunci când se impune.
- optimizarea utilizării spațiilor din unitate, altele decât cele cu destinație specială, de utilitate generală.

Pentru atingerea obiectivelor operaționale se va realiza un plan organizare a lucrărilor de întreținere a unității de îngrijire la domiciliu precum și lucrări de investiții pentru eficientizarea energetică a clădirii.

II. Finanțarea Unității de îngrijire la domiciliu

Pe toată durata funcționării UID se va asigura o gestionare cât mai eficientă a resurselor existente și se vor identifica resurse noi complementare finanțării de la bugetul de stat, respectiv de la bugetul local.

Obiective operaționale:

- identificarea de surse de finanțare pe categorii, ponderi și proveniență în vederea identificării celor mai bune soluții pentru finanțarea unității de îngrijire la domiciliu
- realizarea demersurilor pentru atragerea de finanțări complementare celor de la bugetul de stat și bugetul local respectiv de la consiliul județean, finanțări prin programele europene Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 (PIDS), Programul Educație și Ocupare 2021-2027 (PEO), finanțări prin Grupul de Acțiune Locală GAL Tovishat, alte finanțări complementare corelate cu obiectivele investiționale ale unității de îngrijire la domiciliu.
- implicarea participării sectorului privat la finanțarea unității de îngrijire la domiciliu;
- stimularea voluntariatului la nivelul comunității

- asigurarea unui management financiar performant și a unei transparențe a execuției bugetare;
- reducerea costurilor funcționale și administrative prin eliminarea risipei.

Pentru atingerea obiectivelor operaționale se vor identifica sursele de finanțare, se vor întocmi proiecte pentru atragerea de finanțări, se vor realiza parteneriate cu mediul ONG, alte instituții inclusiv parteneriate public – privat care să conducă la creșterea finanțărilor dinspre mediul privat spre UID.

2.7.Comunicarea și imaginea instituțională

În cadrul unității de îngrijire la domiciliu va fi desemnată o persoană responsabilă privind comunicarea internă și externă. Principalele atribuții ale acesteia vor fi următoarele:

- stabilește metodele și căile de comunicare.
- asigură resursele necesare pentru asigurarea infrastructurii de comunicare și buna ei funcționare.
- comunică cu autoritățile pentru probleme privind cadrul legal și de reglementare.
- comunică cu beneficiarii, furnizorii și alte părți interesate pentru probleme care privesc organizarea și funcționarea unității de îngrijire la domiciliu.
- respectă principiile de comunicare stabilite și folosește mijloacele de comunicare potrivit destinației și caracteristicilor acestora.
- semnalează managementului/persoanelor abilitate orice deficiență de comunicare și propun acțiuni de îmbunătățire a proceselor din cadrul organizației
- comunică în limitele atribuțiilor și autorității cu care sunt investiți.
- elaborează și publică materiale de prezentare a serviciului social
- planifică, pregătește, organizează și derulează evenimentele de promovare a imaginii furnizorului de servicii sociale și a beneficiarilor acestuia.
- planifică, pregătește, organizează și derulează evenimente pentru informarea beneficiarilor
- implementează strategia de comunicare a unității de îngrijire la domiciliu.
- editează comunicatele de presă, prezentări ale furnizorului de servicii, articole pentru website, newsletter, broșuri etc.
- elaborarea de instrumente de monitorizare a imaginii unității de îngrijire la domiciliu în comunitate (chestionare, sondaje etc.).

I. Comunicare Internă

Comunicarea internă este esențială nu doar pentru informarea angajaților, ci și pentru crearea unei culturi organizaționale bazate pe încredere și colaborare. Atunci când angajații primesc informațiile corecte, la momentul potrivit, ei pot lua decizii mai bune și pot contribui activ la obiectivele organizației.

Beneficiile unei bune comunicări interne includ:

- creșterea încrederii între angajați și conducerea instituției.
- reducerea conflictelor prin clarificarea obiectivelor și a sarcinilor.
- îmbunătățirea retenției angajaților, datorită unei culturi organizaționale sănătoase
- cultivarea unei atmosfere pozitive în echipă
- creșterea performanțelor echipei

- îmbunătățirea relațiilor interumane, care se reflectă asupra organizației
- motivarea angajaților

Obiective operaționale:

- Asigurarea unui flux constant de informații în cadrul instituției, astfel încât angajații să fie bine informați și să poată colabora eficient.
- Alinierea resursei umane la un set comun de valori și obiective.

Principii ale unei comunicări interne eficiente garantează că mesajele sunt nu doar transmise, ci și înțelese corect, iar angajații se simt implicați și motivați.

- Transparența - o comunicare transparentă înseamnă că toți angajații au acces la aceleași informații. Acest lucru elimină propagarea zvonurilor și crește încrederea între echipă și management.
- Claritatea mesajelor - un mesaj complicat poate crea confuzie, de aceea mesajele trebuie să fie clare și concise.
- Feedback continuu - angajații trebuie să aibă posibilitatea de a oferi feedback.
- Implicarea echipelor în luarea deciziilor care îi privesc direct
- Adaptabilitatea la context - contextul fiecărei echipe sau al fiecărui compartiment poate să fie diferit

Pentru atingerea obiectivelor operaționale, principalele direcții de acțiune vor fi următoarele: organizarea de ședințe / întâlniri în cadrul cărora să fie transmise și discutate aspecte cheie legate de activitatea unității de îngrijire la domiciliu, organizarea de evenimente cu diferite ocazii (sărbători, aniversări, etc) care, în timp, să facă parte din cultura unității de îngrijire la domiciliu, editarea de materiale informative (afișe, pliante, flyere);

II. Imagine și comunicare externă

Comunicarea externă eficientă va asigura promovarea identității și a imaginii unității de îngrijire la domiciliu de tip after school printr-un proces transparent, permanent și convergent de comunicare publică spre beneficiarii acestuia.

Obiective operaționale:

- promovarea unității de îngrijire la domiciliu la nivelul comunității locale;
- creșterea vizibilității la nivel local a Unității de îngrijire la domiciliu cu rol important în creșterea calității vieții persoanelor vârstnice;
- promovarea unității de îngrijire la domiciliu ca partener și resursă pentru mediul administrativ.

Pentru atingerea obiectivelor operaționale, principalele direcții de acțiune vor fi următoarele: realizarea unei identități vizuale a unității de îngrijire la domiciliu prin: broșuri, flyere, etc, utilizarea la maximum a potențialului de comunicare oferit de media și de rețelele de socializare, a condițiilor de accesare a serviciilor, etc, organizarea de evenimente de popularizare a misiunii UID, organizarea zilei persoanelor vârstnice etc..

3. PRINCIPIILE APLICABILE PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL

Prezentul plan de dezvoltare a serviciilor sociale urmărește acordarea unor servicii sociale, de o manieră integrată, participativă și inter-instituțională, bazat pe problematica

socială a grupurilor vulnerabile, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategia de dezvoltare a Comunei Dobrin pentru perioada 2021-2030.

În definirea Comunei Dobrin ca furnizor de servicii sociale, au o mare importanță principiile și valorile după care comuna își stabilește acțiunile. Serviciul social „Unitate de Îngrijiri la Domiciliu”(UID) se organizează și funcționează cu respectarea principiilor generale care guvernează sistemul național de asistență socială precum și a principiilor specifice care stau la baza acordării serviciilor sociale prevăzute de legislația națională, convențiile internaționale ratificate prin lege și alte acte naționale și internaționale în domeniul asistenței sociale la care România este parte precum și în conformitate cu standardele minime de calitate aplicabile.

Serviciul social Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice se organizează și funcționează cu respectarea principiilor generale care guvernează sistemul național de asistență socială, precum și cu principiile specifice care stau la baza acordării serviciilor sociale prevăzute în legislația specifică, în convențiile internaționale ratificate prin lege și în celelalte acte internaționale în materie la care România este parte, precum și în standardele minime de calitate aplicabile.

Pe toată durata furnizării serviciilor în cadrul UID se va avea în vedere următoarele principii și valori

Principii și valori

La baza elaborării planului de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Comunei Dobrin au stat următoarele valori și principii:

- a) **solidaritatea socială**, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;
- b) **universalitatea**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- c) **respectarea demnității umane**, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;
- d) **abordarea individuală**, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ;
- e) **parteneriatul**, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;
- f) **participarea beneficiarilor**, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor

individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;

g) **transparența**, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;

h) **nediscriminarea**, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;

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

j) **proximitatea**, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;

k) **complementaritatea și abordarea integrată**, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc;

l) **concurența și competitivitatea**, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publice și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;

m) **egalitatea de șanse**, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;

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

De asemenea, se are în vedere ca pe toată durata furnizării serviciilor de îngrijire la domiciliu să fie respectate următoarele reguli:

- ✓ respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;
- ✓ protejarea și promovarea drepturilor persoanelor vârstnice în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele vârstnice;
- ✓ asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatarei persoanei vârstnice;
- ✓ deschiderea către comunitate;
- ✓ asistarea persoanelor vârstnice fără capacitate de exercițiu în realizarea și exercitarea drepturilor lor;

- ✓ asigurarea în mod adecvat a unor modele de rol și statut social, prin încadrarea în unitate a unui personal mixt;
- ✓ ascultarea opiniei persoanei beneficiare și luarea în considerare a acesteia ținându-se cont, după caz, de vârsta și de gradul sau de maturitate, de discernământ și capacitatea de exercițiu;
- ✓ promovarea unui model familial de îngrijire a persoanei vârstnice;
- ✓ asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate a persoanei beneficiare;
- ✓ preocuparea permanentă pentru scurtarea perioadei de prestare a serviciilor, în baza potențialului și abilităților persoanei beneficiare de a trăi independent;
- ✓ încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;
- ✓ asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare;
- ✓ asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
- ✓ responsabilizarea membrilor familiei, reprezentanților legali cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligațiilor de întreținere;
- ✓ primordialitatea responsabilității persoanei, familiei cu privire la dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confruntă la un moment dat;
- ✓ colaborarea serviciului social cu furnizorul public de asistență socială, respectiv DAS Măcin;
- ✓ asistarea persoanelor vârstnice aflate în situații de dificultate și vulnerabilitate socială, prin implicarea în identificarea, înțelegerea, evaluarea corectă și soluționarea problemelor individuale;
- ✓ evitarea oricărei forme de discriminare bazată pe rasă, etnie, sex și orientare sexuală, statut marital, convingeri politice sau religioase, deficiență fizică sau psihică, situație materială și/sau orice altă preferință, caracteristică, condiție sau statut;
- ✓ promovarea principiului justiției sociale prevăzut de actele normative în vigoare;
- ✓ egalitatea șanselor privind accesul persoanelor asistate la informații, servicii, resurse și participarea acestora la procesul de luare a deciziilor;
- ✓ respectarea demnității individului, unicității și valorii fiecărei persoane.

4. OBIECTIVE ALE PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL, PROGRAME, MĂSURI ȘI INDICATORI

Obiectivul nr. 1: Licențierea UID

Se va înființa serviciul social de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, cod 8810ID – I, prevăzut în Anexa nr. 8 modificată prin Anexa 2 la Ordinul MMSS Nr. 2143/2022 din 17 noiembrie 2022 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost,

tincriilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale.

Unitatea de îngrijire la domiciliu va fi amplasată în localitatea Dobrin, Comuna Dobrin, nr. 39 județul Sălaj, având misiunea de a asigura servicii sociale de calitate, accesibile și adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, în spiritul incluziunii sociale și al respectării drepturilor fundamentale ale omului. Unitatea de îngrijire la domiciliu își asumă misiunea de a preveni instituționalizarea persoanelor vârstnice și îmbunătățirea calității vieții acestora lor vizând totodată prevenirea marginalizării și excluderii sociale a acestora..

Serviciul social este fără personalitate juridică, și va fi înființat în cadrul UAT Dobrin, având o capacitate de îngrijire de 36 beneficiari/an.

Obiectivele specifice ale serviciului social sunt

- Creșterea calității serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu furnizate de Comuna Dobrin, prevenirea excluziunii sociale a persoanelor vârstnice și a instituționalizării acestora;
- Dezvoltarea resurselor umane implicate în furnizarea serviciilor sociale;
- Creșterea capacității instituționale a Comunei Dobrin, Județul Sălaj de a răspunde la nevoile comunității prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor de natură socială și socio-medicală, în funcție de nevoile identificate;
- Dezvoltarea parteneriatelor și a unor atitudini proactive și participative în rândul populației și a beneficiarilor de servicii sociale.

Principalele etape de parcurs pentru licențierea și dezvoltarea serviciului social, sunt următoarele:

Acțiunea	Persoana responsabilă	Perioada	Rezultatele așteptate	Indicator de monitorizare	Structura responsabila
Licențierea serviciului social	Coordonator UID	Februarie 2026	O licență de funcționare a serviciului social 8810ID – I	Proceduri privind furnizarea serviciilor realizate	Compartimentul de asistență socială a Comunei Dobrin
Campanie de promovare a serviciilor unității de îngrijire la domiciliu	Coordonator UID	2026 - 2030	Materiale de promovare a unității de îngrijire la domiciliu; afișe, fluturași	Afișe format A3 (500 buc.) amplasate în fiecare lună la sediul UID și la primărie	Compartimentul de asistență socială a Comunei Dobrin

				Fluturași distribuți privind serviciile UID(1000 buc.)	
Asigurarea funcționării unității de îngrijire la domiciliu	Coordonator UID	2026 - 2030	Cel puțin 60 de persoane vârstnice asistate anual în cadrul unității de îngrijire la domiciliu	Numărul de persoane vârstnice care beneficiază de servicii sociale de îngrijire la domiciliu	Compartimentul de asistență socială a Comunei Dobrin

Strategia în situații de criză: în caz de retragere a licenței de funcționare/desființarea serviciului social furnizat în cadrul unității de îngrijire la domiciliu se vor întreprinde toate demersurile necesare pentru ca beneficiarii să fie redirecționați către alte servicii sociale disponibile în zonă.

Obiectivul nr. 2 Creșterea calității serviciilor acordate în cadrul unității de îngrijire la domiciliu pentru copii

Menținerea la capacitate optimă a numărului de beneficiari prin următoarele acțiuni:

- realizarea demersurilor necesare pentru identificarea persoanelor vârstnice din comunitate care au nevoie de servicii sociale, prin eficientizarea colaborării cu cabinetul medical și cu alți actori sociali din comunitate;
- monitorizarea individuală a persoanelor vârstnice și stimularea familiilor acestora în vederea colaborării pentru depășirea situațiilor de dificultate.
- informarea potențialilor beneficiari și a oricăror persoane interesate cu privire la misiunea sa, funcțiile acestuia, condițiile de admitere și oferta de servicii, drepturile și obligațiile avute.

Prevenirea instituționalizării persoanelor vârstnice asistate,

- instrumentarea cazurilor pentru vârstnicii aflați în situație de dificultate, în acord cu prevederile legale aferente,
- oferirea de servicii de consiliere și sprijin beneficiarilor și familiilor lor pentru rezolvarea unor aspecte diverse legate de sursa situației de dificultate,
- urmărirea evoluției vârstnicului pe durata acordării serviciilor unității de îngrijire la domiciliu și atragerea factorilor ce pot contribui la ameliorarea situației acestora (medic de familie, medic specialist, familie, unde este cazul etc),
- colaborarea cu alte instituții pentru îmbunătățirea situației vârstnicului, realizarea obiectivelor cuprinse în planul personalizat asistență și îngrijire.

Îmbunătățirea metodologiilor de lucru:

- gestionarea bazei de date privind persoanele vârstnice cu risc de instituționalizare;
- aplicarea standardelor de calitate privind serviciile sociale acordate vârstnicilor;
- însușirea și aplicarea cadrului legislativ actual, modificat și/sau completat în vederea abordării integrate a situației vârstnicului.
- dezvoltarea de programe de socializare în vederea integrării optime a vârstnicilor în comunitate;
- îmbunătățirea relațiilor cu apăsătorii persoanelor vârstnice acolo unde este posibil,
- elaborarea de proceduri operaționale corespunzătoare serviciilor oferite.

Combaterea riscului de marginalizare social a vârstnicilor cu situație deosebită:

- facilitarea accesului la ajutoare materiale,
- asigurarea informării familiilor / beneficiarilor în legătură cu serviciile furnizate de către alte instituții și care pot răspunde anumitor nevoi specifice;
- îmbunătățirea competențelor în ceea ce privește îngrijirea vârstnicilor aflați în situații de dificultate
- dezvoltarea și diversificarea serviciilor oferite în funcție de nevoile identificate.

Promovarea participării vârstnicilor la viața socială și cultivarea relațiilor interumane.

- implicarea vârstnicilor, în măsura posibilităților, în diverse activități sociale prin organizarea de evenimente sociale, culturale, etc. cu scopul socializării,
- organizarea zilei persoanelor vârstnice

Mentținerea unor standarde ridicate de calitate a serviciilor, prin:

- formarea continuă a personalului centrului, în vederea dezvoltării competențelor acestora,
- adaptarea serviciilor oferite la misiunea și specificul UID, precum și la cerințele legislative în vigoare;
- promovarea voluntariatului și implicării societății civile, cu scopul perceperii reale a situațiilor vulnerabilizante și apăsătorii marginalizării sociale,
- stimularea transferului de bune practici în domeniul serviciilor și politicilor pentru persoane vârstnice,
- dezvoltarea rețelelor comunitare și a parteneriatelor interinstituționale pentru creșterea calității vieții persoanelor vârstnice,
- dezvoltarea unei atitudini pozitive în societate față de persoanele vârstnice prin acțiuni de informare, educare și comunicare în comunitate.

5. PERIOADA DE IMPLEMENTARE A PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Perioada de implementare a planului este: 2025 – 2030

6. RESURSE PENTRU IMPLEMENTAREA PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

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

Bugetul estimat pentru UID pentru perioada de implementare a planului de dezvoltare este următorul

An - Lei -	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Buget	21.000	810.000	850.000	895.000	930.000	950.000

Finanțarea cheltuielilor centrului se asigură, în condițiile legii, din următoarele surse:

- bugetul local al Comunei Dobrin
- bugetul de stat;
- donații, sponsorizări și alte forme private de contribuții bănești permise de lege;
- fonduri externe rambursabile și nerambursabile;
- alte surse de finanțare în acord cu prevederile legale.

b) contracte/angajamente etc. care stau la baza estimărilor: bugetul local alocat în anii anteriori pentru costuri similare.

c) estimarea normativului de personal cu respectarea normativului de personal prevăzut în legislația în vigoare aplicabilă serviciului social/serviciilor sociale planificat(e):

1. Coordonator UID - Asistent medical (1 persoană) – Cod
2. Asistent social (263501);
3. Îngrijitori bătrâni la domiciliu (532201).
4. Kinetoterapeut (226405)

Principalele atribuții ale coordonatorului unității de îngrijire la domiciliu sunt următoarele:

- organizează și coordonează întreaga activitate a Unității de îngrijire la domiciliu, asigură repartizarea justă și corectă a sarcinilor de serviciu;
- asigură monitorizarea, îndrumarea și controlul activităților desfășurate în cadrul UID, precum și a sarcinilor încredințate;
- asigură un mod de abordare a activităților, centrat pe nevoile vârstnicului
- întocmește statistici și informări pe baza situațiilor zilnice și lunare cu privire la activitatea din cadrul UID;
- întocmește lunar referatul cuprinzând lista de materiale necesare bunei desfășurări a activității Unității de îngrijire la domiciliu;
- are rol de model și de suport pentru angajați și stimulează participarea acestora la îndeplinirea sarcinilor echipei;
- conduce și participă direct la activitățile zilnice;
- se asigură că fiecare angajat posedă cunoștințele necesare și și-a însușit practicile recomandate pentru a putea face față situațiilor de urgență;
- asigură instruirea personalului pentru protecția muncii, evitarea accidentelor și a îmbolnăvirilor;
- asigură respectarea drepturilor persoanelor vârstnice și a regulilor deontologice în relația personalului cu beneficiarii, cu ceilalți membri ai echipei și comunitatea;

- organizează și participă la acțiuni ce au drept scop cunoașterea activității Unității de îngrijire la domiciliu de către comunitatea locală;
- promovează și susține relații de parteneriat cu comunitatea.

Principalele atribuții ale asistentului social în cadrul unității de îngrijire la domiciliu sunt următoarele:

- Personal având competențe în domeniul asistenței sociale care ajută la rezolvarea problemelor sociale ale persoanelor defavorizate pentru atingerea unui nivel de viață decent acceptat la nivelul comunității, prin oferirea de servicii de asistență socială.
- Informarea potențialilor beneficiari cu privire la serviciile disponibile
- Acordarea de asistență tehnică potențialului beneficiar pentru întocmirea dosarului de solicitare a serviciilor
- Evaluarea generală inițială a potențialului beneficiar, evaluarea eligibilității acestuia ca beneficiar de servicii sociale
- Întocmirea anchetei sociale și a propunerii privind preluarea sau nu în serviciile sociale furnizate în cadrul UID
- Identificarea problemelor persoanei vârstnice și a specialiștilor competenți pentru rezolvarea acestora
- Evaluarea socio-medicală geriatrică complexă
- Incadrarea într-un grad de dependență a beneficiarului conform cu grila națională de evaluare a nevoilor varstnicului
- Participă la întocmirea planului de servicii pentru fiecare beneficiar
- Intocmește în colaborare cu beneficiarul planul de îngrijire socială
- Pregătește contractul de furnizare a serviciilor și documentele anexă
- Acordă îndrumare îngrijitorilor pentru furnizarea serviciilor
- Monitorizează evoluția situației beneficiarilor
- Comunică cu beneficiarul și aparținătorii acestuia în toate etapele furnizării serviciilor
- Realizează evaluări de etapă și de bilanț a situației beneficiarilor
- Asigură respectarea valorilor și principiilor sociale
- Apărarea demnității individuale și familiale a beneficiarilor
- Participă la întâlnirile de lucru ale echipei de furnizare a serviciilor
- Colaborează cu echipa de specialiști pentru acordarea de servicii corespunzător nevoilor beneficiarului
- Identifică potențiali beneficiari, analizează nevoile comunității pentru efectuarea de propuneri privind dezvoltarea serviciilor
- Răspunde de dosarul fiecărui caz în parte, de corectitudinea și completitudinea acestuia
- Răspunde de apărarea principiului confidențialității datelor și situațiilor fiecărui beneficiar în parte
- Răspunde de furnizarea serviciilor în condiții respectării codului etic al profesiei de asistent social
- Se subordonează coordonatorului unității de îngrijire la domiciliu
- Are relații de colaborare cu membri echipei multidisciplinare de acordare a serviciilor de îngrijire la domiciliu

Principalele atribuții ale îngrijitorului, sunt următoarele:

- Post de execuție supraveghează, acordă asistență și oferă îngrijire personală la domiciliu persoanelor vârstnice aflate în stare de dependență, în scopul asigurării unei calități ridicate a vieții în cadrul Unității de îngrijiri la domiciliu a Comunei Dobrin
- asigură condițiile igienico-sanitare: igiena corporală, acordă ajutor pentru activitățile de bază ale vieții zilnice, activitățile instrumentale ale vieții zilnice, supravegherea stării de sanatate, informare și consiliere pentru accesarea serviciilor publice din comunitate, conform planului individualizat de asistență și îngrijire;
- completează fișa de monitorizare servicii a persoanei asistate și o prezintă coordonatorului UID;
- evaluează și adaptează programul zilnic în funcție de situațiile apărute, pentru o îngrijire eficientă a persoanei asistate, dar și pentru confortul său fizic și psihic;
- acordă îngrijiri igienice persoanei asistate;
- acordă măsuri de prim ajutor cu rapiditate pentru a înlătura cauzele unor posibile incidente;
- asigură confortul psihic al vârstnicului asistat, conform particularităților individuale ale acestuia, prin activități de relaxare;
- asigură transportul vârstnicilor asistați în caz de nevoie, conform tehnicilor de transport specifice și în concordanță cu programul zilnic de îngrijire;
- respectă și aplică corect prescripțiile medicale;
- contribuie la recuperarea și reabilitarea, atât fizică, cât și emoțională, a persoanei asistate;
- semnalează evoluția beneficiarilor rezidenți responsabilului de caz;
- asigură păstrarea și folosirea în bune condiții a inventarului pe care îl are în primire;
- semnalează orice eveniment deosebit petrecut în timpul serviciului (probleme medicale ale beneficiarilor, comportamente neadecvate sesizate la persoanele asistate);
- Respectarea legislației privind serviciile sociale
- Respectarea Regulamentului de organizare și funcționare a Unității de îngrijire la domiciliu
- Respectarea Codului etic
- Respectă normele de protecția muncii și de sănătate potrivit reglementărilor în vigoare;
- Se subordonează Coordonatorului Unității de îngrijire la domiciliu.

Principalele atribuții ale Kinetoterapeutului, sunt următoarele:

- Luarea în evidență a beneficiarilor cu nevoi recuperatorii și evaluarea nevoilor lor;
- Menținerea funcțiilor restante și ajutor pentru realizarea activităților zilnice;
- Alcătuirea unor programe individuale de recuperare în funcție de afecțiune, sediul ei, gravitate, existența unor afecțiuni asociate;
- Executarea practică a manevrelor și exercițiilor cuprinse în fișele individuale ale beneficiarilor.

- Analizează nevoile de mijloace auxiliare pentru mobilizare (cârje, cărucioare rulante, cadre, bare de susținere lifturi, etc.) pe care i le prezintă beneficiarului și îl instruește cu privire la folosirea lor;
- Instruirea îngrijitorilor la domiciliu în vederea executării corecte a unor exerciții cuprinse în planul de recuperare și îngrijire alcătuit;
- Participă la întâlnirile de lucru ale echipei;
- Este responsabil de caz în situațiile în care problemele beneficiarului sunt legate strict de gimnastica recuperatorie;
- Conduce evidențele pentru asigurarea trasabilității serviciilor acordate
- Efectuează rapoarte lunare de activitate.
- Răspunde de furnizarea serviciilor de recuperare în conformitate cu standardele în vigoare
- Răspunde de confidențialitatea informațiilor pe care le deține cu privire la beneficiari
- Răspunde de exploatarea corectă a echipamentelor de recuperare, kinetoterapie, fizioterapie etc.
- Se subordonează coordonatorului unității de îngrijiri la domiciliu;
- Are relații de colaborare cu membri echipei pluridisciplinare de servicii de îngrijire la domiciliu

d) identificarea spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e); aranjamente cu privire la edificare/închiriere/amenajare/modernizare etc. a spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e):

Pentru dispeceratul unității de îngrijire la domiciliu, Comuna Dobrin dispune de un spațiu cu suprafața 28 mp amplasat în Comuna Dobrin, nr. 39.

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

An	2026	2027	2028	2029	2030
Cost mediu pe beneficiar/lună	1.125	1.180,56	1.243,06	1.291,67	1.319,44

f) alte informații: Nu este cazul

7. INDICATORI DE PERFORMANȚA, ÎN LEGĂTURĂ CU REZULTATELE STABILITE ÎN PLANUL DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE (CANTITATIV, CALITATIV, DE INTRARE, DE IEȘIRE, DE PROCES, DE REZULTAT ETC.):

Indicatorii de performanță pentru unitatea de îngrijire la domiciliu sunt esențiali pentru evaluarea eficienței și calității serviciilor oferite. Aceștia pot fi structurați pe următoarele categorii:

1. Indicatori generali de eficiență și acoperire

- Număr total de beneficiari deserviți lunar/anual
- Număr de vizite la domiciliu efectuate pe lună/an

- Numărul mediu de vizite per beneficiar/lună
- Grad de acoperire a populației țintă (procentul persoanelor eligibile care beneficiază de servicii)
- Timpul mediu de răspuns de la solicitare până la începerea serviciului (zile calendaristice)

2. Indicatori de calitate a serviciilor

- Nivelul de satisfacție al beneficiarilor (măsurat prin chestionare, scor mediu pe o scară de la 1 la 5)
- Număr/plângeri sau reclamații primite și soluționate (raportat la totalul serviciilor oferite)
- Număr de întreruperi nejustificate ale serviciilor
- Respectarea planului individual de intervenție (% din activitățile planificate care au fost efectuate conform programului)

3. Indicatori de resurse umane

- Număr de îngrijitori activi (personal de intervenție directă)
- Raport beneficiar/îngrijitor
- Gradul de fluctuație al personalului (număr de plecări raportat la personalul total, pe an)
- Număr ore de formare profesională per angajat/an

4. Indicatori financiari și administrativi

- Cost mediu per beneficiar/lună
- Cost per vizită la domiciliu
- Grad de utilizare a bugetului alocat (%)
- Procent servicii contractate vs. realizate efectiv

5. Indicatori specifici tipului de îngrijire

- Pentru îngrijiri medicale:
 - ✓ Număr de intervenții medicale minore realizate (injecții, pansamente, monitorizare TA etc.)
 - ✓ Reducerea spitalizărilor (cazuri evitate prin intervenții la domiciliu)
- Pentru îngrijiri sociale:
 - ✓ Număr de ore de suport oferite (activități gospodărești, acompaniere etc.)
 - ✓ Gradul de autonomie menținut sau îmbunătățit al beneficiarului (pe baza evaluării periodice)

6. Indicatori sociali și de incluziune

- Procentul persoanelor vârstnice beneficiare de servicii de îngrijire la domiciliu care se integrează în comunitate

- Numărul de parteneriate cu ONG-uri și alte organizații locale care contribuie la furnizarea serviciilor sociale (parohii, etc)

Indicatorul se vor calcula anual pe baza informațiilor obținute de la

- compartimentul de asistență socială
- compartimentele de specialitate din cadrul primăriei Dobrin
- beneficiarii de servicii și aparținătorii acestora.

8. ORGANIZAREA MONITORIZĂRII ȘI EVALUĂRII PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

Prin aplicarea unui sistem riguros de monitorizare și evaluare, planul de dezvoltare a serviciilor sociale poate fi implementat eficient, adaptat nevoilor reale și îmbunătățit constant pentru a oferi sprijin de calitate beneficiarilor.

Organizarea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare a serviciilor sociale presupune un set de responsabilități esențiale pentru asigurarea eficienței, sustenabilității și îmbunătățirii continue a serviciilor oferite. Aceste responsabilități sunt structurate astfel:

1. Stabilirea indicatorilor de monitorizare și evaluare

- Definirea indicatorilor de performanță (ex: numărul de beneficiari deserviți, impactul serviciilor asupra acestora, gradul de satisfacție al beneficiarilor).
- Identificarea standardelor de calitate aplicabile serviciilor sociale.
- Stabilirea criteriilor de succes pentru implementarea planului.

2. Colectarea și analizarea datelor

- Crearea unor mecanisme de colectare a datelor (chestionare, interviuri, rapoarte, studii de caz).
- Implicarea tuturor actorilor relevanți (beneficiari, personal, autorități locale, ONG-uri) în procesul de evaluare.
- Monitorizarea resurselor utilizate (buget, personal, infrastructură) pentru a optimiza costurile și eficiența serviciilor.

3. Realizarea rapoartelor de monitorizare

- Elaborarea de rapoarte periodice (lunare, trimestriale, anuale) care evidențiază progresul implementării planului.
- Identificarea problemelor sau blocajelor în derularea serviciilor sociale.
- Compararea rezultatelor obținute cu obiectivele inițiale și propunerea de soluții pentru îmbunătățire.

4. Evaluarea impactului și eficienței serviciilor sociale

- Analizarea schimbărilor produse asupra beneficiarilor și comunității.
- Evaluarea sustenabilității măsurilor implementate.
- Realizarea de recomandări pentru adaptarea și îmbunătățirea planului de dezvoltare.

5. Feedback și îmbunătățirea continuă

- Organizarea de întâlniri cu echipa pentru a analiza concluziile monitorizării și evaluării.
- Integrarea feedback-ului beneficiarilor și al altor părți interesate.
- Ajustarea planului și a strategiilor de implementare în funcție de rezultatele evaluării.

6. Transparența și raportarea către factorii de decizie

- Comunicarea rezultatelor către autorități, finanțatori, parteneri și public.
- Asigurarea respectării reglementărilor și normelor legale aplicabile serviciilor sociale.
- Publicarea unor rapoarte de progres pentru a menține transparența și încrederea în serviciile sociale.

Persoana desemnată cu atribuții de răspundere pentru serviciile sociale prestate este asistentul social din cadrul Primăriei Dobrin.

Primar,
BOGDAN FERENC - ISTVAN

