

**ROMÂNIA  
CONSILIUL JUDEȚEAN BOTOȘANI**

**HOTĂRÂRE**

**privind aprobarea Strategiei și a planului județean de acțiune privind protecția specială și integrarea socială a persoanelor cu handicap**

**Consiliul Județean Botoșani**, întrunit în ședință extraordinară la data de 26.03.2004,

**analizând** Raportul de specialitate al Direcției Juridice, Administrație Publică Locală prin care se propune aprobarea **Strategiei și a planului județean de acțiune privind protecția specială și integrarea socială a persoanelor cu handicap**,

**având în vedere** Expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean Botoșani,

**văzând** Rapoartele de avizare ale Comisiilor:

- pentru activități științifice, învățământ, sănătate, cultură, pentru românii din exterior, activități sportive, de agrement și culte religioase;
- pentru administrația publică locală, juridică, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și libertăților cetățenilor, relațiile cu aceștia și protecția socială;
- pentru servicii publice și comerț;

**în conformitate** cu prevederile Legii nr. 705/2001 privind sistemul național de asistență socială și a Hotărârii Guvernului nr. 90/2003 pentru aprobarea regulamentului – cadru de organizare și funcționare a serviciului public de asistență socială, precum și art. 104 alin. 2 din Legea nr. 215/2001,

**în temeiul** art. 109 din Legea administrației publice locale nr. 215/2001,

**h o t ā r ă s t e :**

**Art. 1.** – Aprobă **Strategia și planul județean de acțiune privind protecția specială și integrarea socială a persoanelor cu handicap**, conform anexei, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 2.** – Președintele Consiliului Județean Botoșani va asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri prin direcțiile de specialitate ale aparatului propriu și Serviciul Județean de Asistență Socială Botoșani.

**PREȘEDINTE:**

**Constantin Contac**

**CONTRASEMNEAZĂ:**

**Secretarul General al Județului,  
Nicolai Colesniuc**

**Botoșani,  
26.03.2004**  
**Nr. 64**

## CONSILIUL JUDEȚEAN BOTOȘANI

**ANEXA (26 file)**

la hotărârea nr. 44 / 26.03.2004

**PREȘEDINTE**  
Constantin Conțac

**CONTRASEMNEAZĂ,**  
**SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI,**  
**Nicolai Colesniuc**

### **STRATEGIA ȘI PLANUL JUDEȚEAN DE ACTIUNE privind protecția specială și integrarea socială a persoanelor cu handicap**

#### I. STRATEGIA JUDEȚEANĂ

##### 1. Analiza situației actuale din județul Botoșani

Județul Botoșani este situat în partea de nord a țării și are o suprafață de 4.986 kmp. și un număr de 452.834 locuitori. În conformitate cu rezultatele recensământului din 18 martie 2002 din totalul populației județului, în mediul urban trăiesc 185.984 locuitori, respectiv 41% iar în mediul rural trăiesc 266.850 locuitori, respectiv 59%.

Ponderea populație feminină în total populației este de 49,7% iar cea masculină reprezintă 50,3%.

Mutățiile intervenite în structura pe vârste a populație în județ evidențiază o accentuare a procesului de îmbătrânire demografică, ponderea populație de 60 de ani și peste fiind de 21,64% în anul 2002 fata 15,8% în 1992.

Acest fenomen are consecințe atât pentru evoluția viitoare a populației cât și pentru problemele de natură economico –socială.

Structura socio-economica a populației din anul 2002 confirmă continuarea tendințelor apărute în anul 1992, referitoare la scăderea populației active și a celei ocupate și implicit reducerea gradului de participare a populației la activitatea economică. Astfel din totalul populației active de 286.964 persoane, populația ocupată reprezintă 59,97%, iar rata șomajului la sfârșitul lunii decembrie 2003 era de 9,2% (respectiv 16.672 șomeri), fata de 7,1% cât era rata șomajului la nivelul tarii.

Din rezultatele recensământului din 2002 se evidențiază faptul că numărul pensionarilor este de 139.587 din care : de stat un număr de 73.453 persoane iar pensionari agricultori 66.134 persoane.

Ponderea pensionarilor în totalul populației este de 30,82 % iar în totalul populație active este de 48,64 %.

Tot în acest segment a avut loc și o deplasare a populației din mediul urban către cel rural, un mare număr de persoane părăsindu-și locurile de muncă fiind nevoie să se

reîntoarcă la locurile natale de unde au fost dislocate ca urmare a forțării procesului de creștere economică și urbanizare.

Concomitent cu înrăutățirea situației economico-sociale a populației urbane s-a înregistrat și un proces de scădere a producției agricole determinată de trecerea de la o agricultură centralizată la o agricultură fragmentată pe parcele mici. Aceste fenomene au determinat scăderea alarmantă a nivelului de trai a majorității populației, și au generat serioase influențe asupra stării socio-medicală a populației.

## **2. Numărul persoanelor cu handicap**

Accentuarea gradului de sărăcie a majorității populației județului a generat pe lângă alți factori și creșterea numărului de persoane și familiilor dependente din punct de vedere social și medical.

Astfel în județul Botoșani la data de 31.12.2003 existau 7609 persoane cu handicap din care:

- a) 6,12% - în instituții clasice rezidențiale;
- b) 93,88% - neinstituționalizate.

## **3. Pe tipuri și grade de handicap situația se prezintă la 31.12.2003**

astfel:

Nr. crt.	Tipul de handicap	Nr. total De persoane	Gr.I	Gr.II	Gr.III
1	Fizic	1209	603	581	25
2	Somatic	791	443	319	29
3	Auditiv	233	71	131	31
4	Vizual	1682	787	883	12
5	Neuropsihic	1420	584	792	44
6	Asociat	641	294	335	12
7	SIDA/HIV	83	80	3	-
8	Mintal	1478	633	797	48
9	Social +Boli rare	72	7	5	60
	TOTAL	7.609	3.502	3.846	261

Din punct de vedere al vîrstelor persoanelor cu handicap, la data de 31.12.2003 situația se prezintă astfel: copii: 1777 iar adulți : 5832 persoane.

Facem precizarea că în situația de mai sus sunt cuprinse și persoanele cu handicap vizual aflate în evidență Filialei Nevăzătorilor Botoșani, și preluată de Serviciul Județean de Asistență Socială cu data de 1 ianuarie 2004.

Din datele mai sus prezentate se desprind următoarele concluzii de care trebuie să ținem seama atunci când ne propunem să întocmim o strategie pentru o perioadă mai lungă sau mai scurtă de timp:

- a) Din cele 4 instituții de protecție specială a persoanelor cu handicap nici una nu are sub 50 asistați, toate urmând a fi cuprinse într-un proces ferm de restructurare;

b) Cel mai mare număr de persoane cu handicap se înregistrează în grupele de vârstă cuprinse între 50 și 70 ani ;

c) Cu toate măsurile de protecție luate după 1989, se înregistrează totuși un număr mare de persoane cu handicap din categoriile de vârstă de până în 15 ani, ceea ce trebuie să constituie un semnal de alarmă cu privire la cauzele ce generează în continuare nașterea copiilor cu dizabilități .

#### **4. Analiza distribuției teritoriale a persoanelor cu handicap**

Analizată din punct de vedere teritorial situația persoanelor cu handicap la 31.12. 2003 este prezentată în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezenta Strategie.

Din analiza datelor de mai sus se constată următoarele:

- 34,10% din numărul total al persoanelor cu handicap provin din mediul urban, procent mai mic decât ponderea populației urbane care este de 41%;
- față de media județului care este de 1,68 persoane cu handicap la 100 de locuitori, în unele localități se înregistrează procente mai mari:
- numărul copiilor cu handicap este simțitor mai mic decât media județului în localități ca: Mihăileni , Mitoc, Ripiceni, Rd.Prut, Viișoara, Vlăsinești, Vf.Câmpului.

Pentru fundamentarea strategiei județene trebuie analizate cauzele care generează numărul mare de persoane cu handicap din unele localități și stabilite măsuri pentru eliminarea sau limitarea influenței acestora.

În instituțiile publice de protecție specială a persoanelor cu handicap din județul Botoșani, erau la data analizei (31.12.2003) un număr de 466 persoane, după cum urmează:

- Centrul de Îngrijire și Asistență Dorohoi –107
- Centrul de Îngrijire și Asistență Leorda – 138
- Centrul de Îngrijire și Asistență Adășeni – 114
- Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni –107

Având în vedere că unul din obiectivele strategiei naționale în domeniul îl constituie restructurarea centrelor existente în vederea dimensionării lor pentru maximum 75 de asistați, strategia județeană trebuie să stabilească acțiuni concrete pe această linie. Menționăm ca la ora actuală este în stadiul final cu lucrările la noul Centru de Recuperare și Reabilitare Dersca, urmând ca acesta să preia un număr de 45 de asistați din centrele existente.

Din analiza situației persoanelor asistate în centrele de protecție specială din județul Botoșani, în funcție de domiciliul acestora se constată că 57 din cei 466 asistați provin din alte județe, printre care cu cele mai multe cazuri se înregistrează: Suceava(11), Constanța (9) Iași,(8) municipiul București( 5 ), Timiș (7), Brașov (9), Hunedoara(9). Această situație a fost favorizată de sistemul pe care l-a adoptat fostul Secretariat de Stat pentru Persoanele cu Handicap de a dirija de la nivel central unele internări în instituțiile de protecție specială.

Având în vedere principiul responsabilității autorităților administrației publice locale privind soluționarea problemelor comunităților în care funcționează, în funcție de care sunt alocate și resursele financiare necesare, în strategia județeană trebuie prevăzute măsuri care să vizeze transferul persoanelor asistate în unități speciale din județele de proveniență.

Pentru ca analiza pe care o facem să fie cât mai completă se impun să luăm în studiu și evoluția numărului de persoane cu handicap în ultimii ani, de când s-a impus cât de cât o monitorizare a cazurilor respective.

Numărul persoanelor cu handicap neinstituționalizate a cunoscut o creștere simțitoare de la 5.024 persoane în 1999 la 7.843 persoane în anul 2002, pentru că la finele anului 2003 să înregistreze o scădere, respectiv la 7609 persoane. Aceasta evoluție se datorează scăparei de sub control a situației în anii 2001-2002 din lipsa unor criterii de evaluare, care au fost aprobată abia la finele anului 2002, iar rezultatele au început să se vadă. Aceasta evoluție descendentală în ultimul an va continua până la finalizarea acțiunii de evaluare socio-medicală a tuturor persoanelor care au obținut certificate în baza Legii 53/1992 care a fost abrogată prin Ordonanța de Urgență nr. 102/1999.

În ceea ce privește persoanele instituționalizate, dinamica este în descreștere de la 651 persoane adulte în 1999 la 466 persoane adulte la finele lunii decembrie 2003.

Din datele mai sus prezentate se poate observa că atât în sistem instituționalizat cât și în sistem neinstituționalizat, nu există o diferență semnificativă între intrări și ieșiri, ceea ce înseamnă că ar trebui să se prevadă în strategie măsuri care să reducă la maxim posibil intrările și să favorizeze ieșirile din sistem prin toate modalitățile și mijloacele legale pe care le avem la dispoziție. În ultima parte a anului 2002 și în prima jumătate a anului 2003 s-a înregistrat o oarecare creștere a numărului de persoane ieșite din sistem ca urmare a acțiunii de evaluare care a avut loc pe baza noilor criterii de încadrare în grade de handicap și care au făcut ca un număr însemnat de persoane să nu mai îndeplinească condițiile pentru încadrarea într-un grad de handicap.

Această tendință de scădere a numărului de persoane cu handicap trebuie susținută în continuare prin măsuri speciale prevăzute în strategie pentru prevenirea cauzelor generatoare de handicap și printr-o mai puternică activitate de reabilitare și recuperare a persoanelor care au în prezent un grad de handicap ce poate fi depășit.

## **II. ISTORICUL REALIZĂRILOR**

Cu toate că reforma în domeniu a început practic de puțin timp, dacă avem în vedere situația persoanelor cu dizabilități până în 1989 și ce există în prezent putem spune că au fost înregistrate schimbări esențiale, și îndeosebi schimbări de mentalitate privind abordarea problematicii persoanelor cu handicap.

Este de notorietate faptul că până în 1989 persoanele cu handicap nu beneficiau de o protecție specială, nu exista o legislație specială care să le reglementeze drepturile; sistemul de îngrijire era în exclusivitate de natură medicală, toți fiind considerați oameni bolnavi.

În căminele spital pentru adulți și copii existau peste 1.800 de persoane cărora li se asigurau condițiile minime de supraviețuire, nu exista nici o activitate sau intenție de recuperare și reabilitare a celor în cauză.

Tragismul situației persoanelor cu handicap din România ținut secret de regimul comunist a ieșit la iveală după 1989, când opinia publică mondială a fost zguduită de imaginile prezentate de presa internațională, ceea ce a declanșat o puternică acțiune de

sprijin și de determinare a autorităților române pentru a lua măsuri urgente pentru schimbarea stării de fapt.

Au apărut astfel structuri guvernamentale și locale: Secretariatul de Stat pentru Persoanele cu Handicap și inspectoratele teritoriale pentru persoanele cu handicap care în ultimii 13 ani au întreprins acțiuni concrete care au dus la schimbări radicale în domeniu.

Printre măsurile și acțiunile cu impact asupra situației persoanelor cu dizabilități din județul Botoșani putem menționa:

- desființarea leagănelor de copii, adevărate furnizoare de persoane cu handicap datorită dimensiunilor acestora și a lipsei de îngrijire și afectiune față de noii născuți „protejați” în acești „mastodonți”;

- aplicarea unor măsuri de restructurare a fostelor cămine spital pentru persoanele cu handicap și crearea unor condiții cât de cât umane în aceste unități;

- desființarea unor cămine spital pentru minori și preluarea copiilor în sisteme moderne de protecție și recuperare;

- monitorizarea tuturor persoanelor cu dizabilități, evaluarea stării de sănătate a acestora și acordarea drepturilor prevăzute de noua legislație adoptată;

- dezvoltarea unor programe de recuperare și reabilitare și a altor forme de protecție pentru prevenirea pe cât posibil a instituționalizării.

Reducerea numărului persoanelor cu dizabilități instituționalizate a fost posibilă ca urmare a unor măsuri de sprijinire a familiilor din care provineau persoanele în cauză, precum și dezvoltarea unor forme de îngrijire alternative cum sunt asistenții personali, asistenții maternali și alte modalități de protecție de tip familial.

Pe de altă parte s-au înregistrat schimbări de esență și în ceea ce privește protecția și îngrijirea persoanelor cu handicap instituționalizate.

Cele 4 centre existente în județul Botoșani pentru persoanele cu handicap au fost complet restructurate și transformate în centre de îngrijire și asistență și centre de reabilitare și recuperare în care se practică o gamă largă de servicii printre care:

- servicii de terapie ocupațională;
- servicii de consiliere și asistență socială;
- servicii de kinetoterapie;
- servicii de agrement și divertisment;
- servicii de îngrijire medicală la pat și alte asemenea.

Acțiuni importante s-au desfășurat în fiecare centru de îngrijire și asistență pentru umanizarea condițiilor de cazare, îngrijire și alimentație a asistaților.

Astfel la Centrul de Îngrijire și Asistență Leorda s-au efectuat ample lucrări de reparații, înlocuirea sistemului de încălzire cu centrală proprie performantă, s-au modernizat blocul alimentar, spălătoria, baia centrală, s-a amenajat o mică bisericuță, un pavilion de 4 camere pentru căsătoriți, 3 saloane pentru bolnavii cronici, ateliere de: frizerie, tâmplărie, mecanic și și-a dezvoltat o gospodărie anexă cu creșterea vitelor, grădină de legume precum și crearea unui mediu ambiental cât mai plăcut pentru petrecerea timpului în curtea și grădina centrului.

La Centrul de Îngrijire și Asistență Adășeni s-a făcut spălătorie nouă, dotată cu mașini de spălat industriale noi, blocul alimentar a fost modernizat, placat cu gresie și faianță și s-a pus în funcțiune centrala proprie pe combustibil lichid. De asemenei a fost

rezolvată problema alimentării cu apa a centrului. De asemenea și-a dezvoltat o gospodărie anexă cu creșterea animalelor (oi, vaci ), gradină de zarzavat, pomi fructiferi etc.

La Centrul de Îngrijire și Asistență Dorohoi s-a modernizat grupul alimentar, s-a efectuat racordarea la gaz a bucătăriei și a centralei termice, modernizarea pavilioanelor și dotarea acestora cu mobilier nou.

La Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni s-au modernizat :centrala proprie, grupul alimentar, au fost reamenajate spațiile de cazare și s-au căutat soluții pentru ca viața asistaților să se desfășoare în limitele normalului și să fie antrenați în activități de terapie ocupațională.

Un rol important în crearea unor condiții cât de cât normale în centrele noastre de îngrijire și asistență l-a avut colaborarea cu unele organizații neguvernamentale și de caritate care au ca obiect de activitate protecția drepturilor persoanelor cu dizabilități, din țară și străinătate.

Acțiunile întreprinse de către autoritățile și instituțiile publice cu atribuții în domeniul protecției persoanelor cu handicap și de către organizațiiile neguvernamentale s-au concretizat în recuperarea totală sau parțială a unui număr de 21 persoane; integrarea socio-profesională a 15 persoane cu handicap, prevenirea instituționalizării pentru un număr de peste 65 persoane și alte asemenea exemple.

Pornind de la experiența acumulată, strategia județeană trebuie să cuprindă obiective și acțiuni pe baza parteneriatului public-privat cu organizațiile neguvernamentale, inclusiv în ceea ce privește realizarea accesibilităților și eliminarea cauzelor care pot genera handicap.

### **III. PRIORITĂȚI JUDEȚENE**

După ce am analizat situația actuală a sistemului de protecție a persoanelor cu handicap și am identificat punctele critice și disfuncționalitățile existente, următorul pas trebuie să-l constituie stabilirea priorităților județului Botoșani în domeniul de care ne ocupăm, acțiune fără de care nu se poate face pasul următor – stabilirea obiectivelor strategice.

Ordinea de prioritate în care trebuie tratate problemele protecției persoanelor cu handicap trebuie să aibă în vedere pe lângă situația existentă și obiectivele strategiei naționale privind protecția specială a persoanelor cu handicap pe perioada 2003 – 2006, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1215/2002.

Având în vedere criteriile de mai sus, prioritățile județului Botoșani în domeniul protecție persoanelor cu handicap sunt următoarele:

Nr. Crt.	Formularea priorității	Justificarea priorității
1	Finalizarea procesului de evaluare a persoanelor cu handicap (instituționalizate și neinstituționalizate), elaborarea planurilor individuale de	-In județ sunt peste 7600 persoane cu handicap, cu grad stabilit pe baza normelor legale din care unele nu mai sunt în vigoare;

	intervenție în funcție de nevoile acestora	-Lipsa unei evaluări concrete a fiecărei persoane a făcut imposibilă întocmirea planurilor individuale de intervenție;
2	Crearea premiselor pentru prevenirea instituționalizării și promovarea dezinstuționalizării persoanelor cu handicap, care în urma evaluării și a anchetelor sociale s-au dovedit a avea potențial în acest sens.	-Existența unui număr de peste 80 de noi cazuri de persoane cu handicap care solicită internare; -În instituțiile de protecție specială pentru adulți sunt peste 45 persoane care pot fi integrate în familie;
3.	Restructurarea instituțiilor clasice rezidențiale și dezvoltarea, înființarea de servicii comunitare alternative pentru persoanele cu dizabilități.	-Din cele 4 centre de protecție specială a persoanelor cu handicap toate au între 105 și 140 de asistați. -Comunitățile locale nu au creat rețeaua de servicii pentru persoanele cu dizabilități. -Alternativele la protecția de tip instituționalizat sunt insuficient dezvoltate.
4.	Evaluarea gradului de cunoaștere de către autoritățile administrației publice locale a responsabilităților ce le au în domeniul protecție sociale în general și a protecției persoanelor cu handicap în special și gradul lor de implicare.	- se constată o slabă receptivitate a autorităților administrației publice locale la problematica socială a comunităților a căror interese le gestionează, datorită necunoașterii normelor legale și a modalităților de aplicare a acestora;
5	Formarea / perfecționarea personalului care lucrează în sistemul protecției persoanelor cu handicap	-acțiune de formare/ perfecționare actuale sunt sporadice și cuprind un număr mic de persoane; -dezvoltarea rețelei de servicii comunitare pentru persoanele cu handicap nu are asigurat personalul specializat necesar.
6	Dezvoltarea și profesionalizarea rețelei de asistenți sociali specializați în asistența persoanelor cu handicap.	- asistenții personali existenți nu sunt selecționați și pregătiți potrivit unor criterii și norme care să evaluateze gradul lor de pregătire pentru aceasta activitate.
7	Finalizarea , implementarea si monitorizarea respectării standardelor de calitate a serviciilor de care beneficiază persoanele cu handicap instituționalizate.	-acțiunea de finalizare și implementare a standardelor de calitate în activ. de protecție a persoanelor cu handicap din instituții se desfășoară într-un ritm lent datorită unor cauze care trebuie identificate și înlăturate.

8.	Implementarea legislației privitoare la accesibilizarea mediului fizic, monitorizarea implementării.	- activitatea de realizare a accesibilităților nu se desfășoară în mod susținut și în termenele prevăzute de lege pentru toate autoritățile și instituțiile.
9	Dezvoltarea unui set eficient de orientare profesională, formare și angajare în muncă a persoanelor cu handicap.	-activitatea de încadrare în muncă a persoanelor cu handicap nu are suport concret și continuitate, limitându-se la organizarea periodică a bursei locurilor de muncă.
10	Dezvoltarea unui set de măsuri și mecanisme care să facă posibilă egalizarea șanselor pentru combaterea discriminării și a excluderii sociale a persoanelor cu handicap.	- cazuri frecvente de discriminare și marginalizare socială a persoanelor cu handicap.
11	Sensibilizarea și formarea opiniei publice asupra drepturilor persoanelor cu handicap , în vederea îmbunătățirii atitudinii și comportamentului general privind problematica specifică persoanei cu handicap și a familiei acesteia .	-Societatea civilă și opinia publică nu se implica suficient în protecția persoanelor cu handicap. - Sentimentul de solidaritate socială cu persoanele dependente social puțin dezvoltat.
12	Gestionarea eficientă a resurselor umane, materiale , financiare alocate sistemului de protecție specială a persoanelor cu handicap și întărirea controlului asupra alocării și utilizării fondurilor.	-resursele insuficiente presupun găsirea celor mai bune moduri de utilizare a acestora cu maximum de eficiență
13	Crearea cadrului de dezvoltare a parteneriatului public privat (instituțiile statului – ONG-uri) în domeniul protecției speciale a persoanelor cu handicap.	-disponibilitatea ONG-uri și a altor segmente ale societății civile de a participa la programe comune în domeniul protecției speciale a persoanelor cu handicap -necesitatea transferului unor activități către sectorul privat care să dovedească un mai bun organizator și gestionar de resurse.
14	Realizarea sistemului județean de monitorizare a activităților de protecție a persoanelor cu handicap, parte componentă a sistemului național de monitorizare	-inexistența unui set de indicatori care să reflecte gradul de implicare în soluționarea problemelor persoanelor cu handicap.

## **IV OBIECTIVE GENERALE**

Pentru realizarea priorităților prezentate mai sus Strategia județeană privind protecția specială și încadrarea socială a persoanelor cu handicap cuprinde următoarele obiective generale :

### **A. Până în anul 2005**

1. Încheierea până la finele anului 2004 a acțiunii de evaluare socio-medicală și elaborarea planurilor individuale de intervenție pentru toate cele 466 persoane interne în cele 4 centre de îngrijire și asistență și de recuperare și pentru cele 80 persoane care au depus cereri de internareîntr-o instituție de protecție specială, precum și a tinerilor cu handicap ce au împlinit vârsta de 18 ani și se află în centrele de plasament.

2. Concomitent cu acțiunea de evaluare se va urmări și reintegrarea în familie sau stabilirea unor alte forme alternative de protecție astfel ca la finele anului 2004 cel puțin 10% din persoanele asistate în prezent în centrele de protecție specială să fie reintegrate în familie sau să li se schimbe forma de protecție.

3. Până la finele anului 2004 va fi încheiată acțiunea de evaluare socio-medicală și de întocmire a planurilor individuale de intervenție pentru cel puțin 1/4 din numărul persoanelor cu handicap neinstituționalizate .

4. Evaluarea posibilităților de creare la nivelul fiecărei comunități locale – municipiu, oraș, comună – a serviciilor comunitare specifice persoanelor cu handicap și persoanelor vârstnice beneficiare de asistență socială. În anul 2004 la nivelul fiecărei localități rurale să existe un nucleu de 10 – 15 persoane pregătite pentru a deveni asistenți personali, asistenți

maternali pentru copiii cu handicap și asistenți sociali pentru activități la domiciliul persoanei ce necesită protecție.

5. Identificarea familiilor în care sunt două sau mai multe persoane cu handicap, evaluarea situației acestora și luarea măsurilor pentru a deveni familii protejate .În anul 2004 vor fi identificate și stabilite măsuri de protecție pentru cel puțin 20 de asemenea familii.

6. Analiza diagnostic a situației fiecărui centru de îngrijire și asistență și centru de reabilitare și recuperare existent în prezent în vederea stabilirii măsurilor și acțiunilor pentru restructurarea acestora.

În anul 2004 se va încheia acțiunea de evaluare și de stabilire a măsurilor de restructurare pentru Centru de îngrijire și Asistență Leorda cu 140 asistați.

7. Crearea condițiilor ca până la finele anului 2004 cel puțin 50% din persoanele asistate să fie antrenate în activități de terapie ocupațională .

8. Evaluarea posibilităților de integrare socio-profesională a persoanelor cu handicap

În anul 2004 vor fi inventariate și evaluate toate locurile de muncă pe care ar putea fi încadrate persoane cu handicap și se vor stabili acțiuni concrete pentru accesibilizarea acestora.

Tot în această perioadă se va analiza situația locurilor de muncă în care lucrează persoanele cu handicap și unitățile în care au existat astfel de locuri de muncă și au fost desființate și posibilitatea reînființării acestora.

9.Implementarea și monitorizarea standardelor de calitate a serviciilor prestate în beneficiul persoanelor cu handicap instituționalizate și neinstituționalizate, astfel încât la finele anului 2004 cel puțin 30 % din servicii să îndeplinească standardele de calitate.

10.Implementarea legislației privitoare la accesibilitățile pe care autoritățile și instituțiile publice au obligația să le realizeze potrivit termenelor din Ordonanța de Urgență nr. 102/1999 așa cum a fost aprobată prin Legea nr.519/2002.

La finele anului 2004 cel puțin 50 % din instituțiile și locurile publice la care persoanele cu handicap apelează în mod frecvent să aibă create toate accesibilitățile.

11.Combaterea discriminării și excluderii sociale a persoanelor cu handicap prin stabilirea unui set de măsuri care să eliminate cauzele acestei atitudini și să prevină apariția în viitor a astfel de cazuri.

12. Formarea opiniei publice în vederea înțelegerii și respectării nevoilor persoanelor cu handicap și dezvoltarea unei acțiuni de solidaritate socio-profesională cu aceste persoane.

În acest scop vor fi organizate dezbateri publice prin intermediul mass-media și se vor deschide rubrici în presa audio-vizuală și scrisă dedicate activității de protecție a persoanelor cu handicap.

13. Gestionarea eficientă a resurselor materiale, financiare și umane destinate serviciilor prestate persoanelor cu handicap și acordării drepturilor prevăzute de lege.

În anul 2004 se va realiza o analiză a costurilor în fiecare instituție publică de protecție specială a persoanelor cu handicap și vor fi stabilite măsuri pentru eliminarea tuturor cazurilor de risipă și proastă gestionare.

14. Dezvoltarea parteneriatului public-privat în domeniul protecției persoanelor cu handicap va avea în vedere atragerea organizațiilor neguvernamentale și a altor segmente ale societății civile cu activitate în domeniul protecției persoanelor cu handicap la proiectele și programele de restructurare și reorganizare a centrelor de protecție specială și dezvoltarea unor forme proprii de protecție.

Prin acțiunile preconizate 10% din numărul persoanelor cu handicap instituționalizate să poată fi preluate până la finele anului 2004 de sistemele alternative create de organizațiile neguvernamentale.

15.Organizarea și dezvoltarea sistemului județean de monitorizare a activității de protecție a persoanelor cu handicap și racordarea acestuia la sistemul național de monitorizare.

Până la finele anului 2004 va fi stabilit sistemul de indicatori de monitorizare, se vor culege informațiile și vor fi create programele de monitorizare.

## B. Perioada 2005 – 2006

Finalizarea obiectivelor pentru 2004, creează premisele abordării problematicii protecției persoanelor cu handicap pe perioada 2005 – 2006 în care se vor avea în vedere următoarele obiective:

1. Încheierea acțiunii de evaluare socio-medicală a tuturor persoanelor cu handicap neînstituționalizate și elaborarea planurilor individuale de intervenție, astfel ca la finele anului 2006 să existe o situație clară din acest punct de vedere asupra tuturor persoanelor cu dizabilități.

2. În perioada 2005 – 2006 se va pune accent pe urmărirea realizării măsurilor cuprinse în planurile individuale de intervenție pentru persoanele cu handicap instituționalizate. La finele perioadei procentul de reintegrare și reabilitare să ajungă la 50% din umărul persoanelor asistate existente la începutul acțiunii – 2003.

3. În perioada 2005 – 2006 va continua acțiunea de dezvoltare a serviciilor comunitare pentru persoanele cu handicap astfel ca în localitățile în care sunt peste 50 persoane cu handicap să fie create serviciile care să asigure protecție specială tuturor persoanelor care nu sunt cazuri medicale grave.

În aceste localități se vor crea centre de îngrijire și asistență pentru 10.–20 persoane, centre de zi, locuințe protejate și se va dezvolta rețeaua de asistenți maternali și asistenți sociali pentru activități la domiciliul beneficiarului, astfel încât să se poate acorda îngrijire tuturor persoanelor cu handicap din localitate și vârstnicilor dependenți social.

4. Finalizarea până la finele anului 2006 a acțiunii de restructurare și reorganizare a instituțiilor publice de protecție specială a persoanelor cu handicap pentru a se realiza obiectivul prevăzut în Strategia Națională, de dimensionarea capacității instituțiilor respective la cel mult 75 locuri.

5. Concomitent cu acțiunile de dezvoltare a setului de servicii comunitare și reorganizarea instituțiilor publice de protecție specială se vor desfășura activități de dezinstiționalizare, astfel încât la finele perioadei în sistemul rezidențial să rămână numai persoanele care necesită îngrijiri socio -medicale ce nu pot fi acordate în familie și acelea pentru care se desfășoară

terapie de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică. Prin aceste acțiuni se urmărește ca numărul persoanelor instituționalizate să se reducă la 50% față de situația actuală.

6. Un alt obiectiv important al strategiei județene de protecție a persoanelor cu handicap îl constituie și în perioada 2005 – 2006 sprijinul familiilor în care sunt persoane cu handicap, astfel încât prin măsurile ce vor fi luate să se asigure prevenirea cazurilor care generează handicap congenital sau de altă natură în aceleasi familiile.

În acest scop se va solicita sprijinul Institutului Național pentru Prevenirea și Combaterea Excluziunii Sociale a persoanelor cu handicap pentru a efectua o cercetare asupra cauzelor generatoare de handicap în familiile cu 3 sau mai multe persoane aflate în această situație în acele comunități locale în care ponderea persoanelor cu handicap la 1000 locuitori este dublă față de media pe județ. Toate familiile în care sunt 3 sau mai multe persoane cu handicap vor fi declarate familiii protejate și se vor lua măsuri în consecință.

7. Dezvoltarea mijloacelor și modalităților de terapie ocupațională pentru ca la finele anului 2006 toate persoanele potențial recuperabile să fie cuprinse în aceste forme de recuperare-reabilitare. În acest scop vor fi inventariate și analizate posibilitățile de organizarea unor astfel de forme, în localitățile în care sunt un număr mai mare de persoane din această categorie. În această acțiune un accent deosebit se acorda tinerilor proveniți din școli speciale, centre de plasament și familiii protejate pentru care în perioada 2005 – 2006 vor fi create cel puțin 2 centre pilot.

8. Integrarea socio-profesională a persoanelor cu handicap va fi un obiectiv căruia i se acorda atenție sporită și în perioada 2005 – 2006 prin măsurile și acțiunile ce vor fi întreprinse se va avea în vedere :

- reabilitarea atelierelor și locurilor de muncă din sistemul cooperăției meșteșugărești și luarea măsurilor de protejare a acestora;

- identificare de noi locuri de muncă pe care ar putea fi angajate persoane cu handicap, astfel încât la finele perioadei actualei strategii numărul locurilor de muncă pentru persoanele cu handicap să crească cu 50% față de 2003.

9. Generalizarea standardelor de calitate a serviciilor acordate persoanelor cu handicap instituționalizate și neinstituționalizate pentru ca la finele anului 2006 toate serviciile pentru aceste categorii de persoane să îndeplinească standardele stabilite de Uniunea Europeană.

10. Aplicarea dispozițiilor legale și a normelor privitoare la accesibilități astfel încât în 2006 toate instituțiile publice să aibă create accesibilitățile stabilite de lege. Se va încheia acțiunea de realizare a accesibilităților stradale – rampe de acces la intersecții, semnalizări specifice, locuri de parcare – în toate orașele și municipiile din județ și în localitățile rurale în care situația faptică a numărului persoanelor cu handicap impune realizarea unor astfel de accesibilități.

11. Urmărirea realizării obiectivelor din planul județean de combatere a sărăciei și excluziunii sociale a persoanelor cu handicap.

12. Continuarea acțiunilor de formare a opiniei publice și de dezvoltare a solidarității sociale cu persoanele cu dizabilități prin permanentizarea unor rubrici în mass-media scrisă și audio-vizuală care să prezinte normele legale privitoare la persoanele cu dizabilități și aspecte privind protecția acestora.

13. Un obiectiv prioritar îl constituie gestionarea eficientă a resurselor materiale, financiare și umane destinate protecției persoanelor cu handicap și dezvoltării serviciilor pentru această categorie de persoane. Se va pune accent pe atragerea sectorului privat la realizarea unor servicii în condiții de eficiență sporită.

14. Se va continua și dezvolta colaborarea cu organizațiile neguvernamentale și alte segmente ale societății civile în vederea soluționării problemelor complexe de protecție a persoanelor cu handicap. Prin măsurile care vor fi luate se urmărește ca la finele anului 2006 cel puțin 10% din persoanele cu handicap să fie ocrotite pe baza parteneriatului public-privat.

15. Se va dezvolta și perfecționa sistemul de monitorizare a activității de protecție a persoanelor cu handicap, astfel ca, la finele anului 2006 să cuprindă toți indicatorii și toate autoritățile administrației publice locale din județ, instituțiile publice și organizațiile private cu activități în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități.

## **V. PLANUL DE ACTIUNE PENTRU REALIZAREA STRATEGIEI JUDETENE**

Pentru aplicarea strategiei județene considerăm că este necesar să acționăm pentru:

1. Cunoașterea obiectivelor strategiei județene pentru protecția persoanelor cu handicap de toate autoritățile publice implicate și de toate componentele societății civile cu activități în domeniul protecției persoanelor cu handicap ;
2. Sensibilizarea opiniei publice prin mijloacele mass-media cu privire la grija față de persoanele cu dizabilități prin informarea permanentă asupra normelor legale în vigoare și asupra modului în care sunt respectate ;
3. Clarificarea în cea mai mare parte a situației persoanelor cu handicap aflate în proces de evaluare a nevoilor acestora în funcție de care să înceapă acțiunea de întocmire a planurilor individuale de intervenție ;
4. Stabilirea procedurilor de abordare a problematicii persoanelor cu handicap indiferent de vârstă (copii, adulți ), de gradul de handicap și de situația organizării unor forme asociative ale acestora ;
5. Identificarea mijloacelor și resurselor necesare pentru realizarea obiectivelor din Strategie și a măsurilor din Planul de acțiune.
6. Stabilirea responsabilităților pentru fiecare prioritate și obiectiv din Strategia județeană și pentru fiecare măsură din planul de acțiune.

In vederea realizării obiectivelor din Strategia județeană prezentată în partea I-a se stabilește PLANUL DE ACTIUNE, prevăzut în anexa nr. 2 la prezenta Strategie.

Pentru realizarea obiectivelor strategiei județene și a măsurilor cuprinse în planul de acțiune vor fi întocmite proiecte pentru reorganizare și restructurare a centrelor de îngrijire și asistență din județ.

Pentru dezvoltarea setului de servicii comunitare pentru persoanele cu handicap și persoanele vârstnice se vor realiza pe baza parteneriatului public-privat și în colaborare cu autoritățile administrației publice locale proiecte de dezvoltare a serviciilor de îngrijire la domiciliu a persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice în localitățile în care sunt mai mult de 100 astfel de persoane.

Resursele financiare necesare pentru implementarea obiectivelor strategiei și măsurilor din planul de acțiune vor fi prevăzute în bugetele centrelor de protecție specială și bugetul Serviciului Județean de Asistență Socială, aprobată în fiecare an și pentru fiecare proiect prin hotărâri ale Consiliului Județean.

La finele perioadei pentru care se întocmește prezentul plan de acțiune – 31.12.2004 – în funcție de stadiul realizării obiectivelor, măsurilor și proiectelor propuse, va fi întocmit și prezentat spre aprobarea Consiliului Județean planul de acțiune pentru perioada 2005-2006.



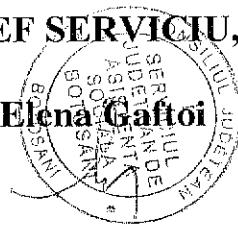
**TABEL**  
**privind situația persoanelor cu handicap la data de 31.12.2003**

Nr.crt.	Municipii, orașe, comune	Total persoane cu handicap	
		Adulți	Copii
1	Mun. Botoșani	1169	664
2	Mun. Dorohoi	491	116
3	Oraș Săveni	209	20
4	Oraș Darabani	188	24
5	Com.Albești	82	21
6	Com.Avrămeni	195	19
7	Com.Bălușeni	58	25
8	Com.Brăiești	41	6
9	Com.Broscăuți	69	15
10	Com.Bucecea	27	13
11	Com.Călărasi	54	22
12	Com.Concești	29	9
13	Com.Copălău	39	9
14	Com.Coșula	41	15
15	Com.Cordăreni	27	9
16	Com.Corlăteni	28	7
17	Com.Dimăcheni	25	7
18	Com.Corni	74	21
19	Com.Cotușca	50	16
20	Com.Cristești	49	27
21	Com.Cristinești	45	21
22	Com.Curtești	44	18
23	Com.Dersca	42	6
24	Com.Lozna	30	8
25	Com.Dângeni	67	5
26	Com.Dobârceni	38	8
27	Com.Drăgușeni	38	9
28	Com.Durnești	41	13
29	Com.Flămânci	80	47
30	Com.Frumușica	41	20
31	Com.G.Enescu	38	5
32	Com.Gorbănești	36	16
33	Com.Hănești	40	5
34	Com.Havârna	53	10
35	Com.Hilișeu Horia	35	15
36	Com.Hlipiceni	35	9
37	Com.Hudești	48	21
38	Com.Ibănești	51	11

39	Com.Leorda	199	8
40	Com.Lunca	57	12
41	Com.M.Eminescu	87	36
42	Com.Manoleasa	51	11
43	Com.Mihăileni	28	6
44	Com.Cândești	27	8
45	Com.Mihalășeni	40	2
46	Com.Mileanca	48	8
47	Com.Mitoc	38	5
48	Com.Nicșeni	36	10
49	Com.Păltiniș	37	7
50	Com.Pomârla	59	8
51	Com.Prăjeni	41	13
52	Com.Răchiti	69	14
53	Com.Rădăuti Prut	30	4
54	Com.Răuseni	41	6
55	Com.Ripiceni	51	4
56	Com.Roma	47	13
57	Com.Românești	34	15
58	Com.Santa Mare	30	9
59	Com.Şendriceni	42	16
60	Com.Stăuceni	51	18
61	Com.Ştefănești	41	20
62	Com.Ştiubieni	37	15
63	Com.Suharău	44	15
64	Com.Sulița	54	12
65	Com.Todireni	43	10
66	Com.Trușești	47	26
67	Com.Tudora	55	14
68	Com.Ungureni	51	24
69	Com.Unțeni	41	10
70	Com.Văculești	83	3
71	Com.Vf.Câmpului	188	4
72	Com.Viișoara	53	2
73	Com.Vlădeni	51	28
74	Com.Vlăsinești	29	7
75	Com.Vorniceni	47	17
76	Com.Vorona	78	25
	TOTAL	5832	1777

ŞEF SERVICIU,

Elena Gaftoi



## PLANUL DE ACȚIUNE

0	1	Lansarea strategiei și planului de acțiune	a) Supunerea Strategiei și Planului de acțiune spre aprobarea Consiliului județean; b) Aducerea la cunoștință publică a obiectivelor Strategiei și a planului de acțiune; c) Comunicarea Strategiei și a planului de acțiune către autoritățile administrației publice locale și celorlalți factori implicați din județ; d) Organizarea unor acțiuni zonale cu autoritățile administrației publice locale și celelalte componente ale societății civile implicate, pentru stabilirea modalităților de implementare și aplicare a strategiei și planului de acțiune; e) Sprijinirea autorităților administrației publice locale pentru a se întocmi și aproba strategii și planuri de acțiune la nivelul fiecărei unități administrativ teritoriale din județ	26.03.2004 20.04.2004 30.04.2004 30.05.2004 31.08.2004	Serviciul Județean de Asistență Socială Secretarul general al județului Serviciul Județean de Asistență Socială Serviciul Județean de Asistență Socială
1	2	Evaluarea socio-medicală și elaborarea planurilor individuale de intervenție pentru 466 persoane instituțio-	a) Constituirea comisiilor multidisciplinare de evaluare și stabilirea programelor de activitate și obiectivele acestora;	30.06.2004	Serviciul Județean de Asistență Socială pe baza normelor stabilită de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap;

0	1	2	3	4	
nalizate	b) Pregătirea condițiilor pentru derularea activității comisiilor;	31.08.2004	Serviciul Județean de Asistență Socială		
	c) Desfășurarea potrivit programului a activităților de evaluare în instituțiile de protecție specială;	31.08.2004	Comisiile de evaluare		
	d) Desfășurarea acțiunilor de evaluare socială în comunitățile în care domiciliază persoanele instituționalizate;	31.12.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Comisiile de evaluare - Autoritățile administrației publice locale		
	e) Concomitant cu evaluarea socio-medicală a fiecărei persoane existente se vor întocmi programele individuale de intervenție.	31.12.2004	Comisiile de evaluare		
3	Reintegrarea în familie și alte forme alternative de protecție	a) Pe baza rezultatului evaluărilor se vor identifica persoanele cu handicap instituționalizate care au condiții de reintegrare în familie. În cursul anului 2004 cel puțin 45 persoane instituționalizate vor fi reintegrate în familie; b) Asigurarea unor alternative la protecția instituționalizată, cu sprijinul organizațiilor neguvernamentale și altor componenete ale societății civile pentru un număr de cel puțin 80 persoane din instituții sau care au dosar „în așteptare”	31.12.2004	Serviciul Județean de Asistență Socială	
4	Evaluare socio-medicală și întocmirea planurilor individuale de inter-	a) Constituirea comisiilor de evaluare socio-medicală pentru persoanele cu handicap neînstitutionalizate cu implicarea factorilor responsabili	31.07.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Direcția de Sănătate Publică	

venie pentru persoanele cu handicap neinstituționalizate	cu problematica asistenței sociale din fiecare localitate;	b) Organizarea unor forme de pregătire a comisiilor de evaluare prevăzute la lit. „a” pentru cunoașterea specificului activității și a obiectivelor ce urmează a fi realizate;	31.07.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Primarii
		c) Întocmirea programelor de desfășurare a acțiunilor de evaluare cu accent pe localitățile în care sunt un număr mare de persoane cu handicap;	30.06.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Primarii
		d) Desfășurarea acțiunilor de evaluare socio-medicală, potrivit programului de la lit. „c”, astfel ca la finele anului 2004, să fie încheiată acțiunea pentru cel puțin 1/4 din numărul persoanele cu handicap neinstituționalizate;	31.12.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Comisii de evaluare de la lit. „a”
		e) Întocmirea programelor individuale de intervenție pentru toate persoanele prevăzute la lit. „d”.	31.12.2004	- Serviciile de asistență socială locale - Serviciul Județean de Asistență Socială - Comisii de evaluare de la lit. a - Serviciile de asistență socială locale
5	Crearea serviciilor comunitare de asistență socială specifice persoanelor cu handicap	a) Constituirea colectivelor de specialiști pentru evaluarea la nivelul fiecărei comunități locale a posibilităților de înființare a unor servicii comunitare specifice persoanelor cu handicap	30.06.2004	Serviciul Județean de Asistență Socială cu sprijinul Autoritățea Națională pentru Persoanele cu Handicap și a

0	1	2	3	4
velul municipiilor, oraselor și comunelor	b) Organizarea și desfășurarea unui program de pregătire a colectivelor de la lit. „a” cu acțiunile pe care urmărează să le realizeze c) Desfășurarea acțiunii de evaluare a posibilităților de creare a unor servicii comunitare de protecție a persoanelor cu handicap, în toate localitățile urbane și rurale din județ d) Selecționarea și pregătirea persoanelor pentru constituirea în fiecare localitate rurală a unui nucleu de 10-15 asistenți personali, asistenți maternali pentru copiii cu handicap și asistenți sociali pentru servicii la domiciliu persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice	31.12.2004 21.12.2004	Comisiile prevăzute la lit.„a” - Serviciul Județean de Asistență Socială - Primarii din localitățile rurale ale județului	serviciilor descentralizate implicate Idem
6	Identificarea familiilor în care sunt două sau mai multe persoane cu handicap și luarea măsurilor de protecție a acestora	a) Autoritățile administrației publice locale vor identifica toate familiile în care sunt două sau mai multe persoane cu handicap și vor evalua situația socio-medicală a acestora b) Stabilirea măsurilor de sprijin pentru cel puțin 20 de familii cu două sau mai multe persoane cu handicap, care vor deveni astfel familii protejate	31.12.2004 31.12.2004	-Serviciile sociale ale municipiilor, orășelor și comunelor - Serviciul Județean de Asistență Socială - Autoritățile locale din localitățile respective
7	Analiza diagnostică a fiecărui centru de îngrijire și asistență și centru de reabilitare și recuperare	a) Constituirea colectivelor de specialiști pentru analiza situației fiecărui centru de protecție specială a persoanelor cu handicap din punct de vedere al modului de organizare, funcționare și folosirea resurselor	31.05.2004	Coordonatorul Serviciul Ju- dețean de Asistență Socială din cadrul Consiliului Județean

0	1	2	3	4
re, existente în vederea stabilirii măsurilor de restructurare a acestora	b) Stabilirea tematicii de analiză diagnostic cu obiectivele ce trebuie urmărite și pregătirea membrilor colectivelor și întocmirea programului de acțiune	31.05.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Direcția buget finanțe - Conducătorul centrelor	
	c) Desfășurarea acțiunii de analiză diagnostic și formularea concluziilor pentru fiecare instituție de protecție specială din județ	31.12.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Colectivile de analiză - Conducerele centrelor	
	d) Pe baza concluziilor analizei diagnostic se vor crea proiecte de reorganizare a fiecărei instituții în parte	31.12.2004	Idem	
	e) Proiectele de reorganizare a centrelor de protecție specială trebuie să pună accent pe dimensionarea acestora la cel mult 75 persoane astă cum cere Strategia Națională și organizarea activității pe module în funcție de situația concretă a asistaților			
	f) Până la finele anului 2004 vor fi încheiate acțiunile de reorganizare a Centrul de Ingrijire și Asistență Leorda cu 140 de asistați			
8	Dezvoltarea activităților de terapie ocupațională	31.12.2004	- Conducerele centrelor de protecție specială	5
	a) În cadrul fiecărui centru de protecție specială a se vor crea grupe de asistații care pot fi cuprinși			

			- Autoritațile locale din localitățile în care funcționează centrele
în programul de terapie ocupațională	31.12.2004		
b) În vederea dezvoltării activităților de terapie ocupațională la fiecare centru vor fi create ateliere de lucru în funcție de deprinderile asistaților și se vor dezvolta sectoare agrozootehnice de lucru a pământului și de creștere a animalelor la care să participe toți asistații valizi pentru astfel de activități			
c) Bunurile și produsele realizate de asistații în cadrul programelor de terapie ocupațională vor fi folosite pentru asigurarea nevoilor centrelor și implicit reducerea costurilor de îngrijire, precum și pentru stimularea participanților la aceste programe	31.12.2004	Conducerele centrelor	
d) Pentru valorificarea unor bunuri și lucrări realizate de persoanele asistate în cadrul terapiei ocupaționale vor fi organizate centre de desfaceră, expoziții cu vânzare etc.		Conducerele centrelor cu sprijinul autorităților locale	
9 Integrarea socio-profesională a persoanelor cu handicap	31.12.2004	- serviciul Județean de Asistență Socială - A.J.O.F.M.	
a) Inventarierea și evaluarea locurilor de muncă pe care ar putea fi încadrare persoanele cu handicap și stabilirea măsurilor de accesibilizare a acestora			
b) Analiza locurilor de muncă ocupate de persoanele cu handicap și luarea măsurilor de eliminare a factorilor care generează greutăți persoanelor încadrate	31.12.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Colaborare cu A.J.O.F.M. și Inspectia muncii	

0	1	2	3	4
		c) Analiza situației atelierelor, secțiilor, compartimentelor în care au fost angajate persoanele cu handicap și a căror activitate a fost desființată sau diminuată și stabilirea unor măsuri de reabilitare a acestora d) Organizarea bursei locurilor de muncă pentru persoanele cu handicap în fiecare municipiu și oraș cel puțin de două ori pe an și cu pregătire corespunzătoare	31.12.2004	Idem
10	Implementarea și monitorizarea standardelor de calitate a serviciilor prestate pentru persoanele cu handicap	<p>a) Verificarea modului de cunoaștere și aplicare a standardelor de calitate pentru serviciile furnizate în instituțiile de protecție specială a persoanelor cu handicap, aprobată prin Ordinul Secretariatului de Stat pentru Persoanele cu Handicap nr. 22/2003</p> <p>b) Identificare serviciilor pentru care în prezent nu sunt respectate standardele de calitate, a cauzelor ce le generează și luarea măsurilor ce se impun, astfel încât la finele anului 2004 cel puțin 50% din servicii să îndeplinească standardele de calitate</p> <p>c) Întocmirea sistemului de informații pentru monitorizarea modului de realizare a standardelor</p> <p>d) Acțiuni de formare și perfecționare a pregătirii profesionale a personalului centrelor de protecție specială în vederea cunoașterii și</p>	Trimestrial  31.12.2004  31.12.2004  31.12.2004	-Serviciul Județean de Asistență Socială - Inspectorul județean al Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap -Serviciul Județean de Asistență Socială -Conducerile centrelor de protecție specială Idem Permanent

0	1	2	3	4
11	Implementarea legislației privitoare la accesibilități cu handicap	aplicării riguroase a standardelor de calitate	Personale cu Handicap	
	a) Listarea instituțiilor publice din municipii, orașe și comune care au obligația să realizeze amenajări pentru accesul neîngrădit al persoanelor cu handicap	31.12.2004	- Serviciul Județean de Asistență Socială - Inspectorul județean	
	b) Executarea amenajărilor pentru accesul în instituțiile publice a persoanelor cu handicap	31.12.2004	- Conducătorii autorităților și instituțiilor publice	
	c) Încheierea acțiunii de adaptare a telefanelor publice potrivit Normativului 051/2001 pentru accesul neîngrădit al persoanelor cu handicap	31.12.2003	- Proprietarii rețelelor de telefonie publică	
	d) Inventarierea spațiilor de parcăre de interes public și impulsivarea acțiunilor de amenajare și marcare a spațiilor rezervate persoanelor cu handicap potrivit normelor legale	31.12.2004	- Inspectorul județean - Conducătorii autorităților și instituțiilor publice	
	e) Achiziționarea de către societățile sau regile de transport în comun urban, a mijloacelor de transport special adaptate pentru persoanelor cu handicap	Incepând cu 01.01.2004	- Conducerile societăților sau regiilor de transport în comun	
	f) Amenajarea accesibilităților pentru persoanele cu handicap la intersecții și treceri de pietoni	31.12.2004	- Primarii de municipii și orașe	
12	Combaterea discriminării și excluderii sociale	a) În programul de combatere a sărăciei și exclusiunii sociale vor fi cuprinse măsuri concrete vizând categoria persoanelor cu handicap Permanent	La întocmirea planului județean Permanent	- Serviciul Județean de Asistență Socială
	b) Verificarea modului în care sunt înscrise măsurile de combatere a discriminărilor și excluderii			- Direcția Județeană de Asistență Socială

4

3

2

1

0

nii sociale în reglementele de ordină internă sau reglementele de organizare și funcționare a autorităților, instituțiilor și serviciilor publice c) Urmărirea eliminării aspectelor de discriminare și excluderile sociale la organizarea concursurilor și examinărilor pentru încadrarea în muncă

- Inspectorul județean

Permanent  
- Serviciul Județean de Asistență Socială  
- Inspectorul județean

- 13 Formarea opiniei publice în vederea înțelegerei și respectării nevoilor persoanelor cu handicap
- Organizarea unor dezbateri publice prin mass-media pe tema cunoașterii nevoilor persoanelor cu handicap
  - Prezentarea în presa locală a unor materiale referitoare la comportamentul public față de persoanele cu handicap
  - Dezbaterea cazurilor de intoleranță și diferență față de persoanele cu handicap
  - Rubrici permanente în presa locală care să reflecte activitatea și viața persoanelor cu handicap

Periodic

Periodic

Idem

Idem

Idem

Idem

a) Analiza costurilor serviciilor pentru persoanele cu handicap în sistem instituționalizat și luarea măsurilor de eliminare a risipei și ineficienței utilizării acestora

- Conducătorii centrelor de protecție specială  
- Direcția buget-finanțe  
- Direcția resurse umane  
- Serviciul Județean de Asistență Socială

31.12.2003-  
31.12.2004

14

Gestionarea eficientă a resurselor materiale, financiare și umane destinate serviciilor pentru persoanele cu handicap

0

2

3

4

b) Stabilirea normelor de structurare și a normativelor materiale și de personal în concordanță cu nevoile reale de servicii pentru persoanele cu handicap

c) Identificarea resurselor materiale, financiare și umane necesare pentru persoanele cu handicap și persoanele vârstnice beneficiare de asistență socială la nivelul comunităților locale și stabilirea măsurilor pentru folosirea lor eficientă

d) În acțiunea de restructurare-reorganizare a instituțiilor de protecție specială a persoanelor cu handicap să se urmărească și eficientizarea utilizării resurselor

e) Stabilirea modalităților de suportare de către comunitățile locale a costurilor pentru persoanele cu handicap instituționalizate din comunitățile respective

- |    |  |   |  |   |
|----|--|---|--|---|
| 15 | Dezvoltarea parteneriatului public-privat în domeniul protecției persoanelor cu handicap | a) Identificarea organizațiilor neguvernamentale și altor organizații ale societății civile cu activități în domeniul protecției persoanelor cu handicap și analiza posibilităților de colaborare ce acestea permanent<br>b) Sprijinirea organizațiilor neguvernamentale care au în îngrijire persoane cu handicap, inclusiv prin obținerea de subvenții potrivit legii<br>c) Întocmirea unor proiecte de restructurare a instituțiilor de protecție specială a persoanelor cu handicap în colaborare cu organizațiile neguver- | 31.07.2004<br>31.12.2004<br>31.12.2004 | - Serviciul Județean de Asistență Socială<br>- Serviciul Județean de Asistență Socială<br>- Serviciul Județean de Asistență Socială |
|----|--|---|--|---|

0

2

3

4

namentale cu activitate în domeniu  
d) Analiza modului de implicare a cultelor religioase în activitate de protecție a persoanelor cu handicap și sprijinirea dezvoltării unor astfel de activități

e) Analiza posibilităților de preluare în gestiune a unui centru de protecție specială sau a unor activități din aceste centre de către organizațiile neguvernamentale care dispun de logistica necesară, astfel ca la finele anului 2004 cel puțin 10% din persoanele cu handicap instituționalizate să fie protejate în sistemul organizațiilor neguvernamentale

16 Organizarea și dezvoltarea sistemului județean de monitorizare a activității de protecție a persoanelor cu handicap

a) Stabilirea sistemului de indicatori de monitorizare a activităților pentru persoanele cu handicap

b) Culegerea informațiilor necesare pentru monitorizarea persoanelor și activităților legate de persoanele cu dizabilități

c) Întocmirea programelor și definitivarea sistemului de monitorizare a activităților de protecție a persoanelor cu handicap

nementale cu activitate în domeniu  
Permanent - Serviciul Județean de Asistență Socială

31.12.2004 - Serviciul Județean de Asistență Socială în colaborare cu direcțiile aparatului propriu al Consiliului Județean

31.12.2004 - Serviciul Județean de Asistență Socială cu consultarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap - Serviciul Județean de Asistență Socială

- Direcția pentru Protecție Drepturilor Copilului - Serviciile de asistență socială din localitate - Serviciul Județean de Asistență Socială cu sprijinul direcției de specialitate a Consiliului Județean

