

**ROMÂNIA
JUDEȚUL SĂLAJ
CONSILIUL JUDEȚEAN**

**HOTĂRÂREA NR. 73
din 17 SEPTEMBRIE 2003**

**privind aprobarea Strategiei județului pentru perioada 2003 – 2006 privind
protecția persoanelor cu handicap**

Consiliul Județean Sălaj;

Având în vedere:

- Expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean nr.3405 din 11 septembrie 2003;
- Raportul de specialitate al Direcției de Asistență Socială;
- Adresa e-mail a Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap;
- Prevederile art.104 alin.2 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, modificată și completată,
În temeiul art.109 alin.1 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, modificată și completată,

H O T Ă R Ă S T E

Art.1. Se aprobă Strategia județului pentru perioada 2003 – 2006 privind protecția persoanelor cu handicap, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Cu ducerea la îndeplinire se încreștează Direcția de asistență socială.

Art.3. Prezenta hotărâre se comunică cu:

- Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap;
- Inspectia Regională Satu Mare pentru Persoanele cu Handicap;
- Direcția de Asistență Socială.
- Direcția Juridică și Administrație Locală.

PREȘEDINTE,

LEONTIN BORDAS

CONTRASEMNEAZĂ,

**SECRETARUL GENERAL
AL JUDEȚULUI,**

MIRCEA CHIȘU



ANEXA LA HOTĂRÂREA
CONSILIULUI JUDEȚEAN NR. 73
DIN 17 SEPTEMBRIE 2003

**ROMANIA
CONSILIUL JUDETEAN SALAJ
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA**

**STRATEGIA JUDETEANA PENTRU
PERIOADA 2003-2006 PRIVIND PROTECTIA
PERSOANELOR CU HANDICAP**

I. Situatia actuala

A. Situatia judetului

1.Populatia/somaj/situatia economica si sociala a judetului

Societatea romaneasca se afla in prezent intr-o perioada de profunde framantari economice si sociale generate de greselile din ultima jumataitate a secolului trecut, dar si de o tranzitie prelungita care nu a gasit cele mai eficiente solutii si strategii ale dezvoltarii. In acest context nici judetul nostru nu este ocolit si se confrunta, in linii generale cu aceleasi probleme existente la nivel national.

La o populatie de 248.407 locuitori, numarul somerilor este de 7.257, reprezentand 6,2%, populatia ocupata civila este de 104.400 persoane, reprezentand 47,5%, din care doar 45% sunt salariati. Pe seama reorganizarii si restructurarii activitatii economice, numarul locurilor de munca a scazut considerabil in ultimii ani, unele unitati inchizandu-si complet activitatea, iar un numar foarte mare se afla in procedura de lichidare judiciara sau faliment.

Numarul pensionarilor este de 92.787, reprezentand 37% din populatia judetului, din care : 22.515 beneficiaza de o pensie sub 400.000 lei lunar, 15.921 intre 400.000 si 564.000 lei lunar, 16.075 intre 564.000- 1.000.000 lei lunar, 16.005 intre 1.000.000-1.500.000 lei lunar, iar 22.271 pensionari, reprezentand 24% au o pensie lunara de este 1.500.000 lei.

In ceea ce priveste conditiile de viata ale populatiei, datele statistice existente atesta mentinerea unui nivel de trai scazut pentru o buna parte a populatiei, precum si tendinta de acutizare a discrepantelor intre principalele tipuri de gospodarii.

Numarul persoanelor varstnice aflate la varsta pensionarii depaseste cifra de 96.620, din care 1164 sunt fara venituri sau cu venituri insuficiente, 838 nu au familie sau intretinitor legal, 963 nu isi pot asigura nevoile socio-medicale datorita bolii, 776 nu se pot ingriji singure, desi au unele venituri, 92 sunt fara locuinta, iar un numar de 173 persoane necesita internare intr-o unitate de tip rezidential pentru ingrijire si asistenta.

In judet exista 4253 persoane incadrate intr-un grad de handicap cu ingrijire la domiciliu, din care 1425 in gradul I a carei ingrijire este asigurata de asistentul personal.

In institutiile de tip rezidential pentru adulti sunt interne 381 persoane, din care 47 persoane varstnice lipsite de locuinta sau intretinitori legali si 334 bolnavi cronici sau incadrati in diferite grade de handicap.

Numarul de locuri pe unitati si gradul lor de ocupare se prezinta astfel :

Nr.crt.	Unitatea	Nr. de locuri	Nr. de locuri ocupate	%
1.	Centrul de ingrijire si asistenta Boghis	52	47	90,4
2.	Centrul de ingrijire si asistenta Crasna	105	102	97,4
3.	Centrul de recuperare neuropsihica Jibou	119	132	110,9
4.	Centrul de integrare prin terapie occupationala Badacin	98	100	102,04

In anul 2002 au beneficiat de ajutor social 4954 de persoane singure si familii fara venituri sau cu venituri mici sub limitele prevazute de lege, din care 874 de familii sunt formate din 5 sau mai multe persoane, 1086 din cinci persoane, 1222 din patru, 1222 din trei persoane si 434 din doua persoane.

Din totalul de 60 de unitati administrativ- teritoriale numai 12 au achitat integral ajutorul social aferent anului trecut. Pentru primul trimestru din acest an au ramas in plata 5429 de dosare, din care 717 in mediul urban si 4712 in rural.

2. Numarul persoanelor cu handicap in ingrijire din judet (la 30.06.2003) sunt 4634,

din care :

a) 8,21% in institutii clasice rezidentiale;

- 0 % in institutii cu capacitate pana la 50 de locuri
- 381 in institutii cu capacitat de peste 50 de locuri

b) 91,79% in sistem alternativ

- 0% rezidential
- 4253 nerezidential

Numarul total persoane neinstitutionalizate la 30.06.2003 era de : 4253

din care :

- 3421 adulți
- 832 minori

Numarul total persoane institutionalizate la 30.06.2003 :

Boghis 47

Crasna 102

	Jibou	132	Boghis	Crasna	Jibou	Badacin	Grads (ans)
Total	100	381					
Capacitate institutii rezidentiale							
Boghis	52						
Crasna	105						
Jibou	119						
Badacin	98						
3) Numarul persoanelor cu handicap pe tipuri si grade de handicap							
Tip handicap/ Grad	Neinstitutiona- lizati	Institutionalizati	Boghis	Crasna	Jibou	Badacin	Total general
Fizic I	266	10		8		2	1227
Fizic II	791	1200	12	12		-	
Fizic III	143	5	27	23		4	
				3		2	
Somatic I	74	-		-		-	160
Somatic II	82	159	-	-	1	-	
Somatic III	3	1	1	1		0	
				1		-	
Auditiv I	3	2		1		1	130
Auditiv II	110	126	1	1		-	
Auditiv III	13	1	4	3		1	
				1		-	
Vizual I	325	4		2		2	773
Vizual II	342	760	8	6		2	
Vizual III	93	1	13	9		4	
				1		-	
Mintal I	406	36		1		35	1301
Mintal II	766	1241	11	6		5	
Mintal III	69	13	60	15		45	
				8		5	
Neuro I	201	82		1		-	579
Neuro II	199	421	60	11	81	-	
Neuro III	21	16	158	26	49	132	
				14	2	-	
Asociat I	140	48		2		46	379
Asociat II	152	330	1	1		-	
Asociat III	38	-	49	3		46	
				-		-	
SIDA I	-	-		-			
SIDA II	-	0	-	-			
SIDA III	-	-	-	-			
HIV I	5	-		-			
HIV II	-	5	-	-			
HIV III	-	-	-	-			
Boli rare I	5	-		-			
Boli rare II	6	11	1	1	1	1	
Boli rare III	0	-		-			
Social I	-	11		11			
Social II	-	4	68	4	21		
Social III	-	53	47	6			
TOTAL	4253	381	47	102	132	100	34

4) PIRAMIDA VARSTELOR

Grupa de viata (ani)	Neinstitutionalizati	Institutionalizati	Boghis	Crasna	Jibou	Badacin	Total
0-4	98	-	-	-	-	-	98
5-9	196	-	-	-	-	-	196
10-14	337	-	-	-	-	-	337
15-17	230	-	-	-	-	-	230
18-19	123	10	-	-	1	9	133
20-24	295	58	-	-	4	54	353
25-29	331	39	-	1	10	28	370
30-34	290	30	1	5	17	7	320
35-39	237	21	-	2	17	2	258
40-44	200	24	-	6	18	-	224
45-49	238	31	1	9	21	-	269
50-54	247	33	5	8	20	-	280
55-59	217	23	8	4	11	-	240
60-64	250	24	4	16	4	-	274
65-69	276	31	10	16	5	-	307
70-74	296	18	6	10	2	-	314
75-79	202	22	4	17	1	-	224
80-84	139	11	5	5	1	-	150
85 si peste 85	51	6	3	3	-	-	57
	4253	381	47	102	132	100	4634

Intrari/reveniri/iesiri din sistem 2000-2002

Unitatea de protectie	Anul	Intrari	Iesiri
CITO Badacin	2000	5	-
	2001	22	-
	2002	20	71
CIA Crasna	2000	7	4
	2001	9	12
	2002	6	1
CRR Jibou	2000	7	3
	2001	4	6
	2002	10	2
CIA Boghis	2000	9	8
	2001	8	9
	2002	10	10

B) Istorericul realizarilor

1. In cadrul celor patru institutii de protectie din judet s-a reusit imbunatatirea conditiilor de viata, prin asigurarea tuturor serviciilor destinate protejatilor (ingrijire, hrana, tratamente medicale si recuperare).

Dupa anul 1992 s-au format echipe multidisciplinare de specialisti care au lucrat in mod individual, avand ca obiectiv recuperarea persoanelor, in vederea integrarrii socio-professionale.

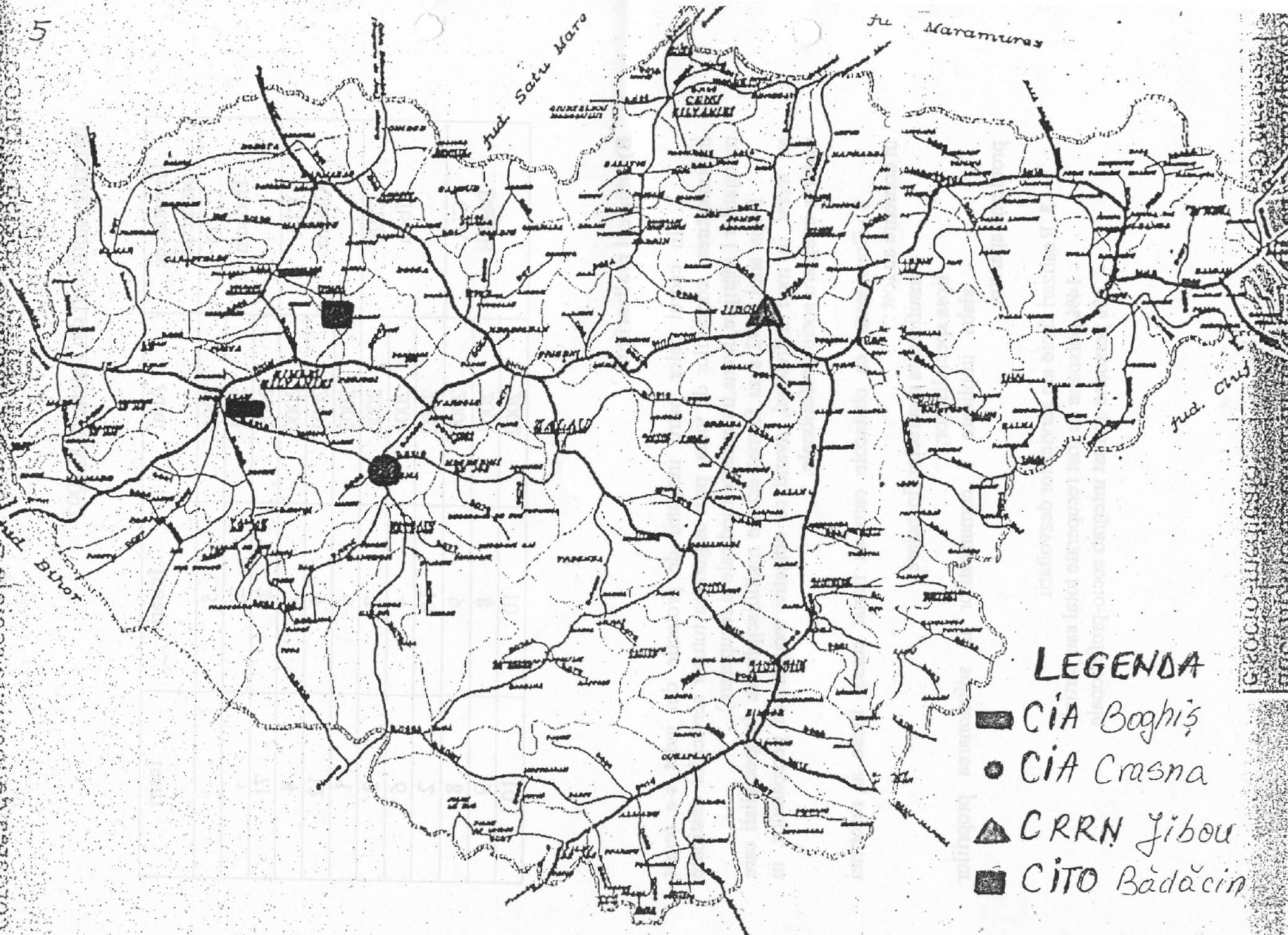
2. Consideram ca obstacole care au frant cursul firesc al reformei in domeniu au fost :

- insuficienta resurselor financiare;
- lipsa specialistilor;
- slaba implicare a comunitatilor in solutionarea propriilor probleme aparute.

3. Realizari cheie ale serviciilor dezvoltarii

- 14% persoane au fost recuperate total sau parcial.
- 7 % persoane au fost integrati socio-professionale

5



LEGENDA

- CIA Boghiș
- CIA Crasna
- ▲ CRRN Jibou
- CITO Bădăcin

C) Prioritati judetene

1. Evaluarea persoanelor cu handicap, elaborarea planurilor individuale ale institutiilor

Pana in prezent din numarul de 4634 persoane cu handicap, in evidenta nu au fost reevaluate in vederea reincadrarii intr-un grad de handicap decat 72%.

2. Restructurarea institutiilor rezidentiale de protectie existente in module de tip familial.

In prezent in cele patru unitati de protectie sunt protejati un numar de 381 asistati, numarul protejatilor intr-un dormitor fiind de 7 si mai mare.

Prin modulele de tip familial se va asigura desfiintarea sistemului rezidential clasic de ingrijire, oferind conditii net superioare de viata precum si un model de existenta de tip familial.

3. Infintarea de case de tip familial in localitatile Crasna, Jibou, Nusfalau, Sarmasag, comunitati care se confrunta cu un numar de persoane cu handicap si varstnici, prin aceasta dorindu-se stoparea institutionalizarilor si rezolvarea problemelor pe plan local.

4. Dezvoltarea si diversificarea actiunilor de popularizare a problematicii protectiei persoanelor cu handicap.

Practica demonstreaza ca populatia este insuficient informata cu privire la problemele sociale, modalitatile in care acestea pot fi inlaturate sau atenuate prin interventia concreta a comunitatii.

5. Dezvoltarea de parteneriate cu societatea civila precum si cu alte componente prioritare: scoala, biserica, agenti economici, unitati sanitare, politie, etc ; in vederea integrarii socio-profesionale a persoanelor cu handicap

Incapacitatea actuala a comunitatilor locale de a-si gestiona problematica sociala este in principal, cauzata de insuficienta resurselor financiare precum si a unor programe coerente.

Aceasta stare de lucruri, poate sa fie inlaturata doar in conditiile unor preocupari majore, de a incheia parteneriate cu segmentele comunitare si nu numai.

II. Obiective Generale

A. Obiective pana in anul 2004

- 1.Reducerea cu 10% a numarului de protejati in unitatile de protectie rezidentiale clasice.
- 2.Integrarea socio-profesionala a 10% din persoanele cu handicap.
- 3.Evaluarea persoanelor cu handicap

B. Obiective 2004-2006

- 1.Restructurarea a doua unitati rezidentiale in module de tip familial
- 2.Reorganizarea si modernizarea unitatilor de protectie
- 3.Dezvoltarea serviciilor comunitare astfel incat in judet sa fie functionale toate tipurile de servicii care sa intervină și să răspundă nevoilor și problemelor.
- 4.Organizarea a sase case de tip familial în care va funcționa și centre de zi.
- 5.Organizarea de cursuri de pregătire profesională a personalului din sistemul de protectie socială.
- 6.Integrarea socio-profesionala pentru 35% din persoanele cu handicap.

III. Obiective Operationale Judetene

1. Restructurarea institutiilor de mare capacitate, cu dezvoltarea de servicii Comunitare alternative :CITO Badacin, CRRN Jibou, CIA Crasna,

- evaluarea tuturor asistatilor din unitatile de protectie ;
- integrarea socio-profesionala a 10% din asistati;
- modularea unitatilor de protectie in module de tip familial ;
- formarea profesionala a personalului;

2. Evaluarea persoanelor cu handicap

- Identificarea tuturor persoanelor cu deficiente din judet.
- Incadrarea acestora intr-o categorie de persoane cu handicap .
- Intocmirea planurilor individuale de interventie si stabilirea nevoilor acestora.
- Identificarea tuturor posibilitatilor de solutionare problemelor sociale a persoanelor cu handicap, la nivelul comunitatilor locale.

3. Dezvoltarea unui sistem eficient de orientare profesionala, formare si angajare in munca a persoanelor cu handicap.

- Colaborarea cu societatea civila si institutiile de invatamant in vederea pregatirii profesionale a persoanelor cu handicap.

- Colaborarea cu AJOFM in vederea identificarii locurilor de munca accesibile persoanelor cu handicap.

4. Dezvoltarea serviciilor comunitare:

- Infiintarea de centre de zi;

- Infiintarea de centre de evaluare consiliere si sprijin, a persoanelor cu handicap ;

Riscuri (pericole) si oportunitati

A. Oportunitati

- Admiterea proiectelor de finantare PHARE sau includerea acestora in alte programe.

- Identificarea altor surse financiare (colaborari cu ONG-urile din tara si strainatare)

- Colaborarea fructuoasa cu agenti economici in vederea angajarii persoanelor cu handicap.

- Colaborarea cu toate institutiile descentralizate ale ministerelor in teritoriu si autoritatile publice locale.

- Amplificarea interventiei societatii civile in solutionarea problemelor sociale a persoanelor cu handicap

- Incadrarea cu personal de specialitate si pregatire profesionala a personalului existent .

B. Riscuri

- Neadmiterea finantarilor prin proiecte PHARE sau a altor programe.

- Numar mare de centre pentru preluarea in sistem de protectie a persoanelor cu handicap.

- Amplificarea societatilor civile a autoritatilor comunitatilor locale (Primarii , consiliii locale)

- Incapacitatea familiilor naturale de a-si asuma responsabilitatile reintegrarii.

- Dificultati in restructurarea personalului de specialitate .

Implementarea Strategiei

IV – Programe / Proiecte

Programarea realizării obiectivelor.

PLAN DE ACȚIUNE:

Obiectivul	Acțiunea	Modalități de realizare
- evaluarea persoanelor interne fără certificat de încadrare în grad handicap	Identificarea persoanelor instituționalizate fără certificat de persoană cu handicap	Verificarea dosarelor de internare
	Programarea evaluărilor	Contactarea secretarului Comisiei de Expertiză
	Evaluarea persoanelor interne	Deplasarea membrilor Comisiei în instituțiile de protecție specială a persoanelor cu handicap
– reevaluarea persoanelor cu certificat permanent de persoană handicap	Identificarea persoanelor neinstituționalizate	Analiza dosarelor persoanelor cu handicap
	Programarea evaluărilor	Contactarea secretarului Comisiei de Expertiză
	Expertizarea persoanelor cu handicap	Adrese către persoanele cu handicap pentru a anunța data programării
– restructurarea centrelor rezidențiale	Evaluarea instituțiilor	Deplasarea unei echipe de specialiști la fiecare centru rezidențial
	Evaluarea beneficiarilor	Formarea unei echipe de specialiști care să evaluateze persoanele interne
	Înființarea de servicii alternative	Proiecte care să acopere nevoile identificate

	Formarea/reconversia profesională a personalului	Cursuri de perfectionare/specializare	de
	Campanii de informare a comunității	Parteneriat cu consiliile locale	
– înființarea de servicii alternative	Evaluarea persoanelor cu handicap	Implicitarea serviciilor publice de asistență socială și a persoanelor cu atribuții în domeniile de asistență socială	
	Înființare de servicii alternative de tip rezidențial și nerezidențial	Proiecte care să acopere nevoile identificate	
	Formarea personalului	Cursuri de specializare/perfectionare	de
	Campanii de informare și sensibilizare	Participarea factorilor implicați în realizarea proiectelor	
– angajarea în muncă a persoanelor cu handicap	Crearea unei baze de date	Culegerea informațiilor de la toate organismele implicate în protecția persoanelor cu handicap Realizarea bazei de date	
	Informarea angajatorilor	Organizarea unor întâlniri de informare și sensibilizare	
	Cursuri de formare și specializare a persoanelor cu handicap	Colaborarea cu A.J.O.F.M.	
	Înființarea de unități protejate	Îndrumare metodologică A.J.O.F.M.	
– încadrarea specialiștilor	Formarea specialiștilor	Acțiuni comune ale instituțiilor de învățământ și ale A.J.O.F.M.	
	Ocuparea posturilor normate	Organizarea concursurilor pentru posturile neocupate	
	Cursuri de perfecționare/de management	Implicitarea factorilor competenți	

Mediatizarea prin	Colaborarea cu mass-media	
Organizarea de întâlniri	ACTIONI comune ale factorilor	
Organizarea de	Desfășurarea de acțiuni în	

V - Bugete

Tipuri de costuri:

- cheltuieli de personal;
- cheltuieli de investiții: dotare, construcții
- cheltuieli de formare profesională
- cheltuieli administrative

Surse de finanțare:

- programul PHARE „Investiții în servicii sociale”
- programul PHARE pentru restructurarea instituțiilor clasice rezidențiale și pentru dezvoltarea/inființarea de servicii comunitare alternative
- fonduri A.N.P.H.
- fonduri ale Consiliului Județean
- fonduri ale consiliilor locale
- resursele financiare ale ONG-urilor și ale partenerilor acestora

VI. Responsabilitati

A. Persoana/Functia pe care o detine in cadrul Judetului, in cadrul Strategiei Judetene

- Presedintele Consiliului Judetean;
- Secretarul General al judetului Salaj;
- Directorul Directia de Asistenta Sociala Salaj;
- Contabilul sef, Directia de Asistenta Sociala Salaj

Persoanele mai sus mentionate vor asigura implementarea strategiei la nivelul judetului Salaj.

B. Relatiile de colaborare cu serviciile deconcentrate ale ministerelor este buna, astfel prin realizarea de parteneriate se va putea gasi cele mai bune solutii, pentru rezolvarea problemelor cu care se confrunta persoanele cu handicap.

Evaluare și control

VII – Performanțe / Raportare

Rezultatele așteptate:

- evaluarea tuturor persoanelor interne în instituțiile de protecție specială a persoanelor cu handicap
- reevaluarea de către Comisia de Expertiză Medicală a Persoanelor cu Handicap Adulți a 80% dintre persoanele care dețin certificat de persoană cu handicap eliberat înainte de apariția noilor criterii de încadrare în grad de handicap
- instruirea tuturor asistenților personali ai persoanelor cu handicap
- reducerea cu 30% a persoanelor cu handicap instituționalizate
- înființarea unui centru de resurse, consiliere și informare
- înființarea de adăposturi temporare pentru persoanele interne în instituții de protecție a persoanelor cu handicap care nu dețin certificat de încadrare în grad de handicap
- înființarea a cel puțin unui centru de criză
- înființarea a cel puțin unui centru de zi pentru persoanele cu handicap
- înființarea a cel puțin 4 case de tip familial
- creșterea gradului de profesionalism al personalului din sistem
- creșterea calității serviciilor acordate în instituțiile de protecție specială a persoanelor cu handicap
- organizarea a cel puțin unui curs pe an de formare și specializare a persoanelor cu handicap
- încadrarea în muncă a cel puțin 50% dintre persoanele cu handicap care participă la cursurile de formare și specializare
- organizarea a cel puțin 3 manifestări culturale – sportive pe an pentru persoanele cu handicap
- realizarea unei baze de date cu persoanele cu handicap din județ
- realizarea anuală a instructajului asistenților personali ai persoanelor cu handicap
- realizarea unor proiecte în parteneriat (ONG-uri – instituții publice)
- introducerea în circulație a mijloacelor de transport speciale adaptate pentru accesul neîngrădit al persoanelor cu handicap
- montarea sistemelor de semnalizare sonoră și vizuală pentru persoanelor cu handicap la trecerile de pietoni, precum și panouri de afișaj în mijloacele de

transport public și pe drumurile publice

- organizarea a cel puțin unei întâlniri pe an cu reprezentanții tuturor factorilor implicați în protecția persoanelor cu handicap
- realizarea și distribuirea de materiale informative (pliante, afișe, broșuri etc.)
- apariția a cel puțin unui material informativ pe lună despre persoanele cu handicap în mijloacele de informare în masă (presa scrisă, radio, TV)
- organizarea a cel puțin 3 campanii pe an de sensibilizare a opiniei publice cu privire la problematica persoanelor cu handicap

Modalități de raportare:

- rapoarte periodice către D.A.S. cel puțin o dată la trei luni cu privire la stadiul de realizare al obiectivelor;
- rapoarte periodice către finanțatorii conform termenelor fixate de acestia.