

ANEXĂ
la H.C.L.S 6 nr. _____ / _____

*

**“Securitate și îngrijire - Complex de locuințe protejate pentru
persoanele cu handicap”**

București sector 6

2011

Formularul 2 - Propunerea tehnică și financiară

I. PROPUNERE TEHNICĂ

SOLICITANT

Denumire	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 București
Formă juridică	Instituție Publică în Subordinea Consiliului Local Al Sectorului 6 București
Date de contact (adresa completă, inclusiv cod poștal, telefon, fax, e-mail)	Str. Cernișoara nr.38-40, Sector 6, București Telefon/Fax: 021/745.72.37; 021/745.62.29, cod poștal 061019 dgaspc6@yahoo.com

PARTENER

Denumire	NU ESTE CAZUL
Formă juridică	NU ESTE CAZUL
Date de contact (adresa completă, inclusiv cod poștal, telefon, fax, e-mail)	NU ESTE CAZUL

1. Titlul proiectului

« Securitate și îngrijire » - Complex de locuințe protejate pentru persoanele cu handicap

2. Obiectivul vizat, conform HG. Nr. 1073/2010 privind PIN 2011 :

A. Dezvoltarea serviciilor sociale de tip rezidențial:

- Centru de recuperare și reabilitare
- Centru de pregătire pentru o viață independentă
- Centru de integrare prin terapie ocupațională
- Locuințe protejate

Vă rugăm marcați căsuța corespunzătoare obiectivului proiectului propus

3. Scopul proiectului

Înființarea unor apartamente protejate pentru persoanele cu handicap capacitate de 18 de locuri la nivelul comunității sectorului 6, destinat persoanelor adulte cu handicap.

Complexul de locuințe protejate se dorește a fi un serviciu social specializat, prin intermediul căruia persoanele adulte cu handicap să beneficieze pe lângă serviciile de găzduire și masă și de activități care să le asigure valorificarea potențialului recuperativ, dezvoltarea pe cât posibil a deprinderilor de viață într-un mediu securizant suportiv.

4. Obiectivele specifice ale proiectului

- Dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare complexe specializate în favoarea includerii sociale a adulților cu handicap și a reducerii marginalizării sociale a acestora, prin crearea unui complex de locuințe protejate pentru 18 persoane adulte cu handicap;
- Dezvoltarea unei structuri comunitare de găzduire pentru adulții cu handicap bazat pe un model de bună practică acceptat la nivel european.
- Furnizarea de servicii sociale corespunzătoare nevoilor evaluate ale persoanelor adulte cu handicap, pentru dezvoltarea și/sau consolidarea deprinderilor de viață independentă ;
- Participarea activă a persoanelor adulte cu handicap la demersurile de dezvoltare a deprinderilor acestora de autonomizare și facilitarea accesului la serviciile sociale adecvate nevoilor identificate;
- Creșterea capacității instituționale și administrative a DGASPC sector 6 pentru oferirea de servicii sociale specifice terapiei ocupaționale, destinate persoanelor adulte cu handicap;

5. Rezumatul proiectului (maxim o pagină)

Prezentați succint scopul, obiectivele, partenerii, durata proiectului, activitățile, rezultatele, costul total al proiectului, impactul.

Includeți detalii privind :

a. capacitatea noilor servicii ;

b. beneficiarii ;

c. amplasarea, accesibilitatea, facilitățile care vor fi oferite persoanelor cu handicap în noile servicii ;

d. durata estimată de funcționare înainte de finalizarea proiectului, care nu poate fi mai mică de 2 luni

SCOPUL proiectului este crearea unui complex de locuințe protejate pentru persoanele adulte cu handicap din sectorul 6, capabil să ofere servicii integrate adecvate nevoilor specifice ale acestora. Fiecare beneficiar care va accesa serviciile sociale menționate va fi abordat în mod individualizat, în concordanță cu tipul de handicap (somatic, fizic, auditiv, vizual, mental) astfel încât serviciile primite vor fi adecvate nevoilor particulare.

Acest complex va avea o capacitate de primire de 18 de locuri împărțit în 3 apartamente protejate care vor fi achiziționate în comunitate și va oferi pe lângă serviciile de tip rezidențial și servicii de suport, autonomizare, învățare a unor deprinderi de auto-gospodărire, în scopul valorificării potențialului recuperativ al beneficiarilor și al integrării/reintegrării lor socio-profesionale.

Complexul « Securitate și îngrijire » va avea rolul de a asigura la nivelul comunității sectorului 6 aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială pentru persoanele adulte cu handicap, prin creșterea șanselor recuperării și integrării acestora în comunitate și prin prevenirea situațiilor de risc din punct de vedere al marginalizării sociale.

Valoare adăugată:

Este primul complex de apartamente protejate pentru persoane adulte cu handicap din comunitatea sectorului 6. În acest proiect se dorește dezvoltarea obiectivelor cuprinse în Planul de acțiune privind implementarea Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Serviciilor Sociale. În prezent la nivelul sectorului 6 nu sunt suficient de bine dezvoltate serviciile de tip îngrijire și reabilitare pentru persoanele adulte cu handicap, care ar avea nevoie atât de o intervenție în sfera reabilitării capacității de muncă cât și în sfera consilierii psihologice și mai ales în sfera dezvoltării de competențe sociale.

Proiectul susține incluziunea socială a adulților cu handicap, o categorie profund afectată de schimbările legislative, de mentalitatea oamenilor, de lipsa cunoștințelor din domeniu, de ignoranță, de

alte urgențe și priorități impuse, de lipsa mijloacelor de intervenție ocupațională adecvată în perioada de recuperare.

Proiectul se referă la găzduirea și îngrijirea socială și psihologică a persoanelor adulte cu handicap astfel:

- facilitează accesul persoanelor adulte cu handicap la apartamente maxim protejate, furnizate de DGASPC 6;
- vine să răspundă intereselor specifice ale persoanelor adulte cu handicap;
- se bazează pe permanenta evaluare a beneficiarilor ;
- dorește modernizarea sistemelor de evaluare și recuperare adaptate la cerințele legislației în vigoare ;
- promovează principiul șanselor egale, respectului față de oameni și al confidențialității;

Durata proiectului este de **12 luni**

Beneficiarii :

- Beneficiarii vor fi 18 de persoane cu handicap (somatic, fizic, auditiv, vizual, mental).
- Vârsta beneficiarilor va fi cuprinsă între 18 – 60 de ani

6. Justificarea proiectului

Descrieți situația actuală și nevoia căreia i se adresează proiectul.

Argumentați importanța și urgența problemei identificate, soluția propusă, caracterul inovator sau valoarea adăugată a propunerii de proiect (tehnici inovative, modele de bună practică, optimizarea serviciilor sociale, integrarea în comunitate, promovarea egalității Șanselor etc.).

Explicați de ce este necesar proiectul în zona în care este propus ; identificați oportunități și constrângeri.

Specificați modul în care obiectivele specifice și activitățile proiectului răspund nevoilor individuale ale beneficiarilor direcți.

Explicați soluția aleasă pentru desfășurarea serviciului social. Descrieți locația în care propuneți serviciul social din punct de vedere al poziționării față de alte servicii din comunitate, al accesibilității, al existenței mijloacelor de transport și de comunicare etc.

La nivelul sectorului 6 există în acest moment un număr de 10.290 de persoane adulte cu handicap, din care 8.138 au handicap somatic, fizic, auditiv, vizual și mental. Complexul de locuințe protejate este extrem de necesar deoarece vine în întâmpinarea nevoilor acestei categorii extrem de

defavorizate. Proiectul este în conformitate cu Strategia Națională privind protecția socială și integrarea socială a persoanelor adulte cu handicap. Obiectivele programului vizează dezvoltarea modelelor de recuperare, reabilitare prin activitățile oferite în locuințele protejate, găzduire, educație, suport psihologic, asistență socială, îngrijire medicală, deprinderi de viață.

Din totalul de 631.199 de persoane cu handicap din România, 97% se află în îngrijirea familiilor și doar 3% sunt încadrate în muncă. Potrivit datelor prezentate de Ministerului Muncii Familiei și Protecției Sociale, cele mai multe persoane cu handicap (52%) se află în mediul urban, iar cea mai mare pondere din totalul persoanelor cu handicap o reprezintă populația feminină (54,5%).

- în sectorul 6, un număr de 8.138 de persoane adulte cu handicap - somatic, fizic, auditiv, vizual și mental - ar putea beneficia de servicii sociale adecvate nevoilor determinate de tipul de handicap identificat și certificat de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap a sectorului.

La nivelul sectorului 6, numărul extrem de ridicat al potențialilor beneficiari ai serviciilor sociale de terapie ocupațională și de recuperare medico-psiho-socială, în cadrul unui centru de integrare prin terapie ocupațională, precum și insuficienta dezvoltare a infrastructurii rețelei de servicii de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu handicap, impun cu prioritate crearea unui astfel de centru.

Argumentați importanța și urgența problemei identificate, soluția propusă, caracterul inovator sau valoarea adăugată a propunerii de proiect (tehnici inovative, modele de bună practică, optimizarea serviciilor sociale, integrarea în comunitate, promovarea egalității și șanselor etc.)

Persoanele adulte care se confruntă cu probleme asociate handicapului, nemaiputându-și îndeplini activitățile cotidiene obișnuite ajung într-o stare de dependență, marginalizare, își pierd autonomia și au nevoie de sprijinul celor din jur. Aceste fapte, au consecințe multiple și complexe :

- **În plan economic:** veniturile persoanelor adulte cu handicap sunt uneori inexistente și /sau foarte mici.
- **În plan social:** dificultățile de comunicare și/sau cele din cadrul relațiilor interumane cresc gradul de marginalizare a persoanelor adulte cu handicap
- **În plan financiar:** costurile medicației și a intervenției terapeutice interdisciplinare pentru tratarea afecțiunilor sunt ridicate
- **În plan familial:** adeseori familiile și aparținătorii se află în imposibilitatea de a acorda o îngrijire care să corespundă necesităților lor.

Din punct de vedere al urgenței putem afirma faptul că în acest moment un proces de recuperare eficient ar putea fi derulat numai într-un cadru securizant prin asigurarea găzduirii și protecției. Problemele grupului țintă au nevoie de o intervenție instituțională specializată care uneori solicită găzduire pe anumite perioade de timp mai scurt sau mai îndelungat.

Explicați de ce este necesar proiectul în zona în care este propus ; identificați oportunități și constrângeri.

În sectorul 6 există complexe de locuințe protejate unde să fie oferite servicii interdisciplinare pe termen lung pentru persoanele cu handicap implementat de ONG-uri, de autoritățile locale, dar nu în afara colaborării cu parteneri ai societății civile și oricum se adresează persoanelor cu probleme de sănătate mintală nu și cu handicap somatic. Datorită numărului mare de persoane care au solicitat servicii rezidențiale, considerăm necesară investiția în acest complex. În momentul de față persoanele adulte cu handicap apelează la serviciile ambulatorii insuficiente și nu întotdeauna capabile să asigure o recuperare pe termen lung acestor persoane. Acestea revin în mediul familial și apelează numai în situații critice la serviciile circumstanțiale pentru reducerea stigmatului și a afecțiunilor, dar nu reușesc să ducă la bun sfârșit un program de recuperare pe termen lung.

Oportunități :

- Contextului legislativ favorabil, prin promovarea noii legislații în domeniul serviciilor sociale, a sănătății, pentru persoanele cu handicap, codul fiscal;
- Schimbării sistemului socio-economic-politic, proces care luptă pentru reducerea discriminării și pentru materializarea noilor prevederi legale de esență europeană. Este un interes crescut față de persoanele cu dizabilități;
- Crearea unor modele standardizate de servicii ce pot fi implementate în comunități diferite ca valori, cultură și nivel economic;

Specificați modul în care obiectivele specifice și activitățile proiectului răspund nevoilor individuale ale beneficiarilor direcți.

Stigmatizarea persoanelor cu handicap, dar și a celor care lucrează în domeniu este un fapt deseori întâlnit. În România problematica handicapului este considerată încă un subiect „tabu”. Conform Strategiei Naționale pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap, factorii care mențin stigmatizarea sunt: lipsa interesului din partea instituțiilor și a publicului, instituții

în stare de degradare, lipsa de resurse, sisteme inadecvate de gestionare a informației, legislație inadecvată. De aceea, pentru atingerea acestui obiectiv ne propunem să acționăm printr-o serie de activități care să ducă la informarea oamenilor, prin editarea de fluturași și broșuri de informare în ceea ce privește handicapul și problemele asociate. Și pentru că suntem în era informatizării, când informațiile circulă cel mai rapid și mai eficient prin intermediul internetului, intenționăm ca site-ul DGASPC 6 să fie îmbunătățit cu informații despre problematica complexă a persoanelor adulte cu handicap, dar și despre posibilitatea accesării de către orice membru al comunității a rețelei de servicii sociale. Ținând cont de Planul Național de Acțiune pentru implementarea Strategiei Naționale pentru Persoanele cu Handicap 2006-2013 **ne propunem să dezvoltăm un Complex de locuințe protejate, structura comunitară de îngrijiri pentru adulți** care să abordeze persoanele având în vedere nevoile lor psiho-socio-medice. Această structură va găzdui în primul rând persoane cu risc de neglijență și/sau risc socio-medical și psihologic. Intervenția va fi una interdisciplinară. Abordarea va fi una individualizată.

În cadrul complexului “Securitate și îngrijire” vor fi furnizate servicii sociale, care vor urmări realizarea obiectivelor specifice ale proiectului, vizând obținerea unui impact favorabil asupra recuperării și integrării sociale a persoanelor adulte cu handicap:

- a) servicii de tip rezidențial de găzduire și masă: asigurarea cazării, hranei, cazarmamentului, condițiilor igienico-sanitare corespunzătoare persoanelor cu handicap, și asigurarea asistenței medicale curente și de specialitate,
- b) activități de consiliere psihologică, consiliere vocațională și de îndrumare pentru accesarea drepturilor prevăzute de legislația în vigoare;
- c) activități de socializare și petrecere a timpului liber cu implicarea membrilor familiilor, dar și a membrilor comunității,

Explicați soluția aleasă pentru desfășurarea serviciului social. Descrieți locația în care propuneți serviciul social din punct de vedere la poziționării față de alte servicii din comunitate, al accesibilizării, al existenței mijloacelor de transport și de comunicare etc.

Complexul de locuințe protejate « Securitate și îngrijire » se dorește a fi un serviciu social specializat, prin intermediul căruia persoanele adulte cu handicap să beneficieze pe lângă serviciile de găzduire și masă și de activități care să le asigure valorificarea potențialului de autonomizare în scopul integrării/reintegrării socio-profesionale.

Dezvoltarea și/sau consolidarea deprinderilor de viață independentă a persoanelor adulte cu handicap, activitățile de consiliere individuală și de grup și activitățile de recreere și socializare, vor permite sprijinirea procesului de integrare socială, profesională și culturală a acestora, asigurând dobândirea unui grad cât mai mare de autonomie și implicit creșterea șanselor de participare activă la viața comunității.

Având în vedere complexitatea problemelor cu care se confruntă o persoană adultă cu handicap, începând de la aspectele ce țin de starea de sănătate și continuând cu aspectele de ordin emoțional și interrelațional, se impune necesitatea unei abordări personalizate a acesteia, de către o echipă interdisciplinară de specialiști a centrului de integrare prin terapie ocupațională, care să-i identifice nevoile și posibilitățile de recuperare.

Pentru a permite accesul beneficiarilor la toate resursele și facilitățile comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, complexul « Securitate și îngrijire » va fi amplasat în comunitate, creându-se astfel, din acest punct de vedere, toate premisele ca persoanele adulte cu handicap să fie considerate parte integrantă a acesteia. Locuințele vor fi în imobile de tip bloc sau, în măsura în care vor fi găsite case, se va opta și pentru această variantă, locuințele vor fi oricum la un nivel accesibil cu toate dotările specifice.

Totodată, având în vedere nevoile speciale ale persoanelor cu dizabilități, referitoare la accesibilizarea spațiului fizic, lucrările de amenajare și adaptare a apartamentelor vor respecta atât standardele specifice de calitate pentru centrele rezidențiale, precum și indicatorii normativului pentru adaptarea clădirilor civile și spațiului urban aferent la exigențele persoanelor cu handicap. (Ordinul nr. 559/2008 privind aprobarea Standardelor specifice de calitate pentru centrele rezidențiale, centrele de zi și locuințele protejate pentru persoane adulte cu handicap).

Privitor la accesibilizarea mediului comunicațional și informațional complexul de locuințe protejate va asigura accesul la telefon și la internet, astfel încât beneficiarii să dispună în permanență de posibilitatea menținerii contactului cu mediul extern

7. Grupul țintă și beneficiarii direcți ai proiectului

Oferiți informații despre modalitatea în care se va face selecția beneficiarilor care vor avea acces la serviciul social înființat, grupele de vârstă, tipul și gradul handicapului, alte caracteristici considerate relevante.

Corelați nevoile beneficiarilor direcți cu serviciile oferite în centru/rețeaua de servicii complementare de tip rezidențial.

Menționați ce alte servicii din subordinea DGASPC, a consiliilor locale sau a organizațiilor neguvernamentale vor contribui la realizarea obiectivelor proiectului (servicii complementare, de tip nerezidențial, nerealizate în cadrul proiectului); unde funcționează sau cum vor fi înființate (dacă este cazul) și de către cine, cum se colaborează cu acestea.

- 18 persoane adulte - cu vârste cuprinse între 18 – 60 de ani, bărbați și femei - cu handicap: somatic, fizic, auditiv, vizual și mental, care dețin certificat de încadrare în grad de handicap: ușor, mediu, accentuat sau grav, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, Sector 6;

- potențialii beneficiari vor fi selectați din totalul de 8.138 persoane adulte cu handicap - somatic, fizic, auditiv, vizual și mental - de pe raza sectorului 6

Evaluare pre-rezidență

Solicitanții serviciilor sociale sunt admiși în Complexul de apartamente protejate “Securitate și îngrijire”, conform procedurilor prevăzute de legislația în vigoare, referitoare la acordarea măsurilor de protecție a persoanelor adulte cu handicap, în centre rezidențiale: Hotărârea de Guvern nr. 430/2008 privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap și Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată și actualizată.

Astfel, evaluarea și propunerea de admitere în Complexul de locuințe protejate “Securitate și îngrijire” se va face de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6, - Serviciul Evaluare Complexă Persoane Adulte cu Handicap, în urma unei solicitări scrise din partea persoanei sau a reprezentantului legal/apartinător/ asistent personal, în conformitate cu evaluarea situației medico-psiho-sociale, de către personalul de specialitate din cadrul serviciului.

8. Rezultate urmărite

Rezultatele sunt cuantificate, măsurabile și verificabile. Corelați rezultatele cu obiectivele specifice și cu activitățile.

In urma derulării proiectului, estimăm următoarele rezultate:

- 1 Complex de 3 apartamente protejate pentru 18 persoane adulte cu handicap, fiecare apartament cu o capacitate de 6 locuri, funcțional pe raza sectorului 6, care oferă servicii de găzduire, dezvoltare a deprinderilor de autoîngrijire, consiliere;
- minimum 18 adulți cu handicap asistați, inclusiv în programul de îngrijire în locuințe protejate;
- minimum 70 de aparținători care primesc servicii directe de consiliere;
- minimum 2 apariții în presa locală și centrală;
- minimum 5 noi activități conduse de beneficiari;
- abilități de viață îmbunătățite cu cel puțin 30% pentru cel puțin 40% dintre beneficiari;
- minimum 80% dintre beneficiari au planuri de intervenție viabile în concordanță cu nevoile identificate;

9. Impact

Cum va îmbunătăți implementarea proiectului calitatea vieții beneficiarilor?

Precizați modul în care proiectul va contribui la optimizarea serviciilor sociale acordate beneficiarilor.

Care va fi impactul proiectului asupra comunității locale și autorităților locale?

Enunțați măsurile pe care intenționați să le luați pentru a asigura un impact îndelungat al proiectului.

Proiectul susține îngrijirea și susținerea socio-psihologică a adulților cu handicap, o categorie profund afectată de schimbările legislative, de mentalitatea oamenilor, de lipsa cunoștințelor din domeniu, de ignoranță, de alte urgențe și priorități impuse.

Proiectul vizează încurajarea includerii și participării active a persoanelor adulte cu handicap la procesul de integrare socială și previne marginalizarea socială a acestei categorii de persoane.

- facilitează accesul persoanelor adulte cu handicap la servicii de găzduire și îngrijire;
- vine să răspundă intereselor specifice ale persoanelor adulte cu handicap, raportate la complexitatea nevoilor generate de dizabilitate;
- promovează principiul șanselor egale, respectului confidențialității, respectul față de oameni;
- se bazează pe permanenta evaluare a beneficiarilor, dorește modernizarea acestor sisteme de evaluare adaptate la cerințele legislației în vigoare.
- promovează intervenția timpurie prin evaluare adecvată și realizarea unor planuri individualizate la nevoile fiecărui client;

Obiectivul general al proiectului este de a dezvolta un serviciu comunitar complex de locuințe protejate pentru adulții cu handicap în comunitate, complex de apartamente centrat pe nevoile acestora într-un timp specific fiecărei afecțiuni și a particularităților fiecărui caz în parte.

Care va fi impactul proiectului asupra comunității locale și autorităților locale.

Asupra DGASPC sector 6

- Creșterea performanței în muncă;
- Motivarea și determinarea lor pentru a-și folosi experiența pentru persoanele cu probleme neuropsihice;
- Creșterea calității în serviciile oferite persoanelor cu handicap, aparținătorilor acestora sau altor persoane aflate în risc social;
- Creșterea încrederii în a colabora și a crea servicii complementare cât și implicarea directă în rezolvarea unei probleme complexe a membrilor comunității;
- Creșterea credibilității centrelor de recuperare în comunitate;
- Dezvoltarea mecanismelor consultative cu alți actori sociali;
- Folosirea acelor prevederi menționate în procesul de integrare europeană referitoare la dezvoltarea locală și la creșterea cooperării între autoritățile locale, societatea civilă;

Enunțați măsurile pe care intenționați să le luați pentru a asigura un impact îndelungat al proiectului.

Pentru un impact pe termen lung a proiectului se vor :

- a) asigura condițiile fizice optime pentru implementarea unor programe de îngrijire și dezvoltare a deprinderilor de viață ;
- b) asigurarea sustenabilității prin susținere financiară și prin resursa umană ;
- c) asigurarea unui sprijin interdisciplinar pe termen lung pentru clienții centrului astfel încât să fie asigurate premisele unei recuperări eficiente ;
- d) comunicarea cu toți actorii sociali care pot sprijini prin expertiză intervenția în cadrul centrului integrat de terapie ocupațională ;
- e) asigurarea unor programe de formare continuă a personalului de specialitate ;

10. Activitățile proiectului

Oferiți o descriere detaliată a activităților astfel încât, pentru fiecare activitate să reiasă: contribuția respectivei activități la atingerea obiectivelor proiectului, metodele de implementare propuse, rezultate așteptate, participanți, rolul fiecărui partener, acolo unde este cazul.

Includeți detalii privind durata estimată de funcționare înainte de finalizarea proiectului, care nu poate fi mai mică de 2 luni.

Activități :

Activitate 1. Identificarea și achiziționarea a 3 apartamente protejate în imobile din comunitate, aproape de servicii sociale și medicale, integrat în comunitate pentru a asigura persoanelor găzduite suportul socio-uman important pentru combaterea izolării.

Activitate 2. Achiziționarea dotărilor necesare celor 3 apartamente și utilizarea acestora. Pentru achiziție va fi respectată legislația în vigoare, iar lista de necesar este întocmită și monitorizată și de specialiștii în îngrijirea persoanelor cu dizabilități pentru adecvarea obiectelor din apartament, și a mobilierului la nevoile beneficiarilor.

Activitate 3. Selectarea personalului care va participa la procesul de îngrijire și autonomizare a persoanelor cu handicap din locuințele protejate. Echipa care va participa la implementarea proiectului va fi formată atât din personal socio-educativ cât și din profesioniști implicați în activitatea de management, manager proiect, responsabil financiar, consilier juridic. Angajările vor fi făcute în condițiile legii, în cadrul DGASPC sector 6 vor fi mobilizate persoane care au experiență în lucrul cu persoane cu dizabilități și vor fi relocate.

Activitate 4. Selectarea beneficiarilor. Selecția va începe chiar dinainte de lansarea proiectului și vor fi aplicați indicatorii de risc astfel încât să beneficieze de locuințele protejate cele mai expuse persoane cu dizabilități în sensul riscului de neglijență, afecțiuni medicale grave, izolare și marginalizare socială, singurătate și lipsa îngrijirii familiale. Vor fi întocmite anumite grile de selecție care vor conține indicatori sociali, medicali, psihologici, de vârstă, afecțiune, mediu familial, dizabilitate și grad de handicap. Identificarea și evaluarea viitorilor beneficiari se va face din rândul persoanelor adulte cu certificat de handicap, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, Sector 6, care solicită acordarea unor astfel de servicii sociale.

Aceștia vor avea vârste cuprinse între 18 – 60 de ani, cu tip de handicap: somatic, fizic, auditiv, vizual și mental.

Pentru acordarea măsurii de protecție în complexul de locuințe protejate, potențialii beneficiari vor fi evaluați de echipa interdisciplinară de specialiști ai Serviciului Evaluare Complexă Persoane Adulte cu Handicap din cadrul DGASPC Sector 6 : medic, psiholog, psihopedagog și asistent social.

Activitate 5. Realizarea dotărilor specifice cu mobilier, amenajarea dormitoarelor și a spațiilor comune în care se vor desfășura activități specifice.

Dotări asigurate Complexului de locuințe protejate « Securitate și îngrijire »

Spațiul	Suprafața minimă	Dotări minime
Spațiu cazare-dormitoare –3 dormitoare 18 mp/cameră (3 apartamente – locuințe protejate)		Dotare pe cameră 2 paturi 2 noptiere 2 saltele 2 perne 4 pilote 4 pături 4 cuverturi 4 lenjerii de pat 1 dulap 1 masă 3 scaune 1 televizor 1 cuier
Spații igienico-sanitare – fiecare apartament va avea spații adecvat dotate pentru persoanele cu handicap (1 grup sanitar + baie dotată cu duș		Pe apartament: 1 chiuvetă 1 cabină duș

/apartament)		1 vas wc 4 etajere Și alte dotări specifice grupurilor sanitare Mașină de spălat
Spațiu de zi – fiecare apartament va avea și un spațiu living pentru activități de timp liber.		Canapele Fotolii Biblioteca
Bucătărie		a) Mobilier bucătărie -1 masă -6 scaune b) Veselă de bucătărie c) Aragaz

Dotări specifice PSI (Hidranți incendiu echipați, detectoare fum, sistem alarmare în caz de incendiu, stingătoare, pichet incendiu)

Aparate aer condiționat pentru fiecare încăpere

Activitate 6. Activitățile de îngrijire și activitățile educative care se vor desfășura în cadrul locuințelor :

Activitățile specifice sunt:

1. Găzduire/ Cazarea persoanelor cu handicap
2. Prepararea și servirea hranei
3. Activități social – culturale și educative.
4. Deprinderi de viață independentă

În cadrul activității de găzduire se asigură:

- cazarea, hrana, cazarmamentul și condițiile igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu handicap, precum și întreținerea și folosirea eficientă a bazei materiale și bunurilor din dotare;
- spații igienico-sanitare suficiente, accesibile, funcționale, sigure, confortabile ;

- spații suficiente pentru utilizare în comun de către beneficiari (camere în care se pot desfășura activități sociale, recreativ-culturale, sportive, religioase; spații în care beneficiarii își pot primi vizitatorii)

În cadrul activității de preparare și servire a hranei se asigură:

- stabilirea meniurilor și a listei zilnice de alimente, primirea produselor de la magazie și verificarea cantitativă și calitativă a acestora;
- pregătirea și servirea la timp și în condiții corespunzătoare a meselor;
- păstrarea probelor alimentare pentru control;
- spălarea și dezinfectarea vaselor și a tacâmurilor utilizate de asistenți cât și curățenia încăperilor destinate blocului alimentar și sălii de mese.

În cadrul activității de asistență medicală se asigură:

- îngrijirea asistaților conform prescripției medicului, supraveghere și menținerea sănătății în concordanță cu misiunea unității și nevoile beneficiarilor;
- izolarea în caz de boli contagioase și internarea de urgență în spitale a celor care au recomandare în acest sens;
- respectarea normelor legale în vigoare privind eliberarea rețetelor, înregistrarea, depozitarea, manipularea, distribuirea și administrarea medicamentelor;

În cadrul activității de integrare socială ;

- organizarea activității de consiliere, programul și condițiile de funcționare ale acestora în raport de posibilitățile beneficiarilor;
- întocmirea și ținerea la zi a evidențelor privind activitatea prestată de beneficiari;
- evaluarea inițială a fiecărui beneficiar; evaluarea ține cont de programul individual de reabilitare, readaptare și reintegrare socio-profesională, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți;
- elaborarea pentru fiecare beneficiar, a **Planului Individualizat de Servicii**;
- amenajarea de spații destinate activităților culturale, dotate cu radio, televizor, aparate de proiecție, cărți, ziare și reviste, jocuri distractive, etc.
- organizarea de activități cultural - educative și de socializare;
- organizarea de convorbiri cu asistații privind disciplina în centru.

Activitate 7. Evaluarea periodică și finală a proiectului

Proiectul va fi îndeaproape monitorizat atât de echipa de implementare – management cât și de echipa de îngrijire și asistare a persoanelor cu dizabilități astfel încât să se respecte cererea de finanțare, standardele minime și să se răspundă adecvat nevoilor beneficiarilor. Monitorizarea și evaluarea periodică are rolul de a aduce corecțiile necesare în timp util și la momentul potrivit.

Activitate 8. Informarea publică cu privire la evoluția și funcționarea centrului

Vor fi emise comunicate de presă, vor fi realizate materiale de informare atât pentru persoanele cu dizabilități cât și pentru familiile acestora sau pentru publicul larg pentru a se comunica explicit și cu acuratețe specificul Complexului « Securitate și îngrijire », oferta de servicii, personalul calificat, limite și condiții minime obligatorii. Informațiile vor fi postate și pe siteul DGASPC sector 6.

Rezultatele așteptate sunt:

- crearea unui Complex de locuințe protejate funcțional, adaptat nevoilor beneficiarilor pentru susținerea unei vieți independente;
- crearea unor echipe interdisciplinare de specialiști care să intervină eficient în cazuistica fiecărui beneficiar, în conformitate cu standardele minime de calitate aplicabile centrelor rezidențiale de acest tip;
- promovarea unui atitudini pozitive la nivelul comunității și sensibilizarea acesteia cu privire la problematica integrării socio-profesionale a persoanelor adulte cu handicap;
- limitarea tendinței pentru spitalizarea îndelungată din motive sociale.

Proiectul va susține (încuraja) beneficiarii să se concentreze asupra vieții reale, oferindu-le oportunitatea să-și apere drepturile și să-și susțină nevoile, încurajându-i să-și dezvolte aptitudinile de comunicare, auto-reprezentare sociala.

11. Durata și planificarea activităților

Durata proiectului va fi de la semnarea convenției de finanțare nerambursabilă până la data de 30.11.2012, cel puțin 2 luni fiind destinate funcționării serviciilor nou create..

NOTĂ: În planul de acțiune orientativ nu se vor menționa date calendaristice reale, ci "luna 1", "luna 2" etc. Solicitanților li se recomandă să prevadă o marjă de siguranță în calendarul planului de acțiune propus. Planul de acțiune nu cuprinde descrierea activităților, ci doar titlul acestora, conform celor menționate la punctul 10. Lunile în care nu se desfășoară activități trebuie să fie cuprinse de asemenea în planul de acțiune.

An	2011					2012										
Lună/ Activitatea	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Activitatea 1 Identificarea și achiziționarea a 3 apartamente protejate	■	■	■															
Activitatea 2 Achiziționarea dotărilor necesare celor 3 apartamente și utilizarea acestora		■	■	■														
Activitatea 3 Selectarea personalului	■	■	■															
Activitatea 4 Selectarea beneficiarilor	■	■	■															
Activitatea 5 Realizarea dotărilor specifice					■	■												
Activitatea 6 Activitățile de îngrijire și activitățile educative						■	■	■	■	■	■							
Activitatea 7 Evaluarea periodică și finală a proiectului						■						■						
Activitatea 8 Informarea publică cu privire la evoluția și funcționarea centrului		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■							

12. Metodologia de implementare

Prezentați modul în care veți implementa activitățile propuse, modul în care vor fi organizate resursele, cum se va face monitorizarea.

Descrieți modalitatea și metodologia de înființare, organizare și funcționare, locul și rolul serviciilor create prin proiect în sistemul județean de protecție a persoanelor cu handicap, colaborarea cu alte instituții relevante (consilii locale, primării, educație, sănătate, poliție, etc.).

Descrieți: procedurile de evaluare internă – evaluarea proiectului (resurse investite în proiect, activități desfășurate, rezultate obținute, beneficii realizate); modalitatea de identificare și evaluare a

beneficiarilor direcți, modul de consultare și implicare a acestora, metodologia de implementare a standardelor specifice de calitate.

Oferiți informații despre managementul riscului: factori de risc – modalități de identificare, măsurare și anticipare a riscului, modalități de contractare a riscului, mijloace de control.

Motivați rolul atribuit fiecărui partener și nivelul de implicare.

Complexul de locuințe protejate “Securitate și îngrijire” va respecta întocmai Ordinul privind aprobarea Standardelor specifice de calitate pentru centrele rezidențiale, centrele de zi și locuințele protejate pentru persoane adulte cu handicap.

Organizarea activității

Achiziții și amenajare :

- Va fi realizat inițial studiul de piață pentru achiziționarea apartamentelor ;
- Activitatea de achiziție a lucrărilor va fi realizată de departamentul achiziții din cadrul DGASPC sector 6, în conformitate cu legislația în vigoare ;
- Echipa de proiect va monitoriza în permanență realizarea lucrărilor pentru a se respecta standardele minime de calitate impuse de legislația în vigoare ;
- Dotările vor fi realizate în baza unei note de fundamentare care să cuprindă obiecte de mobilier precum și echipamentele de recuperare ;
- Pentru îndeplinirea obiectului de activitate, personalul este organizat conform organigramei, aprobate de Consiliul Local al Sectorului 6.
- Atribuțiile personalului se stabilesc în conformitate cu fișele postului.

Activitățile specifice sunt:

- Studiul de piață ;
- Achiziția apartamentelor ;
- Achiziționarea dotărilor ;
- Dotarea apartamentelor ;
- Cazarea persoanelor cu handicap ;
- Prepararea și servirea hranei ;
- Asistență socio-psihologică ;
- Activități social-culturale și educative ;

- Integrare socială.

În cadrul activității de cazare, se asigură:

- cazarea persoanelor internate în condițiile stabilite prin normele igienico-sanitare și baremurile de dotare;
- condiții de îngrijire și de păstrare a igienei asistaților;
- condiții de îngrijire și izolare a bolnavilor cronici prin organizarea de saloane speciale;
- izolarea în caz de carantină și boli contagioase;
- buna întreținere și folosire a mobilierului, cazarmamentului și echipamentului existent în dotare.

În cadrul activității de preparare și servire a hranei se asigură:

- stabilirea meniurilor și a listei zilnice de alimente, primirea produselor de la magazie și verificarea cantitativă și calitativă a acestora;
- pregătirea și servirea la timp și în condiții corespunzătoare a meselor;
- păstrarea probelor alimentare pentru control;

În cadrul activității de asistență socială și psihologică se asigură:

- discuții cu beneficiarii ;
- grupuri de support ;
- asistență socială și psihologică în situații de criză ;
- învățarea unor deprinderi de comunicare și reducere a stresului.

În cadrul activităților social-culturale și educative se asigură:

- amenajarea de spații destinate activităților culturale dotate cu radio, televizor, aparate de proiecție, cărți, ziare și reviste, jocuri distractive, etc.;
- organizarea de conferințe, recenzii, seri literare, spectacole;
- organizarea de convorbiri cu asistații privind disciplina în căminul spital.

Descrieți: procedurile de evaluare internă - evaluarea proiectului (resurse investite în proiect, activități desfășurate, rezultate obținute, beneficii realizate); modalitatea de identificare și evaluare a beneficiarilor direcți, modul de consultare și implicare a acestora, metodologia de implementare a standardelor specifice de calitate

- indicatori fizici

- creșterea cu cel puțin 3 (apartamente) a numărului serviciilor sociale de tip rezidențial nou înființate pentru persoanele adulte cu handicap neinstituționalizate, aflate în evidența direcțiilor de asistență socială și protecția copilului ca solicitanți ai servicii sociale de tip rezidențial.

b) indicatori de eficiență (obligatorii)

- creșterea calității vieții pentru un număr de minimum 18 de persoane adulte cu handicap, beneficiare ale serviciilor alternative de tip rezidențial nou înființate;
- aplicarea standardelor specifice de calitate, în condițiile legii, în cel puțin un serviciu social nou înființat prin program.

Pentru indicatorii de tip b

Întâlnirile echipei de lucru

Metodă eficientă pentru planificare, elaborare de direcții de acțiune, analiză a datelor culese în diverse situații, identifică soluții folosind bine timpul și celelalte resurse (în special umane). Este și o metodă importantă când se urmărește informarea și participarea activă. Din punctul de vedere al evaluării proiectului în special a eficienței activităților care se vor desfășura în cadrul proiectului se va proceda în felul următor:

Sistemul de evaluare a proiectului se compune din pre-evaluare, evaluare și post-evaluare în concordanță cu sistemul de evaluare organizațională.

Pre-evaluarea va stabili metodele pentru evaluarea obiectivelor și rezultatelor, vom stabili ce anume monitorizăm din resurse și activități pentru a ajunge la rezultatele și impactul dorit. Echipa de evaluare este formată din coordonator și parteneri și se va alinia sistemului de evaluare din DGASPC 6. Procesul ne va ajuta să analizăm datele adunate și să emitem judecăți, decizii despre atingerea obiectivelor.

Indicatori de evaluare intervenție

- număr de beneficiari ;
- calitatea serviciilor oferite beneficiarilor ;
- tipurile de servicii oferite;
- diversitatea activităților;
- adecvarea activităților de terapie la tipul de handicap ;
- gradul de accesibilizare la serviciile de găzduire și asistență ;
- respectarea legislației în vigoare privind accesibilizare prin rampe de acces ;
- gradul de integrare socială a beneficiarilor ;

- nivelul informațiilor și materialelor adunate ;
- numărul sesiunilor de informare și instruire ;
- calitatea sesiunilor de instruire, informare a discuțiilor ;
- numărul de apariții în presă ;
- numărul de parteneriate create datorate proiectului ;
- gradul de încredere a beneficiarilor în serviciile oferite.

Metode de evaluare

- analiza jurnalului proiectului, materialelor obținute, inclusiv ale rapoartelor de activitate ale angajaților ;
- observația directă ;
- analiza nevoilor identificate pe parcursul proiectului ;
- feed-back ;
- discuție/grup de discuție ;
- analiza listelor diverse de participanți ;
- chestionare de evaluare a participanților.

Indicatorii de rezultat :

- 1 **Complex de locuințe protejate « Securitate și îngrijire »** pentru persoane cu handicap, funcțional;
- 18 persoane evaluate pentru integrarea în programul de îngrijire în locuințe protejate;
- 18 persoane cu handicap pentru care se face decizie de găzduire;
- Selectarea unei echipe interdisciplinare profesioniste pentru implementarea activităților centrului ;
- Implementarea standardului minim de calitate pentru Centre rezidențiale http://www.anph.ro/Standarde/centre_rezidentiale_2august.htm - [fn1](#) pentru persoane adulte cu handicap

13. Resurse alocate pentru implementarea proiectului:

Furnizați o descriere detaliată a diverselor resurse la care instituția dvs. Are acces, în mod special a următoarelor resurse:

- (a) Resurse financiare: numele principalilor susținători financiari ;
 (b) Resurse fizice: terenuri, clădiri, echipamente, dotări, materii prime și materiale ;
 (c) Resurse umane: numărul personalului angajat permanent și cu normă parțială, pe categorii de specialitate ;
 (d) alte resurse considerate relevante.

Denumirea funcției	Număr posturi
Coordonator complex locuințe protejate / managr proiect	1
Psiholog	1
Asistent sociali	2
Asistent medical	2
Ingrijitori pentru persoanele cu dizabilitati	3
Personal administrativ	1
Personal de întreținere	3
Responsabil financiar	1
Consilier juridic	1

(a) birouri și echipamente;

Birourile vor fi în sediile DGASPC sector 6, în cadrul Direcției de Protecție Sociala - 3 birouri precum și în cadrul Direcției Generale pentru echipa de achiziții și echipa financiară.

Echipamente :

- 4 calculatoare
- 2 imprimante
- Copiator
- Echipament telefonie

Personalul angajat trebuie să îndeplinească criteriile de competență și pregătire specifică, stabilite de legislația în vigoare.

Structura de personal

“Complexul de locuințe protejate « Securitate si ingrijire” dispune de personal calificat corespunzător normelor profesionale, în scopul acordării unor servicii sociale de calitate.

Structura personalului centrului va fi următoarea : 1 + 29 (raport beneficiar /angajat: 2/1 – conform H.G. 23/2010 privind aprobarea standardelor de cost)

Denumirea funcției	Număr posturi
--------------------	---------------

Coordonator complex locuinte protejate / managr proiect	1
Psiholog	1
Asistent sociali	2
Asistent medical	2
Ingrijitori pentru persoanele cu dizabilitati	3
Personal administrativ	1
Personal de întreținere	3
Responsabil financiar	1
Consilier juridic	1

14. Experiența în proiecte similare:

Descrieți experiența dvs. privind implementarea unor proiecte relevante pentru domeniul social, având grijă să identificați pentru fiecare proiect derulat :

(a) obiectul și locația proiectului ;

(b) rezultatele proiectului ;

(c) rolul instituției (solicitant sau partener) și gradul de implicare al acesteia în proiect ;

(d) costul proiectului ;

(e) finanțatori ai proiectului (nume, adresa e-mail, telefon, suma cu care au contribuit) ;

(f) resurse umane implicate.

Proiectul nr. 1

Titlul proiectului	„Dreptul la șanse egale”
Obiectul și locația proiectului	<p>Obiect: Crearea unui serviciu social complex de integrare a adulților cu probleme de sănătate în comunitate</p> <p>Locația: Sector 6</p>
Rezultatele proiectului	<ul style="list-style-type: none"> • minimum 16 numere din reviste lunare ale beneficiarilor, editate tipărite și distribuite în minimum 50 exemplare; • minimum 100 adulți cu probleme de sănătate mintală asistați; • minimum 150 de aparținători care primesc servicii directe; • minimum 50 persoane din comitetele de inițiativă instruite; • minimum 10 apariții în presa locală și centrală; • minimum 5 noi activități conduse de beneficiari; • minimum 25 beneficiari care nu mai apelează la internarea pe termen lung; • 1000 de bucăți mape editate ce cuprind informații despre sănătate mintală; • 5000 de bucăți pliante editate ce cuprind informații referitoare la serviciile oferite;

	<ul style="list-style-type: none"> • 3000 de bucăți cataloage editate ce cuprind produse ale activităților de terapie ocupațională și mărturii ale participanților la proiect; • abilități de viață îmbunătățite cu cel puțin 30% pentru cel puțin 40% dintre beneficiari; • minimum 80% dintre beneficiari au planuri de intervenție viabile în concordanță cu nevoile identificate; cel puțin 3 spectacole de teatru pregătite de beneficiari și parteneri; 2 expoziții ce vor cuprind lucrări ale persoanelor implicate în proiect; 2 conferințe de presă; 4 comitete de inițiativă; • Asistență socială complexă și adaptată fiecărui adult cu probleme de sănătate mintală din comunitate; • Crearea unui model de integrare socială a adulților cu probleme de sănătate mintală adaptabil oricărei comunități din România în conformitate cu standarde europene; • Limitarea tendinței persoanelor cu probleme de sănătate mintală pentru spitalizarea îndelungată din motive sociale. Ne așteptăm ca fiecare beneficiar să aibă o mai bună calitate a vieții între admisiile (intrările) din spitale; • O mai bună înțelegere și o mai bună practică de advocacy în domeniul sănătății mintale în concordanță cu practicile Europene existente în favoarea punerii în practică a politicilor naționale • Reducerea spitalizării psihiatrice pe termen lung.
Rolul instituției (solicitant sau partener) și gradul de implicare al acesteia în proiect	Solicitant (Implementator)
Costul proiectului	Suma totală: 159.346,00 euro (fără TVA) Contribuția DGASPC: 10.271,65 EURO
Finanțatori ai proiectului (nume, adresa e-mail, telefon, suma cu care au contribuit)	Phare 2004-2006/018-147.04.02 Coeziune economică și socială. Servicii sociale
Resurse umane implicate	1 Manager de proiect 1 Responsabil financiar 1 Jurist

Proiectul nr. 2

Titlul proiectului	„Închiderea instituțiilor de tip vechi pentru protecția copilului și
---------------------------	--

	înființarea de căsuțe de tip familial și apartamente - PIN 1 2008”
Obiectul și locația proiectului	<p>Obiect: Creșterea calității îngrijirii și protecției copilului separat definitiv sau temporar de părinții săi prin înființarea unui complex de servicii de tip familial</p> <p>Locația: Sector 6</p>
Rezultatele proiectului	<ul style="list-style-type: none"> - achiziționarea unui număr de 5 apartamente, renovarea și dotarea acestora pentru gazduirea și îngrijirea de tip familial a copilului separat definitiv sau temporar de parinții săi; - formarea unui număr de 21 de persoane, angajate în proiect , în vederea acordării serviciilor de îngrijire a copilului separat definitiv sau temporar de părinții săi în apartamente sociale de tip familial; - închiderea instituției de tip vechi, Centrul de Plasament „Orhidea”, prin transefrul unui număr de 37 de copii din sistemul de găzduire și îngrijire specific instituțiilor de tip vechi în sistemul de găzduire și îngrijire de tip familial; - acordarea de servicii de găzduire și îngrijire în apartamente sociale de tip familial, în limita a 30 de locuri, pentru copii separați definitiv sau temporar de părinți.
Rolul instituției (solicitant sau partener) și gradul de implicare al acesteia în proiect	Solicitant (implementator)
Costul proiectului	<p>Suma totală: 2.632.500 lei</p> <p>Contribuția DGASPC: 832.500 lei</p>
Finanțatori ai proiectului (nume, adresa e-mail, telefon, suma cu care au contribuit)	<p>Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului Programul de interes național PIN 1/2008 ”Închiderea instituțiilor de tip vechi pentru protecția copilului și înființarea de căsuțe de tip familial și apartamente” ;</p> <p>Bd. Gral. Ghe. Magheru nr. 7, Sector 1, București, CP 010322</p> <p>Tel./Fax: 021.310.07.89 ; 021.312.74.74</p> <p>E-mail : office@anpdc.ro</p>
Resurse umane implicate	<p>1 Manager de proiect</p> <p>1 Responsabil financiar</p> <p>2 Asistenți sociali</p> <p>2 Psihologi</p>

Proiectul nr. 3

Titlul proiectului	„Înființarea Departamentului „Management de Caz” și implementarea metodei – premiză pentru reducerea perioadei de
---------------------------	--

	livrare/ asistență publică pentru copii și adulți”
Obiectul și locația proiectului	<p>Obiectul: Îmbunătățirea calității și eficienței Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului în implementarea serviciilor sociale către populație</p> <p>Locația: Sector 6</p>
Rezultatele proiectului	<ul style="list-style-type: none"> - Un Departament de Management de Caz funcțional în cadrul DGASPC Sector 6; - 16 profesioniști manageri de caz, stabiliți prin decizia directorului general au câștigat competențe pentru implementarea managementului de caz ; - 62 funcționari formați în implementarea procedurilor de management de caz - cel puțin 200 de dosare de caz rediscutate și reformulată strategia pe termen scurt ; - 54 de funcționari formați în promovarea egalității de șanse ; - 51 de funcționari formați pe tema egalității de șanse ; - 1 plan integrat de dezvoltare elaborat după cursul de dezvoltare durabilă ; - reducerea timpului de livrare și elaborare a PIP (precum și de atingere a finalității dosarului cu 40%) ; - o metodologie de management de caz eficientă, cu instrumente de implementare a PIP și de eficientizare a comunicării cu toate departamentele DGASPC 6 și partenerii sociali.
Rolul instituției (solicitant sau partener) și gradul de implicare al acesteia în proiect	Solicitant (Implementator)
Costul proiectului	<p>Valoare totală: 774.166,00 lei</p> <p>Valoare totală eligibilă : 370.966,00 lei</p> <p>Contribuție DGASPC : 7.419,32 lei</p>
Finanțatori ai proiectului (nume, adresa e-mail, telefon, suma cu care au contribuit)	<p>Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Dezvoltarea Capacității Administrative, Ministerul Administrației și Internelor</p> <p>Piața Revoluției nr. 1A, Sector 1, București, C.P. 01008</p> <p>E-mail: amdca@mai.gov.ro</p> <p>Tel./Fax : 021.310.40.60 ; 021.310.40.61</p> <p>Suma cu care au contribuit: 363.546,68 lei</p>
Resurse umane implicate	<p>1 Manager de proiect</p> <p>1 Responsabil financiar</p> <p>1 Consilier juridic</p>

15. Diseminarea / mediatizarea rezultatelor

Furnizați informații cu privire la calendarul activității de diseminare, grupurile țintă, strategiile și canalele de comunicare folosite, rezultatele preconizate ale campaniilor de promovare, resursele necesare.

Împreună cu departamentul comunicare din cadrul DGASPC sector 6 va fi elaborat și implementat planul de mediatizare și informare a publicului larg, a presei, a media în general. Vor fi realizate 3 apariții în presa locală și națională cu privire la procesul de achiziție a locuințelor, a dotărilor, cu privire la nivelul implementării proiectului și mai ales cu privire la specificul complexului de locuințe protejate.

Pe siteul instituției vor fi postate permanent articole informative, fotografiile cu nivelul lucrărilor și al dotărilor, definiții și descrieri ale activităților. Serviciul va beneficia de o pagină specifică în cadrul siteului unde vor fi oferite informații detaliate.

Vor fi trimise note informative partenerilor sociali, comunităților, administrațiilor și instituțiilor care pot contribui la integrarea socială a persoanelor cu handicap.

16. Alte aspecte considerate relevante

Adăugați alte aspecte pe care le considerați relevante.

II.2. BUGETUL PROIECTULUI ÎN CAZUL ACHIZIȚIEI DE IMOBIL

	CHELTUIELI	Autoritatea finanțatoare	Contribuție Solicitant	Cost total proiect (lei)
I	Cheltuieli directe			
1.	<i>Cheltuieli pentru imobil</i>	<i>max. 80% din valoarea finanțării nerambursabile solicitate</i>		
1.1	Cheltuieli pentru achiziționare imobil	840.000	708.000	1.548.000
1.2	Cheltuieli pentru obținerea de avize și autorizații	0	165.000	165.000
1.3	Cheltuieli pentru lucrări de amenajare/modernizare/reparații	0	500.000	500.000
	Total 1	840.000	1.373.000	2.213.000
2.	<i>Cheltuieli pentru dotarea serviciului cu echipamente, mobilier și cazarmament</i>	<i>max. 15% din valoarea finanțării nerambursabile solicitate</i>		
2.1.	cheltuieli pentru achiziția de aparatură specifică pentru activități de recuperare/reabilitare	0	200.000	200.000
2.2.	cheltuieli pentru achiziția de aparatură tehnologica-electrocasnică (mașini de spălat, frigider, aragaz, aspirator, lifturi, platforme, etc.);	50.000	150.000	200.000
2.3.	cheltuieli pentru achiziția de veselă și tacâmuri;	20.000	80.000	100.000
2.4.	cheltuieli pentru achiziția de echipamente de birotică (calculator, telefon, fax, imprimantă, etc);	0	100.000	100.000
2.5.	cheltuieli pentru achiziția de echipamente PSI;	20.000	70.000	90.000
2.6.	cheltuieli pentru achiziția de paturi, dulapuri, noptiere, mese, scaune, canapea, cuier, fotolii, mobilier de bucătărie,	40.000	250.000	290.000

	etajere, fișete, rafturi, măsuțe TV;			
2.7.	cazarmament (saltele, lenjerie pat, prosoape, perne, pilote etc.)	27.500	50.000	77.500
2.8	alte cheltuieli (mochetă, covoare, corpuri de iluminat, etc)	0	100.000	100.000
	Total 2	157.500	1.000.000	1.157.500
II.	Cheltuielile diverse și neprevăzute	<i>max.5% din valoarea finanțării nerambursabile solicitate</i>		
1.	Cheltuielile diverse și neprevăzute	52.500	0	52.500
	Total I+II (lei)	1.050.000	2.373.000	3.423.000
	Total contribuție %	30,67%	69,33%	100%

NOTĂ:

1. Cheltuielile cuprinse în rubricile marcate cu galben vor fi suportate integral de către solicitant și vor fi luate în calculul contribuției de minim 10% din valoarea finanțării nerambursabile solicitate de la Autoritatea finanțatoare.
2. Cheltuielile aferente proiectului includ TVA-ul.

Tabel 2. Eșalonarea investiției pe ani

An	Autoritatea Finanțatoare	Contribuție Solicitant	Total investiție
2011	1.000.000	711.900	1.711.900
2012	50.000	1.661.100	1.711.100
Total	1.050.000	2.373.000	3.423.000

**DIRECTOR GENERAL,
MARIUS LĂCĂTUȘ**

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,