



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI

DEPARTAMENTUL PENTRU RELATIA CU PARLAMENTUL

B-dul Primăverii nr. 22, sector 1, București, Tel: 0213143400 int.3000, Email: drparlament@gov.ro



Nr. 4069, 4070, 4071, 4072, 4073, 4074,
4076, 4092, 4093, 4095, 4096 /DRP

08-04-2026

Către: Doamna Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



MINISTERUL MUNCII
FAMILIEI, TINERETULUI ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Nr. 5096 / DRP
DATA 07.04.2026

Nr. 1102 / PFM 06.04.2026

Către: **PARLAMENTUL ROMÂNIEI - CAMERA DEPUTAȚILOR**
DOAMNEI DEPUTAT CRISTINA EMANUELA DASCĂLU

Subiect: întrebare înregistrată cu nr. 4143A/2026

Stimată doamnă deputat,

Referitor la întrebarea dumneavoastră, înregistrată cu nr. 4143A/2026, având ca obiect „Disparitățile regionale în accesul la servicii sociale”, vă comunicăm următoarele:

1. Disparitățile regionale în accesul la servicii sociale reprezintă una dintre provocările cu care se confruntă sistemul de asistență socială din România, fiind determinate de factori precum nivelul diferit de dezvoltare economică, capacitatea administrativă inegală a autorităților locale, gradul redus de acoperire cu servicii sociale în mediul rural și în zonele marginalizate, precum și de distribuția neuniformă a resurselor financiare și umane.

Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, definește în mod clar responsabilitățile instituționale în domeniul serviciilor sociale. Astfel, potrivit art. 39, responsabilitatea dezvoltării, administrării și acordării serviciilor sociale este una partajată: autoritățile administrației publice centrale au atribuții privind elaborarea politicilor publice, strategiilor și programelor naționale, precum și coordonarea, monitorizarea și evaluarea calității serviciilor sociale, în timp ce autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de organizarea, administrarea și furnizarea efectivă a serviciilor sociale, inclusiv prin contractarea acestora către furnizori publici sau privați, în condițiile legii. Finanțarea serviciilor sociale este asigurată preponderent la nivel local, din bugetele autorităților publice locale, completate de alocări de la bugetul de stat și din alte surse legal constituite.

Acest model de responsabilitate partajată, deși corect din perspectiva principiului subsidiarității, a condus în practică la apariția și menținerea unor diferențe

semnificative între regiuni și între mediul urban și cel rural în ceea ce privește accesul populației la servicii sociale adecvate și de calitate.

Ținând seama de aceste prevederi, menționăm faptul că *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 (SNISRS)*, aprobată prin *Hotărârea Guvernului nr.440/2022*, a fost fundamentată și elaborată ca răspuns la provocările privind sărăcia și excluziunea socială în România, în contextul efectelor crizei economice generate de pandemia de SARS-CoV-2 și s-a bazat pe un instrumentar metodologic cu o componentă cantitativă, dar și calitativă, precum și pe concluziile *Analizei Diagnostic bazată pe date statistice privind incluziunea socială și situația grupurilor vulnerabile în România în anul 2019 (Analiza diagnostic)*, elaborată în cadrul proiectului „Incluziune și Egalitate de Șanse post-2020 - Cadru strategic național de politică pentru incluziunea socială și egalitatea de șanse post 2020”, Cod SIPOCA 653.

Analiza diagnostic a vizat contextul socio-economic din România bazat pe date concrete privind: sărăcia și excluziunea socială, inclusiv sărăcia în rândul copiilor, lipsa de adăpost, segregarea spațială și educațională, accesul limitat la servicii și infrastructuri esențiale, problemele cu care se confruntă și nevoile specifice ale persoanelor vulnerabile, utilizând atât date oficiale statistice furnizate de către Institutul Național de Statistică și Eurostat (UE28), cât și date centralizate la nivelul Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale (MMFTSS), prin intermediul proiectelor derulate anterior.

Alte date și informații au provenit din studii, cercetări sau baze de date naționale și internaționale de referință, precum și din consultarea factorilor interesați relevanți din domeniu.

Pe baza *Analizei diagnostic* și a datelor administrative deținute de MMFTSS a fost identificată, printre altele, problema vizând organizarea și funcționarea Serviciul public de asistență socială (SPAS); acesta nu era accesibil tuturor cetățenilor din fiecare unitate administrativ-teritorială (UAT), deși asistența socială este parte din pachetul minim de servicii publice necesar și obligatoriu la fiecare nivel administrativ-teritorial, obligația înființării SPAS în fiecare UAT fiind prevăzută în *Legea nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare*.

Drept urmare, nu doar că în SNISRS au fost prevăzute acțiuni, măsuri și indicatori în acest sens, dar și toate celelalte documente de politică publică și acte normative din domeniu vizează îmbunătățirea situației identificate cu privire la SPAS:

- funcționarea SPAS în fiecare UAT cu asistent social angajat/contractat;
- reglementarea prin lege a atribuțiilor de asistență socială care sunt partajate între stat și autoritățile administrației publice locale la nivel de comună, oraș, municipiu

și județ, cu respectarea principiilor și regulilor de descentralizare prevăzute de Codul administrativ;

- sprijinirea acordării, de către SPAS, a serviciilor de asistență comunitară pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale ș.a.

De asemenea, în elaborarea *SNISRS*, s-a avut în vedere *Atlasul zonelor rurale marginalizate și al dezvoltării umane locale din România*, realizat de Banca Mondială în anul 2016, care a evidențiat faptul că din totalul de 3.187 UAT din România, aproape o treime erau marginalizate: doar 30% aveau servicii sociale licențiate, doar o pondere de 11,4% din furnizorii de servicii sociale acreditați erau localizați în mediul rural unde se regăseau doar 11% din totalul de asistenți sociali activi din România.

Totodată, un element important pentru fundamentarea și elaborarea *SNISRS* l-a constituit analiza demersurilor strategice, la nivel național, pentru reducerea sărăciei și promovarea incluziunii sociale, în perioada 2015 - 2020. Unul dintre demersuri a vizat sprijinirea dezvoltării socio-economice a comunităților locale prin acțiuni constând în principal din finanțarea persoanelor fizice/juridice și a autorităților locale prin intermediul măsurilor cuprinse în strategiile de dezvoltare locală implementate de către *Grupurile de acțiune locală* cu impact în mediul urban, rural și în îmbunătățirea conectivității între comunitățile rurale dezavantajate și centrele urbane mai dezvoltate.

Una dintre prioritățile-cheie ale *SNISRS* constă în mod expres în reducerea disparităților sociale și economice la nivelul comunităților locale, prin plasarea dezvoltării locale sub responsabilitatea comunității (*DLRC*).

În acest sens, monitorizarea *SNISRS* se realizează prin *Mecanismul național pentru promovarea incluziunii sociale în România*, aprobat prin *Hotărârea Guvernului nr.1217/2006, cu modificările și completările ulterioare*, care are în vedere creșterea capacității de monitorizare a implementării măsurilor privind incluziunea socială, atât la nivel național, prin *Comisia națională privind incluziunea socială (CNIS)*, cât și la nivel județean/al municipiului București, prin *Comisiile județene/Comisia municipiului București privind incluziunea socială*.

Pentru anul 2025, datele pentru elaborarea raportului de monitorizare a implementării *SNISRS* sunt în curs de colectare, iar celelalte rapoarte de monitorizare atât a implementării *SNISRS*, cât și a celorlalte strategii specifice domeniului asistență socială precum și alte date statistice și măsuri vizând persoane și categorii de persoane vulnerabile, în risc de sărăcie, sunt publicate anual sau periodic, pe pagina web oficială a ministerului, putând fi consultate accesând adresa: <https://mmuncii.gov.ro/minister-rapoarte-si-studii/> și adresa: <https://mmuncii.gov.ro/asistenta-sociala/>.

Referitor la diferențele regionale în dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele cu dizabilități, analizele realizate în cadrul elaborării *Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027*, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 și ale *Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022 - 2030*, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1543/2022, evidențiază existența unor disparități teritoriale în ceea ce privește disponibilitatea și diversitatea serviciilor sociale.

Principalele cauze identificate privesc dezvoltarea istorică inegală a infrastructurii de servicii sociale la nivel județean, diferențele de capacitate administrativă și financiară ale autorităților publice locale, precum și dezvoltarea unor servicii cu finanțări temporare, în special din fonduri europene. De asemenea, în unele zone persistă o orientare mai pronunțată către servicii rezidențiale, în timp ce dezvoltarea serviciilor comunitare de sprijin pentru viață independentă este încă în curs de consolidare.

În acest sens, vă transmitem, în anexă, analiza grafică cu privire la serviciile sociale acordate persoanelor adulte cu dizabilități, pe regiuni geografice, la data de 31.12.2025.

Evaluările realizate la nivelul MMFTSS și Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități (ANPDPD), instituție care funcționează în subordinea MMFTSS, inclusiv în colaborare cu organizații internaționale, indică necesitatea dezvoltării echilibrate a serviciilor comunitare la nivel național, în vederea reducerii acestor disparități și a asigurării accesului egal al persoanelor cu dizabilități la servicii de sprijin în comunitate, în conformitate cu prevederile *Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități*.

2. Cu privire la măsurile concrete pentru reducerea inegalităților regionale, vă comunicăm următoarele:

▫ Alocările financiare aferente finanțării beneficiilor de asistență socială și susținerea dezvoltării de servicii sociale (subvenții, programe de interes național etc.) bugetul gestionat de către MMFTSS prin structura de specialitate, în anul de referință, a fost de 37,5 miliarde lei, reprezentând 2% din PIB, comparat cu anul 2024 când plățile au fost în valoare de 36,7 miliarde lei (1,9% din PIB). Din totalul plăților realizate în anul 2025, 36,3 miliarde lei au fost direcționate către plățile aferente beneficiilor de asistență socială, iar 245,1 milioane lei au fost direcționate către plățile aferente serviciilor sociale. La această sumă se adaugă suma de 125 milioane lei destinați plății serviciilor de transmitere a drepturilor la domiciliul beneficiarilor.

▫ Începând cu data de 1 ianuarie 2027, sumele alocate de la bugetul de stat ca finanțare pentru serviciile sociale se asigură prin bugetul *MMFTSS*, prin Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială (*ANPIS*), instituție care funcționează în subordinea *MMFTSS* și se fundamentează pe solicitările autorităților administrației publice locale. **Noul mecanism de finanțare** presupune ca plata, în cuantum stabilit prin dispoziție a primarului, ca procent din standardul de cost aferent, să se acorde furnizorului de servicii sociale cu care beneficiarul a ales să încheie contractul de servicii sociale, pe baza dovezii prestării serviciilor sociale, transmisă lunar de furnizor către serviciul public care a stabilit dreptul la asistență socială.

▫ În anul 2025, a continuat susținerea sistemului de servicii sociale prin asigurarea finanțării de la bugetul de stat, a **minimum 30% din standardul minim de cost** atât pentru îngrijirea de lungă durată la domiciliu, în centre de zi de asistență și recuperare, unități de îngrijire la domiciliu și căminele pentru persoane vârstnice, precum și pentru susținerea îngrijirii informale a persoanelor vârstnice prin acordarea unei indemnizații pentru îngrijitorii informali care optează pentru program lunar de lucru redus, în situația în care își asumă responsabilitatea îngrijirii persoanelor vârstnice aflate în situația de dependență socio-medicală, stabilită conform grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice.

▫ Prin *Hotărârea Guvernului nr. 578/2022 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1.153/2001 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică, care înființează și administrează unități de asistență socială s-a majorat cuantumul subvenției* acordate de la bugetul de stat asociațiilor, fundațiilor și cultelor recunoscute de lege pentru serviciile sociale acordate persoanelor vulnerabile, începând cu anul 2023, de la 250 lei/persoană/lună la 1.000 lei/persoană/lună în cazul serviciilor acordate în centrele rezidențiale și la 600 lei/persoană în cazul serviciilor acordate în centrele de zi, la domiciliu sau în comunitate.

▫ Prin *Ordinul ministrului muncii, familiei, tineretului și solidarității sociale nr. 250/2025 pentru aprobarea bugetului cu destinația subvenții de la bugetul de stat prin bugetul alocat MMFTSS în baza Legii nr. 34/1998 privind alocarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică, cu completările ulterioare*. În tabelul de mai jos sunt redată valorile subvențiilor aprobate pentru anul 2025:

	Număr asociații, fundații și culte județe	Numărul de UAS	Număr de persoane beneficiare	Subvenție (lei)
Listă solicitări	287	69	20.173	184.614.307
Listă unități de asistență socială (UAS) cu minim 60 puncte	267	43	19.254	176.296.123
Listă ianuarie 2025, conform Ordinului nr.3390/20.12.2024	206	88	14.910	11.275.918
Listă februarie 2025, conform Ordinului nr.93/29.01.2025	267	42	19.240	14.682.944
Listă martie-decembrie 2025, conform Ordinului nr.250/25.02.2025	267	37	19.240	146.291.436
Total anul 2025				172.250.298

□ Pentru dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, în perioada 2022-2027, *MMFTSS* finanțează, din bugetul de stat, patru programe de interes național (*PIN*), cu un buget total de 161. 034 mii lei, în baza *Hotărârii Guvernului nr. 435/2022 privind aprobarea unor programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice, cu modificările și completările ulterioare*. Astfel, se prevede înființarea și funcționarea unui număr total de 100 de centre din 5 categorii diferite de servicii sociale fără cazare, prin care se vor asigura servicii pentru un număr estimat de 5.400 de persoane vârstnice, pentru o perioadă de 24 luni:

1. Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente;
2. Servicii de acordare a hranei pentru persoanele vârstnice;
3. Centre de zi de asistență și recuperare, cod 8810 CZ-V-I;
4. Servicii sociale de asistență comunitară pentru persoanele vârstnice.

Până la sfârșitul anului 2024, *MMFTSS*, prin agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială din subordinea *ANPIS*, a încheiat contracte de finanțare nerambursabilă în valoare totală 70.055 mii lei, pentru finanțarea a 74 servicii sociale, pentru un număr de 3.568 de persoane beneficiare. De asemenea, pentru perioada iulie 2025 - iunie 2027, au fost aprobate 34 de cereri de finanțare pentru dezvoltarea de servicii sociale pentru persoane vârstnice, respectiv: 14 unități de îngrijire la domiciliu (pentru 511 beneficiari),

13 servicii de acordare a hranei (651 beneficiari) și 7 centre de zi de asistență și recuperare (260 beneficiari). Bugetul total alocat pentru cele 34 de contracte de finanțare este de 50.387.124 lei, pentru 1.422 de beneficiari.

▫ Referitor la **programul de finanțare a unor cheltuieli de investiții și reparații capitale pentru centrele de zi și rezidențiale**, în baza *Hotărârii Guvernului nr. 973/2012 privind aprobarea procedurii de acordare a sumelor din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, pentru finanțarea unor cheltuieli de investiții și reparații capitale pentru centrele de zi și rezidențiale*, în anul 2025 a continuat implementarea contractelor de finanțare semnate în anul 2024, pentru un număr de 204 servicii sociale publice și private în valoare totală de 371.252 mii lei, din care: furnizori de servicii sociale publici: 122 de contracte de finanțare cu o valoare totală de 164.396 mii lei; furnizori privați de servicii sociale: 82 de contracte de finanțare, cu o valoare de 206.856 mii lei.

▫ Menționăm totodată faptul că, prin structura de specialitate, *MMFTSS*, gestionează *Registrul electronic unic al serviciilor sociale* conform căruia, la data de 31 decembrie 2025, erau acreditați 3.947 furnizori de servicii sociale și un număr de 2.188 servicii sociale dețineau licență de funcționare eliberată de *MMFTSS*.

MMFTSS actualizează și publică lunar *Registrul electronic unic al serviciilor sociale*, în care se regăsesc toate serviciile sociale licențiate, indiferent de instituția care emite licența de funcționare, acesta putând fi accesat pe adresa web: <https://mmuncii.gov.ro/acreditare-furnizori-si-servicii-sociale/>

▫ În perioada 2019 - 2023, *MMFTSS* a implementat, în parteneriat cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, proiectul pilot „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” (*SCI*), în cadrul căruia au fost constituite echipe comunitare de intervenție integrată în 126 de comunități rurale și mic-urbane marginalizate. *MMFTSS* și ministerele partenere au sprijinit cele 126 *UAT* în constituirea și menținerea, pe perioada proiectului, a specialiștilor din cadrul echipelor comunitare integrate (*ECI*), prin acordarea de subvenții, programe de instruire, echipamente IT, coordonare metodologică și consiliere în îndeplinirea atribuțiilor *SPAS* stabilite prin lege cu privire la acreditarea ca furnizori de servicii sociale, licențierea serviciului public de asistență comunitară (*SAC*) în cadrul căruia sunt desfășurate activitățile de diagnoză socială a comunității, identificare, evaluare integrată a nevoilor și stabilirea planurilor de intervenție pentru persoanele vulnerabile din comunitate, asigurarea managementului de caz pentru fiecare beneficiar al *SCI*.

▫ În anul 2024, a fost elaborată și a fost depusă Fișa pentru proiectul "Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale - facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate", care se află în implementare, continuând demersul de constituire a *ECI* pilotat în cadrul proiectului „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”, menționat anterior. Proiectul "Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale - facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate", este implementat de *MMFTSS*, în calitate de beneficiar, alături de partenerii: *ANPIS*, Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Sănătății, și are ca obiectiv creșterea incluziunii sociale și reducerea sărăciei prin dezvoltarea *SCI* în 2.000 de comunități marginalizate din mediul rural. Proiectul are o durată de 60 de luni (ianuarie 2025 - decembrie 2029), cu o valoare totală eligibilă de 4.056.702.255,30 lei, din care 3.372.732.181 lei reprezintă valoarea cofinanțării Uniunii Europene (UE), urmărindu-se ca principale rezultate:

- stabilirea unui Cadru strategic al intervenției;
- 2.000 *ECI* constituite și funcționale, cu diagnoze și planuri de acțiune elaborate de autoritățile locale relevante și aprobate;
- 2.000 de spații amenajate și dotate pentru furnizarea *SCI*;
- 6.373 de membri ai *ECI* care obțin o calificare profesională;
- 450.000 de persoane vulnerabile beneficiare de serviciile furnizate de *ECI*.

▫ De asemenea, în luna iunie 2025, a fost contractat și se află în implementare proiectul non-competitiv Programul Incluziune și Demnitate Socială (PIDS) 2021-2027: „ADAPT - Programe de formare adaptate pentru specialiștii și îngrijitorii informali care lucrează cu persoanele vârstnice”, aferent priorității de intervenție IP 6 - Servicii de suport pentru persoane vârstnice, operațiunea 6.3. Formarea continuă a specialiștilor ce lucrează deja cu vârstnicii. Obiectivul general al proiectului vizează creșterea accesului la servicii de îngrijire de calitate pentru persoanele vârstnice prin implementarea de programe de formare continuă adaptate nevoilor actuale și prin facilitarea accesului la resurse de formare și comunicare a specialiștilor, a îngrijitorilor informali, precum și a persoanelor beneficiare și familiilor acestora. Acesta urmează să fie atins prin trei obiective specifice:

1. Dezvoltarea competențelor lucrătorilor din sectorul îngrijirilor de lungă durată (*ILD*) prin programe de formare profesională adecvate particularităților acestora și cerințelor cadrului strategic din domeniul *ILD*;

2. Întărirea capacității autorităților publice locale de a implementa programe de susținere a îngrijirii informale și activități inovative pentru creșterea participării sociale

a persoanelor vârstnice și promovarea îmbătrânirii active, inclusiv programe de formare adaptate pentru persoanele beneficiare, pentru abilități de autoîngrijire;

3. Creșterea gradului de informare și conștientizare a importanței formării profesionale continue în domeniul ILD și îmbătrânirii active și crearea unui mecanism de promovare și schimb regulat de experiență între profesioniștii din sistemul de ILD.

PIDS reprezintă principalul instrument de finanțare europeană dedicat incluziunii sociale, având ca obiectiv sprijinirea implementării strategiilor naționale și locale în domeniu și contribuția directă la reducerea sărăciei și a excluziunii sociale, în linie cu Pilonul european al drepturilor sociale și cu angajamentele asumate de România pentru orizontul anului 2030.

Programul a fost conceput să răspundă nevoilor diferitelor categorii de grupuri vulnerabile, cu un accent clar pe corectarea dezechilibrelor teritoriale. Pentru reducerea disparităților teritoriale și creșterea accesului echitabil la servicii sociale, *PIDS 2021-2027* a fost structurat pe un set de priorități complementare, care vizează dezvoltarea serviciilor sociale în zonele și pentru grupurile cele mai vulnerabile.

Astfel, *Prioritatea 1 - Strategiile de Dezvoltare Locală plasate sub Responsabilitatea Comunității - mediul urban* urmărește dezvoltarea și consolidarea serviciilor personalizate integrate în comunitățile urbane marginalizate, printr-o abordare de tip *DLRC*. Această prioritate sprijină comunitățile care se confruntă cu provocări sociale complexe, asigurând intervenții adaptate nevoilor locale și facilitând accesul populației vulnerabile la servicii sociale, educaționale, de ocupare și de sprijin comunitar.

Complementar, *Prioritatea 2 - Sprijin pentru copiii expuși riscului de sărăcie sau excluziune socială (DLRC - rural)* este dedicată combaterii sărăciei copiilor din mediul rural, unde accesul la servicii este limitat, iar riscul de excluziune socială este semnificativ mai ridicat. Printr-un pachet integrat de măsuri educaționale, sociale și culturale, această prioritate urmărește prevenirea abandonului școlar, reducerea decalajelor de șanse și diminuarea inegalităților pe termen lung. În completare, *Prioritatea 5* susține, la nivel național, măsuri de reducere a deprivării materiale care afectează copiii, inclusiv sprijin pentru familiile monoparentale, prevenirea separării copilului de familie și dezvoltarea serviciilor specializate pentru copii.

Pentru îmbunătățirea condițiilor de locuire și reducerea segregării teritoriale, *Prioritatea 3 - Dezvoltarea serviciilor și infrastructurii pentru locuințe sociale destinate grupurilor vulnerabile* finanțează atât reglementarea așezărilor informale, cât și facilitarea accesului la locuințe adecvate și la servicii tehnico-edilitare. Această prioritate vizează mediul urban, rural și include sprijin pentru dezvoltarea economiei sociale în

zonele rurale, ca instrument de creștere a potențialului economic și de reducere a vulnerabilităților sociale.

Pentru sprijinirea dezinstituționalizării și a incluziunii sociale a persoanelor cu dizabilități, *Prioritatea 7* finanțează măsuri de integrare pe piața muncii, servicii de viață independentă, tehnologii asistive, terapii și soluții de locuire individuală adaptată. Aceste intervenții sunt completate de *Prioritatea 9*, care promovează soluții și servicii inovative destinate creșterii autonomiei și angajabilității persoanelor cu dizabilități.

Pentru combaterea deprivării materiale severe, *Prioritatea 10* prevede acordarea de asistență alimentară și materială de bază persoanelor defavorizate, într-o abordare integrată care combină sprijinul material cu măsuri de acompaniament, în special pentru copii, vârstnici și alte categorii vulnerabile.

Nu în ultimul rând, *Prioritatea 8* este dedicată altor grupuri aflate în risc de excluziune socială, precum migranții, persoanele dependente de alcool și droguri, victimele violenței domestice, victimele traficului de persoane, persoanele care ies din regimul de detenție și persoanele fără adăpost, intervențiile vizând în principal dezvoltarea serviciilor de sprijin și a capacității de intervenție, în special în mediul urban.

În concluzie, pornind de la cadrul legal stabilit de *Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare* și de la realitățile constatate în teren, *MMFTSS* este pe deplin conștient de existența disparităților regionale în accesul la servicii sociale și a acționat consecvent pentru diminuarea acestora, prin susținerea finanțărilor din fonduri europene către zonele și grupurile cele mai vulnerabile. Prin *PIDS* se creează premisele unei dezvoltări echilibrate a serviciilor sociale la nivel național, cu accent pe incluziune și creșterea calității vieții pentru persoanele aflate în situații de vulnerabilitate.

▫ În cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, Pilonul „Sănătate și reziliență economică și socială”, Componenta 13 - Reforme Sociale, *MMFTSS*, prin structura de specialitate, a prevăzut Reforma îngrijirii de lungă durată pentru persoanele vârstnice și promovarea îmbătrânirii active astfel că, au fost finanțate și se află în derulare 71 de contracte de finanțare pentru investiția privind crearea unei rețele de 71 de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice, dotate cu echipe mobile de îngrijire la domiciliu (71 de unități de îngrijire la domiciliu).

▫ În ceea ce privește monitorizarea calității serviciilor sociale, menționăm *Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare*, care reglementează procesul de evaluare, certificare, monitorizare și control pentru asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale și care este aplicabilă tuturor serviciilor sociale, precum și furnizorilor de servicii sociale,

publici și privați, care funcționează pe teritoriul României. Conform prevederilor *Legii nr.197/2012, cu modificările și completările ulterioare*, MMFTSS și instituțiile aflate în subordinea sa au responsabilitatea organizării și derulării activităților de standardizare și de licențiere pentru serviciile sociale din domeniile de activitate pe care le coordonează. Atribuțiile inspectorilor sociali, în cadrul procesului de asigurare a calității în domeniul serviciilor sociale sunt prevăzute la art. 23 din *Legea nr.197/2012, cu modificările și completările ulterioare*, iar potrivit art. 108 din *Legea nr. 292/ 2011, cu modificările și completările ulterioare*, inspectorii sociali efectuează evaluarea, monitorizarea și controlul respectării legislației în vigoare din domeniul asistenței sociale, monitorizarea și controlul respectării criteriilor, standardelor și indicatorilor în baza cărora se acreditează furnizorii, se licențiază serviciile sociale și se atestă nivelele de calitate a serviciilor sociale, constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor prevăzute de lege.

Totodată, inspecția socială stabilește anual, prin planurile de inspecție, temele de evaluare, monitorizare și control, precum și misiuni specifice de control în scopul respectării drepturilor fundamentale ale omului, precum și al verificării corectitudinii stabilirii drepturilor de asistență socială. La nivel național, exercitarea activităților de inspecție în domeniul sistemului național de asistență socială, intră în atribuțiile ANPIS, prin agențiile pentru plăți și inspecție socială județene/Agenția pentru plăți și inspecție socială a municipiului București, ca servicii publice deconcentrate cu personalitate juridică.

Astfel, date privind organizarea activității de inspecție socială, inclusiv planurile anuale de control și rezultate ale campaniilor de control pot fi consultate accesând linkul <https://www.mmanpis.ro/inspectie-sociala/organizarea-activitatii/>.

În domeniul dizabilității, România s-a angajat să treacă de la îngrijirea instituțională la sprijinul în comunitate pentru persoanele adulte cu dizabilități, pentru a le facilita o viață independentă în conformitate cu *Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități*.

Ca răspuns la acest angajament, România a adoptat *Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030 (Strategia DI)*. Această reformă are la bază articolul 19 din *Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități*, care garantează dreptul tuturor persoanelor cu dizabilități de a trăi independent și de a fi incluse în comunitate, cu opțiuni egale și control asupra vieții lor și sprijinului pe care îl primesc. În termeni practici, presupune accesul la o gamă largă de servicii și sprijin la domiciliu și în comunitate, cum ar fi asistența personală, sprijinul în luarea deciziilor,

angajarea asistată sau utilizarea dispozitivelor asistive și servicii sociale de locuire asistată în comunitate destinate persoanelor adulte cu dizabilități. Astfel, au fost alocate fonduri UE semnificative pentru agenda de prevenire a instituționalizării și dezinstituționalizării, în special pentru implementarea consolidării capacității personalului din serviciile sociale destinate adulților cu dizabilități, a asistenței personale profesioniste sau a fondurilor competitive pentru finanțarea locuințelor incluzive, a serviciilor de îngrijire temporară, a serviciilor de îngrijire la domiciliu sau a serviciilor de sprijin în luarea deciziilor.

Pentru a sprijini tranziția efectivă din sistemul rezidențial către viața în comunitate, *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 90/2025 pentru modificarea și completarea unor acte normative* instituie două beneficii financiare distincte, cu caracter tranzitoriu, acordate cu titlu de excepție de la măsurile de protecție de tip locuire asistată, fără a genera dublă finanțare sau cheltuieli structurale suplimentare, precum și acordarea standardului de cost pentru o perioadă de doi ani pentru persoanele cu dizabilități care părăsesc centrele rezidențiale până la data de 30.06.2026.

Astfel, *beneficiul pentru locuire* este acordat persoanelor adulte cu dizabilități care părăsesc centrele rezidențiale publice, având rolul de a asigura continuitatea sprijinului financiar necesar traiului independent. Acesta se acordă pe o perioadă de până la 12 luni, în valoare echivalentă cu un salariu minim brut pe țară, de către direcțiile generală de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, în baza evaluării nevoilor individuale realizate de serviciile de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.

Complementar, *beneficiul de tranziție* este instituit ca măsură financiară excepțională, destinată persoanelor adulte cu dizabilități care părăsesc centrele rezidențiale publice, având rolul de a sprijini pregătirea și transferul în comunitate, inclusiv gestionarea situațiilor de urgență sau criză apărute în primele 12 luni de la dezinstituționalizare.

Acesta se acordă în limita a două salarii minime brute pe țară, în baza evaluării nevoilor individuale, cu finanțare din bugetul de stat. Standardul de cost, așa cum este prevăzut de *OUG nr. 90/2025*, se acordă pentru persoanele cu dizabilități care părăsesc centrele rezidențiale, pe o perioadă de doi ani și este echivalent cu standardul de cost aferent centrului din care provin.

Măsura asigură continuitatea finanțării în perioada de tranziție către viața în comunitate, previne (re)instituționalizarea și susține atingerea Țintelor asumate de România prin Planul Național de Redresare și Reziliență.

Ne exprimăm convingerea că, odată cu finalizarea implementării proiectelor finanțate, impactul acestora va contribui semnificativ la reducerea disparităților existente în accesul la servicii sociale.

În speranța că informațiile furnizate vă sunt utile, vă asigurăm de întreaga noastră considerație.

Cu stimă,

p. Petre - Florin MANOLE

Ministru.

Georgina Daniela BARBU

secretar de stat

Distribuția serviciilor sociale rezidențiale pe regiuni de dezvoltare

