



ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352
Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro> | Email: office@municipiulslobozia.ro



Nr. 79866/21.08.2025

HOTĂRÂRE
privind aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia
-pentru anul 2025-

Consiliul Local al Municipiului Slobozia, județul Ialomița, întrunit în ședința ordinară din.....
.....2025,

Având în vedere:

- Referatul de aprobare al domnului Primar Potor Danut Alexandru ;
- Referatul de Specialitate al Serviciului Juridic și Administrație Publica Locala înregistrat sub nr.79920/21.08.2025 .
- Referatul Direcției de Asistența Socială Slobozia nr. 15459/20.08.2025.
- Adresa Direcției de Asistența Socială Slobozia nr. 15461/20.08.2025, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 79405/20.08.2025.
- Raportul de avizare al Comisiei Economice, al Comisiei Juridice și al Comisiei de Cultură, Învățământ, sănătate, Tineret, Protecția Socială din cadrul Consiliului Local al Municipiului Slobozia;
- Prevederile art. 6 lit. g¹ din legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile art. 112, alin (3), lit. a și h, art. 119, alin (1) și art. 113, alin (3) din Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile Anexei, art. 2, lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, actualizată;
- În temeiul art. 129 alin. (2) lit. d) coroborat cu alin. (7) lit. b) din Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 –Se aproba Diagnoza Socială a Municipiului Slobozia, pentru anul 2025, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre

Art.2 – Prezenta hotărâre va fi adusă la cunoștință la cunoștința publică prin afișare la sediul Primăriei Slobozia și pe site-ul propriu www.sloboziaiail.ro.

Art.3 – Prezenta hotărâre va fi comunicată prin grija secretarului Municipiului Slobozia, Direcției de Asistența Socială Slobozia, în vederea aducerii la îndeplinire.

DIAGNOZĂ SOCIALĂ
Privire de ansamblu asupra nevoilor sociale
în Municipiul Slobozia

Material elaborat de:

As. Soc. Bujor Elena Mihaela, Inspector principal,
Compartiment Strategii, Programe și Proiecte în domeniul
Asistenței Sociale și Relația cu Asociațiile și Fundațiile,
coordonat de Șef Serviciu Costea Angelica,
Cu sprijinul colectivului DAS Slobozia

2025

Cuprins

I. Informații generale privind serviciile sociale și principalele grupuri vulnerabile	5
1.1. Contextul analizei de nevoi privind serviciile sociale și măsurile de sprijin cu caracter social.....	5
1.2. Principalele grupuri vulnerabile sau expuse riscului de sărăcie și excluziune, care au făcut obiectul procesului de diagnoză	5
II. Situația copiilor și tinerilor	9
2.1. Accesul la educație și riscul de abandon școlar în municipiul Slobozia	9
2.1.1. Educația în municipiul Slobozia	9
2.1.2. Contextul național al educației și provocările actuale în prevenirea abandonului școlar	11
2.1.3. Provocări în prevenirea abandonului școlar în cartierul Bora, Slobozia	12
2.2. Alocația de stat pentru copii	14
2.3. Indemnizația de creștere copil și stimulentele de inserție	15
2.4. Tichetele sociale acordate	17
2.4.1. Tichete sociale privind stimularea participării în învățământul preșcolar	17
2.4.2. Tichete sociale „Eu vreau să merg la școală!”	18
2.4.3. Tichete sociale pentru cuplurile defavorizate mamă - nou-născuți	20
2.5. Centrul Multifuncțional cartier Bora	21
2.6. Centrul de Îngrijire de Zi Slobozia	22
2.7. Concluzii – Situația copiilor și tinerilor din Slobozia	24
III - Vulnerabilitate economică și excluziune socială	27
3.1. Context național privind sărăcia și excluziunea socială	27
3.2. Persoanele afectate de vulnerabilitate economică: sărăcie, șomaj și excluziune socială	27
3.3. Venitul minim de incluziune (VMI)	29
3.3.1. Scurt istoric privind VMG și ASF	30
3.3.2. Introducerea Venitului Minim de Incluziune (VMI)	30
3.3.3. Impactul implementării Venitului Minim de Incluziune asupra beneficiarilor	31
3.4. Cantina socială	34
3.5. Concluzii: Vulnerabilitate economică și excluziune socială	36
IV. Sănătatea populației, violența, dizabilitatea și îmbătrânirea: vulnerabilități și provocări sociale	38
4.1. Morbiditatea la nivelul Municipiului Slobozia	38
4.2. Bolile cronice în evidență	40
4.3. Gestionarea situațiilor de urgență în contextul violenței familiale și sociale	41
4.3. Situația persoanelor încadrate în grad de handicap	43
4.4. Beneficii și servicii de asistență socială destinate persoanelor încadrate în grad de handicap	43
4.5. Pensionarii din Municipiul Slobozia	48
4.6. Situația persoanelor vârstnice din Municipiul Slobozia	51
4.7. Răsărit în amurg	52
4.8. Concluzii: Sănătatea populației, violența, dizabilitatea și îmbătrânirea: vulnerabilități și provocări sociale	54
V. Condițiile de locuire și sprijinul pentru locuințe	56
5.1. Ajutorul pentru încălzirea locuinței	56

5.1.1. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale	57
5.1.2. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu combustibili solizi/lichizi	59
5.1.3. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu energie electrică	60
5.1.4. Suplimentul pentru energie	60
5.2. Persoanele fără adăpost	60
5.3. Adăpostul de noapte din cartierul Bora	61
5.4. Concluzii: Condițiile de locuire și sprijinul locativ în municipiul Slobozia	62
VI. Concluzii finale	63
VII. Recomandări	64
7.1. Nevoi sociale	64
7.2. Servicii comunitare pentru vârstnici în contextul PNRR	65

Introducere

Direcția de Asistență Socială Slobozia a avut ca obiectiv în anul 2025 realizarea unei diagnoze a problemelor sociale la nivelul Municipiului Slobozia cu scopul de a identifica și evalua dimensiunile nevoilor sociale din cadrul comunității. În acest sens au fost stabiliți indicatorii pentru fiecare componentă socială, atât pentru copii cât și pentru adulți: date demografice, situație locativă, educație, gradul de ocupare, categorii defavorizate, implicarea autorităților locale în ajutorarea populației, prezența serviciilor sociale la nivelul comunităților.

Perioada de referință pentru care se realizează acest obiectiv se încadrează în intervalul 01.04.2025 – 31.07.2025, iar pentru satisfacerea acestuia a fost aplicat un chestionar la nivelul compartimentelor Direcției de Asistență Socială Slobozia, a cărui construcție are la bază solicitări ale datelor relevante pentru obținerea informațiilor de interes. De asemenea, au fost solicitate date următoarelor instituții: Inspectoratul Școlar Județean Ialomița, Direcția Județeană de Statistică Ialomița, Direcția de Sănătate Publică Ialomița, Casa de Asigurări de Sănătate Ialomița, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Ialomița, Inspectoratul Teritorial de Muncă Ialomița, Poliția Locală Slobozia, Serviciul Public Comunitar Local de Evidență a Persoanelor Slobozia, Comisia pentru Încadrarea în Grad de Handicap din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița și Centrul de Sănătate Mintală și Prevenire Adicțiilor din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia.

Acest raport este întocmit în vederea realizării unei diagnoze sociale multianuale pentru evaluarea problemelor sociale specifice municipiului Slobozia, și pentru formularea măsurilor de rezolvare cu implicarea resurselor materiale și umane existente.

În raport cu serviciile existente, nevoile sociale au fost identificate printr-o analiză cantitativă a datelor statistice de la nivelul municipiului, combinată cu analiza calitativă a informațiilor culese de la beneficiari, de la profesioniștii din serviciile publice locale și de la autoritățile locale.

I. Informații generale privind serviciile sociale și principalele grupuri vulnerabile

1.1. Contextul analizei de nevoi privind serviciile sociale și măsurile de sprijin cu caracter social

Diagnoza socială reprezintă o evaluare complexă și sistematică a nevoilor și problemelor sociale existente la nivelul unei comunități. Aceasta are ca scop identificarea cauzelor care generează vulnerabilitate sau excluziune socială, într-o manieră participativă și multidisciplinară, precum și evidențierea resurselor disponibile și a soluțiilor posibile, prin implicarea actorilor instituționali și comunitari relevanți.

Analiza de nevoi în domeniul serviciilor sociale contribuie la fundamentarea politicilor publice locale și a strategiilor de dezvoltare a serviciilor, facilitând alocarea eficientă a resurselor către categoriile vulnerabile. În acest context, sunt vizate domenii esențiale precum educația, sănătatea, ocuparea forței de muncă, locuirea, accesul la servicii sociale, protecția copilului, sprijinul pentru persoanele vârstnice, cu dizabilități sau aflate în dificultate.

Prezenta diagnoză socială are ca punct de plecare contextul local al municipiului Slobozia și își propune să identifice principalele categorii de persoane expuse riscului de excluziune, dificultățile cu care acestea se confruntă, precum și nivelul actual de acoperire a nevoilor prin măsurile de sprijin existente. Acest demers oferă baza necesară pentru planificarea unor intervenții coerente, personalizate și eficiente în sprijinul celor aflați în situații de vulnerabilitate.

1.2. Principalele grupuri vulnerabile sau expuse riscului de sărăcie și excluziune, care au făcut obiectul procesului de diagnoză

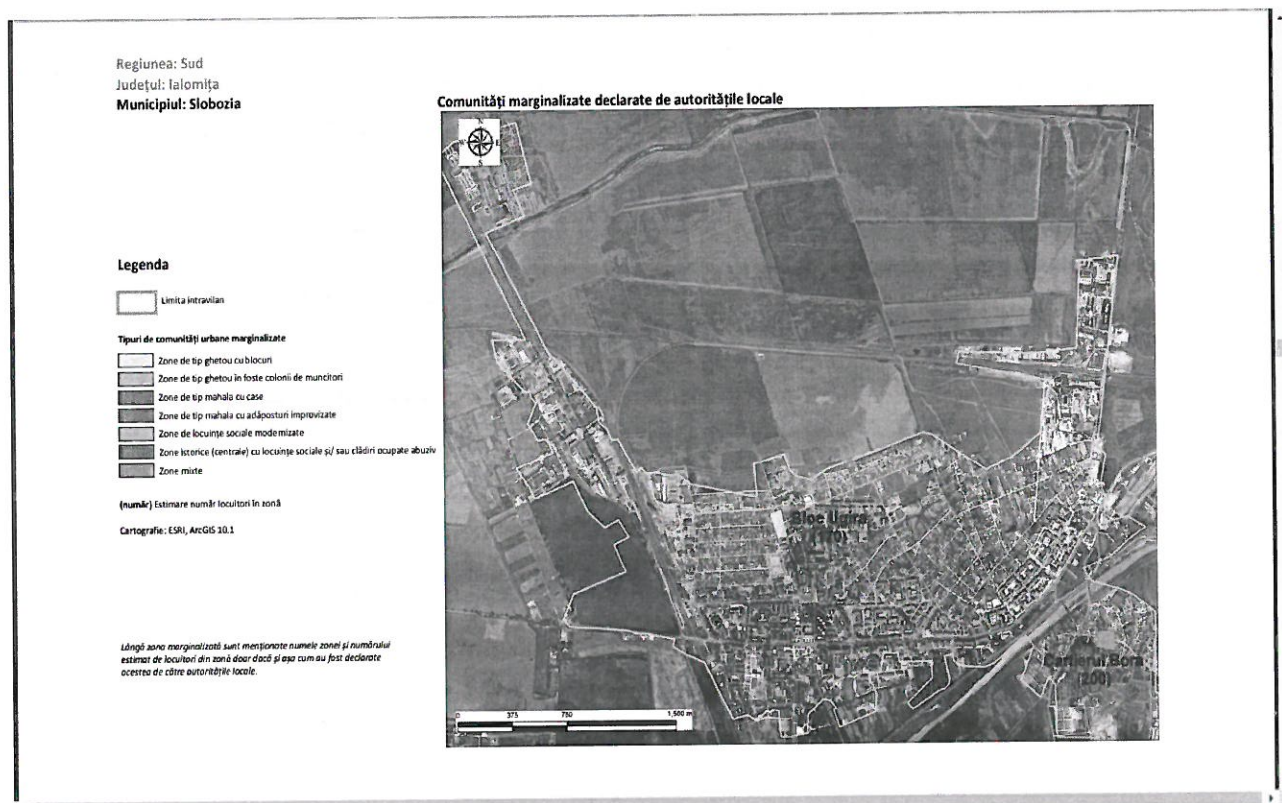
Zonele urbane se confruntă cu diverse tipuri de sărăcie, excluziune și deprivare materială. În 2014, Banca Mondială a elaborat un Atlas al zonelor urbane marginalizate, cu o descriere detaliată a acestor tipuri variate de pungi de sărăcie în orașe. Identificarea zonelor urbane dezavantajate și marginalizate, conform acestui studiu, a fost realizată prin analiza a trei criterii principale: **capitalul uman** (gradul de educație al populației cu domiciliul în zonele respective, starea de sănătate, mărimea și compoziția gospodăriei), **ocuparea și condițiile de locuire**. Raportul utilizează termenii de zone urbane "dezavantajate" și "marginalizate".

▪ Zonele urbane ”dezavantajate” sunt, prin definiție, zone din *interiorul orașelor și municipiilor care nu ating un standard corespunzător pe unul sau două din criteriile menționate anterior.*

▪ Zonele urbane ”marginalizate” sunt definite ca zone din *interiorul orașelor și municipiilor care nu satisfac un standard corespunzător pe nici unul din cele trei criterii, adică au deficit de capital uman, au un nivel scăzut de ocupare formală și oferă condiții improprii de locuire.*

Conform tabelului nr.11 din “Atlasul zonelor urbane marginalizate din Romania”, distribuția populației urbane în Municipiul Slobozia, în anul 2014, se prezintă astfel:

Oraș	Populația stabilă	% populație în zone nedezavantajate	% populație în zone dezavantajate pe locuire	% populație în zone dezavantajate pe ocupare	% populație în zone dezavantajate pe capital uman	% populație în zone marginalizate	% populație în zone cu instituții sau sub 50 de locuitori
Municipiul Slobozia	45.891	72,85	2,90	4,76	15,45	2,25	1,80



Județ: Ialomița
Oraș: Slobozia
Tipologia zonelor urbane



-  Zonă nedezavantajată
-  Zonă dezavantajată pe locuire
-  Zonă dezavantajată pe ocupare
-  Zonă dezavantajată pe capital uman
-  Zonă marginalizată
-  Zonă cu instituții sau cu mai puțin de 50 de persoane
-  Date lipsă (sectoare recensare fără date)



Sursa datelor: INS, Recensământul Populației și al Locuințelor 2011
 și date declarate de Primăria Slobozia
 Sursa sectoare recensare: Primăria Slobozia
 Cartografie: ESRI, ArcGIS 10.1

500 250 0 500 1,000 1,500 m

Conform Hartii Zonelor Marginalizate - Zonele dezavantajate sau marginalizate ale Municipiului Slobozia se află în cartierul Bora (fiind alcătuite din locuințe de tip ghetou), cartierul 500, cartierul Căramidari în zona Gării Noi, zona Bazar, și cartierul tineretului (ca fiind zona dezavantajată pe ocupare).

Pe lângă această categorie de populație care trăiește în zonele dezavantajate și zonele marginalizate din Municipiul Slobozia, grupurile de persoane care se confruntă cu situațiile cele mai semnificative de excluziune sau vulnerabilitate sunt următoarele:

- Copiii din familii numeroase, cu venituri reduse;
- Copii care săvârșesc infracțiuni, aflați în monitorizare conform măsurii de protecție;
- Fetele minore, în special cele aflate în risc de maternitate timpurie, exploatare, trafic sau abandon familial;
- Minorii care au abandonat școala sau care nu mai frecventează cursurile, fiind expuși riscului de analfabetism funcțional și excluziune socială;
- Copiii și adulții cu dizabilități, în special cei cu dizabilități intelectuale, asociate sau complexe;
- Persoanele șomere de lungă durată, în special cele neindemnizate, fără calificare și/sau cu vârsta de peste 45 de ani;
- Persoanele fără venituri sau cu venituri insuficiente, aflate în risc de sărăcie extremă și excluziune socială;
- Persoanele fără acte de identitate sau fără o situație juridică clarificată;
- Persoanele vârstnice aflate în stare de dependență, izolare sau fără sprijin familial;
- Persoanele care se confruntă cu diverse forme de adicție (alcool, substanțe psihoactive, jocuri de noroc etc.);
- Victimele violenței domestice, inclusiv copiii expuși sau martori la violența familială;
- Persoanele fără adăpost sau care locuiesc în condiții improprii, inadecvate sau insalubre;
- Persoanele migrante sau repatriate, care întâmpină dificultăți de integrare sau reintegrare socială și economică;
- Consumatorii vulnerabili, care sunt persoane singure sau familii care, din cauza stării de sănătate, vârstei, veniturilor reduse sau izolării, au nevoie de sprijin suplimentar pentru a-și asigura nevoile energetice minime;
- Familiile numeroase sau monoparentale, aflate în dificultate materială sau socială;
- Persoanele eliberate din detenție, aflate în risc de recidivă sau excluziune socială.

II. Situația copiilor și tinerilor

Copiii și tinerii reprezintă un segment esențial al populației, dar și unul dintre cele mai expuse riscului de vulnerabilitate socială, mai ales în contextul sărăciei, al instabilității familiale și al lipsei accesului echitabil la educație, servicii de sănătate sau protecție socială. În activitatea noastră, acordăm o atenție deosebită acestor categorii, printr-un ansamblu de măsuri menite să asigure atât sprijin material, cât și intervenții de ordin psihosocial.

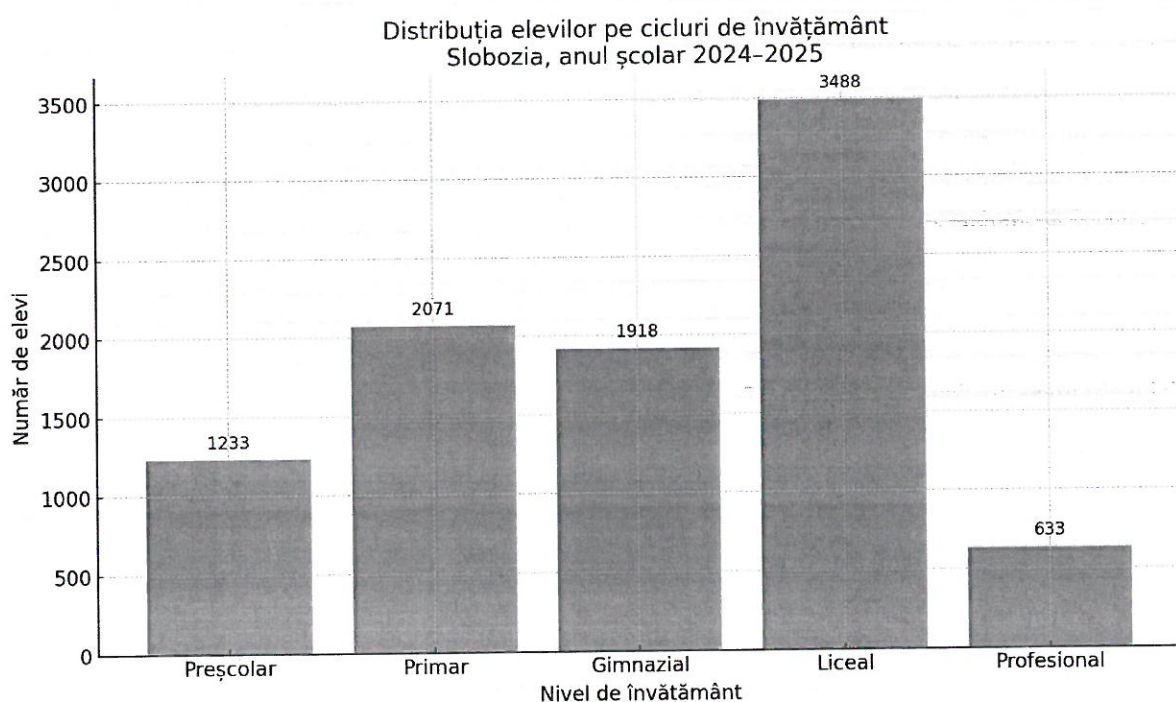
2.1. Accesul la educație și riscul de abandon școlar în municipiul Slobozia

Accesul la educație reprezintă un drept fundamental și un factor determinant în incluziunea socială a copiilor și tinerilor, în special pentru cei proveniți din medii vulnerabile. Educația nu doar că oferă cunoștințe și competențe esențiale pentru integrarea pe piața muncii, ci contribuie și la dezvoltarea personală, la consolidarea încrederii în sine și la formarea unui sentiment de apartenență la societate. În lipsa accesului la un parcurs educațional coerent și complet, riscul de marginalizare socială, excluziune și transmitere intergenerațională a sărăciei devine semnificativ crescut.

În municipiul Slobozia, ca și în multe alte comunități din România, disparitățile sociale, situația economică precară a familiilor, migrația părinților, lipsa resurselor educaționale adecvate și lipsa sprijinului instituțional contribuie la creșterea riscului de abandon școlar, în special în rândul copiilor și adolescenților aflați în situații de vulnerabilitate. Acest capitol își propune să analizeze dimensiunea fenomenului în Slobozia, să identifice cauzele profunde ale dificultăților de acces la educație și să evidențieze măsurile existente sau necesare pentru prevenirea și combaterea abandonului școlar în rândul celor mai expuși tineri.

2.1.1. Educația în municipiul Slobozia

În municipiul Slobozia funcționează o rețea școlară bine structurată, care asigură, în general, un acces adecvat al copiilor și tinerilor la educație. Potrivit datelor furnizate de Inspectoratul Școlar Județean Ialomița, în anul școlar 2024–2025, învățământul preuniversitar de stat a fost organizat astfel: 6 grădinițe, 4 școli primare și gimnaziale, respectiv 7 licee, colegii și școli profesionale.



În ceea ce privește numărul de copii și elevi înscriși, datele arată următoarea distribuție:

- Ciclul preșcolar: 1.233 copii
- Ciclul primar: 2.071 elevi
- Ciclul gimnazial: 1.918 elevi
- Ciclul liceal: 3.488 elevi
- Învățământul profesional: 633 elevi

Se observă o concentrare semnificativă a elevilor în ciclul liceal și profesional, comparativ cu celelalte niveluri, ceea ce ar putea reflecta un val demografic mai consistent în urmă cu aproximativ 15–20 ani. Totodată, acest fenomen poate fi explicat și prin migrarea elevilor din comunele învecinate către unitățile de învățământ din Slobozia, orașul fiind mai atractiv din punct de vedere educațional, la nivel județean.

În municipiul Slobozia, sistemul educațional reflectă preocuparea pentru incluziune și sprijinirea elevilor aflați în situații vulnerabile. Astfel, un număr de 316 elevi beneficiază de burse sociale, menite să sprijine accesul și menținerea acestora în școală. De asemenea, 46 de elevi primesc burse medicale, ceea ce indică prezența unor probleme de sănătate care necesită o atenție sporită. În ceea ce privește protecția copilului, 53 de elevi sunt aflați în plasament sau instituționalizați, iar 505 elevi provin din familii monoparentale sau se află în situații de risc social, evidențiind nevoia de intervenții multidisciplinare pentru prevenirea abandonului școlar.

Integrarea copiilor cu cerințe educaționale speciale (CES) în învățământul de masă este un alt aspect relevant. 187 de copii CES sunt incluși în sistemul general, ceea ce reflectă eforturile de adaptare a școlilor pentru a răspunde diversității nevoilor educaționale. Totuși, sistemul se confruntă și cu provocări legate de performanța școlară, 118 elevi fiind repetenți, ceea ce poate indica necesitatea unor intervenții educaționale mai personalizate sau de sprijin suplimentar.

În ceea ce privește reintegrarea în educație, niciun copil nu este înscris în programul „A doua șansă” la nivel primar, iar 86 de copii sunt cuprinși în acest program la nivelul învățământului secundar inferior. Această cifră sugerează o participare redusă în comparație cu potențialul nevoilor comunității, fiind un domeniu ce merită aprofundat. Totodată, fenomenul migrației afectează vizibil sistemul școlar: 266 de elevi au părinți plecați la muncă în străinătate, ceea ce implică adesea riscuri emoționale și educaționale, mai ales în lipsa unui sprijin adecvat.

Un alt aspect sensibil este cel al mamelor minore, cu 3 eleve aflate în această situație care continuă însă studiile, ceea ce reflectă atât reziliență personală, cât și potențialul sprijinului comunitar. În ceea ce privește diversitatea etnică, 215 elevi de etnie romă sunt încadrați în sistemul de învățământ local, subliniind importanța implementării unor politici educaționale incluzive și adaptate contextului cultural.

2.1.2. Contextul național al educației și provocările actuale în prevenirea abandonului școlar

În anul școlar 2023/2024, conform Raportului privind starea învățământului preuniversitar din România 2023 - 2024, realizat de Ministerul Educației în anul 2024, sistemul de învățământ preuniversitar din România continuă să fie afectat de scăderea populației școlare, cu un număr total de 2.875,9 mii de elevi, cu 15,8 mii mai puțini decât în anul anterior. Această tendință negativă reflectă influența directă a scăderii natalității și a fenomenului de migrație, care afectează mai ales mediile rurale și regiunile defavorizate. În comparație cu anul 2014, 2015, sistemul educațional are cu aproape 288,5 mii de elevi mai puțin, confirmând o îngrijorătoare erodare demografică.

Rata brută de cuprindere școlară (preșcolar – terțiar nonuniversitar) este de 74,9%, în scădere față de anii anteriori, ceea ce sugerează că un procent semnificativ de copii și tineri rămân în afara sistemului educațional. Fenomenul abandonului școlar continuă să fie un factor major de îngrijorare, fiind corelat cu sărăcia, lipsa de sprijin familial, condiții precare de trai și,

uneori, cu migrarea părinților în străinătate.

De asemenea, raportul semnalează și o lipsă cronică de personal didactic calificat, precum și discrepanțe mari între județe în ceea ce privește infrastructura școlară, dotările educaționale și accesul egal la educație de calitate.

Prevenirea părăsirii timpurii a școlii este considerată ca fiind deosebit de importantă, nu numai pentru a combate consecințele negative ale sărăciei și excluziunii sociale asupra dezvoltării copilului, dar și pentru a oferi copiilor mijloacele necesare pentru a întrerupe ciclul de transmitere a dezavantajului între generații.

2.1.3. Provocări în prevenirea abandonului școlar în cartierul Bora, Slobozia

Asigurarea accesului egal la educație reprezintă o prioritate constantă pentru Direcția de Asistență Socială Slobozia, în special în cazul copiilor care provin din medii vulnerabile, unde riscul de abandon școlar este semnificativ mai ridicat. Dincolo de lipsa resurselor materiale, cauzele acestui fenomen sunt adesea legate de condiții precare de trai, nivel scăzut de educație al părinților, migrație, instabilitate familială, precum și practici sociale care descurajează frecventarea școlii, în special în rândul fetelor sau al copiilor proveniți din comunități marginalizate.

Pentru a combate aceste riscuri, instituția noastră a inițiat, în luna aprilie 2025, o campanie de monitorizare în teren, prin care au fost identificați copiii care nu frecventează sistemul educațional și s-a realizat o corelare a datelor cu evidențele școlare. În urma acțiunilor derulate pe teren, au fost identificați 243 de copii minori, pentru care s-au preluat date socio-demografice.

Baza de date obținută a fost ulterior corelată cu evidențele interne ale Direcției de Asistență Socială Slobozia, fiind sortată în funcție de vârstă și de obligația legală de frecventare a cursurilor școlare (grupa mare – clasa a X-a), conform Legii educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare.

În urma procesării, a rezultat un număr total de 257 de copii cu vârste corespunzătoare învățământului obligatoriu, și un număr de 47 de copii cu vârste mai mici, născuți din anul 2021 până în prezent.

Din partea Liceului de Arte „Ionel Perlea” din Slobozia, DAS Slobozia a primit o adresă ce conține o listă cu 156 de copii care figurează ca fiind înscriși, însă datele transmise erau incomplete (fără CNP, majoritatea fără numele părinților, iar unele adrese erau redactate ambiguu.

Pentru restul de 173 de copii identificați, a fost înaintată o adresă către Inspectoratul Școlar Județean Ialomița. Datele primite evidențiază existența a trei categorii de copii aflați în situații critice: 11 copii înregistrați cu un număr extrem de mare de absențe (peste 90), 18 copii de vârstă preșcolară care nu sunt înscriși în grădiniță și 51 de copii de vârstă școlară care nu frecventează nicio formă de învățământ, deși se află în aria obligativității școlare.

Aceste situații confirmă complexitatea fenomenului de excluziune educațională, adesea strâns legat de sărăcie, migrație, lipsa de implicare a părinților sau de bariere culturale. Direcția de Asistență Socială Slobozia tratează cu maximă responsabilitate acest subiect, prin acțiuni de monitorizare constantă, consiliere individuală și familială, precum și prin colaborarea activă cu instituțiile competente. Ne propunem, în continuare, să consolidăm intervențiile pentru prevenirea și diminuarea abandonului școlar, într-un efort comun de susținere a dreptului la educație pentru fiecare copil, fără discriminare.

Activitatea de teren desfășurată în cartierul Bora a evidențiat o serie de obstacole semnificative în procesul de identificare și monitorizare a situației școlare a copiilor. Una dintre cele mai mari provocări a fost reticența unor membri ai comunității în a furniza documente sau informații complete despre componența gospodăriilor și situația educațională a minorilor. În multe cazuri, părinții nu au putut preciza cu exactitate clasa în care învață copiii sau școala frecventată, ceea ce a afectat acuratețea bazei de date. Lipsa unui recensământ comunitar actualizat și a unor evidențe oficiale clare privind domiciliul sau reședința reală a familiilor a îngreunat considerabil efortul de cartografiere a riscurilor educaționale.

Pentru a depăși aceste dificultăți și a asigura o imagine cât mai completă a numărului de copii care se află în aria învățământului obligatoriu, Direcția de Asistență Socială Slobozia a înaintat o solicitare oficială către Direcția Generală pentru Evidența Persoanelor – Biroul Județean de Administrare a Bazelor de Date privind Evidența Persoanelor Ialomița. În această solicitare, am cerut sprijinul instituției pentru furnizarea unei liste nominale cu toți copiii cu vârste între 2 și 18 ani care au domiciliul sau reședința în cartierul Bora. Solicitarea a vizat obținerea unor date minimale de identificare, precum nume și prenume, CNP, data nașterii, adresa completă de domiciliu/reședință, precum și numele părinților sau al reprezentanților legali, în vederea corelării acestor informații cu baza noastră de date și a identificării cazurilor care necesită intervenție.

Aceste demersuri reflectă angajamentul instituțional de a combate fenomenul abandonului școlar într-o manieră integrată, cu sprijinul celorlalte structuri administrative relevante. Considerăm că fiecare copil are dreptul la educație și sprijin adaptat nevoilor sale, iar pentru aceasta este esențial să dispunem de o evidență clară și actualizată, care să permită

intervenții rapide și eficiente. Direcția de Asistență Socială Slobozia va continua să monitorizeze constant situația educațională a copiilor din comunitățile vulnerabile, să ofere consiliere socială și să colaboreze cu instituțiile competente pentru prevenirea și reducerea abandonului școlar.

Direcția de Asistență Socială Slobozia va continua actualizarea constantă a bazei de date și monitorizarea situației copiilor din cartierul Bora, în vederea sprijinirii participării acestora la învățământul obligatoriu. Conform prevederilor Legii educației naționale nr. 1/2011, ale Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului și ale HG nr. 867/2015, instituția noastră va colabora activ cu unitățile de învățământ, Inspectoratul Școlar Județean Ialomița, Poliția, precum și cu alte autorități competente, pentru a interveni acolo unde se confirmă situații de copii neșcolarizați sau cazuri de abandon școlar.

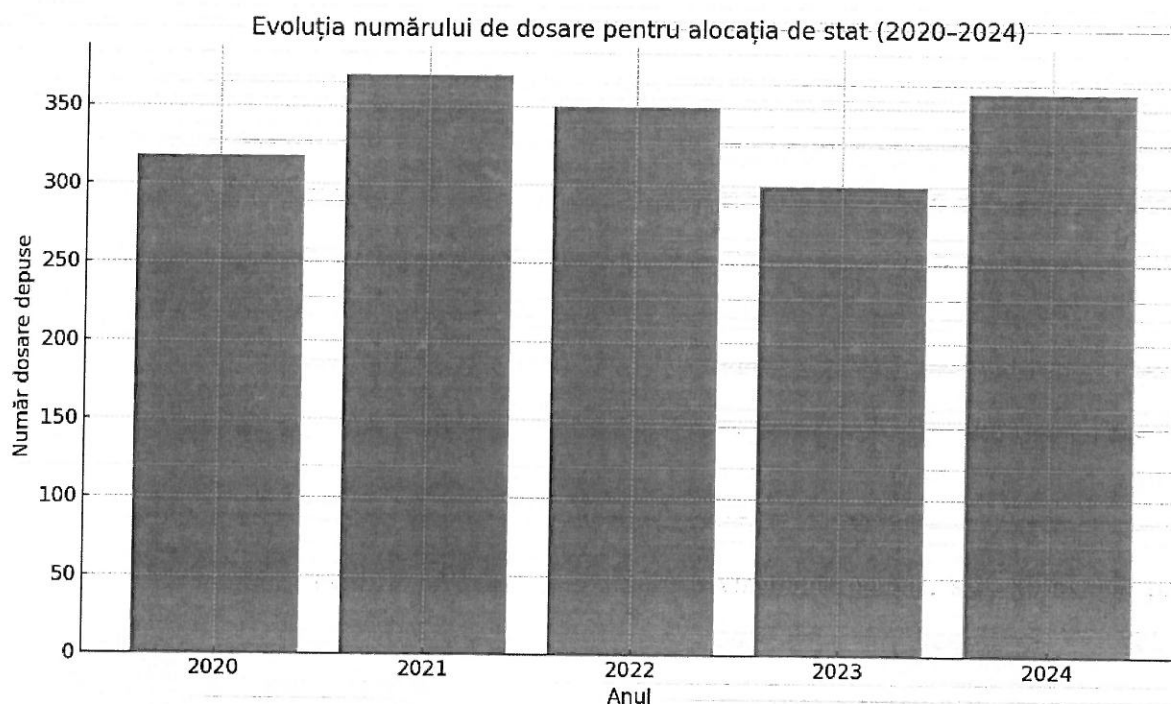
Suntem conștienți că ne aflăm în fața unui proces complex, marcat nu doar de obstacole administrative, ci și de dificultăți de natură culturală și socială. Acestea includ, printre altele, reticența unor familii de a colabora cu instituțiile statului, precum și existența unor cutume locale, practici tradiționale împământenite, care, în unele cazuri, limitează accesul fetelor la educație și la servicii de sprijin. În acest context, ne propunem să intervenim cu respect față de specificul fiecărei comunități, dar și cu fermitate și responsabilitate instituțională, având ca obiectiv principal protejarea interesului superior al copilului.

2.2. Alocația de stat pentru copii

Pentru sprijinirea familiilor cu copii, în anii '90 au fost introduse o serie de alocații al căror scop principal a fost acela de suplimentare a veniturilor familiei în vederea asigurării unor condiții mai bune pentru creșterea, îngrijirea și educarea copiilor.

Astfel, în 1993 a fost instituită prin Legea nr.61/1993 alocația de stat pentru copii. Bazată pe principiul universalist, această alocație se acordă tuturor copiilor, în același cuantum pentru fiecare și fără a ține cont de veniturile familiei.

Conform raportului de activitate al compartimentului „Alocații, Indemnizații și Burse Sociale” din cadrul Serviciului Beneficii Sociale, numărul dosarelor depuse pentru alocația de stat a cunoscut variații în perioada 2020–2024. Astfel, în anul 2020 au fost depuse 318 dosare, în 2021 s-a înregistrat o creștere la 370 de dosare, urmată de o ușoară scădere în 2022, cu 350 de dosare. În anul 2023, numărul dosarelor a coborât la 300, însă în 2024 s-a observat din nou o creștere, cu 360 de dosare depuse.



În conformitate cu prevederile Legii nr. 61/1993 privind alocația de stat pentru copii, cu modificările și completările ulterioare, compartimentul de specialitate oferă solicitanților informațiile necesare privind documentația și procedura de depunere a cererilor. Cererile și actele justificative sunt verificate, înregistrate și transmise lunar către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Ialomița, pentru a fi puse în plată, în conformitate cu dispozițiile legale.

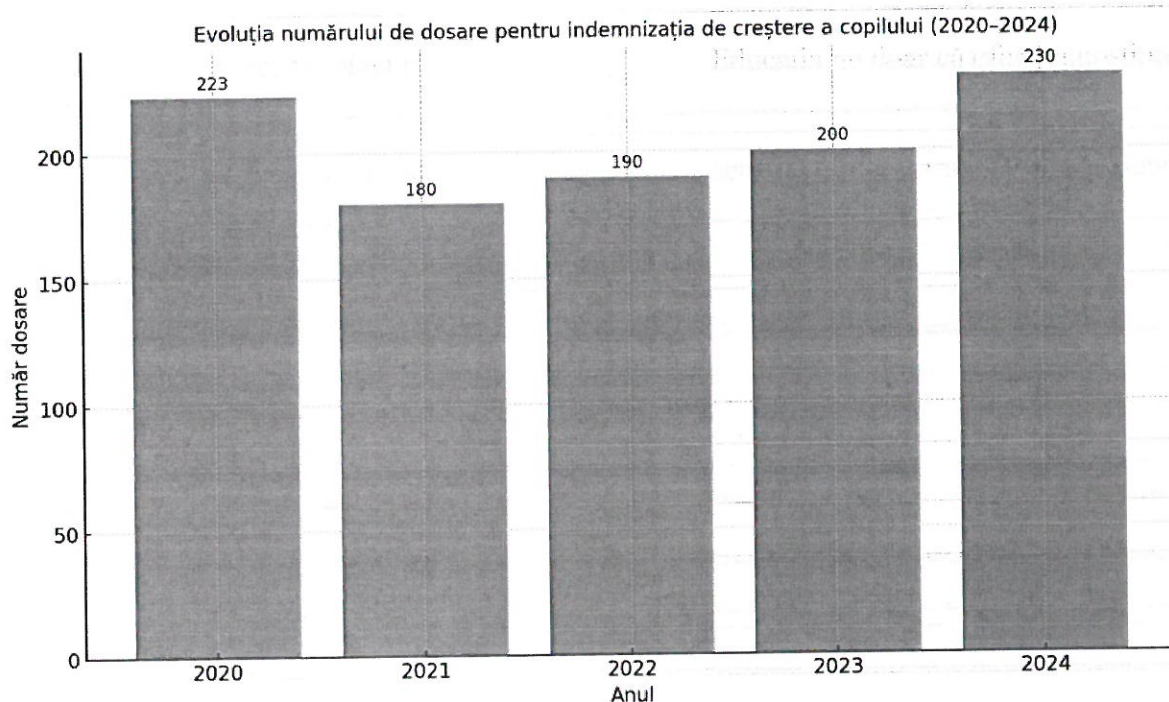
2.3. Indemnizația de creștere copil și stimulentele de inserție

În conformitate cu Ordonanța de Urgență nr. 111/2010 privind **concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copilului**, cu modificările și completările ulterioare, compartimentul de specialitate din cadrul Direcției de Asistență Socială Slobozia oferă sprijin informativ și procedural pentru:

- Indemnizația pentru creșterea copilului până la vârsta de 2 ani (respectiv 3 ani în cazul copilului cu handicap);
- Stimulentele de inserție acordate părinților care revin în activitate până la împlinirea vârstei de 3 ani a copilului (respectiv 4 ani pentru copilul cu handicap).

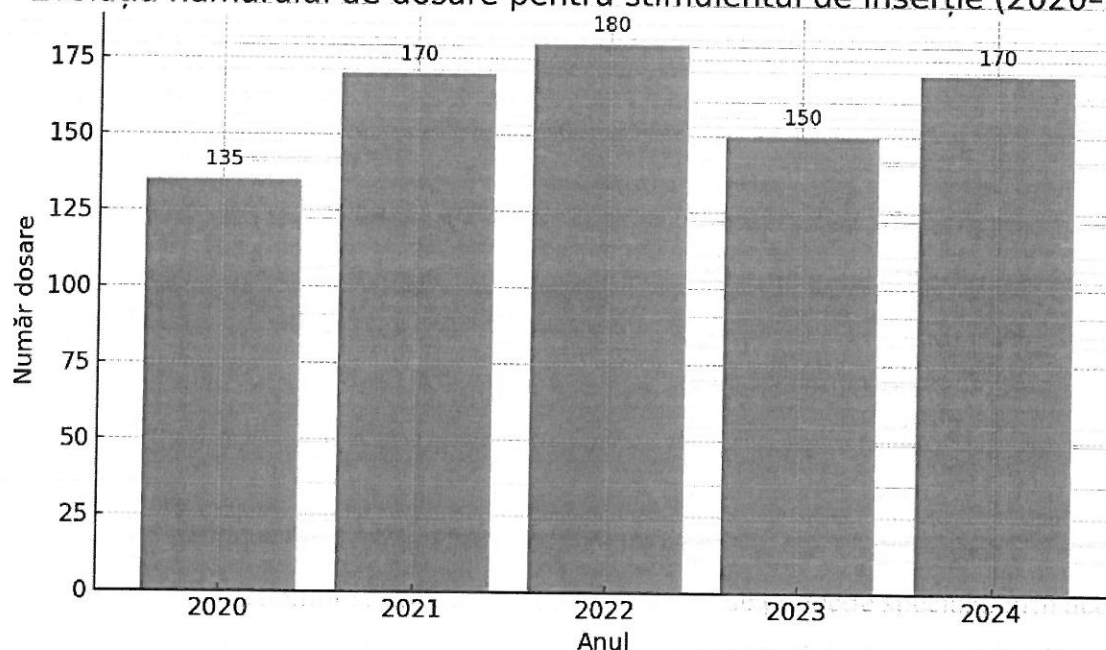
Pentru ambele tipuri de beneficii, solicitanții sunt sprijiniți în completarea cererilor și a documentației necesare.

În perioada 2020–2024, numărul dosarelor pentru acordarea indemnizației de creștere a copilului a înregistrat variații moderate, reflectând dinamica natalității și a opțiunilor părinților privind îngrijirea copilului. În anul 2020 au fost înregistrate 223 de dosare, urmate de o scădere în 2021 (180 dosare). Anii 2022 și 2023 au cunoscut o creștere ușoară, cu 190, respectiv 200 de dosare. În 2024 se observă cea mai ridicată valoare din intervalul analizat, cu 230 de dosare, ceea ce poate indica o tendință de revenire sau creștere a interesului pentru acest tip de sprijin financiar. Această evoluție sugerează o adaptare treptată a familiilor la cadrul legislativ și economic actual. Cererile și actele justificative sunt verificate, înregistrate și transmise lunar către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Ialomița, pentru a fi puse în plată, în conformitate cu dispozițiile legale.



În ceea ce privește acordarea **stimulentului de inserție** pentru părinții care revin pe piața muncii înainte de finalizarea concediului pentru creșterea copilului, datele înregistrate în perioada 2020–2024 indică o evoluție oscilantă. În anul 2020, au fost înregistrate 135 de dosare, urmate de o creștere semnificativă în 2021, când numărul acestora a ajuns la 170. Tendința ascendentă s-a menținut și în 2022, cu 180 de dosare aprobate. Totuși, în anul 2023 s-a constatat o scădere până la 150 de dosare, pentru ca în 2024 să se observe o revenire la nivelul din 2021, cu 170 de dosare. Această evoluție reflectă atât dinamica revenirii părinților în activitate, cât și interesul fluctuant față de măsurile de stimulare a ocupării în rândul beneficiarilor cu copii mici.

Evoluția numărului de dosare pentru stimulentele de inserție (2020-2024)



Cererile și actele justificative sunt verificate, înregistrate și transmise lunar către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Ialomița, pentru a fi puse în plată, în conformitate cu dispozițiile legale.

2.4. Tichetele sociale acordate

În contextul eforturilor de combatere a sărăciei și a excluziunii sociale, autoritățile publice din municipiul Slobozia au implementat o serie de măsuri financiare destinate să stimuleze accesul și participarea copiilor provenind din familii defavorizate la educație și să sprijine îngrijirea nou-născuților aflați în situații de vulnerabilitate. Aceste măsuri, sub forma tichetelor sociale sau prestațiilor financiare, urmăresc reducerea abandonului școlar, creșterea echității în educație și asigurarea unui minim necesar pentru sănătatea și dezvoltarea copilului în primele luni de viață.

2.4.1. Tichete sociale privind stimularea participării în învățământul preșcolar

Legea nr. 248/2015 privind stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor din familii defavorizate instituie un stimulent educațional sub formă de tichete sociale, destinat copiilor din familii defavorizate, în vederea încurajării participării la învățământul preșcolar și creșterii accesului la educație timpurie. Tichetele, în valoare actuală de 133 lei, pot fi utilizate pentru produse alimentare, de igienă, îmbrăcăminte sau rechizite.

Potrivit art. 2 din Legea nr. 248/2015, stimulentele educaționale pot fi accesate de copiii

înscriși într-o unitate de învățământ preșcolar, care se regăsesc în una dintre următoarele situații:

a) provin din familii care au stabilit dreptul la alocație pentru susținerea familiei, reglementată anterior de Legea nr. 277/2010 (abrogată), componentă integrată în prezent în venitul minim de incluziune, în temeiul Legii nr. 196/2016, indiferent dacă acest drept se află în plată sau este suspendat;

b) se află în îngrijirea unei persoane desemnate de părinte sau tutore, conform art. 104 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu condiția ca venitul pe persoană, inclusiv copilul aflat în îngrijire, să nu depășească plafonul maxim admis pentru acordarea venitului minim de incluziune.

Această reglementare are ca scop stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor din medii vulnerabile și consolidarea echității educaționale, mai ales în comunitățile dezavantajate. Măsura se înscrie în direcțiile strategice de combatere a sărăciei și prevenire a abandonului școlar timpuriu.

Potrivit raportului de activitate al compartimentului „Alocații, Indemnizații și Burse Sociale” din cadrul Serviciului Beneficii Sociale, se observă o scădere semnificativă a numărului de copii beneficiari de tichete sociale pentru grădiniță în ultimii ani școlari. Astfel, dacă în anul școlar 2021–2022 au beneficiat, în medie, 27 de copii, în anul 2022–2023 numărul acestora a scăzut la 20, în anul școlar 2023–2024 au fost înregistrate 16 dosare, iar pentru anul școlar 2024–2025 au fost doar 7 dosare aprobate.

Această diminuare accentuată a numărului de beneficiari este explicată, conform specialiștilor din cadrul compartimentului menționat, prin modificările legislative recente, în special, abrogarea Legii nr. 277/2010, alocația pentru susținerea familiei devenind o componentă a Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune (VMI).

În practică, s-a constatat că familiile aflate în sistemul VMI nu își duc, în mod constant, copiii la grădiniță, iar familiile care își înscriu copiii la grădiniță nu se regăsesc, în general, în categoria celor care beneficiază de VMI. De asemenea, pentru categoria reglementată de art. 2 lit. b) din Legea nr. 248/2015, privind copiii aflați în îngrijirea unei persoane desemnate, nu au fost depuse solicitări, deși aceștia ar fi eligibili dacă veniturile pe membru de familie nu depășesc pragul stabilit prin legislația VMI.

2.4.2. Tichete sociale „Eu vreau sa merg la școală!”

Începând cu anul 2013, Consiliul Local al Municipiului Slobozia a reglementat, prin

HCL nr. 219/19.12.2013, acordarea prestațiilor financiare excepționale în sprijinul copiilor din familii aflate în dificultate, în temeiul prevederilor Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului. Ulterior, mecanismul a fost actualizat prin HCL nr. 84/2019, care a redefinit condițiile de eligibilitate, menținând însă forma sprijinului sub forma tichetelor sociale.

Începând cu anul 2025, prin HCL nr. 45/27.02.2025, programul a suferit o transformare semnificativă: tichetele sociale au fost înlocuite cu prestații financiare excepționale, acordate exclusiv prin virament bancar, sub aceeași justificare legală, sprijinirea accesului egal la educație. Această modificare reflectă o tendință de digitalizare și eficientizare a procesului administrativ, dar și o abordare mai flexibilă și mai transparentă în gestionarea fondurilor publice dedicate copiilor aflați în risc educațional.

Această succesiune de reglementări evidențiază preocuparea constantă a autorității locale pentru sprijinirea familiilor vulnerabile și reducerea inechităților educaționale, într-un context social marcat de sărăcie, migrație și declin demografic.

Sprijinul financiar acordat în scopul prevenirii abandonului școlar, în baza HCL nr. 84/2019, sub forma tichetelor sociale oferite copiilor din familii vulnerabile, a fost după cum urmează: în anul școlar 2021–2022 numărul mediu de beneficiari a fost de 58, ulterior 45 de beneficiari în 2022–2023 și 51 în 2023–2024. Ultima tranșă de tichete sociale, aferentă acestei forme de sprijin, a fost distribuită în noiembrie 2024, pentru un număr de 33 de copii.

Începând cu aprilie 2025, conform HCL nr. 45/27.02.2025, au beneficiat 20 de persoane de prestația financiară excepțională.

Valoarea prestației (100 de lei anterior implementării HCL nr. 45/27.02.2025, respectiv 150 de lei ulterior) este percepută ca insuficientă în raport cu multitudinea de obligații impuse beneficiarilor. Aceștia sunt nevoiți să depună lunar documente justificative, chitanțe, facturi sau bonuri fiscale, care să ateste achiziții destinate exclusiv copiilor (alimente, îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite școlare sau produse de igienă). De asemenea, este obligatorie prezentarea unei caracterizări școlare care să reflecte frecvența școlară, nota la purtare și implicarea copilului în activitățile educaționale. Aceste condiționalități riguroase pot descuraja accesarea prestației de către unele familii aflate în dificultate.

Pe de altă parte, impunerea acestor condiții lunare are la bază necesitatea de a monitoriza și eficientiza utilizarea sprijinului financiar acordat. Fiind o prestație destinată exclusiv prevenirii abandonului școlar și susținerii copiilor din familii vulnerabile, autoritățile locale trebuie să se asigure că fondurile publice sunt utilizate corespunzător, pentru nevoile reale ale copiilor. Solicitarea bonurilor și facturilor justificative, precum și caracterizarea

școlară, contribuie la creșterea transparenței și la promovarea unei relații de responsabilitate reciprocă între beneficiar și sistemul de asistență socială.

Totuși, trebuie avut în vedere că unele dintre condițiile impuse, deși necesare din perspectiva bunei gestionări a fondurilor publice, pot genera disconfort sau chiar stigmatizare pentru beneficiari. De exemplu, caracterizarea școlară lunară, solicitată la inițiativa părinților, este uneori completată și transmisă de către copil la școală, ceea ce poate conduce la etichetare sau marginalizare din partea colegilor. Astfel, deși sprijinul financiar urmărește incluziunea educațională, modul de implementare trebuie atent calibrat pentru a evita efectele opuse – expunerea copiilor la stigmat social și scăderea stimei de sine.

Scăderea numărului de beneficiari înregistrată după implementarea HCL nr. 45/27.02.2025, care prevede acordarea exclusivă a prestației financiare excepționale prin virament bancar, se explică, în parte, prin faptul că mulți dintre potențialii beneficiari au conturile bancare poprite. Astfel, sumele virate sunt reținute automat pentru acoperirea debitelor existente, iar beneficiarii nu mai pot accesa efectiv sprijinul financiar acordat.

2.4.3. Tichete sociale pentru cuplurile defavorizate mamă - nou-născuți

Începând cu august 2024, a fost implementată Ordonanța de Urgență nr. 34/2024, care prevede acordarea unui sprijin material cu destinație clară pentru îngrijirea nou-născutului, sub forma unor tichete sociale pe suport electronic, în valoare de 2.000 de lei. Această măsură se adresează mamelor aflate în situații de vulnerabilitate extremă, inclusiv mame minore, mame cu handicap, cele fără acte de identitate, beneficiare ale venitului minim de incluziune, dar și femei provenite din zone de conflict sau afectate de situații grave de risc social.

Obiectivul acestui sprijin este acela de a asigura un minimum de resurse necesare pentru perioada imediat următoare nașterii, contribuind astfel la prevenirea excluziunii sociale timpurii a copilului și a mamei. Măsura este parte a Programului Operațional "Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027", fiind finanțată din fonduri externe nerambursabile.

În cadrul UAT Municipiul Slobozia au fost depuse un număr total de 9 dosare de către mamele care se încadrează în categoriile de vulnerabilitate prevăzute de actul normativ. Dosarele au fost procesate în conformitate cu metodologia stabilită, fiind verificate documentele de eligibilitate, realizate anchetele sociale la domiciliu și transmise situațiile centralizatoare către AJPIS Ialomița, în termenele prevăzute de legislație. Procesul de identificare și sprijinire a destinatarilor finali este în desfășurare, iar activitatea este monitorizată lunar pentru a asigura accesul echitabil la acest sprijin material esențial.

Măsurile de sprijin financiar implementate în municipiul Slobozia, sub forma tichetelor sociale și a prestațiilor financiare excepționale, reflectă un efort susținut al autorităților locale de a combate excluziunea socială și educațională în rândul copiilor și familiilor vulnerabile. Fie că vorbim despre stimularea participării la învățământul preșcolar, prevenirea abandonului școlar sau asigurarea unui start minim decent pentru nou-născuții proveniți din medii defavorizate, aceste instrumente au avut rolul de a răspunde unor nevoi reale și stringente.

Totuși, analiza datelor relevă o scădere semnificativă a numărului de beneficiari, determinată atât de schimbările legislative, cât și de dificultăți administrative și sociale. Printre acestea se numără: condițiile stricte de eligibilitate, obligațiile birocratice impuse beneficiarilor, lipsa de informare, dar și blocajele financiare, cum ar fi poprirea conturilor bancare. În unele cazuri, modul de implementare, deși motivat de nevoia de transparență și eficiență, riscă să genereze efecte inverse, stigmatizare, excludere sau descurajarea participării.

Prin urmare, este necesară o reanalizare atentă a politicilor locale, care să combine fermitatea monitorizării cu flexibilitatea sprijinului, adaptată specificului fiecărei familii. Numai astfel se poate asigura un echilibru între buna gestionare a fondurilor publice și atingerea scopului major: crearea unor condiții reale de incluziune socială și educațională pentru toți copiii, încă din primii ani de viață.

2.5. Centrul Multifuncțional cartier Bora

În contextul intensificării eforturilor de incluziune socială și prevenire a marginalizării în comunitățile vulnerabile, Municipiul Slobozia a înființat, printr-o serie de hotărâri succesive ale Consiliului Local, Complexul de Servicii Sociale din cartierul Bora. Acest complex este alcătuit din două componente esențiale: Serviciul Social Centrul Multifuncțional cartier Bora și Serviciul Social Adăpost de noapte cartier Bora, ambele coordonate de Direcția de Asistență Socială Slobozia. Crearea acestui complex răspunde unei nevoi reale identificate la nivel local prin sprijinirea copiilor și familiilor din cartierul Bora, o comunitate aflată în dificultate economică și socială.

Centrul Multifuncțional cartier Bora a fost înființat în scopul prevenirii abandonului familial și școlar, prin oferirea de servicii sociale integrate destinate copiilor cu vârste între 6 și 16 ani. Activitatea centrului vizează în mod direct îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor prin servicii educaționale (program de tip „școală după școală”, sprijin în efectuarea temelor, formare de deprinderi civice), servicii de consiliere psihopedagogică și juridică, dar și prin

furnizarea unei mese calde zilnice. Aceste intervenții contribuie nu doar la menținerea copilului în sistemul de învățământ, ci și la dezvoltarea unui mediu familial mai stabil, prin consilierea părinților și implicarea acestora în procesul educațional.

Pe lângă componenta educațională, centrul are și un rol esențial de sprijin social complex, oferind întregii comunități acces la informații utile, consiliere individuală și activități socio-culturale. Copiii beneficiază de supraveghere permanentă în timpul zilei, într-un spațiu sigur, iar părinții sunt sprijiniți în creșterea responsabilității parentale și în integrarea activă în viața comunității.

Serviciile sunt oferite gratuit, iar accesul este condiționat de o evaluare socială care stabilește eligibilitatea beneficiarilor. În mod special, sunt prioritizați copiii proveniți din familii cu venituri reduse, cu risc de abandon școlar sau care au beneficiat anterior de măsuri de protecție specială. Prin această abordare focalizată pe nevoile reale ale copiilor și familiilor, centrul devine un veritabil instrument de combatere a excluziunii sociale.

În prezent, Serviciul Social Centrul Multifuncțional cartier Bora deservește, în medie, un număr de 25 de copii care frecventează zilnic activitățile centrului. Aceștia provin în mare parte din familii aflate în situații de vulnerabilitate extremă, caracterizate de precaritate materială, educațională și socială.

Personalul centrului se confruntă constant cu dificultăți generate de vulnerabilitatea severă a familiilor beneficiare. Lipsa studiilor în rândul părinților, dezinteresul față de educația copiilor și precaritatea veniturilor afectează în mod direct dezvoltarea și participarea școlară a celor mici. Copiii prezintă frecvent dificultăți de concentrare, întârzieri în achizițiile de bază și carențe în dezvoltarea cognitivă, cauzate de un mediu familial nepregătit să ofere sprijin educațional sau emoțional. În unele cazuri, condițiile precare de trai și neglijarea regulilor de igienă de către familie duc la reapariția unor probleme precum pediculoza, în ciuda intervențiilor și recomandărilor repetate ale echipei centrului.

De asemenea, în multe cazuri, familia extinsă sau comunitatea apropiată nu se implică în mod constructiv în susținerea copilului, ceea ce sporește riscul de excluziune socială și perpetuarea cercului vicios al sărăciei. Astfel, centrul nu doar că asigură servicii de îngrijire și educație, ci devine un sprijin esențial în compensarea unor carențe majore din mediul de proveniență al copilului.

2.6. Centrul de Îngrijire de Zi Slobozia

Centrul de Îngrijire de Zi Slobozia, situat în cartierul „500 apartamente” din municipiul Slobozia, județul Ialomița, reprezintă un serviciu social esențial dedicat prevenirii abandonului familial și școlar în rândul copiilor aflați în dificultate. Centrul oferă un spațiu sigur și prietenos unde copiii cu vârste între 6 și 14 ani beneficiază de îngrijire zilnică, sprijin educațional, activități recreative și consiliere specializată. Situat într-o clădire funcțională cu multiple dotări (săli de curs, cabinet psihologic, cabinet medical, sală de mese, spațiu de joacă), centrul asigură un cadru favorabil dezvoltării armonioase a celor mici.

Înființat în cadrul programului „Copiii mai întâi – PHARE RO”, cu sprijinul Uniunii Europene, Centrul de Zi funcționează încă din 2002, devenind un punct de sprijin constant pentru copiii expuși riscului de excluziune socială și pentru familiile acestora. Serviciile oferite sunt variate și integrate: educație formală și nonformală, activități de socializare și dezvoltare personală, precum și activități de sprijin pentru părinți. Prin aceste intervenții, se urmărește nu doar prevenirea instituționalizării, ci și consolidarea legăturilor familiale și a șanselor copiilor la o viață echilibrată și autonomă.

Activitatea zilnică din cadrul centrului este adaptată nevoilor fiecărui copil, ținând cont de programul școlar și de specificul fiecărei familii. Copiii beneficiază de sprijin la teme, dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, jocuri educative, activități sportive, artistice și culturale. În paralel, părinții sau reprezentanții legali sunt implicați în sesiuni de consiliere, întâlniri comune și activități de educație parentală, cu scopul de a încuraja implicarea activă în educația și bunăstarea copiilor.

În urma discuțiilor purtate cu personalul specializat al Centrului de Îngrijire de Zi Slobozia, reiese faptul că, în mod constant, numărul copiilor care frecventează centrul se situează în jur de 25 de beneficiari. Aceștia provin, în majoritate, din familii aflate în dificultate, cu venituri reduse sau inexistente și un nivel scăzut de educație al părinților, mulți dintre aceștia fiind analfabeți sau având doar clase primare. Contextul familial al copiilor este, de cele mai multe ori, instabil, fiind marcat de factori precum divorțul sau separarea părinților, absența sprijinului parental constant, lipsa unei rețele de suport (rude, vecini, comunitate) sau chiar de neglijență și dezinteres față de nevoile emoționale și educaționale ale copilului. Toate aceste elemente contribuie la vulnerabilizarea profundă a beneficiarilor, afectându-le dezvoltarea echilibrată și accesul real la educație.

În unele cazuri, condițiile precare de trai și neglijarea regulilor de igienă de către familie duc la reapariția unor probleme precum pediculoza, în ciuda intervențiilor și recomandărilor repetate ale echipei centrului.

Unii dintre ei prezintă tulburări de dezvoltare, sunt diagnosticați cu tulburări din spectrul autist sau au cerințe educaționale speciale (CES), ceea ce necesită intervenții individualizate și o atenție crescută. În acest context, echipa centrului are un rol activ în identificarea timpurie a acestor nevoi, oferind sprijin educațional și psiho-emoțional adaptat fiecărui copil. Totodată, copiii și familiile lor sunt îndrumați către specialiști de profil, psihologi, logopezi, medici sau cadre didactice de sprijin, în funcție de particularitățile fiecărui caz. Astfel, activitatea centrului nu se limitează la asigurarea unei rutine zilnice, ci contribuie esențial la stabilirea unui traseu integrat de sprijin, menit să faciliteze incluziunea educațională și socială a copiilor aflați în situații de risc.

Un aspect foarte apreciat de beneficiari este masa caldă oferită zilnic în cadrul centrului, gătită în bucătăria proprie. Pentru mulți dintre copii, această masă reprezintă singura hrană completă din zi, iar faptul că beneficiază și de un desert pregătit în centru contribuie nu doar la satisfacerea nevoilor nutriționale, ci și la crearea unui sentiment de siguranță, apartenență și normalitate. Prin oferirea acestui sprijin concret și consecvent, centrul devine pentru copii nu doar un loc de învățare și joacă, ci și un spațiu stabil în care se simt respectați, îngrijiți și valorizați..

Atât Centrul Multifuncțional din cartierul Bora, cât și Centrul de Îngrijire de Zi din Slobozia reprezintă servicii esențiale ai rețelei de asistență socială din municipiu, adresându-se unor grupuri de copii profund afectate de sărăcie, instabilitate familială, lipsa educației parentale și excluziune socială. Prin intervenții integrate, educaționale, psiho-emoționale, nutriționale și de consiliere, aceste centre reușesc nu doar să prevină abandonul școlar și familial, ci și să creeze contexte sigure de dezvoltare pentru copii aflați în situații de risc.

Serviciile oferite, adaptate nevoilor fiecărui copil și coordonate de echipe dedicate, contribuie la reconstruirea încrederii în sine, la dezvoltarea abilităților de viață și la consolidarea relației copil-familie-comunitate. Totodată, prin îndrumarea familiilor către specialiști de profil, prin sprijinul educațional individualizat și prin susținerea părinților în procesul de responsabilizare, cele două centre participă activ la ruperea cercului vicios al sărăciei intergeneraționale.

Într-un peisaj social marcat de multiple vulnerabilități, aceste servicii nu sunt doar necesare, ci vitale. Ele dovedesc că incluziunea socială reală începe prin intervenții concrete, constante și umane, care pun copilul și demnitatea sa în centrul acțiunii sociale.

2.7. Concluzii – Situația copiilor și tinerilor din Slobozia

Rețeaua școlară din Slobozia este complexă și oferă acces semnificativ la educație, în special prin licee și școli profesionale. Totuși, realitatea socio-economică a multor elevi rămâne dificilă: peste 500 provin din familii monoparentale sau aflate în situații de risc, 53 sunt instituționalizați, 187 sunt copii cu cerințe educaționale speciale, iar 118 sunt repetenți. În ciuda existenței unor programe de recuperare, precum „A doua șansă”, participarea este redusă, iar fenomenul abandonului școlar este accentuat în zone vulnerabile, cum este cartierul Bora, unde sărăcia, migrația, educația precară a părinților și barierele culturale constituie factori majori.

La nivel național, educația se confruntă cu provocări similare, printre care scăderea populației școlare, inegalități regionale, deficit de cadre didactice calificate și influența negativă a factorilor socio-economici precum sărăcia și migrația. Aceste aspecte generează un risc crescut de părăsire timpurie a școlii și menținerea unui cerc vicios al excluziunii sociale intergeneraționale, subliniind nevoia urgentă de intervenții strategice și adaptate realității locale.

În demersul de identificare și monitorizare a copiilor în risc, Direcția de Asistență Socială Slobozia a evidențiat dificultăți majore: lipsa unor date actualizate și clare, cooperarea limitată din partea familiilor și existența unor practici culturale care împiedică frecventarea școlii, mai ales în cazul fetelor minore. Aceste impedimente complică accesul copiilor la educație și sprijin social.

În răspuns la aceste provocări, autoritățile locale au implementat măsuri financiare și sociale, cum sunt tichetele sociale și prestațiile, menite să reducă sărăcia și excluziunea socială, să stimuleze participarea la învățământul preșcolar și să prevină abandonul școlar. Cu toate acestea, impactul acestor măsuri este limitat de condiții legislative rigide, birocrație și dificultăți în accesarea efectivă a sprijinului, ceea ce indică necesitatea unei reforme a modului de implementare pentru creșterea eficienței și evitarea stigmatizării beneficiarilor.

Centrul Multifuncțional din cartierul Bora și Centrul de Îngrijire de Zi din Slobozia joacă un rol esențial în sprijinirea copiilor vulnerabili, oferind servicii integrate ce acoperă suport educațional, consiliere, masă caldă și activități socio-culturale. Aceste centre contribuie semnificativ la prevenirea abandonului școlar și familial, oferind un mediu stabil și sigur pentru dezvoltarea armonioasă a copiilor cu vârste între 6 și 16 ani și implicând activ părinții și comunitatea în procesul educațional.

Totuși, personalul centrelor se confruntă cu provocări legate de vulnerabilitatea accentuată a familiilor, cum sunt lipsa educației parentale, precaritatea materială și neglijența în îngrijirea copiilor, alături de insuficienta susținere din partea familiei extinse și a

comunității. Astfel, rolul acestor centre depășește simpla furnizare de servicii, devenind piloni indispensabili pentru compensarea dezechilibrelor sociale și educaționale.

Prin intervenții individualizate, colaborarea multidisciplinară și accentul pus pe incluziune și dezvoltare personală, aceste structuri contribuie la ruperea ciclului sărăciei, creând perspective reale de progres pentru copii și familiile lor. În acest fel, incluziunea socială devine o realitate concretă, construită prin eforturi umane constante, centrate pe nevoile reale ale beneficiarilor și orientate spre consolidarea demnității și autonomiei acestora.

III - Vulnerabilitate economică și excluziune socială

3.1. Context național privind sărăcia și excluziunea socială

România continuă să înregistreze una dintre cele mai ridicate rate de sărăcie și excluziune socială din Uniunea Europeană. Conform EUROSTAT, în anul 2020, 35,8% din populația țării era expusă riscului de sărăcie sau excluziune socială, în creștere față de 32,5% în 2018, situând România pe primul loc la nivel european. Grupurile cele mai afectate sunt copiii, tinerii, persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități, familiile numeroase sau monoparentale, precum și minoritatea romă. Datele Agenției pentru Drepturi Fundamentale (FRA) indică faptul că romii din România continuă să se confrunte cu discriminare sistemică în accesul la educație, muncă, servicii medicale și locuire adecvată.

Disparitățile între mediul urban și cel rural rămân semnificative, accesul la servicii publice de bază fiind mult mai limitat în comune și sate. În anul 2021, doar 811 din cele 2.861 de comune aveau un serviciu public de asistență socială acreditat, iar peste 1.600 de UAT-uri nu beneficiau de niciun asistent medical comunitar. Lipsa resurselor financiare și umane, coroborată cu procesul de descentralizare început în anii '90, a condus la o dezvoltare inegală a serviciilor sociale, în special în ceea ce privește intervenția primară, lăsând numeroase comunități rurale fără sprijin adecvat.

Aceste realități au fost recunoscute în Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei 2022–2027, care își propune reducerea cu cel puțin 7% a numărului persoanelor aflate în risc de sărăcie până în anul 2027, prin intervenții integrate și creșterea calității serviciilor sociale. Totodată, Strategiile naționale privind protecția copilului, drepturile persoanelor cu dizabilități, egalitatea de gen și accesul la locuințe adecvate prevăd obiective clare pentru combaterea excluziunii sociale și promovarea echității. Cu toate acestea, decalajele persistente dintre zone și categoriile sociale indică o nevoie urgentă de intervenție strategică, bazată pe date și susținută prin investiții coerente în capitalul uman și infrastructura socială.

3.2. Persoanele afectate de vulnerabilitate economică: sărăcie, șomaj și excluziune socială

Vulnerabilitatea economică reprezintă una dintre cele mai pregnante forme de fragilitate socială, manifestată prin lipsa resurselor materiale necesare unui trai decent și prin expunerea crescută la riscuri sociale. Persoanele afectate de sărăcie, șomaj de lungă durată,

lipsa calificărilor sau excluziune socială se confruntă cu un cumul de dezavantaje care le limitează accesul la oportunități, servicii publice și integrare în comunitate. În acest context, sărăcia nu este doar o lipsă de venit, ci o stare complexă care afectează demnitatea umană, participarea socială și drepturile fundamentale. Capitolul de față analizează tipologiile și cauzele vulnerabilității economice în municipiul Slobozia, cu accent pe categoriile de populație cele mai expuse riscului de marginalizare: persoane fără venituri, șomeri și persoane excluse de pe piața muncii.

Datele furnizate de Direcția Județeană de Statistică Ialomița confirmă o tendință relativ constantă în ceea ce privește numărul total al șomerilor în primul trimestru al anului 2025, cu o ușoară scădere în luna aprilie:

- Ianuarie 2025: 410 șomeri (196 bărbați, 214 femei)
- Februarie 2025: 413 șomeri (184 bărbați, 229 femei)
- Martie 2025: 426 șomeri (186 bărbați, 240 femei)
- Aprilie 2025: 396 șomeri (170 bărbați, 226 femei)

Numărul de femei șomere este constant mai mare decât cel al bărbaților pe tot parcursul perioadei analizate, cu un vârf în luna martie 2025 (240 femei față de 186 bărbați). Această distribuție poate semnala inegalități de gen în accesul la piața muncii, dificultăți de reconversie profesională pentru femei sau lipsa serviciilor suport (de exemplu, îngrijirea copiilor) care le-ar permite integrarea profesională.

Numărul total al șomerilor nu variază semnificativ, menținându-se în jurul valorii de 400 de persoane. Aceasta sugerează un blocaj în dinamica pieței muncii locale, în lipsa unor măsuri mai active de ocupare și reintegrare.

Conform adresei transmise de Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă (AJOFM) Ialomița, la data de 30.06.2025 erau înregistrați un număr de 380 de șomeri aflați în căutarea unui loc de muncă. În aceeași perioadă, instituția desfășura un singur curs de formare profesională, respectiv pentru calificarea de mecanic auto, ceea ce indică o ofertă formativă extrem de limitată, cu potențial redus de adaptare la nevoile diverse ale persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă.

Existența unui singur curs de formare profesională (mecanic auto) poate fi nepotrivită pentru profilul socio-demografic al șomerilor, în special al femeilor, și contribuie la menținerea unui șomaj structural.

Totodată, se remarcă o componentă vulnerabilă semnificativă: tinerii NEET (persoane cu vârsta între 16 și 29 de ani care nu urmează nicio formă de învățământ și nu lucrează). La

nivelul municipiului Slobozia, la data de 30.06.2025, erau înregistrați 51 de tineri NEET în evidența AJOFM Ialomița. Acest indicator reflectă o provocare serioasă în tranziția tinerilor către piața muncii și o posibilă lipsă de măsuri active de incluziune profesională.

Tinerii NEET reprezintă un grup de risc de excluziune socială multiplă (lipsă de educație, venit, oportunitate), iar în lipsa intervențiilor coordonate (consiliere, formare, sprijin pentru angajare), riscul de perpetuare a sărăciei este ridicat.

Migrația, atât internă cât și internațională, reprezintă un fenomen cu impact direct asupra dinamicii demografice a municipiului Slobozia. În anul 2024, au fost înregistrate 654 de stabiliri cu domiciliul în localitate, cifră ce include atât migrația internă (din alte localități ale țării), cât și pe cea internațională (persoane revenite din străinătate sau străini stabiliți în municipiu). Această tendință reflectă interesul pentru stabilirea în Slobozia, fie ca urmare a reîntoarcerii din diaspora, fie din alte motive familiale sau economice.

În contrapondere, 1.163 de persoane au plecat din Slobozia cu schimbare de domiciliu, incluzând și migrația internațională. Diferența considerabilă dintre sosiri și plecări sugerează un sold migrator negativ, care poate fi interpretat ca un semnal de alarmă privind atractivitatea municipiului, mai ales în ceea ce privește oportunitățile de muncă, accesul la servicii sau calitatea vieții.

Analizând datele privind migrația definitivă, se constată că din Slobozia au emigrat definitiv 54 de persoane către alte țări, în timp ce doar 13 persoane au imigrat definitiv în municipiu. Aceste cifre întăresc ideea unui dezechilibru în fluxul migrator, în special în ceea ce privește migrația externă, indicând o posibilă pierdere de populație activă și de resurse umane în favoarea altor state.

3.3. Venitul minim de incluziune (VMI)

Venitul Minim de Incluziune (VMI) reprezintă un mecanism unificat de sprijin financiar acordat persoanelor și familiilor aflate în situații de vulnerabilitate economică, menit să asigure un nivel de trai minim garantat și să sprijine incluziunea socială activă. Implementat ca parte a reformei sistemului de asistență socială, VMI înlocuiește vechile forme de ajutor social (venitul minim garantat și alocația pentru susținerea familiei), urmărind simplificarea procedurilor, creșterea eficienței și corelarea sprijinului financiar cu măsuri de activare pe piața muncii.

3.3.1. Scurt istoric privind VMG și ASF

Combaterea sărăciei și a excluziunii sociale a constituit, în ultimele decenii, un obiectiv central al politicilor publice din România. Începând cu anul 1995, persoanele aflate în dificultate financiară au beneficiat de sprijin prin intermediul ajutorului social acordat pe baza verificării veniturilor, în temeiul Legii nr. 67/1995. Ulterior, începând cu 1 ianuarie 2002, acest sistem a fost înlocuit cu venitul minim garantat (VMG), reglementat de Legea nr. 416/2001, care a reprezentat o etapă importantă în consolidarea sistemului național de asistență socială.

VMG a fost conceput ca un transfer monetar lunar, menit să completeze venitul net al familiei până la atingerea unui prag minim stabilit prin lege. Măsura s-a remarcat prin caracterul său bine ținut, adresându-se direct persoanelor și familiilor aflate în risc de sărăcie extremă, și prin mecanismele transparente de finanțare și administrare. Cu toate acestea, în practică, cuantumul redus al sprijinului acordat și nivelul ridicat de dependență a beneficiarilor față de acest ajutor au limitat impactul real asupra ieșirii din sărăcie.

Programul de Guvernare 2017–2020, publicat în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 496/29.06.2017, a reiterat importanța reducerii excluziunii sociale, promovând ca obiectiv esențial stimularea participării pe piața muncii a persoanelor apte de muncă și descurajarea dependenței de măsurile pasive de sprijin social.

În ceea ce privește alocația pentru susținerea familiei (ASF), în anul 1997, perioadă caracterizată de scădere economică, creștere a șomajului și diminuare semnificativă a veniturilor populației a fost introdusă prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 118/1997, alocația suplimentară pentru familiile cu mai mulți copii. Aceasta se acorda familiilor cu mai mult de 2 copii, fără a ține cont de veniturile familiei. Ulterior, ținând cont de modificările situației economice, dar și de deschiderea oportunităților de muncă în state membre ale U.E., această alocație suplimentară a fost înlocuită cu alocația familială complementară și alocația de susținere pentru familia monoparentală. Măsurile s-au îndreptat spre sprijinirea focalizată a familiilor cele mai sărace. Ajutorul pentru familia cu copii se acorda conform Legii 277/2010, familiilor care au unul sau mai mulți copii în întreținere și realizează venituri reduse.

3.3.2. Introducerea Venitului Minim de Incluziune (VMI)

În acest context, sistemul de asistență socială a intrat într-un proces de reformare profundă, finalizat cu abrogarea Legii nr. 416/2001, respectiv a Legii 277/2010 și introducerea

Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune (VMI), aplicabilă începând cu data de 1 ianuarie 2024.

Venitul minim de incluziune (VMI) reprezintă un mecanism unificat de sprijin, care înglobează fostele beneficii acordate prin ajutorul social (VMG) și alocația pentru susținerea familiei (ASF), fie în formă complementară, fie pentru familia monoparentală. Scopul VMI este de a asigura o intervenție mai coerentă, echitabilă și eficientă în sprijinul persoanelor și familiilor aflate în situații de vulnerabilitate, printr-un sistem de verificare automatizat, transparent și conectat la instituțiile fiscale și de evidență a populației. VMI este structurat în două componente:

- Ajutorul de incluziune – destinat persoanelor adulte cu venituri reduse;
- Ajutorul pentru familia cu copii – destinat familiilor cu copii în întreținere.

Obiectivul acestui nou cadru legislativ este ocrotirea familiilor aflate în dificultate și stimularea incluziunii sociale, prin condiționarea sprijinului de:

- frecventarea cursurilor școlare de către copii;
- participarea adulților apti la activități de interes local și măsuri de activare pe piața muncii;
- menținerea unei relații de cooperare activă cu serviciile publice de asistență socială.

Indicatori de performanță vizați:

- Numărul de cereri procesate și solicitanți consiliați;
- Timpul mediu de soluționare a dosarelor;
- Verificări în teren efectuate pentru validarea eligibilității;
- Completitudinea și corectitudinea documentației;
- Procentul beneficiarilor activ implicați în activități de interes local;
- Eficiența raportărilor lunare și trimestriale;

3.3.3. Impactul implementării Venitului Minim de Incluziune asupra beneficiarilor

Modificările legislative aduse prin implementarea Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune (VMI), cu aplicabilitate începând cu 2024, au determinat o serie de schimbări semnificative în rândul beneficiarilor.

În perioada 2019–2023 s-a observat o scădere progresivă a numărului de dosare aflate în plată pentru venitul minim garantat (VMG) și ajutorul pentru susținerea familiei (ASF), scădere determinată, în mare parte, de nivelul scăzut al sumelor acordate, dar și de aplicarea strictă a condițiilor legale. Astfel, dacă în 2019 erau înregistrate 191 de dosare pentru VMG și 248 pentru ASF, în 2023 acestea au ajuns la 126, respectiv 170.

	2019	2020	2021	2022	2023
Numărul mediu de dosare aflate în plată în VMG	191	173	147	116	131
Numărul mediu de dosare aflate în plată în ASF	248	224	202	184	154

Începând cu anul 2024, odată cu aplicarea Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune și a normelor metodologice aferente (H.G. nr. 1.154/2022), cele două tipuri de beneficii au fost comasate într-un singur instrument intitulat VMI. Astfel că, s-a constatat o diminuare a numărului total de beneficiari, în comparație cu perioada anterioară, când era în vigoare vechiul sistem de alocație pentru susținerea familiei (ASF), în forma monoparentală sau complementară și venit minim garantat (VMG). Această diminuare se datorează, în parte, refuzului unor foști beneficiari ASF de a presta activități în folosul comunității, conform noilor obligații prevăzute de legislație, alegând astfel renunțarea voluntară la dreptul de a primi sprijin financiar.

De asemenea, noua formulă de calcul și criteriile de eligibilitate, mai riguroase și mai bine automatizate, au dus la excluderea unor familii care anterior se încadrau în sistemul ASF sau VMG, dar care în prezent, ca urmare a noilor metode de evaluare a veniturilor și bunurilor deținute, nu mai îndeplinesc condițiile prevăzute pentru acordarea VMI.

O altă modificare notabilă este legată de digitalizarea și automatizarea procesului de verificare a eligibilității, pe baza protocoalelor instituționale dintre Direcțiile de Asistență Socială (DAS) și instituțiile partenere, ANAF, respectiv serviciile de taxe și impozite ale administrației publice locale.

În timp ce, anterior, evaluarea bunurilor și veniturilor se realiza predominant la nivel local, în prezent, sistemul informatic aferent VMI permite căutări avansate la nivel național,

inclusiv identificarea bunurilor imobile sau mobile deținute de solicitanți pe întreg teritoriul României. Astfel, anumite situații de ineligibilitate au fost identificate ca urmare a acestor verificări centralizate și mai detaliate, contribuind și ele la scăderea numărului de beneficiari activi.

De subliniat faptul că, la începutul anului 2024 au fost depuse 154 de dosare conform Legii nr. 196/2016, privind venitul minim de incluziune (VMI), însă în luna mai 2025 se înregistrează un total de 218 dosare active, corespunzătoare ambelor componente, însumând 418 persoane beneficiare. Această creștere se explică, parțial, printr-o mai bună informare a populației cu privire la schimbările legislative. Cu toate acestea, dacă raportăm la numărul estimat al persoanelor aflate în risc social, numărul actual de dosare aflate în plată rămâne redus, ceea ce evidențiază fie o insuficientă acoperire a măsurilor de sprijin, fie bariere administrative și de acces care limitează eficiența acestui mecanism social.

Luna/An	Nr. dosare VMI	Nr. persoane beneficiare
Ianuarie 2024(la depunerea inițială)	154	212
Mai 2025(Prezent)	218	418

Din totalul dosarelor VMI depuse, aproximativ 43% au fost suspendate din cauza neefectuării orelor de muncă sau neînregistrării la AJOFM, indicând o dificultate semnificativă în respectarea obligațiilor legale legate de activarea pe piața muncii. Un alt 20% dintre beneficiari au fost respinși sau încetați din cauza depășirii plafonului de venit, ceea ce poate sugera fie o îmbunătățire a situației financiare, fie venituri nedeclarate anterior. Aproximativ 18% au formulat cereri de încetare voluntară, iar alte cazuri au fost legate de schimbarea domiciliului (aprox. 7%), deces (circa 5%), deținerea de bunuri (terenuri, locuințe) sau refuzul de a participa la cursuri de formare. Aceste date reflectă o varietate de motive care determină suspendarea, respingerea sau încetarea dreptului la VMI, cu accent pe dificultățile de integrare activă în sistemul de asistență și pe mobilitatea socială sau teritorială a beneficiarilor.

Într-o analiză mai profundă a lunii Mai 2025, există în plată un număr de 218 de dosare, respectiv 419 persoane beneficiare de VMI, în Municipiul Slobozia. Beneficiarii sunt preponderent de sex feminin, reprezentând aproximativ 63% din total, în timp ce bărbații constituie 37%.

Din totalul celor 218 dosare de venit minim de incluziune aflate în plată, majoritatea (61%) aparțin persoanelor singure. Familiile formate din doi membri reprezintă 13,3% din

total, în timp ce familiile cu trei și patru membri însumează împreună 18,3%. Familiile numeroase, cu cinci membri sau mai mulți, sunt mai puțin frecvente, cumulând doar 7,3% dintre cazuri.

Persoane singure	Familii cu 2 membri	Familii cu 3 membri	Familii cu 4 membri	Familii cu 5 membri	Familii cu peste 5 membri
133 (61.0%)	29 (13.3%)	21 (9.6%)	19 (8.7%)	11 (5.0%)	5 (2.3%)

Din totalul persoanelor singure și al familiilor beneficiare de Venit Minim de Incluziune, 2,8% domiciliază în cartierul Slobozia Nouă (6 dosare), 50,5% în cartierul Bora (107 dosare), iar restul de 46,7% în alte zone ale Municipiului Slobozia (105 dosare).

Raportat la populația rezidentă a Municipiului Slobozia, care însumează 41.550 de persoane, conform datelor furnizate de Direcția Județeană de Statistică Ialomița, distribuția beneficiarilor de venit minim de incluziune (VMI) variază semnificativ între zone. În cartierul Bora, dintr-un total de 1.945 de locuitori, 228 sunt beneficiari VMI, reprezentând aproximativ 11,7% din populația cartierului. În Slobozia Nouă, 19 persoane dintr-un total de 2.208 sunt beneficiare, ceea ce corespunde unui procent de 0,86%. În zona principală a Municipiului Slobozia, din 37.397 de locuitori, 172 beneficiază de VMI, reprezentând aproximativ 0,46%.

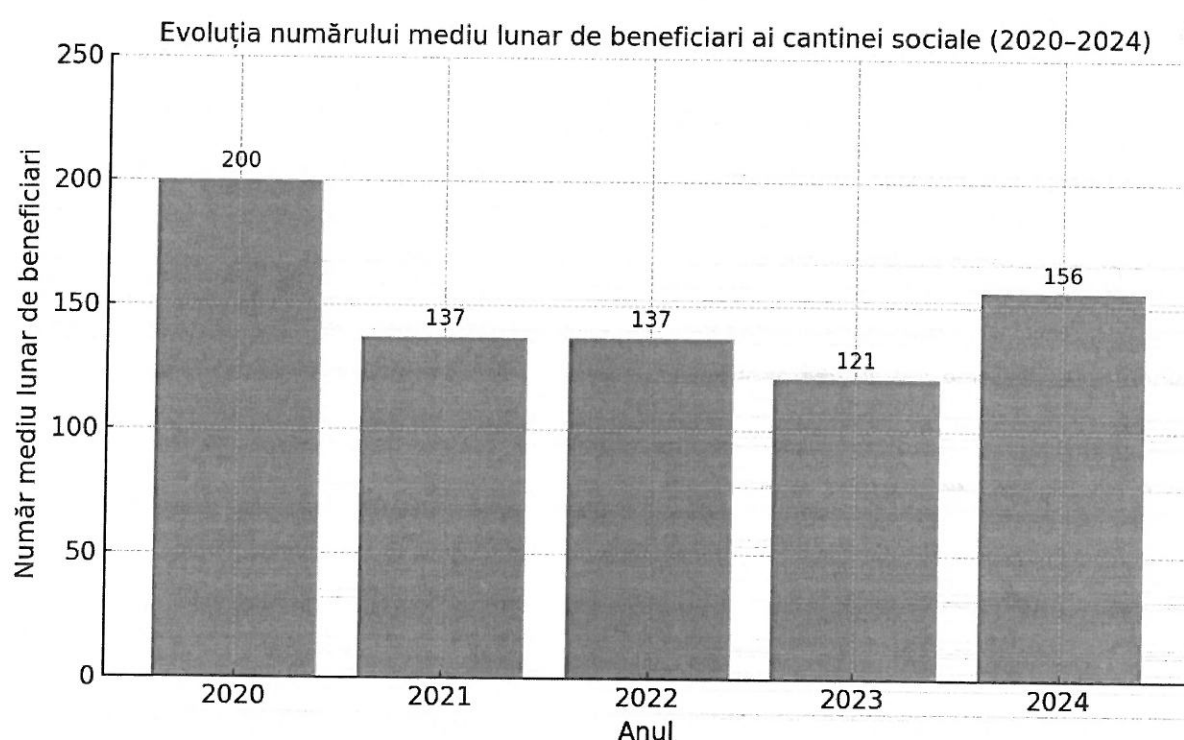
Aceste date reflectă o concentrare semnificativă a situațiilor de vulnerabilitate socială în cartierul Bora, unde proporția beneficiarilor este considerabil mai mare comparativ cu celelalte zone ale municipiului Slobozia. Astfel, străzile Dealului, Sălcii, Salcâmi și Radu Vulpe înregistrează un număr considerabil de beneficiari VMI, reflectând concentrarea unor comunități vulnerabile pe aceste străzi. De asemenea, strada Pădăiei se remarcă printr-un număr mare de beneficiari ai VMI, situație explicabilă parțial prin prezența Adăpostului de Noapte, unde multe persoane vulnerabile, fără venituri stabile sau locuință permanentă, și-au stabilit rezidența.

3.4. Cantina socială

Cantina socială este un serviciu social de bază, reglementat de Legea nr. 208/1997 privind cantinele de ajutor social, cu modificările și completările ulterioare. Aceasta funcționează la nivel local și are ca scop sprijinirea persoanelor și familiilor aflate în dificultate, prin acordarea zilnică a unei mese calde, gratuit. Beneficiarii sunt, în general,

persoane fără venituri sau cu venituri reduse, vârstnici singuri, persoane cu dizabilități, familii cu mulți copii sau persoane fără adăpost.

În perioada 2020–2024, numărul mediu lunar al beneficiarilor cantinei sociale a cunoscut variații semnificative. Cel mai ridicat nivel, din anul 2020, cu o medie lunară de 200 de persoane care au beneficiat zilnic de o masă caldă. În următorii ani, s-a înregistrat o scădere, media ajungând la 137 de persoane în 2021 și 2022, iar în 2023 a coborât la 121 de persoane. În anul 2024, se observă o ușoară redresare, cu o medie lunară de 156 de beneficiari. Această evoluție reflectă, parțial, atât dinamica cererii sociale, cât și capacitatea de răspuns a serviciilor publice.



În luna aprilie 2025, de serviciile cantinei sociale au beneficiat în total 170 de persoane, dintre care 104 adulți și 66 copii. Din totalul beneficiarilor, 62 au fost femei și 42 bărbați, iar în rândul minorilor, 32 au fost fete și 34 băieți. Aceste date reflectă caracterul mixt al beneficiarilor, cu o pondere importantă a copiilor, ceea ce evidențiază atât vulnerabilitatea familiilor cu minori, cât și rolul esențial al cantinei sociale în sprijinirea acestora.

În ceea ce privește domiciliul declarat, 136 de persoane locuiesc în cartierul Bora, iar 33 în municipiul Slobozia.

În cadrul activităților desfășurate la cantina socială, au fost identificate o serie de dificultăți recurente în relație cu beneficiarii. Deși meniul oferit respectă standardele nutriționale necesare, atât din punct de vedere caloric, cât și al diversității, unele persoane își

exprimă nemulțumirea față de repetiția periodică a preparatelor, aspect explicabil prin utilizarea rețetelor standardizate, aprobate conform reglementărilor în vigoare.

Totodată, au fost semnalate unele tensiuni între beneficiari, generate de comportamente percepute ca fiind inadecvate: priviri sau atitudini ostile, igiena precară a unor persoane ori suspiciuni privind respectarea criteriilor de eligibilitate. Unele reacții negative apar și în situațiile în care, din motive legale (în special legate de depășirea pragului de venit, inclusiv din surse precum jocurile de noroc), se impune suspendarea temporară sau încetarea acordării serviciului. În astfel de cazuri, unii beneficiari neagă sau nu își asumă existența acestor venituri, ceea ce poate conduce la comportamente tensionate sau chiar recalcitrante.

3.5. Concluzii: Vulnerabilitate economică și excluziune socială

Analiza desfășurată în acest capitol evidențiază un tablou complex al vulnerabilității economice și excluziunii sociale în municipiul Slobozia, reflectând atât disfuncționalități structurale, cât și provocări în implementarea serviciilor sociale existente. Categoriile cele mai afectate sunt femeile, tinerii NEET, persoanele cu un nivel scăzut de educație sau rezidenții cartierelor marginalizate care se confruntă cu o combinație de bariere administrative, lipsă de oportunități reale și mecanisme instituționale adesea rigide sau inadecvate.

Șomajul în municipiul Slobozia se menține la un nivel constant, dar reflectă o ineficiență a măsurilor de inserție profesională, în special pentru femei și tineri. Femeile reprezintă grupul cel mai afectat de șomaj în perioada analizată, necesitând intervenții ținute, precum reconversie profesională, facilitarea accesului la servicii de îngrijire a copiilor și promovarea egalității de șanse.

Numărul mic de cursuri de formare profesională disponibile nu răspunde nevoilor reale ale pieței muncii și contribuie la stagnarea profesională a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă.

Tinerii NEET reprezintă o categorie vulnerabilă, aflată la granița dintre inactivitate și excluziune, care necesită politici publice integrate și personalizate (educație, orientare, sprijin financiar, consiliere).

Venitul Minim de Incluziune (VMI), deși reprezintă un progres în direcția modernizării și eficientizării asistenței sociale, rămâne limitat de condiționalități care nu întotdeauna reflectă realitățile de pe teren. Rata mare de suspendări și dificultățile beneficiarilor în a respecta cerințele legale indică o nevoie acută de adaptare contextuală și de sprijin

personalizat. În același timp, datele sugerează că VMI nu reușește încă să acopere întreg spectrul vulnerabilităților.

Cantina socială, ca serviciu de bază, rămâne un pilon important al sprijinului social, mai ales pentru familiile cu copii și persoanele aflate în situații de sărăcie. Totuși, limitările legate de capacitate, calitatea percepută a serviciului și conflictele între beneficiari arată că intervențiile materiale trebuie însoțite de măsuri complementare de educație, consiliere și mediere socială.

Una dintre cele mai evidente observații din teren este concentrarea cazurilor de vulnerabilitate extremă într-un areal geografic precis, în cartierul Bora, ceea ce subliniază existența unei segregări teritoriale a excluziunii sociale. Acest fapt impune intervenții localizate, coordonate și multisectoriale, care să combine sprijinul financiar cu măsuri de activare socială, sprijin educațional și incluziune comunitară.

În concluzie, serviciile sociale din Slobozia funcționează într-un context de resurse limitate, dar cu un potențial important de transformare. Pentru a combate eficient vulnerabilitatea economică și excluziunea socială, este necesară o recalibrare a intervențiilor, care să includă: o mai bună adaptare a criteriilor de eligibilitate la realitățile comunității, sprijin activ și personalizat pentru beneficiari și abordări comunitare și participative.

IV. Sănătatea populației, violența, dizabilitatea și îmbătrânirea: vulnerabilități și provocări sociale

Acest subcapitol oferă o privire de ansamblu asupra principalelor vulnerabilități sociale din Municipiul Slobozia, analizând impactul afecțiunilor de sănătate, al dizabilităților, al violenței și al procesului de îmbătrânire asupra populației locale. Pornind de la datele raportate de medicii de familie, sunt identificate cele mai frecvente probleme de sănătate, cazurile de morbiditate și incidența dizabilităților în rândul diferitelor categorii de vârstă.

O atenție deosebită este acordată situației persoanelor vârstnice, în contextul îmbătrânirii demografice accelerate, al izolării sociale și al nevoii tot mai mari de îngrijire pe termen lung.

Prin această analiză, se conturează o imagine complexă a provocărilor cu care se confruntă comunitatea locală, subliniind nevoia unor intervenții integrate și durabile, care să adreseze în mod eficient riscurile sociale și să contribuie la consolidarea coeziunii sociale în rândul categoriilor vulnerabile.

4.1. Morbiditatea la nivelul Municipiului Slobozia

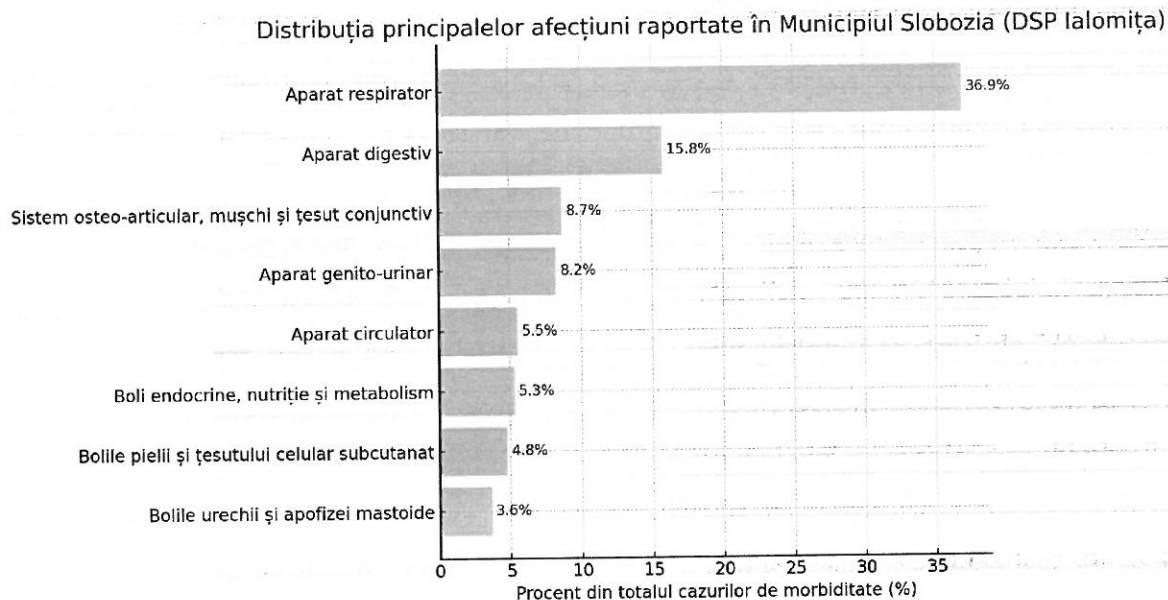
În analiza morbidității generale la nivelul Municipiului Slobozia, este important să menționăm că aceste date reflectă numărul total de îmbolnăviri înregistrate de medicii de familie într-un an calendaristic, indiferent dacă sunt cazuri noi sau afecțiuni deja existente, reînregistrate în urma unui consult. Astfel, morbiditatea generală include atât episoade acute (precum infecții respiratorii), cât și reevaluări ale bolilor cronice, în măsura în care pacienții se prezintă la medic și sunt raportați. De aceea, cifrele pot părea ridicate, dar ele nu reprezintă

exclusiv cazuri noi, ci reflectă o imagine amplă a stării de sănătate a populației pe parcursul unui an.

Incidența pe cauze de boală și grupe de vârstă oferă informații valoroase despre frecvența și distribuția diferitelor afecțiuni în rândul populației, evidențiind anumite tendințe epidemiologice, de exemplu, predominanța afecțiunilor respiratorii la copii sau a bolilor cardiovasculare în rândul adulților și vârstnicilor. Acești indicatori sunt esențiali pentru înțelegerea gradului de utilizare a serviciilor de sănătate și pentru identificarea priorităților în ceea ce privește prevenția și intervenția medicală la nivel comunitar.

Este important de precizat că aceste date nu trebuie confundate cu statisticile referitoare la prevalența bolilor cronice, care indică numărul total de persoane aflate în evidența medicului cu boli de lungă durată. În timp ce morbiditatea generală surprinde dinamica îmbolnăvirilor pe parcursul unui an, prevalența reflectă povara bolilor cronice existente în populație, fiind un indicator de stabilitate și continuitate în îngrijirea medicală.

În Municipiul Slobozia, conform datelor raportate de Direcția de Sănătate Publică Ialomița privind morbiditatea înregistrată de medicii de familie, în ceea ce privește cazurile noi, bolile respiratorii reprezintă 36,9% din totalul cazurilor (14.284 din 38.661). Acestea sunt urmate de afecțiunile aparatului digestiv (15,8%) și de cele ale sistemului osteo-articular, mușchilor și țesutului conjunctiv (8,7%). Bolile aparatului genito-urinar au reprezentat 8,2% din total, urmate de afecțiunile cardiovasculare (5,5%), tulburările endocrine, de nutriție și metabolism (5,3%), bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat (4,8%) și afecțiunile urechii și apofizei mastoide (3,6%). Această distribuție evidențiază o prevalență ridicată a patologiilor cronice și a celor cu impact respirator, reflectând probabil atât condițiile de mediu, cât și stilul de viață al populației.

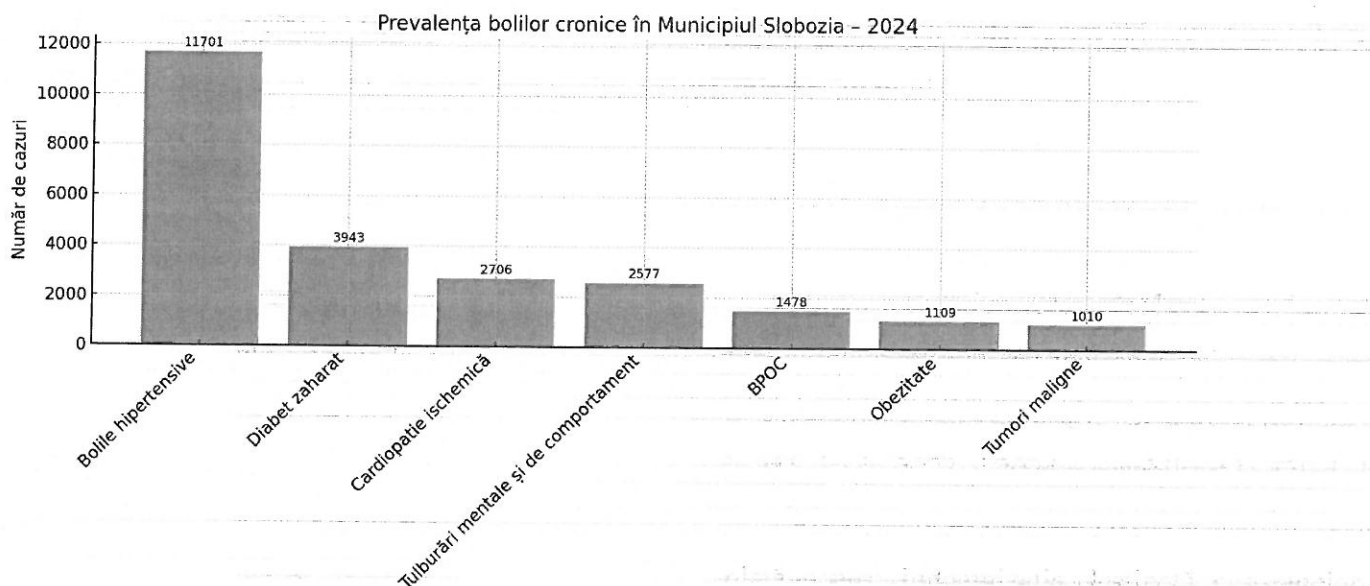


4.2. Bolile cronice în evidență

Prevalența bolilor cronice se referă la numărul total de persoane diagnosticate cu afecțiuni de lungă durată, aflate în evidența medicilor de familie. Acest indicator este diferit de morbiditatea generală, care include toate cazurile raportate într-un an (noi și recurente). În cazul prevalenței, vorbim despre o imagine mai stabilă, care reflectă câți locuitori trăiesc cu anumite boli cronice și necesită monitorizare constantă, tratamente și servicii medicale pe termen lung.

În evidențele medicilor din Municipiul Slobozia, la nivelul anului 2024, sunt înregistrate 29.719 cazuri de boli cronice. Cele mai frecvente afecțiuni sunt bolile hipertensive, cu 11.701 cazuri, reprezentând 39,4% din total. Urmează diabetul zaharat cu 3.943 cazuri (13,3%), cardiopatia ischemică cu 2.706 cazuri (9,1%) și tulburările mentale și de comportament cu 2.577 cazuri (8,7%). BPOC-ul (bolile pulmonare cronice obstructive) afectează 1.478 persoane (5,0%), obezitatea 1.109 cazuri (3,7%), iar tumorile maligne 1.010 cazuri (3,4%).

Această distribuție evidențiază o prevalență crescută a patologiilor cardiovasculare și metabolice, reflectând o nevoie acută de prevenție, monitorizare și intervenții de sănătate publică orientate spre stilul de viață și managementul bolilor cronice.



În ceea ce privește sănătatea mintală, un aspect important de menționat este activitatea cabinetelor de psihiatrie din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia. Potrivit datelor disponibile, se efectuează lunar aproximativ 600 de consultații psihiatrice, iar în jur de 500 dintre aceste cazuri necesită inițierea sau continuarea tratamentului psihiatric.

4.3. Gestionarea situațiilor de urgență în contextul violenței familiale și sociale

Violența domestică, abuzul, neglijarea și exploatarea reprezintă fenomene grave, cu impact profund asupra victimelor, în special atunci când acestea sunt minore, femei sau persoane vulnerabile. Asistența socială are un rol esențial în identificarea, intervenția și protecția victimelor, prin structuri specializate care acționează rapid în cazurile de urgență. În acest context, compartimentul „Intervenție în regim de urgență în domeniul asistenței sociale, intervenție în situații de abuz, neglijare, trafic, migrație și repatrieri, violență în familie” devine un actor-cheie în lupta împotriva violenței și în protejarea drepturilor fundamentale ale persoanei.

În cadrul acestui compartiment se desfășoară o serie de activități esențiale pentru intervenția rapidă și eficientă în cazuri de violență sau alte situații de risc social: preluarea sesizărilor scrise privind cazurile de abuz, neglijare, trafic, exploatare și violență în familie; întocmirea fișei inițiale și evaluarea situației semnalate; realizarea anchetei sociale și contactarea persoanelor relevante pentru identificarea unor măsuri de protecție (de exemplu, asigurarea unui adăpost temporar); colaborarea interinstituțională cu DGASPC în cazurile în care reprezentantul legal al victimei refuză cooperarea; monitorizarea evoluției cazurilor și sprijinirea poliției în intervențiile din teren; medierea conflictelor familiale conform legislației

în vigoare; consilierea și îndrumarea victimelor către servicii specializate; precum și prevenirea separării copilului de familie, în conformitate cu prevederile Legii nr. 272/2004.

O activitate importantă desfășurată în cadrul compartimentului este și supravegherea întâlnirilor dintre copil și părintele nerezident, în situațiile în care instanța judecătorească a dispus vizite supravegheate, în conformitate cu art. 17 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului. Astfel de măsuri sunt dispuse, de regulă, în contexte conflictuale, în care relația dintre părinți este tensionată sau există suspiciuni legate de siguranța copilului. În aceste cazuri, un profesionist desemnat din cadrul Direcției de Asistență Socială Slobozia participă la vizitele stabilite, monitorizând interacțiunea dintre copil și părinte pentru a se asigura că drepturile minorului sunt respectate și că mediul rămâne unul sigur și echilibrat emoțional.

În practică, aceste vizite sunt adesea stabilite de instanță în zilele de weekend, în afara programului obișnuit de lucru al Direcției de Asistență Socială Slobozia, ceea ce generează dificultăți în organizarea intervenției și alocarea resurselor umane. Mai mult, conflictele persistente dintre părinți, uneori exprimate prin comportamente agresive sau ostile, afectează nu doar bunăstarea copilului, ci pot pune presiune și asupra profesionistului aflat în rolul de observator. Această activitate, deși delicată, rămâne esențială pentru garantarea interesului superior al copilului și presupune atât intervenție empatică, cât și o capacitate crescută de mediere și reziliență din partea personalului implicat.

Intervenția în cazuri de violență presupune o cooperare eficientă între instituții: Biroul de Ordine Publică din cadrul Poliției Municipiului Slobozia, DGASPC, parchet, instanțe de judecată, unități medicale și organizații neguvernamentale. Asistenții sociali din cadrul compartimentului de urgență trebuie să gestioneze situații complexe, caracterizate de rezistență din partea agresorilor, lipsă de colaborare din partea victimelor sau birocrație excesivă. În aceste condiții, aplicarea unui model de intervenție integrat, bazat pe evaluare multidimensională și planuri personalizate de acțiune, devine o necesitate.

Deși cadrul legal prevede intervenția echipei mobile în cazurile de violență domestică, în practică, una dintre dificultățile majore întâmpinate este lipsa informării prompte din partea unor instituții cheie, în special a Biroului de Ordine Publică din cadrul Poliției Municipiului Slobozia. Deși, potrivit art. 51 din Legea nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, precum și art. 1 din Procedura aprobată prin Ordinul nr. 2525/2018, echipele mobile au fost create pentru a interveni rapid și eficient în situațiile de urgență, acestea nu sunt întotdeauna notificate la timp cu privire la cazurile semnalate în comunitate. În acest sens, instituția noastră a transmis o adresă oficială către Inspectoratul de Poliție al

Județului Ialomița – Serviciul de Ordine Publică, solicitând ca toate cazurile de abuz și violență în familie identificate de agenții din teren să fie comunicate prompt, astfel încât echipa mobilă să poată realiza evaluarea inițială și intervenția necesară conform atribuțiilor legale. Lipsa acestei colaborări constante afectează grav capacitatea de reacție și protecția efectivă a victimelor.

4.3. Situația persoanelor încadrate în grad de handicap

În Municipiul Slobozia, conform datelor transmise de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, numărul persoanelor încadrate în grad de handicap reflectă atât diversitatea tipurilor de afecțiuni, cât și nevoia de sprijin individualizat în funcție de vârstă, sex și severitatea dizabilității. Acești indicatori sunt esențiali pentru înțelegerea nevoilor comunității și pentru fundamentarea măsurilor de asistență socială și medicală.

Pe grupe de vârstă, datele arată că 289 de copii și tineri (0–19 ani) sunt încadrați în grad de handicap, alături de 701 persoane cu vârste între 20–59 de ani și 1.072 de persoane peste 60 de ani, ceea ce evidențiază o prevalență crescută a dizabilităților în rândul populației vârstnice.

În funcție de gradul de handicap, 758 de persoane sunt încadrate în grad grav, 1.008 în grad accentuat, iar 296 de persoane se regăsesc în categoriile mediu și ușor. Distribuția pe sexe indică o ușoară preponderență a femeilor, cu 1.077 femei și 985 de bărbați încadrați în grad de handicap.

În ceea ce privește tipologia dizabilităților, 495 de persoane prezintă handicap fizic, 530 handicap somatic, 295 handicap mintal, iar 252 au handicap vizual, dintr-un total de 2.062 de persoane înregistrate.

Această realitate socială evidențiază importanța continuării serviciilor de evaluare, acompaniere, sprijin personalizat și integrare activă în comunitate, în special în cazul persoanelor cu dizabilități severe și multiple.

4.4. Beneficii și servicii de asistență socială destinate persoanelor încadrate în grad de handicap

Persoanele încadrate în grad de handicap beneficiază, conform legislației naționale, de o serie de măsuri de protecție socială menite să le asigure un trai decent, participare activă în

comunitate și acces la servicii esențiale. Cadrul normativ principal în acest domeniu este Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, care stabilește măsuri pentru integrarea socială, educațională și profesională a persoanelor cu dizabilități, promovând egalitatea de șanse și combaterea discriminării. Această lege prevede o gamă variată de beneficii sociale și facilități, printre care se numără acordarea unei indemnizații lunare pentru persoanele încadrate în grad de handicap grav, acestea având totodată posibilitatea de a opta, alternativ, pentru angajarea unui asistent personal.

În perioada 2020–2024, numărul anchetelor sociale pentru încadrarea sau reîncadrarea în grad de handicap a variat semnificativ: în 2020 au fost realizate 1.200 de anchete, în 2021 aproximativ 1.600, iar în 2022 s-a înregistrat un vârf de circa 2.000 de anchete. În 2023 numărul a scăzut la aproximativ 950, urmând ca în anul 2024 să fie realizate un număr de circa 1.000 de anchete.

Începând cu anul 2022, modificările aduse normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap au condus la actualizarea criteriilor medicale și funcționale de evaluare, în concordanță cu progresele din practica medicală și standardele internaționale în domeniul dizabilității.

Printre cele mai relevante modificări se numără extinderea listei de afecțiuni care pot sta la baza încadrării într-un grad de handicap, prin includerea unor condiții precum tulburările din spectrul autist și alte tulburări de neurodezvoltare la copii, recunoașterea unor boli rare cu etiologie genetică sau autoimună, precum și revizuirea criteriilor pentru boli cronice, cum ar fi diabetul zaharat cu complicații, fibromialgia, boala Parkinson în stadii incipiente sau afecțiuni reumatologice complexe.

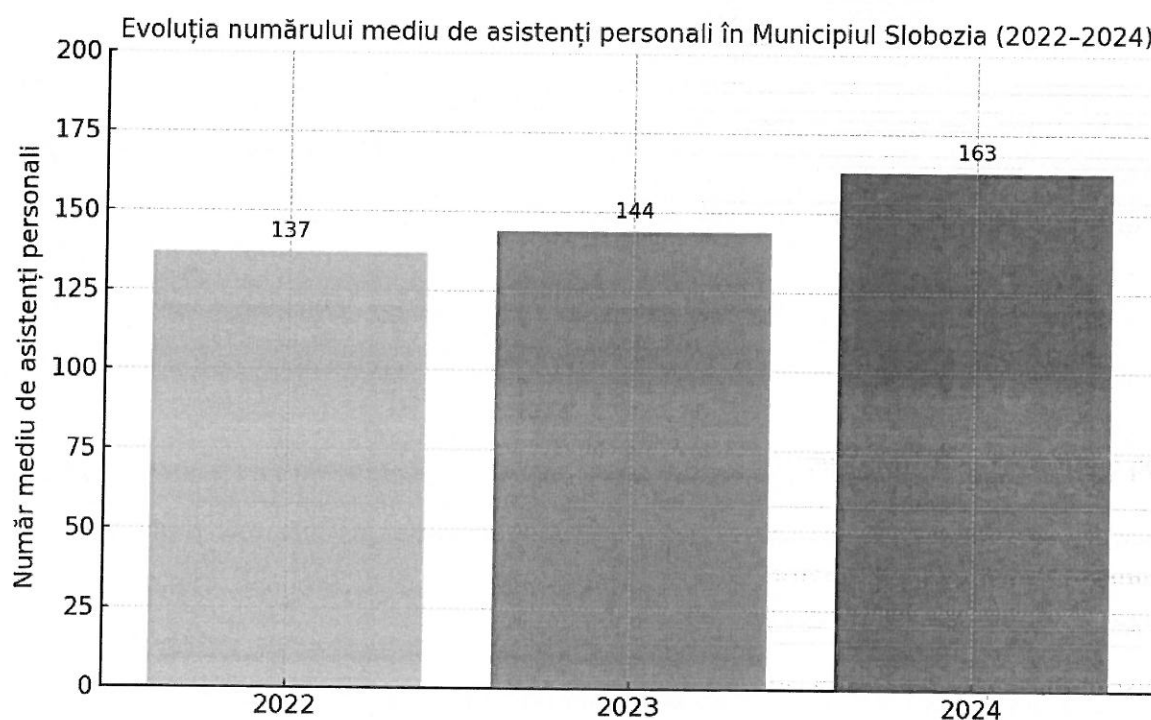
Această revizuire a criteriilor are la bază o abordare complexă, centrată pe impactul funcțional al bolii asupra individului, nu doar pe diagnosticul clinic. În consecință, persoane care anterior nu îndeplineau condițiile stricte pentru încadrare pot acum beneficia de sprijin, datorită unei evaluări mai nuanțate a gradului de afectare și a nevoii reale de suport.

Astfel, creșterea numărului de persoane încadrate în grad de handicap reflectă nu doar o diagnosticare mai precisă, ci și o politică publică mai incluzivă, adaptată realităților medicale și sociale actuale.

Această evoluție subliniază și faptul că procesul de evaluare și sprijin pentru persoanele cu dizabilități necesită o atenție constantă și resurse adecvate, reprezentând o componentă esențială a activității direcției. Persoanele cu handicap constituie un grup vulnerabil care impune intervenții specifice, susținute și continue din partea serviciilor sociale.

4.4.1. Asistenți personali

Numărul asistenților personali ai persoanelor cu handicap a înregistrat o creștere progresivă în ultimii ani, reflectând nevoia tot mai mare de sprijin individualizat pentru persoanele încadrate în grad de handicap grav. Astfel, în anul 2022, media lunară a fost de 137



de asistenți personali angajați, în 2023 s-a ajuns la o medie de 144, iar în 2024 numărul acestora a crescut la 163. Este important de menționat că, în luna septembrie 2023, în urma unui val crescut de solicitări, s-a dispus suplimentarea numărului de posturi de la 150 la 180.

Analiza distribuției pe grupe de vârstă relevă următoarea structură: în categoria de vârstă 18–30 de ani se încadrează 9 asistenți personali, între 31–40 de ani sunt 34 de persoane, iar grupa 41–50 de ani cuprinde 53 de asistenți. Între 51 și 60 de ani sunt 54 de asistenți personali, iar peste 61 de ani se regăsesc 25 de persoane. Cel mai tânăr asistent personal are 18 ani, iar cel mai vârstnic are 70 de ani.

În ceea ce privește relația de rudenie cu beneficiarii, datele arată că 4 asistenți personali nu au nicio legătură de rudenie cu persoana cu handicap. Restul se împart astfel: 109 sunt părinți (mamă sau tată), 22 sunt fii sau fiice, 10 sunt soți, soții sau parteneri de viață, 8 sunt frați, surori ori cumnate/cumnăți, 5 sunt nepoți sau nepoate, 5 sunt nurori, 4 sunt bunici, iar 2 sunt mătuși.

Această structură evidențiază faptul că majoritatea covârșitoare a asistenților personali provin din familia apropiată a persoanei cu dizabilități, ceea ce poate contribui la o relație de

îngrijire mai bună, dar poate ridica și provocări legate de echilibrul între rolurile familiale și cele profesionale.

4.4.2. Indemnizați pentru persoanele cu handicap

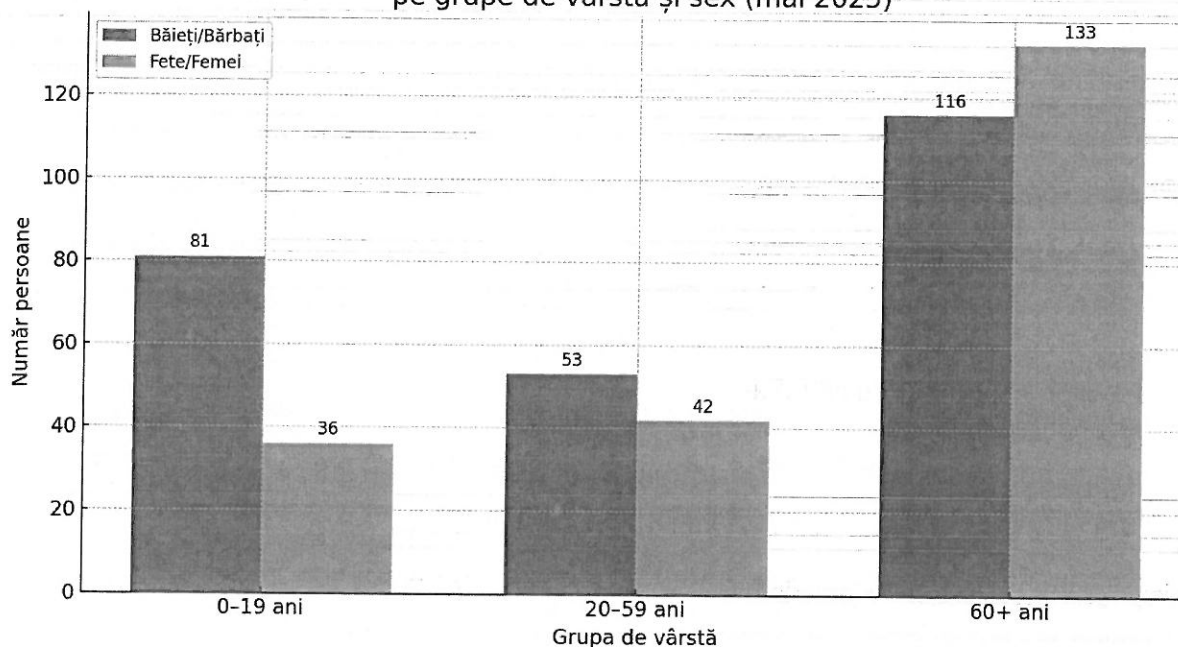
În ceea ce privește numărul persoanelor cu handicap care beneficiază de indemnizație, fără a opta pentru un asistent personal, acesta s-a menținut relativ constant în perioada 2020–2024. Astfel, în anii 2020 și 2021 au fost în plată 380 de persoane, în 2022 numărul a crescut la 418, iar în 2023 și 2024 s-a stabilizat la 420 de beneficiari.

Analizând însă plata aferentă lunii mai 2025, au fost înregistrate 461 de dosare aflate în plată pentru indemnizația destinată persoanelor cu handicap, remarcându-se o creștere a numărului de beneficiari încadrați în grad de handicap grav care au optat pentru această formă de sprijin financiar.

Raportat la populația rezidentă a municipiului Slobozia (41.550 de locuitori), distribuția beneficiarilor indemnizației pentru persoanele cu handicap în luna mai arată astfel: 405 persoane (reprezentând aproximativ 1,08%) au domiciliul în Slobozia (dintr-un total de 37.397 de locuitori), 20 de persoane (circa 0,91%) în cartierul Slobozia Nouă (dintr-un total de 2.208 locuitori), iar 36 de persoane (aproximativ 1,85%) în cartierul Bora (dintr-o populație totală de 1.945 de locuitori). Această distribuție evidențiază o ușoară concentrare a beneficiarilor în cartierul Bora raportat la populația locală.

Analiza distribuției, în funcție de vârstă și sex, evidențiază faptul că în grupa 0–19 ani sunt înregistrați 81 de băieți și 36 de fete, în grupa 20–59 ani se regăsesc 53 de bărbați și 42 de femei, iar în rândul celor peste 60 de ani, se regăsesc 116 bărbați și 133 de femei.

Distribuția beneficiarilor indemnizației de handicap
pe grupe de vârstă și sex (mai 2025)



În analiza beneficiarilor indemnizației pentru handicap grav, se remarcă un dezechilibru de gen în rândul copiilor: 81 de băieți față de doar 36 de fete încadrate în grad de handicap grav. Acest raport poate fi explicat, parțial, prin prevalența mai mare a unor tulburări de neurodezvoltare în rândul băieților, în special autismul și ADHD-ul.

În ultimii ani, s-a constatat o creștere semnificativă a numărului de copii diagnosticați cu tulburări din spectrul autist (TSA), afecțiune care afectează preponderent băieții. Autismul este caracterizat prin dificultăți în comunicare, interacțiune socială și comportamente repetitive, iar în formele severe, poate justifica încadrarea în grad de handicap grav și acordarea indemnizației pentru însoțitor.

Această creștere este determinată de mai mulți factori: o conștientizare sporită a simptomelor, programe de screening și diagnostic precoce, precum și o mai bună formare a specialiștilor în identificarea tulburărilor de neurodezvoltare. În paralel, se observă și o tendință ascendentă în diagnosticarea tulburării de deficit de atenție și hiperactivitate (ADHD), o afecțiune care afectează atenția, controlul impulsurilor și comportamentul, influențând negativ adaptarea școlară și socială a copiilor.

Prin urmare, ponderea semnificativă a copiilor din grupa 0-19 ani în rândul beneficiarilor indemnizației poate fi explicată atât prin prevalența crescută a acestor tulburări în rândul băieților, cât și prin extinderea criteriilor de încadrare și atenția sporită acordată sănătății mintale în copilărie.

De asemenea, se remarcă o pondere semnificativă a persoanelor vârstnice (peste 60 de ani) în rândul beneficiarilor indemnizației pentru persoane cu handicap grav, acestea reprezentând 249 din totalul de 461 de cazuri înregistrate. Această distribuție subliniază nevoia crescută de sprijin în această categorie de vârstă, fiind determinată de mai mulți factori:

- Prevalența bolilor cronice – Odată cu înaintarea în vârstă, incidența afecțiunilor cronice (boli cardiovasculare, diabet, afecțiuni neurologice, cancer, demență etc.) crește semnificativ, multe dintre acestea putând conduce la încadrarea într-un grad de handicap grav.
- Limitările fizice și funcționale – Vârsta înaintată este adesea asociată cu pierderea mobilității, a acuității vizuale și auditive, probleme de echilibru și alte limitări care impun sprijin permanent din partea unei alte persoane.
- Îmbătrânirea populației – Municipiul Slobozia reflectă tendințele demografice generale ale societății românești, în care grupa de vârstă peste 65 de ani este tot mai numeroasă. În prezent, aproximativ 20% din populația locală este formată din persoane vârstnice, fapt ce justifică și o cerere crescută pentru servicii de suport și măsuri de protecție socială adaptate acestui segment.

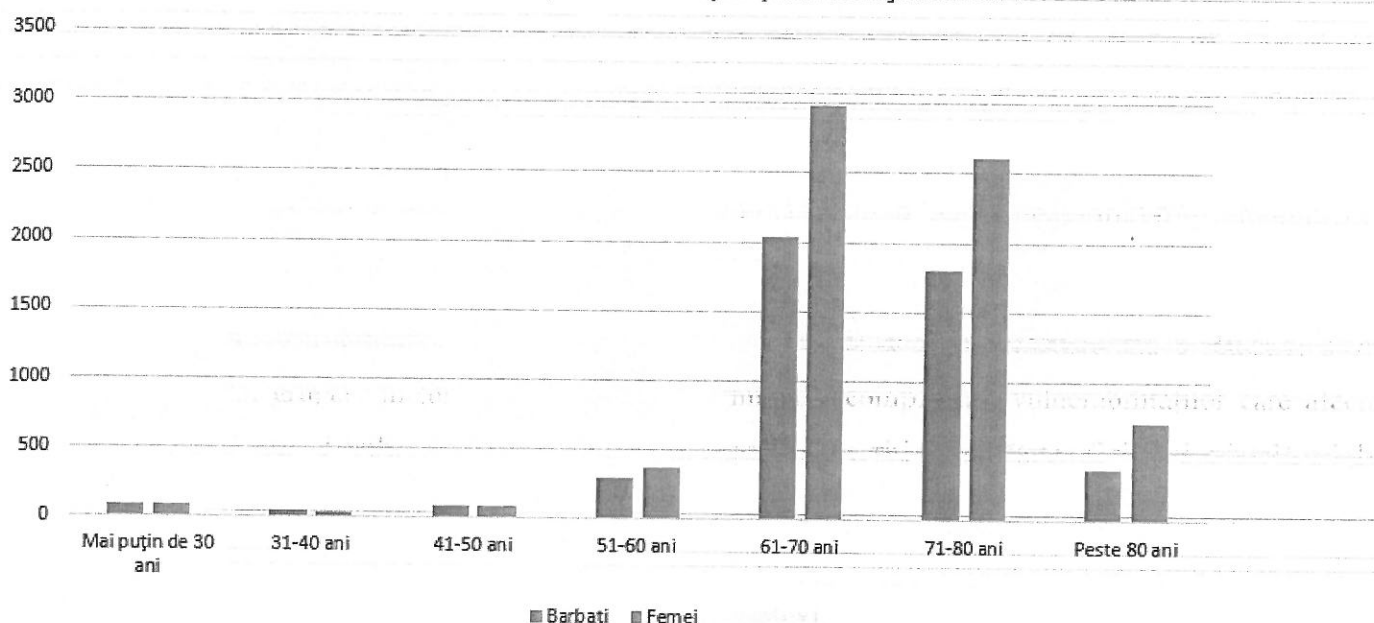
Acești factori demonstrează că sprijinul acordat persoanelor în vârstă cu handicap grav trebuie să rămână o prioritate în politicile publice și în planificarea serviciilor sociale la nivel local.

4.5. Pensionarii din Municipiul Slobozia

În privința pensionarilor, distribuția pe grupe de vârstă și sex este următoarea: sub 30 ani – 80 bărbați și 81 femei; 31-40 ani – 44 bărbați și 42 femei; 41-50 ani – 86 bărbați și 82 femei; 51-60 ani – 297 bărbați și 378 femei; 61-70 ani – 2.033 bărbați și 2.982 femei; 71-80 ani – 1.803 bărbați și 2.610 femei; peste 81 ani – 369 bărbați și 705 femei.

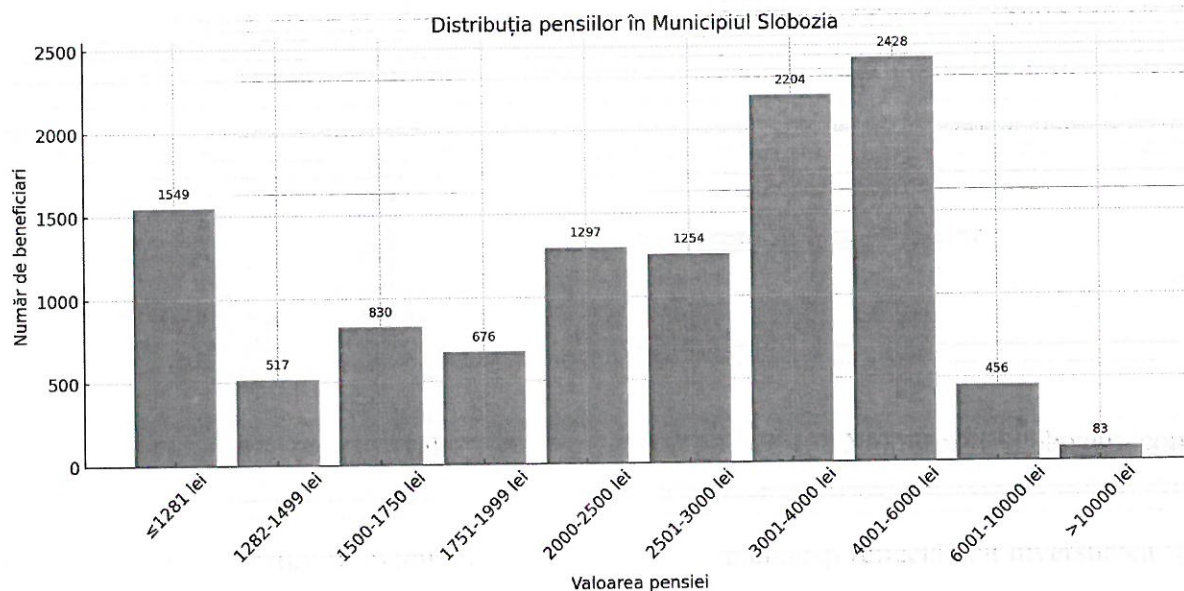
Diferența semnificativă între numărul femeilor și bărbaților pensionari în grupele de vârstă superioară se explică și prin vârsta standard de pensionare, care este de 53 de ani pentru femei și 65 de ani pentru bărbați. Astfel, pensionarii mai tineri de aceste limite au în general pensii anticipate, de invaliditate sau de urmaș.

Pensionari în Municipiul Slobozia, după vârstă și sex

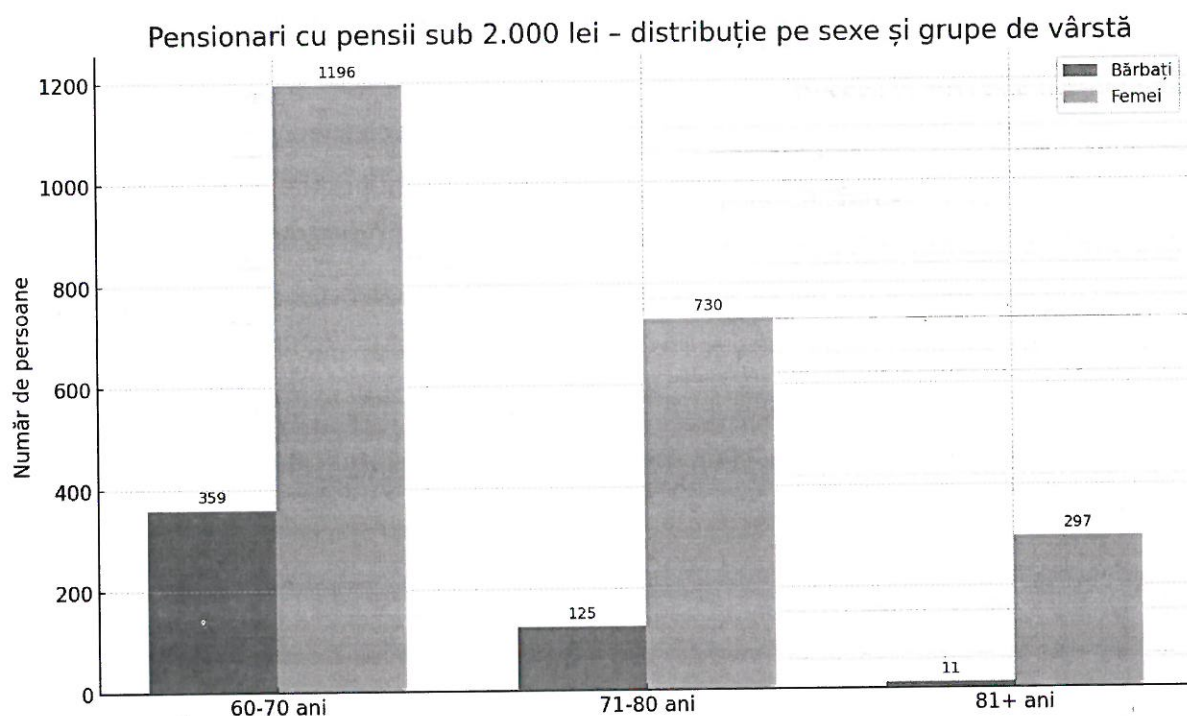


Distribuția pensionarilor din Municipiul Slobozia evidențiază o prezență semnificativ mai mare a femeilor, în special în grupele de vârstă de peste 60 de ani. Acest dezechilibru se explică, pe de o parte, prin speranța de viață mai ridicată a femeilor comparativ cu bărbații, iar pe de altă parte, prin vârsta legală de pensionare mai scăzută pentru femei. Totodată, multe dintre ele beneficiază de pensii de urmaș. Acești factori contribuie la o feminizare a populației vârstnice, cu implicații importante asupra politicilor de îngrijire, sprijin social și servicii adaptate nevoilor specifice ale femeilor în vârstă.

În Municipiul Slobozia, pensiile variază semnificativ, reflectând diferențele în contribuțiile anterioare și istoricul profesional al beneficiarilor. Un număr de 1.549 de persoane primesc pensia minimă de 1.281 lei, iar alte 517 persoane beneficiază de pensii între 1.282 și 1.499 lei. Pensiile cuprinse între 1.500 și 1.999 lei sunt primite de 1.506 persoane, iar între 2.000 și 3.000 lei de 2.551 de persoane. Intervalul 3.001–4.000 lei cuprinde 2.204 beneficiari, iar 2.428 de persoane au pensii între 4.001 și 6.000 lei. De asemenea, 456 de persoane primesc pensii între 6.001 și 10.000 lei, iar 83 de persoane beneficiază de pensii ce depășesc 10.000 lei. Această distribuție scoate în evidență atât o categorie importantă de pensionari cu venituri minime, cât și un segment redus cu pensii ridicate.



Aproximativ 31% dintre pensionarii din Municipiul Slobozia trăiesc cu o pensie lunară sub pragul de 2.000 lei, ceea ce reflectă un nivel de trai precar în rândul unei părți semnificative a populației vârstnice. În contextul actual al creșterii costurilor de trai, inclusiv pentru alimente, medicamente și utilități, aceste venituri se dovedesc insuficiente pentru un trai decent. Acest fapt subliniază nevoia intensificării măsurilor de sprijin, în special prin servicii comunitare accesibile și programe dedicate combaterii riscului de sărăcie și excluziune socială în rândul vârstnicilor.



În rândul vârstnicilor pensionari cu pensii sub 2.000 lei din Municipiul Slobozia, se observă o distribuție semnificativ dezechilibrată între femei și bărbați, în special în grupele de vârstă superioară. Astfel, între 60 și 70 de ani, 359 de bărbați și 1.196 de femei beneficiază de pensii sub acest prag. În grupa 71–80 ani, numărul este de 125 de bărbați și 730 de femei, iar peste 81 de ani, doar 11 bărbați comparativ cu 297 de femei au pensii mai mici de 2.000 lei.

Această discrepanță reflectă atât diferențele în ceea ce privește carierele profesionale și contribuțiile anterioare, cât și longevitatea mai ridicată a femeilor, care se regăsesc în proporție mai mare în categoriile de vârstă înaintată și, implicit, în rândul beneficiarilor cu pensii mici. Situația ridică semne de întrebare privind riscul de vulnerabilitate socială în rândul femeilor vârstnice cu venituri reduse.

4.6. Situația persoanelor vârstnice din Municipiul Slobozia

În Municipiul Slobozia, populația vârstnică reprezintă o componentă semnificativă a comunității locale, reflectând dinamica demografică specifică acestei zone. Conform datelor statistice actualizate, în rândul persoanelor cu domiciliul în Slobozia, numărul acestora este distribuit astfel: 6.504 persoane cu vârsta între 60 și 69 de ani, 4.672 persoane în intervalul 70-79 ani, iar 1.232 persoane au peste 80 de ani.

Un segment aparte de vulnerabilitate îl reprezintă persoanele vârstnice care se confruntă cu probleme grave legate de locuință și condiții de viață precare, așa cum reiese și din sesizările frecvente primite de la Poliția Locală. Este vorba despre bătrâni care acumulează cantități mari de obiecte și deșeuri în locuințe, manifestă comportamente dificile sau dezorganizate, iar unii trăiesc în izolare completă, fără aparținători sau cu familii care, deși există, refuză să le ofere sprijinul necesar. În plus, există rezistență la accesarea serviciilor medicale specializate, mulți vârstnici refuză internarea, chiar și atunci când aceasta ar fi în interesul lor suprem, precum și diagnosticarea și tratamentul de specialitate, ceea ce complică și mai mult gestionarea acestor cazuri delicate. Această realitate evidențiază necesitatea unor strategii multidisciplinare și integrate care să răspundă nu doar nevoilor materiale, ci și celor psihosociale, în condiții de respect și empatie.

În conformitate cu dispozițiile Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, precum și cu Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, activitatea de gestionare a cazurilor persoanelor vârstnice instituționalizate reprezintă o componentă esențială a intervenției sociale. Direcțiile de asistență socială au obligația de a monitoriza situația persoanelor vârstnice care au domiciliul pe raza unității administrativ-teritoriale, chiar dacă

acestea sunt internate în centre rezidențiale din afara localității.

Conform Ordinului nr. 2489/2023 privind aprobarea standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale pentru persoane vârstnice, desemnarea unui manager de caz este obligatorie pentru fiecare beneficiar, instituționalizat în centre publice sau private din alte localități. Managerul de caz are rolul de a coordona și monitoriza intervențiile sociale, medicale și psiho-emoționale necesare în funcție de nevoile individuale ale vârstnicului.

4.7. Răsărit în amurg

Într-un context regional caracterizat de o infrastructură socială modest dezvoltată, mai ales în ceea ce privește serviciile adresate persoanelor vârstnice și pensionare, Municipiul Slobozia s-a remarcat totuși prin înființarea Clubul seniorilor „Răsărit în Amurg”. Acest centru vine ca un răspuns concret la nevoia stringentă de servicii sociale specializate pentru această categorie vulnerabilă, contribuind la reducerea riscului de excluziune socială și la promovarea unui trai demn, activ și autonom în rândul seniorilor.

Serviciul social Clubul Seniorilor “Răsărit în Amurg” este înființat prin Hotărârea consiliului local al municipiului Slobozia nr. 57/29.04.2011 și funcționează în prezent, conform HCL nr. 155/31.08.2017, în cadrul Direcției de Asistență Socială Slobozia;

Scopul principal al centrului este de a îmbunătăți calitatea vieții persoanelor vârstnice prin activități care încurajează socializarea, participarea comunitară și menținerea unei bune stări psiho-emoționale. Obiectivele vizează: creșterea incluziunii sociale a vârstnicilor, promovarea imaginii pozitive a îmbătrânirii, dezvoltarea unei rețele de sprijin pentru seniori facilitarea accesului la consiliere.

Un aspect deosebit al activității centrului este legătura caldă, umană, care se formează între beneficiari și personalul implicat. Mărturiile beneficiarilor relevă faptul că pentru mulți dintre ei acest spațiu a devenit o a doua casă, unde găsesc sprijin, încurajare, apartenență și sens.

Accesul în club se realizează pe baza unei cereri și a unui dosar care cuprinde acte de identitate, adeverință medicală și dovada veniturilor. Se adresează în principal persoanelor vârstnice care au domiciliul în Slobozia, care nu suferă de boli infecto-contagioase, psihice sau nu manifestă comportamente agresive.

Serviciile sunt oferite gratuit și fără discriminare, ca drept fundamental al fiecărei persoane vârstnice.

Modelul oferit de Clubul Seniorilor „Răsărit în Amurg” demonstrează importanța unei abordări holistice și umane în asistența socială adresată vârstnicilor. Prin activitățile desfășurate, centrul reușește nu doar să reducă izolarea socială, ci să creeze un spațiu de valorizare și reintegrare simbolică a bătrânilor în viața comunității. Astfel, acesta poate fi considerat un exemplu de bună practică ce merită replicat în alte localități, în special în zonele cu acces redus la servicii sociale pentru vârstnici.

Centrul „Răsărit în Amurg” are o capacitate maximă de 200 de persoane. În luna iulie 2025 erau înregistrate 386 de persoane cu dosar activ, ceea ce înseamnă că aceste persoane au dreptul să frecventeze centrul ori de câte ori doresc, zilnic sau ocazional. Dintre acestea, 189 sunt bărbați, restul fiind femei.

Frecvența participării la activitățile centrului variază în funcție de sezon: în perioada caldă, media zilnică este de 60–70 de persoane, iar în sezonul rece crește la 90–100 de beneficiari. Această fluctuație este explicabilă atât prin condițiile climatice, cât și prin nevoia crescută de socializare și sprijin emoțional în lunile mai reci, când izolarea devine mai apăsătoare.

Un aspect important de menționat este că aproximativ 95% dintre cei care frecventează centrul au o situație materială decentă sau beneficiază de sprijin constant din partea copiilor sau altor membri ai familiei. Astfel, motivația participării nu este legată de lipsuri materiale, ci de nevoia de conexiune umană, de apartenență și de menținere a unui stil de viață activ.

Grupa dominantă de vârstă a beneficiarilor este cuprinsă între 65 și 70 de ani, categorie care reflectă o etapă în care mobilitatea și autonomia sunt încă păstrate, iar dorința de integrare socială este activă.

Pe baza observației comportamentului social, beneficiarii se împart, în linii mari, în două tipologii:

- categorie exclusiv masculină, orientată spre jocuri de strategie precum șah, remi sau table. Pentru acești seniori, participarea la activitățile centrului oferă ocazia de competiție amicală și menținere a acuității cognitive.
- a doua categorie preponderent feminină, formată din persoane care urmăresc interacțiunea verbală, participarea la activități tematice, ateliere și socializare. Această componentă ilustrează o nevoie accentuată de comunicare și sprijin emoțional în rândul femeilor vârstnice.

Deși mulți dintre beneficiari se confruntă cu probleme specifice vârstei, afecțiuni cronice sau limitări fizice, majoritatea sunt mobili și beneficiază de tratamente medicale corespunzătoare, fapt ce le permite o participare activă și constantă.

4.8. Concluzii: Sănătatea populației, violența, dizabilitatea și îmbătrânirea: vulnerabilități și provocări sociale

Analiza multidimensională a situației sociale din Municipiul Slobozia conturează o imagine complexă a vulnerabilităților care afectează comunitatea locală, grupate în jurul a patru axe critice: sănătatea fizică și mintală, violența domestică, dizabilitatea și îmbătrânirea demografică. Aceste fenomene nu funcționează izolat, ci se suprapun și se potențează reciproc, generând forme persistente de excluziune socială și solicitând intervenții integrate, sensibile la context.

Pe plan medical, prevalența ridicată a bolilor cronice și a tulburărilor mintale evidențiază presiunea asupra serviciilor de sănătate și nevoia acută de prevenție, monitorizare continuă și sprijin psiho-social. În paralel, violența domestică rămâne un fenomen structural, insuficient contracarat de actualele mecanisme instituționale, ceea ce reclamă o consolidare a colaborării interinstituționale și formarea profesională a actorilor implicați.

Îmbătrânirea demografică adâncește dezechilibrele sociale, în special în rândul femeilor vârstnice, afectate de pensii reduse, afecțiuni cronice și izolare socială. În acest context, Clubul Seniorilor „Răsărit în Amurg” se afirmă drept o intervenție comunitară de bună practică, demonstrând că incluziunea socială a vârstnicilor nu depinde doar de resurse materiale, ci și de accesul la spații de socializare, apartenență și valorizare personală.

Situația persoanelor cu dizabilități, în special copii și vârstnici, reflectă încă o dată impactul cumulativ al sărăciei, stării de sănătate și lipsei de infrastructură socială. Deși modificările legislative recente au facilitat accesul la sprijin, povara îngrijirii rămâne adesea pe umerii familiei, ceea ce poate crea tensiuni și limitează autonomia beneficiarilor.

De subliniat și faptul că, unii vârstnici din Slobozia se confruntă cu probleme grave legate de locuință și izolare socială, acumulând deșeuri și obiecte, manifestând comportamente dificile și refuzând internarea sau accesul la servicii medicale specializate, chiar și când este în interesul lor. Această situație subliniază nevoia unor intervenții integrate, care să includă sprijin psihosocial și medical, adaptate realităților acestor persoane vulnerabile.

În concluzie, Slobozia are nevoie de o viziune coerentă și pe termen lung privind coeziunea socială, una care să privilegieze parteneriatele locale, dezvoltarea serviciilor

comunitare și abordarea personalizată a vulnerabilității. Combinația dintre analiză realistă, intervenție umană și politici adaptate realităților locale poate transforma fragilitatea socială într-o oportunitate de reconstrucție solidară și sustenabilă a comunității.

V. Condițiile de locuire și sprijinul pentru locuințe

Locuirea reprezintă un element esențial pentru asigurarea unui trai decent, în special pentru persoanele și familiile aflate în situații vulnerabile. În municipiul Slobozia, conform datelor transmise de către Direcția Județeană de Statistică Ialomița, situația locuințelor în anul 2023 reflectă o preponderență a proprietății private, cu un total de 19.820 locuințe, dintre care 19.292 sunt proprietăți private și doar 528 proprietăți publice. Această structură evidențiază o distribuție relativ stabilă a locuințelor, însă accesul și condițiile de locuire pot varia semnificativ în funcție de sprijinul social oferit beneficiarilor.

5.1. Ajutorul pentru încălzirea locuinței

Conform Legii nr. 226/2021 privind protecția socială a consumatorului vulnerabil de energie, există o serie de ajutoare disponibile pentru încălzirea locuințelor cu gaze naturale, energie electrică și combustibili solizi, precum și un stimulent pentru energie. Aceste beneficii sunt destinate familiilor cu venituri nete lunare sub 1.386 lei pe membru de familie și persoanelor singure cu venituri nete lunare sub 2.053 lei, care nu dețin bunurile incluse în lista bunurilor care conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune.

Suma lunară acordată pentru încălzire variază între 25 lei și 250 lei pentru gaze naturale, între 50 lei și 500 lei pentru energia electrică și între 32 lei și 320 lei pentru combustibili solizi, în funcție de veniturile realizate. În plus, se acordă un supliment la energie, valabil până în luna octombrie a anului următor, într-un quantum fix pe lună, de 10 lei pentru gaze naturale, 30 lei pentru energie electrică și 20 lei pentru combustibili solizi sau petrolieri, în funcție de sursele de furnizare a energiei utilizate.

În ceea ce privește numărul de beneficiari, până la finalul anului 2024 au fost depuse, în total, 820 de dosare pentru sezonul rece noiembrie 2024 – martie 2025. Dintre acestea, 531 de persoane au beneficiat de ajutor pentru încălzire cu gaze naturale, 256 cu lemne, iar 33 cu energie electrică.

De subliniat faptul că aproximativ 4,25% dintre locuințele private din municipiul Slobozia au beneficiat de ajutor pentru încălzire în sezonul rece noiembrie 2024 – martie 2025, sub forma reducerii costurilor la gaze naturale, lemne sau energie electrică.

De asemenea, până la finalul anului 2024, 1.518 persoane din municipiul Slobozia au beneficiat de ajutor pentru încălzire (gaze naturale, lemne sau energie electrică), reprezentând aproximativ 3,65% din populația rezidentă.

Beneficiari ajutor pentru încălzirea locuinței							
Tip AIL	Persoane singure	Familii cu 2 membri	Familii cu 3 membri	Familii cu 4 membri	Familii cu 5 membri	Familii cu peste 5 membri	Total
Gaze	351	104	44	19	9	4	531
Lemne	82	72	36	41	17	8	256
Electric	23	7	3	0	0	0	33

5.1.1. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale

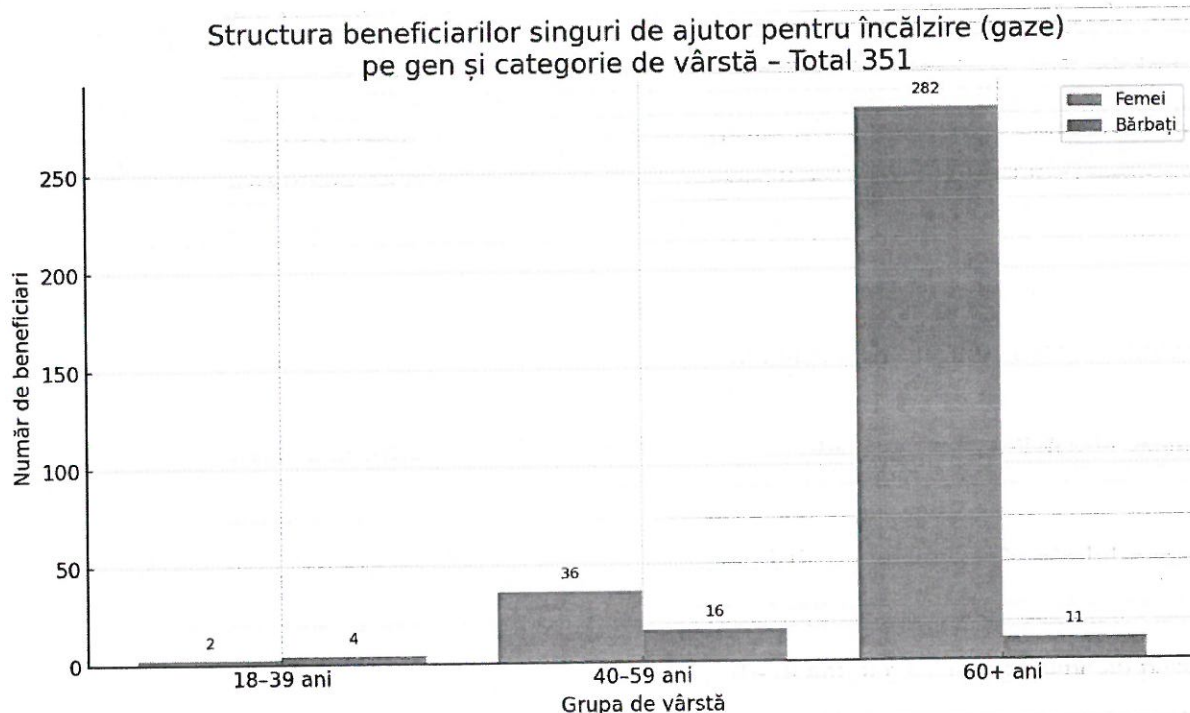
Într-o analiză mai detaliată, în luna decembrie 2024, pentru sezonul rece noiembrie 2024 – martie 2025, se poate observa că principalul tip de ajutor pentru încălzirea locuinței este cel acordat pentru încălzirea cu gaze naturale, urmat de ajutorul pentru lemne și, în cele din urmă, de cel pentru energie electrică.

În ceea ce privește beneficiarii ajutorului pentru încălzire (cu gaze naturale), dintr-un total de 531 de dosare, majoritatea sunt persoane singure – 351 de cazuri (66,1%), urmate de familii cu 2 membri – 104 cazuri (19,6%), cu 3 membri – 44 de cazuri (8,3%), cu 4 membri – 19 cazuri (3,6%), cu 5 membri – 9 cazuri (1,7%), iar în 4 cazuri (0,8%) este vorba despre familii cu peste 5 membri.

Numărul dosarelor aflate în plată pentru persoane singure reprezintă 66,1% din total, procentaj parțial explicabil prin faptul că plafonul maxim de venit eligibil pentru acest tip de ajutor este de 2.053 lei în cazul persoanelor singure, în timp ce, pentru familii, plafonul este de maximum 1.386 lei pe membru de familie.

Din totalul celor 531 de dosare aprobate pentru ajutorul de încălzire cu gaze, 513 dosare au fost depuse de persoane cu domiciliul în Municipiul Slobozia (zona centrală), reprezentând 808 beneficiari. Raportat la populația rezidentă de 37.397 de persoane, aceasta înseamnă că aproximativ 2,16% din populația municipiului a beneficiat de acest sprijin. În cartierul Bora, au fost înregistrate 10 dosare, cu 15 persoane beneficiare, dintr-un total de 1.945 de locuitori, ceea ce reprezintă aproximativ 0,77% din populația cartierului. În Slobozia Nouă, s-au înregistrat 8 dosare, cu 17 persoane beneficiare, dintr-un total de 2.208 persoane, echivalent cu aproximativ 0,77% din populația zonei.

Este important de subliniat că, dintre cele 351 de dosare de ajutor pentru încălzire cu gaze acordate persoanelor singure, în categoria de vârstă peste 60 de ani, beneficiarii sunt în majoritate femei – 282 cazuri, comparativ cu doar 11 bărbați. În grupa de vârstă 40–59 de ani, sunt înregistrate 36 de femei și 16 bărbați, iar în categoria 18–39 de ani figurează 2 femei și 4 bărbați.



Dintre cele 351 de persoane singure care beneficiază de ajutor pentru încălzire cu gaze, 282 sunt femei cu vârsta de peste 60 de ani, reprezentând aproximativ 80,3% din totalul persoanelor singure aflate în plată. Raportat la totalul celor 531 de dosare acordate pentru încălzire cu gaze, aceste femei în vârstă constituie 53,1% din totalul beneficiarilor.

Această realitate reflectă o vulnerabilitate socio-economică dublă: una legată de gen, iar cealaltă de vârstă. Într-un municipiu precum Slobozia, unde se constată o îmbătrânire progresivă a populației, cu un număr tot mai mare de persoane vârstnice care trăiesc singure, mai ales femei, fenomenul devine tot mai acut. Această stare de fapt este susținută de mai multe dimensiuni:

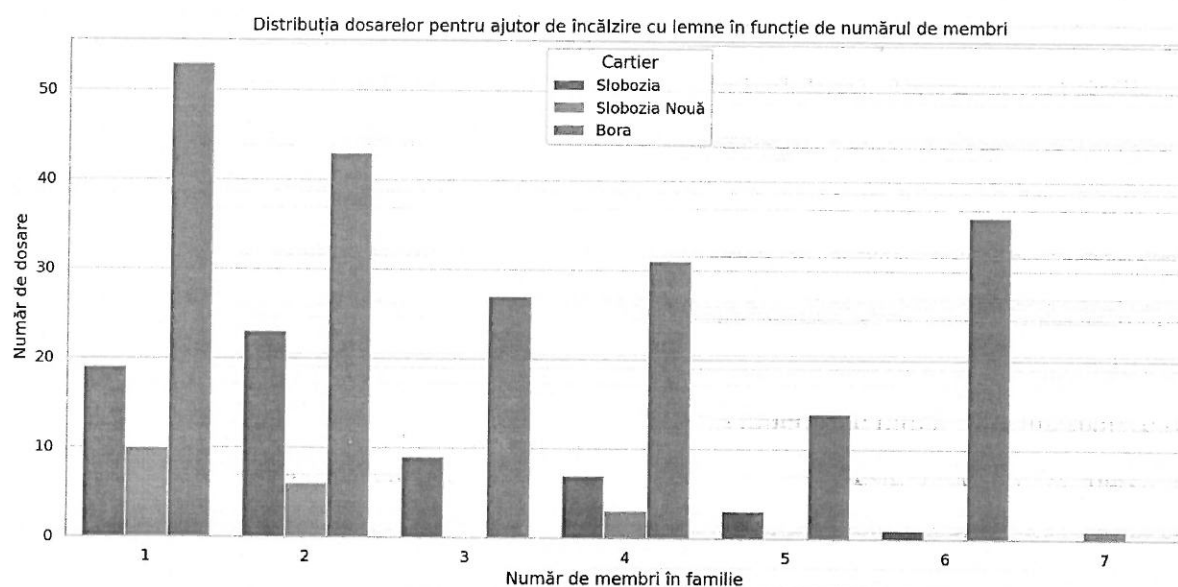
- Pentru persoanele singure, pragul maxim de venit pentru a beneficia de ajutorul pentru încălzire este de 2.053 lei, o sumă care, în realitate, include majoritatea pensiilor modeste din această categorie. În schimb, familiile trebuie să se încadreze în limita de 1.386 lei pe membru, ceea ce face ca multe familii cu venituri medii să nu poată accesa sprijinul. Acest dezechilibru explică ponderarea mai mare a dosarelor depuse de

persoane singure, în special vârstnice, care se încadrează mai ușor în criteriile de eligibilitate.

- Din punct de vedere statistic și demografic, femeile trăiesc mai mult decât bărbații. Prin urmare, în rândul persoanelor vârstnice, femeile sunt mai numeroase. De asemenea, multe dintre ele sunt văduve și trăiesc singure, fără sprijin familial direct sau cu rețele sociale reduse. În același timp, femeile au avut, în general, cariere cu venituri mai mici, ceea ce le-a adus pensii mai modeste, contribuind astfel la riscul de excluziune socială și sărăcie energetică.

5.1.2. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu combustibili solizi/lichizi

Pentru sezonul rece noiembrie 2024 - martie 2025, 256 de persoane și familii din Slobozia au beneficiat de ajutor pentru încălzire cu combustibili solizi/lichizi (preponderent lemne), cu dosare depuse până la finalul anului 2024. Distribuția pe cartiere este următoarea: Bora – 174 dosare (68%), Slobozia – 62 dosare (24%), Slobozia Nouă – 20 dosare (8%). Raportat la populația fiecărui cartier, cea mai mare pondere a beneficiarilor se regăsește în Bora (8,94%), urmată de Slobozia Nouă (0,91%) și Slobozia (0,17%), ceea ce evidențiază o vulnerabilitate economică ridicată în cartierul Bora.



Din punct de vedere al dimensiunii gospodăriilor, Bora are cele mai multe familii numeroase: 36 dosare cu 6 membri, 31 cu 4 membri, dar și 53 de persoane singure. În Slobozia predomină persoanele singure (19 dosare) și familiile mici (23 dosare cu 2 membri),

în timp ce în Slobozia Nouă majoritatea sunt persoane singure (10 dosare) sau familii cu 2 membri.

Această distribuție indică nevoia unor intervenții sociale diferențiate: în Bora, sprijinul ar trebui concentrat pe familii numeroase aflate în sărăcie-severă, iar în Slobozia, pe persoane singure, în general vârstnici.

5.1.3. Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu energie electrică

La finalul anului 2024 au fost depuse 33 de dosare pentru ajutorul privind încălzirea electrică din care 23 de dosare erau depuse pentru persoane singure (11 bărbați și 12 femei), 7 dosare pentru gospodării cu 2 persoane și 3 dosare cu câte 3 membri.

Acest tip de sprijin este acordat doar persoanelor care nu dispun de alte surse de încălzire, precum centrala pe gaz sau soba pe lemne, cele mai frecvent utilizate în gospodăriile din municipiul Slobozia. Astfel, beneficiarii ajutorului la încălzire electrică se află într-o situație de vulnerabilitate energetică accentuată, neavând acces la alternative mai accesibile sau eficiente.

5.1.4. Suplimentul pentru energie

Suplimentul pentru energie este o formă de sprijin financiar acordată lunar, pe tot parcursul anului, gospodăriilor vulnerabile care utilizează diferite surse de energie. Scopul său este acoperirea parțială a consumului energetic necesar pentru iluminat, gătit și asigurarea apei calde, contribuind astfel la reducerea poverii financiare asociate traiului zilnic. Valoarea lunară a suplimentului este diferențiată în funcție de sursa de energie: 10 lei pentru gaze naturale, 20 lei pentru combustibili solizi sau petrolieri (ex. butelie) și 30 lei pentru energie electrică.

Până la finalul anului 2024, în municipiul Slobozia au fost depuse 531 de solicitări pentru gaze naturale, 307 pentru combustibili (în special butelii) și 669 pentru energie electrică, iar solicitanții au putut opta și pentru acest supliment, care este valabil până în luna octombrie a anului următor.

5.2. Persoanele fără adăpost

Persoanele fără adăpost reprezintă una dintre cele mai vulnerabile categorii sociale, aflate la intersecția dintre sărăcie extremă, excluziune socială, probleme de sănătate mintală și

lipsa sprijinului familial sau instituțional. Lipsa unei locuințe stabile afectează nu doar condițiile materiale de viață, ci și accesul la servicii esențiale, educație, sănătate, protecție socială și limitează profund șansele de reintegrare socială și profesională.

Conform definiției oferite de legislația românească în domeniul asistenței sociale, persoanele fără adăpost sunt cele care locuiesc în spații publice, adăposturi improvizate, centre temporare sau care nu au o reședință stabilă și sigură. De multe ori, aceste persoane trăiesc în condiții inumane, fiind expuse riscurilor majore de violență, abuz, boli și mortalitate prematură.

În municipiul Slobozia, conform datelor furnizate de Poliția Locală, la nivelul anului 2025, au fost identificate 10 persoane fără adăpost aflate în evidențele autorităților. Cu toate acestea, cifrele oficiale nu reflectă întotdeauna realitatea din teren, existând posibilitatea ca numărul real al persoanelor aflate în această situație să fie mai mare. Unele persoane evită contactul cu autoritățile sau locuiesc temporar la cunoștințe, în clădiri abandonate sau în condiții care nu intră în sfera de monitorizare formală.

5.3. Adăpostul de noapte din cartierul Bora

Adăpostul de noapte din cartierul Bora, municipiul Slobozia, funcționează în cadrul Complexului de Servicii Sociale și este reglementat prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Slobozia nr. 23 din 31.01.2023. Acesta oferă cazare temporară pe timp de noapte persoanelor sau familiilor fără adăpost cu domiciliul/reședința în Slobozia, precum și celor aflate în risc social sau în situații de criză.

Scopul principal al adăpostului este combaterea marginalizării sociale prin oferirea de servicii de bază, consiliere, sprijin pentru reintegrare familială și socio-profesională.

Capacitatea adăpostului este de 20 de locuri în dormitoare comune, plus 2 locuri în izolator, într-un spațiu amenajat corespunzător (str. Păpădiei, nr. 6). Programul este între orele 20:00–08:00, cu posibilitatea extinderii pe timpul zilei în caz de vreme extremă.

În medie, adăpostul găzduiește zilnic aproximativ 15 beneficiari. Majoritatea sunt bărbați, mulți provenind din sistemul de protecție a copilului, având un istoric de instituționalizare. De regulă, aceștia nu au studii și nici surse stabile de venit. Unii beneficiază de venit minim de incluziune (VMI), iar alții obțin ocazional câștiguri din munci zilnice.

Adăpostul respectă standardele minime de calitate pentru servicii sociale acordate în comunitate (cod 8790 CR-PFA-II) și funcționează conform legislației în vigoare privind asistența socială.

5.4. Concluzii: Condițiile de locuire și sprijinul locativ în municipiul Slobozia

Accesul la o locuință decentă reprezintă o componentă esențială a incluziunii sociale, în special pentru persoanele vulnerabile. În municipiul Slobozia, conform datelor din 2023, locuințele sunt majoritar proprietăți private (97,3%).

Un instrument important de protecție socială îl constituie ajutoarele pentru încălzirea locuinței, acordate conform Legii nr. 226/2021. În sezonul rece noiembrie 2024 – martie 2025, în Slobozia au fost înregistrate până în luna decembrie 2024, inclusiv, 820 de solicitări, reprezentând aproximativ ajutor pentru 4,25% din totalul locuințelor. Cei mai mulți beneficiari au optat pentru sprijinul la încălzirea cu gaze naturale (531 cazuri), urmați de cei care folosesc lemne (256) și energie electrică (33). Criteriile de eligibilitate mai permissive pentru persoanele singure (venit net sub 2.053 lei) explică proporția ridicată a acestora în rândul beneficiarilor – în special femei peste 60 de ani, singure, cu pensii mici, aflate în risc de sărăcie energetică și excluziune socială.

Analiza pe cartiere relevă o distribuție inegală a vulnerabilității: în cartierul Bora, 68% dintre dosarele pentru ajutor cu lemne provin de la familii numeroase, ceea ce indică o concentrare a sărăciei. În Slobozia și Slobozia Nouă predomină ca beneficiari, persoanele singure sau familiile cu 1–2 membri, în general vârstnici.

Sprijinul suplimentar pentru energie, acordat lunar, acoperă parțial costurile energetice de bază, dar are un impact financiar redus (10–30 lei/lună), deși este accesat frecvent (669 solicitări pentru energie electrică, 531 pentru gaze).

În ceea ce privește persoanele fără adăpost, doar aproximativ 10 persoane se află în evidența Poliției Locale Slobozia, însă cifra reală este probabil mai mare. Adăpostul de noapte din cartierul Bora, cu o capacitate de 20 de locuri, oferă asistență temporară, consiliere și sprijin pentru reintegrare. Beneficiarii sunt în principal bărbați cu istoric de instituționalizare, fără educație sau venituri stabile, aflați într-o situație de excludere socială.

În ansamblu, datele indică o nevoie acută de politici sociale diferențiate pe categorii de beneficiari și pe zone geografice, cu accent pe combaterea sărăciei energetice, sprijinirea familiilor numeroase și protejarea persoanelor vârstnice singure, în special femei. Intervențiile actuale, deși necesare, sunt limitate ca acoperire și impact, iar locuirea rămâne un indicator central al vulnerabilității sociale în municipiul Slobozia.

VI. Concluzii finale

Diagnoza socială a Municipiului Slobozia evidențiază o serie de vulnerabilități interconectate, cu implicații profunde asupra coeziunii sociale și calității vieții locuitorilor. Două dintre cele mai presante probleme sunt abandonul școlar și îmbătrânirea populației, ambele fiind amplificate de condițiile socio-economice precare.

1. Abandonul școlar și vulnerabilitatea copiilor

Deși rețeaua școlară este dezvoltată și variată, accesul real la educație este afectat de factori precum sărăcia, migrația, lipsa sprijinului familial, gradul redus de educație al părinților și barierele culturale. Situația este alarmantă în cartierul Bora, unde excluziunea educațională este persistentă. Participarea scăzută la programe de tip „A doua șansă” și numărul semnificativ de copii în situații de risc, inclusiv repetenți și copii cu CES, indică nevoia de intervenții urgente și integrate, cu sprijin multidisciplinar și implicarea comunității.

2. Îmbătrânirea demografică și vulnerabilitatea persoanelor vârstnice

Municipiul Slobozia se confruntă cu o îmbătrânire accelerată a populației, fenomen însoțit de probleme complexe: venituri mici, izolare socială, locuire precară, boli cronice și acces limitat la servicii medicale sau sociale. Femeile vârstnice singure sunt în mod particular afectate. Deși inițiative precum Clubul Seniorilor au un impact pozitiv, este nevoie de extinderea acestor servicii și de dezvoltarea unui sistem coerent de sprijin pentru îmbătrânirea activă și demnă.

3. Sărăcia și excluziunea socială

Sărăcia energetică, precaritatea locuirii și dificultățile în accesarea prestațiilor sociale indică un grad ridicat de excluziune în rândul mai multor categorii: familii numeroase, persoane singure, persoane fără adăpost sau cu dizabilități. Eforturile autorităților locale, deși bine intenționate, sunt limitate de birocrație, legislație rigidă și capacitate instituțională redusă. Zone precum cartierul Bora concentrează multiple forme de vulnerabilitate, necesitând politici sociale diferențiate și personalizate.

4. Probleme de sănătate și nevoi psiho-sociale

Incidența crescută a bolilor cronice, tulburărilor mintale și violenței domestice subliniază necesitatea unor servicii de prevenție și suport psiho-social durabile, colaborative și

adaptate nevoilor reale ale populației. De asemenea, situațiile complexe întâlnite în rândul vârstnicilor, cum ar fi refuzul îngrijirii sau comportamentele de auto-neglijare, evidențiază lipsa unor mecanisme eficiente de intervenție interdisciplinară.

VII. Recomandări

7.1. Nevoi sociale

În ceea ce privește dreptul la educație și prevenire abandonului școlar, este necesară revizuirea sau crearea protocoalelor de colaborare între Direcția de Asistență Socială Slobozia, unitățile de învățământ, Inspectoratul Școlar și DGASPC, pentru a asigura o intervenție coordonată și rapidă în cazurile de risc educațional. Aceste protocoale trebuie să prevadă proceduri clare de identificare, monitorizare și sprijin a copiilor vulnerabili, cu responsabilități bine delimitate. De asemenea, colaborarea strânsă cu școlile este necesară pentru a urmări absențele și abandonul incipient în timp real permite o intervenție rapidă și evitarea cronicizării situațiilor de risc.

Având în vedere îmbătrânirea demografică accelerată, gradul ridicat de sărăcie și excluziune socială, precum și lipsa actuală de servicii sociale destinate vârstnicilor în subordinea primăriei, considerăm prioritară dezvoltarea unei infrastructuri sociale minime la nivel local. Este necesară înființarea unor centre de zi precum și a unor servicii sociale integrate, care să răspundă nevoilor complexe ale persoanelor vulnerabile din comunitate.

De asemenea, creșterea fondului de locuințe sociale și adaptarea acestuia la realitățile sociale actuale (familii monoparentale, persoane fără adăpost, tineri ieșiți din sistemul de protecție, persoane cu dizabilități) sunt esențiale pentru combaterea excluziunii. În lipsa acestor structuri de bază, eforturile punctuale de sprijin riscă să fie ineficiente, iar populațiile vulnerabile rămân fără alternative reale.

Aceste investiții ar putea fi realizate etapizat, prin atragerea de fonduri europene, sprijin guvernamental sau parteneriate public-private, fiind în același timp parte a unei strategii locale coerente de incluziune și solidaritate socială.

Legea nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități propune o schimbare necesară în sistemul de protecție socială, promovând tranziția de la îngrijirea instituțională la servicii comunitare. Totuși, în lipsa unei infrastructuri reale la nivel local, prevederile legii devin greu de pus în aplicare. În cazul

nostru, nu avem în subordinea primăriei sau a direcției de asistență socială niciun centru, serviciu rezidențial sau alternativă viabilă care să răspundă nevoilor persoanelor dezinstituționalizate.

Această situație reflectă o problemă sistemică: legea transferă responsabilitatea către autoritățile locale fără a asigura însă instrumentele necesare, resurse financiare, personal specializat, ghiduri operaționale clare sau sprijin logistic. În lipsa acestor elemente, riscul este ca procesul de dezinstituționalizare să fie doar formal, iar persoanele vulnerabile să ajungă în situații de excluziune socială, să fie lăsate în grija familiilor fără sprijin sau, mai grav, să rămână fără nicio formă de protecție.

Pentru ca această lege să își atingă scopul, este esențial ca autoritățile centrale să sprijine activ primăriile prin finanțări dedicate, dezvoltarea de parteneriate și măsuri concrete de construire a serviciilor comunitare. În absența acestor condiții minime, implementarea legii riscă să devină o sarcină imposibilă pentru administrațiile locale, iar efectele reale asupra calității vieții persoanelor cu dizabilități vor fi limitate sau inexistente.

7.2. Servicii comunitare pentru vârstnici în contextul PNRR

În cadrul eforturilor de răspuns la nevoile sociale identificate în rândul persoanelor vârstnice din municipiul Slobozia, Direcția de Asistență Socială implementează proiectul „Înființare și operaționalizare Centru de Zi de Asistență și Recuperare pentru persoane vârstnice”, finanțat prin PNRR – Componenta C13: Reforme sociale, Investiția I4. Proiectul prevede înființarea unui centru de zi de tip 8810 CZ-V-I, în cadrul unui centru multifuncțional, alături de o unitate de îngrijire la domiciliu (8810 ID-I), având ca scop prevenirea declinului funcțional al vârstnicilor și creșterea accesului la servicii integrate, adaptate nevoilor acestora.

Obiectivul general vizează dezvoltarea infrastructurii sociale destinate unui număr minim de 75 de beneficiari unici, 50 prin serviciile centrului de zi și 25 prin îngrijire la domiciliu. Aceste servicii vor fi susținute de o echipă multidisciplinară și vor include și intervenții inovative precum call-center, mentorat, voluntariat și management de caz. Proiectul este în derulare în perioada 13 noiembrie 2023 – 30 iunie 2026 și are o valoare totală de 7.261.898,84 lei.

Această intervenție strategică vine ca răspuns direct la problemele evidențiate în diagnoză, precum izolarea socială, lipsa accesului la îngrijire personalizată și nevoia de servicii alternative la instituționalizare. Prin acest demers, Direcția de Asistență Socială Slobozia contribuie la dezvoltarea unei rețele comunitare de sprijin pentru vârstnici, promovând îmbătrânirea activă și consolidarea rezilienței sociale locale.

Această intervenție reprezintă un pas esențial în sprijinirea persoanelor vârstnice, însă menținerea și extinderea unor astfel de inițiative rămâne necesară pentru a răspunde în mod durabil

provocărilor sociale și pentru a asigura un cadru de viață demn și activ pentru întreaga comunitate de seniori din Slobozia.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,

Contrasemnează
SECRETAR GENERAL MUNICIPIU,
Jr. Tudoran Valentin



ROMÂNIA
PRIMAR
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352
Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro> | Email: office@municipiulslobozia.ro

Nr. 79890/21.08.2025

REFERAT DE APROBARE

**al proiectului de hotărâre referitor la aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia
-pentru anul 2025-**

Se supune analizei și aprobării Consiliului local *proiectul de hotărâre* referitor la aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia, pentru anul 2025 care are la baza Referatul de Specialitate al Serviciului Juridic și Administrație Publică Locală înregistrat sub nr. 79920/21.08.2025 .

Direcția de Asistență Socială (DAS) a Municipiului Slobozia a demarat un proces complex de evaluare a nevoilor comunitare, concretizat în realizarea Diagnozei sociale. Acest demers este esențial pentru planificarea, organizarea și acordarea serviciilor sociale în concordanță cu nevoile reale ale comunității, conform prevederilor Legii nr. 292/2011, a asistenței sociale.

Astfel, art. 119 alin. (1) din actul normativ menționat obligă autoritățile administrației publice locale să planifice dezvoltarea serviciilor sociale „numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.” Prin urmare, realizarea diagnozei sociale constituie o funcție fundamentală a DAS, conform Hotărârii Guvernului nr. 797/2017, Anexa 2, art. 2, lit. a), care impune evaluarea nevoilor sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale.

Pe baza Diagnozei sociale, a fost elaborat Programul de acțiuni comunitare, în conformitate cu art. 35 din Legea nr. 292/2011. Acest program reprezintă un ansamblu de măsuri și acțiuni concrete destinate prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și excluziune socială, vizând cu precădere beneficiarii venitului minim de incluziune, în baza prevederilor Legii nr. 196/2016.

Pentru realizarea Diagnozei sociale, au fost colectate și analizate date statistice și informații calitative de la nivelul Municipiului Slobozia. Obiectivul principal a fost identificarea grupurilor vulnerabile și a riscurilor sociale majore.

Motivarea proiectului: în conformitate cu dispozițiile art. 6 lit. g¹ din Legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *diagnoza socială este o metodă de investigație întemeiată pe diferite tehnici de culegere și de prelucrare a informației, în scopul analizei situației sociale și economice a persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților; este realizată de asistentul social, cu respectarea normelor profesionale și a cerințelor legale prevăzute de prezenta lege și de legile speciale*

Potrivit prevederilor art. 119 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, actualizată, *autoritățile administrației publice locale și toți furnizorii publici de servicii sociale au obligația de a organiza și acorda serviciile sociale, precum și de a planifica dezvoltarea acestora, numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.*

Conform dispozițiilor art. 112 alin. (3) lit. a) din Legea nr. 292/2011 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții principale:*

a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană, respectiv locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;

Prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, ANEXA 2, art. 2, lit. a) se stabilește că *"În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:*

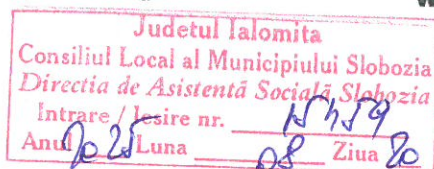
a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excludere socială etc."

Față de cele menționate mai sus, propunem spre aprobare Diagnoza socială a municipiului Slobozia, conform Anexei nr. 1.

PRIMAR,

Potor Dănuț Alexandru





REFERAT

la proiectul de hotărâre privind aprobarea Diagnozei sociale și a Programului de acțiuni comunitare ale Municipiului Slobozia

Având în vedere:

- Art. 6, alin (3), lit. g¹ din Legea 292/2011 a Asistenței Sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 119, alin (1) din Legea 292/2011 a Asistenței Sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 112, alin (3), lit. a), h) din Legea 292/2011 a Asistenței Sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 129, alin (7), lit. b) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ;
- Anexa 2, art. 2, lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 privind aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială
- Art. 27², alin (1) și (2) din Legea 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile art. 25, alin (1) din Hotărârea Guvernului nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii 196/2016 privind venitul minim de incluziune;

Direcția de Asistență Socială (DAS) a Municipiului Slobozia a demarat un proces complex de evaluare a nevoilor comunitare, concretizat în realizarea Diagnozei sociale. Acest demers este esențial pentru planificarea, organizarea și acordarea serviciilor sociale în concordanță cu nevoile reale ale comunității, conform prevederilor Legii nr. 292/2011, a asistenței sociale.

Astfel, art. 119 alin. (1) din actul normativ menționat obligă autoritățile administrației publice locale să planifice dezvoltarea serviciilor sociale „numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.” Prin urmare, realizarea diagnozei sociale constituie o funcție fundamentală a DAS, conform Hotărârii Guvernului nr. 797/2017, Anexa 2, art. 2, lit. a), care impune evaluarea nevoilor sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale.

Pe baza Diagnozei sociale, a fost elaborat Programul de acțiuni comunitare, în conformitate cu art. 35 din Legea nr. 292/2011. Acest program reprezintă un ansamblu de măsuri și acțiuni concrete destinate prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și excluziune socială, vizând cu precădere beneficiarii venitului minim de incluziune, în baza prevederilor Legii nr. 196/2016.

Pentru realizarea Diagnozei sociale, au fost colectate și analizate date statistice și informații calitative de la nivelul Municipiului Slobozia. Obiectivul principal a fost identificarea grupurilor vulnerabile și a riscurilor sociale majore.

Analiza a relevat existența unor multiple situații de vulnerabilitate, printre care se numără: copiii din familiile numeroase, cu venituri reduse, persoanele vârstnice dependente, persoanele cu dizabilități, persoanele fără adăpost, persoanele afectate de șomajul de lungă durată.

Datele colectate arată, de asemenea, o scădere a numărului de beneficiari de venit minim garantat. Aceste constatări sunt esențiale pentru a orienta intervenția socială și a prioritiza acțiunile viitoare. Alături de strategiile naționale și județene, această diagnoză socială va sta la baza planificării strategice a serviciilor sociale la nivel local.

Programul de acțiuni comunitare urmărește îmbunătățirea calității vieții cetățenilor prin acțiuni active de combatere a sărăciei și a riscului de excluziune socială. Acțiunile și măsurile propuse se adresează în mod direct persoanelor și familiilor aflate în situație de nevoie, facilitând accesul acestora la servicii publice de interes general, precum sănătate, educație, ocupare și locuire.

Acordarea de beneficii de asistență socială: venit minim de incluziune (ajutor de incluziune și ajutor pentru familia cu copii), ajutoare pentru încălzirea locuinței și ajutoare de urgență pentru diferite situații.

Prin implementarea acestor măsuri, administrația publică locală își asumă rolul activ în protejarea și dezvoltarea capacității generațiilor viitoare de a fi independente economic, prin colaborare cu instituții precum Direcția de Sănătate Publică, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă și Inspectoratul Școlar Județean.

Având în vedere cele expuse și luând în considerare fundamentarea juridică, precum și rezultatele Diagnozei sociale, care relevă nevoi comunitare specifice, se impune adoptarea unei strategii coerente de intervenție socială.

În conformitate cu art. 129 alin. (7), lit. b) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, supunem spre dezbatere și aprobare Consiliului Local al Municipiului Slobozia proiectul de hotărâre privind:

- Aprobarea Diagnozei sociale a municipiului Slobozia, conform Anexei nr. 1.
- Aprobarea Programului de acțiune comunitară pentru anul 2025, conform Anexei nr. 2.

Față de cele prezentate mai sus, vă rog să dispuneți.

Director Executiv,

Jur. Munteanu Luminița

[Redacted signature]

Șef Serviciu,

Insp. Costea Angelica

[Redacted signature]

Întocmit,

Insp. Bujor Mihaela

[Redacted signature]





MUNICIPIUL SLOBOZIA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Adresă: Slobozia, Strada Alexandru Odobescu nr. 1, 920025, Județul Ialomița, CIF 17197579

Website: www.dasil.ro | Email: office@dasil.ro



25-79405-DFB Primaria Slobozia 20.08.2025



Județul Ialomița
Consiliul Local al Municipiului Slobozia
Direcția de Asistență Socială Slobozia
Intrare / Iesire nr. 15461
Anul 2024 Luna 08 Ziua 20

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SLOBOZIA

Cons. Local

08 2024

În temeiul dispozițiilor art. 139 alin. (1) și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, Direcția de Asistență Socială Slobozia supune spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Slobozia proiectul de hotărâre privind **aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia**, pentru anul 2025.

Motivarea proiectului: în conformitate cu dispozițiile art. 6 lit. g¹ din Legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *diagnoza socială este o metodă de investigație întemeiată pe diferite tehnici de culegere și de prelucrare a informației, în scopul analizei situației sociale și economice a persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților; este realizată de asistentul social, cu respectarea normelor profesionale și a cerințelor legale prevăzute de prezenta lege și de legile speciale*

Potrivit prevederilor art. 119 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, actualizată, *autoritățile administrației publice locale și toți furnizorii publici de servicii sociale au obligația de a organiza și acorda serviciile sociale, precum și de a planifica dezvoltarea acestora, numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.*

Conform dispozițiilor art. 112 alin. (3) lit. a) din Legea nr. 292/2011 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții principale:*

a) *elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană, respectiv locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;*

Prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, ANEXA 2, art. 2, lit. a) se stabilește că *"În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:*

a) *de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excludere socială etc."*

Având în vedere cele menționate anterior solicitam aprobarea, prin hotărâre a Consiliului Local al Municipiului Slobozia, a Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia, pentru anul 2025, prevăzută în Anexa.

Director Executiv

Munteanu Luminița

Șef serv. "Beneficii Sociale"

Costea Angelica

Consilier juridic-Voicu Gina

Insp. Bujor Mihaela



ROMÂNIA
JUDEȚUL IALOMIȚA
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352

Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro>, Email: office@municipiulslobozia.ro

Serviciul Juridic și Administrație Publică Locală
Nr. **79920/21.08.2025**

RAPORT DE SPECIALITATE

Serviciul Juridic și Administrație Publică Locală, propune spre analiză și aprobare a Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia, pentru anul 2025 în baza Referatul Direcției de Asistența Socială Slobozia, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 15459/20.08.2025, Adresa Direcției de Asistența Socială Slobozia nr. 15461/20.08.2025, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 79405/20.08.2025.

Direcția de Asistență Socială (DAS) a Municipiului Slobozia a demarat un proces complex de evaluare a nevoilor comunitare, concretizat în realizarea Diagnozei sociale. Acest demers este esențial pentru planificarea, organizarea și acordarea serviciilor sociale în concordanță cu nevoile reale ale comunității, conform prevederilor Legii nr. 292/2011, a asistenței sociale.

Astfel, art. 119 alin. (1) din actul normativ menționat obligă autoritățile administrației publice locale să planifice dezvoltarea serviciilor sociale „numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.” Prin urmare, realizarea diagnozei sociale constituie o funcție fundamentală a DAS, conform Hotărârii Guvernului nr. 797/2017, Anexa 2, art. 2, lit. a), care impune evaluarea nevoilor sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale.

Pe baza Diagnozei sociale, a fost elaborat Programul de acțiuni comunitare, în conformitate cu art. 35 din Legea nr. 292/2011. Acest program reprezintă un ansamblu de măsuri și acțiuni concrete destinate prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și excluziune socială, vizând cu precădere beneficiarii venitului minim de incluziune, în baza prevederilor Legii nr. 196/2016.

Pentru realizarea Diagnozei sociale, au fost colectate și analizate date statistice și informații calitative de la nivelul Municipiului Slobozia. Obiectivul principal a fost identificarea grupurilor vulnerabile și a riscurilor sociale majore.

Motivarea proiectului: în conformitate cu dispozițiile art. 6 lit. g¹ din Legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *diagnoza socială este o metodă de investigație întemeiată pe diferite tehnici de culegere și de prelucrare a informației, în scopul analizei situației sociale și economice a persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților; este realizată de asistentul social, cu respectarea normelor profesionale și a cerințelor legale prevăzute de prezenta lege și de legile speciale*

Potrivit prevederilor art. 119 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, actualizată, *autoritățile administrației publice locale și toți furnizorii publici de servicii sociale au obligația de a organiza și acorda serviciile sociale, precum și de a planifica dezvoltarea acestora, numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.*

Conform dispozițiilor art. 112 alin. (3) lit. a) din Legea nr. 292/2011 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, *în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții principale:*

a) *elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană, respectiv locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;*

Prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, ANEXA 2, art. 2, lit. a) se stabilește că *”În aplicarea politicilor sociale în domeniul*

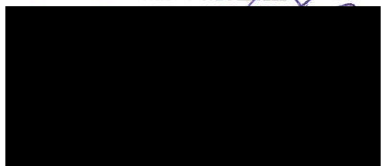
protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.”

Propunem aprobarea Diagnoza socială a municipiului Slobozia, conform Anexei nr. 1.

Față de cele prezentate vă rugăm să dispuneți.

Contrasemnează
SECRETAR GENERAL MUNICIPIU,
Jr. Tudoran Valentin



Intocmit,
C.J. Ledea Maria Magdalena





ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352

Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro> | Email: office@municipiulslobozia.ro

**Comisia pentru Învățământ, Cultură, Sport, Sănătate, Tineret, Protecție Socială
Comisia Juridică și de Disciplină**

RAPORT DE AVIZARE

**la proiectul de hotărâre referitor la aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia
-pentru anul 2025-**

Comisia de Cultură, Învățământ, Sănătate, Tineret, Protecție Socială, întrunită în sesiune în data de2025, a luat în discuție următoarele materiale:

- Referatul de aprobare al domnului Primar Potor Danut Alexandru ;
- Referatul de Specialitate al Serviciului Juridic și Administrație Publică Locală înregistrat sub nr. 79920/21.08.2025 .
- Referatul Direcției de Asistență Socială Slobozia, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 15459/20.08.2025.
- Adresa Direcției de Asistență Socială Slobozia nr. 15461/20.08.2025, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 79405/20.08.2025.
- Proiectul de hotărâre promovat de către dl. Primar.

Comisia a constatat următoarele:

- Proiectul are la bază următoarele prevederi legale. Prevederile art. 6 lit. g¹ din legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile art. 112, alin (3), lit. a și h, art. 119, alin (1) și art. 113, alin (3) din Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile Anexei, art. 2, lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, actualizată;
 - În temeiul art. 129 alin. (2) lit. d) coroborat cu alin. (7) lit. b) din Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.
- Având în vedere cele specificate mai sus, Comisia de Cultură, Învățământ, Sănătate, Tineret, Protecție Socială, analizând materialele prezentate,

AVIZEAZĂ FAVORABIL/NEFAVORABIL/CU AMENDAMENT

.....
proiectul de hotărâre și propune aprobarea lui

PREȘEDINTE,
Ioniță Gabriel

SECRETAR,
Radu Paros Mihaiță



ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352

Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro> | Email: office@municipiulslobozia.ro

Comisia Economico-Financiară

RAPORT DE AVIZARE

**la proiectul de hotărâre referitor la aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia
-pentru anul 2025-**

Comisia Economico-Financiară, întrunită în sedință în data de2025, a luat în discuție următoarele materiale:

- Referatul de aprobare al domnului Primar Potor Danut Alexandru;
- Referatul de Specialitate al Serviciului Juridic și Administrație Publica Locala înregistrat sub nr. 79920/21.08.2025 .
- Referatul Direcției de Asistența Socială Slobozia, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 15459/20.08.2025;
- Adresa Direcției de Asistența Socială Slobozia nr. 15461/20.08.2025, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 79405/20.08.2025.
- Proiectul de hotărâre promovat de către dl. Primar.

Comisia a constatat următoarele:

- Proiectul are la bază următoarele prevederi legale. Prevederile art. 6 lit. g¹ din legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile art. 112, alin (3), lit. a și h, art. 119, alin (1) și art. 113, alin (3) din Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile Anexei, art. 2, lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, actualizată;
 - În temeiul art. 129 alin. (2) lit. d) coroborat cu alin. (7) lit. b) din Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.
- Având în vedere cele specificate mai sus, Comisia Economico-Financiară, analizând materialele prezentate,

AVIZEAZĂ FAVORABIL/NEFAVORABIL/CU AMENDAMENT

.....
proiectul de hotărâre și propune aprobarea lui

PREȘEDINTE,
Stoica Mihaela

SECRETAR,
Săvoiu Octavian



ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL
MUNICIPIUL SLOBOZIA

Adresă: Slobozia, Strada Episcopiei nr. 1, 920023, Județul Ialomița, CUI 4365352

Telefon: 0243/231.401, Fax: 0243/212.149

Website: <https://municipiulslobozia.ro> | Email: office@municipiulslobozia.ro

Comisia Juridică și de Disciplină

RAPORT DE AVIZARE

**la proiectul de hotărâre referitor la aprobarea Diagnozei Sociale a Municipiului Slobozia
-pentru anul 2025-**

Comisia Juridică și de Disciplină, întrunită în sesiune în data de2025, a luat în discuție următoarele materiale:

- Referatul de aprobare al domnului Primar Potor Danut Alexandru ;
- Referatul de Specialitate al Serviciului Juridic și Administrație Publică Locală înregistrat sub nr. 79920/21.08.2025 .
- Referatul Direcției de Asistență Socială Slobozia, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr.15459/20.08.2025;
- Adresa Direcției de Asistență Socială Slobozia nr. 15461/20.08.2025, înregistrat la Primăria Municipiului Slobozia sub nr. 79405/20.08.2025.
- Proiectul de hotărâre promovat de către dl. Primar.

Comisia a constatat următoarele:

- Proiectul are la bază următoarele prevederi legale. Prevederile art. 6 lit. g¹ din legea nr. 292/2016 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile art. 112, alin (3), lit. a și h, art. 119, alin (1) și art. 113, alin (3) din Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare; Prevederile Anexei, art. 2, lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, actualizată;
- În temeiul art. 129 alin. (2) lit. d) coroborat cu alin. (7) lit. b) din Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Având în vedere cele specificate mai sus, Comisia Juridică și de Disciplină, analizând materialele prezentate,

AVIZEAZĂ FAVORABIL/NEFAVORABIL/CU AMENDAMENT

.....
proiectul de hotărâre și propune aprobarea lui

PREȘEDINTE,
Mușat Gabriel

SECRETAR,
Dumitrescu Daniela