

ACORD DE PARTENERIAT**Art. 1. Părțile**

1. *ASOCIATIA TRANSILVANIA PENTRU PROMOVAREA BOLNAVILOR PSIHICI*, cu sediul în Cluj-Napoca, strada Viilor nr. 20C, județul Cluj, CIF¹ 5532271, având calitatea de Lider parteneriat/Solicitant
2. *DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI CLUJ (DGASPC CLUJ)*, (DGASPC Cluj) cu sediul în Cluj-Napoca, str. G-ral Eremia Grigorescu 37-39, județul Cluj, codul fiscal 5013699, secretariat@dgaspc-cluj.ro

au convenit următoarele:

Art. 2. Obiectul

- (1) Obiectul acestui parteneriat este de a stabili drepturile și obligațiile părților, contribuția financiară proprie a fiecărei părți la bugetul proiectului, precum și responsabilitățile ce le revin în implementarea activităților aferente proiectului cu titlul „Mobilitate și Sprijin – Servicii integrate la domiciliu pentru persoane cu dizabilitati”, cod MySMIS2021/SMIS2027 -366412, denumit în continuare Proiect, care este depus în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială (PoIDS) 2021-2027, numit în continuare Program, Prioritate: 6. Prioritatea P07 – Sprijin pentru persoanele cu dizabilitati, Acțiunea 7.2 – Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilitati

Obiectiv specific: ESO4.11 – Largirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la preturi accesibile (FSE+); RSO4.3 – Promovarea incluziunii socioeconomice (FEDR), precum și a absolvirii acestora, în special pentru grupurile defavorizate, începând de la educația și îngrijirea timpurie, continuând cu educația și formarea generală și profesională până la învățământul terțiar, precum și educația și învățarea în rândul adulților, inclusiv prin facilitarea mobilității în scopul învățării pentru toți și a accesibilității pentru persoanele cu dizabilități (FSE+)

Tip de acțiune: Acțiunea 7.2 – Dezvoltarea serviciilor în comunitate prin intermediul serviciilor sociale specifice persoanelor adulte cu dizabilitati, Cererea de finanțare, inclusiv anexele sale, sunt parte integrantă a acestui acord.

Art. 3. Principiile de bună practică ale parteneriatului

- (2) Toți partenerii trebuie să contribuie cu resurse umane, financiare și materiale la implementarea proiectului și să își asume rolurile și responsabilitățile lor în cadrul proiectului, așa cum sunt acestea consemnate în cadrul prezentului Acord de Parteneriat.
- (3) Părțile trebuie să se consulte și să se informeze în mod regulat și ori de câte ori este nevoie, asupra tuturor aspectelor privind evoluția proiectului.
- (4) Toți partenerii trebuie să implementeze activitățile cu respectarea standardelor profesionale și de etică, angajament față de interesul public, integritate și obiectivitate.
- (5) Partenerii sunt obligați să respecte regulile privitoare la conflictul de interese și regimul incompatibilităților, iar, în cazul identificării unei potențiale situații de conflict de interese/incompatibilitate (consumat, actual, posibil în viitor), să dispună luarea măsurilor legale ce se impun în cauza, conform legislației în domeniu, să dispună luarea măsurilor pentru evitarea, respectiv stingerea stării de conflict / incompatibilitate, și nu în ultimul rând și fără a se limita la cele anterioare,

¹ Codul fiscal sau codul TVA, după caz

sa informeze Autoritatea de management a Programului Incluziune si Demnitate Sociala (PoIDS) 2021 – 2027 sau/si Organismul Intermediar responsabil (numite in continuare AM /OI responsabil) în legătură cu orice situație din trecut presupusa a fi conflict de interes / incompatibilitate, sau care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict/ incompatibilitate, în termen de 3 (trei) zile lucrătoare de la data identificării / apariției/ presupunerii unei astfel de situații. În caz contrar, semnatarii prezentului acord înțeleg că poate fi reziliat contractul de finanțare prin decizia AM/OI responsabil, de plin drept, fără punere în întârziere, fără intervenția unui tribunal arbitral/unei instanțe judecătorești și fără îndeplinirea altor formalități, cu excepția transmiterii către Liderul de parteneriat a unei simple informări cu privire la rezilierea Contractului de finanțare.

Art. 4 Roluri și responsabilități în implementarea proiectului

- (1) Rolurile și responsabilitățile sunt descrise în tabelul de mai jos și corespund prevederilor din Cererea de finanțare – care este documentul principal în stabilirea principalelor activități asumate de fiecare partener:

Organizația	Roluri și responsabilități
Lider de proiect (Solicitant) <i>ASOCIATIA TRANSILVANIA PENTRU PROMOVAREA A BOLNAVILOR PSIHICI</i>	ACTIVITATEA 1 – DOTAREA ECHIPELOR MOBILE (Activitate relevanta si obligatorie – finantata din FEDR, OS RSO4.3) Activitatea 1.1. Achizitionarea mijloacelor de transport, a truselor fizio-medicale si a echipamentelor necesare functionarii celor doua Echipe Mobile Grafic Luna 1 – Luna 6 Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT) Partener DGASPC Cluj RESURSE UMANE: Solicitant: Manager de proiect, Responsabil achizitii, Asistent Manager Partener: Coordonator proiect partener, Responsabil achizitii DGASPC Cluj RESURSE NECESARE: Solicitant: Consumabile, documentatie de achizitie, transport Partener: Consumabile, documentatie de achizitie, transport RESURSE puse la dispozitie de: Solicitant: Spatiu birou, telefon, internet Partener: Spatiu birou, internet SCOP: Asigurarea bazei materiale indispensabile functionarii la standardele minime de calitate a doua Echipe Mobile (EM-AT, operata de Asociatia Transilvania, si EM-DGASPC, operata de DGASPC Cluj), prin achizitionarea mijloacelor de transport, a truselor fizio-medicale si a celorlalte echipamente si dotari, in vederea furnizarii serviciilor de sprijin la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilitati din judetul Cluj. INDICATORI: Activitatea contribuie la indicatorul de realizare FEDR: 6S38 – Investitii in echipamente specifice pentru persoanele cu handicap (valoarea totala a cheltuielilor eligibile FEDR din bugetul proiectului). Rezultat direct: 2 Echipe Mobile complet dotate, capabile sa furnizeze servicii la domiciliu pentru 60 de persoane adulte cu dizabilitati din judetul Cluj. METODOLOGIE. Responsabilul de achizitii al solicitantului elaboreaza, in luna 1, documentatia de atribuire pentru toate categoriile de bunuri prevazute in ghid: mijloace de transport (autoturisme cu emisii reduse de CO2, de maxim 50 g/km la teava de esapament – valori

WLTP, conform cerintelor art. 7 din Regulamentul (UE) 2021/1058 si Directivei 2009/33/CE privind vehiculele curate), truse fizio-medicale, masa de kinetoterapie, aparate de miscare, benzi/corzi elastice, alte accesorii necesare furnizarii de servicii persoanelor adulte cu dizabilitati. Studiile de piata (minim 2 oferte per categorie de bunuri) sunt realizate anterior lansarii procedurilor de achizitie, in vederea asigurarii rezonabilitatii costurilor. Achizitiile se deruleaza conform procedurii aplicabile beneficiarilor privati.

DGASPC Cluj, in calitate de partener, achizitioneaza propria dotare prin proceduri proprii conforme cu legislatia aplicabila institutiilor publice. Responsabilii de achizitii ai celor doua organizatii colaboreaza pentru unificarea specificatiilor tehnice si evitarea dublei finantari.

Suprapunerea de functii: Responsabilul de achizitii gestioneaza exclusiv procedurile de atribuire si nu desfasoara activitati tehnice sau de implementare a serviciilor. Coordonatorii EM valideaza specificatiile tehnice ale dotarilor in functie de nevoile concrete identificate in etapa de evaluare a beneficiarilor.

MIJLOACE DE INFORMARE:

- Publicare anunturi de achizitie pe site-ul AT si, dupa caz, in SEAP;
- Studii de piata – minim 2 oferte per categorie de bunuri, arhivate in dosarul de achizitie;
- Receptia si inventarierea bunurilor achizitionate, cu PV de receptie si note de intrare in gestiune.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

Luna 1-2: Elaborarea referatelor de necesitate pentru fiecare categorie de dotari; stabilirea specificatiilor tehnice in colaborare cu coordonatorii celor doua EM; realizarea studiilor de piata; lansarea procedurilor de achizitie pentru autoturisme, truse fizio-medicale si celelalte echipamente prevazute in ghid.

Luna 3-5: Derularea procedurilor de achizitie; evaluarea ofertelor; atribuirea contractelor; livrarea bunurilor achizitionate. In ceea ce priveste autoturismele, se vor achizitiona exclusiv vehicule nepoluante cu emisii CO₂ la teava de esapament de la zero pana la 50 g/km (valori WLTP), conform cerintei din GS, asigurand astfel conformitatea cu principiul DNSH si cu Directiva 2009/33/CE privind vehiculele curate de interes public.

Luna 5-6: Receptia tuturor bunurilor achizitionate; intocmirea inventarului complet al dotarilor fiecarei EM; aplicarea elementelor de vizibilitate PIDS (autocolante cu logo FSE+/FEDR si mentiunea cofinantarii UE) pe echipamente si autoturisme; instruirea personalului echipelor mobile privind utilizarea corecta si sigura a echipamentelor.

Dotarile Echipei EM-AT (finantate din bugetul solicitantului FEDR) cuprind cel putin: 1 autoturism curat, truse fizio-medicale portabile, masa de kinetoterapie portabila, aparate de miscare, benzi/corzi elastice, consumabile (hartie, combustibil, piese de schimb). Dotarile Echipei EM-DGASPC (finantate din bugetul partenerului FEDR) cuprind: 1 autoturism curat, truse fizio-medicale, masa de kinetoterapie portabila, aparate de miscare, benzi/corzi elastice, consumabile.

Principii promovate: Achizitii verzi (vehicule curate, echipamente eficiente energetic), Transparenta, Eficienta utilizarii fondurilor publice, Durabilitate (bunurile vor fi utilizate pe o perioada de minim 5 ani post-implementare).

SUSTENABILITATE:

Dotarile achizitionate raman in proprietatea AT si DGASPC Cluj si vor fi utilizate exclusiv in activitatea serviciului social licentiat 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati pe toata perioada de sustenabilitate de 5 ani asumata prin Declaratia de sustenabilitate (Anexa 7 la GS). Autoturismele vor fi mentinute cu destinatia de transport pentru echipele mobile pentru minim 5 ani de la finalizarea proiectului. AT aloca anual minim 3.000 lei pentru intretinerea dotarilor EM; DGASPC Cluj asigura costurile de functionare a dotarilor proprii din bugetul judetean.

Finantare post-implementare: Cheltuielile de intretinere si inlocuire graduala a consumabilelor vor fi acoperite din bugetul propriu al AT si din bugetul DGASPC Cluj, pe toata perioada de sustenabilitate.

ATRIBUTII:

Manager de proiect: Aproba referatele de necesitate si documentatiile de atribuire; supervizeaza procesul de achizitie; semneaza documentele de receptie; asigura conformitatea achizitiilor cu prevederile GS si cu principiile DNSH.

Responsabil achizitii (AT): Elaboreaza documentatia de atribuire; realizeaza studiile de piata; lanseaza si finalizeaza procedurile de achizitie; arhiveaza dosarele complete de achizitie.

Coordonator EM-AT: Identifica nevoile de dotare si valideaza specificatiile tehnice; verifica calitatea bunurilor receptionate; gestioneaza inventarul EM-AT; instruieste echipa privind utilizarea echipamentelor.

Coordonator proiect partener / Responsabil achizitii DGASPC: Gestioneaza procedurile de achizitie ale partenerului; valideaza specificatiile tehnice pentru dotarile EM-DGASPC; asigura receptia si inventarierea bunurilor achizitionate de partener.

REZULTATE:

2 Echipe Mobile complet dotate cu autoturisme curate si echipamente fizio-medicale; 100% din dotarile prevazute in buget achizitionate si receptionate pana la finalul lunii 6; indicator 6S38 realizat la valoarea totala eligibila FEDR a proiectului.

MONITORIZARE este realizata de Responsabilul de achizitii si de Managerul de proiect, prin:

Dosare de achizitie complete si arhivate; PV de receptie si note de intrare in gestiune pentru fiecare lot; inventar initial al dotarilor ambelor EM; raport de implementare a activitatii 1 inclus in raportul de progres lunar din luna 6.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Disponibilitatea unui autoturism dedicat per echipa mobila elimina una dintre principalele bariere operationale in furnizarea serviciilor la domiciliu in localitatile dispersate ale judetului Cluj. Echipamentele fizio-medicale portabile (truse, masa de kinetoterapie, aparate de miscare) permit realizarea unor interventii de recuperare de calitate direct la domiciliul beneficiarilor, reproducand in mediul domestic standardele unui centru de zi, fara a impune persoanelor cu mobilitate redusa efortul deplasarii la un serviciu fix.

COORDONARE si COMUNICARE.

Responsabilii de achizitii ai AT si DGASPC Cluj se coordoneaza saptamanal in perioada de achizitii (lunile 1-5) pentru a alinia specificatiile tehnice si a preveni achizitionarea pe proiecte diferite a aceluiasi tip de echipamente cu aceeasi destinatie (evitarea dublei finantari). Managerul de proiect supervizeaza procesul si raporteaza AM PoIDS / OI responsabil.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Pe autoturisme si pe toate echipamentele achizitionate se aplica elemente de vizibilitate PIDS (autocolante cu logo FEDR si mentiunea cofinantarii de catre Uniunea Europeana); afis de proiect la sediile AT si DGASPC Cluj, conform prevederilor cap. 3.21 din GS si cap. 6 din GS Conditii Generale.

STRATEGII:

Activitatea raspunde direct prevederilor sectiunii 5.2.2 din GS – Activitatea 1 Dotarea echipelor mobile (activitate relevanta si obligatorie), este aferenta obiectivului specific RSO4.3 (FEDR) si contribuie la Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027 privind functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile. Este aliniata cu Masura 3.2.1 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si cu Planul de Actiune pentru Sanatate Mintala 2024-2029, Masura b.4 (infiintarea a 47 de echipe mobile in comunitate). Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OSI si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 2 – DEZVOLTAREA SI FURNIZAREA SERVICIILOR DE SPRIJIN IN COMUNITATE PRIN ECHIPELE MOBILE (Activitate relevanta si obligatorie – finantata din FSE+, OS ESO4.11)

Activitatea 2.1. Identificarea, recrutarea, admiterea si evaluarea complexa a beneficiarilor

Grafic Luna 1 – Luna 36 (flux continuu)

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Asistent social, Psiholog, Kinetoterapeut

Partener (EM-DGASPC): 2 Asistenti sociali, Psiholog, Kinetoterapeut

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Consumabile, fise de evaluare, instrumente de evaluare standardizate, transport (autoturism achizitionat A1), laptop

Partener: Consumabile, fise de evaluare, instrumente de evaluare, transport (autoturism achizitionat A1), laptop

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou, telefon, internet

Partener: Spatiu birou, baza de date persoane cu dizabilitati judet Cluj, retea institutionala SECPAH, internet

SCOP:

Identificarea, evaluarea complexa multidisciplinara si admiterea a 60 de persoane adulte cu dizabilitati din judetul Cluj (20 in cadrul EM-AT si 40 in cadrul EM-DGASPC) in conformitate cu standardele minime de calitate pentru serviciul 8810-ID-VI

(Ordinul MMSS nr. 82/2019). Sunt eligibili în grupul tinta persoanele adulte încadrate în grad de handicap care au domiciliu/resedință în județul Cluj, au implinit 18 ani și nu au acces facil la un centru de zi sau nu se afla în proximitatea acestuia. Sunt eligibile și persoanele institutionalizate care în termen de maxim 3 luni de la intrarea în operațiune fac tranziția din mediul rezidențial în comunitate, și pacienții din unitățile sanitare (inclusiv spitale de psihiatrie) care urmează să fie externati.

INDICATORI:

Indicator de realizare FSE+: EECO12 – Participanți cu handicap: 60 de persoane (tinta minimă obligatorie pentru județul Cluj). EECO12.1 – Participanți cu handicap (Roma): minim 9% din EECO12, respectiv minim 6 persoane. Indicator de rezultat: 6S17 – Persoane cu dizabilități a căror situație s-a ameliorat la încetarea calității de participant: minim 65% din EECO12, respectiv minim 39 persoane

METODOLOGIE.

Identificarea beneficiarilor se realizează prin trei canale complementare: (1) DGASPC Cluj – singura instituție cu acces complet la baza de date a tuturor persoanelor adulte încadrate în grad de handicap din județ și cu mandatul legal de monitorizare al acestora prin SECPAH. Această poziție instituțională unică justifică alocarea a 40 de beneficiari către EM-DGASPC.

(2) Referiri directe primite de la SPAS-uri, medici de familie, unități sanitare (cu care vor fi încheiate Convenții de colaborare) și alte instituții comunitare.

Suprapunerea de funcții: EM-AT identifică și admite 20 de beneficiari în zona geografică alocată prin acordul de parteneriat; EM-DGASPC identifică și admite 40 de beneficiari în zone geografice distincte. Delimitarea teritorială elimină orice suprapunere. În cadrul fiecărei echipe, asistentul social are atribuții administrative (procedura de admitere, dosar personal), iar psihologul are atribuții de evaluare psihologică; rolurile nu se suprapun.

Grupul țintă va fi alcătuit din 60 de persoane adulte cu dizabilități din județul Cluj, selectate prioritar din comunitățile rurale și din localitățile urbane mici care nu beneficiază de acces facil la servicii sociale specializate de tip centru de zi, recuperare funcțională, consiliere psihologică și sprijin pentru viață independentă.

Având în vedere că județul Cluj cuprinde 75 de comune și peste 420 de sate, iar majoritatea serviciilor specializate pentru persoanele adulte cu dizabilități sunt concentrate în municipiile Cluj-Napoca, Turda, Dej, Gherla, Câmpia Turzii și în orașul Huedin, numeroase persoane cu dizabilități din mediul rural întâmpină dificultăți semnificative în accesarea serviciilor de sprijin din cauza distanțelor mari, a costurilor de transport, a mobilității reduse și a lipsei unor servicii comunitare disponibile la nivel local. Pentru a răspunde acestei nevoi identificate, minimum 75% din grupul țintă (45 persoane) va proveni din comune și sate ale județului Cluj, iar maximum 25% (15 persoane) va proveni din orașe mici și zone periurbane în care accesul la servicii specializate este limitat sau insuficient raportat la nevoile existente.

Selecția beneficiarilor va urmări asigurarea unei acoperiri teritoriale echilibrate la nivelul județului, cu accent pe zonele caracterizate prin acces redus la servicii sociale și de recuperare, contribuind astfel la reducerea inegalităților teritoriale și la

creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la servicii comunitare de calitate furnizate la domiciliu prin intermediul echipelor mobile.

IDENTIFICAREA SI RECRUTAREA GT.

Asistentii sociali parcurg următoarele etape pentru fiecare potential beneficiar: (1) Verificarea eligibilitatii – certificat/decizie de handicap valabila, domiciliu in judetul Cluj, lipsa accesului facil la CZ; (2) Colectarea documentelor de admitere (cerere de admitere, acte de identitate beneficiar si reprezentant legal, certificat/decizie de handicap valabila, ultimul talon de pensie sau adeverinta de venit, ancheta sociala); (3) Prezentarea PIRIS in cel mult 3 luni de la intrarea in operatiune, in conformitate cu prevederile exprese ale GS; (4) Informarea beneficiarului/reprezentantului legal privind drepturile, obligatiile si serviciile oferite; (5) Incheierea contractului de furnizare de servicii; (6) Emiterea dispozitiei de admitere; (7) Inregistrarea in Registrul de evidenta EM.

La intrarea in GT, beneficiarii/reprezentantii legali semneaza declaratia privind prelucrarea datelor cu caracter personal, in conformitate cu Reg. UE 679/2016 si Legea 190/2018. Datele sunt prelucrate in aplicatia MySMIS2021+. In conformitate cu cerintele GS si cu Orientarile CE privind viata independenta (2024), se implementeaza un mecanism clar de consultare a persoanelor cu dizabilitati, prin care beneficiarii sunt implicati activ in luarea deciziilor referitoare la sprijinul primit, in masura in care starea de sanatate permite.

EVALUAREA COMPLEXA MULTIDISCIPLINARA.

Evaluarea initiala se realizeaza la domiciliul beneficiarului, in termen de maxim 5 zile de la admitere, de catre echipa multidisciplinara, conform procedurii de evaluare elaborate de solicitant si depuse obligatoriu odata cu Cererea de finantare (Metodologia de evaluare complexa a situatiei de vulnerabilitate). Evaluarea urmareste recomandarile din PIRIS elaborat de SECPAH-DGASPC Cluj si cuprinde: evaluarea starii generale, a nevoilor de informare, a potentialului fizic, psihic, social si profesional, a nevoii de tehnologii asistive, a riscurilor existente si a resurselor familiale disponibile.

Rezultatele evaluarii se consemneaza in Fisa de evaluare (semnata de beneficiar/reprezentant legal si de toti membrii echipei de evaluare). Ulterior, echipa completeaza Planul Personalizat (PP) – documentul central al interventiei EM, in care sunt stabilite serviciile, obiectivele pe termen scurt/mediu, programarea interventiilor, responsabilitii per tip de interventie si data revizuirii. Beneficiarul co-elaboreaza PP si semneaza o copie. Evaluările periodice si reevaluarile se realizeaza in functie de obiectivele planificate si ori de cate ori evolutia beneficiarului o impune. Situatia beneficiarilor se evalueaza atat la momentul intrarii, cat si la momentul iesirii din operatiune, pe baza Metodologiei de evaluare complexa, pentru cuantificarea indicatorului de rezultat 6S17.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

Luna 1-2: Elaborarea si aprobarea procedurii de admitere; constituirea modelelor de documente (dosar personal, fisa de evaluare, PP, contract de servicii, dispozitie de admitere, fisa de monitorizare); instruirea expertilor privind instrumentele de evaluare standardizate si privind mecanismul de consultare a persoanelor cu dizabilitati; demararea identificarii primilor beneficiari prin baza de date DGASPC si prin referiri institutionale.

Luna 2-6: Evaluari initiale la domiciliu; elaborarea PP individualizate; incheierea contractelor de servicii; emiterea dispozitiilor de admitere; constituirea dosarelor personale complete; atingerea capacitatii maxime de 60 de beneficiari.

Luna 7-33: Evaluari periodice si la nevoie; revizuirea PP in functie de evolutia beneficiarilor; admiterea de noi beneficiari pentru locurile eliberate prin incetarea serviciilor pentru cei care au finalizat perioada de sprijin; evaluare finala la iesirea din operatiune pentru cuantificarea indicatorului 6S17.

In cadrul activitatii A2.1, asistentul social din cadrul fiecarei echipe mobile este responsabil de producerea si distribuirea urmatoarelor materiale informative:

- 100 brosururi informative (format A5, minim 8 pagini) – continut: prezentarea serviciilor EM, criteriile de eligibilitate, procedura de admitere, drepturile beneficiarilor, datele de contact ale ambelor echipe (EM-AT si EM-DGASPC). Distribuite prin SPAS-uri, cabinete medicale, unitati sanitare si alte institutii partenere din judetul Cluj;
- 100 pliante informative (format A4 pliat) – continut: mesaj de informare scurt, serviciile oferite (kinetoterapie, consiliere psihologica, asistenta sociala), criteriile de eligibilitate, datele de contact. Distribuite in comunitatile rurale si localitatile urbane mici vizate, in cabinetele medicilor de familie si la sediile SPAS-urilor.

In cadrul campaniei de informare desfasurate in cadrul A2.1, asistentii sociali din cele doua echipe mobile informeaza direct minimum 500 de persoane (potentialii beneficiari, familii si apartinatori, reprezentanti SPAS, medici de familie, profesionisti din domeniul social si medical). Informarea directa se realizeaza prin intalniri face-to-face la domiciliu sau la sediile institutiilor partenere, garantand acoperirea localitatilor rurale si urbane mici din intregul judet Cluj.

Asistentul social din cadrul fiecarei echipe mobile are responsabilitatea de a initia, negocia si gestiona incheierea Conventiilor de colaborare cu institutiile relevante pentru identificarea si referirea beneficiarilor, conform Anexei 8 la GS Conditii Specifice. Se urmareste incheierea unui numar de minimum 10 acorduri de parteneriat / conventii de colaborare, dupa cum urmeaza:

- Minim 4 SPAS-uri comunale sau orasenesti din judetul Cluj – pentru identificarea tintita a persoanelor cu dizabilitati din comunitatile rurale si referirea lor catre serviciile EM;
- Minim 2 unitati sanitare / spitale (inclusiv sectii de psihiatrie) – pentru identificarea pacientilor care urmeaza externarea si au nevoie de servicii EM pentru reintegrare comunitara;
- Minim 2 cabinete ale medicilor de familie din localitatile rurale vizate – pentru referiri de cazuri si colaborare la identificarea beneficiarilor cu acces limitat la servicii specializate;
- Minim 1 primarie / UAT din zona rurala – pentru sprijin logistic in organizarea activitatilor de informare comunitara si identificarea beneficiarilor neincadrati in sisteme formale de monitorizare;
- Minim 1 alte organizatii relevante (ONG-uri active in domeniu, DGASPC prin protocoale suplimentare, asocatii ale persoanelor cu dizabilitati etc.) – pentru extinderea retelei de referire.

Pe paginile de Facebook si alte retele de socializare ale Asociatiei Transilvania si ale DGASPC Cluj se publica minimum 24 de

postari informative pe parcursul activitatii A2.1 (luna 1 – luna 33), respectiv minimum 1 postare pe luna. Postarile contin: informatii despre serviciile EM disponibile, criteriile de eligibilitate, datele de contact, fotografii (cu acordul beneficiarilor sau cu imagini generice), informatii despre drepturile persoanelor cu dizabilitati si stiri relevante. Toate postarile mentioneaza explicit cofinantarea din FSE+ si logo-urile obligatorii conform cap. 3.21 GS.

Pe parcursul activitatii A2.1 se emit minimum 4 comunicate de presa transmise agentilor de presa locale si regionale si publicate pe site-urile AT si DGASPC Cluj

EVENIMENTE DE INFORMARE PRIVIND ACTIVITATILE PROIECTULUI

Pe parcursul activitatii A2.1 se organizeaza minimum 4 evenimente de informare comunitara privind activitatile proiectului si serviciile EM disponibile. Evenimentele se desfasoara in localitatile din mediul rural si urban mic vizate, in colaborare cu SPAS-urile si primariile partenere. Scopul evenimentelor este: prezentarea serviciilor EM, criteriile de eligibilitate, procedura de admitere, drepturile beneficiarilor, relatia cu SECPAH-DGASPC Cluj. La fiecare eveniment participa asistentul social si, dupa caz, kinetoterapeutul sau psihologul, pentru prezentari specifice.

2 EVENIMENTE PE TEME RELEVANTE PRIVIND DREPTURILE CETATENILOR CU DIZABILITATI

Pe parcursul activitatii A2.1 se organizeaza 2 evenimente tematice dedicate drepturilor persoanelor adulte cu dizabilitati, distincte de evenimentele de informare privind proiectul:

- Evenimentul 1 – luna 12: Drepturile persoanelor adulte cu dizabilitati – cadrul legal si prestatiile sociale disponibile. Tematici abordate: drepturile prevazute de Legea nr. 448/2006, facilitatile de transport (rovinieta, card de parcare, legitimatie transport public), dispozitivele asistive si procedura de obtinere, accesul la servicii medicale si recuperare, mecanismele de reclamatie si sesizare. Public-tinta: beneficiari actuali si potentiali, familii si apartinatori, reprezentanti SPAS si primarii din zona;
- Evenimentul 2 – luna 24: Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati si viata independenta in comunitate. Tematici abordate: principiile Conventiei ONU (art. 19 – viata independenta, art. 26 – reabilitare, art. 27 – munca si angajare), Orientarile CE privind viata independenta (2024), rolul serviciilor EM in sprijinirea autonomiei persoanei cu dizabilitate. Public-tinta: beneficiari actuali, profesionisti din domeniu, reprezentanti institutionali.

SUSTENABILITATE:

Procedura de evaluare si admitere este incorporata in ROF-ul serviciului EM licentiat si continua sa fie aplicata dupa finalizarea finantarii. Dosarele personale sunt arhivate 5 ani de la incetarea serviciilor. Colaborarea structurala cu DGASPC Cluj pentru identificarea beneficiarilor se institutionalizeaza prin acorduri de colaborare ulterioare. Metodologia de evaluare complexa elaborata in cadrul proiectului devine documentul de referinta al serviciului EM pe toata perioada de sustenabilitate.

Finantare post-implementare: Asistentii sociali si psihologii vor fi angajati in serviciul EM din bugetul propriu al AT si, respectiv, din bugetul DGASPC Cluj, asigurand continuarea evaluarilor si admitterilor dupa finalizarea finantarii europene.

ATRIBUTII:

Asistent social (EM-AT): Realizeaza ancheta sociala; colecteaza documentele de admitere; intocmeste contractul de servicii; emite dispozitia de admitere; constituie si gestioneaza dosarul personal; realizeaza evaluarea initiala din perspectiva asistentei sociale; actualizeaza Registrul de evidenta EM; informeaza beneficiarul privind finantarea FSE+.

Psiholog (EM-AT): Efectueaza evaluarea psihologica initiala si periodica; aplica instrumente de evaluare standardizate; contribuie la elaborarea PP; monitorizeaza sanatatea psihologica in etapa de evaluare.

Echipa EM-DGASPC (2 asistenti sociali + psiholog): Aceleasi atributii, pentru 40 de beneficiari; asistentii sociali utilizeaza reseaua institutionala DGASPC pentru identificarea rapida si tintita a beneficiarilor cu cele mai complexe nevoi; psihologul coordoneaza componenta de evaluare psihologica a partenerului.

REZULTATE:

60 de persoane adulte cu dizabilitati identificate, evaluate si admise (EECO12 = 60); minim 6 persoane rome (EECO12.1 >= 9%); 60 de PP individualizate elaborate in maxim 10 zile de la admitere; 60 de dosare personale constituite si conforme standardelor de calitate; 60 de contracte de servicii incheiate.

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM, prin:

Evidenta admitterilor in Registrul EM; numarul de PP elaborate si aprobate; rapoarte lunare de progres transmise managerului de proiect; verificarea semestriala a conformitatii dosarelor personale; aplicarea reevaluarilor conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Evaluarea multidisciplinara la domiciliu elimina una dintre principalele bariere de acces la servicii: imposibilitatea fizica a persoanelor cu mobilitate redusa de a se deplasa la un punct de evaluare fix. Mecanismul clar de consultare a beneficiarilor asigura conformitatea cu Orientarile CE privind viata independenta (2024) si cu art. 19 din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati.

COORDONARE si COMUNICARE.

Coordonatorii celor doua EM se intalnesc lunar pentru a analiza evolutia recrutarii GT, a sincroniza procedurile de admitere si a rezolva dificultati. Managerul de proiect supervizeaza procesul si raporteaza AM PoIDS / OI responsabil. Psihologul coordoneaza activitatea de identificare si selectie GT si se subordoneaza coordonatorului EM; asistentul social se subordoneaza coordonatorului EM si raporteaza progresele realizate.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii sunt informati, la momentul admitterii, despre sprijinul acordat prin FSE+; documentele de admitere (contract de servicii, PP) includ mentiunea privind finantarea europeana; documentele publice poarta sigla FSE+

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07 (largirea accesului la servicii de calitate pentru persoanele cu dizabilitati) si la Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027. Raspunde Masurii 5.3.4 din planul operational al strategiei si Obiectivului Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 (Masura 3.2.1). Este aliniata cu Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati (art. 19 – Viata independenta si incluziunea in comunitate; art. 26 – Abilitare si reabilitare). Proiectul contribuie

la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

Activitatea 2.2. Furnizarea serviciilor de recuperare functionala si suport medical la domiciliu

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Kinetoterapeut / Fizioterapeut

Partener (EM-DGASPC): Kinetoterapeut / Fizioterapeut, Asistent medical / Medic (pe baza de conventie de colaborare cu furnizor de servicii medicale)

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Echipamente fizio-medicale portabile (achizitionate in A1), consumabile, fisa beneficiarului, autoturism achizitionat A1

Partener: Echipamente fizio-medicale portabile (achizitionate in A1), trusa medicala, consumabile, fisa beneficiarului, autoturism achizitionat A1

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou , telefon, internet

Partener: Spatiu birou, internet

SCOP:

Furnizarea de servicii specializate de kinetoterapie, fiziokinetoterapie, masaj, terapii de relaxare, aplicare de tehnici si exercitii pentru schimbarea pozitiei corpului, pentru deplasare si instruire privind exercitiile zilnice , la domiciliul celor 60 de beneficiari (20 EM-AT + 40 EM-DGASPC), in vederea dezvoltarii potentialului fizic, prevenirii imobilizarii si dependentei totale si facilitarii vietii independente in comunitate.

INDICATORI:

Indicator de realizare: EECO12 = 60 beneficiari care primesc servicii de recuperare functionala. Frecventa minima: aprox 3 sedinte de kinetoterapie pe saptamana per beneficiar, conform PP. Indicator de rezultat: GS17 – minim 39 persoane (65% din 60) a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune. Durata minima de furnizare a serviciului per beneficiar: 6 luni

METODOLOGIE.

Kinetoterapeutul din fiecare echipa EM se deplaseaza la domiciliul beneficiarilor cu autoturismul si echipamentele portabile achizitionate in Activitatea 1. Interventiile sunt stabilite individualizat in PP, in functie de tipul si gradul dizabilitatii, si cuprind tipurile de servicii enumerate expres in GS. Fiecare sedinta este consemnata in Fisa beneficiarului, contrasemnata de beneficiar/reprezentant legal. Evolutia fizica a beneficiarilor este monitorizata lunar de coordonatorul EM.

Suprapunerea de functii: EM-AT (1 kinetoterapeut) deservește 20 beneficiari; EM-DGASPC (1 kinetoterapeut + asistent medical,)

deservesc 40 de beneficiari, in zone geografice distincte, fara suprapunere teritoriala. Kinetoterapeutul are atributii exclusiv de recuperare fizica; serviciile medicale sunt asigurate de catre asistentul medical al proiectului P1, si prin conventii de colaborare cu furnizori de servicii medicale stabilite la momentul implementarii in functie de nevoi (inclusiv spitale de psihiatrie)

DESCRIEREA ACTIVITATII:

Kinetoterapeutul aplica urmatoarele tipuri de interventii, stabilite in PP, (1) Kinetoterapie/fiziokinetoterapie – exercitii de tonifiere musculara, cresterea amplitudinii de miscare, imbunatatirea echilibrului si coordonarii; (2) Masaj terapeutic pentru reducerea spasticitatii, ameliorarea durerii, stimularea circulatiei; (3) Terapii de relaxare – tehnici de respiratie, relaxare musculara progresiva; (4) Aplicarea de tehnici si exercitii pentru schimbarea pozitiei corpului, mutarea corpului dintr-un loc in altul, pentru deplasarea prin mers sau alte forme de deplasare, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport; (5) Instruire cu privire la exercitiile zilnice – elaborarea unui program personalizat de exercitii pentru practica independenta la domiciliu sau cu suportul ingrijitorului informal; (6) Sprijin adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale.

Asistentul medical: Serviciile medicale (consultatie si monitorizare medicala, ingrijiri medicale de baza, educatie sanitara, coordonare cu medicul de familie) Kinetoterapeutul si furnizorul de asistentul medical colaboreaza pentru coerenta interventiei.

Principii promovate: Demnitate umana, Autonomia individuala, Accesibilitate, Incluziune sociala activa, Participarea persoanei cu dizabilitate la deciziile privind recuperarea sa.

SUSTENABILITATE:

Programele de exercitii elaborate individualizat continua sa fie practicate de beneficiari independent sau cu suportul ingrijitorului, dupa finalizarea finantarii. Echipamentele portabile raman in dotarea EM licentiat si sunt utilizate in perioada de sustenabilitate. Kinetoterapeutul va fi angajat in serviciul EM din bugetul propriu al AT si din bugetul DGASPC Cluj. Conventiile de colaborare cu furnizorii de servicii medicale pot fi reinnoite sau continuate prin contracte directe finantate din alte surse.

Finantare post-implementare: AT aloca anual resurse pentru mentinerea postului de kinetoterapeut. DGASPC Cluj asigura continuarea serviciilor de recuperare prin bugetul judetean de asistenta sociala.

ATRIBUTII:

Kinetoterapeut (EM-AT): Planifica si desfasoara sedintele de kinetoterapie la domiciliu, conform PP; elaboreaza si actualizeaza programele personalizate de exercitii zilnice; realizeaza masajul terapeutic; instruieste beneficiarul si ingrijitorul informal privind exercitiile de efectuat independent; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; raporteaza lunar coordonatorului EM.

Kinetoterapeut (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, pentru cei 40 de beneficiari ai partenerului.

Asistent medical (EM-DGASPC): Asigura consultatii medicale si monitorizarea parametrilor vitali; realizeaza ingrijiri medicale de baza; coordoneaza cu medicul de familie; semnaleaza situatiile de urgenta medicala; contribuie la evaluarea starii de sanatate la iesirea din operatiune.

REZULTATE:

60 beneficiari cu servicii de kinetoterapie si recuperare functionala furnizate; minim 180 sedinte de kinetoterapie per beneficiar pe durata proiectului; 60 programe individualizate de exercitii zilnice elaborate; minim 39 beneficiari a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune (indicator 6S17 $\geq$ 65%).

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM, prin:

Fisa beneficiarului completata dupa fiecare interventie; evaluare lunara a evolutiei fizice in cadrul intalnirilor de echipa; rapoarte trimestriale de progres; reevaluare finala la iesirea din operatiune conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Asociatia Transilvania aduce in proiect expertiza sa de peste 20 de ani in furnizarea de servicii comunitare pentru persoane cu dizabilitati psihice si sanatare mintala (licenta de functionare LF Nr. 0011597 pentru servicii sociale in comunitate), complementara expertizei DGASPC Cluj in domeniul dizabilitatilor fizice si senzoriale. Aceasta complementaritate asigura o acoperire multidimensionala a nevoilor grupului tinta. Disponibilitatea echipamentelor fizio-medicale portabile achizitionate in A1 permite realizarea unor interventii de recuperare de calitate direct la domiciliu, reproducand in mediul domestic standardele unui centru de zi.

COORDONARE si COMUNICARE.

Kinetoterapeutul raporteaza saptamanal coordonatorului EM; cazurile cu evolutie negativa sau cu nevoi medicale urgente sunt discutate imediat in echipa multidisciplinara si semnalate furnizorilor de servicii medicale parteneri; managerul de proiect este informat despre orice situatie de risc identificata.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii primesc la admitere o informare scrisa privind sprijinul acordat prin FSE+; Fisa beneficiarului include mentiunea privind finantarea europeana; echipamentele portabile poarta marcajul de vizibilitate PIDS aplicat in cadrul A1.

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07, raspunde Tintei 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027 si Masurii b.4 din Planul de Actiune pentru Sanatare Mintala 2024-2029 (infiintarea de echipe mobile pentru recuperare si reabilitare in comunitate). Este aliniata cu art. 26 din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati (abilitare si reabilitare) si cu complementaritatile PNRR – jaloane Reforma 2, Component C12. Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

Activitatea 2.3. Consiliere psihologica, sprijin social si integrare comunitara la domiciliu

Grafic Luna 2 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Asistent social, Psiholog

Partener (EM-DGASPC): 2 Asistent sociali, Psiholog

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Instrumente de evaluare psihologica standardizate, consumabile, fisa beneficiarului, materiale informative, autoturism achizitionat A1, laptop

Partener: Instrumente de evaluare psihologica standardizate, consumabile, fisa beneficiarului, materiale informative, autoturism achizitionat A1, laptop

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou, internet, experientza AT in servicii de sanatate mintala

Partener: Spatiu birou DGASPC Cluj, retea institutionala DGASPC, acces la servicii publice

SCOP:

Furnizarea de servicii de consiliere psihologica, informare si asistenta sociala, consiliere vocationala, indrumare in vederea angajarii in munca, suport adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale si sprijin pentru integrarea comunitara activa, la domiciliul celor 60 de beneficiari, in vederea cresterii gradului de autonomie, reducerii izolarii sociale si prevenirii institutionalizarii.

INDICATORI:

Indicator de realizare: EECO12 = 60 beneficiari care primesc servicii de consiliere psihologica si sprijin social. Frecventa minima: 2 sedinte de consiliere psihologica pe luna + 2 vizite de asistenta sociala pe luna per beneficiar, conform PP. Indicator de rezultat: 6S17 – minim 39 persoane a caror situatie s-a ameliorat (coroborat cu rezultatele de la A2.2). Durata minima de sprijin per beneficiar: 6 luni (conditie imperativa GS pentru 6S17).

METODOLOGIE.

Asistentul social si psihologul din fiecare echipa EM se deplaseaza la domiciliul beneficiarilor cu autoturismul achizitionat in A1. Interventiile sunt complementare si coordonate: psihologul sustine echilibrul emotional si cognitiv; asistentul social faciliteaza accesul la resurse comunitare si integrarea sociala. Activitatile de integrare comunitara se realizeaza atat la domiciliu, cat si in comunitate (insotind beneficiarul la activitati culturale, sportive, la servicii publice), in acord cu principiul vietii independente si al incluziunii comunitare din Conventia ONU si din Orientarile CE din 2024.

Suprapunerea de functii: EM-AT (1 psiholog + 1 asistent social) deserveste 20 beneficiari; EM-DGASPC (1 psiholog + 2 asistenti sociali) deserveste 40 de beneficiari, in zone geografice distincte. Psihologul are atributii exclusiv psihologice; asistentul social are atributii exclusiv sociale; Cei 2 asistenti sociali ai EM-DGASPC isi impart cei 40 de beneficiari (20 per asistent), cu arii de interventie clar delimitate.

ESCRIEREA ACTIVITATII:

SERVICII PSIHOLOGICE Psihologul realizeaza: (1) Evaluare psihologica initiala si periodica; (2) Consiliere individuala orientata spre: dezvoltarea comportamentului adecvat situatiilor sociale, dezvoltarea atentiei si gandirii pozitive, adecvarea emotiilor, constiintizarea de sine, evitarea izolarii si a depresiei; (3) Terapie suportiva individuala; (4) Interventii terapeutice specifice (tehnici

cognitiv-comportamentale, tehnici de relaxare, management al stresului si anxietatii); (5) Psihoterapie suportiva pentru persoanele cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale; (6) Consiliere pentru familie/apartinator privind modul adecvat de relationare si sprijin.

SERVICII DE ASISTENTA SOCIALA si CONSILIERE VOCATIONALA
Asistentul social realizeaza: informare si consiliere privind drepturile si facilitatile sociale (prestatii sociale, facilitati de transport – rovinieta, card de parcare, legitimatie transport public); sprijin pentru mentinerea relatiei cu familia si reseaua sociala; informare si sprijin pentru obtinerea de tehnologii si dispozitive asistive; informare despre cabinete medicale, servicii de abilitare-reabilitare, tratamente balneare; informare despre servicii alternative oferite de ONG-uri; consiliere vocationala si suport pentru identificarea locurilor de munca; demersuri pentru constientizarea angajatorilor privind dreptul la munca si facilitatile angajarii persoanelor cu dizabilitati; informare privind retelele de suport existente (inclusiv online); sprijin pentru participarea la activitati sportive, culturale si de petrecere a timpului liber.

PREGATIRE PENTRU TRANZITIE (specific pentru beneficiarii institutionalizati). Pentru persoanele care urmeaza sa faca tranzitia din mediul rezidential in comunitate, echipele mobile furnizeaza sprijin dedicat pe durata determinata de 90 de zile constand in consiliere psihologica intensiva, asistenta sociala pentru rezolvarea aspectelor practice ale tranzitiei (locuinta, acte, servicii in comunitate) si sprijin pentru (re)integrarea in comunitate.

Principii promovate: Nediscriminare, Egalitate de sanse si de gen, Accesibilitate, Autonomia individuala, Incluziune sociala activa, Viata independenta in comunitate.

SUSTENABILITATE:

Competentele emotionale, sociale si ocupationale dobandite de beneficiari se pastreaza dupa finalizarea finantarii. Retelele de suport comunitar activate in cadrul proiectului continua sa functioneze. Psihologii si asistentii sociali vor fi angajati in serviciul EM din bugetele proprii ale AT si DGASPC Cluj sau din viitoare finantari. Conventiile de colaborare cu unitatile sanitare ramane in vigoare pentru a asigura continuarea referirilor si a serviciilor medicale.

Finantare post-implementare: AT aloca anual minim 5.000 lei pentru mentinerea posturilor de psiholog si asistent social in cadrul EM. DGASPC Cluj asigura continuarea serviciilor sociale prin personalul propriu din bugetul judetean.

ATRIBUTII:

Psiholog (EM-AT): Realizeaza evaluarile psihologice initiale si periodice; planifica si desfasoara sedintele de consiliere conform PP; aplica tehnici terapeutice specifice; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; colaboreaza cu asistentul social si kinetoterapeutul; raporteaza lunar coordonatorului EM; semnaleaza situatiile de risc psihologic.

Asistent social (EM-AT): Realizeaza vizitele de consiliere sociala conform PP; acorda serviciile de informare si consiliere vocationala; sprijina integrarea comunitara; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; colaboreaza cu SPAS-urile locale; raporteaza lunar coordonatorului EM.

Psiholog (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, pentru 40 de beneficiari; coordoneaza componenta psihologica a interventiei echipei partenerului.

Asistenti sociali (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, cu utilizarea retelei institutionale DGASPC pentru facilitarea accesului beneficiarilor la servicii publice; cei 2 asistenti sociali isi impart cei 40 de beneficiari (20 per asistent), cu arii geografice distincte.

REZULTATE:

60 beneficiari cu servicii de consiliere psihologica furnizate; 60 beneficiari cu servicii de asistenta sociala si consiliere vocationala; minim 39 beneficiari a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune (6S17); reducerea medie a scorului de izolare sociala; sprijin specializat pentru tranzitia din mediul rezidential in comunitate (pentru beneficiarii institutionalizati).

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM si Psihologi, prin:

Fisa beneficiarului completata dupa fiecare interventie; evaluari periodice ale starii psihologice si sociale; rapoarte lunare de progres; chestionare de satisfactie aplicate semestrial; reevaluare finala la iesirea din operatiune conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Asociatia Transilvania aduce in proiect o experienta distinctiva si rara in randul furnizorilor de servicii EM: specializarea in servicii de sanatate mintala comunitara si experienta de peste doua decenii in lucrul direct cu persoane cu dizabilitati psihice si boli psihice cronice. Aceasta expertiza este esentiala pentru calitatea serviciilor de consiliere psihologica si pentru abordarea adecvata a nevoilor specifice ale persoanelor cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale – o categorie adesea subreprezentata in serviciile de tip EM.

COORDONARE si COMUNICARE.

Psihologul coordoneaza activitatile de consiliere si se subordoneaza coordonatorului EM; asistentul social se subordoneaza coordonatorului EM; intalnirile lunare multidisciplinare ale echipei asigura coerenta interventiilor si ajustarea PP; cazurile complexe sunt discutate in sedinte de supervizare organizate trimestrial.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii primesc la admitere o informare scrisa privind sprijinul acordat prin FSE+; documentele de consiliere includ mentiunile de vizibilitate PIDS; activitatile de integrare comunitara promoveaza activ valorile incluziunii si nediscriminarii in randul comunitatilor beneficiarilor.

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07. Componenta de consiliere vocationala si indrumare in vederea angajarii este aliniata cu Actiunea 3 SUERD (Integrarea grupurilor vulnerabile pe piata muncii). Activitatea este aliniata cu art. 19 (Viata independenta si incluziunea in comunitate), art. 26 (Habilitare si reabilitare) si art. 27 (Munca si angajare) din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4) si cu Orientarile CE privind viata independenta si incluziunea in comunitate a persoanelor cu dizabilitati in contextul finantarii UE (2024).

Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in

A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OSI si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 3 – MANAGEMENT, COORDONARE, COMUNICARE, MONITORIZARE SI SUSTENABILITATE (Activitate transversala)

Activitatea 3.1. Managementul proiectului, coordonarea intre parteneri, comunicarea institutionala, monitorizarea indicatorilor si asigurarea sustenabilitatii

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant: Manager de proiect, Responsabil financiar, Responsabil achizitii, Coordonator EM-AT

Partener: Coordonator proiect partener, Responsabil financiar partener

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Consumabile, laptop, imprimanta multifunctionala, telefon, internet, spatiu birou

Partener: Consumabile, laptop, telefon, internet, spatiu birou DGASPC Cluj

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou AT, echipamente IT existente, infrastructura organizationala AT

Partener: Spatiu birou DGASPC Cluj, infrastructura institutionala DGASPC

SCOP:

Asigurarea unui management eficient, transparent si conform cu normele PoIDS 2021-2027, a comunicarii permanente intre parteneri si cu AM PoIDS / OI responsabil, a monitorizarii continue a indicatorilor de realizare (EECO12, EECO12.1, 6S38) si de rezultat (6S17), a calitatii serviciilor furnizate si elaborarea unui plan de sustenabilitate concret si cuantificabil, care sa garanteze continuarea serviciului social licentiat 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati pentru minim 5 ani dupa finalizarea proiectului, conform Declaratiei de sustenabilitate (Anexa 7 la GS).

INDICATORI:

Indicator de management: 100% rapoarte tehnice si financiare depuse la termen; 0 abateri majore nerezolvate de la planul de implementare. Indicator de sustenabilitate: licenta de functionare 8810-ID-VI obtinuta pana in luna 6; angajament scris si asumat de continuare a serviciului 5 ani post-implementare; mijloacele de transport mentinute cu destinatia EM minim 5 ani post-implementare. Activitatea contribuie indirect la toti indicatorii de realizare si de rezultat ai proiectului.

METODOLOGIE.

Activitatea de management demareaza in luna 1 si se desfasoara continuu pe toata perioada celor 36 de luni. Echipa de management a AT (manager de proiect, responsabil financiar, responsabil achizitii) si echipa de coordonare a DGASPC (coordonator proiect partener, responsabil financiar partener)

colaboreaza saptamanal prin intalniri de lucru si lunar prin rapoarte de progres consolidate. Instrumentele de management: plan Gantt actualizat lunar, registru de riscuri, proceduri interne de achizitie si financiare, plan de comunicare. Suprapunerea de functii: Managerul de proiect coordoneaza si reprezinta; Responsabilul financiar are atributii exclusiv financiar-contabile; Responsabilul de achizitii are atributii exclusiv in domeniul procedurilor de atribuire. Coordonatorii EM au atributii de coordonare tehnica a echipelor si nu desfasoara activitati de management de proiect.

MIJLOACE DE INFORMARE:

- Platforma MySMIS2021+ – depunerea tuturor rapoartelor tehnice si financiare si a cererilor de rambursare/plata;
- E-mail institutional – comunicare curenta cu AM PoIDS / OI responsabil;
- Intalniri bilaterale AT – DGASPC – saptamanale;
- Comitet de monitorizare a proiectului – trimestrial, cu participarea ambilor parteneri;
- Site-urile AT si DGASPC Cluj – diseminarea rezultatelor proiectului si asigurarea vizibilitatii.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

MANAGEMENT. In luna 1 se constituie formal echipele de management, se elaboreaza Planul de management al proiectului (plan Gantt, proceduri interne, registru de riscuri) si se stabilesc protocoalele de comunicare inter-institutionala. Pe toata durata proiectului se organizeaza intalniri saptamanale de management, se elaboreaza rapoarte lunare de progres tehnic si financiar, se gestioneaza eventualele modificari contractuale si se asigura comunicarea permanenta cu AM PoIDS / OI. Managerul de proiect coordoneaza toate activitatile, supervizeaza planul Gantt, gestioneaza riscurile si raspunde de obligatiile contractuale, inclusiv de obligatia de a prezenta PIRIS-urile beneficiarilor in cel mult 3 luni de la intrarea in operatiune.

MONITORIZARE. Coordonatorii EM monitorizeaza lunar implementarea PP pentru fiecare beneficiar, utilizand Fisa de monitorizare. Evolutia beneficiarilor este discutata in intalnirile lunare ale coordonatorilor cu echipele tehnice. Indicatorii proiectului (EECO12, EECO12.1, 6S38, 6S17) sunt monitorizati trimestrial si raportati AM PoIDS / OI. Coordonatorii EM elaboreaza anual Raportul de activitate EM (conform Standardului 1 – Modulul I din Ordinul MMSS nr. 82/2019). Gradul de satisfactie al beneficiarilor este masurat semestrial prin chestionare standardizate, cu sprijin pentru completare (de la personalul de specialitate sau de la un membru de familie), iar rezultatele sunt incluse in raportul anual de activitate. La iesirea din operatiune a fiecarui beneficiar, echipa realizeaza evaluarea finala conform Metodologiei de evaluare complexa, pentru cuantificarea indicatorului 6S17.

COMUNICARE. Planul de comunicare este elaborat in luna 1 si cuprinde: canalele de comunicare interna si externa, frecventa raportarilor, persoanele responsabile, mesajele-cheie, masurile minime de informare si publicitate afis de proiect la sediile AT si DGASPC Cluj, informarea participantilor privind sprijinul FSE+, mentionarea cofinantarii europene in toate documentele publice. Informarea si publicitatea sunt bugetate la cheltuieli indirecte (rata forfetara 7%).

LICENTAREA SERVICIULUI EM. Pana la finalul lunii 6 se finalizeaza procedura de licentiere a serviciului social 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati al AT, in

conformitate cu Legea nr. 197/2012 si HG nr. 118/2014. Se elaboreaza toate documentele obligatorii: ROF, proceduri operationale (admitere, evaluare, management situatii de risc, protectie impotriva abuzului, sesizari si reclamatii), Cod de etica, Plan anual de instruire, modele documente standardizate. Serviciul va fi licentiat si va respecta standardele minime de calitate prevazute in Ordinul MMSS nr. 82/2019 (minimum 38 de puncte la autoevaluare). Licentierea este conditie obligatorie conform sectiunii 5.2.2 din GS.

SUSTENABILITATE. Planul de sustenabilitate este elaborat incepand cu luna 6 si actualizat semestrial. Cuprinde: (1) Sustenabilitate institutionala – serviciul EM licentiat 8810-ID-VI este integrat in structura organizationala a AT si in organigramele operationale ale ambelor organizatii; (2) Sustenabilitate financiara – AT angajeaza continuarea serviciului EM din bugetul propriu (alocare estimata 30.000 lei/an), din viitoare proiecte si/sau din subventii de la CJ Cluj; DGASPC Cluj asigura continuarea EM proprie din bugetul judetean; (3) Sustenabilitate de resurse umane – personalul cheie (coordonator EM, asistent social, psiholog, kinetoterapeut) este angajat dupa finalizarea finantarii prin contracte individuale de munca finantate din bugetele proprii; (4) Sustenabilitate de impact – competentele si abilitatile dobandite de beneficiari persista; retelele comunitare de sprijin activate raman functionale.

Principii promovate: Transparenta, Responsabilitate publica, Eficienta utilizarii fondurilor europene, Durabilitate, Egalitate de sanse si de gen in compunerea echipelor.

SUSTENABILITATE:

Dupa finalizarea finantarii, serviciul EM licentiat continua sa functioneze sub coordonarea AT, cu sprijinul institutional al DGASPC Cluj, pe o perioada de cel putin 5 ani. AT si DGASPC Cluj si-au asumat prin Declaratia de sustenabilitate (Anexa 7 la GS): furnizarea serviciului EM licentiat 5 ani post-implementare; mentinerea destinatiei autoturismelor achizitionate 5 ani post-implementare; mentinerea destinatiei spatiilor care au beneficiat de mici reparatii/renovari, daca este cazul. Procedurile manageriale elaborate raman valabile si aplicabile in perioada de sustenabilitate.

Finantare post-implementare: AT alocă anual minim 30.000 lei pentru functionarea serviciului EM. DGASPC Cluj asigura continuarea EM proprii prin bugetul judetean de asistenta sociala. Se va explora posibilitatea preluarii partiale a finantarii de catre CJ Cluj prin bugetul local, in baza conventiei de parteneriat institutionalizate in cadrul proiectului.

ATRIBUTII:

Manager de proiect: Coordoneaza planul de implementare; supravegheaza toate activitatile; asigura comunicarea cu AM PoIDS; gestioneaza riscurile; aproba rapoartele de progres; reprezinta proiectul in relatia cu autoritatile; initiaza modificarile contractuale necesare; coordoneaza procesul de licentiere a serviciului EM; elaboreaza Planul de sustenabilitate.

Responsabil financiar (AT): Administreaza evidenta contabila analitica a AT in cadrul proiectului; pregateste si depune cererile de rambursare/plata; asigura conformitatea cheltuielilor cu prevederile contractuale; gestioneaza fluxurile de prefinantare si rambursare.

Responsabil achizitiei (AT): Planifica si deruleaza procedurile de achizitie ale AT; elaboreaza documentatiile de atribuire;

gestioneaza contractele cu furnizorii; asigura arhivarea dosarelor de achizitie.

Coordonator EM-AT: Monitorizeaza lunar PP pentru cei 20 de beneficiari ai EM-AT; elaboreaza Fisele de monitorizare; conduce intalnirile lunare ale echipei tehnice; elaboreaza raportul anual de activitate EM-AT; contribuie la Planul de sustenabilitate; coordoneaza procesul de licentiere.

Coordonator proiect partener: Coordoneaza tehnic echipa EM-DGASPC; monitorizeaza PP pentru cei 40 de beneficiari ai partenerului; elaboreaza raportul anual EM-DGASPC; asigura comunicarea operationala cu AT; contribuie la Planul de sustenabilitate.

Responsabil financiar partener: Gestioneaza evidenta financiara a DGASPC Cluj in cadrul proiectului; pregateste documentele justificative; colaboreaza cu responsabilul financiar AT pentru cererile de rambursare.

REZULTATE:

36 rapoarte tehnice lunare; 3 rapoarte anuale de activitate EM; 6 sesiuni de masurare a satisfactiei beneficiarilor; 1 licenta de functionare 8810-ID-VI obtinuta; 1 Plan de sustenabilitate elaborat si actualizat semestrial; 1 contract de finantare implementat integral si la termen; 0 nereguli constatate de AM PoIDS/OI.

MONITORIZARE este realizata de Managerul de proiect, prin:

Plan Gantt actualizat lunar; rapoarte lunare de progres tehnic si financiar; registru de riscuri actualizat trimestrial; rapoarte trimestriale de monitorizare a indicatorilor; PV ale intalnirilor de management; corespondenta cu AM PoIDS arhivata.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Parteneriatul AT – DGASPC Cluj combina in mod unic doua tipuri de expertiza complementare si doua tipuri de capacitate organizationala: AT aduce agilitatea si specializarea unui ONG cu expertiza validata de 20 de ani in sanatate mintala comunitara si capacitatea de inovare; DGASPC Cluj aduce mandatul institutional, capacitatea administrativa, accesul la baza de date si reseaua teritoriala de servicii. Aceasta combinatie produce o valoare adaugata demonstrabila: acoperire completa a judetului Cluj, calitate multidisciplinara a interventiei si garantia institutionala a continuitatii serviciilor dupa finalizarea finantarii europene.

COORDONARE si COMUNICARE.

Managerul de proiect se subordoneaza Consiliului Director al AT; coordonatorul proiect partener se subordoneaza Directorului General al DGASPC Cluj; cei doi se intalnesc saptamanal; comitetele de monitorizare au loc trimestrial. Planul de comunicare este disponibil la sediile ambilor parteneri si pe paginile web institutionale. In conformitate cu prevederile GS privind transparenta, rezultatele proiectului vor fi prezentate la evenimente de diseminare regionala organizate de OI NV.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Afis de proiect cu sigla FSE+, FEDR, PIDS si Uniunea Europeana la sediile AT si DGASPC Cluj, pe toata durata proiectului; toate documentele externe includ mentiunile obligatorii de vizibilitate (cap. 3.21 GS); beneficiarii sunt informati specific privind sprijinul acordat prin FSE+; cheltuielile de informare si publicitate sunt bugetate la cheltuieli indirecte (rata forfetara 7%).

STRATEGII:

Activitatea asigura conformitatea integrala a proiectului cu prevederile GS Conditii Specifice si GS Conditii Generale PoIDS

2021-2027, cu Regulamentele UE aplicabile, cu OUG 133/2021 si HG 873/2022. Contribuie la realizarea OS ESO4.11 si RSO4.3 din PoIDS P07, la Tinta 17 si 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027, la Masura 5.3.4 din planul operational al strategiei, la Obiectivul Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si la implementarea Conventiei ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, in acord cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4).

Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 4 – INFORMARE SI PUBLICITATE. ACTIVITATI INDIRECTE.

Activitatea 4.1. Informare si publicitate. Activitati indirecte.

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE (orientativ), echipa poate fi completata in functie de necesitati cu:

- Personal administrativ si auxiliar;
- Experti suport pentru activitatea managerului de proiect;
- Asistent social (responsabil informare publica in cadrul A2.1, cu atributii si in A4.1).

RESURSE PUSE LA DISPOZITIE:

Spatiu birou AT (Cluj-Napoca, str. Viilor nr. 20C); spatiu birou DGASPC Cluj; echipamente IT existente (computere, imprimanta, internet); pagini web institutionale AT si DGASPC Cluj; pagini de socializare AT si DGASPC Cluj.

Activitatea va continua si dupa finalizarea proiectului, in perioada de sustenabilitate de 5 ani asumata prin Declaratia Anexa 7 la GS. Costurile continuarii activitatii de informare vor fi suportate din bugetul propriu al AT si din activitati de fundraising.

In recrutarea expertilor pentru echipa de implementare se asigura respectarea principiilor egalitatii de gen si ale nediscriminarii. In componenta echipei de experti femeile vor avea o pondere de minim 50%.

Pentru accesul persoanelor cu dizabilitati atat in echipa de implementare cat si in grupul tinta, vor fi asigurate facilitatile necesare. Spatiile pentru activitati si sedintele de lucru sunt accesibile persoanelor cu mobilitate reduca.

Pentru respectarea principiilor Dezvoltarii durabile, se asigura in toate spatiile de derulare a proiectului colectarea selectiva a deseurilor. Expertii din cadrul acestei activitati verifica permanent functionalitatea instalatiilor pentru a evita consumul nejustificat de energie si pierderi din reseaua de apa.

INFORMARE SI PUBLICITATE

Activitatea de informare, publicitate si vizibilitate este realizata in conformitate cu prevederile Ghidului Solicitantului – Reguli specifice de informare si publicitate (cap. 3.21 GS Conditii Specifice si cap. 6 GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027).

Asociatia Transilvania isi asuma obligatia de a asigura informarea, publicitatea si vizibilitatea sprijinului oferit prin finantarea acordata in cadrul PIDS, prin masuri adaptate si corelate cu activitatile si anvergura proiectului. Aceasta activitate se prelungeste si in perioada de sustenabilitate.

Vor fi realizate urmatoarele:

1. Afisarea pe site-urile oficiale ale AT (www.asociatiatransilvania.ro) si DGASPC Cluj si pe paginile de comunicare sociala a unei descrieri a operatiunii, a scopurilor si rezultatelor, cu evidentierea sprijinului financiar din partea Uniunii Europene prin FSE+ si FEDR;
2. Documentele referitoare la implementarea proiectului publicate pentru public sau pentru participanti vor contine o mentiune care subliniaza in mod vizibil sprijinul din partea Uniunii Europene, cu privire la faptul ca operatiunea a fost sprijinita in cadrul FSE+ si FEDR;
3. Expunerea in locuri usor vizibile publicului a cel putin unui afis la sediul AT (Cluj-Napoca, str. Viilor nr. 20C) si la sediul DGASPC Cluj, cu dimensiunea minima A3, continand informatii despre operatiune care evidentiaza sprijinul din partea fondurilor europene;
4. Informarea beneficiarilor: toti cei 60 de beneficiari sunt informati in mod specific, la momentul admiterii, cu privire la sprijinul acordat prin FSE+ si FEDR; contractele de servicii si Planurile Personalizate includ mentiunile obligatorii;
5. Comunicarea cu mass-media: se emit minimum 4 comunicate de presa pe durata proiectului (la lansare, la atingerea unor jaloane cheie si la finalizare);
6. Evenimente: se organizeaza un eveniment de deschidere a proiectului (luna 1) si un eveniment de inchidere (luna 36), cu participarea reprezentantilor ambilor parteneri, beneficiarilor si institutiilor colaboratoare;
7. Conferinte de presa: se organizeaza 2 conferinte de presa – una la deschiderea proiectului (luna 1) si una la finalizarea acestuia (luna 36).

Toate materialele informative vor contine o caseta tehnica in care se mentioneaza: programul de finantare (PoIDS 2021-2027), prioritatea P07, obiectivele specifice ESO4.11 si RSO4.3, actiunea 7.2, titlul proiectului, codul SMIS 366412, bugetul proiectului si valoarea finantarii nerambursabile, perioada si aria de implementare (judetul Cluj, Regiunea Nord-Vest), mentiunea privind finantarea prin FSE+ si FEDR.

Materialele tiparite respecta regulile specifice din Manualul de identitate vizuala PoIDS si cap. 3.21 din GS Conditii Specifice. Distribuirea si afisarea lor este o activitate continua in toate spatiile in care se desfasoara activitatile proiectului.

Responsabilitati:

- Managerul de proiect: avizeaza toate materialele de informare si publicitate; asigura cuprinderea textelor de promovare a proiectului in toate materialele tiparite; supervizeaza respectarea Manualului de identitate vizuala; participa la evenimentele de presa si conferintele de presa;

-
- Asistentul social: informeaza potentialii beneficiari si publicul larg cu privire la sprijinul acordat prin FSE+ si FEDR; distribuie materialele informative in comunitate; asigura afisajul in locatiile de teren;
 - Psihologul: informeaza beneficiarii la intrarea in grupul tinta cu privire la sprijinul acordat prin FSE+.

ALTE ACTIVITATI FINANTATE DIN CHELTUIELI INDIRECTE

8. Gestionarea resurselor umane: Recrutarea membrilor echipei de implementare, incheierea contractelor de munca, luarea la cunostinta si semnarea fisei de post, inregistrarea in REVISAL a contractelor si a actelor aditionale, gestionarea concediilor si a pontajelor;

9. Juridic: Asigurarea legalitatii interventiei in toate etapele de viata ale proiectului; gestiunea contractuala cu AM PoIDS; conformitate cu OUG 133/2021 si HG 873/2022;

10. Principii Orizontale: Organizarea sesiunilor de informare a propriilor angajati cu privire la cele 4 principii orizontale mentionate in GS.

Toate activitatile si investitiile proiectului sunt implementate in conformitate cu Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene si cu principiile orizontale asumate de PoIDS 2021-2027, asigurand respectarea drepturilor omului, egalitatea de gen, nediscriminarea si accesibilitatea in toate etapele de planificare, executie si monitorizare.

Proiectul promoveaza activ incluziunea sociala a persoanelor adulte cu dizabilitati din judetul Cluj, asigurand acces egal la serviciile EM, indiferent de gen, etnie, dizabilitate, statut social sau alte criterii.

Pentru a garanta aplicarea acestor principii, se desfasoara sesiuni de instruire periodice cu echipa de implementare, finantate din cheltuielile indirecte (rata forfetara 7%), cu un buget total de 4.000 lei, astfel:

- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de informare privind principiile nediscriminarii, adresate tuturor expertilor implicati in implementare;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de formare privind egalitatea de sanse si de gen;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni dedicate accesibilitatii persoanelor cu dizabilitati si adaptarii serviciilor EM la nevoile specifice ale beneficiarilor;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de instruire privind dezvoltarea durabila si respectarea principiului DNSH (Do No Significant Harm), cu referire speciala la achizitionarea vehiculelor curate (Directiva 2009/33/CE).

Sesiunile vor fi sustinute intern de psihologul cu atributii in nediscriminare si egalitate de sanse, iar participarea va fi documentata prin liste de prezenta, rapoarte si materiale informative.

FUNDRAISING SI SUSTENABILITATE FINANCIARA POST-IMPLEMENTARE

Perioada de desfasurare: Luna 30 – Luna 36 (cu continuare in perioada de sustenabilitate de 5 ani).

Responsabil: Managerul de proiect, cu sprijinul Responsabilului financiar.

Aceasta activitate are ca scop mobilizarea de resurse financiare din surse externe pentru sustinerea continuarii serviciilor EM dupa finalizarea finantarii europene. Mecanismele de atragere de fonduri sunt:

- Alocarea anuala de minim 30.000 lei din bugetul propriu al AT pentru functionarea serviciului EM (salarii personal, consumabile, combustibil);
- Continuarea serviciilor EM-DGASPC din bugetul judetean al DGASPC Cluj;
- Redirecționarea a 3,5% din impozitul pe venit al persoanelor fizice in favoarea AT (suma estimata: 3.000-5.000 lei/an);
- Atragerea de sponsorizari si donatii din mediul privat (suma estimata: 5.000 lei/an);
- Depunerea de noi cereri de finantare prin PoIDS, PEO sau alte programe europene sau nationale pentru extinderea serviciilor EM.

TRANSFERABILITATE SI DISEMINARE

Perioada de desfasurare: Luna 32 – Luna 35.

Pentru valorificarea rezultatelor si facilitarea replicarii modelului EM in alte comunitati, vor fi organizate doua sesiuni de diseminare a rezultatelor proiectului:

- Prima sesiune de diseminare – luna 32: prezentarea modelului de echipa mobila multidisciplinara dezvoltat, Metodologiei de evaluare complexa, procedurilor operationale standardizate, rezultatelor intermediare obtinute (EECO12, 6S17) si bunelor practici privind parteneriatul AT-DGASPC Cluj. Participanti: furnizori de servicii sociale, ONG-uri, DGASPC-uri din Regiunea Nord-Vest;
- A doua sesiune de diseminare – luna 35: prezentarea rezultatelor finale, a Planului de sustenabilitate, a modelului de parteneriat public-privat replicabil si a lectiilor invatate. Participanti: furnizori de servicii sociale, autoritati publice, ONG-uri, AM PoIDS.

Materialele proiectului (Metodologia de evaluare complexa, proceduri EM, Plan de sustenabilitate, brosure informative) sunt publicate pe site-urile AT si DGASPC Cluj si transmise prin retea de colaborare cu SPAS-urile, unitatile medicale si ONG-urile din judet. Documentatia completa este pusa la dispozitia oricarei organizatii interesate sa infiinteze un serviciu EM similar, in format electronic.

MULTIPLICAREA REZULTATELOR:

- Local: Serviciul 8810-ID-VI licentiat continua in judetul Cluj; sesiuni de informare pentru SPAS-urile din localitatile vizate;
- Regional: DGASPC Cluj transmite catre retea de DGASPC-urilor din Regiunea Nord-Vest un raport privind structura GT, interventiile si modelul de parteneriat;
- Sectorial: Metodologia si procedurile sunt transmise catre ANPDPD si federatiile nationale de ONG-uri din domeniu;
- National: Modelul EM multidisciplinar este promovat catre AM PoIDS ca buna practica pentru alte apeluri P07.

REZULTATE SPECIFICE ACTIVITATII DE INFORMARE SI PUBLICITATE:

- Afis de proiect (format minim A3) afisat la sediile AT si DGASPC Cluj pe toata durata proiectului;
- Minimum 4 comunicate de presa emise si publicate;
- 2 conferinte de presa (deschidere si inchidere proiect);
- 2 sesiuni de diseminare a rezultatelor proiectului (luna 32 si luna 35);
- 100 brosure si 100 pliante informative distribuite prin retea de parteneriate (gestionate in A2.1);
- Minimum 24 postari pe retelele de socializare ale AT si DGASPC Cluj;

- Informarea tuturor celor 60 de beneficiari cu privire la sprijinul FSE+ si FEDR la momentul admiterii;
- Toate documentele publice ale proiectului contin mentiunile obligatorii de vizibilitate conform cap. 3.21 GS.

SESIUNI DE INFORMARE – PRINCIPII ORIZONTALE

Vor fi organizate 8 sesiuni de instruire interna pentru personalul implicat in implementare, cu un buget total de 4.000 lei (cheltuieli indirecte – rata forfetara 7%):

- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Nediscriminarea (cadrul legal: Carta UE art. 21, OG 137/2000, Reg. UE 1057/2021);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Accesibilitatea persoanelor cu dizabilitati (cadrul legal: Legea 448/2006, Carta UE art. 26, Orientarile CE 2024);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Dezvoltarea durabila si principiul DNSH (vehicule curate Directiva 2009/33/CE, Ordinul 1946/2024);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Egalitatea de sanse si de gen (Legea 202/2002, Carta UE art. 23).

Sesiunile sunt sustinute de psihologul cu atributii in nediscriminare si egalitate de sanse si sunt documentate prin liste de prezenta si rapoarte. Participarea este obligatorie pentru toti expertii echipei de implementare.

REZULTATE A4.1

- Afis de proiect (minim A3) afisat pe toata durata proiectului la sediile AT si DGASPC Cluj;
- Minimum 4 comunicate de presa emise;
- 2 conferinte de presa organizate;
- 2 sesiuni de diseminare organizate (luna 32 si luna 35);
- 8 sesiuni de instruire a echipei privind principiile orizontale desfasurate;
- Planul de sustenabilitate elaborat, actualizat semestrial si asumat de ambii parteneri;
- Toata documentatia proiectului publicata si disponibila in format electronic pentru replicare;
- 0 nereguli legate de vizibilitate constatate de AM PoIDS / OI.

MONITORIZARE A4.1

Monitorizarea activitatii este realizata de Managerul de proiect, prin: verificarea lunara a afisajului si a mentiunilor de vizibilitate in documentele publice; evidenta comunicatelor de presa emise; registrul sesiunilor de instruire desfasurate (liste de prezenta); rapoarte de progres ale sesiunilor de diseminare; plan Gantt actualizat lunar.

BENEFICII SUPLIMENTARE A4.1

Activitatea asigura vizibilitatea maxima a proiectului si a rezultatelor sale in comunitate, crescand increderea beneficiarilor potentiali in serviciile EM si facilitand identificarea si recrutarea GT. Sesiunile de instruire privind principiile orizontale consolideaza cultura institutionala a AT si a DGASPC Cluj privind nediscriminarea, egalitatea de sanse si accesibilitatea, cu impact direct asupra calitatii serviciilor furnizate beneficiarilor. Sesiunile de diseminare transfera in mod gratuit un model institutional valoros catre alti furnizori de servicii sociale din judet si din regiune, contribuind la multiplicarea impactului finantarii europene dincolo de proiect.

COORDONARE SI COMUNICARE A4.1

Managerul de proiect coordoneaza toate actiunile de informare si publicitate si stabileste continutul mesajelor catre mass-media; avizeaza comunicatele de presa, postarea pe pagini web si pe

rețelele de socializare; verifica respectarea regulilor de identitate vizuala PoIDS. Asistentul social asigura informarea publica de teren si distribuirea materialelor. Relatia cu tertele organizatii partenere la activitatile de diseminare este in responsabilitatea Managerului de proiect si a Coordonatorilor EM.

INFORMARE SI PUBLICITATE A4.1

Toate actiunile de informare si publicitate din cadrul A4.1 respecta prevederile cap. 3.21 din GS Conditii Specifice si cap. 6 din GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027 privind obligatiile de vizibilitate ale beneficiarilor de finantare FSE+ si FEDR: logo-uri obligatorii, mentiunea cofinantarii UE, culorile specifice programului, formatul minim al afiselor.

STRATEGII A4.1

Activitatea asigura conformitatea integrala a proiectului cu prevederile GS Conditii Specifice si GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027, cu Regulamentele UE aplicabile (Reg. UE 1057/2021, Reg. UE 1060/2021), cu OUG 133/2021 si HG 873/2022 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor. Contribuie la realizarea OS ESO4.11 si RSO4.3 din PoIDS P07, la Tinta 17 si Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027, la Masura 5.3.4 din planul operational al strategiei, la Obiectivul Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si la implementarea Conventiei ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, in acord cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4). Proiectul contribuie la indeplinirea Tintei 17 (integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati prin dezinstitutionalizare) si a Tintei 18 (functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile) din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati, si la implementarea directa a Masurii 5.3.4 privind asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile

Partener 1 DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI CLUJ (DGASPC CLUJ)	ACTIVITATEA 1 – DOTAREA ECHIPELOR MOBILE (Activitate relevanta si obligatorie – finantata din FEDR, OS RSO4.3) Activitatea 1.1. Achizitionarea mijloacelor de transport, a truselor fizio-medicale si a echipamentelor necesare functionarii celor doua Echipe Mobile Grafic Luna 1 – Luna 6 Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT) Partener DGASPC Cluj RESURSE UMANE: Solicitant: Manager de proiect, Responsabil achizitii, Asistent Manager Partener: Coordonator proiect partener, Responsabil achizitii DGASPC Cluj RESURSE NECESARE: Solicitant: Consumabile, documentatie de achizitie, transport Partener: Consumabile, documentatie de achizitie, transport RESURSE puse la dispozitie de: Solicitant: Spatiu birou, telefon, internet Partener: Spatiu birou, internet SCOP: Asigurarea bazei materiale indispensabile functionarii la standardele minime de calitate a doua Echipe Mobile (EM-AT, operata de Asociatia Transilvania, si EM-DGASPC, operata de DGASPC Cluj), prin achizitionarea mijloacelor de transport, a truselor fizio-medicale si a celorlalte echipamente si dotari, in
---	--

vederea furnizării serviciilor de sprijin la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități din județul Cluj.

INDICATORI:

Activitatea contribuie la indicatorul de realizare FEDR: 6S38 – Investiții în echipamente specifice pentru persoanele cu handicap (valoarea totală a cheltuielilor eligibile FEDR din bugetul proiectului). Rezultat direct: 2 Echipa Mobile complet dotate, capabile să furnizeze servicii la domiciliu pentru 60 de persoane adulte cu dizabilități din județul Cluj.

METODOLOGIE.

Responsabilul de achiziții al solicitantului elaborează, în luna 1, documentația de atribuire pentru toate categoriile de bunuri prevăzute în ghid: mijloace de transport (autoturisme cu emisii reduse de CO₂, de maxim 50 g/km la teava de esapament – valori WLTP, conform cerințelor art. 7 din Regulamentul (UE) 2021/1058 și Directivei 2009/33/CE privind vehiculele curate), truse fizio-medicale, masă de kinetoterapie, aparate de mișcare, benzi/corzi elastice, alte accesorii necesare furnizării de servicii persoanelor adulte cu dizabilități. Studiile de piață (minim 2 oferte per categorie de bunuri) sunt realizate anterior lansării procedurilor de achiziție, în vederea asigurării rezonabilității costurilor. Achizițiile se derulează conform procedurii aplicabile beneficiarilor privați.

DGASPC Cluj, în calitate de partener, achiziționează propria dotare prin proceduri proprii conforme cu legislația aplicabilă instituțiilor publice. Responsabilii de achiziții ai celor două organizații colaborează pentru unificarea specificațiilor tehnice și evitarea dublei finanțări.

Suprapunerea de funcții: Responsabilul de achiziții gestionează exclusiv procedurile de atribuire și nu desfășoară activități tehnice sau de implementare a serviciilor. Coordonatorii EM validează specificațiile tehnice ale dotărilor în funcție de nevoile concrete identificate în etapa de evaluare a beneficiarilor.

MIJLOACE DE INFORMARE:

- Publicare anunțuri de achiziție pe site-ul AT și, după caz, în SEAP;
- Studii de piață – minim 2 oferte per categorie de bunuri, arhivate în dosarul de achiziție;
- Receptia și inventarierea bunurilor achiziționate, cu PV de recepție și note de intrare în gestiune.

DESCRIEREA ACTIVITĂȚII:

Luna 1-2: Elaborarea referatelor de necesitate pentru fiecare categorie de dotări; stabilirea specificațiilor tehnice în colaborare cu coordonatorii celor două EM; realizarea studiilor de piață; lansarea procedurilor de achiziție pentru autoturisme, truse fizio-medicale și celelalte echipamente prevăzute în ghid.

Luna 3-5: Derularea procedurilor de achiziție; evaluarea ofertelor; atribuirea contractelor; livrarea bunurilor achiziționate. În ceea ce privește autoturismele, se vor achiziționa exclusiv vehicule nepoluante cu emisii CO₂ la teava de esapament de la zero până la 50 g/km (valori WLTP), conform cerinței din GS, asigurând astfel conformitatea cu principiul DNSH și cu Directiva 2009/33/CE privind vehiculele curate de interes public.

Luna 5-6: Receptia tuturor bunurilor achiziționate; întocmirea inventarului complet al dotărilor fiecărei EM; aplicarea elementelor de vizibilitate PIDS (autocolante cu logo FSE+/FEDR și mențiunea cofinanțării UE) pe echipamente și autoturisme; instruirea personalului echipelor mobile privind utilizarea corectă și sigură a echipamentelor.

Dotarile Echipei EM-AT (finantate din bugetul solicitantului FEDR) cuprind cel putin: 1 autoturism curat, truse fizio-medicale portabile, masa de kinetoterapie portabila, aparate de miscare, benzi/corzi elastice, consumabile (hartie, combustibil, piese de schimb). Dotarile Echipei EM-DGASPC (finantate din bugetul partenerului FEDR) cuprind: 1 autoturism curat, truse fizio-medicale, masa de kinetoterapie portabila, aparate de miscare, benzi/corzi elastice, consumabile.

Principii promovate: Achizitii verzi (vehicule curate, echipamente eficiente energetic), Transparenta, Eficienta utilizarii fondurilor publice, Durabilitate (bunurile vor fi utilizate pe o perioada de minim 5 ani post-implementare).

SUSTENABILITATE:

Dotarile achizitionate raman in proprietatea AT si DGASPC Cluj si vor fi utilizate exclusiv in activitatea serviciului social licentiat 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati pe toata perioada de sustenabilitate de 5 ani asumata prin Declaratia de sustenabilitate (Anexa 7 la GS). Autoturismele vor fi mentinute cu destinatia de transport pentru echipele mobile pentru minim 5 ani de la finalizarea proiectului. AT aloca anual minim 3.000 lei pentru intretinerea dotarilor EM; DGASPC Cluj asigura costurile de functionare a dotarilor proprii din bugetul judetean.

Finantare post-implementare: Cheltuielile de intretinere si inlocuire graduala a consumabilelor vor fi acoperite din bugetul propriu al AT si din bugetul DGASPC Cluj, pe toata perioada de sustenabilitate.

ATRIBUTII:

Manager de proiect: Aproba referatele de necesitate si documentatiile de atribuire; supervizeaza procesul de achizitie; semneaza documentele de receptie; asigura conformitatea achizitiilor cu prevederile GS si cu principiile DNSH.

Responsabil achizitii (AT): Elaboreaza documentatia de atribuire; realizeaza studiile de piata; lanseaza si finalizeaza procedurile de achizitie; arhiveaza dosarele complete de achizitie.

Coordonator EM-AT: Identifica nevoile de dotare si valideaza specificatiile tehnice; verifica calitatea bunurilor receptionate; gestioneaza inventarul EM-AT; instruieste echipa privind utilizarea echipamentelor.

Coordonator proiect partener / Responsabil achizitii DGASPC: Gestioneaza procedurile de achizitie ale partenerului; valideaza specificatiile tehnice pentru dotarile EM-DGASPC; asigura receptia si inventarierea bunurilor achizitionate de partener.

REZULTATE:

2 Echipe Mobile complet dotate cu autoturisme curate si echipamente fizio-medicale; 100% din dotarile prevazute in buget achizitionate si receptionate pana la finalul lunii 6; indicator 6S38 realizat la valoarea totala eligibila FEDR a proiectului.

MONITORIZARE este realizata de Responsabilul de achizitii si de Managerul de proiect, prin:

Dosare de achizitie complete si arhivate; PV de receptie si note de intrare in gestiune pentru fiecare lot; inventar initial al dotarilor ambelor EM; raport de implementare a activitatii 1 inclus in raportul de progres lunar din luna 6.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Disponibilitatea unui autoturism dedicat per echipa mobila elimina una dintre principalele bariere operationale in furnizarea serviciilor la domiciliu in localitatile dispersate ale judetului Cluj.

Echipamentele fizio-medicale portabile (truse, masa de kinetoterapie, aparate de miscare) permit realizarea unor interventii de recuperare de calitate direct la domiciliul beneficiarilor, reproducand in mediul domestic standardele unui centru de zi, fara a impune persoanelor cu mobilitate reduasa efortul deplasarii la un serviciu fix.

COORDONARE si COMUNICARE.

Responsabilii de achizitii ai AT si DGASPC Cluj se coordoneaza saptamanal in perioada de achizitii (lunile 1-5) pentru a alinia specificatiile tehnice si a preveni achizitionarea pe proiecte diferite a aceluiasi tip de echipamente cu aceeasi destinatie (evitarea dublei finantari). Managerul de proiect supervizeaza procesul si raporteaza AM PoIDS / OI responsabil.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Pe autoturisme si pe toate echipamentele achizitionate se aplica elemente de vizibilitate PIDS (autocolante cu logo FEDR si mentiunea cofinantarii de catre Uniunea Europeana); afis de proiect la sediile AT si DGASPC Cluj, conform prevederilor cap. 3.21 din GS si cap. 6 din GS Conditii Generale.

STRATEGII:

Activitatea raspunde direct prevederilor sectiunii 5.2.2 din GS – Activitatea 1 Dotarea echipelor mobile (activitate relevanta si obligatorie), este aferenta obiectivului specific RSO4.3 (FEDR) si contribuie la Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027 privind functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile. Este aliniata cu Masura 3.2.1 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si cu Planul de Actiune pentru Sanatate Mintala 2024-2029, Masura b.4 (infiintarea a 47 de echipe mobile in comunitate). Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OSI si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 2 – DEZVOLTAREA SI FURNIZAREA SERVICIILOR DE SPRIJIN IN COMUNITATE PRIN ECHIPELE MOBILE (Activitate relevanta si obligatorie – finantata din FSE+, OS ESO4.11)

Activitatea 2.1. Identificarea, recrutarea, admiterea si evaluarea complexa a beneficiarilor

Grafic Luna 1 – Luna 36 (flux continuu)

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Asistent social, Psiholog, Kinetoterapeut

Partener (EM-DGASPC): 2 Asistenti sociali, Psiholog, Kinetoterapeut

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Consumabile, fise de evaluare, instrumente de evaluare standardizate, transport (autoturism achizitionat A1), laptop

Partener: Consumabile, fise de evaluare, instrumente de evaluare, transport (autoturism achizitionat A1), laptop

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou, telefon, internet

Partener: Spatiu birou, baza de date persoane cu dizabilitati judet Cluj, retea institutionala SECPAH, internet

SCOP:

Identificarea, evaluarea complexa multidisciplinara si admiterea a 60 de persoane adulte cu dizabilitati din judetul Cluj (20 in cadrul EM-AT si 40 in cadrul EM-DGASPC) in conformitate cu standardele minime de calitate pentru serviciul 8810-ID-VI (Ordinul MMSS nr. 82/2019). Sunt eligibili in grupul tinta persoanele adulte incadrate in grad de handicap care au domiciliu/resedinta in judetul Cluj, au implinit 18 ani si nu au acces facil la un centru de zi sau nu se afla in proximitatea acestuia. Sunt eligibile si persoanele institutionalizate care in termen de maxim 3 luni de la intrarea in operatiune fac tranzitia din mediul rezidential in comunitate, si pacientii din unitatile sanitare (inclusiv spitale de psihiatrie) care urmeaza sa fie externati.

INDICATORI:

Indicator de realizare FSE+: EECO12 – Participanti cu handicap: 60 de persoane (tinta minima obligatorie pentru judetul Cluj). EECO12.1 – Participanti cu handicap (Roma): minim 9% din EECO12, respectiv minim 6 persoane. Indicator de rezultat: 6S17 – Persoane cu dizabilitati a caror situatie s-a ameliorat la incetarea calitatii de participant: minim 65% din EECO12, respectiv minim 39 persoane

METODOLOGIE.

Identificarea beneficiarilor se realizeaza prin trei canale complementare: (1) DGASPC Cluj – singura institutie cu acces complet la baza de date a tuturor persoanelor adulte incadrate in grad de handicap din judet si cu mandatul legal de monitorizare al acestora prin SECPAH. Aceasta pozitie institutionala unica justifica alocarea a 40 de beneficiari catre EM-DGASPC.

(2) Referiri directe primite de la SPAS-uri, medici de familie, unitati sanitare (cu care vor fi incheiate Conventii de colaborare) si alte institutii comunitare.

Suprapunerea de functii: EM-AT identifica si admite 20 de beneficiari in zona geografica alocata prin acordul de parteneriat; EM-DGASPC identifica si admite 40 de beneficiari in zone geografice distincte. Delimitarea teritoriala elimina orice suprapunere. In cadrul fiecarei echipe, asistentul social are atributii administrative (procedura de admitere, dosar personal), iar psihologul are atributii de evaluare psihologica; rolurile nu se suprapun.

Grupul țintă va fi alcătuit din 60 de persoane adulte cu dizabilități din județul Cluj, selectate prioritar din comunitățile rurale și din localitățile urbane mici care nu beneficiază de acces facil la servicii sociale specializate de tip centru de zi, recuperare funcțională, consiliere psihologică și sprijin pentru viață independentă.

Având în vedere că județul Cluj cuprinde 75 de comune și peste 420 de sate, iar majoritatea serviciilor specializate pentru persoanele adulte cu dizabilități sunt concentrate în municipiile Cluj-Napoca, Turda, Dej, Gherla, Câmpia Turzii și în orașul Huedin,

numeroase persoane cu dizabilități din mediul rural întâmpină dificultăți semnificative în accesarea serviciilor de sprijin din cauza distanțelor mari, a costurilor de transport, a mobilității reduse și a lipsei unor servicii comunitare disponibile la nivel local. Pentru a răspunde acestei nevoi identificate, minimum 75% din grupul țintă (45 persoane) va proveni din comune și sate ale județului Cluj, iar maximum 25% (15 persoane) va proveni din orașe mici și zone periurbane în care accesul la servicii specializate este limitat sau insuficient raportat la nevoile existente.

Selecția beneficiarilor va urmări asigurarea unei acoperiri teritoriale echilibrate la nivelul județului, cu accent pe zonele caracterizate prin acces redus la servicii sociale și de recuperare, contribuind astfel la reducerea inegalităților teritoriale și la creșterea accesului persoanelor cu dizabilități la servicii comunitare de calitate furnizate la domiciliu prin intermediul echipelor mobile.

IDENTIFICAREA SI RECRUTAREA GT.

Asistentii sociali parcurg următoarele etape pentru fiecare potential beneficiar: (1) Verificarea eligibilitatii – certificat/decizie de handicap valabila, domiciliu in judetul Cluj, lipsa accesului facil la CZ; (2) Colectarea documentelor de admitere (cerere de admitere, acte de identitate beneficiar si reprezentant legal, certificat/decizie de handicap valabila, ultimul talon de pensie sau adeverinta de venit, ancheta sociala); (3) Prezentarea PIRIS in cel mult 3 luni de la intrarea in operatiune, in conformitate cu prevederile exprese ale GS; (4) Informarea beneficiarului/reprezentantului legal privind drepturile, obligatiile si serviciile oferite; (5) Incheierea contractului de furnizare de servicii; (6) Emiterea dispozitiei de admitere; (7) Inregistrarea in Registrul de evidenta EM.

La intrarea in GT, beneficiarii/reprezentantii legali semneaza declaratia privind prelucrarea datelor cu caracter personal, in conformitate cu Reg. UE 679/2016 si Legea 190/2018. Datele sunt prelucrate in aplicatia MySMIS2021+. In conformitate cu cerintele GS si cu Orientarile CE privind viata independenta (2024), se implementeaza un mecanism clar de consultare a persoanelor cu dizabilitati, prin care beneficiarii sunt implicati activ in luarea deciziilor referitoare la sprijinul primit, in masura in care starea de sanatate permite.

EVALUAREA COMPLEXA MULTIDISCIPLINARA.

Evaluarea initiala se realizeaza la domiciliul beneficiarului, in termen de maxim 5 zile de la admitere, de catre echipa multidisciplinara, conform procedurii de evaluare elaborate de solicitant si depuse obligatoriu odata cu Cererea de finantare (Metodologia de evaluare complexa a situatiei de vulnerabilitate). Evaluarea urmareste recomandarile din PIRIS elaborat de SECPAH-DGASPC Cluj si cuprinde: evaluarea starii generale, a nevoilor de informare, a potentialului fizic, psihic, social si profesional, a nevoii de tehnologii asistive, a riscurilor existente si a resurselor familiale disponibile.

Rezultatele evaluarii se consemneaza in Fisa de evaluare (semnata de beneficiar/reprezentant legal si de toti membrii echipei de evaluare). Ulterior, echipa completeaza Planul Personalizat (PP) – documentul central al interventiei EM, in care sunt stabilite serviciile, obiectivele pe termen scurt/mediu, programarea interventiilor, responsabilitii per tip de interventie si data revizuirii. Beneficiarul co-elaboreaza PP si semneaza o copie. Evaluările periodice si reevaluările se realizează în funcție de

obiectivele planificate si ori de cate ori evolutia beneficiarului o impune. Situatia beneficiarilor se evalueaza atat la momentul intrarii, cat si la momentul iesirii din operatiune, pe baza Metodologiei de evaluare complexa, pentru cuantificarea indicatorului de rezultat 6S17.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

Luna 1-2: Elaborarea si aprobarea procedurii de admitere; constituirea modelelor de documente (dosar personal, fisa de evaluare, PP, contract de servicii, dispozitie de admitere, fisa de monitorizare); instruirea expertilor privind instrumentele de evaluare standardizate si privind mecanismul de consultare a persoanelor cu dizabilitati; demararea identificarii primilor beneficiari prin baza de date DGASPC si prin referiri institutionale. Luna 2-6: Evaluari initiale la domiciliu; elaborarea PP individualizate; incheierea contractelor de servicii; emiterea dispozitiilor de admitere; constituirea dosarelor personale complete; atingerea capacitatii maxime de 60 de beneficiari.

Luna 7-33: Evaluari periodice si la nevoie; revizuirea PP in functie de evolutia beneficiarilor; admiterea de noi beneficiari pentru locurile eliberate prin incetarea serviciilor pentru cei care au finalizat perioada de sprijin; evaluare finala la iesirea din operatiune pentru cuantificarea indicatorului 6S17.

In cadrul activitatii A2.1, asistentul social din cadrul fiecarei echipe mobile este responsabil de producerea si distribuirea urmatoarelor materiale informative:

- 100 brosure informative (format A5, minim 8 pagini) – continut: prezentarea serviciilor EM, criteriile de eligibilitate, procedura de admitere, drepturile beneficiarilor, datele de contact ale ambelor echipe (EM-AT si EM-DGASPC). Distribuite prin SPAS-uri, cabinete medicale, unitati sanitare si alte institutii partenere din judetul Cluj;
- 100 pliante informative (format A4 pliat) – continut: mesaj de informare scurt, serviciile oferite (kinetoterapie, consiliere psihologica, asistenta sociala), criteriile de eligibilitate, datele de contact. Distribuite in comunitatile rurale si localitatile urbane mici vizate, in cabinetele medicilor de familie si la sediile SPAS-urilor.

In cadrul campaniei de informare desfasurate in cadrul A2.1, asistentii sociali din cele doua echipe mobile informeaza direct minimum 500 de persoane (potentiali beneficiari, familii si apartinatori, reprezentanti SPAS, medici de familie, profesionisti din domeniul social si medical). Informarea directa se realizeaza prin intalniri face-to-face la domiciliu sau la sediile institutiilor partenere, garantand acoperirea localitatilor rurale si urbane mici din intregul judet Cluj.

Asistentul social din cadrul fiecarei echipe mobile are responsabilitatea de a initia, negocia si gestiona incheierea Conventiilor de colaborare cu institutiile relevante pentru identificarea si referirea beneficiarilor, conform Anexei 8 la GS Conditii Specifice. Se urmareste incheierea unui numar de minimum 10 acorduri de parteneriat / conventii de colaborare, dupa cum urmeaza:

- Minim 4 SPAS-uri comunale sau orasenesti din judetul Cluj – pentru identificarea tinta a persoanelor cu dizabilitati din comunitatile rurale si referirea lor catre serviciile EM;
- Minim 2 unitati sanitare / spitale (inclusiv sectii de psihiatrie) – pentru identificarea pacientilor care urmeaza externarea si au nevoie de servicii EM pentru reintegrare comunitara;

- Minim 2 cabinete ale medicilor de familie din localitatile rurale vizate – pentru referiri de cazuri si colaborare la identificarea beneficiarilor cu acces limitat la servicii specializate;
- Minim 1 primarie / UAT din zona rurala – pentru sprijin logistic in organizarea activitatilor de informare comunitara si identificarea beneficiarilor neincadrati in sisteme formale de monitorizare;
- Minim 1 alte organizatii relevante (ONG-uri active in domeniu, DGASPC prin protocoale suplimentare, asociatii ale persoanelor cu dizabilitati etc.) – pentru extinderea retelei de referire.

Pe paginile de Facebook si alte retele de socializare ale Asociatiei Transilvania si ale DGASPC Cluj se publica minimum 24 de postari informative pe parcursul activitatii A2.1 (luna 1 – luna 33), respectiv minimum 1 postare pe luna. Postarile contin: informatii despre serviciile EM disponibile, criteriile de eligibilitate, datele de contact, fotografii (cu acordul beneficiarilor sau cu imagini generice), informatii despre drepturile persoanelor cu dizabilitati si stiri relevante. Toate postarile mentioneaza explicit cofinantarea din FSE+ si logo-urile obligatorii conform cap. 3.21 GS.

Pe parcursul activitatii A2.1 se emit minimum 4 comunicate de presa transmise agentilor de presa locale si regionale si publicate pe site-urile AT si DGASPC Cluj

EVENIMENTE DE INFORMARE PRIVIND ACTIVITATILE PROIECTULUI

Pe parcursul activitatii A2.1 se organizeaza minimum 4 evenimente de informare comunitara privind activitatile proiectului si serviciile EM disponibile. Evenimentele se desfasoara in localitatile din mediul rural si urban mic vizate, in colaborare cu SPAS-urile si primariile partenere. Scopul evenimentelor este: prezentarea serviciilor EM, criteriile de eligibilitate, procedura de admitere, drepturile beneficiarilor, relatia cu SECPAH-DGASPC Cluj. La fiecare eveniment participa asistentul social si, dupa caz, kinetoterapeutul sau psihologul, pentru prezentari specifice.

2 EVENIMENTE PE TEME RELEVANTE PRIVIND DREPTURILE CETATENILOR CU DIZABILITATI

Pe parcursul activitatii A2.1 se organizeaza 2 evenimente tematice dedicate drepturilor persoanelor adulte cu dizabilitati, distincte de evenimentele de informare privind proiectul:

- Evenimentul 1 – luna 12: Drepturile persoanelor adulte cu dizabilitati – cadrul legal si prestatiile sociale disponibile. Tematici abordate: drepturile prevazute de Legea nr. 448/2006, facilitatile de transport (rovinieta, card de parcare, legitimatie transport public), dispozitivele asistive si procedura de obtinere, accesul la servicii medicale si recuperare, mecanismele de reclamatie si sesizare. Public-tinta: beneficiari actuali si potentiali, familii si apartinatori, reprezentanti SPAS si primarii din zona;
- Evenimentul 2 – luna 24: Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati si viata independenta in comunitate. Tematici abordate: principiile Conventiei ONU (art. 19 – viata independenta, art. 26 – reabilitare, art. 27 – munca si angajare), Orientarile CE privind viata independenta (2024), rolul serviciilor EM in sprijinirea autonomiei persoanei cu dizabilitate. Public-tinta: beneficiari actuali, profesionisti din domeniu, reprezentanti institutionali.

SUSTENABILITATE:

Procedura de evaluare si admitere este incorporata in ROF-ul serviciului EM licentiat si continua sa fie aplicata dupa finalizarea finantarii. Dosarele personale sunt arhivate 5 ani de la incetarea serviciilor. Colaborarea structurala cu DGASPC Cluj pentru identificarea beneficiarilor se institutionalizeaza prin acorduri de colaborare ulterioare. Metodologia de evaluare complexa elaborata in cadrul proiectului devine documentul de referinta al serviciului EM pe toata perioada de sustenabilitate.

Finantare post-implementare: Asistentii sociali si psihologii vor fi angajati in serviciul EM din bugetul propriu al AT si, respectiv, din bugetul DGASPC Cluj, asigurand continuarea evaluarilor si admitterilor dupa finalizarea finantarii europene.

ATRIBUTII:

Asistent social (EM-AT): Realizeaza ancheta sociala; colecteaza documentele de admitere; intocmeste contractul de servicii; emite dispozitia de admitere; constituie si gestioneaza dosarul personal; realizeaza evaluarea initiala din perspectiva asistentei sociale; actualizeaza Registrul de evidenta EM; informeaza beneficiarul privind finantarea FSE+.

Psiholog (EM-AT): Efectueaza evaluarea psihologica initiala si periodica; aplica instrumente de evaluare standardizate; contribuie la elaborarea PP; monitorizeaza sanatatea psihologica in etapa de evaluare.

Echipa EM-DGASPC (2 asistenti sociali + psiholog): Aceleasi atributii, pentru 40 de beneficiari; asistentii sociali utilizeaza reseaua institutionala DGASPC pentru identificarea rapida si tintita a beneficiarilor cu cele mai complexe nevoi; psihologul coordoneaza componenta de evaluare psihologica a partenerului.

REZULTATE:

60 de persoane adulte cu dizabilitati identificate, evaluate si admise (EECO12 = 60); minim 6 persoane rome (EECO12.1 >= 9%); 60 de PP individualizate elaborate in maxim 10 zile de la admitere; 60 de dosare personale constituite si conforme standardelor de calitate; 60 de contracte de servicii incheiate.

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM, prin:

Evidenta admitterilor in Registrul EM; numarul de PP elaborate si aprobate; rapoarte lunare de progres transmise managerului de proiect; verificarea semestrială a conformitatii dosarelor personale; aplicarea reevaluarilor conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Evaluarea multidisciplinara la domiciliu elimina una dintre principalele bariere de acces la servicii: imposibilitatea fizica a persoanelor cu mobilitate redusa de a se deplasa la un punct de evaluare fix. Mecanismul clar de consultare a beneficiarilor asigura conformitatea cu Orientarile CE privind viata independenta (2024) si cu art. 19 din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati.

COORDONARE si COMUNICARE.

Coordonatorii celor doua EM se intalnesc lunar pentru a analiza evolutia recrutarii GT, a sincroniza procedurile de admitere si a rezolva dificultati. Managerul de proiect supervizeaza procesul si raporteaza AM PoIDS / OI responsabil. Psihologul coordoneaza activitatea de identificare si selectie GT si se subordoneaza coordonatorului EM; asistentul social se subordoneaza coordonatorului EM si raporteaza progresele realizate.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii sunt informati, la momentul admiterii, despre sprijinul acordat prin FSE+; documentele de admitere (contract de servicii, PP) includ mentiunea privind finantarea europeana; documentele publice poarta sigla FSE+

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07 (largirea accesului la servicii de calitate pentru persoanele cu dizabilitati) si la Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027. Raspunde Masurii 5.3.4 din planul operational al strategiei si Obiectivului Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 (Masura 3.2.1). Este aliniata cu Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati (art. 19 – Viata independenta si incluziunea in comunitate; art. 26 – Abilitare si reabilitare). Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

Activitatea 2.2. Furnizarea serviciilor de recuperare functionala si suport medical la domiciliu

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Kinetoterapeut / Fizioterapeut

Partener (EM-DGASPC): Kinetoterapeut / Fizioterapeut, Asistent medical / Medic (pe baza de conventie de colaborare cu furnizor de servicii medicale)

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Echipamente fizio-medicale portabile (achizitionate in A1), consumabile, fisa beneficiarului, autoturism achizitionat A1

Partener: Echipamente fizio-medicale portabile (achizitionate in A1), trusa medicala, consumabile, fisa beneficiarului, autoturism achizitionat A1

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou , telefon, internet

Partener: Spatiu birou, internet

SCOP:

Furnizarea de servicii specializate de kinetoterapie, fiziokinetoterapie, masaj, terapii de relaxare, aplicare de tehnici si exercitii pentru schimbarea pozitiei corpului, pentru deplasare si instruire privind exercitiile zilnice , la domiciliul celor 60 de beneficiari (20 EM-AT + 40 EM-DGASPC), in vederea dezvoltarii potentialului fizic, prevenirii imobilizarii si dependentei totale si facilitarii vietii independente in comunitate.

INDICATORI:

Indicator de realizare: EECO12 = 60 beneficiari care primesc servicii de recuperare functionala. Frecventa minima: aprox 3

sedinte de kinetoterapie pe saptamana per beneficiar, conform PP. Indicator de rezultat: 6S17 – minim 39 persoane (65% din 60) a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune. Durata minima de furnizare a serviciului per beneficiar: 6 luni
METODOLOGIE.

Kinetoterapeutul din fiecare echipa EM se deplaseaza la domiciliul beneficiarilor cu autoturismul si echipamentele portabile achizitionate in Activitatea 1. Interventiile sunt stabilite individualizat in PP, in functie de tipul si gradul dizabilitatii, si cuprind tipurile de servicii enumerate expres in GS. Fiecare sedinta este consemnata in Fisa beneficiarului, contrasemnata de beneficiar/reprezentant legal. Evolutia fizica a beneficiarilor este monitorizata lunar de coordonatorul EM.

Suprapunerea de functii: EM-AT (1 kinetoterapeut) deservește 20 beneficiari; EM-DGASPC (1 kinetoterapeut + asistent medical,) deserveșc 40 de beneficiari, in zone geografice distincte, fara suprapunere teritoriala. Kinetoterapeutul are atributii exclusiv de recuperare fizica; serviciile medicale sunt asigurate de catre asistentul medical al proiectului P1, si prin conventii de colaborare cu furnizori de servicii medicale stabilite la momentul implementarii in functie de nevoi (inclusiv spitale de psihiatrie)

DESCRIEREA ACTIVITATII:

Kinetoterapeutul aplica urmatoarele tipuri de interventii, stabilite in PP, (1) Kinetoterapie/fiziokinetoterapie – exercitii de tonifiere musculara, cresterea amplitudinii de miscare, imbunatatirea echilibrului si coordonarii; (2) Masaj terapeutic pentru reducerea spasticitatii, ameliorarea durerii, stimularea circulatiei; (3) Terapii de relaxare – tehnici de respiratie, relaxare musculara progresiva; (4) Aplicarea de tehnici si exercitii pentru schimbarea pozitiei corpului, mutarea corpului dintr-un loc in altul, pentru deplasarea prin mers sau alte forme de deplasare, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport; (5) Instruire cu privire la exercitiile zilnice – elaborarea unui program personalizat de exercitii pentru practica independenta la domiciliu sau cu suportul ingrijitorului informal; (6) Sprijin adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale.

Asistentul medical: Serviciile medicale (consultatie si monitorizare medicala, ingrijiri medicale de baza, educatie sanitara, coordonare cu medicul de familie) Kinetoterapeutul si furnizorul de asistentul medical colaboreaza pentru coerenta interventiei.

Principii promovate: Demnitate umana, Autonomia individuala, Accesibilitate, Incluziune sociala activa, Participarea persoanei cu dizabilitate la deciziile privind recuperarea sa.

SUSTENABILITATE:

Programele de exercitii elaborate individualizat continua sa fie practicate de beneficiari independent sau cu suportul ingrijitorului, dupa finalizarea finantarii. Echipamentele portabile raman in dotarea EM licentiat si sunt utilizate in perioada de sustenabilitate. Kinetoterapeutul va fi angajat in serviciul EM din bugetul propriu al AT si din bugetul DGASPC Cluj. Conventiile de colaborare cu furnizorii de servicii medicale pot fi reinnoite sau continuate prin contracte directe finantate din alte surse.

Finantare post-implementare: AT aloca anual resurse pentru mentinerea postului de kinetoterapeut. DGASPC Cluj asigura continuarea serviciilor de recuperare prin bugetul judetean de asistenta sociala.

ATRIBUTII:

Kinetoterapeut (EM-AT): Planifica si desfasoara sedintele de kinetoterapie la domiciliu, conform PP; elaboreaza si actualizeaza programele personalizate de exercitii zilnice; realizeaza masajul terapeutic; instruieste beneficiarul si ingrijitorul informal privind exercitiile de efectuat independent; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; raporteaza lunar coordonatorului EM.

Kinetoterapeut (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, pentru cei 40 de beneficiari ai partenerului.

Asistent medical (EM-DGASPC): Asigura consultatii medicale si monitorizarea parametrilor vitali; realizeaza ingrijiri medicale de baza; coordoneaza cu medicul de familie; semnaleaza situatiile de urgenta medicala; contribuie la evaluarea starii de sanatate la iesirea din operatiune.

REZULTATE:

60 beneficiari cu servicii de kinetoterapie si recuperare functionala furnizate; minim 180 sedinte de kinetoterapie per beneficiar pe durata proiectului; 60 programe individualizate de exercitii zilnice elaborate; minim 39 beneficiari a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune (indicator 6S17 $\geq$ 65%).

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM, prin:

Fisa beneficiarului completata dupa fiecare interventie; evaluare lunara a evolutiei fizice in cadrul intalnirilor de echipa; rapoarte trimestriale de progres; reevaluare finala la iesirea din operatiune conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Asociatia Transilvania aduce in proiect expertiza sa de peste 20 de ani in furnizarea de servicii comunitare pentru persoane cu dizabilitati psihice si sanatate mintala (licenta de functionare LF Nr. 0011597 pentru servicii sociale in comunitate), complementara expertizei DGASPC Cluj in domeniul dizabilitatilor fizice si senzoriale. Aceasta complementaritate asigura o acoperire multidimensionala a nevoilor grupului tinta. Disponibilitatea echipamentelor fizio-medicale portabile achizitionate in A1 permite realizarea unor interventii de recuperare de calitate direct la domiciliu, reproducand in mediul domestic standardele unui centru de zi.

COORDONARE si COMUNICARE.

Kinetoterapeutul raporteaza saptamanal coordonatorului EM; cazurile cu evolutie negativa sau cu nevoi medicale urgente sunt discutate imediat in echipa multidisciplinara si semnalate furnizorilor de servicii medicale parteneri; managerul de proiect este informat despre orice situatie de risc identificata.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii primesc la admitere o informare scrisa privind sprijinul acordat prin FSE+; Fisa beneficiarului include mentiunea privind finantarea europeana; echipamentele portabile poarta marcajul de vizibilitate PIDS aplicat in cadrul A1.

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07, raspunde Tintei 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027 si Masurii b.4 din Planul de Actiune pentru Sanatate Mintala 2024-2029 (infiintarea de echipe mobile pentru recuperare si reabilitare in comunitate). Este aliniata cu art. 26 din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati (abilitare si reabilitare) si cu complementaritatile PNRR – jaloane Reforma 2, Component C12. Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele:

Tinta 17 – integrarea în comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat în A2.2 și A2.3 beneficiarilor care fac tranziția din mediul rezidențial, prevenind recaderea în instituționalizare. Tinta 18 – functionarea a cel puțin 300 de servicii în comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin înființarea și licențierea serviciului 8810-ID-VI în județul Cluj prin OS1 și A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobilă prin finanțări din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementează direct această măsură, constituind la nivelul județului Cluj un serviciu EM nou-înființat și licențiat.

Activitatea 2.3. Consiliere psihologică, sprijin social și integrare comunitară la domiciliu

Grafic Luna 2 – Luna 36

Solicitant Asociația Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant (EM-AT): Asistent social, Psiholog

Partener (EM-DGASPC): 2 Asistenți sociali, Psiholog

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Instrumente de evaluare psihologică standardizate, consumabile, fișa beneficiarului, materiale informative, autoturism achiziționat A1, laptop

Partener: Instrumente de evaluare psihologică standardizate, consumabile, fișa beneficiarului, materiale informative, autoturism achiziționat A1, laptop

RESURSE puse la dispoziție de:

Solicitant: Spațiu birou, internet, experiență AT în servicii de sănătate mintală

Partener: Spațiu birou DGASPC Cluj, rețea instituțională DGASPC, acces la servicii publice

SCOP:

Furnizarea de servicii de consiliere psihologică, informare și asistență socială, consiliere vocațională, îndrumare în vederea angajării în muncă, suport adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilități mintale, psihosociale și/sau intelectuale și sprijin pentru integrarea comunitară activă, la domiciliul celor 60 de beneficiari, în vederea creșterii gradului de autonomie, reducerii izolării sociale și prevenirii instituționalizării.

INDICATORI:

Indicator de realizare: EECO12 = 60 beneficiari care primesc servicii de consiliere psihologică și sprijin social. Frecvență minimă: 2 sedințe de consiliere psihologică pe lună + 2 vizite de asistență socială pe lună per beneficiar, conform PP. Indicator de rezultat: 6S17 – minim 39 persoane a căror situație s-a ameliorat (coroborat cu rezultatele de la A2.2). Durata minimă de sprijin per beneficiar: 6 luni (condiție imperativă GS pentru 6S17).

METODOLOGIE.

Asistentul social și psihologul din fiecare echipă EM se deplasează la domiciliul beneficiarilor cu autoturismul achiziționat în A1. Intervensiunile sunt complementare și coordonate: psihologul susține echilibrul emoțional și cognitiv; asistentul social facilitează accesul la resurse comunitare și integrarea socială. Activitățile de integrare comunitară se realizează atât la domiciliu, cât și în comunitate (însotind beneficiarul la activități culturale, sportive, la servicii publice), în acord cu principiul vieții independente și al incluziunii comunitare din Convenția ONU și din Orientările CE din 2024.

Suprapunerea de functii: EM-AT (1 psiholog + 1 asistent social) deservește 20 beneficiari; EM-DGASPC (1 psiholog + 2 asistenti sociali) deservește 40 de beneficiari, in zone geografice distincte. Psihologul are atributii exclusiv psihologice; asistentul social are atributii exclusiv sociale; Cei 2 asistenti sociali ai EM-DGASPC isi impart cei 40 de beneficiari (20 per asistent), cu arii de interventie clar delimitate.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

SERVICII PSIHOLOGICE Psihologul realizeaza: (1) Evaluare psihologica initiala si periodica; (2) Consiliere individuala orientata spre: dezvoltarea comportamentului adecvat situatiilor sociale, dezvoltarea atentiei si gandirii pozitive, adecvarea emotiilor, constiintizarea de sine, evitarea izolarii si a depresiei; (3) Terapie suportiva individuala; (4) Interventii terapeutice specifice (tehnici cognitiv-comportamentale, tehnici de relaxare, management al stresului si anxietatii); (5) Psihoterapie suportiva pentru persoanele cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale; (6) Consiliere pentru familie/apartinator privind modul adecvat de relationare si sprijin.

SERVICII DE ASISTENTA SOCIALA si CONSILIERE VOCATIONALA Asistentul social realizeaza: informare si consiliere privind drepturile si facilitatile sociale (prestatii sociale, facilitati de transport – rovinieta, card de parcare, legitimatie transport public); sprijin pentru mentinerea relatiei cu familia si reseaua sociala; informare si sprijin pentru obtinerea de tehnologii si dispozitive asistive; informare despre cabinete medicale, servicii de abilitare-reabilitare, tratamente balneare; informare despre servicii alternative oferite de ONG-uri; consiliere vocationala si suport pentru identificarea locurilor de munca; demersuri pentru constientizarea angajatorilor privind dreptul la munca si facilitatile angajarii persoanelor cu dizabilitati; informare privind retelele de suport existente (inclusiv online); sprijin pentru participarea la activitati sportive, culturale si de petrecere a timpului liber.

PREGATIRE PENTRU TRANZITIE (specific pentru beneficiarii institutionalizati). Pentru persoanele care urmeaza sa faca tranzitia din mediul rezidential in comunitate, echipele mobile furnizeaza sprijin dedicat pe durata determinata de 90 de zile constand in consiliere psihologica intensiva, asistenta sociala pentru rezolvarea aspectelor practice ale tranzitiei (locuinta, acte, servicii in comunitate) si sprijin pentru (re)integrarea in comunitate.

Principii promovate: Nediscriminare, Egalitate de sanse si de gen, Accesibilitate, Autonomia individuala, Incluziune sociala activa, Viata independenta in comunitate.

SUSTENABILITATE:

Competentele emotionale, sociale si ocupationale dobandite de beneficiari se pastreaza dupa finalizarea finantarii. Retelele de suport comunitar activate in cadrul proiectului continua sa functioneze. Psihologii si asistentii sociali vor fi angajati in serviciul EM din bugetele proprii ale AT si DGASPC Cluj sau din viitoare finantari. Conventiile de colaborare cu unitatile sanitare ramane in vigoare pentru a asigura continuarea referirilor si a serviciilor medicale.

Finantare post-implementare: AT aloca anual minim 5.000 lei pentru mentinerea posturilor de psiholog si asistent social in cadrul EM. DGASPC Cluj asigura continuarea serviciilor sociale prin personalul propriu din bugetul judetean.

ATRIBUTII:

Psiholog (EM-AT): Realizeaza evaluarile psihologice initiale si periodice; planifica si desfasoara sedintele de consiliere conform PP; aplica tehnici terapeutice specifice; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; colaboreaza cu asistentul social si kinetoterapeutul; raporteaza lunar coordonatorului EM; semnaleaza situatiile de risc psihologic.

Asistent social (EM-AT): Realizeaza vizitele de consiliere sociala conform PP; acorda serviciile de informare si consiliere vocationala; sprijina integrarea comunitara; consemneaza interventiile in Fisa beneficiarului; colaboreaza cu SPAS-urile locale; raporteaza lunar coordonatorului EM.

Psiholog (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, pentru 40 de beneficiari; coordoneaza componenta psihologica a interventiei echipei partenerului.

Asistenti sociali (EM-DGASPC): Aceleasi atributii, cu utilizarea retelei institutionale DGASPC pentru facilitarea accesului beneficiarilor la servicii publice; cei 2 asistenti sociali isi impart cei 40 de beneficiari (20 per asistent), cu arii geografice distincte.

REZULTATE:

60 beneficiari cu servicii de consiliere psihologica furnizate; 60 beneficiari cu servicii de asistenta sociala si consiliere vocationala; minim 39 beneficiari a caror situatie s-a ameliorat la iesirea din operatiune (6S17); reducerea medie a scorului de izolare sociala; sprijin specializat pentru tranzitia din mediul rezidential in comunitate (pentru beneficiarii institutionalizati).

MONITORIZARE este realizata de Coordonatorii EM si Psihologi, prin:

Fisa beneficiarului completata dupa fiecare interventie; evaluari periodice ale starii psihologice si sociale; rapoarte lunare de progres; chestionare de satisfactie aplicate semestrial; reevaluare finala la iesirea din operatiune conform Metodologiei de evaluare complexa.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Asociatia Transilvania aduce in proiect o experienta distinctiva si rara in randul furnizorilor de servicii EM: specializarea in servicii de sanatate mintala comunitara si experienta de peste doua decenii in lucrul direct cu persoane cu dizabilitati psihice si boli psihice cronice. Aceasta expertiza este esentiala pentru calitatea serviciilor de consiliere psihologica si pentru abordarea adecvata a nevoilor specifice ale persoanelor cu dizabilitati mintale, psihosociale si/sau intelectuale – o categorie adesea subreprezentata in serviciile de tip EM.

COORDONARE si COMUNICARE.

Psihologul coordoneaza activitatile de consiliere si se subordoneaza coordonatorului EM; asistentul social se subordoneaza coordonatorului EM; intalnirile lunare multidisciplinare ale echipei asigura coerenta interventiilor si ajustarea PP; cazurile complexe sunt discutate in sedinte de supervizare organizate trimestrial.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Beneficiarii primesc la admitere o informare scrisa privind sprijinul acordat prin FSE+; documentele de consiliere includ mentiunile de vizibilitate PIDS; activitatile de integrare comunitara promoveaza activ valorile incluziunii si nediscriminarii in randul comunitatilor beneficiarilor.

STRATEGII:

Activitatea contribuie la OS ESO4.11 din PIDS P07. Componenta de consiliere vocationala si indrumare in vederea angajarii este

aliniata cu Actiunea 3 SUERD (Integrarea grupurilor vulnerabile pe piata muncii). Activitatea este aliniata cu art. 19 (Viata independenta si incluziunea in comunitate), art. 26 (Habilitare si reabilitare) si art. 27 (Munca si angajare) din Conventia ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4) si cu Orientarile CE privind viata independenta si incluziunea in comunitate a persoanelor cu dizabilitati in contextul finantarii UE (2024).

Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 3 – MANAGEMENT, COORDONARE, COMUNICARE, MONITORIZARE SI SUSTENABILITATE (Activitate transversala)

Activitatea 3.1. Managementul proiectului, coordonarea intre parteneri, comunicarea institutionala, monitorizarea indicatorilor si asigurarea sustenabilitatii

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE:

Solicitant: Manager de proiect, Responsabil financiar, Responsabil achizitii, Coordonator EM-AT

Partener: Coordonator proiect partener, Responsabil financiar partener

RESURSE NECESARE:

Solicitant: Consumabile, laptop, imprimanta multifunctionala, telefon, internet, spatiu birou

Partener: Consumabile, laptop, telefon, internet, spatiu birou DGASPC Cluj

RESURSE puse la dispozitie de:

Solicitant: Spatiu birou AT, echipamente IT existente, infrastructura organizationala AT

Partener: Spatiu birou DGASPC Cluj, infrastructura institutionala DGASPC

SCOP:

Asigurarea unui management eficient, transparent si conform cu normele PoIDS 2021-2027, a comunicarii permanente intre parteneri si cu AM PoIDS/OI responsabil, a monitorizarii continue a indicatorilor de realizare (EECO12, EECO12.1, 6S38) si de rezultat (6S17), a calitatii serviciilor furnizate si elaborarea unui plan de sustenabilitate concret si cuantificabil, care sa garanteze continuarea serviciului social licentiat 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati pentru minim 5 ani dupa finalizarea proiectului, conform Declaratiei de sustenabilitate (Anexa 7 la GS).

INDICATORI:

Indicator de management: 100% rapoarte tehnice si financiare depuse la termen; 0 abateri majore nerezolvate de la planul de implementare. Indicator de sustenabilitate: licenta de functionare 8810-ID-VI obtinuta pana in luna 6; angajament scris si asumat de continuare a serviciului 5 ani post-implementare; mijloacele de transport mentinute cu destinatia EM minim 5 ani post-implementare. Activitatea contribuie indirect la toti indicatorii de realizare si de rezultat ai proiectului.

METODOLOGIE.

Activitatea de management demareaza in luna 1 si se desfasoara continuu pe toata perioada celor 36 de luni. Echipa de management a AT (manager de proiect, responsabil financiar, responsabil achizitii) si echipa de coordonare a DGASPC (coordonator proiect partener, responsabil financiar partener) colaboreaza saptamanal prin intalniri de lucru si lunar prin rapoarte de progres consolidate. Instrumentele de management: plan Gantt actualizat lunar, registru de riscuri, proceduri interne de achizitie si financiare, plan de comunicare. Suprapunerea de functii: Managerul de proiect coordoneaza si reprezinta; Responsabilul financiar are atributii exclusiv financiar-contabile; Responsabilul de achizitii are atributii exclusiv in domeniul procedurilor de atribuire. Coordonatorii EM au atributii de coordonare tehnica a echipelor si nu desfasoara activitati de management de proiect.

MIJLOACE DE INFORMARE:

- Platforma MySMIS2021+ – depunerea tuturor rapoartelor tehnice si financiare si a cererilor de rambursare/plata;
- E-mail institutional – comunicare curenta cu AM PoIDS / Ol responsabil;
- Intalniri bilaterale AT – DGASPC – saptamanale;
- Comitet de monitorizare a proiectului – trimestrial, cu participarea ambilor parteneri;
- Site-urile AT si DGASPC Cluj – diseminarea rezultatelor proiectului si asigurarea vizibilitatii.

DESCRIEREA ACTIVITATII:

MANAGEMENT. In luna 1 se constituie formal echipele de management, se elaboreaza Planul de management al proiectului (plan Gantt, proceduri interne, registru de riscuri) si se stabilesc protocoalele de comunicare inter-institutionala. Pe toata durata proiectului se organizeaza intalniri saptamanale de management, se elaboreaza rapoarte lunare de progres tehnic si financiar, se gestioneaza eventualele modificari contractuale si se asigura comunicarea permanenta cu AM PoIDS / Ol. Managerul de proiect coordoneaza toate activitatile, supravegheaza planul Gantt, gestioneaza riscurile si raspunde de obligatiile contractuale, inclusiv de obligatia de a prezenta PIRIS-urile beneficiarilor in cel mult 3 luni de la intrarea in operatiune.

MONITORIZARE. Coordonatorii EM monitorizeaza lunar implementarea PP pentru fiecare beneficiar, utilizand Fisa de monitorizare. Evolutia beneficiarilor este discutata in intalnirile lunare ale coordonatorilor cu echipele tehnice. Indicatorii proiectului (EECO12, EECO12.1, 6S38, 6S17) sunt monitorizati trimestrial si raportati AM PoIDS / Ol. Coordonatorii EM elaboreaza anual Raportul de activitate EM (conform Standardului 1 – Modulul I din Ordinul MMSS nr. 82/2019). Gradul de satisfactie al beneficiarilor este masurat semestrial prin chestionare standardizate, cu sprijin pentru completare (de la personalul de specialitate sau de la un membru de familie), iar

rezultatele sunt incluse in raportul anual de activitate. La iesirea din operatiune a fiecarui beneficiar, echipa realizeaza evaluarea finala conform Metodologiei de evaluare complexa, pentru cuantificarea indicatorului 6S17.

COMUNICARE. Planul de comunicare este elaborat in luna 1 si cuprinde: canalele de comunicare interna si externa, frecventa raportarilor, persoanele responsabile, mesajele-cheie, masurile minime de informare si publicitate afis de proiect la sediile AT si DGASPC Cluj, informarea participantilor privind sprijinul FSE+, mentionarea cofinantarii europene in toate documentele publice. Informarea si publicitatea sunt bugetate la cheltuieli indirecte (rata forfetara 7%).

LICENTAREA SERVICIULUI EM. Pana la finalul lunii 6 se finalizeaza procedura de licentiere a serviciului social 8810-ID-VI – Echipa mobila pentru persoane adulte cu dizabilitati al AT, in conformitate cu Legea nr. 197/2012 si HG nr. 118/2014. Se elaboreaza toate documentele obligatorii: ROF, proceduri operationale (admitere, evaluare, management situatii de risc, protectie impotriva abuzului, sesizari si reclamatii), Cod de etica, Plan anual de instruire, modele documente standardizate. Serviciul va fi licentiat si va respecta standardele minime de calitate prevazute in Ordinul MMSS nr. 82/2019 (minimum 38 de puncte la autoevaluare). Licentierea este conditie obligatorie conform sectiunii 5.2.2 din GS.

SUSTENABILITATE. Planul de sustenabilitate este elaborat incepand cu luna 6 si actualizat semestrial. Cuprinde: (1) Sustenabilitate institutionala – serviciul EM licentiat 8810-ID-VI este integrat in structura organizationala a AT si in organigramele operationale ale ambelor organizatii; (2) Sustenabilitate financiara – AT angajeaza continuarea serviciului EM din bugetul propriu (alocare estimata 30.000 lei/an), din viitoare proiecte si/sau din subventii de la CJ Cluj; DGASPC Cluj asigura continuarea EM proprie din bugetul judetean; (3) Sustenabilitate de resurse umane – personalul cheie (coordonator EM, asistent social, psiholog, kinetoterapeut) este angajat dupa finalizarea finantarii prin contracte individuale de munca finantate din bugetele proprii; (4) Sustenabilitate de impact – competentele si abilitatile dobandite de beneficiari persista; retelele comunitare de sprijin activate raman functionale.

Principii promovate: Transparenta, Responsabilitate publica, Eficienta utilizarii fondurilor europene, Durabilitate, Egalitate de sanse si de gen in compunerea echipelor.

SUSTENABILITATE:

Dupa finalizarea finantarii, serviciul EM licentiat continua sa functioneze sub coordonarea AT, cu sprijinul institutional al DGASPC Cluj, pe o perioada de cel putin 5 ani. AT si DGASPC Cluj si-au asumat prin Declaratia de sustenabilitate (Anexa 7 la GS): furnizarea serviciului EM licentiat 5 ani post-implementare; mentinerea destinatiei autoturismelor achizitionate 5 ani post-implementare; mentinerea destinatiei spatiilor care au beneficiat de mici reparatii/renovari, daca este cazul. Procedurile manageriale elaborate raman valabile si aplicabile in perioada de sustenabilitate.

Finantare post-implementare: AT aloca anual minim 30.000 lei pentru functionarea serviciului EM. DGASPC Cluj asigura continuarea EM proprii prin bugetul judetean de asistenta sociala. Se va explora posibilitatea preluarii pariale a finantarii de catre CJ Cluj prin bugetul local, in baza conventiei de parteneriat institutionalizate in cadrul proiectului.

ATRIBUTII:

Manager de proiect: Coordoneaza planul de implementare; supervizeaza toate activitatile; asigura comunicarea cu AM PoIDS; gestioneaza riscurile; aproba rapoartele de progres; reprezinta proiectul in relatia cu autoritatile; initiaza modificarile contractuale necesare; coordoneaza procesul de licentiere a serviciului EM; elaboreaza Planul de sustenabilitate.

Responsabil financiar (AT): Administreaza evidenta contabila analitica a AT in cadrul proiectului; pregateste si depune cererile de rambursare/plata; asigura conformitatea cheltuielilor cu prevederile contractuale; gestioneaza fluxurile de prefinantare si rambursare.

Responsabil achizitii (AT): Planifica si deruleaza procedurile de achizitie ale AT; elaboreaza documentatiile de atribuire; gestioneaza contractele cu furnizorii; asigura arhivarea dosarelor de achizitie.

Coordonator EM-AT: Monitorizeaza lunar PP pentru cei 20 de beneficiari ai EM-AT; elaboreaza Fisele de monitorizare; conduce intalnirile lunare ale echipei tehnice; elaboreaza raportul anual de activitate EM-AT; contribuie la Planul de sustenabilitate; coordoneaza procesul de licentiere.

Coordonator proiect partener: Coordoneaza tehnic echipa EM-DGASPC; monitorizeaza PP pentru cei 40 de beneficiari ai partenerului; elaboreaza raportul anual EM-DGASPC; asigura comunicarea operationala cu AT; contribuie la Planul de sustenabilitate.

Responsabil financiar partener: Gestioneaza evidenta financiara a DGASPC Cluj in cadrul proiectului; pregateste documentele justificative; colaboreaza cu responsabilul financiar AT pentru cererile de rambursare.

REZULTATE:

36 rapoarte tehnice lunare; 3 rapoarte anuale de activitate EM; 6 sesiuni de masurare a satisfactiei beneficiarilor; 1 licenta de functionare 8810-ID-VI obtinuta; 1 Plan de sustenabilitate elaborat si actualizat semestrial; 1 contract de finantare implementat integral si la termen; 0 nereguli constatate de AM PoIDS/OI.

MONITORIZARE este realizata de Managerul de proiect, prin:

Plan Gantt actualizat lunar; rapoarte lunare de progres tehnic si financiar; registru de riscuri actualizat trimestrial; rapoarte trimestriale de monitorizare a indicatorilor; PV ale intalnirilor de management; corespondenta cu AM PoIDS arhivata.

BENEFICII SUPLIMENTARE.

Parteneriatul AT – DGASPC Cluj combina in mod unic doua tipuri de expertiza complementare si doua tipuri de capacitate organizationala: AT aduce agilitatea si specializarea unui ONG cu expertiza validata de 20 de ani in sanatate mintala comunitara si capacitatea de inovare; DGASPC Cluj aduce mandatul institutional, capacitatea administrativa, accesul la baza de date si reseaua teritoriala de servicii. Aceasta combinatie produce o valoare adaugata demonstrabila: acoperire completa a judetului Cluj, calitate multidisciplinara a interventiei si garantia institutionala a continuitatii serviciilor dupa finalizarea finantarii europene.

COORDONARE si COMUNICARE.

Managerul de proiect se subordoneaza Consiliului Director al AT; coordonatorul proiect partener se subordoneaza Directorului General al DGASPC Cluj; cei doi se intalnesc saptamanal;

comitetele de monitorizare au loc trimestrial. Planul de comunicare este disponibil la sediile ambilor parteneri si pe paginile web institutionale. In conformitate cu prevederile GS privind transparenta, rezultatele proiectului vor fi prezentate la evenimente de diseminare regionala organizate de OI NV.

INFORMARE SI PUBLICITATE:

Afis de proiect cu sigla FSE+, FEDR, PIDS si Uniunea Europeana la sediile AT si DGASPC Cluj, pe toata durata proiectului; toate documentele externe includ mentiunile obligatorii de vizibilitate (cap. 3.21 GS); beneficiarii sunt informati specific privind sprijinul acordat prin FSE+; cheltuielile de informare si publicitate sunt bugetate la cheltuieli indirecte (rata forfetara 7%).

STRATEGII:

Activitatea asigura conformitatea integrala a proiectului cu prevederile GS Conditii Specifice si GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027, cu Regulamentele UE aplicabile, cu OUG 133/2021 si HG 873/2022. Contribuie la realizarea OS ESO4.11 si RSO4.3 din PoIDS P07, la Tinta 17 si 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027, la Masura 5.3.4 din planul operational al strategiei, la Obiectivul Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si la implementarea Conventiei ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, in acord cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4).

Proiectul contribuie la indeplinirea obiectivelor Strategiei nationale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati O Romania echitabila 2022-2027 prin urmatoarele: Tinta 17 – integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati: proiectul contribuie prin sprijinul intensiv de 90 de zile acordat in A2.2 si A2.3 beneficiarilor care fac tranzitia din mediul rezidential, prevenind recaderea in institutionalizare. Tinta 18 – functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile: proiectul contribuie prin infiintarea si licentierea serviciului 8810-ID-VI in judetul Cluj prin OS1 si A3.1. Masura 5.3.4 – asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile: proiectul implementeaza direct aceasta masura, constituind la nivelul judetului Cluj un serviciu EM nou-infiintat si licentiat.

ACTIVITATEA 4 – INFORMARE SI PUBLICITATE. ACTIVITATI INDIRECTE.

Activitatea 4.1. Informare si publicitate. Activitati indirecte.

Grafic Luna 1 – Luna 36

Solicitant Asociatia Transilvania pentru Promovarea Bolnavilor Psihici (AT)

Partener DGASPC Cluj

RESURSE UMANE (orientativ), echipa poate fi completata in functie de necesitati cu:

- Personal administrativ si auxiliar;
- Experti suport pentru activitatea managerului de proiect;
- Asistent social (responsabil informare publica in cadrul A2.1, cu atributii si in A4.1).

RESURSE PUSE LA DISPOZITIE:

Spatiu birou AT (Cluj-Napoca, str. Viilor nr. 20C); spatiu birou DGASPC Cluj; echipamente IT existente (computere, imprimanta, internet); pagini web institutionale AT si DGASPC Cluj; pagini de socializare AT si DGASPC Cluj.

Activitatea va continua si dupa finalizarea proiectului, in perioada de sustenabilitate de 5 ani asumata prin Declaratia Anexa 7 la GS.

Costurile continuarii activitatii de informare vor fi suportate din bugetul propriu al AT si din activitati de fundraising.

In recrutarea expertilor pentru echipa de implementare se asigura respectarea principiilor egalitatii de gen si ale nediscriminarii. In componenta echipei de experti femeile vor avea o pondere de minim 50%.

Pentru accesul persoanelor cu dizabilitati atat in echipa de implementare cat si in grupul tinta, vor fi asigurate facilitatile necesare. Spatiile pentru activitati si sedintele de lucru sunt accesibile persoanelor cu mobilitate redua.

Pentru respectarea principiilor Dezvoltarii durabile, se asigura in toate spatiile de derulare a proiectului colectarea selectiva a deseurilor. Expertii din cadrul acestei activitati verifica permanent functionalitatea instalatiilor pentru a evita consumul nejustificat de energie si pierderi din reseaua de apa.

INFORMARE SI PUBLICITATE

Activitatea de informare, publicitate si vizibilitate este realizata in conformitate cu prevederile Ghidului Solicitantului – Reguli specifice de informare si publicitate (cap. 3.21 GS Conditii Specifice si cap. 6 GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027).

Asociatia Transilvania isi asuma obligatia de a asigura informarea, publicitatea si vizibilitatea sprijinului oferit prin finantarea acordata in cadrul PIDIS, prin masuri adaptate si corelate cu activitatile si anvergura proiectului. Aceasta activitate se prelungeste si in perioada de sustenabilitate.

Vor fi realizate urmatoarele:

1. Afisarea pe site-urile oficiale ale AT (www.asociatiatransilvania.ro) si DGASPC Cluj si pe paginile de comunicare sociala a unei descrieri a operatiunii, a scopurilor si rezultatelor, cu evidentiarea sprijinului financiar din partea Uniunii Europene prin FSE+ si FEDR;
2. Documentele referitoare la implementarea proiectului publicate pentru public sau pentru participanti vor contine o mentiune care subliniaza in mod vizibil sprijinul din partea Uniunii Europene, cu privire la faptul ca operatiunea a fost sprijinita in cadrul FSE+ si FEDR;
3. Expunerea in locuri usor vizibile publicului a cel putin unui afis la sediul AT (Cluj-Napoca, str. Viilor nr. 20C) si la sediul DGASPC Cluj, cu dimensiunea minima A3, continand informatii despre operatiune care evidentiaza sprijinul din partea fondurilor europene;
4. Informarea beneficiarilor: toti cei 60 de beneficiari sunt informati in mod specific, la momentul admiterii, cu privire la sprijinul acordat prin FSE+ si FEDR; contractele de servicii si Planurile Personalizate includ mentiunile obligatorii;
5. Comunicarea cu mass-media: se emit minimum 4 comunicate de presa pe durata proiectului (la lansare, la atingerea unor jaloane cheie si la finalizare);
6. Evenimente: se organizeaza un eveniment de deschidere a proiectului (luna 1) si un eveniment de inchidere (luna 36), cu participarea reprezentantilor ambilor parteneri, beneficiarilor si institutiilor colaboratoare;
7. Conferinte de presa: se organizeaza 2 conferinte de presa – una la deschiderea proiectului (luna 1) si una la finalizarea acestuia (luna 36).

Toate materialele informative vor contine o caseta tehnica in care se mentioneaza: programul de finantare (PoIDS 2021-2027), prioritatea P07, obiectivele specifice ESO4.11 si RSO4.3, actiunea 7.2, titlul proiectului, codul SMIS 366412, bugetul proiectului si

valoarea finantarii nerambursabile, perioada si aria de implementare (judetul Cluj, Regiunea Nord-Vest), mentiunea privind finantarea prin FSE+ si FEDR.

Materialele tiparite respecta regulile specifice din Manualul de identitate vizuala PoIDS si cap. 3.21 din GS Conditii Specifice. Distribuirea si afisarea lor este o activitate continua in toate spatiile in care se desfasoara activitatile proiectului.

Responsabilitati:

- Managerul de proiect: avizeaza toate materialele de informare si publicitate; asigura cuprinderea textelor de promovare a proiectului in toate materialele tiparite; supravegheaza respectarea Manualului de identitate vizuala; participa la evenimentele de presa si conferintele de presa;
- Asistentul social: informeaza potentialii beneficiari si publicul larg cu privire la sprijinul acordat prin FSE+ si FEDR; distribuie materialele informative in comunitate; asigura afisajul in locatiile de teren;
- Psihologul: informeaza beneficiarii la intrarea in grupul tinta cu privire la sprijinul acordat prin FSE+.

ALTE ACTIVITATI FINANTATE DIN CHELTUIELI INDIRECTE

8. Gestionarea resurselor umane: Recrutarea membrilor echipei de implementare, incheierea contractelor de munca, luarea la cunostinta si semnarea fisei de post, inregistrarea in REVISAL a contractelor si a actelor aditionale, gestionarea concediilor si a pontajelor;

9. Juridic: Asigurarea legalitatii interventiei in toate etapele de viata ale proiectului; gestiunea contractuala cu AM PoIDS; conformitate cu OUG 133/2021 si HG 873/2022;

10. Principii Orizontale: Organizarea sesiunilor de informare a propriilor angajati cu privire la cele 4 principii orizontale mentionate in GS.

Toate activitatile si investitiile proiectului sunt implementate in conformitate cu Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene si cu principiile orizontale asumate de PoIDS 2021-2027, asigurand respectarea drepturilor omului, egalitatea de gen, nediscriminarea si accesibilitatea in toate etapele de planificare, executie si monitorizare.

Proiectul promoveaza activ incluziunea sociala a persoanelor adulte cu dizabilitati din judetul Cluj, asigurand acces egal la serviciile EM, indiferent de gen, etnie, dizabilitate, statut social sau alte criterii.

Pentru a garanta aplicarea acestor principii, se desfasoara sesiuni de instruire periodice cu echipa de implementare, finantate din cheltuielile indirecte (rata forfetara 7%), cu un buget total de 4.000 lei, astfel:

- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de informare privind principiile nediscriminarii, adresate tuturor expertilor implicati in implementare;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de formare privind egalitatea de sanse si de gen;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni dedicate accesibilitatii persoanelor cu dizabilitati si adaptarii serviciilor EM la nevoile specifice ale beneficiarilor;
- 1.000 lei – organizarea a 2 sesiuni de instruire privind dezvoltarea durabila si respectarea principiului DNSH (Do No Significant Harm), cu referire speciala la achizitionarea vehiculelor curate (Directiva 2009/33/CE).

Sesiunile vor fi sustinute intern de psihologul cu atributii in nediscriminare si egalitate de sanse, iar participarea va fi

documentata prin liste de prezenta, rapoarte si materiale informative.

FUNDRAISING SI SUSTENABILITATE FINANCIARA POST-IMPLEMENTARE

Perioada de desfasurare: Luna 30 – Luna 36 (cu continuare in perioada de sustenabilitate de 5 ani).

Responsabil: Managerul de proiect, cu sprijinul Responsabilului financiar.

Aceasta activitate are ca scop mobilizarea de resurse financiare din surse externe pentru sustinerea continuarii serviciilor EM dupa finalizarea finantarii europene. Mecanismele de atragere de fonduri sunt:

- Alocarea anuala de minim 30.000 lei din bugetul propriu al AT pentru functionarea serviciului EM (salarii personal, consumabile, combustibil);
- Continuarea serviciilor EM-DGASPC din bugetul judetean al DGASPC Cluj;
- Redirecționarea a 3,5% din impozitul pe venit al persoanelor fizice in favoarea AT (suma estimata: 3.000-5.000 lei/an);
- Atragerea de sponsorizari si donatii din mediul privat (suma estimata: 5.000 lei/an);
- Depunerea de noi cereri de finantare prin PoIDS, PEO sau alte programe europene sau nationale pentru extinderea serviciilor EM.

TRANSFERABILITATE SI DISEMINARE

Perioada de desfasurare: Luna 32 – Luna 35.

Pentru valorificarea rezultatelor si facilitarea replicarii modelului EM in alte comunitati, vor fi organizate doua sesiuni de diseminare a rezultatelor proiectului:

- Prima sesiune de diseminare – luna 32: prezentarea modelului de echipa mobila multidisciplinara dezvoltat, Metodologiei de evaluare complexa, procedurilor operationale standardizate, rezultatelor intermediare obtinute (EECO12, 6S17) si bunelor practici privind parteneriatul AT-DGASPC Cluj. Participanti: furnizori de servicii sociale, ONG-uri, DGASPC-uri din Regiunea Nord-Vest;
- A doua sesiune de diseminare – luna 35: prezentarea rezultatelor finale, a Planului de sustenabilitate, a modelului de parteneriat public-privat replicabil si a lectiilor invatate. Participanti: furnizori de servicii sociale, autoritati publice, ONG-uri, AM PoIDS.

Materialele proiectului (Metodologia de evaluare complexa, proceduri EM, Plan de sustenabilitate, brosure informative) sunt publicate pe site-urile AT si DGASPC Cluj si transmise prin reseaua institutionala de colaborare cu SPAS-urile, unitatile medicale si ONG-urile din judet. Documentatia completa este pusa la dispozitia oricarei organizatii interesate sa infiinteze un serviciu EM similar, in format electronic.

MULTIPLICAREA REZULTATELOR:

- Local: Serviciul 8810-ID-VI licentiat continua in judetul Cluj; sesiuni de informare pentru SPAS-urile din localitatile vizate;
- Regional: DGASPC Cluj transmite catre reseaua DGASPC-urilor din Regiunea Nord-Vest un raport privind structura GT, interventiile si modelul de parteneriat;
- Sectorial: Metodologia si procedurile sunt transmise catre ANPDPD si federatiile nationale de ONG-uri din domeniu;
- National: Modelul EM multidisciplinar este promovat catre AM PoIDS ca buna practica pentru alte apeluri P07.

REZULTATE SPECIFICE ACTIVITATII DE INFORMARE SI PUBLICITATE:

- Afis de proiect (format minim A3) afisat la sediile AT si DGASPC Cluj pe toata durata proiectului;
- Minimum 4 comunicate de presa emise si publicate;
- 2 conferinte de presa (deschidere si inchidere proiect);
- 2 sesiuni de diseminare a rezultatelor proiectului (luna 32 si luna 35);
- 100 brosure si 100 pliante informative distribuite prin reseaua de parteneriate (gestionate in A2.1);
- Minimum 24 postari pe retelele de socializare ale AT si DGASPC Cluj;
- Informarea tuturor celor 60 de beneficiari cu privire la sprijinul FSE+ si FEDR la momentul admiterii;
- Toate documentele publice ale proiectului contin mentiunile obligatorii de vizibilitate conform cap. 3.21 GS.

SESIUNI DE INFORMARE – PRINCIPII ORIZONTALE

Vor fi organizate 8 sesiuni de instruire interna pentru personalul implicat in implementare, cu un buget total de 4.000 lei (cheltuieli indirecte – rata forfetara 7%):

- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Nediscriminarea (cadrul legal: Carta UE art. 21, OG 137/2000, Reg. UE 1057/2021);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Accesibilitatea persoanelor cu dizabilitati (cadrul legal: Legea 448/2006, Carta UE art. 26, Orientarile CE 2024);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Dezvoltarea durabila si principiul DNSH (vehicule curate Directiva 2009/33/CE, Ordinul 1946/2024);
- 1.000 lei – 2 sesiuni privind Egalitatea de sanse si de gen (Legea 202/2002, Carta UE art. 23).

Sesiunile sunt sustinute de psihologul cu atributii in nediscriminare si egalitate de sanse si sunt documentate prin liste de prezenta si rapoarte. Participarea este obligatorie pentru toti expertii echipei de implementare.

REZULTATE A4.1

- Afis de proiect (minim A3) afisat pe toata durata proiectului la sediile AT si DGASPC Cluj;
- Minimum 4 comunicate de presa emise;
- 2 conferinte de presa organizate;
- 2 sesiuni de diseminare organizate (luna 32 si luna 35);
- 8 sesiuni de instruire a echipei privind principiile orizontale desfasurate;
- Planul de sustenabilitate elaborat, actualizat semestrial si asumat de ambii parteneri;
- Toata documentatia proiectului publicata si disponibila in format electronic pentru replicare;
- 0 nereguli legate de vizibilitate constatate de AM PoIDS / OI.

MONITORIZARE A4.1

Monitorizarea activitatii este realizata de Managerul de proiect, prin: verificarea lunara a afisajului si a mentiunilor de vizibilitate in documentele publice; evidenta comunicatelor de presa emise; registrul sesiunilor de instruire desfasurate (liste de prezenta); rapoarte de progres ale sesiunilor de diseminare; plan Gantt actualizat lunar.

BENEFICII SUPLIMENTARE A4.1

Activitatea asigura vizibilitatea maxima a proiectului si a rezultatelor sale in comunitate, crescand increderea

beneficiarilor potentiali in serviciile EM si facilitand identificarea si recrutarea GT. Sesiunile de instruire privind principiile orizontale consolideaza cultura institutionala a AT si a DGASPC Cluj privind nediscriminarea, egalitatea de sanse si accesibilitatea, cu impact direct asupra calitatii serviciilor furnizate beneficiarilor. Sesiunile de diseminare transfera in mod gratuit un model institutional valoros catre alti furnizori de servicii sociale din judet si din regiune, contribuind la multiplicarea impactului finantarii europene dincolo de proiect.

COORDONARE SI COMUNICARE A4.1

Managerul de proiect coordoneaza toate actiunile de informare si publicitate si stabileste continutul mesajelor catre mass-media; avizeaza comunicatele de presa, postarea pe pagini web si pe retelele de socializare; verifica respectarea regulilor de identitate vizuala PoIDS. Asistentul social asigura informarea publica de teren si distribuirea materialelor. Relatia cu teretele organizatii partenere la activitatile de diseminare este in responsabilitatea Managerului de proiect si a Coordonatorilor EM.

INFORMARE SI PUBLICITATE A4.1

Toate actiunile de informare si publicitate din cadrul A4.1 respecta prevederile cap. 3.21 din GS Conditii Specifice si cap. 6 din GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027 privind obligatiile de vizibilitate ale beneficiarilor de finantare FSE+ si FEDR: logo-uri obligatorii, mentiunea cofinantarii UE, culorile specifice programului, formatul minim al afiselor.

STRATEGII A4.1

Activitatea asigura conformitatea integrala a proiectului cu prevederile GS Conditii Specifice si GS Conditii Generale PoIDS 2021-2027, cu Regulamentele UE aplicabile (Reg. UE 1057/2021, Reg. UE 1060/2021), cu OUG 133/2021 si HG 873/2022 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor. Contribuie la realizarea OS ESO4.11 si RSO4.3 din PoIDS P07, la Tinta 17 si Tinta 18 din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati 2022-2027, la Masura 5.3.4 din planul operational al strategiei, la Obiectivul Specific 3.2 din Strategia dezinstitutionalizarii 2022-2030 si la implementarea Conventiei ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilitati, in acord cu Ghidul privind reflectarea Conventiei ONU (conditie favorizanta orizontala 4). Proiectul contribuie la indeplinirea Tintei 17 (integrarea in comunitate a 5.000 de persoane cu dizabilitati prin dezinstitutionalizare) si a Tintei 18 (functionarea a cel putin 300 de servicii in comunitate, inclusiv echipe mobile) din Strategia Nationala privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati, si la implementarea directa a Masurii 5.3.4 privind asigurarea de servicii de tip echipa mobila prin finantari din fonduri externe nerambursabile

- (2) Pentru activitățile desfășurate în conformitate cu cererea de finanțare și cu alin (1), Liderul de parteneriat și Partenerii vor angaja următoarele cheltuieli, după cum urmează:

Organizația	Valoare estimată a cheltuielilor eligibile angajate pe perioada proiectului* [lei]
Liderul de parteneriat (S) ASOCIATIA TRANSILVANIA PENTRU PROMOVAREA BOLNAVILOR PSIHICI	1.399.004,12RON
Partener 1 DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI CLUJ (DGASPC CLUJ)	2.461.638,317 RON
Total <i>(se va corela cu valoarea eligibilă a proiectului)</i>	3.860.642,42RON

Notă : * valorile menționate vor fi cele existente în cererea de finanțare.

(3) Liderul de parteneriat și Partenerii vor asigura contribuția proprie la cheltuielile totale ale proiectului așa cum este precizat în Cererea de finanțare și în prezentul acord.

Organizația	Contribuția (unde este cazul)
Lider de parteneriat (S)	0 RON
ASOCIATIA TRANSILVANIA PENTRU PROMOVAREA BOLNAVILOR PSIHICI	0% Valoarea contribuției la valoarea totală a proiectului (%)
Partener 1	
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI CLUJ (DGASPC CLUJ)	47.516,555RON 2% Valoarea contribuției la valoarea totală a proiectului (%)

(4) Fluxuri financiare

Responsabilitățile privind derularea fluxurilor financiare sunt conforme cu prevederile Normelor metodologice de aplicare a OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, aprobate prin HG nr. 829 din 27 iunie 2022.

Art. 5. Perioada de valabilitate a acordului

Perioada de valabilitate a Acordului începe la data semnării prezentului Acord și încetează la data la care își încetează valabilitatea Contractul de Finanțare aferent Proiectului, așa după cum este acesta din urmă identificat la art. 2, alin. (1). Prolungirea perioadei de valabilitate a Contractului de finanțare conduce automat la extinderea Perioadei de valabilitate a prezentului Acord.

Art. 6. Drepturile și obligațiile liderului de parteneriat (Solicitant)

A. Drepturile liderului de parteneriat

(1) Liderul de Parteneriat (Solicitant/Beneficiar) are dreptul să solicite celorlalți parteneri furnizarea oricăror informații și documente legate de proiect, în scopul elaborării rapoartelor de progres, a cererilor de rambursare și altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.

B. Obligațiile liderului de parteneriat

(1) Liderul de parteneriat va transmite Cererea de finanțare în sistemul electronic.

(2) Membrii parteneriatului acordă prin prezenta un mandat de reprezentare Liderului de parteneriat, potrivit art. 2013 și următoarele din Codul civil, pentru a încheia contractul de finanțare cu AM/OI responsabil, în numele Parteneriatului, precum și pentru a reprezenta membrii Parteneriatului față de AM/OI responsabil, pentru orice aspect legat de implementarea Proiectului și derularea contractului de finanțare.

(3) În cazul proiectelor implementate în parteneriat, Beneficiarul / Liderul de parteneriat reprezintă și acționează în numele Parteneriatului în scopul executării Contractului de finanțare și va avea autoritatea necesară pentru a angaja legal toți partenerii, în scopul îndeplinirii rolurilor și responsabilităților, derulării activităților și asigurarea resurselor umane, materiale și financiare, așa cum sunt acestea asumate de fiecare partener, în conformitate cu prevederile Acordului de parteneriat.

(4) Liderul de parteneriat va consulta partenerii cu regularitate, îi va informa despre progresul în implementarea proiectului și le va furniza copii ale rapoartelor de progres și financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare

(5) Propunerile pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, parteneri etc.), trebuie să fie convenite cu partenerii înaintea solicitării aprobării de către AM/OI responsabil.

(6) Înlocuirea unuia dintre parteneri, fără consimțământul scris al acestuia, este posibilă doar în cazul nerealizării culpabile a activităților asumate și/sau ca urmare a nerespectării procedurilor stabilite pentru buna implementare a proiectului de către partenerul în cauză, dovedite de ceilalți membri ai Parteneriatului către AM/OI

responsabil, sau în ipoteza deschiderii unei proceduri de prevenire a insolvenței sau a stării/procedurii de insolvență a partenerului în cauză.

(7) Liderul de parteneriat este responsabil cu transmiterea cererilor de prefinanțare/plată/rambursare și a cererilor de rambursare aferente cererilor de prefinanțare/plată către AM/OI responsabil, conform prevederilor contractului de finanțare și a legislației aplicabile.

(8) Pentru proiectele implementate în parteneriat, liderul de parteneriat depune cererea de prefinanțare/plată/rambursare, iar autoritatea de management virează, după efectuarea verificărilor, valoarea cheltuielilor rambursabile în conturile Beneficiarului/Liderului de parteneriat/Partenerilor care le-au efectuat, fără a aduce atingere prevederilor Contractului de finanțare și prevederilor Acordului de parteneriat, parte integrantă a Contractului de finanțare.

(9) Liderul de parteneriat are obligația de a da curs solicitărilor partenerilor privind depunerea de cereri de prefinanțare/plată/rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către parteneri.

(10) În cazul în care unul din partenerii 1, 2, n, nu duce la îndeplinire una sau mai multe din obligațiile care le revin (e.g. implementarea unor activități, asigurarea contribuției la cofinanțarea proiectului, respectarea normelor în vigoare privind procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică), semnatarii prezentului acord de parteneriat înțeleg și acceptă că se poate înlocui un Partener din cadrul Parteneriatului cu o altă entitate cu personalitate juridică care îndeplinește condițiile reglementate în Ghidul Solicitantului - Condiții Generale și în Ghidul Solicitantului - Condiții Specifice aferent apelului de proiecte, proporțional cu partea rămasă de executat din contract și care preia cel puțin obligațiile restante din cele asumate de partenerul pe care îl înlocuiește.

(11) Liderul de parteneriat este responsabil pentru neregulile identificate în cadrul proiectului aferente cheltuielilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele său de către AM/OI responsabil.

Art. 7 Drepturile și obligațiile Partenerilor 1, 2, n

A.Drepturile Partenerilor 1, 2, n

(1) Cheltuielile angajate de Partenerii 1, 2, n, sunt eligibile în același fel ca și cheltuielile angajate de către liderul de parteneriat, corespunzător rolurilor și responsabilităților asumate de către fiecare partener, pentru implementarea proiectului.

(2) Partenerii au dreptul să fie consultați cu regularitate de către liderul de parteneriat, să fie informați despre progresul în implementarea proiectului și să li se furnizeze, de către liderul de parteneriat copii ale rapoartelor de progres și financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.

(3) Partenerii au dreptul să fie consultați, de către liderul de parteneriat, în privința propunerilor pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, parteneri etc.), înaintea solicitării aprobării de către Autoritatea de management / Organismul intermediar.

(4) Partenerii au dreptul să solicite Liderului de parteneriat depunerea de cereri de prefinanțare/ plată/ rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către aceștia, după caz.

B.Obligațiile Partenerilor 1, 2, n

(1) Partenerii sunt obligați să transmită copii conforme cu originalul sau sub semnătura electronică după documentațiile aferente achizițiilor efectuate în cadrul proiectului, în scopul elaborării cererilor de plată/rambursare. De asemenea Partenerii trebuie să pună la dispoziția Liderului de parteneriat documentele necesare ce atestă realizarea activităților asumate și a cheltuielilor efectuate.

(2) Partenerii sunt obligați să furnizeze orice informații de natură tehnică sau financiară legate de proiect, solicitate de către Autoritatea de Management, Organismul Intermediar, Autoritatea de Certificare, Autoritatea de Audit, Comisia Europeană sau orice alt organism abilitat să verifice sau să realizeze auditul asupra modului de implementare a proiectelor cofinanțate din fonduri europene.

(3) Partenerii sunt obligați să furnizeze liderului de parteneriat orice informații sau documente privind implementarea proiectului, în scopul elaborării rapoartelor de

progres precum și orice alte documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.

(4) Partenerii sunt responsabili pentru neregulile identificate în cadrul proiectului, aferente cheltuielilor / acțiunilor / inacțiunilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele lor de către AM/OI responsabil.

Art. 8 Achiziții publice

(1) Achizițiile în cadrul proiectului vor fi făcute de către fiecare membru al parteneriatului, cu respectarea condițiilor din contractul de finanțare, a legislației aplicabile în domeniul achizițiilor publice pentru proiectele cu finanțare nerambursabilă și/sau în conformitate cu documentele subsecvente emise de AM/OI responsabil în vederea implementării proiectului și/sau alte organisme abilitate, după caz.

Art. 9 Proprietatea

(1) Părțile au obligația să mențină proprietatea proiectului și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 3 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, și să asigure exploatarea și întreținerea în această perioadă.

Prin excepție, părțile au obligația să mențină proprietatea proiectului și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, și să asigure exploatarea și întreținerea în această perioadă - în cazul proiectelor constând în investiții în infrastructură sau în investiții productive.

(2) Înainte de sfârșitul perioadei de implementare a proiectului, părțile/partenerii vor conveni asupra modului de acordare a dreptului de utilizare a echipamentelor, bunurilor etc. achiziționate prin proiect, precum și a titlurilor și drepturilor de proprietate intelectuală și industrială privind rezultatele proiectului. Copii ale titlurilor de transfer vor fi atașate raportului final.

(3) Părțile au obligația de a asigura funcționarea tuturor bunurilor, echipamentelor achiziționate din finanțarea nerambursabilă, la locul de desfășurare a proiectului și exclusiv în scopul pentru care au fost achiziționate, pe o perioadă de min 3 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, sau pe o perioadă de cel puțin 5 ani - în cazul proiectelor constând în investiții în infrastructură sau în investiții productive.

(4) Părțile au obligația să nu înstrăineze, închirieze, gajeze bunurile achiziționate ca urmare a obținerii finanțării prin Program, pe o perioadă de 3 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, sau pe o perioadă de cel puțin 5 ani - în cazul proiectelor constând în investiții în infrastructură sau în investiții productive, conform paragrafului (1).

Art. 10 Confidențialitate

(1) Părțile semnatare ale prezentului acord convin să păstreze confidențialitatea asupra informațiilor primite în cadrul și pe parcursul implementării proiectului, cu respectarea obligațiilor prevăzute de contractul de finanțare cu privire la transparență, și sunt de acord să prevină orice utilizare sau divulgare neautorizată a unor astfel de informații. Părțile înțeleg să utilizeze informațiile confidențiale doar în scopul de a-și îndeplini obligațiile din prezentul Acord de Parteneriat.

Art. 11 Legea aplicabilă

(1) Prezentului Acord i se va aplica și va fi interpretat în conformitate cu legea română.

(2) Pe durata prezentului Acord, părțile vor avea dreptul să convină în scris asupra modificării anumitor clauze, prin semnarea unui nou acord de parteneriat și aprobarea acestuia de către AM/OI responsabil, prin act adițional la contractul de finanțare, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanțe au loc și nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a încheiat prezentul Acord de Parteneriat.

Art. 12 Dispoziții finale

(1) Toate posibilele dispute rezultate din prezentul acord sau în legătură cu el, pe care părțile nu le pot soluționa pe cale amiabilă, vor fi soluționate de instanțele competente.

(2) Semnatarii prezentului acord de parteneriat înțeleg și acceptă faptul că nerespectarea culpabilă a prezentului acord de parteneriat, îndeosebi în relația cu AM/OI responsabil, poate atrage răspunderea civilă sau penală a părților, după caz.

Întocmit în *numar de 2 exemplare originale*, în limba română, cate unul pentru fiecare parte si un original pentru cererea de finantare.

Semnături

Lider de parteneriat (S) <i>ASOCIATIA TRANSILVANI A PENTRU PROMOVARE A BOLNAVILOR PSIHICI</i>	<i>PRESEDINTE / DIRECTOR EXECUTIV ANDREA LUCA</i>	<i>Semnătura</i>	<i>Data</i>
Membru 1 / Partener 1 <i>DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI CLUJ (DGASPC CLUJ)</i>	<i>DIRECTOR GENERAL FLORIN-MIHAI MORNĂILĂ</i>	<i>Semnătura</i>	<i>Data</i>

p. PREȘEDINTE,
Alin Tișe

Contrasemnează:
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,
Simona Gaci