

Varianța 13 octombrie 2025
Document în consultare publică

STRATEGIA
DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE DIN
MUNICIPIULUI BACĂU PENTRU PERIOADA
2026 - 2035



„Mereu solidari cu nevoile comunității !”

CUPRINS

CAPITOLUL 1.	INTRODUCERE	4
1.1.	CONTEXTUL STRATEGIC	4
1.2.	METODOLOGIE	4
1.3.	MIȘCARE	10
1.4.	VIZIUNE	10
1.5.	PRINCIPII	10
CAPITOLUL 2.	ANALIZA CONTEXTULUI MUNICIPAL ACTUAL	12
CAPITOLUL 3.	COMPONENTA PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPIILOR	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
3.1	MIȘCARE	Error! Bookmark not defined.
3.2	VIZIUNE	Error! Bookmark not defined.
3.3	GRUP DE ÎNVIȘ	Error! Bookmark not defined.
3.4	PRINCIPII	Error! Bookmark not defined.
3.5	PREMIUM	Error! Bookmark not defined.
3.6	DIRECȚII DE ACȚIUNE	Error! Bookmark not defined.
3.7	REALIZARI ÎN PERIOADA 2014-2019	Error! Bookmark not defined.
3.8	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE	Error! Bookmark not defined.
3.9	RESURSE	Error! Bookmark not defined.
3.10	REZULTATE AȘTEPTATE	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 4.	COMPONENTA ÎNCĂLEZIREA SOCIALĂ A PERSOANELOR CU DEZABILITĂȚI	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
4.1	MIȘCARE	Error! Bookmark not defined.
4.2	VIZIUNE	Error! Bookmark not defined.
4.3	GRUP DE ÎNVIȘ	Error! Bookmark not defined.
4.4	EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND ÎNCĂLEZIREA SOCIALĂ A PERSOANELOR CU DEZABILITĂȚI ÎN PERIOADA 2014-2019	Error! Bookmark not defined.
4.5	DIRECȚII STRATEGICE DE ACȚIUNE	Error! Bookmark not defined.
4.6	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE	Error! Bookmark not defined.
4.7	RESURSE	Error! Bookmark not defined.
4.8	REZULTATE AȘTEPTATE	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 5.	COMPONENTA PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTnice	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
5.1	MIȘCARE	Error! Bookmark not defined.
5.2	GRUP DE ÎNVIȘ	Error! Bookmark not defined.
5.3	PRINCIPII	Error! Bookmark not defined.
5.5	DIRECȚII DE ACȚIUNE	Error! Bookmark not defined.
5.6	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE	Error! Bookmark not defined.
5.7	RESURSE	Error! Bookmark not defined.
5.8	REZULTATE AȘTEPTATE	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 6.	COMPONENTA PROMOVAREA CALITĂȚII DE SANSE ȘI DE TRATAMENT ÎN ÎNTRU FEMEII ȘI RĂDĂRI ȘI COMBATAREA VIOLENȚEI DOMESTICE	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
6.1	VIZIUNE	Error! Bookmark not defined.
6.2	GRUP DE ÎNVIȘ	Error! Bookmark not defined.
6.3	EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND FEMEII VIOLENȚEI ÎN FAMILIE	Error! Bookmark not defined.
6.4	DIRECȚII DE ACȚIUNE	Error! Bookmark not defined.
6.5	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE	Error! Bookmark not defined.
6.6	RESURSE	Error! Bookmark not defined.
6.7	REZULTATE AȘTEPTATE	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 7.	COMPONENTA ALTE CATEGORII DE GRUPURI PERSOANE AFILATE ÎN SITUAȚII DE VULNERABILITATE (CITIZENI ALI TRAFICULUI DE PERSOANE, PERSOANE ABUZE ȘI ALI ADOPȚII ETC.)	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
7.1	VIZIUNE	Error! Bookmark not defined.

7.2	GRUPURI DE TRĂI.....	Error! Bookmark not defined.
7.3	EVOLUTIA PRINCIPALILOR INDICATORI PRIVIND FENOMENUL VIOLENTEI ÎN FAMILIE.....	Error! Bookmark not defined.
7.4	REZULTAT DE ACȚIUNE.....	Error! Bookmark not defined.
7.5	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE.....	Error! Bookmark not defined.
7.6	RESURSE.....	Error! Bookmark not defined.
7.7	REZULTATE AȘTEPTATE.....	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 8.	SERVICIUL SOCIALE ȘI REȚEA DE SUPORT LA NIVEL LOCAL PENTRU FAMILII ȘI PERSOANE ÎN NEVOIE, ÎN SISTEMUL LOCAL DE COORDONARE SOCIALĂ.....	Error! Bookmark not defined.
8.1	MEMBRI.....	Error! Bookmark not defined.
8.2	VEZIBINE.....	Error! Bookmark not defined.
8.3	EVALUARE CONTEXTULUI LOCAL.....	Error! Bookmark not defined.
8.4	ANALIZA UNUI CAZ (CASOP).....	Error! Bookmark not defined.
8.5	REZULTAT DE ACȚIUNE.....	Error! Bookmark not defined.
8.6	OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE.....	Error! Bookmark not defined.
8.7	RESURSE.....	Error! Bookmark not defined.
8.8	REZULTATE AȘTEPTATE.....	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 9.	CARIERA IMPLEMENTĂRII STRATEGIEI.....	Error! Bookmark not defined.
9.1	INSTITUȚII RESPONSABILĂ ȘI PARTENER.....	Error! Bookmark not defined.
9.2	PROCEDURI DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE.....	Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 10. PLANUL PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE ÎN MUNICIPIUL BACĂU PENTRU PERIOADA 2019 - 2029 - ANEXA 1.....		Error! Bookmark not defined.
CAPITOLUL 11.		Error! Bookmark not defined.
ANEXA 1		Error! Bookmark not defined.
Anexa 2	Error! Bookmark not defined.	
Anexa 4	Error! Bookmark not defined.	
Anexa 5	Error! Bookmark not defined.	
Anexa 7	20	
Anexa 8	42	

CAPITOLUL 1. INTRODUCERE

Municipiul Bacău este municipiul reședință al județului Bacău, fiind amplasat în zona de nord-est a țării, pe coordonatele 46° și 35' latitudine nordică și 26° și 55' longitudine estică, având o suprafață de peste 41 de km². A fost declarat municipiu la 17 februarie 1968.

Cu populație de 136.087 de locuitori la Recensământul Populației și Locuințelor din anul 2021, Bacăul este al doilea oraș ca mărime demografică din Regiunea de Dezvoltare Nord-Est după municipiul Iași, este încadrat conform Legii 351/ 2001 în rândul celor 11 localități urbane de rangul I din România. Având în vedere că populația sa a scăzut în ultimii ani sub 200.000 de locuitori, acesta se încadrează în prezent în tipologia orașelor de rang II sau conform noi distribuții propuse în viitoarea Lege privind rețeaua de localități, în categoria a III – a, poli regionali secundari, municipii de importanță regională, cu o populație de peste 100.000 loc. Zona Metropolitană Bacău a fost creată pentru o dezvoltare echilibrată a teritoriului național și regional, pornind de la nevoia conturării unor teritorii ce polarizează populația și activitățile economice într – o structură coezivă, ca Asociație de Dezvoltare Intercomunitară din care fac parte pe lângă municipiul Bacău, comunele Berești-Bistrița, Buhoci, Faraoani, Filipești, Gioseni, Hemeiș, Itești, Izvoru Berheciului, Letea Veche, Luizi-Călugăra, Măgura, Mărgineni, Gârleni, Odobești, Prăjești, Sărata, Săucești, Secuieni, Tamași, Blăgești, Horgești, Nicolae Bălcescu și Traian, însumând o populație de circa 238.213 locuitori. Rolul polului de dezvoltare Bacău în dezvoltarea echilibrată a regiunii este evidențiat și de apartenența sa la sistemul urban regional Iași – Bacău – Piatra Neamț – Roman. Ca mărime demografică, aceasta este a doua la nivelul regiunii după Zona Metropolitană Iași, fiind urmată de Zona Metropolitană Suceava și Zona Metropolitană Botoșani.

1.1. CONTEXTUL STRATEGIC

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiului Bacău pentru perioada 2026 - 2035, continuă și dezvoltă demersul inițiat de precedentă strategie în baza evaluării rezultatelor implementării acesteia, este în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile sociale locale identificate, în acord cu direcțiile de acțiune locale, regionale și obligațiile asumate prin documentele organizațiilor internaționale la care România a aderat, respectiv:

- Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă a României 2030
- Strategia Europa 2020 - o strategie europeană pentru o creștere inteligentă, ecologică și favorabilă incluziunii
- Banca Mondială, Atlasul zonelor urbane marginalizate din România
- Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei 2022-2027
- Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rom pentru perioada 2022 – 2027
- Strategia națională în domeniul drogurilor 2022-2026
- Strategia privind Reducerea Părăsirii Timpurii a Școlii în România
- Strategia Națională pentru educația continuă a adulților 2024 - 2030
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030
- Strategia Națională pentru Prevenirea și Combaterea Fenomenului Violenței în Familie;
- Strategia Națională împotriva Traficului de Persoane 2024 – 2028
- Strategia națională de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020 - 2024
- Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2025-2034 și a Planului Operațional de implementare a acesteia, aprobat[prin H CJ 310 din 30.12.2025.
- Strategia europeană privind drepturile persoanelor cu dizabilități pentru perioada 2020 – 2030;
- Strategia națională pentru protecția și promovarea drepturilor copilului “Copii protejați, România sigură” 2022 – 2027;
- Strategia Națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, 2000 – 2030;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități “O Românie echitabilă 2022-2027”;

- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022 – 2027;
- Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (SNOFM) 2021-2027;
- Convenția ONU cu privire la drepturile copilului adoptată de către Adunarea Generală a Națiunilor Unite la data de 20 noiembrie 1989, ratificată și de România prin adoptarea Legii nr. 18/1990
- Convenția ONU cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare
- Recomandarea Comisiei Europene 2013/112/UE
- Planul de Mobilitate Urbană Durabilă al Municipiului (PMUD) Bacău 2021-2027
- Planul de Acțiune pentru Energia Durabilă Bacău (PAED)
- E-STRATEG Strategia de Dezvoltare Locală pentru comunitatea marginalizată din Municipiul Bacău
- Fondul Român de Dezvoltare Socială;
- Programul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR);
- Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 - 2027;
- Programul Educație și Ocupare;
- Programul de Interes Național;
- Programul anual al finanțărilor nerambursabile de la bugetul propriu al UAT Județul Bacău în condițiile prevăzute de Legea 350/2005.
- Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană a Municipiului Bacău 2021 – 2027 (SIDU)

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiului Bacău pentru perioada 2026 - 2035 este documentul programatic care înglobează obiectivele generale și specifice pe direcțiile de acțiune asumate de toate instituțiile implicate în asistența socială, pentru prevenirea și depistarea precoce situațiilor de risc și excluziune socială și crearea unui cadru strategic de susținere și dezvoltare a serviciilor sociale și pentru acordarea beneficiilor de asistență socială.

Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău funcționează ca instituție publică de specialitate în subordinea Consiliului Local al Municipiului Bacău, cu personalitate juridică, în conformitate cu art. 113 din Legea 292/2011 a asistenței sociale și art. 2 din Hotărârea nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a serviciului public de asistență socială, cu modificările și completările ulterioare pe baza următoarelor principii:

- solidaritatea socială potrivit căreia comunitatea participă la sprijinirea persoanelor care nu își pot asigura nevoile sociale;
- respectarea demnității umane, potrivit căreia fiecarei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității;
- universalitatea, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;
- parteneriatul, potrivit căruia instituțiile publice și organizațiile societății civile cooperează în vederea organizării și dezvoltării serviciilor sociale.

Direcția de asistență socială a Municipiului Bacău este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială. Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

- a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.;
- b) de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- c) de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;
- d) de execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru acordarea beneficiilor de asistență socială și furnizarea serviciilor sociale;

- e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane pe care le are la dispoziție;
- f) de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale altor autorități ale administrației publice centrale, cu alte instituții care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială din alte unități administrativ-teritoriale, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;
- g) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile;
- h) de reprezentare a unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale.

Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău, oferă servicii sociale persoanelor aflate în municipiul Bacău, conform legii, beneficiază de servicii sociale toți cetățenii români care se află pe teritoriul României, au domiciliul sau reședința în România, cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, ai Spațiului Economic European și cetățenii Confederației Elvețiene, precum și străinii și apatrizii care au domiciliul sau reședința în România, aflați în situații de dificultate. Având în vedere ca anumite servicii sociale sunt finanțate din bugetul Consiliului Local Bacău, aria de intervenție este prioritară pentru populația municipiului Bacău. Conform Hotărârii de guvern nr. 867/2015, Nomenclatorul serviciilor sociale cuprinde, în prezent, 71 de categorii de servicii sociale, grupate în 25 de tipuri mari de servicii sociale, definite în funcție de regimul de asistare (rezidențial/nerezidențial), locul de acordare (în centre/în comunitate/ la domiciliul beneficiarului, etc.) și categoriile de beneficiari cărora se adresează. După categoriile de beneficiari, serviciile sociale pot fi clasificate în:

- servicii sociale destinate copilului și/sau familiei,
- servicii sociale destinate persoanelor cu dizabilități,
- servicii sociale destinate persoanelor vârstnice,
- servicii sociale destinate altor categorii de persoane în situație de dependență (bolnavi cronici, bolnavi în fază terminală),
- servicii sociale destinate victimelor violenței în familie,
- servicii sociale destinate persoanelor fără adăpost,
- servicii sociale destinate persoanelor cu diferite adicții (droguri, alcool, alte substanțe toxice),
- servicii sociale destinate victimelor traficului de persoane,
- servicii sociale destinate solicitanților de azil și persoanelor care au primit o formă protecție în România,
- servicii sociale pentru persoane în risc de sărăcie,
- servicii sociale pentru alte persoane aflate în situații de nevoie.

Oferite de DAS în următoarea structură:

Servicii sociale primare:	Servicii sociale specializate:
1. Serviciu Persoane Vârstnice și Persoane cu Handicap -asistenți personali	1. Centrul de Zi Pentru Copilul Aflat în Dificultate
2. Compartiment Protecția Copilului	2. Centrul de Zi Pentru Copilul cu Nevoi Speciale
3. Compartiment Beneficii Sociale	3. Centrul de Cazare Temporară a Persoanelor fără Adăpost
- Compartiment Venit Minim de Incluziune	4. Centrul de Zi „O Școală Pentru Toți”
- Compartiment Alocății și Indemnizații pentru Creșterea Copilului	5. Centrul de Zi „Clubul Pensionarilor”
4. Serviciul Comunitar Integrat	

La acestea putem adauga Caminul pentru persoane vârstnice Bacău, care este în structura Municipiului Bacău, dar funcționează ca și serviciu social specializat în structura furnizorului de servicii sociale DAS Bacău.

Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău s-a înființat în baza Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Bacău nr. 104 din 31.03.2003 (Serviciul Public de Asistență Socială a Municipiului Bacău) și a Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Bacău nr. 246 din 31.07.2013 (schimbarea denumirii în Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău) și funcționează ca instituție publică de specialitate în subordinea Consiliului Local al Municipiului Bacău, cu personalitate juridică, în conformitate cu articolul 113, aliniatul (3) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale.

Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău se organizează și funcționează pe baza următoarelor principii:

a) **solidaritatea socială**, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

b) **subsidiaritatea**, potrivit căreia, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul;

c) **universalitatea**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;

d) **respectarea demnității umane**, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;

e) **abordarea individuală**, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;

f) **parteneriatul**, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile;

g) **participarea beneficiarilor**, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;

h) **transparența**, potrivit căreia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;

i) **nediscriminarea**, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;

j) **eficacitatea**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat;

k) **eficiența**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu;

l) **respectarea dreptului la autodeterminare**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;

m) **activizarea**, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei, și întărirea nucleului familial;

n) **caracterul unic** al dreptului la beneficiile de asistență socială, potrivit căruia pentru aceeași nevoie sau situație de risc social se poate acorda un singur beneficiu de același tip;

o) **proximitatea**, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;

p) **complementaritatea și abordarea integrată**, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educațional, de sănătate, cultural etc.;

q) **concurența și competitivitatea**, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publice și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;

- r) **egalitatea de șanse**, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- s) **confidențialitatea**, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;
- t) **echitatea**, potrivit căreia toate persoanele care dispun de resurse socioeconomice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;
- u) **focalizarea**, potrivit căreia beneficiile de asistență socială și serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane și se acordă în funcție de veniturile și bunurile acestora;
- v) **dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii**, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.
- w)

Pentru îndeplinirea obiectivelor, Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău îndeplinește, cu aprobarea Consiliului Local al Municipiului Bacău și în conformitate cu Regulamentul – cadru de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, conform HG nr.797/2017, intervine pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluderea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților prin măsurile și acțiunile de asistență socială în concordanță cu sistemul național de asistență socială, complementar sistemelor de asigurări sociale prin:

1. sistemul de beneficii de asistență socială și
2. sistemul de servicii sociale acordate.

Beneficiile de asistență socială și serviciile sociale să constituie un pachet unitar de măsuri corelate și complementare în care serviciile sociale să primeze față de beneficiile de asistență socială, în cazul în care costul acestora și impactul asupra beneficiarilor este similar cu scopul de a dezvolta capacitățile individuale, de grup sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială, fără a crea dependență de sistemul de asistență socială.

1.2. METODOLOGIE

Pentru elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiul Bacău pentru perioada 2026 - 2035 am autoevaluat calitativ și cantitativ serviciile sociale proprii și numărul și tipul de beneficiari ai serviciilor și beneficiilor sociale, conform rapoartelor anuale de activitate, precum și oferta de servicii sociale de la nivelul municipiului Bacău și zonei metropolitane, de la alte instituții de stat și mediul neguvernamental.



Procesul de elaborare și aprobare al Strategiei serviciilor sociale din Municipiul Bacău

Pentru aplicarea politicilor în domeniu și realizarea diagnozei sociale la nivelul Municipiului Bacău, privind serviciile existente, am solicitat furnizorilor care ofera servicii sociale la nivelul municipiului Bacău să ne furnizeze informații privind serviciile oferite, categoria de beneficiari, capacitatea și gradul de ocupare, numărul cererilor în așteptare și bugetele de finanțare (local/județean/de stat/contributii persoane beneficiare și alte surse de finanțare), în vederea acoperirii nevoii sociale pentru fiecare categorie de beneficiari și întocmirea și completarea bazei noastre de date, astfel încât să avem o bază de date.

Având în vedere foarte puțini furnizori din mediul privat colaborează cu DAS Bacău, prima provocare a fost identificarea acestora și a datelor de contact. Am consultat lista furnizorilor acreditați de pe site-ul Ministerului Muncii, lista la care am completat informația din Harta serviciilor sociale acreditate din județul Bacău și din baza noastră de date. Pentru completarea acestor informații, mai ales că multe din datele de contact (adrese postale și de e-mail) nu mai corespundeau am consultat informațiile publicate pe internet privind datele de contact furnizate în mediul on-line și am solicitat informații de la fiecare organizație contactată astfel încât la întâlnirile de lucru privind consultarea publică și întocmirea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiul Bacău pentru perioada 2026 - 2035 și Planului operațional de implementare privind serviciile sociale de la nivelul Municipiului Bacău, pe componente și teme de interes să avem o bază de date actualizată pentru realizarea diagnozei sociale la nivelul Municipiului Bacău, privind serviciile sociale existente, în vederea acoperirii nevoii sociale pentru fiecare categorie de beneficiari.

Datele calitative și cantitative au fost centralizate după analizarea propriei activități, a bazei de date proprii și consultarea instituțiilor implicate în procesul de asistență socială de la nivel local, în ședințele publice pe teme de interes și studierea documentelor strategice.

În acest sens au fost transmise adrese de solicitare în vederea întocmirii bazei de date și a diagnozei strategiei, la instituțiile cu care colaborez în procesul de asistență socială și la furnizori privați de la nivelul municipiului. Astfel am solicitat date privind serviciile sociale specializate existente. Au fost expediate _____ adrese la care am primit _____ răspunsuri, au fost returnate de la poștă _____ solicitări. Pentru facilitarea comunicării am folosit și posta electronică, mijloc de comunicare mai facil pentru unii respondenți și mai prietenos cu mediul. Propunerile au fost completate în Planul operațional al Strategiei.

În conformitate cu legislația în vigoare este actualizată periodic baza de date privind furnizorii de servicii sociale de la nivel local, servicii de interes public pentru intervenția în asistență socială, pentru informarea potențialilor beneficiari prin publicarea ei pe site-ul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Bacău.

Având în vedere că încă nu funcționează mecanismul creat prin Observatorul copilului și Managementul de caz aflate la faze incipiente de implementare, pentru corelarea bazelor de date privind furnizorii de servicii sociale și a serviciilor sociale pe care aceștia le ofera, precum și un mecanism de corelare a bazelor de date privind numărul și tipul beneficiarilor, pentru a nu exista riscul dublei raportări, elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de Direcția de asistență socială a Municipiului Bacău, în exercitarea atribuțiilor prevăzute de legislația în vigoare. Prezența furnizorilor de servicii sociale activi în comunitate, la consultările privind elaborarea acestor documente vor contribui la completarea acestor date, cu informații relevante pentru îmbunătățirea acestei situații.

Au fost organizate _____ ședințe publice la care au participat reprezentanți de la instituții publice cu care colaborez în domeniul social, furnizori publici și privați, reprezentanți ai beneficiarilor. Documentele care au fost prezentate în consultare publică au fost afișate 30 zile pe site-ul dasbacau.ro, pentru o informare transparentă a comunității locale și pentru a fi accesibil tuturor celor interesați să participe cu propuneri.

Au fost centralizate date calitative care structurează și cataloghează recomandările persoanelor din municipiul Bacău, prin colectarea chestionarelor aplicate cu ocazia evenimentelor publice organizate și în timpul activităților în comunitate. Respondenții nu au fost din beneficiarii serviciilor sociale. Am fost interesați de nevoia de informații privind adresabilitatea în caz de nevoie, cunoștințe privind eventualele servicii utile, canalul de comunicare pe care își accesează informația, categoriile de posibili beneficiari de asistență socială și sugestii privind îmbunătățirea serviciilor.

Recomandările au fost colectate:

1. În scris, adrese prin posta electronică și direct prin registratură și chestionarele aplicate.

2. Verbal în cadrul ședințelor publice, și consemnate în minuta întâlnirii.
3. În timpul întâlnirilor peer review (evaluare reciprocă) cu partenerii activi, instituții publice.

Datele sunt centralizate pentru identificarea de parteneri motivați/ interesați pentru acordarea de servicii unei anumite categorii de vulnerabilități și pentru concentrarea resurselor spre cele mai mari riscuri pentru acoperirea tuturor nevoilor identificate. Planul operational sa fie intocmit in functie de nevoi, tinand cont de resursele necesare, resursele existente, parteneri, și potentialul fiecaruia, adoptarea procedurilor de management strategic pentru promovarea dezvoltării sociale durabile și întărirea cooperării orizontale și verticale în acordarea de servicii sociale.

Principii în elaborarea strategiei

- Lucru în echipe interdisciplinare, inter-departamentale, inter-institutionale
- Informarea și consultarea comunității
- Dezvoltarea capacității echipelor participante
- Transparența
- Institutionalizarea strategiilor adoptate și a procedurilor aferente prin aprobarea în Hotărâri ale Consiliului Local
- Diseminarea practicilor de succes între instituții de asistență socială și identificarea partenerilor pentru proiecte

1.3. MISIUNE

Crearea unui cadru de monitorizare, informare și de intervenție preventivă pentru diminuarea efectelor asupra persoanelor vulnerabile și a serviciilor sociale tardive (mai costisitoare) și respectiv, consolidarea unui sistem de asistență proactiv prin crearea de oportunități în sprijinul persoanei și familiei în nevoie socială de a se reintegra, eficient prin evitarea dublei finanțări, pentru facilitarea colaborărilor și asigurarea transparenței, astfel încât să fie redus timpul de intervenție și prevenită situația de dependență pentru persoanele vulnerabile.

1.4. VIZIUNE

Sistem de asistență socială integrat, proactiv, cu accent pe valorizarea calităților personale și familiale pentru creșterea stimei de sine și a calității vieții fiecărui membru din comunitate.

1.5. PRINCIPII

Premisele strategiei:

- Eficientizarea serviciului social din punct de vedere al persoanei vulnerabile care nu resimte efectele perioadei de criză atât de greu și nici pe o perioadă lungă de timp, ceea ce poate fi traumatizant pe termen scurt și lung cu efecte și asupra familiei; din punct de vedere al specialistului care identifică mult mai ușor resursele pentru instrumentarea cazurilor sociale și nu în ultimul rând din punct de vedere al costurilor pentru susținerea persoanelor vulnerabile (pentru: plasamente, asistent personal, ajutor social, penitență, tratament pentru consum de substanțe interzise, tratare de boli transmisibile incurabile, asistarea victimelor violentei și traficului, reintegrare școlară după abandon sau chiar în sistem a doua șansă, etc)
- Creșterea stimei de sine și a calității vieții persoanelor în nevoie, care devin responsabile social, se reintegrează mult mai ușor în concordanță cu cerințele din reforma serviciilor sociale prin crearea de servicii sociale care stimulează și facilitează contribuția beneficiarului dar și oferă pârghii pentru a facilita acest lucru. (în funcție de caz de exemplu: menținerea locului de muncă - unul din criteriile prioritare pentru înscrierea copiilor la centrele de zi și centrele de recuperare, crearea de servicii pentru persoanele adulte cu dizabilități - structuri de economie socială, centre de recuperare și menținere a capacității funcționale și mai ales recuperare până nu devine tardiv și irecuperabil, dezvoltarea de servicii pentru persoanele în vârstă - pentru menținerea capacității de autodeservire, pentru a se simți utili propriei familii și comunității) Dezvoltarea și înființarea acestor servicii în funcție de numărul de solicitări, în detrimentul costurilor cu

instituționalizarea care este mult mai costisitoare și mai traumatizantă pentru beneficiar, în urma căreia o reintegrare este mult mai greu de instrumentat.

- Acesarea de fonduri în cooperare între sectorul public și cel privat și implicarea beneficiarilor în procesul de implementare prin consultări în vederea stabilirii și prioritizării nevoilor, asumarea responsabilităților privind implementarea și sustenabilitatea proiectelor

Principiile strategiei:

- Respectarea demnității umane
- Subsidiaritatea
- Respectarea dreptului la autodeterminare
- Abordarea individuală
- Solidaritatea socială
- Universalitatea
- Dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii sociale
- Egalitatea de șanse și nediscriminarea pentru accesul la servicii sociale
- Concurență, competitivitate și respect
- Parteneriat între beneficiari și furnizori de servicii sociale și interinstituțional
- Confidențialitate

CAPITOLUL 2. ANALIZA CONTEXTULUI ACTUAL

Municipiul Bacău este municipiul reședință al județului Bacău, cu o populație rezidentă de 136.087 de locuitori, conform RPL 2021, reprezentând majoritatea din totalul de locuitori ai județului. Conform RPL, din 2002 până în 2011 s-a înregistrat o scădere a populației, de la aproximativ 175 000 până la puțin sub 150 000 de locuitori. Pe de altă parte, conform bazei de date TEMPO a Institutului Național de Statistică, populația Municipiului Bacău după domiciliu era de 196.883 persoane în anul 2016, reprezentând aproximativ 26% din populația județului (INS).

Directia de asistenta sociala a Municipiului Bacau din structura Autorității Publice Locale Bacău are elaborată Strategia de Dezvoltare Urbană a Municipiului Bacău (SIDU) 2021 – 2027, document al cărui obiectiv constă în îmbunătățirea procesului de luare a deciziei la nivelul Zonei Metropolitane Bacău prin introducerea unor metode și sisteme coerente de fundamentare a deciziilor, corelarea acestora cu resursele disponibile și pregătirea personalului aparatului de specialitate, precum și a consilierilor locali în vederea utilizării acestor instrumente. SIDU este încadrată în Contextul strategic global și european așa cum este menționat, respectiv: ”La nivel global politicile de dezvoltare durabilă s-au concretizat într-un demers strategic mai larg al Națiunilor Unite, respectiv Obiectivele de dezvoltare durabilă ale Organizației Națiunilor Unite 2030 (UNSDG2030). Acestea au fost definite în cadrul Summit-ului privind dezvoltarea din septembrie 2015, în urma căruia a rezultat AGENDA 2030 PENTRU DEZVOLTARE DURABILĂ, un program de acțiune globală în domeniul dezvoltării cu un caracter universal și care promovează echilibrul între cele trei dimensiuni ale dezvoltării durabile: economic, social și de mediu. În cadrul acestui demers au fost identificate o serie de 17 obiective de dezvoltare în toate domeniile esențiale ale societății umane. Prin intermediul Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă, se stabilește o agendă de acțiune ambițioasă pentru orizontul de timp 2030 în vederea eradicării sărăciei extreme, combaterii inegalităților și a injustiției și protejării planetei. Așa cum era de așteptat, subiectele de mediu și cele privind reducerea disparităților prin îmbunătățirea infrastructurii și a accesului la servicii mai bune pentru toți cetățenii au primit un caracter strategic.” (SIDU 2021 – 2027, <https://municipiulbacau.ro/wp-content/uploads/2022/04/sidu-bacau-2021-2027.pdf>)

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiului Bacău pentru perioada 2026 – 2035 este elaborată în concordanță cu SIDU a Municipiului Bacău și cu Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2025-2034, în contextul global, european, național și județean, în urma realizării Diagnozei la nivelul Municipiului Bacău, privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, pentru aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială conform prevederilor Legii asistenței sociale, 292/2011, în conformitate cu Ordinul 1.086/ 2018 și cu HG 797/2017 cu HG 797/2017.



Sursa: Agenda 2030 pentru Dezvoltare Durabilă (SIDU 2021 - 2027)

Având în vedere Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană a Municipiului Bacău, ” La nivelul anului 2020, ponderile asociate principalelor grupe de vârstă din populația totală înregistrate la nivelul Zonei Metropolitane Bacău sunt asemănătoare cu cele de la nivel județean în ceea ce privește ponderea persoanelor tinere (0-15 ani) și persoanelor vârstnice (peste 65 de ani). În zona metropolitană, ponderea tinerilor (15,1%) este mai ridicată față de cea a vârstnicilor (14,4%), aflându-se la o distanță de 0,7 puncte procentuale, ceea ce atrage atenția faptului că nivelul de dependență a persoanelor tinere este mai ridicată față de cea a vârstnicilor. Totuși, există premisele unei dezvoltări demografice favorabile, având în vedere faptul că tinerii cresc rata de înlocuire a forței de muncă (care la nivel metropolitan (644,5‰) este mai ridicată față de cea la nivel național (640,1‰)).”

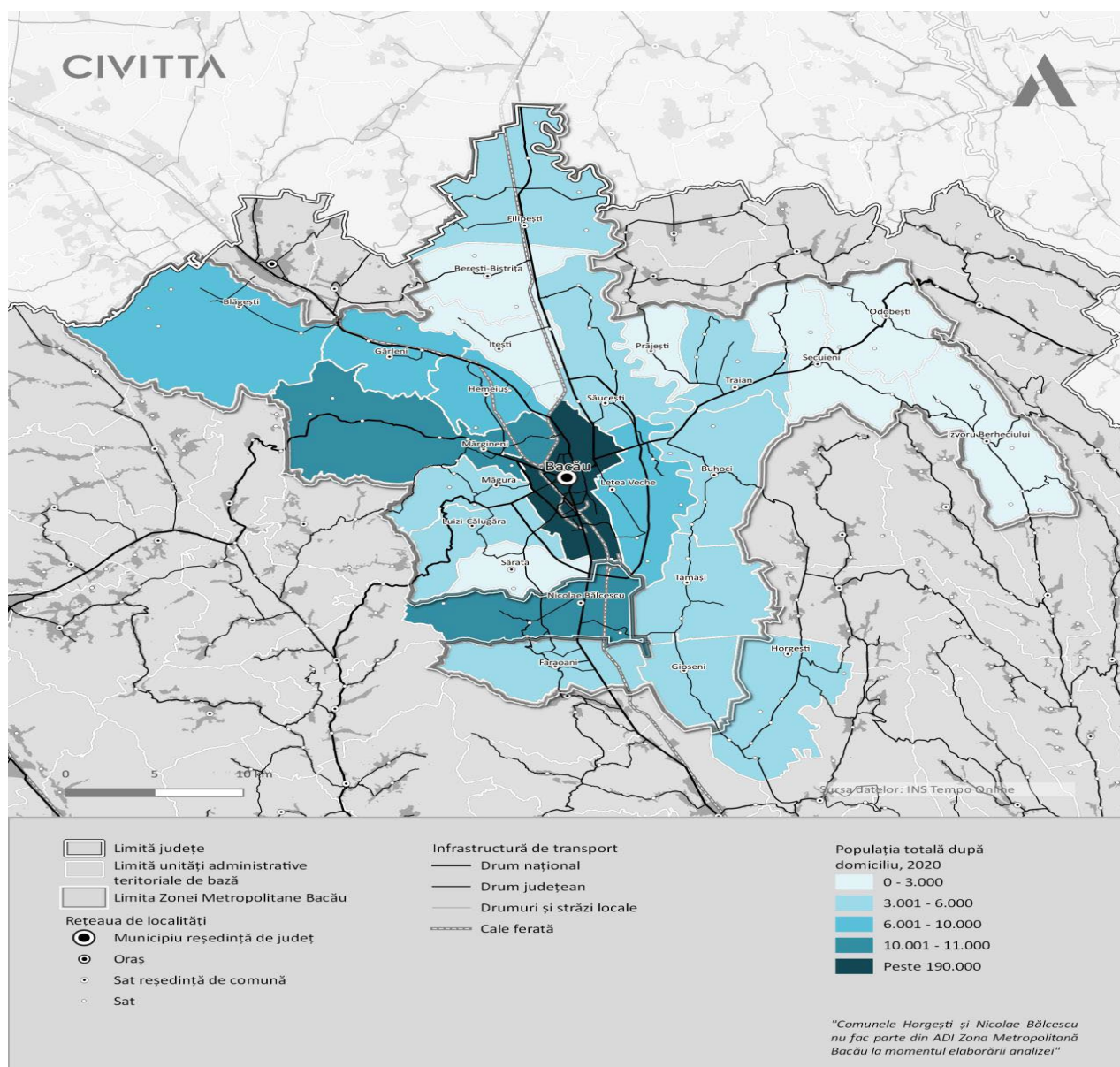
”În ceea ce privește raportul de dependență demografică la nivelul anului 2020, zona metropolitană prezintă o valoare mai bună (419,8‰) decât cele înregistrate atât la nivel județean (439,7‰), cât și la nivel regional (448,6‰) și chiar național (465‰), situație valabilă inclusiv în ceea ce privește coeficientul de dependență atât a persoanelor tinere cât și a celor vârstnice. Aceasta tendință este valabilă inclusiv la nivelul municipiului Bacău. Comparând cei doi coeficienți între ei, se remarcă faptul că cel al persoanelor tinere (214,8‰) este mai ridicat față de cel al vârstnicilor (204,9‰) în zona metropolitană, pe când în municipiul Bacău situația este inversată (coeficientul de dependență a persoanelor tinere – 208,4‰, coeficientul de dependență a persoanelor vârstnice – 209,6‰). Din perspectiva raportului de îmbătrânire demografică, valoarea acestuia (953,8‰) este ușor mai scăzută în zona metropolitană decât cea la nivel județean (995,8‰) și național (1.179,5‰) unde fenomenul de îmbătrânire demografică se manifestă mai accentuat, dar e mai mare decât cea la nivel regional (918,8‰). Cu toate acestea, este necesară acordarea unei preocupări speciale în ceea ce privește adaptarea pe termen lung a politicilor sectoriale și a serviciilor publice (medicale, sociale etc) la aceste tendințe, aceste aspecte fiind valabile inclusiv în cazul municipiului Bacău, unde valoarea este destul de ridicată (1.005,8‰).”

INDICATOR	ZONA METROPOLITANĂ BACĂU	MUNICIPIUL BACĂU	JUDEȚUL BACĂU	REGIUNEA NORD-EST	ROMÂNIA
Proporția persoanelor cu vârste între 0-14 ani (%)	15,1%	14,7%	15,3%	16,1%	14,6%
Proporția persoanelor cu vârste între 15-64 ani (%)	70,4%	70,5%	69,5%	69%	68,3%
Proporția persoanelor de 65 de ani și peste din populație (%)	14,4%	14,8%	15,2%	14,8%	17,2%
Raportul de dependență demografică (‰)	419,8‰	417,9‰	439,7‰	448,6‰	465‰
Coeficientul de dependență a persoanelor tinere (‰)	214,8‰	208,4‰	220,3‰	233,8‰	213,4‰
Coeficientul de dependență a persoanelor vârstnice (‰)	204,9‰	209,6‰	219,4‰	214,8‰	251,7‰
Rata înlocuirii forței de muncă (‰)	644,5‰	625,1‰	661‰	701,3‰	640,1‰
Raportul de îmbătrânire demografică (‰)	953,8‰	1.005,8‰	995,8‰	918,8‰	1.179,5‰

(sursa SIDU Bacău 2021 – 2027 – INDICATORI DEMOGRAFICI PRINCIPALE, 2020)

La nivelul Zonei Metropolitane Bacău, populația stabilă cu domiciliul era la nivelul anului 2020 de 291.443 de locuitori. Din total, 67,6% dintre locuitori sunt stabiliți în municipiul Bacău, iar restul de 32,4% în celelalte comune. Evolutiv, în perioada 2015-2020, populația a crescut de la 290.922 de locuitori cu 1,8%. Această ușoară creștere este în contrast cu tendința generală de scădere a populației la nivel național. Deși regiunea Nord-Est înregistrează o creștere a populației de 1,6% , județul Bacău înregistrează o descreștere pentru același interval de analiză, de 1,8%. Din totalul populației de la nivelul județului Bacău, populația concentrată în zona metropolitană este reprezentată de un procent de 39,6% în anul 2020. Pornind de la documentul „Proiectarea populației României în profil teritorial, la orizontul anului 2060”, se previzionează o scădere a populației de 30,6% pentru intervalul 2016-2060 la nivel național, acest procent fiind cu mult mai ridicat față de cel asociat județului Bacău (-27,9%), dar chiar și regiunii Nord-Est (-22,4%) 30. Printre cele mai importante motive care stau la baza acestor previziuni se numără migrația externă care va influența procentul și distribuția populației pe grupe de vârstă, respectiv tendințele de îmbătrânire demografică. Astfel, numărul de tineri (0-15 ani) va scădea, iar numărul de vârstnici (peste 65 de ani) va crește, ceea ce va determina probleme din perspectiva dependenței demografice, respectiv a forței de muncă. Totuși, județul Bacău este printre cele care se vor menține până în anul 2060 printre județele „tinere” cu ponderile cele mai mari ale populației tinere (peste 16%).

(SIDU Bacău 2021 - 2027)



(sursa SIDU Bacău 2021–2027-**NUMĂRUL LOCUIITORILOR DIN ZONA METROPOLITANĂ BACĂU**, 2020)

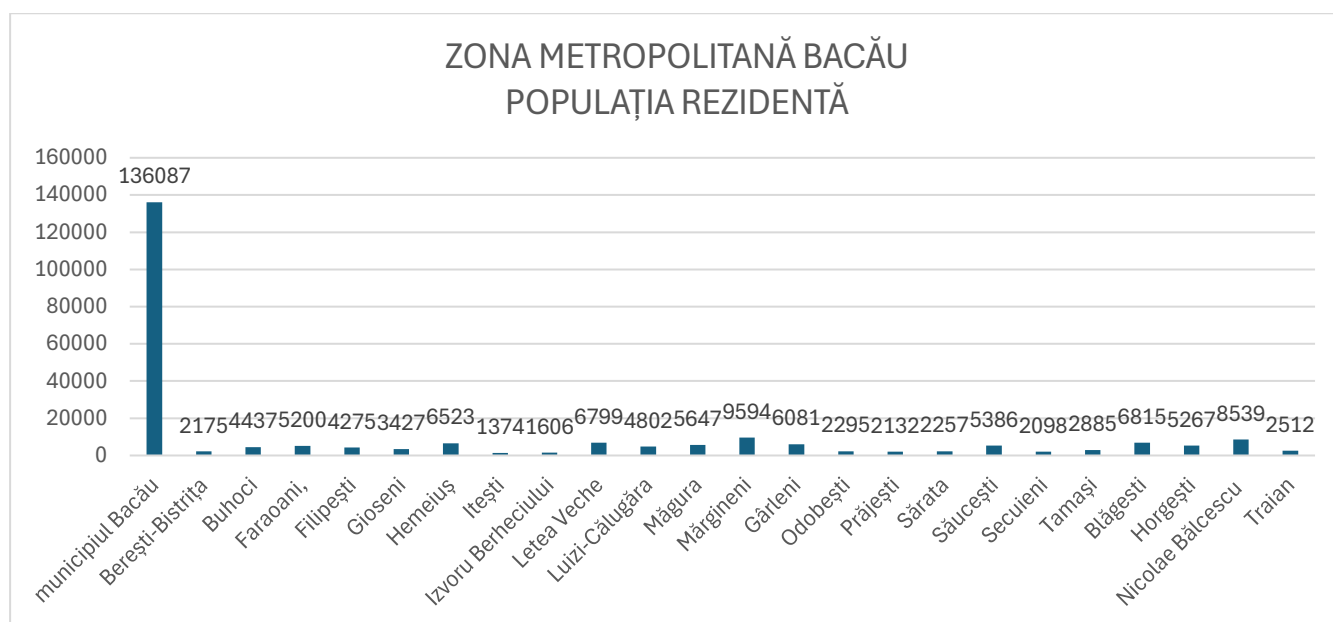
Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2025-2034 continuă și dezvoltă demersul inițiat de precedenta strategie județeană, în baza evaluării rezultatelor implementării acesteia și în acord cu direcțiile de acțiune naționale și obligațiile asumate prin documentele organizațiilor internaționale și europene la care România este parte. Viziunea strategiei este de a crea ”Sistem de asistență socială proactiv, eficient și eficient, cu accent pe întărirea capacității și rolului familiei, orientat spre îngrijirea în cadrul comunității a persoanelor în situații de vulnerabilitate.” Prin ”Crearea unui cadru de acțiune la nivel județean, în acord cu politicile adoptate la nivel național și european în domeniu, cu scopul de a îmbunătăți situația socială și economică a grupurilor vulnerabile de la nivelul județului Bacău.”

(Strategia Județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2025 - 2034)

Profil demografic

Conform bazei de date TEMPO a Institutului Național de Statistică, la RPL 2021 populația Municipiului Bacău este de 136.087 locuitori.

Municipiul Bacău are mai mult de jumătate din populația Zonei Metropolitane Bacău, constituită ca o structură coezivă, din Asociația de Dezvoltare Intercomunitară fac parte pe lângă municipiul Bacău, comunele Berești-Bistrița, Buhoci, Faraoani, Filipești, Gioseni, Hemeiș, Itești, Izvoru Berheciului, Letea Veche, Luizi-Călugăra, Măgura, Mărgineni, Gârleni, Odobești, Prăjești, Sărata, Săucești, Secuieni, Tamași, Blăgești, Horgești, Nicolae Bălcescu și Traian, însumând o populație de circa 238.213 locuitori.



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

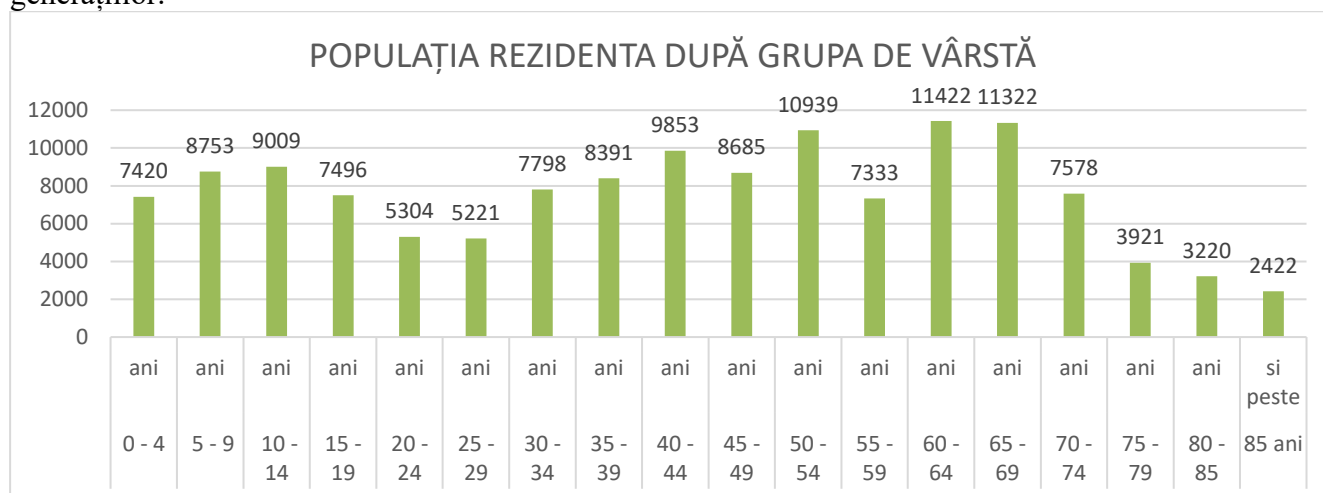
Tendința populației din municipiu de a migra în zona metropolitană cu scopul confortului locativ, dar și a populației din zona metropolitană de a face naveta sau de a se stabili în reședința de județ, aproape de locurile de muncă se încadrează în tendințele demografice generale din România. Dinamica socială reprezintă o provocare pentru autorități în scopul asigurării serviciilor. Pentru jumătate dintre UAT-urile din zona metropolitană soldul schimbărilor de domiciliu este negativ.

Migrația reprezintă un fenomen ce poate fi influențat de o combinație de factori economici, politici, sociali și de mediu. Deși în contextul unei posibile prosperități economice și a unei mișcări libere în contextul UE aceasta se realizează cu mai mare ușurință, este aproape sigur faptul că schimbarea de domiciliu (individuală) nu va reuși să echilibreze situația din perspectiva tendinței actuale de îmbătrânire demografică. Așadar, mișcarea migratorie se manifestă prin intermediul a două componente și anume mișcarea internă și cea externă.

o Structura populației rezidente a municipiului Bacău pe grupe de vârstă

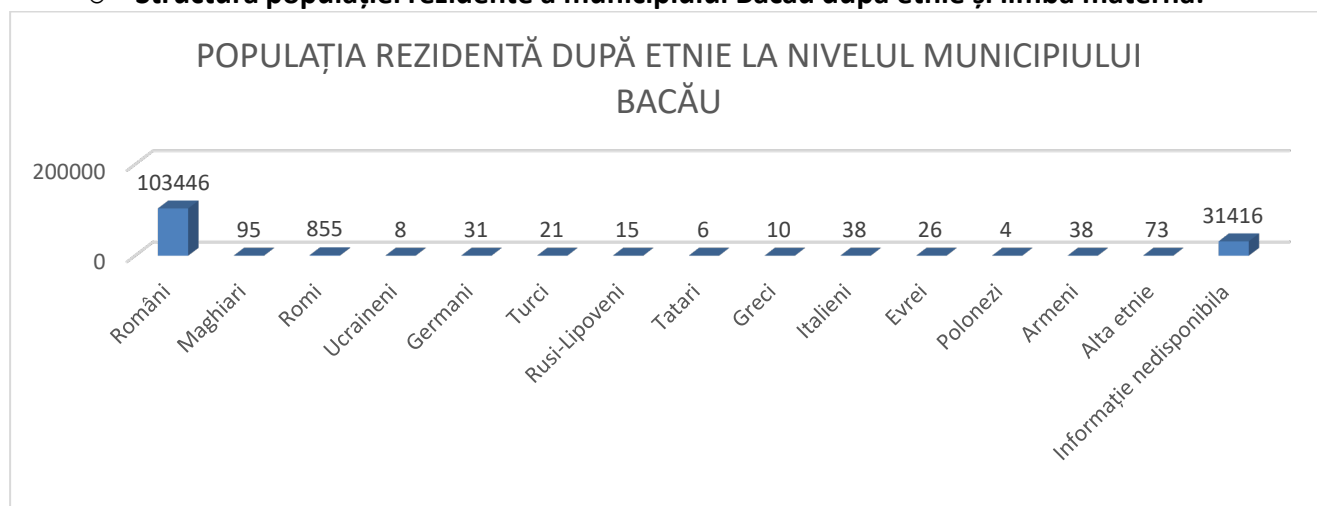
Bacăul se încadrează în tendințele demografice generale din România, care trece printr-un proces de îmbătrânire început încă din anii 90. Acest fenomen se manifestă prin reducerea populației tinere și

creșterea numărului vârstnicilor, principala cauză fiind scăderea natalității sub rata optimă de înlocuire a generațiilor.



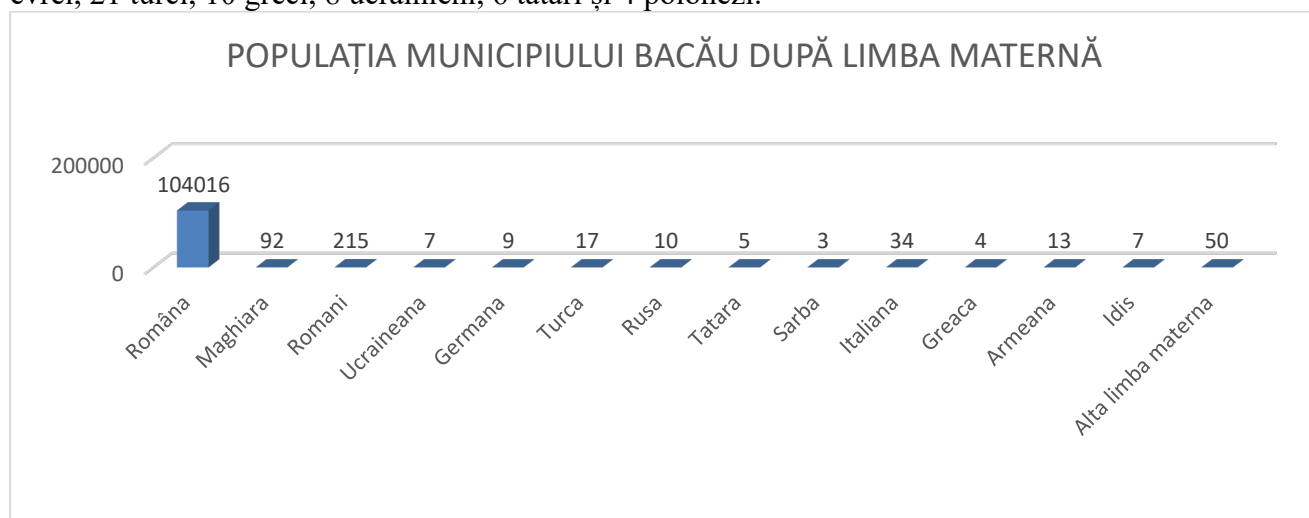
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

- **Structura populației rezidente a municipiului Bacău după etnie și limbă maternă:**



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Populația majoritară este de etnie română, apoi la diferență mare sunt persoane care nu au oferit informații la recensământul din 2021, romii sunt în număr de 855, maghiarii 95 persoane, persoane de altă etnie au fost înregistrate 73 persoane, apoi italieni și armeni la egalitate cu 38 persoane, 31 germani, 26 evrei, 21 turci, 10 greci, 8 ucrainieni, 6 tatari și 4 polonezi.



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Din totalul persoanelor de etnie, declarate, doar 215 romi declară limba maternă romani, 92 maghiara, 34 italiana, turca 17 persoane, rusa 10 persoane, idiș 7 persoane și 50 alta limba maternă, majoritatea declarând că limba maternă este română, sumă în creștere cu 570 persoane, față de etnia declarată.

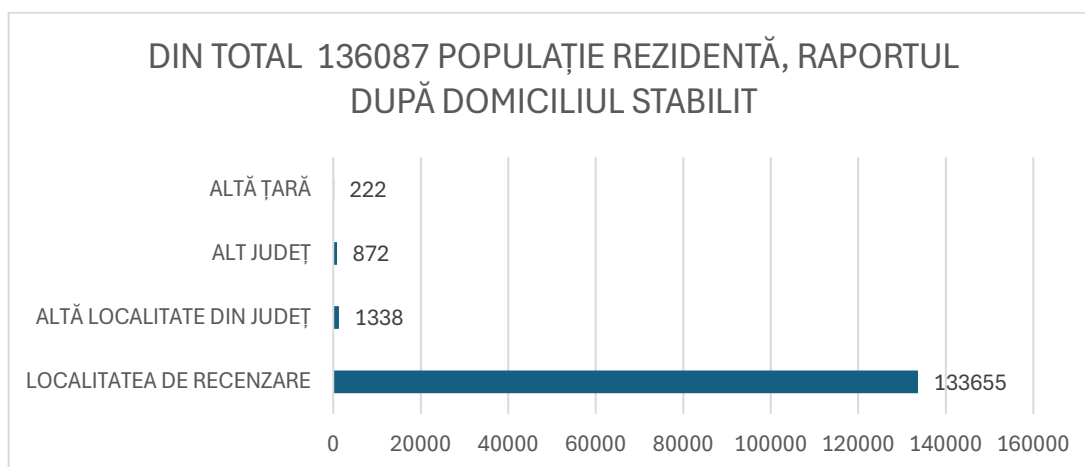
○ **Structura populației rezidente a municipiului Bacău după religie:**



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

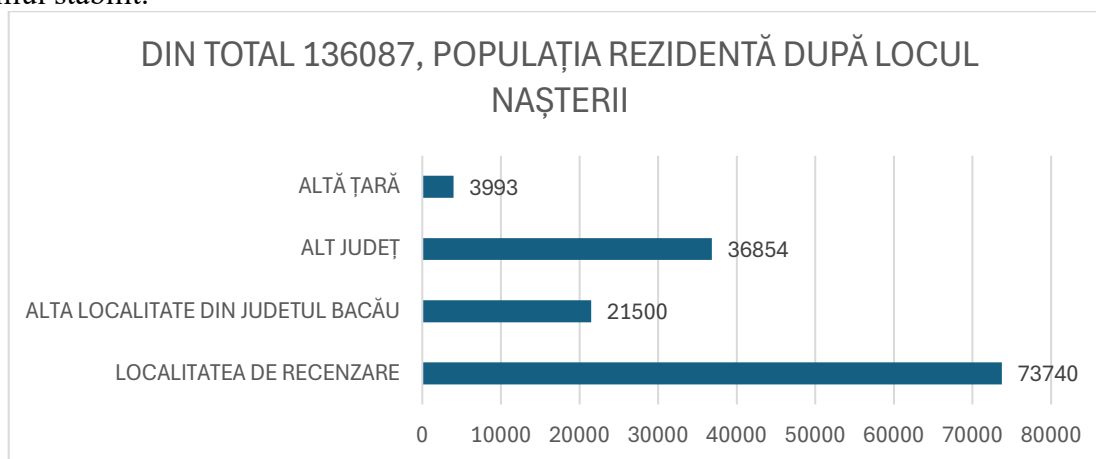
Preponderent populația municipiului este ortodoxă și romano-catolică, un număr de 32970 nu au declarat religia la RPL 2021

Schimbarea de domiciliu se realizează atunci când o persoană se stabilește la o locuință principală, iar în cazul schimbării de reședință, atunci când o persoană se află la o altă adresă față de cea asociată locuinței principale. Este important de menționat faptul că o persoană fizică nu poate să aibă în același timp decât un singur domiciliu și o singură reședință, chiar și atunci când deține mai multe locuințe



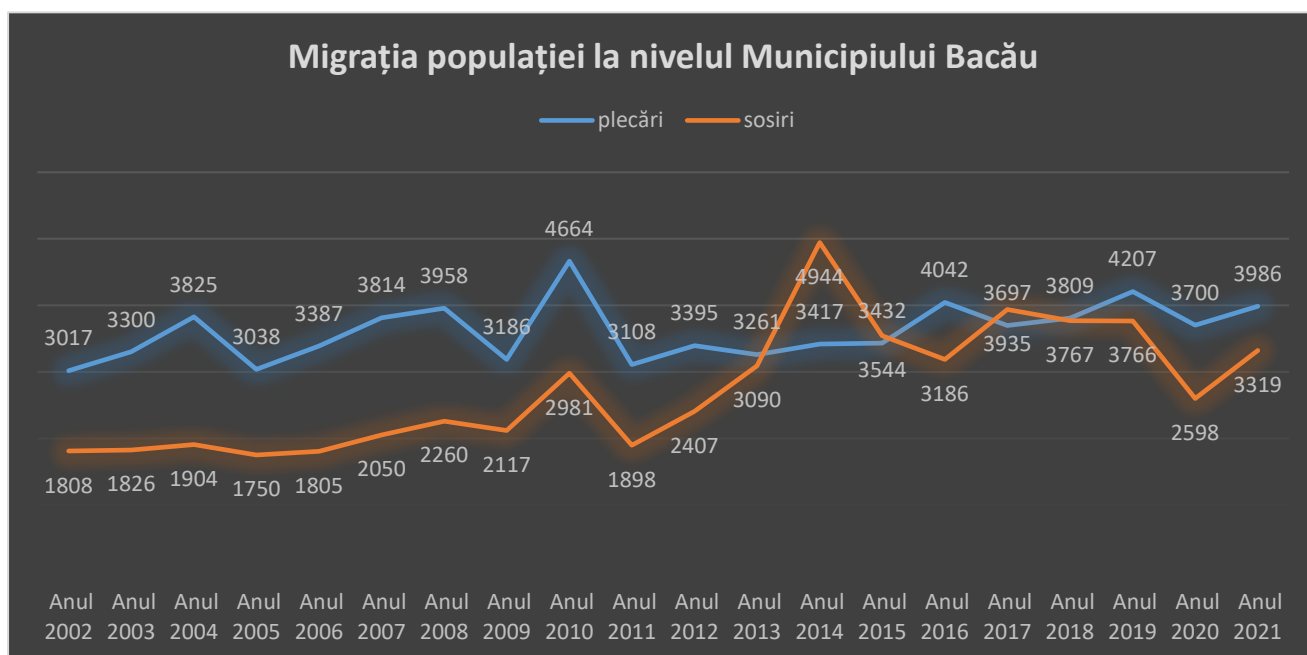
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Puțin peste jumătate din populația recenzată este formată din nativi în Bacău, comparativ cu domiciliul stabilit.



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Pe parcursul ultimilor 20 de ani, în ce privește mișcarea migratoare a populației la nivelul municipiului, cu excepția a trei ani (2014, 2015 și 2017) numărul sosirilor a fost de fiecare dată mai mic (cu o medie de peste 1125 de persoane) comparativ cu numărul plecărilor. Sporul populației datorat migrației este unul negativ cu o valoare medie de aproximativ 4.3% pe perioada menționată.



În perioada 2010 – 2021, numărul populației Municipiului Bacău a fluctuat diferit în cadrul fiecărei grupe cincinale de vârstă. Efectivul populației de 20-24 de ani și 50-54 de ani a scăzut în perioada de referință. Pe de altă parte, categoriile de 45-49 de ani, 65-69 de ani și 35-39 de ani au crescut cu aproximativ 3 400 de persoane fiecare (medie). Categoria de vârstă de 60-64 de ani înregistrează cea mai mare creștere, de 4 833 de persoane. Același trend se regăsește în evoluția pe grupe de vârstă a populației în perioada 2021 – 2023. Grupele de vârstă între 0 -14 ani sunt în descreștere, o ușoară creștere se observa la categoria 15 – 19 ani, apoi se observă o descreștere ușor ameliorată la grupa de vârstă 35-39 ani și 55 – 54 ani.

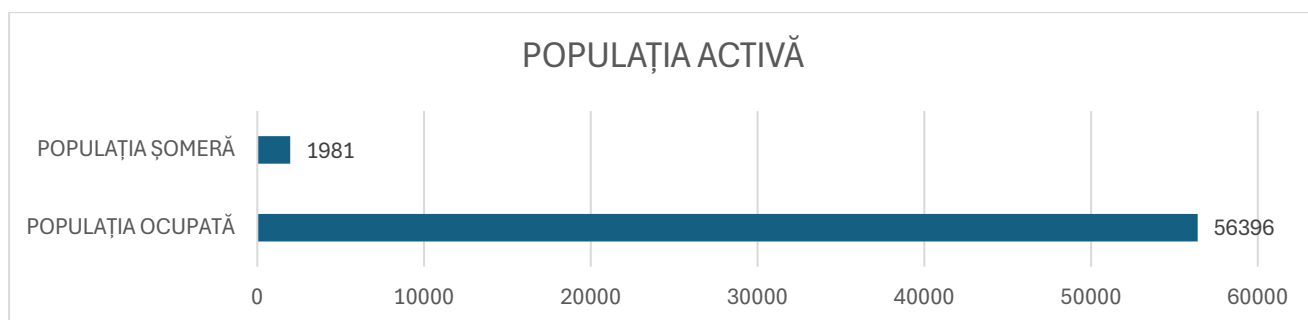
Se conturează, astfel, tendința generală a ultimilor ani reprezentată de scăderea populației apte de muncă și de creșterea numărului vârstnicilor, în timp ce numărul copiilor a fluctuat mai puțin, înregistrând o ușoară tendință de descreștere. Pe de altă parte, piramida vârstelor din municipiul Bacău și din județul omonim arată în anul 2016 o situație ceva mai echilibrată.

Numărul șomerilor înregistrați în perioada 2021-2023 este în ușoară descreștere de la 434 în 2021, 377 persoane șomere în 2022 și 378 în 2023.



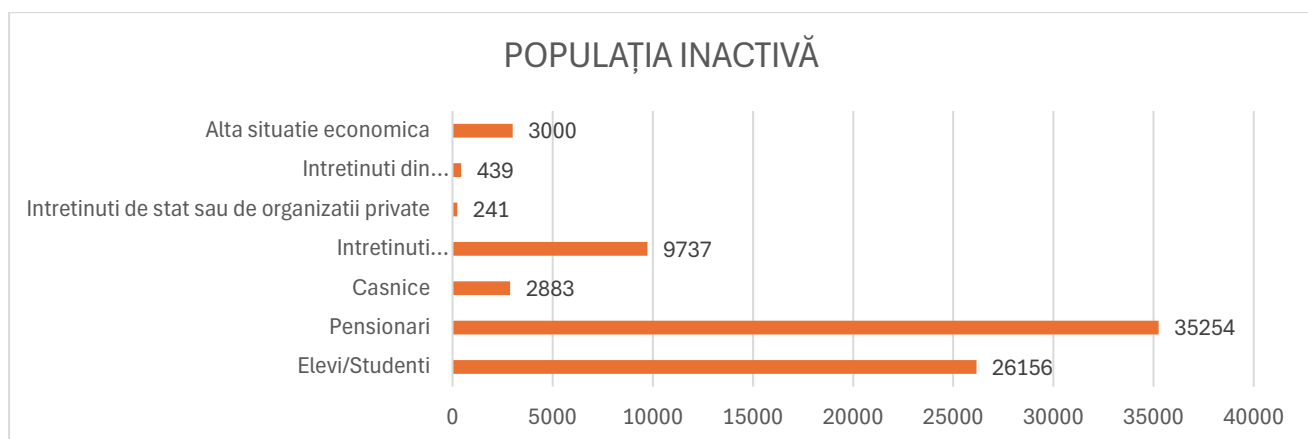
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Populația activă din punct de vedere economic cuprinde toate persoanele care furnizează forța de muncă disponibilă pentru producția de bunuri și servicii în timpul perioadei de referință, incluzând populația ocupată și șomerii. Șomerii, conform definiției internaționale Biroul Internațional al Muncii, sunt persoanele cu vârste cuprinse între 15 și 74 de ani împliniți. Din baza de date a DAS și Diagnoza socială întocmită, se remarcă o nevoie de servicii pentru populația îmbatrânită, rămasă fără sprijinul tinerilor din familie dar și o atenție deosebită pentru copii rămași în țară, care au părinți la muncă în străinătate. Mai nou, într-un număr destul de mic sunt identificați copii care au urmat o formă de învățământ în altă țară și au nevoie de adaptare pentru integrarea în sistemul românesc. În contextul actual, populația ucrainiană a intrat în atenția autorităților prin nevoia de servicii, fenomenul fiind în scădere, pentru majoritatea acestora am fost doar un mediu de tranzit spre alte comunități.



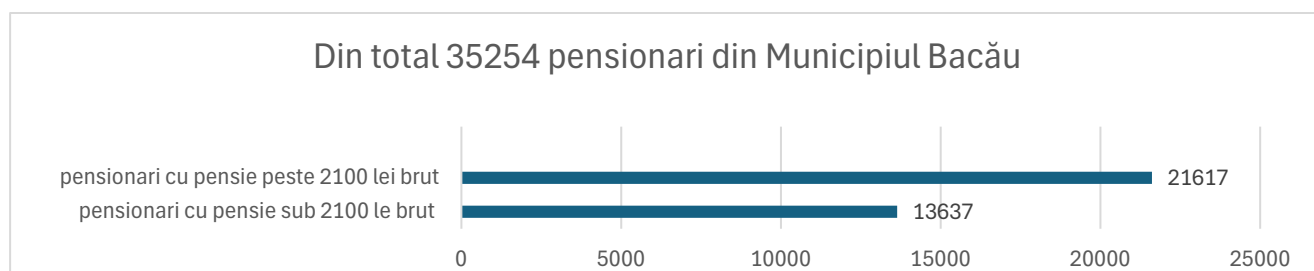
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Rata de activitate a populației în vârstă de muncă reprezintă ponderea populației active în vârstă de 15-64 ani în populația totală în vârstă de 15-64 ani. Rata șomajului reprezintă ponderea șomerilor în populația activă.



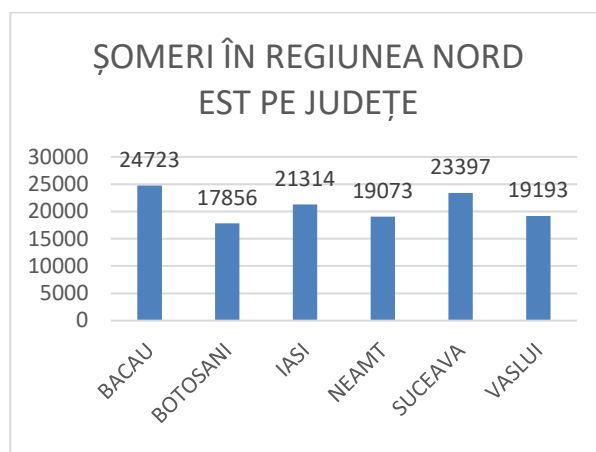
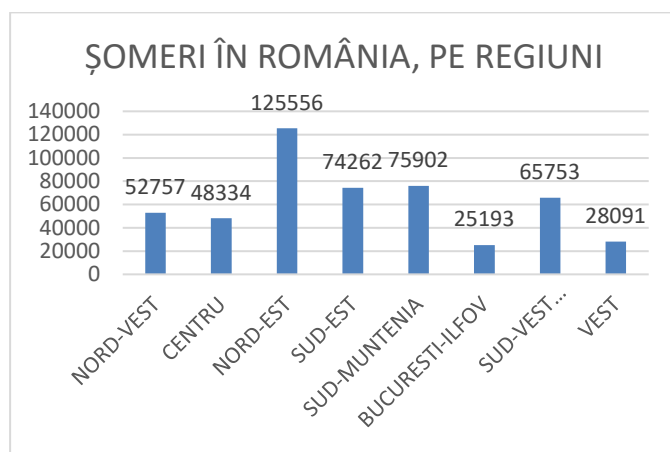
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Principalele provocări de natură demografică care sunt prezente în municipiul Bacău se referă pe de o parte la tendința generală din ultimii 15 ani de scădere a populației apte de muncă și de creștere a numărului vârstnicilor, iar pe de altă parte la fenomenul migrației sau posibilitatea găsirii unui loc de muncă. Acest fapt pune presiune pe serviciile de asistență socială la domiciliu, dar și pe centrele pentru vârstnici, fiind necesară o politică la nivel municipal care să includă și proiecte de îmbătrânire activă. Scăderea previzionată a ratei de înlocuire a forței de muncă în următorii ani din cauza numărului mare de persoane între 50 și 60 de ani și a numărului încă insuficient de tineri și copii va avea consecințe importante și în plan economic, nu doar demografic. Mai mult, se remarcă superioritatea din punct de vedere numeric a persoanelor care pleacă temporar din oraș (pentru studii, locuri de muncă etc.) față de cele care se stabilesc în Municipiul Bacău definitiv. Acest flux migratoriu accentuează pierderea populației tinere, prin urmare este esențial să fie crescută calitatea vieții la nivel municipal prin politici economice, de educație și de locuire astfel încât tinerii să fie motivați să locuiască și să își întemeieze familii în Municipiul Bacău.



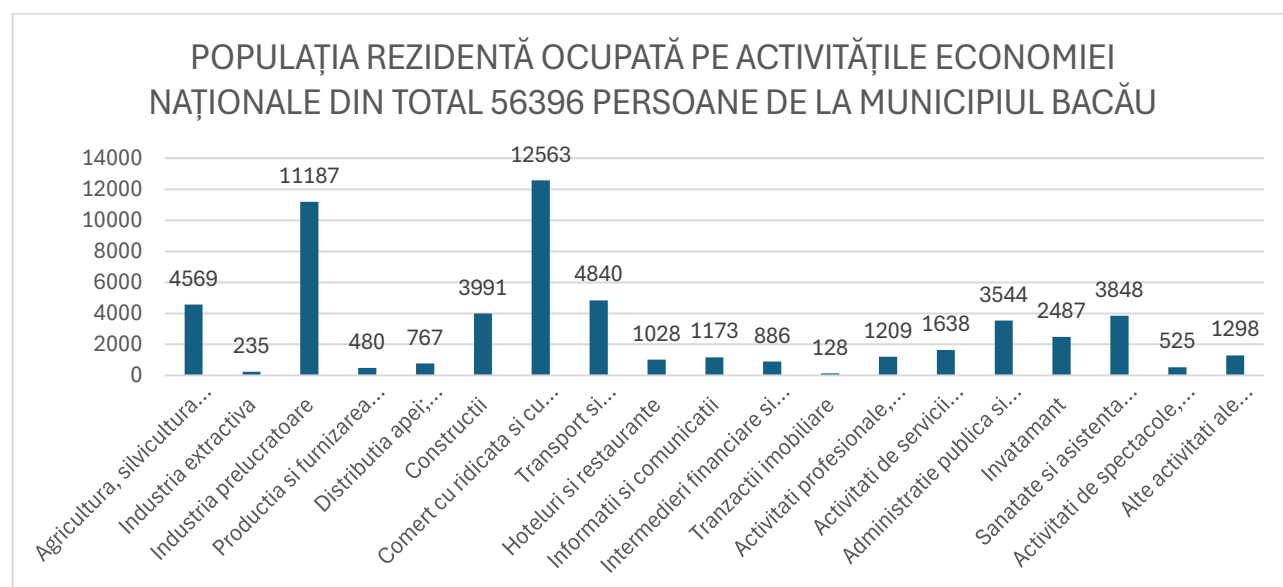
<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/> și baza de date DAS din Decembrie 2024.

Bacăul se află în același trend regional și național. În contextul socio-economic care influențează calitatea vieții populației, serviciile de suport pentru prevenirea și combaterea excluziunii sociale sunt necesare. Majoritatea pensionarilor au pensie sub 2100 lei, fiind în atenția autorităților locale pentru acordarea de suport dublu formă de tichete de masă, de două ori pe an.



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Nivelul de trai este influențat de locuri de muncă stabile, care asigură persoanei și familiei acesteia un confort economic și social, care asigură nevoile de bază conform Piramidei lui Maslow (nevoi fiziologice primare, de supraviețuire: adăpost, apă, hrană; nevoi de siguranță și securitate personală: integritate fizică, sănătate, moralitate; nevoi sociale și de apartenență: prietenie, familie, apartenența la grup; nevoia de stimă, de recunoaștere socială și autorealizarea, încredere, respect, competență și auto realizarea, dezvoltarea personală creativitatea, lipsa prejudecăților). Pe fondul lipsurilor de multe ori apare violența, relațiile interumane sunt afectate, copii din aceste familii sunt afectați pe termen scurt, mediu și lung.



<https://www.recensamantromania.ro/rezultate-rpl-2021/rezultate-definitive/>

Crearea de locuri de muncă și calificarea în meseriile cerute pe piața muncii previn și combat fenomenul excluziunii sociale. Abandonul școlar fiind un factor care contribuie la acest fenomen.

Conform Atlasului Zonelor Urbane Marginalizate din România, elaborat de Banca Mondială, care a fost utilizat în elaborarea majorității Strategiilor Integrate de Dezvoltare Urbană, prezintă metodologia folosită pentru definirea diferitelor tipuri de zone urbane dezavantajate. Aproape toate studiile în domeniu din România, indiferent de metoda de cercetare, indică trei criterii principale pentru definirea și analiza diferitelor tipuri de zone marginalizate, și anume: capitalul uman (de obicei, educație, starea de sănătate, mărimea și compoziția gospodăriei), ocuparea și condițiile de locuire.

Acest raport, precum și Instrumentul pentru intervenții integrate, utilizează termenii de zone urbane ”dezavantajate” și ”marginalizate”. Zonele urbane ”dezavantajate” sunt, prin definiție, zone din interiorul orașelor și municipiilor care nu ating un standard corespunzător pe unul sau două din criteriile menționate anterior. Zonele urbane ”marginalizate” sunt definite ca zone din interiorul orașelor și municipiilor care nu satisfac un standard corespunzător pe nici unul din cele trei criterii, adică au deficit de capital uman, au un nivel scăzut de ocupare formală și oferă condiții improprii de locuire.

Tipologia zonelor urbane din România

	Criterii primare		
	Nivel scăzut de capital uman	Nivel scăzut de ocupare în sectorul formal	Locuire precară
1. Zone dezavantajate pe locuire	Da/Nu	Nu	Da
2. Zone dezavantajate pe ocupare	Nu	Da	Da/Nu
3. Zone dezavantajate pe capital uman	Da	Da/Nu	Nu
4. Zone marginalizate	Da	Da	Da
Zone nedezavantajate	Nu	Nu	Nu
Alte zone urbane	-	-	-

<https://documents1.worldbank.org/curated/es/857001468293738087/pdf/882420WP0P1430085232B00OUO0900Atlas.pdf> - Atlasul zonelor urbane marginalizate

1 Zone dezavantajate pe locuire. Primul tip de zonă urbană dezavantajată se referă la cartiere în care o parte importantă din locuitori trăiește în locuințe neadecvate, (potrivit Înalțului Comisariat ONU pentru Drepturile Omului) și poate prezenta sau nu un nivel scăzut de educație, însă majoritatea populației are un loc de muncă pe piața formală a muncii.

2 Zonele dezavantajate pe ocuparea forței de muncă sunt, prin definiție, sectoare de recensământ în care locuitorii nu prezintă un deficit educațional, însă nu reușesc să găsească un loc de muncă în sectorul formal, indiferent de condițiile lor de locuit (condițiile de locuit variază și nu definesc zona).

3 Zonele dezavantajate pe capital uman includ persoane cu un nivel scăzut de educație formală care pot avea un loc de muncă sau nu, dar ale căror condiții de locuit sunt considerate standard pentru zonele

urbane din România. Aceste zone urbane sunt locuite de persoane necalificate, care lucrează în agricultură, construcții sau alte sectoare, în multe cazuri, informal. Nivelul de ocupare în sectorul formal este de regulă scăzut, dar spre deosebire de tipul 2, acesta este cauzat de nivelul scăzut de capital uman. Prin urmare, intervențiile în acest tip de zone trebuie să se concentreze pe calificarea forței de muncă.

4 Zonele urbane marginalizate sunt zone urbane ce acumulează dezavantaje din perspectiva capitalului uman, ocupării forței de muncă și a locuirii. În cele mai multe cazuri, acestea sunt zone intraurbane, sărace, izolate din punct de vedere social și care nu sunt reflectate în statisticile privind ratele de sărăcie calculate la nivel de localitate sau județ. Zonele marginalizate sunt adevărate pungi de excluziune socială care concentrează persoane cu nivel scăzut de capital uman (nivel scăzut de educație, stare precară de sănătate, număr ridicat de copii), cu nivel scăzut de ocupare în sectorul formal și condiții precare de locuire. Așa cum au arătat primele două rapoarte intermediare, zonele marginalizate sunt descrise de către populația locală drept „focare de infecție”, ignorate de experții în sănătate. În multe cazuri, locuitorii acestor zone au școli segregate, la care numai familiile sărace își duc copiii și locuiesc în blocuri de proastă calitate sau în mahalale, marcate de teamă și mici infracțiuni. Puternica stigmatizare cu care sunt asociate aceste locuri, pe lângă lipsa sau slaba calitate a serviciilor (educație, sănătate, infrastructură) reduc drastic șansele populației de a scăpa de sărăcie. Aceste zone sunt candidatele cele mai potrivite pentru intervențiile de tipul dezvoltării locale plasate sub responsabilitatea comunității realizate în orașele din România.

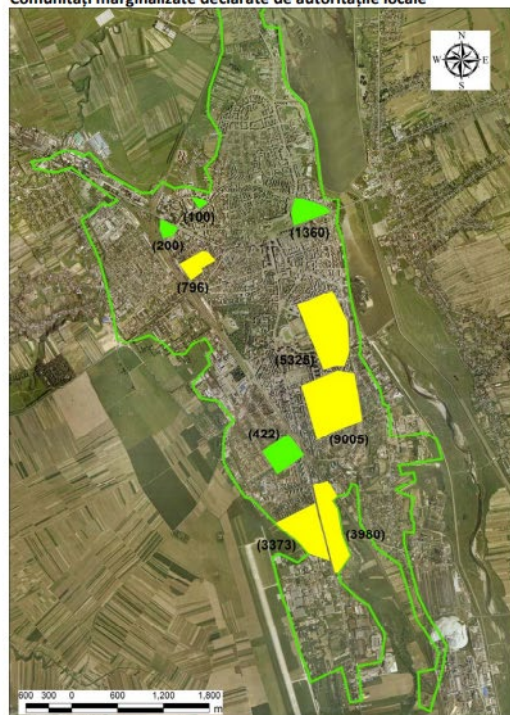
În România, zonele de tip ghetou se referă la complexe de locuințe de proastă calitate, construite înainte de 1990 pentru muncitorii marilor întreprinderi socialiste. Cel mai adesea, sunt zone mici sau mijlocii (150-500 locuitori), formate din unul – două blocuri cu aspect dezolant. Problemele principale întâlnite aici sunt supra-aglomerarea masivă, care pune presiuni serioase asupra instalațiilor comune, și datoriile la utilități (electricitate, apă, canalizare și colectarea gunoiului). De obicei, apartamentele din zonele de tip ghetou au o singură încăpere de 9-15-30 metri pătrați, fiind supraîncărcate cu mobilier și familii numeroase cu mulți copii. În general, aceste mici încăperi îndeplinesc rol de baie, sufragerie, birou și bucătărie pentru gospodării mari cu până la 11 membri. Totuși, în interior, multe din ele sunt bine organizate și curate. Băile pot fi comune (una pe palier) sau individuale. Spațiile și instalațiile comune (curent, canalizare, apă etc.) sunt învechite, deteriorate și/sau insalubre. Utilitățile fie lipsesc, fie au fost deconectate din cauza facturilor neplătite.

Zone de tip mahala cu case și/ sau adăposturi improvizate, de obicei, acestea sunt cartiere vechi, de periferie, care s-au extins după 1990, cu comunități extrem de sărace (rome, dar nu numai). Astfel, pe lângă casele de proastă calitate (din chirpici), au fost ridicate numeroase cocioabe și/sau adăposturi improvizate (din plastic și cartoane cu o oarecare structură din lemn) fie în curțile vechilor case, fie pe domeniul public din imediata vecinătate a cartierului.

Deși casele și adăposturile sunt în general foarte mici, cu o suprafață cuprinsă între 6 și 40 de metri pătrați, în ele locuiesc familii mari, cu mulți copii. Casele sunt amplasate haotic, una lângă alta, cu foarte puțin spațiu între ele. Acest tip de zonă se întâlnește de obicei de-a lungul unui râu sau al căilor ferate dezafectate. Nu toate mahalalele sunt anexe ale vechilor cartiere. Unele au fost construite la începutul anilor '90 de oamenii din zonă care și-au pierdut apartamentele din cauza restanțelor la utilități. În majoritatea cazurilor, aceste zone includ comunități rome tradiționale ale căror membri vorbesc limba romani.

În zonele de tip mahala, comunitatea este răspândită pe un teritoriu întins, ceea ce îngreunează și mai mult rezolvarea problemelor lor. În unele mahalale, practic nu există nici urmă de infrastructură (în cel mai bun caz, un robinet care asigură necesarul de apă pentru întreaga zonă), iar în altele infrastructura există pe strada principală, însă nu este disponibilă în restul zonei (nici măcar curent electric). Prin urmare, multe din aceste zone sunt insalubre și expuse riscurilor climatice, cum ar fi ploile abundente sau inundațiile. Din cauza calității proaste a materialelor de construcții și a proximității locuințelor (lipite unele de altele), un incendiu cât de mic izbucnit într-o locuință poate provoca daune altor zeci de case din zonă deoarece se poate răspândi cu mare ușurință. Cu toate acestea, având în vedere dezvoltarea haotică a clădirilor și tendința de extindere continuă, investițiile în infrastructura din zonele de tip mahala necesită o cu totul altă abordare decât cea adoptată în cazul unui ghetou.

Comunități marginalizate declarate de autoritățile locale



Regiunea: Nord-Est
Județul: Bacău
Municipiul: Bacău

Legenda

- Limita intravilan
- Tipuri de comunități urbane marginalizate
- Zone de tip ghetou cu blocuri
 - Zone de tip ghetou în foste colonii de muncitori
 - Zone de tip mahala cu case
 - Zone de tip mahala cu adăposturi improvizate
 - Zone de locuințe sociale modernizate
 - Zone istorice (centrale) cu locuințe sociale și/ sau clădiri ocupate abuziv
 - Zone mixte
- (număr) Estimare număr locuitori în zonă
- Cartografie: ESRI, ArcGIS 10.1

Lângă zona marginalizată sunt menționate numele zonei și numărului estimat de locuitori din zonă doar dacă și așa cum au fost declarate acestea de către autoritățile locale.

<https://documents1.worldbank.org/curated/es/857001468293738087/pdf/882420WP0P1430085232B00OUO0900Atlas.pdf> - Atlasul zonelor urbane marginalizate

Aproximativ un sfert din populația municipiului Bacău trăiește în sectoare de recensământ marginalizate, definite ca fiind acele comunități dezavantajate simultan din punctul de vedere a trei criterii: capital uman, ocuparea forței de muncă și calitatea locuirii, etnia fiind un factor secundar.

Zonele Urbane Marginalizate din Municipiul Bacău identificate de către DAS și furnizate pentru întocmirea diagnozei sociale în SIDU și pentru întocmirea Atlasului zonelor urbane marginalizate sunt:

Numele ZUM	Locația ZUM	Nr. estimat de locuitori la nivelul ZUM, din care: romi	Tip zonă urbană marginalizată (ghetou, mahala etc.)
ZUM 1 Casutele sociale - Cartier Izvoare	Cartier Izvoare, Municipiul Bacău Casutele sociale, cartier Izvoare, str Salcamilor nr 11	Cartier Izvoare în care sunt foarte multe zone și case degradate, improvizate în care locuiesc persoane marginalizate locuințe proprietate și construite fără acte aproximativ 5000 persoane din care de etnie roma 400 nedeclarați casutele sociale 23 locuințe proprietate a Municipiului Bacău, cu aproximativ 130 persoane toți de etnie nedeclarați	Mahala - Cartier Izvoare este o zonă periferică al Bacăului, în apropierea gropii de gunoii, devenită sursa de venituri pentru unii cetățeni prin colectarea și reciclarea deșeurilor. În zona sunt mai multe locuințe improvizate, fără acces la utilități, familii care trăiesc din ajutor social, cu acces redus la infrastructură. În acest cartier se găsesc și două ghetouri - Casutele sociale sunt proprietate a Municipiului Bacău, sunt amenajate în foste grajduri lângă care au apărut și improvizatii, (o casută are aproximativ 8mp) unde locuiesc mai multe familii fără venituri sau cu venituri reduse, a căror copii sunt în evidențele serviciilor sociale de la nivel local pentru risc de abandon școlar și familial, violență domestică și risc de infracțiuni. Lipsa infrastructurii face zona un focar de infecție. Ghetoul nu beneficiază de apă curentă și încălzire pe perioada iernii, familiile care locuiesc în aceste spații se încălzesc cu improvizatii electrice. Municipiul Bacău prin Direcția de asistență socială sprijină cu plata curentului electric și asigurarea apei (amplasare pompa de apă) în zona dar lipsa veniturilor stabile pentru fiecare familie duc la un nivel scăzut de calitate a vieții.

ZUM 2 Victor Babes - 1 bloc	zona de sud a orasului	104 locuinte (garsoniere) locuinte proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău 160 persoane - 10 persoane de etnie roma nedeclarati	Ghetou - Blocul este de proasta calitate, cu baia si bucataria improvizata, supra-aglomerat, conditii improprii de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, majoritatea la limita de a se incadra pentru a beneficia de plata ajutorului social- În prezent evacuat în urma exploziei unei butelii, care a afectat structura de rezistență.
ZUM 3 Condorilor 2- 1 bloc	zona de sud a orasului	100 locuinte (garsoniere) locuinte proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău 160 persoane - 10 persoane de etnie roma nedeclarati	Ghetou - Blocul este de proasta calitate, cu baia si bucataria improvizata, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei
ZUM 4	zona de sud a orasului	160 locuinte (camere de camin cu baia la comun) 240 persoane - 60 persoane de etnie roma nedeclarati locuinte proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău	Ghetou - Blocul este de proasta calitate, cu baia la comun si bucataria improvizata, supra-aglomerat, conditii precare de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei
ZUM 5 Letea 32 - 1 bloc (sc A si B)	zona de sud-est, spre Cartier izvoare	160 locuinte (camere de camin cu baia la comun) 320 persoane - nu sunt de etnie roma locuinte proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău	Ghetou - Blocul este garsoniere, de proasta calitate, cu baia si bucataria improvizata, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei
ZUM 6 Orizontului 34 - 1 bloc		80 locuinte (garsoniere) 150 persoane - 20 persoane de etnie roma nedeclarati locuinte proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău	Ghetou - Blocul este garsoniere, de proasta calitate, debransat de la sistemul centralizat de incalzire, cu baia si bucataria improvizata, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei – În prezent evacuat în urma unui incendiu.
ZUM 7 Stadionului bloc 5 si 7		140 locuinte (camere de camin cu baia la comun) 250 persoane (100 persoane de etnie nedeclarat la ancheta sociala) proprietate si chiriasi la Municipiul Bacău	Ghetouri alaturate - Foste camine de nefamilisti cu baia la comun, si bucataria improvizata in camera, supra-aglomerat, cu conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei. Multi sunt purtatori de boli cronice.
ZUM 8 Cartier Tache - zona limitata	zona de sud vest a orasului (un grup de case pe strazile N Copernic, 13 Septembrie, Salciei, Marasti)	15 locuinte fara utilitati 70 persoane (sunt de etnie roma traditionalisti) locuinte proprietate	Zona locuita de populatie de etnie roma - traditionalisti, cu un nivel scazut de trai si educatie, risc de abandon scolar. Lipsa unui venit stabil si adaptat nivelului de pregatire ii face sa fie mereu in atentia serviciilor sociale pentru acordarea de beneficii sociale.
ZUM 9 Vintului	zona centrala str Vintului	20 locuinte fara utilitati 50 persoane (nu se declara dar sunt de etnie roma) posibil sa nu fie construite cu acte si locuinte proprietate	mahala - Zona insalubra si cu un nivel scazut de securitate, locuita de populatie de etnie roma, cu un nivel scazut de trai si educatie, risc de abandon scolar. Lipsa unui venit stabil si adaptat nivelului de pregatire ii face sa fie mereu in atentia serviciilor sociale

ZUM 10 Nicu Enea 3 blocuri	zona centrala	240 locuinte (camere de camin cu baia la comun) 400 persoane - 100 persoane de etnie roma nedeclarati proprietate si chirii la Municipiul Bacău	Ghetouri alaturate - Foste camine de nefamilisti cu baia la comun, si bucataria improvizata in camera, supra- aglomerat, cu conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei. Multi sunt purtatori de boli cronice.
ZUM 11 Pictor Aman 5	zona centrala	80 locuinte (garsoniere) 150 persoane (60 roma nedeclarati) locuinte proprietate si chirii la Municipiul Bacău	Ghetou - Blocul este garsoniere, de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta
ZUM 12 Erou Costel Marius Hasan 9	zona garii	5 camere - gospodarii in case nationalizate cu 10 persoane, unele cu multi copii toti de etnie nedeclarati	de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta, nu au utilitati (apa, canal, gaz) incalzirea se face cu soba cu lemne
ZUM 13 G Bacovia 35	zona garii	case nationalizate - 1 gospodarie 4 membri de etnie roma nedeclarati	de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta, nu au utilitati (apa, canal, gaz) incalzirea se face cu soba cu lemne
ZUM 14 Salciei 12	zona garii	case nationalizate - 1 gospodarie 2 membri de etnie roma nedeclarati	de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta, nu au utilitati (apa, canal, gaz) incalzirea se face cu soba cu lemne
ZUM 15 G Bacovia 35	zona garii	case nationalizate 1 gospodarie 5 membri de etnie roma nedeclarati	de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta, nu au utilitati (apa, canal, gaz) incalzirea se face cu soba cu lemne
ZUM 16 Salciei 12	zona Serbanesti	3 gospodarii cu 15 membri de etnie roma nedeclarati	de proasta calitate, supra-aglomerat, conditii proaste de locuire. Persoanele care locuiesc aici au un nivel scazut de trai, motivat de lipsa veniturilor sau reduse la limita subzistentei, zona nu prezinta siguranta, nu au utilitati (apa, canal, gaz) incalzirea se face cu soba cu lemne

La nivelul Municipiului Bacău, la Serviciul de Stare Civilă Bacău, au fost înregistrate 4528 nașteri în 2015, 4268 nașteri în 2016, 4210 nașteri în 2017, cifrele nu sunt cu mult diferite dar se remarcă o ușoară scădere în 2017, tendința este în scădere și în perioada 2021 – 2023, astfel în 2021 au fost înregistrate 4808 nașteri, în 2022 un număr de 4736 nașteri și în 2023 un număr de 4418. Aceeasi sursa a înregistrat 1315 căsătorii în 2015, 1367 căsătorii în 2016 și 1317 căsătorii în 2017, respectiv în perioada 2021 – 2023 deasemeni în ușoară scădere, în 2021 un număr de 1208 căsătorii, în 2022 un număr de 1164 căsătorii și în 2023 un număr de 1111 căsătorii, comparativ cu numărul divorțurilor care au fost înregistrate 244 divorțuri în 2015, 469 divorțuri în 2016 și 466 divorțuri în 2017, 18 divorțuri în 2021, 22 divorțuri în 2022 și 27 divorțuri în 2023. Menționăm că în divorțurile înregistrate la notar nu mai figurează în baza de date de la Serviciul de Stare Civila Bacau. Decesele înregistrate în 2015 au fost în număr de 2245, în 2016 au fost înregistrate 2427, iar în 2017 au fost înregistrate 2498, mult mai multe au fost înregistrate în perioada 2021 – 2023, respectiv 3339 decese în 2021, 2818 decese în 2022 și 2678 decese în 2023. Comparativ cu numărul nașterilor nu se poate interpreta că natalitatea este mult mai mare decât numărul de nașteri, deoarece, în conformitate cu legislația în vigoare, nașterile se înregistrează pe raza localității unde au fost

născuți, Municipiul Bacău are maternitate care deservește Municipiul și localitățile limitrofe. (adresa 252035 din 29.07.2018 și 73265 din 30.12.2024 de la Serviciul de Stare Civilă Bacău).

Direcția Județeană de Statistică Bacău au raportat pentru Municipiul Bacău, în 2015 un număr de 1841 născuți vii, în scădere comparativ cu 2016 în care sunt raportați 1779 născuți și 1537 în anul 2017, cu mențiunea ca datele includ și copii născuți în străinătate, rata de natalitate născuți vii la 1000 locuitori este de 9,3 în 2015, 9,0 în 2016 și 7,8 în 2017. Pentru perioada 2021 – 2023 se menține aceeași tendință de scădere, astfel, în 2021 sunt raportați 1.654 născuți vii, 1.471 în 2022 și 1108 în 2023.

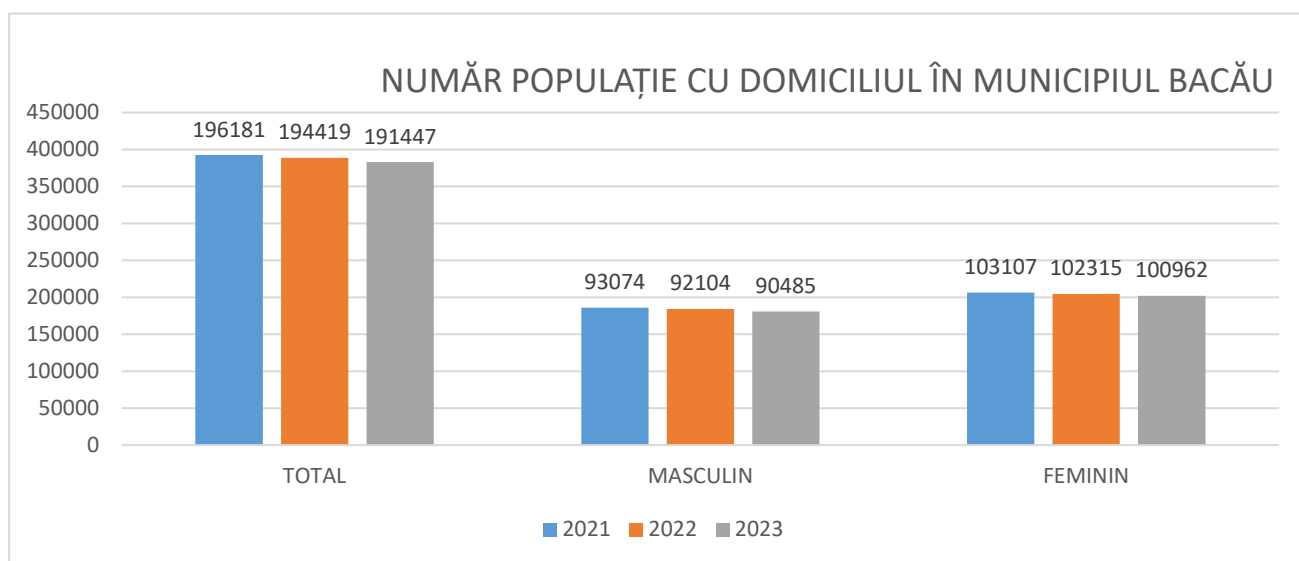
Numărul deceselor este în creștere, fiind raportați 1581 decedați în 2015, 1692 în 2016 și 1711 în 2017, datele includ și decesele produse în străinătate. Rata mortalității privind decedații la 1000 de locuitori fiind de 8,0 în 2015, 8,6 în 2016 și 8,7 în 2017. Comparativ cu perioada anterioară numărul deceselor înregistrează o tendință descrescătoare, respectiv 2316 decese raportate în 2021, 1937 decese în 2022 și 1679 în 2023.

Copii sub 1 an decedați înregistrează date tot în creștere, respectiv 6 copii decedați în 2015, 6 copii decedați în 2016 și 8 copii decedați în 2017, datele includ și decesele produse în străinătate, rata mortalității infantile la 1000 de născuți vii este de 3,3 în 2015, 3,4 în 2016 și 5,2 în 2017. Comparativ cu perioada anterioară Numărul copiilor decedați înregistrați, variază de la an la an, fiind înregistrați 3 copii în 2021, 6 în 2022 și 2 în 2023.

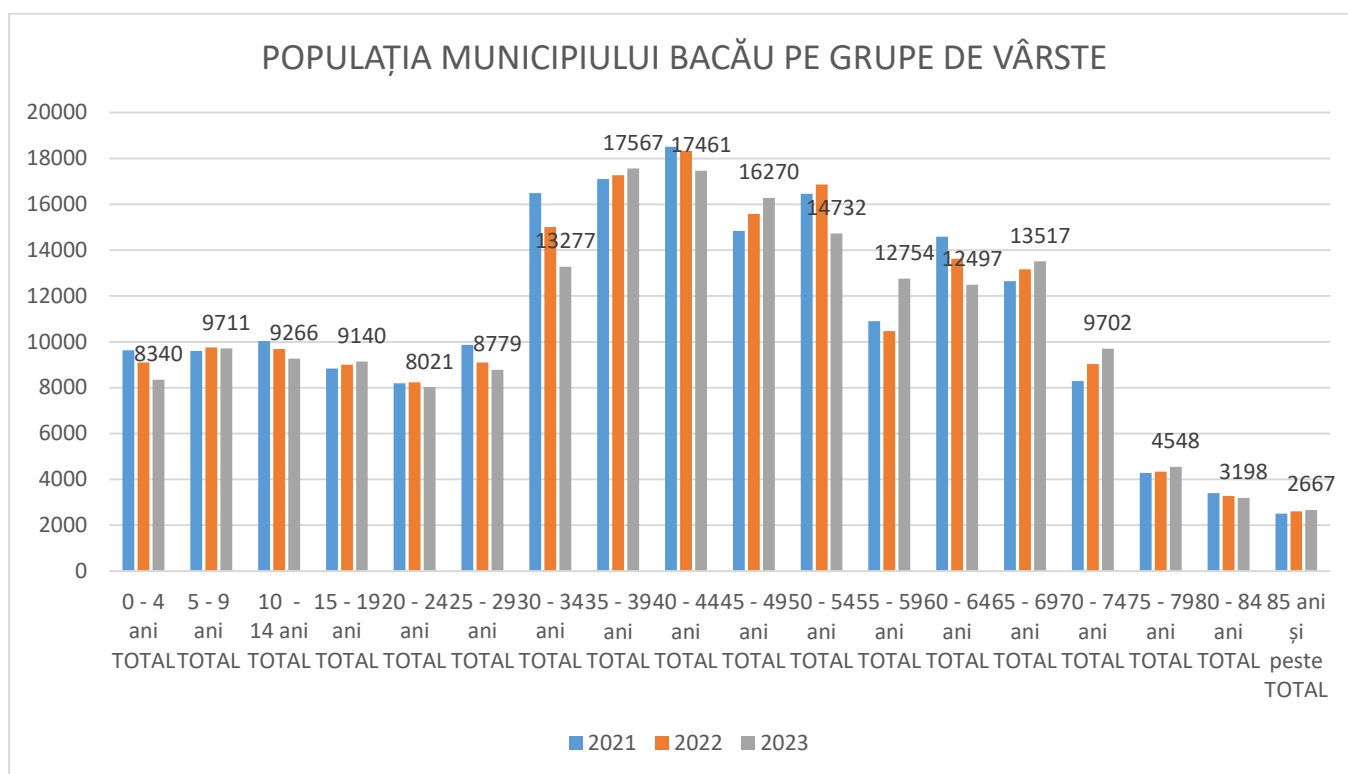
Numărul căsătoriilor din municipiul Bacău înregistrate sunt 1315 în 2015, 1366 în 2016 și 1317 în 2017, rata nupțialității privind numărul de căsătorii la 1000 de locuitori este de 6,7 în 2015, 6,9 în 2016 și 6,7 în 2017. În perioada 2021-2023 numărul căsătoriilor sunt în scădere, fiind înregistrate 1206 căsătorii în 2021, 1162 în 2022 și 1109 în 2023

Divorțurile înregistrate sunt în creștere, în 2015 fiind raportat un nr de 309, 249 divorțuri în 2016 și 344 în 2017, rata divorțialității fiind de 1,57 în 2015, 1,49 în 2016 și 1,74 în 2017. În perioada 2021-2023 au fost înregistrate 244 în 2021, 236 în 2022 și 241 în 2023.

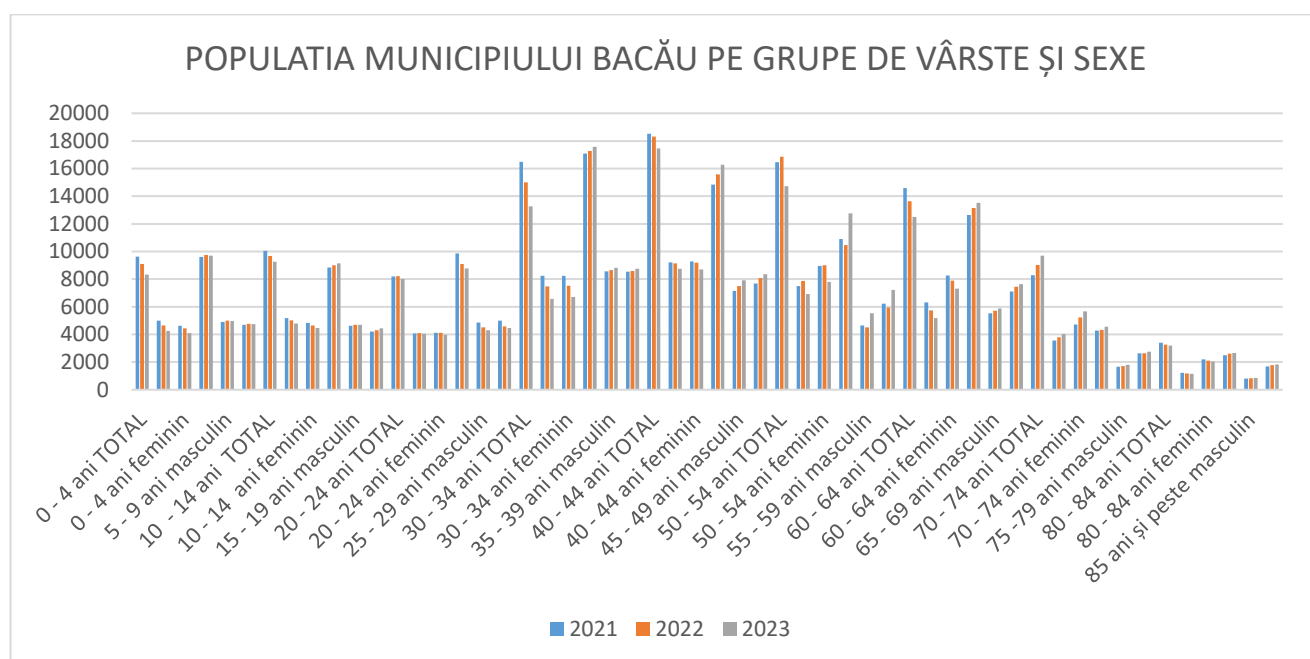
Populația după domiciliu, date de INS – Direcția Județeană de statistică, valori la 1 iulie.



Direcția Județeană de Statistică Bacău a raportat pentru Municipiul Bacău date provizorii privind numărul de persoane în 2021 un număr total de 392.362 din care 186.148 persoane de gen masculin și 206.214 persoane de gen feminin, în 2022 un număr total de 388.838 din care 184.208 persoane de gen masculin și 204.630 persoane de gen feminin, în 2023 un număr total de 382.894 persoane din care 180.970 persoane de gen masculin și 201.924 persoane de gen feminin.

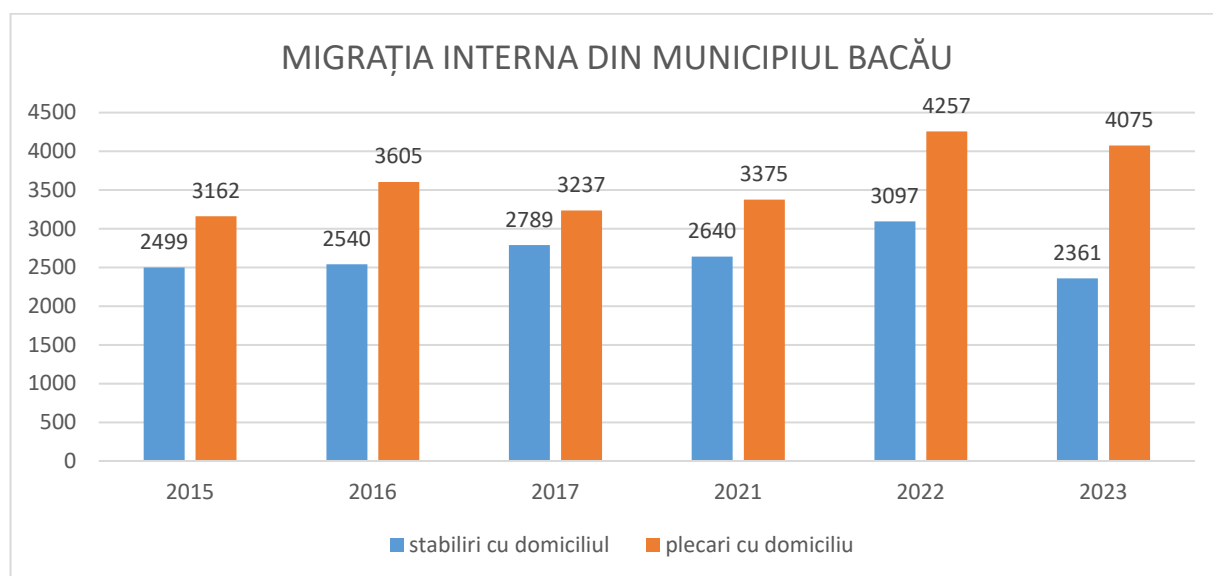


În perioada 2021 – 2023 aceleași valori în scădere se observă pe grupe de vârstă și pe sexe.



Mișcarea migratorie internă a populației la nivelul municipiului a înregistrat în 2015 un număr de 2.499 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 3.162 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău, în 2016 un număr de 2.540 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 3.605 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău, în 2017 un număr de 2.789 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 3.237 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău. Respectiv în 2021 un număr de 2.640 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 3.375 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău, în 2022 un număr de 3.097 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 4.257 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău și în 2023 un număr de 2.361 persoane înregistrate că și-au stabilit domiciliul în Municipiul Bacău și 4.075 persoane care au plecat cu domiciliul din Municipiul Bacău

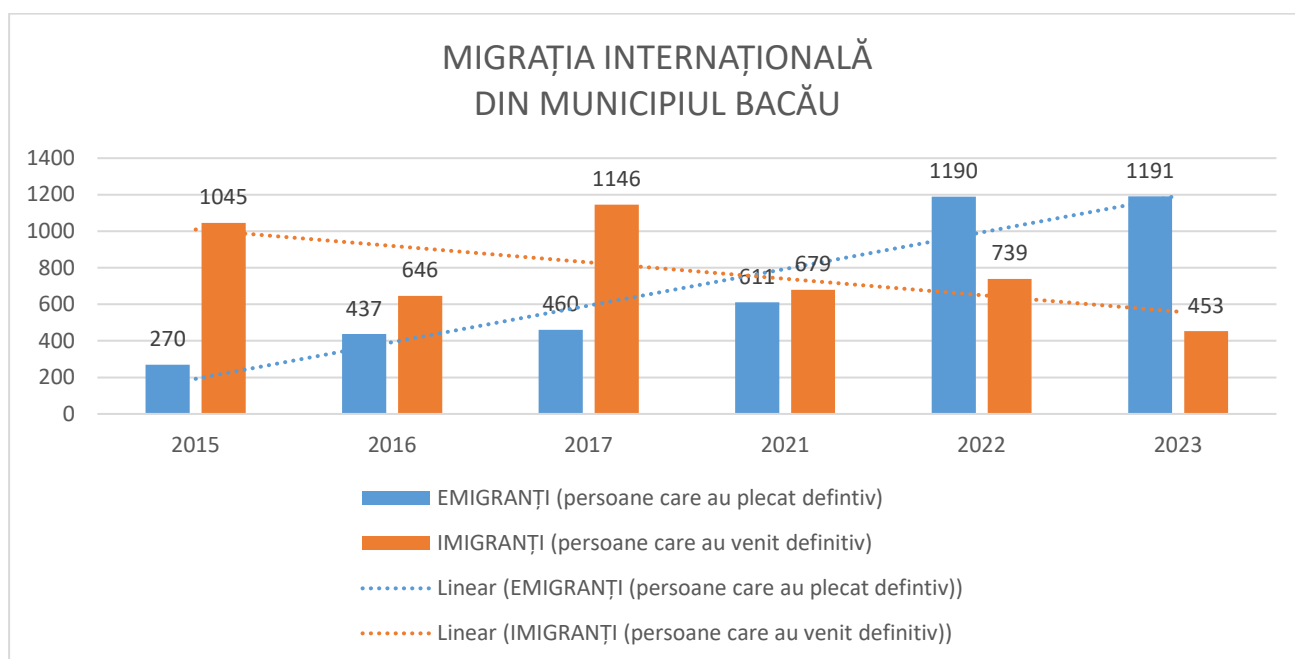
Soldul schimbarilor de domiciliu în 2015 este -663, în 2016 soldul este -1.065, în 2017 soldul este de -448, respectiv în 2021 este -735, în 2022 soldul este -1.160, în 2023 soldul este de -1714. Se remarcă tendința de renunțare a domiciliului din municipiului Bacau, mult mai accentuată în ultimii ani, comparativ cu valorile de referință de la precedenta evaluare.



(adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacau).

Migrația internațională determinată de schimbarea domiciliului permanent înregistrează în 2015 în număr de 270 persoane care au emigrat permanent, în 2016 în număr de 437 persoane care au emigrat permanent, în 2017 în număr de 460 persoane care au emigrat permanent, respectiv în 2021 în număr de 611 persoane care au emigrat permanent, în 2022 în număr de 1.190 persoane care au emigrat permanent, în 2023 în număr de 1.191 persoane care au emigrat permanent, cifre care reflecta tendința în creștere de emigrare a populației municipiului Bacau, mult mai accentuată față de valorile de referință de la precedenta evaluare.

Imigranții definitiv care și-au stabilit reședința în Municipiul Bacau înregistrează în 2015 în număr de 1.045 persoane care au imigrat permanent, în 2016 în număr de 646 persoane care au imigrat permanent, în 2017 în număr de 1.146 persoane care au imigrat permanent, în 2021 în număr de 679 persoane care au imigrat permanent, în 2022 în număr de 739 persoane care au imigrat permanent, în 2023 în număr de 453 persoane care au imigrat permanent, cifre mult mai mari decât datele statistice privind emigrația în 2015 - 2016, comparativ cu 2021 - 2023. Soldul migrației internaționale definitive este de +775 persoane în 2015, un număr de +209 persoane în 2016 și un număr de +686 persoane în 2017, comparativ cu 2021-2023 când soldul migrației a înregistrat în trend descendent, respectiv +68 persoane în 2021, un număr de -451 persoane în 2022 și un număr de -738 persoane în 2023. Comparativ cu valoarea de referință 2015 – 2017, se observă o diferență mare a numărului persoanelor care au ales schimbarea domiciliului permanent (devinitiv), în altă țară, respectiv, care părăsesc țara de origine pentru a se stabili într-o altă țară, unde nu sunt nativi, în scopul de a locui permanent sau temporar acolo.



(adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacău).

Piața forței de muncă înregistrează un număr de 1.015 șomeri înregistrați în anul 2015, un număr de 1.003 șomeri înregistrați în anul 2016 și un număr de 690 șomeri înregistrați în anul 2017, comparativ cu perioada 2021 – 2023 în care sunt 434 șomeri înregistrați în anul 2021, un număr de 377 șomeri înregistrați în anul 2022 și un număr de 378 șomeri înregistrați în anul 2023. Având în vedere datele statistice anterioare privind migrația și emigrația, precum și declinul economic în care foarte multe întreprinderi de producție au fost desființate, datele nu pot fi relevante, ca și o scădere a numărului șomerilor.

În domeniul educației Direcția Județeană de Statistică Bacău a înregistrat pentru Municipiul Bacău, populația școlară pe niveluri de instruire în anul 2016, astfel: 37.480 total populație școlară, 324 copii înscriși în creșe, 4.744 copii înscriși în grădiniță, 26.831 elevi înscriși în învățământul preuniversitar, din care: 13.197 în ciclul primar și gimnazial (inclusiv special), 10.753 în Licee, 1.315 în Școli profesionale, 1.526 în Școli postliceale, 40 în Școli de maiștri și 5.581 studenți și cursanți.

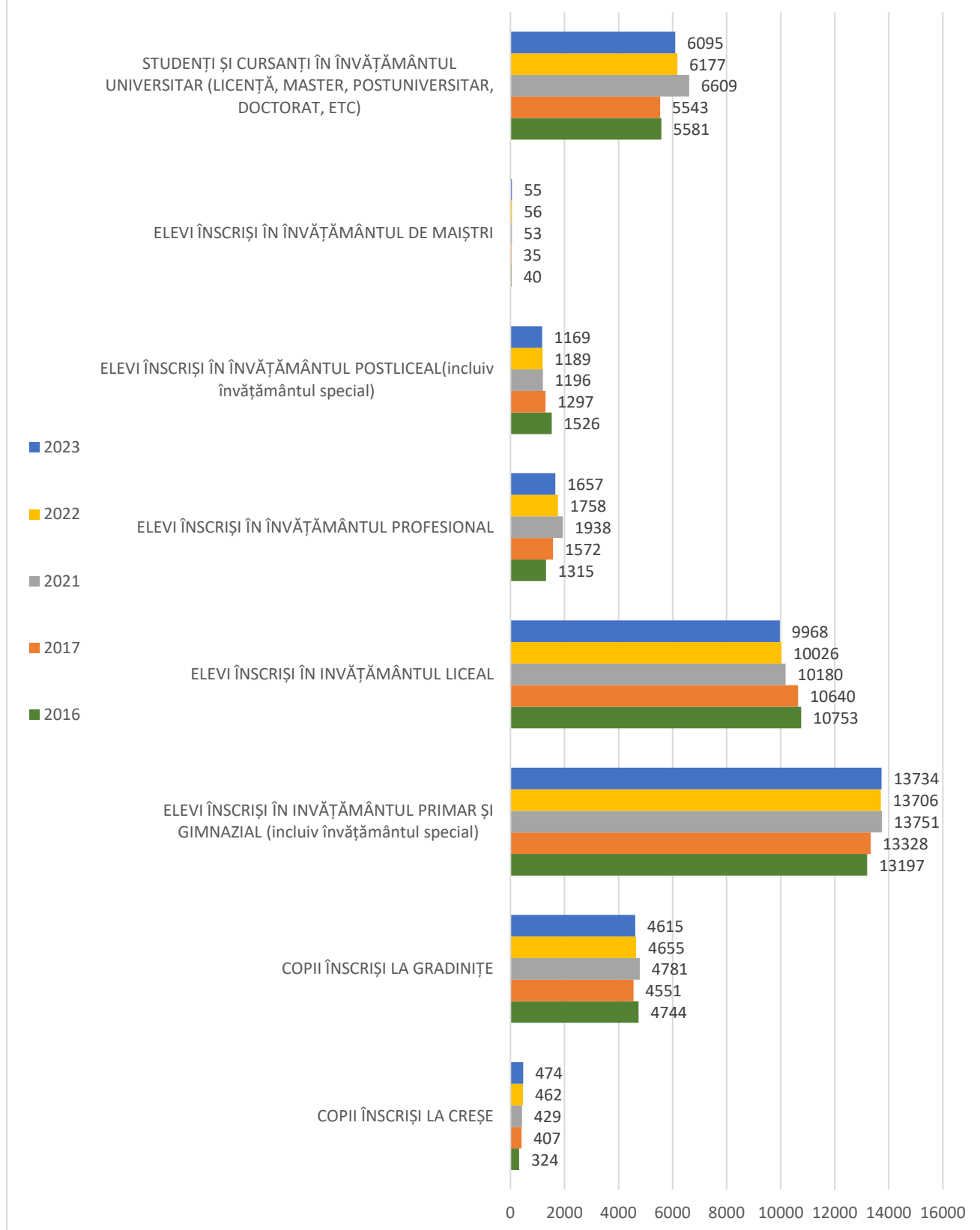
Populația școlară pe niveluri de instruire în anul 2017, astfel: 37.373 total populație școlară, 407 copii înscriși în creșe, 4.551 copii înscriși în grădiniță, 26.872 elevi înscriși în învățământul preuniversitar, din care: 13.328 în ciclul primar și gimnazial (inclusiv special), 10.640 în Licee, 1.572 în Școli profesionale, 1.297 în Școli postliceale, 35 în Școli de maiștri și 5.543 studenți și cursanți.

Populația școlară pe niveluri de instruire în anul 2021, astfel: 38.937 total populație școlară, 429 copii înscriși în creșe, 4781 copii înscriși în grădiniță, 27.118 elevi înscriși în învățământul preuniversitar, din care: 13.751 în ciclul primar și gimnazial (inclusiv special), 10.180 în Licee, 1.938 în Școli profesionale, 1.196 în Școli postliceale, 53 în Școli de maiștri și 6.609 studenți și cursanți.

Populația școlară pe niveluri de instruire în anul 2022, astfel: 38.029 total populație școlară, 462 copii înscriși în creșe, 4.655 copii înscriși în grădiniță, 26.735 elevi înscriși în învățământul preuniversitar, din care: 13.706 în ciclul primar și gimnazial (inclusiv special), 10.026 în Licee, 1.758 în Școli profesionale, 1.189 în Școli postliceale, 56 în Școli de maiștri și 6.177 studenți și cursanți.

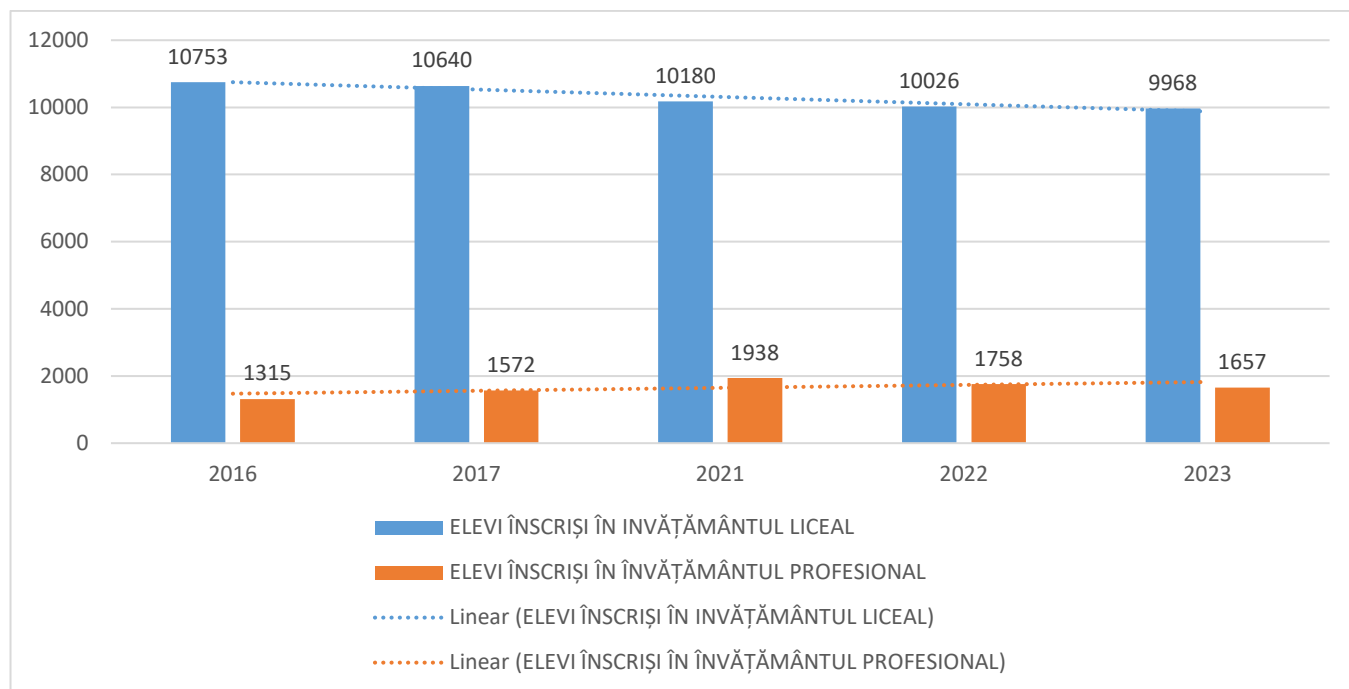
Populația școlară pe niveluri de instruire în anul 2023, astfel: 37.767 total populație școlară, 474 copii înscriși în creșe, 4.615 copii înscriși în grădiniță, 26.583 elevi înscriși în învățământul preuniversitar, din care: 13.734 în ciclul primar și gimnazial (inclusiv special), 9.968 în Licee, 1.657 în Școli profesionale, 1.169 în Școli postliceale, 55 în Școli de maiștri și 6.095 studenți și cursanți. (adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacău).

POPULAȚIA ȘCOLARĂ PE NIVELURI DE EDUCAȚIE



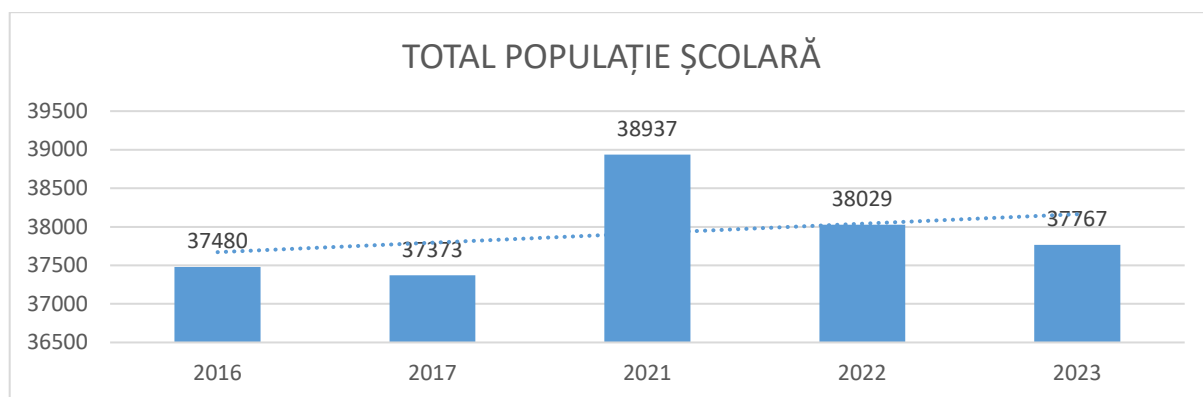
(adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacău).

Se observă o creștere a numărului de elevi înscriși în învățământul profesional comparativ cu elevii înscriși la liceu.



(adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacău).

Conform datelor înregistrate la Direcția Județeană de Statistică Bacău, populația școlară pe niveluri de instruire, comparativ cu perioada 2016 – 2017, se înregistrează o fluctuație în 2021 – 2023.



(adresa 3271 din 14.08.2018 și 162 din 08.01.2025, de la Direcția Județeană de Statistică Bacău).

Din datele statistice puse la dispoziție de Inspectoratul Școlar Județean Bacău

prin adresa 9112 M din 25.10.2018, sunt înregistrați 25.496 copii școlarizați în 2015, 25.327 copii școlarizați în 2016 și 25.434 copii școlarizați în 2017 din care: copii școlarizați în sistemul a doua șansă 129 în 2015, 161 copii școlarizați în sistemul a doua șansă în 2016 și 146 copii școlarizați în sistemul a doua șansă în 2017.

O categorie vulnerabilă sunt copii care au abandonat școala și nu se mai încadrează în sistemul a doua șansă, din datele puse la dispoziția Inspectoratului Școlar Județean Bacău, sunt înregistrați în 2015 un număr de 37 copii, 26 copii în 2016 și 45 copii în 2017. Îngrijorător este că numărul este în creștere și mai ales că datele statistice relevă o categorie socială, pentru care ar trebui să intervenim până când nu vor deveni adulți nealfabetizați și necalificați, categorie socială care ajunge des în atenția specialiștilor din asistența socială, și la care intervenim tardiv, din diversele probleme cu care se confruntă.

O altă categorie vulnerabilă sunt copii cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate, din datele statistice furnizate de ISJ, reiese un număr de 1895 copii în 2015, 1742 copii în 2016 și 1789 copii în 2017. Datele sunt în scădere, dar având în vedere datele furnizate de Direcția Județeană de Statistică Bacău, constatam că sunt foarte mulți cetățeni din municipiul Bacău care în ultimii ani și-au stabilit definitiv domiciliul în alte țări europene, transferând copiii la școli în țările unde au emigrat. Pe lângă aceste date sunt foarte mulți copii care nu au frați înscriși în unitățile de învățământ, pe care încercăm să îi depistăm pe alte căi, una din ele este rețeaua medicilor de familie, pentru a le oferi servicii sociale. Statistica raportată de ISJ prin adresa 9112 M din 25.10.2018, cuprinde copii școlarizați în municipiu, inclusiv cei care au domiciliul în alte localități din județ, din datele transmise de școli și prelucrate de DAS rezultă ca doar 809 copii cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate, sunt cu domiciliul în municipiul Bacău.

Copiii școlarizați cu ambii părinți plecați din țară raportați de ISJ sunt o categorie socială cu nevoi sociale în plus față de cei care au numai un părinte plecat la muncă în străinătate. În 2015 sunt 413 copii, în 2016 sunt 286 copii și în 2017 un număr de 269 copii cu ambii părinți plecați la muncă în străinătate. Statistica raportată de ISJ prin adresa 9112 M din 25.10.2018, cuprinde copii școlarizați în municipiu, inclusiv cei care au domiciliul în alte localități din județ, din datele transmise de școli și prelucrate de DAS rezultă ca doar 142 copii cu ambii părinți plecați la muncă în străinătate, sunt cu domiciliul în municipiul Bacău.

O problemă de adaptare, recuperare și echivalare a studiilor au și copiii școlarizați reveniți în țară, aceștia sunt în 2014 în număr de 70 copii, în 2015 în număr de 60 copii și în 2017 în număr de 77 copii. Statistica raportată de ISJ prin adresa 9112 M din 25.10.2018, cuprinde copii școlarizați în municipiu, inclusiv cei care au domiciliul în alte localități din județ, din datele transmise de școli și prelucrate de DAS rezultă ca doar 39 copii școlarizați reveniți în țară, sunt cu domiciliul în municipiul Bacău.

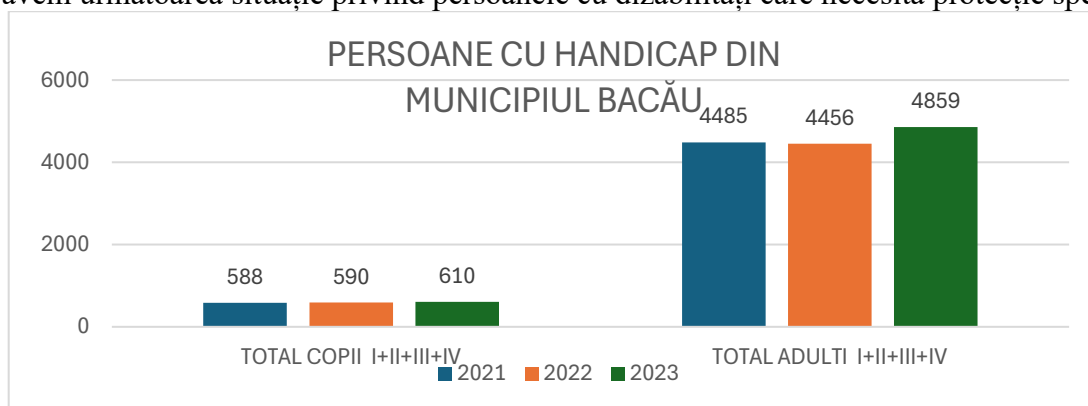
Copiii școlarizați cu unic susținător în evidența ISJ sunt în 2015 un număr de 883 copii, în 2016 un număr de 838 și în 2017 un număr de 853 copii. În funcție de situație, această categorie socială poate fi mult mai vulnerabilă decât cele prezentate mai sus, deoarece în majoritatea cazurilor veniturile familiei monoparentale sunt mai mici. Statistica raportată de ISJ prin adresa 9112 M din 25.10.2018, cuprinde copii școlarizați în municipiu, inclusiv cei care au domiciliul în alte localități din județ, din datele transmise de școli și prelucrate de DAS rezultă ca doar 160 copii școlarizați cu unic susținător, sunt cu domiciliul în municipiul Bacău.

Copiii care beneficiază de profesor de sprijin în atenția ISJ sunt în număr de 157 elevi în 2015, 148 elevi în 2016 și 161 elevi în 2017. Copiii școlarizați în școlile speciale sunt în număr de 418 elevi în 2015, 411 elevi în 2016 și 427 elevi în 2017, (adresa 9112 M din 25.10.2018 de la Inspectoratul Școlar Județean Bacău).

Conform datelor furnizate de Inspectoratul Școlar Județean Bacău, în anul școlar 2015 – 2016 rețeaua unităților de învățământ preuniversitar de stat din Municipiul Bacău cuprindea 75 unități: 37 grădinițe, 20 școli gimnaziale, 3 școli speciale și 15 licee. Unitățile de învățământ sunt completate de o serie de dotări conexe ce oferă oportunități pentru activități predominant extrașcolare: Palatul Copiilor, Clubul Sportiv Școlar sau Centrul Județean de Excelență Bacău. Se remarcă faptul că există cartiere care nu sunt deservite de grădinițe (numărul total al acestora este de 37 de unități) – CFR, deloc și Gherăiești, Șerbănești, Tache și Izvoare parțial. În ceea ce privește școlile, în cartierele Șerbănești și CFR nu sunt suficiente, deși numărul total al acestora este de 23 – 20 gimnaziale și 3 speciale. Există 15 licee, dintre care 7 sunt teoretice și 6 tehnice. În Municipiul Bacău se află Universitatea „Vasile Alecsandri” – de stat și Universitatea „George Bacovia” – privată. (SIDU Bacău, 2017).

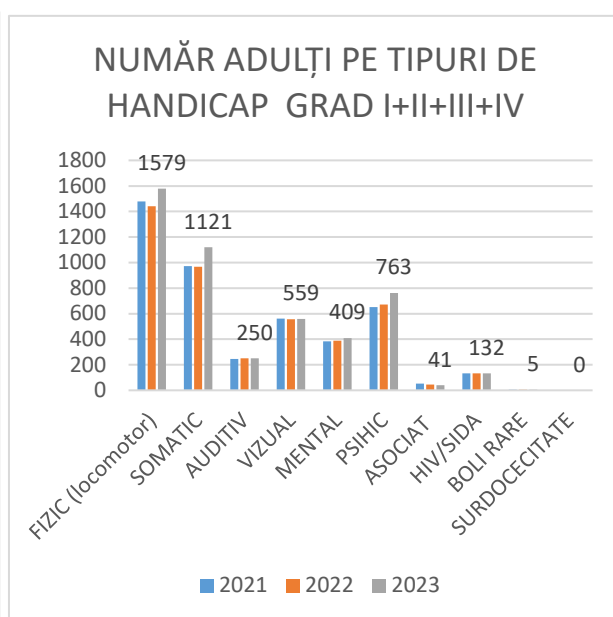
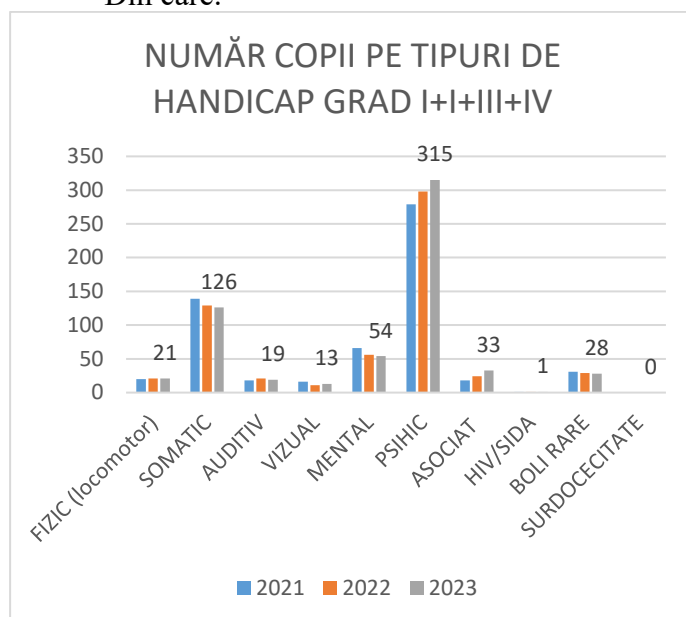
Din informațiile Centrului Județean de Resurse și Asistența Educațională Bacău pe raza municipiului Bacău sunt înregistrați un număr de 208 copii cu cerințe educaționale speciale (CES) și care au certificate de orientare școlară și profesională. (adresa 1869/13.12.2018 de la CJRAE)

Deasemeni din baza de date de la DGASPC, la în perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău avem următoarea situație privind persoanele cu dizabilități care necesită protecție specială.



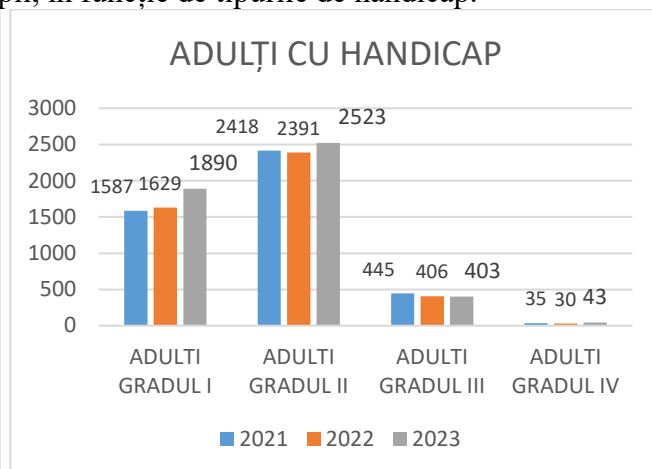
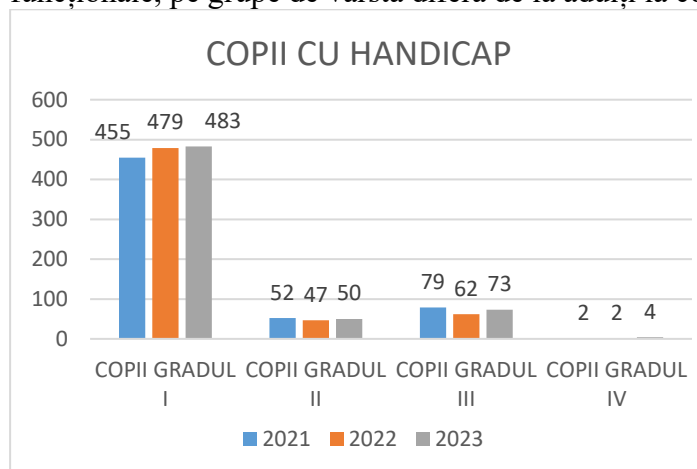
(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

Din care:



(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

Din care observăm nevoia de servicii de sprijin pentru recuperare și menținerea capacității funcționale, pe grupe de vârstă diferă de la adulți la copii, în funcție de tipurile de handicap.

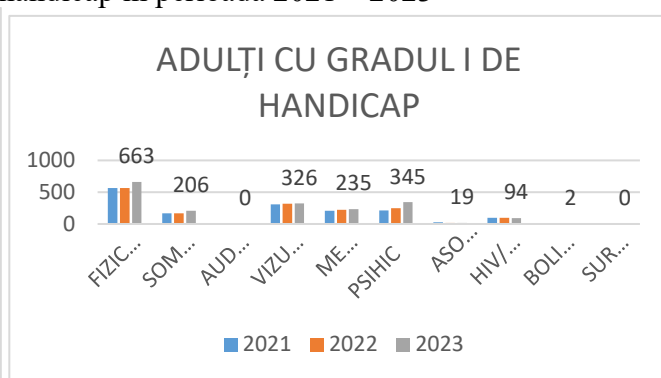
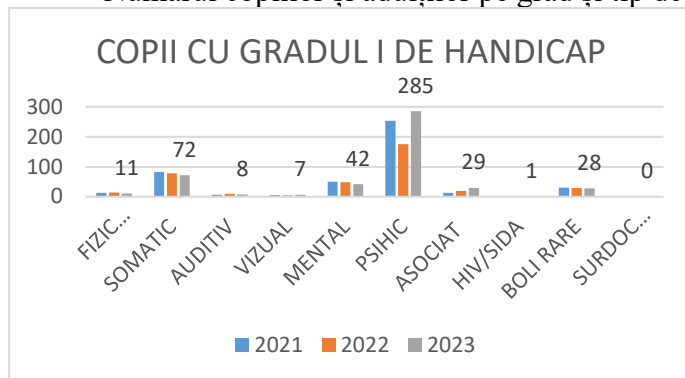


(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

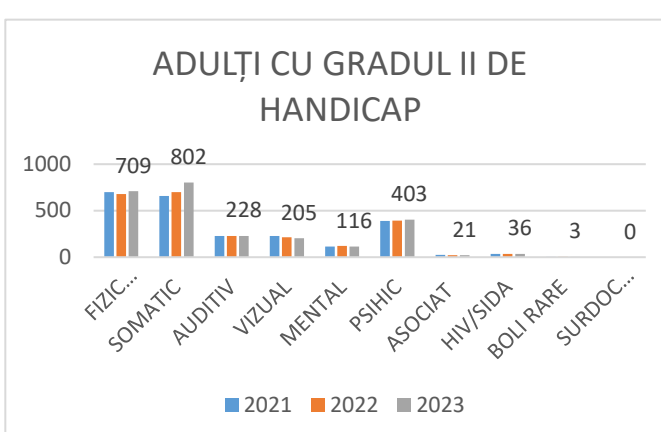
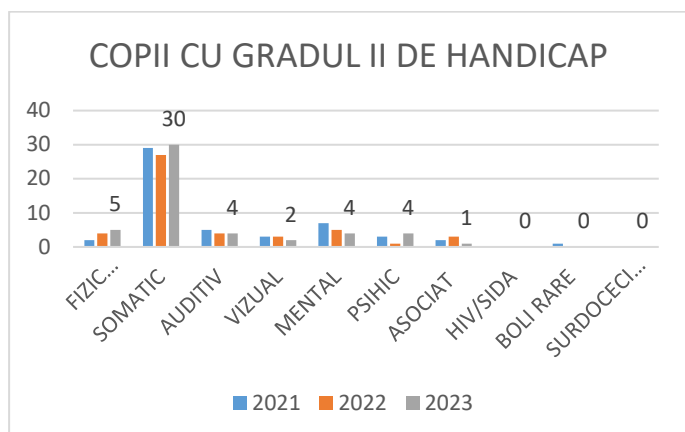
Numărul copiilor și adulților cu gradul I de handicap în perioada 2021 – 2023 pe tipuri de handicap este în creștere. Numărul persoanelor cu handicap psihic se menține crescut și la adulți, pe lângă cel somatic. Persoanele adulte având nevoie de servicii de recuperare sau de menținere a capacității funcționale în număr

mult mai mare decât copii, valori mari se remarcă și la tipurile de handicap fizic (locomotor), vizual, mental și HIV/SIDA, care necesită protecție specială, respectiv servicii în cadrul comunității. Menționăm numeric în grafice, datele din 2023.

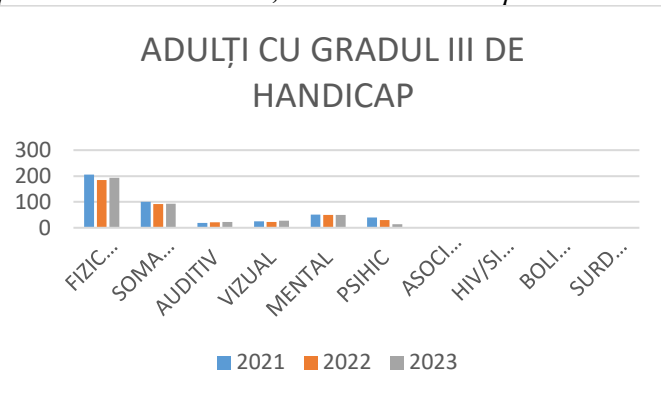
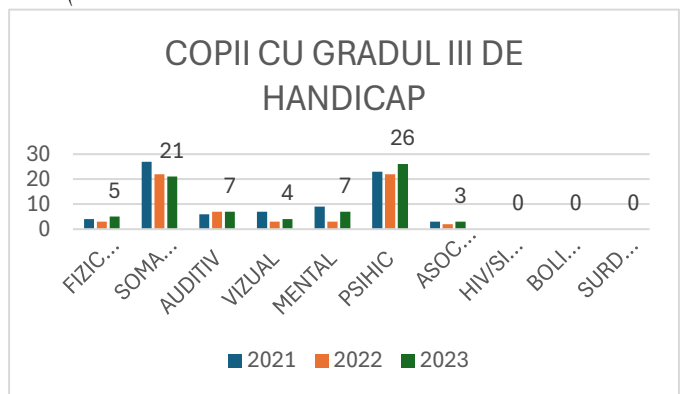
Numărul copiilor și adulților pe grad și tip de handicap în perioada 2021 – 2023



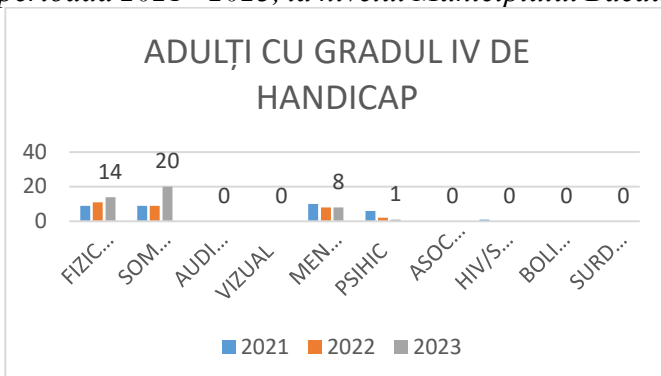
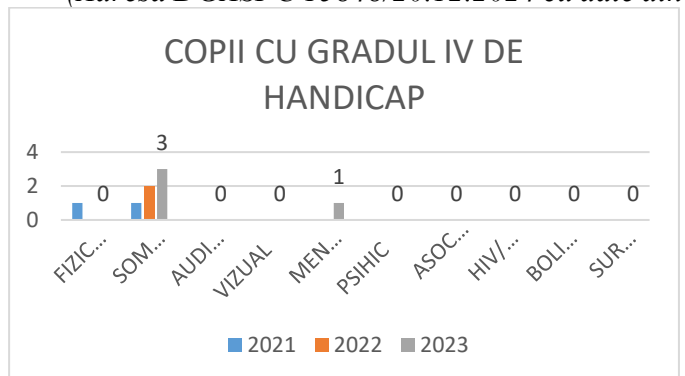
(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)



(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)



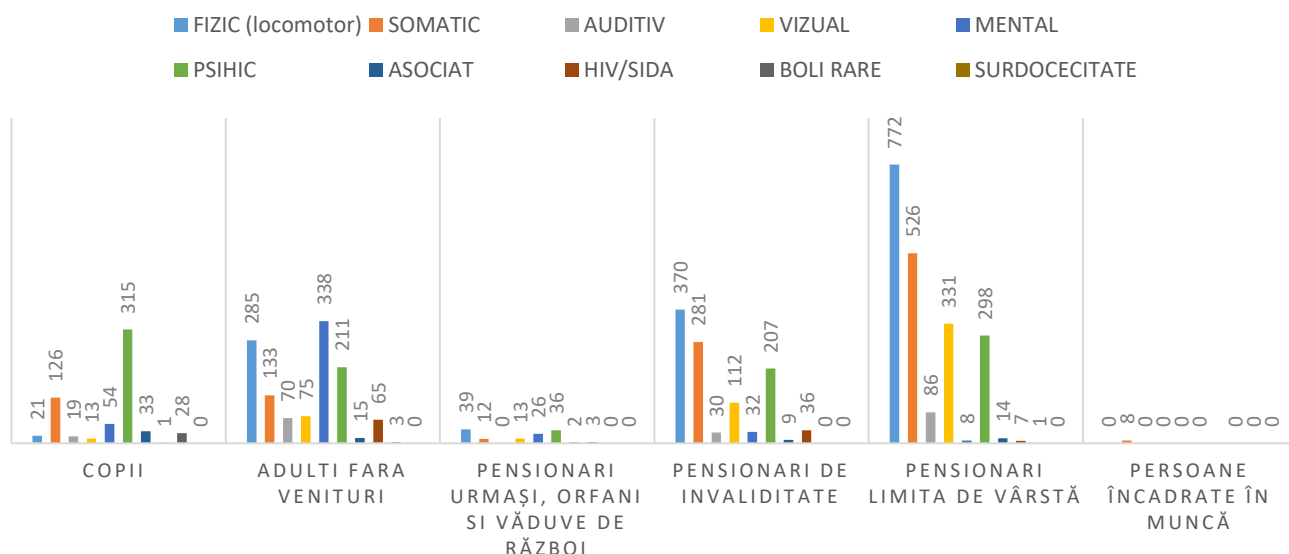
(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)



(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

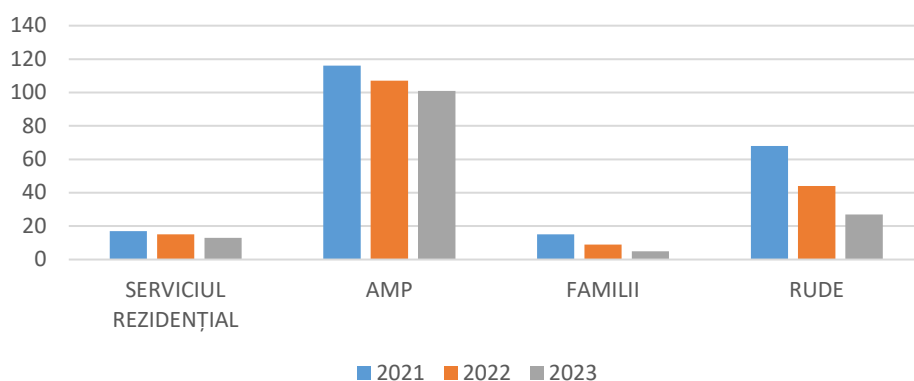
Analizând ultimul an de referință:

PERSOANE CU HANDICAP PE CATEGORII ÎN FUNCȚIE DE VENITURI



(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

NUMĂRUL COPIILOR DIN MUNICIPIUL BACĂU CU MĂSURĂ DE PROTECȚIE



(Adresa DGASPC 15848/20.12.2024 cu date din perioada 2021 - 2023, la nivelul Municipiului Bacău)

Riscurile consumului de droguri, produse alcoolice și tutun înregistrează cele mai înalte nivele ale prevalenței consumului, confirmându-le ca droguri sociale larg acceptate. Conform unui studiu privind consumul de tutun, alcool și droguri ilicite în rândul elevilor din învățământul liceal și profesional din județul Bacău:

1 Alcoolul este foarte popular în rândul adolescenților de ambele sexe din județul BACĂU—are o rată foarte mare de continuare recentă a consumului(89,2%), aproape jumătate dintre adolescenți(47,9%) au experimentat starea de ebrietate în perioada adolescenței, iar 1 din 10 subiecți a experimentat starea de ebrietate cel puțin o dată în ultimele 30 de zile.

2 Consumul de alcool cu medicamente înregistrează valori mai mari în rândul fetelor.

3 10,1% dintre elevi au consumat cel puțin o dată în viață droguri ilicite (10,7% dacă se consideră inclusiv consumul de tranchilizante / sedative fără prescripție medicală, de inhalanți și de steroizi anabolizanți), cu valori mai mari în rândul băieților și al elevilor de clasa a XII a .(http://www.ana.gov.ro/studii/locale/BC_cons_t.pdf). Noua clasificare a intervențiilor de prevenire a consumului de droguri, introdusă în anul 1994, are ca principiu de bază raportarea la populația țintă și riscul

de abuz de substanțe. Noul concept nu se referă la conținutul sau obiectivul general al intervenției și înlocuiește conceptele utilizate anterior de prevenire primară, secundară și terțiară. Astfel se impun măsuri de prevenire, doar cu cunoașterea caracteristicilor tuturor mediilor sociale din care provin posibili consumatori, precum și a valorilor și normelor acceptate de aceștia, în școală, în comunitate și în familie, prin intervenții de prevenire a consumului de droguri: universale, selective și indicate în parteneriat cu specialistii în domeniu.

O analiza serviciilor de asistență a victimelor traficului de persoane într-un Studiu Social Calitativ realizat în 2015, releva faptul că România este țara de destinație pentru un număr mic de persoane străine, majoritatea copleșitoare a victimelor traficului de ființe umane reintegrate fiind persoane de naționalitate română. Bărbații, femeile și copiii asistați de autorități sunt victime exploatate sexual sau prin muncă forțată. Exploatarea prin muncă se înregistrează în sectoare precum agricultură, hoteluri, servicii domestice și construcții. Totuși, o altă formă majoră de exploatare este utilizarea copiilor sau a adulților cu dizabilități pentru a desfășura activități precum cerșit, furt, furt din magazine etc. Majoritatea traficantilor care recrutează și exploatează victimele din România sunt cetățeni români. Destul de des au o legătură cu victima sau o cunosc. La nivel național sau local nu este disponibil un fond de urgență dedicat victimelor traficului de persoane. Acest lucru cauzează probleme grave în asigurarea asistenței de urgență pentru victime; de exemplu, este dificil să fie asigurate fonduri pentru asistență medicală sau pentru consult medical, exceptând urgențele, pentru asistență materială sau pentru cazare pe termen scurt pentru victime, având în vedere absența adăposturilor dedicate. (<http://anitp.mai.gov.ro/p3336/>)

Având în vedere că persoanele private de libertate aparțin comunității, instituțiile partenere, în îndeplinirea atribuțiilor ce le revin, apreciază ca prioritară crearea unui mecanism interinstituțional, articulat, care să asigure, în baza unei viziuni comune, parcurgerea etapelor succesive ale procesului de reintegrare socială. Activitatea recuperativă incumbă crearea și dezvoltarea unui cadru de suport comunitar pentru facilitarea reintegrării sociale, prin stabilirea de parteneriate între sectorul public și privat. Colaborarea unităților penitenciare cu instituțiile, autoritățile publice centrale și locale, organizațiile neguvernamentale cu atribuții în domeniul facilitării reintegrării sociale a persoanelor private de libertate se înscrie în liniile directoare ale cadrului internațional și european, acesta furnizând norme, valori și principii cu caracter universal și cu aplicabilitate privind tratamentul beneficiarilor. În contextul colaborărilor interinstituționale, este necesară stabilirea bazelor desfășurării unor proiecte comune de intervenție recuperativă, un rol esențial revenind, astfel, instituțiilor și organizațiilor din societatea civilă. Prin menținerea legăturii persoanelor private de libertate cu mediul de suport și, în sens larg, cu comunitatea, se urmărește, pe de o parte, diminuarea efectelor negative ale detenției, iar, pe de altă parte, implicarea comunității în procesul de reintegrare socială. Una din facilitățile asistenței post-detenție la nivel sistemic este nevoia centrelor de incluziune socială de către furnizori publici sau privați de servicii sociale, în scopul de a oferi persoanelor care au executat pedepse privative de libertate, în sistem integrat, găzduire temporară, servicii de informare, consiliere, inclusiv privind medierea pentru reintegrare în familie și comunitate, formare profesională și de reintegrare socială, în etapa post-detenție; (Strategia națională de reintegrare socială a persoanelor private de libertate) În contextul actual, Municipiul Bacău are elaborate Strategii, care prin obiectivele și direcțiile de acțiune și proiectele propuse duc la creșterea calității vieții populației municipiului Bacău.

Există trei spitale publice: Spitalul Județean de Urgență Bacău – de competență II A (nivel înalt) - conform Ordinului 323/2011 al Ministerului Sănătății, Spitalul Municipal și Spitalul de Pediatrie. În anul 2015, în Municipiul Bacău se aflau 2 836 cadre medicale dintre care aproximativ 60% lucrau în instituții publice de sănătate. În ceea ce privește numărul de persoane care revin unui medic de familie, în anul 2015 valoarea era de 1 964, față de 2 530 la nivel județean sau 1 808 la nivel național. Per total, numărul de persoane ce corespund unui medic de familie a crescut în Municipiul Bacău în intervalul 2010 – 2015. În anul 2014 a avut loc un proces accentuat de privatizare a cabinetelor medicale de familie, astfel încât, în anul 2015, 95% din populația municipiului era deservită de infrastructură privată (SIDU Bacău, 2017).

Fondul locativ din Municipiul Bacău număra în anul 2015 un total de 71 620 de locuințe, dintre care 98,4 % în proprietate privată (SIDU Bacău, 2017). Zonele de locuire ocupă peste 37 % din suprafața intravilanului municipiului (PUG Bacău). Locuințele sociale din Municipiul Bacău sunt concentrate în zonele: Mioriței (72), Bucegi (45), Teiului (42) , Tipografilor (52) și Henri Coandă (49). În total, cele 8 boci cu 270 de locuințe nu răspund numărului de 6000 de cereri înregistrate. În ceea ce privește locuirea

socială și pentru tineri (ANL), în Municipiul Bacău există 18 blocuri cu 740 de locuințe, majoritatea dintre acestea fiind zonele Bucegi, Făgăraș, Depoului, Letea și câte un bloc în zona Narciselor și Orizontului. Toate apartamentele sunt închiriate, iar în intervalul 2010 – 2016 nu a fost cumpărată nici una dintre locuințe. În Municipiul Bacău nu există locuire protejată și adaptată pentru persoanele cu dizabilități, în schimb, ONG-urile furnizoare de servicii sociale din oraș au comunicat faptul că astfel de locuințe există în comunele din prima coroană de localități înconjurătoare a Bacăului. (SIDU Bacău, 2017).

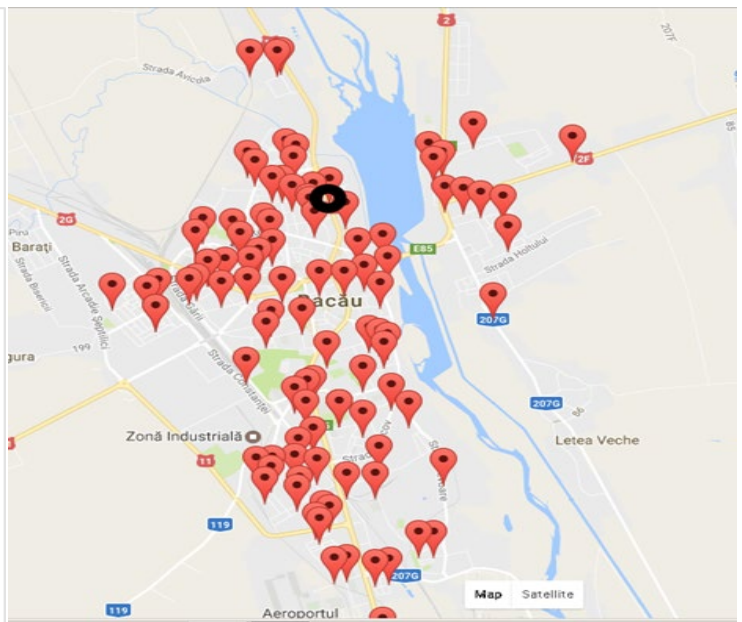
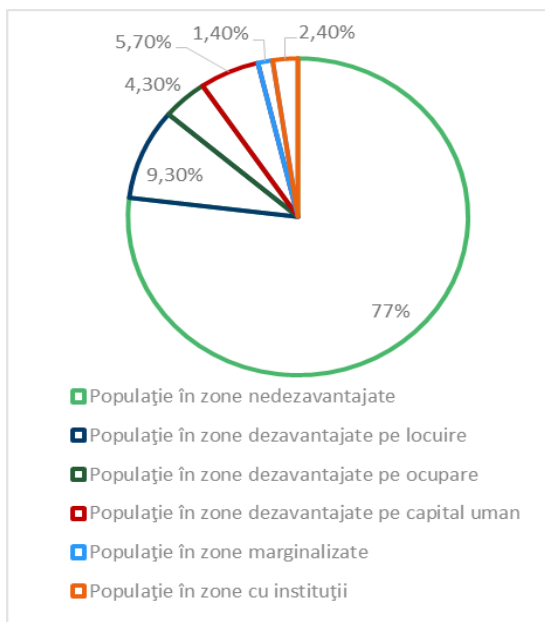
Lipsa locurilor de muncă sau lipsa locurilor de muncă stabile conduce la condiții precare de locuire. Conform bazei de date a Direcției de Asistență Socială, multe din locuințe au baia și bucătăria la comun sau improvizate, iar locuințele sunt supraaglomerate, cu două sau trei generații în aceeași gospodărie formată din câțiva metri pătrați.

Conform Atlasului Zonelor Urbane Marginalizate din România, elaborat de Banca Mondială, aproximativ un sfert din populația Municipiului Bacău trăiește în sectoare de recensământ marginalizate. Raportat la ceilalți poli de dezvoltare din România, Municipiul Bacău se află pe locul 4 din 13 privind procentul de populație dezavantajată, în special în ceea ce privește populația dezavantajată din punct de vedere al calității locuirii. În ceea ce privește gruparea populației marginalizate pe comunități, Direcția de Asistență Socială a identificat areale concentrând comunități cu mai mult de 5000 de persoane. Aceste zone au fost diferențiate ca aparținând a două tipologii: zone de tip mahala cu locuințe individuale, aflate la extremitățile țesutului urban – cele mai grave probleme fiind în cartierul Izvoare și zone de tip ghetou cu blocuri – de mari dimensiuni, în proximitatea zonei centrale și în zona sudică a Municipiului – cele mai grave probleme fiind în cartierele Carpați - Letea și Aviatori.

Principala problemă din aceste zone o constituie lipsa locurilor de muncă sau lipsa locurilor de muncă stabile, fapt ce duce la dezechilibre în viața socială a familiilor. De asemenea, calitatea locuințelor din zonele marginalizate este foarte scăzută, iar în aceeași gospodărie cu o suprafață redusă locuiesc de multe ori familii numeroase, cu două sau chiar trei generații. Pe fondul neacoperirii nevoilor de bază, populația dezavantajată este supusă și altor riscuri, precum: boli cauzate de igiena precară, copii ce nu mai frecventează cursurile școlare cu regularitate, consumul de alcool și de alte substanțe nocive, violența domestică, sarcini nedorite și chiar trafic de persoane. De asemenea, unii dintre locuitorii ZUM recurg la cerșit pentru a obține sau suplimenta veniturile.

Totodată, în cele mai multe cazuri, tânără generație care se dezvoltă în acest mediu nu își depășește condiția socială. Astfel, putem enumera familii cu mulți copii și cu venituri reduse, persoane fără loc de muncă și necalificate în domenii cerute pe piața muncii, persoane cu dizabilități și/sau boli cronice (HIV, TBC), persoane cu bătrâni în întreținere și persoane care au fost eliberate din penitenciar și își găsesc greu un loc de muncă, familii monoparentale, victime ale violenței domestice, persoane care au abandonat cursurile școlare sau prezintă risc de abandon școlar.

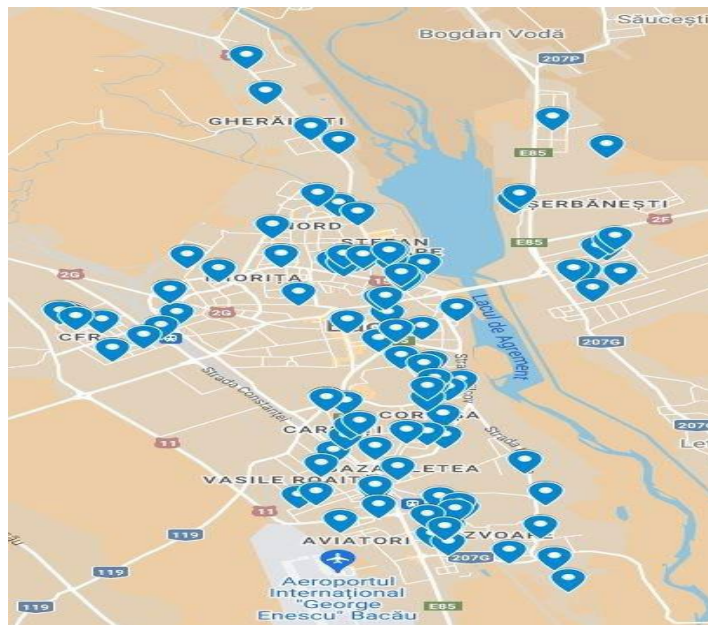
Necesitățile identificate la nivelul comunităților marginalizate și problemele menționate anterior sunt deosebit de importante pentru zonele urbane marginalizate din municipiul Bacău, deoarece toate vizează teme esențiale pentru dezvoltarea pe termen mediu și lung: ocupare, sănătate, locuire, educație, incluziune socială și reducerea sărăciei. Aceste concepte fundamentale sunt interconectate și necesită o abordare integrată și multisectorială.



*Distribuția populației pe zone
dezavantajate în Municipiul Bacău
(SIDU 2017)*

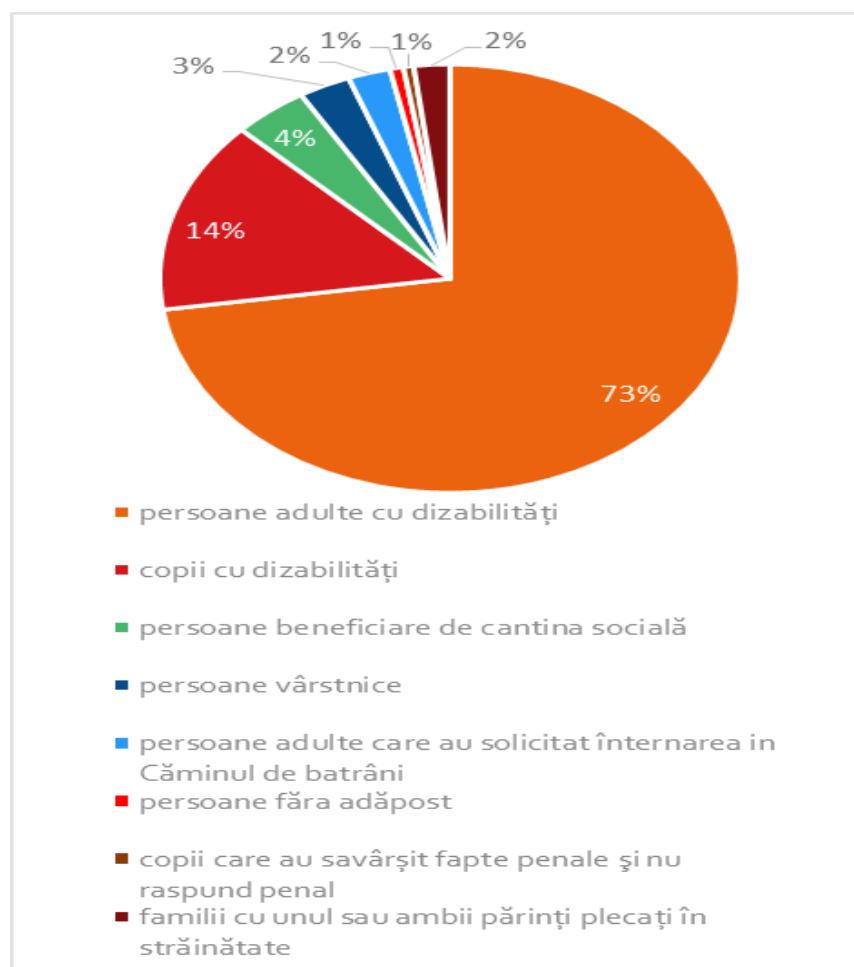
Localizarea beneficiarilor de VMG (DAS)

Prelucrare SIDU 2017 pe baza datelor de la Direcția de Asistență Socială



Prin urmare, prioritizarea problemelor și a nevoilor reflectă interconectivitatea acestora și urmărește dezvoltarea integrată a comunității în sectoarele: educațional, medical, social, ocupare și locuire, cu precădere în zona Izvoare unde nu au fost implementate programe integrate de dezvoltare socială și care înregistrează cel mai mare număr al populației dezavantajate din punct de vedere socio-economic. Zonele din cartierele Carpați - Letea și Aviatori se referă la blocuri de cămine sau de garsoniere, nu la areale întregi ca în Izvoare, însă problemele sociale și efectul pe care acestea îl au în imediata vecinătate constituie factori determinanți pentru nevoia de intervenție.

Investițiile vizate de strategie vor avea un caracter multisectorial și integrat, fiind complementare, sinergice și destinate creșterii participării pe piața muncii, a îmbunătățirii nivelului educațional și a accesului la servicii de bază –sociale, medicale, socio-medice, dar și a îmbunătățirii condițiilor de locuire în zonele urbane marginalizate din cartierele Izvoare, Carpați - Letea și Aviatori



Sursa: Atlasul Zonelor Urbane Marginalizate, Banca Mondială

La nivelul municipiului Bacău funcționează servicii sociale publice și private, conform anexei nr.1 din prezenta Strategie.

În municipiul Bacău sunt 41 furnizori de servicii sociale acreditați în baza Lg.197/2012 la data de 10 ianuarie 2025, din care 39 sunt privați și 2 publici, conform datelor statistice de pe site-ul Ministerului Muncii și Justiției Sociale. Servicii de îngrijire la domiciliu licențiate (cod serviciu social 8810 ID-I) sunt oferite de 3 servicii private. Cantine sociale licențiate (cod serviciu social 8899 CPDH-I), nu sunt înregistrate la nivelul municipiului. Un număr de 10 Cămine pentru persoane vârstnice sunt licențiate (cod serviciu social 8730 CR-V-I) din care 1 public și 9 privați. Un total de 58 servicii sociale licențiate în baza legii 197/2012 -06 februarie 2019 funcționează și oferă servicii pe raza Municipiului Bacău.

Scopul Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale din Municipiul Bacău pentru perioada 2026 - 2035, este să asigure cadrul necesar dialogului și cooperării între instituțiile implicate, sectorul neguvernamental și mediul economic, obiectiv general de interes pentru fiecare parte implicată în procesul integrării sociale, prevenirii situațiilor de risc și abordării interinstituționale a problematicei sociale care poate fi influențată în funcție de fiecare caz în parte, de problematica și oferta: medicală, educațională, de locuire, pentru găsirea și menținerea unui loc de muncă stabil remunerat corespunzător în funcție de competențe și munca efectuată, oferta de a susține familia care are în întreținere copii cu servicii de suport pentru creșterea și îngrijirea acestora, alți factori de risc și de suport.

Obiectivele specifice propuse sunt de natură a genera până în anul 2035 un impact favorabil asupra integrării sociale a individului și familiei, de a crea un cadru social comunitar în conformitate cu nevoile sociale ale comunității. Disfuncțiile din sistemul de sănătate, educațional și mediul economic, creează situații de risc pentru membrii comunității și impune propunerea și identificarea de măsuri adecvate în vederea sprijinirii persoanelor, familiilor sau grupurilor vulnerabile, în risc de excludere socială. În acest sens, planurile de acțiune aferente strategiei detaliază și stabilesc concret măsurile și intervențiile din domeniul identificării și reducerii factorilor de risc din mediul fizic și social și crearea de oportunități pentru creșterea calității vieții tuturor membrilor comunității.

GLOSAR TERMENI

ABORDARE INTEGRATĂ - Termenul se aplică unei game largi de abordări sau metode pentru obținerea unei mai bune coordonări și eficiențe între diferitele măsuri și activități complementare care să contribuie la creșterea gradului de acces, calitatea și durabilitatea diferitelor servicii/ măsuri (de ex., socială, educație, sănătate, integrarea la locul de muncă, servicii/măsuri culturale), în scopul de a obține îmbunătățirea rezultatelor pentru beneficiari. Aceste abordări includ coordonarea serviciilor, cooperare și parteneriat, colaborare inter sau multidisciplinară

ACCESIBILITATE – posibilitatea oferită persoanelor cu dizabilități de a avea acces, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, la transporturi, la informații și la sisteme și tehnologii ale informației și comunicațiilor(TIC), precum și la alte infrastructuri și servicii (*Strategia europeană 2010-2020 pentru persoanele cu handicap: un angajament reînnoit pentru o Europă fără bariere*)

ADAPTARE REZONABILĂ - „Adaptare rezonabilă înseamnă modificările și ajustările necesare și adecvate, care nu impun un efort disproporționat sau nejustificat atunci când este necesar într-un caz particular, pentru a permite persoanelor cu dizabilități să se bucure ori să își exercite, în condiții de egalitate cu ceilalți, toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului” (*Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități Art.2*)

AUTORITĂȚILE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE LOCALE: consiliile județene, consiliile locale, primarii, instituțiile și serviciile publice de interes local sau județean(Legea nr.53/2003 privind transparența decizională în administrația publică)

DESIGN UNIVERSAL – proiectarea produselor, mediului, programelor și serviciilor, astfel încât să poată fi utilizate de către toate persoanele, pe cât este posibil, fără să fie nevoie de o adaptare sau de o proiectare specializate(*Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități Art.2*);

DISCRIMINARE PE CRITERII DE DIZABILITATE - orice diferențiere, excludere sau restricție pe criterii de dizabilitate, care are ca scop sau efect diminuarea sau prejudicierea recunoașterii, beneficiului sau exercitării în condiții de egalitate cu ceilalți a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului în domeniul politic, economic, social, cultural, civil sau în orice alt domeniu(*Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități Art.2*);

ÎNGRIJIRE DE TIP FAMILIAL – formă de îngrijire alternativă în care beneficiarul este plasat cu o altă familie decât cea de origine; (Dezinstituționalizarea și îngrijirea alternativă de calitate în europa. Lecții învățate și perspective- Eurochild)

ÎNGRIJIRE REZIDENȚIALĂ – îngrijirea oferită în orice serviciu în afara familiei, cum ar fi centrele de tranzit, centrele de primire în regim de urgență, și alte alternative pe termen scurt sau lung, inclusiv casele de tip familial (Dezinstituționalizarea și îngrijirea alternativă de calitate în europa. Lecții învățate și perspective- Eurochild)

ÎNGRIJIRE INSTITUȚIONALĂ – îngrijirea care are loc în context rezidențial (de obicei în centre mari/cu număr mare de rezidenți), care nu sunt construite aproape de familie și nu se încadrează în conceptual rezidențial de tip familial (casă/apartament); (Dezinstituționalizarea și îngrijirea alternativă de calitate în europa. Lecții învățate și perspective- Eurochild)

SERVICII SOCIALE DE BAZĂ: servicii indispensabile fiecărui copil pentru asigurarea condițiilor strict necesare unui nivel de bunăstare, securitate, sănătate și în vederea asigurării participării școlare sau, după caz, a integrării sociale. (Proiect UNICEF – ”Sprijinirea copiilor invizibili”)

SERVICII COMUNITARE INTEGRATE – serviciile care implică deopotrivă o componentă socială, medicală, educațională, de ocupare, participare socială, organizate la nivelul comunităților, și includ o gamă de servicii precum: serviciile acordate la domiciliu, servicii de zi, servicii de consiliere, informare, serviciile de îngrijire rezidențial etc;

SOCIETATE INCLUSIVĂ – societate pentru toți;

SERVICII SOCIALE PRIETENOASE - servicii care să țină seama de vârsta copilului, nivelul de maturitate și înțelegerea, o evaluare a circumstanțelor unice ale fiecărui copil, și care să acorde atenția cuvenită punctele lor de vedere, în special cu privire la legăturile de familie(Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2012-2015- Obiectiv strategic 1: Promovarea de servicii și sisteme prietenoase copiilor)

PACHET MINIM DE SERVICII – pachetul de servicii sociale acordate obligatoriu de autoritățile locale din comune, orașe și municipii, în vederea garantării asigurării drepturilor de dezvoltare ale fiecărui copil, combaterea sărăciei, prevenirea riscului de excludere social și susținerea familiilor defavorizate cu copii; (Proiect UNICEF – ”Sprijinirea copiilor invizibili”)

CARACTER PROACTIV AL SERVICIILOR SOCIALE și presupun o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socioeconomică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Pornind de la nevoile fiecărei persoane, serviciile sociale pot avea o adresabilitate mai largă, la nivel de grup sau comunitate. Pentru realizarea unor acțiuni sociale coerente, unitare și eficiente în beneficiul persoanei, serviciile sociale se pot organiza și acorda în sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sănătate, de educație, precum și cu alte servicii sociale de interes general, după caz.

PRACTICI PRIETENOASE (”child-friendly services and systems”)-Copiii și tinerii au dreptul legal de acces egal și tratament adecvat în asistența medicală, justiție, familie, sisteme și servicii sociale și de învățământ. Consiliul Europei va susține dezvoltarea de servicii și sisteme prietenoase copiilor, care sunt respectuoase, receptive, fiabile și responsabile, cu un accent deosebit pe copiii aflați în situații vulnerabile.(Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2012-2015- Obiectiv strategic 1: Promovarea de servicii și sisteme prietenoase copiilor)

ZONE DE EDUCAȚIE PRIORITARE - implică principiul discriminării pozitive (alocarea de resurse școlare suplimentare copiilor cu dificultăți de învățare și rezultate școlare reduse datorită situației de dezavantaj socio-economic);

POPULAȚIA DUPĂ DOMICILIU - numărul persoanelor cu cetățenie română și domiciliul pe teritoriul României, delimitat după criterii administrativ-teritoriale;

ETNIA - opțiunea unei persoane de a aparține unui grup care își asumă o origine și identitate istorică comună, prin una sau mai multe dintre caracteristicile referitoare la limbă, religie, tradiții și obiceiuri;

POPULAȚIA REZIDENTĂ - totalitatea persoanelor cu cetățenie română, străină sau fără cetățenie, care au reședința obișnuită pe teritoriul României;

(<https://www.recensamantromania.ro/wp-content/uploads/2022/02/DEFINITII.pdf>)

NUCLEUL FAMILIAL - unitatea constituită din soț sau partener și soție sau parteneră fără copii, soț sau partener și soție sau parteneră cu copii necăsătoriți sau unul dintre părinți cu copii; familia se compune astfel dintr-un cuplu fără copii, sau un cuplu cu unul sau mai mulți copii, sau dintr-un părinte singur cu unul sau mai mulți copii.

LIMBA MATERNĂ - limbă pe care o persoană și-o însușește încă din copilărie, fiind prima limbă transmisă și utilizată prin intermediul familiei;

LISTĂ ABREVIERI

AJOFM	Agenția Județeană Pentru Ocuparea Forței de Muncă
ANTIP	Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane
APL	Autoritate Publică Locală
CJAS	Casa Județeană de Asigurări de Sănătate
CJP	Casa Județeană de Pensii
CJRAE	Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională
CMB	Colegiul Medicilor Bacău
CMI	Cabinet Medical Individual
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
DSP	Direcția de Sănătate Publică
IPJ	Inspectoratul de Poliție Județean
ISJ	Inspectoratul Școlar Județean
ANA	Agenția Națională Antidrog
CPECA	Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bacău
ONG	Organizație Non-Guvernamentală
SCC	Structură Comunitară Consultativă
DAS	Directia de Asistență Socială
SIDU	Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană Bacău
PMUD	Planul de Mobilitate Urbană Durabilă Bacău
PL	Poliția Locală
CJRAE	Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională
CCD	Casa Corpului Didactic
DSP	Direcția de Sănătate Publică
UAT	Unitate Administrativ Teritorială
ADR	Agenzie de Dezvoltare Regională
ADR NE	Agenția de Dezvoltare Regională Nord-Est

AJOFM	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă
CJ	Consiliul Județean
CL	Consiliul Local
DAS	Direcția de Asistență Socială a Municipiului Bacău
DLRC (CLLD)	Dezvoltare Locală plasată sub Responsabilitatea Comunității
DMI	Domeniu Major de Intervenție
FC	Fondul de Coeziune
FEDR	Fondul European de Dezvoltare Regională
FSE	Fondul Social European
HG	Hotărâre de Guvern
IMM	Intreprinderi Mici și Mijlocii
INS	Institutul Național de Statistică
ONG	Organizație Non - Guvernamentală
PIB	Produsul Intern Brut
PID	Plan Integrat de Dezvoltare
PO	Program Operațional
POC	Programul Operațional Competitivitate
POCA	Programul Operațional Capacitate Administrativă
POCU	Programul Operațional Capital Uman
PODCA	Programul Operațional Dezvoltarea Capacității Administrative
POR	Programul Operațional Regional
POS	Program Operațional Sectorial
POS CCE	Programul Operațional Sectorial Creșterea Competitivității Economice
POS DRU	Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane
PUG	Plan Urbanistic General
PUZ	Plan Urbanistic Zonal
RPL	Recensământul Populației și al Locuințelor
SIRUTA	Sistemul Informatic al Registrului Unităților Teritoriale – Administrative
SWOT	Analiza punctelor tari, punctelor slabe, oportunităților și amenințărilor

UE	Uniunea Europeană
VMG	Venit minim garantat (ajutor social)
ZUM	Zonă Urbană Marginalizată
BPC	Birou Protecția Copilului
BPVH	Birou Persoane Varstnice și cu Handicap
BBS	Birou Beneficii Sociale
CZ	Centrul de Zi
CZ OSPT	Centrul de Zi O Școală pentru toți
RU	Resurse umane
CSR	Responsabilitate Socială Corporativă
PAC	Program de acțiuni comunitare

Directivei UE 95/2014, transpusă în legislația noastră prin Ordinul nr. 1938/2016