

ANEXA DMI 3.2.

Evaluarea de impact a Domeniului Major de Intervenție 3.2. - Reabilitarea/modernizarea/dezvoltarea și echiparea infrastructurii sociale:

Acest domeniu major de intervenție a avut un "impact localizat", gradul de utilizare fiind deosebit de mare în București-Ilfov și în Sud-Vest Oltenia (cele două regiuni având cea mai mică rată de respingere a proiectelor, 24% respectiv 23%).

Începând cu decembrie 2013 s-a înregistrat un progres în ceea ce privește numărul de proiecte contractate.

Rezultate așteptate:

- asigurarea unor condiții sociale și îmbunătățirea calității vieții în toată țara;
- oferirea de noi oportunități de incluziune socială și inserție pe piața muncii pentru numeroase persoane aflate în dificultate;
- ridicarea presiunii asupra membrilor activi ai familiilor, preocupați cu îngrijirea persoanelor aflate în întreținere, în timpul programului de lucru.

Buget: POR a alocat Domeniului Major de Intervenție 3.2. suma de 94.594.252 Euro, dintre care 82.049.252 Euro prin FEDR. (Sursa: DCI 2014)

Perioada analizată: 2008-2012.

Numărul proiectelor REGIO analizate: 35 de proiecte.

Principalele concluzii ale analizei

I Infrastructurile de servicii sociale care au beneficiat de DMI 3.2 au o performanță mai bună, ca număr de utilizatori în perioada 2012-2014, decât cele non-beneficiare.

I Dintre acestea, centrele rezidențiale finanțate au înregistrat un număr de utilizatori mai mare decât celelalte categorii de centre. În termeni comparativi, DMI 3.2 a fost mai eficace în creșterea numărului de utilizatori în centrele rezidențiale decât în celelalte tipuri de centre.

I Numărul angajaților echivalenți cu normă întreagă în unitățile respective a crescut, față de cel din instituțiile non-beneficiare. DMI 3.2 a produs, chiar dacă limitat, rezultate semnificative în ce privește numărul de angajați. O creștere redusă a angajaților înseamnă că infrastructurile de servicii sociale au fost în măsură să acopere cheltuielile cu noul personal și să își adapteze modul de organizare în consecință. Luând în calcul faptul că centrele sociale considerate ca non-beneficiari în analiza efectuată și-au redus, în medie, personalul în perioada 2012-2014, performanța redusă, dar pozitivă a beneficiarilor, indică faptul că DMI 3.2. a produs rezultate semnificative în ceea ce privește numărul de angajați.

I Calitatea serviciilor oferite în centrele sociale a crescut - la nivelul beneficiarilor se constată furnizarea unor servicii noi sau îmbunătățite, creșterea numărului de utilizatori, îmbunătățirea dotărilor și achiziționarea de echipamente moderne.

Pentru persoanele vârstnice, DMI 3.2. a îmbunătățit serviciile sociale în centrele rezidențiale și de zi prin reabilitare și, în unele cazuri, a îmbunătățit serviciile de îngrijire paliative prin achiziționarea echipamentului necesar spațiilor de asistare a pacienților.

Pentru copii și adulți cu dizabilități severe, DMI 3.2. a contribuit la asigurarea unui echipament modern în cadrul centrelor, cu respectarea normelor și

standardelor UE actuale privind cazarea și asigurarea de noi oportunități de incluziune socială.

I Nivelul de satisfacție a utilizatorilor în ce privește serviciile, spațiile, instalațiile și utilitățile acestor centre este ridicat iar percepția de îmbunătățire a serviciilor, spațiilor, facilităților, utilităților, după intervențiile finanțate prin DMI 3.2. este larg răspândită.

I În același timp, sustenabilitatea efectelor proiectelor finanțate prin DMI 3.2. reprezintă o provocare: Chiar dacă studiile de caz indică o capacitate îmbunătățită a infrastructurii finanțate de a furniza servicii sociale și de a colecta resurse suplimentare pentru continuarea proiectelor, sustenabilitatea financiară a centrelor rămâne o problemă importantă care trebuie avută în vedere. Soluții posibile ar putea fi adoptarea unei abordări strategice pentru colectarea de fonduri, implicarea voluntarilor și organizațiilor de caritate în activitățile proiectului, identificarea de sponsori și realizarea unor parteneriate public-private.