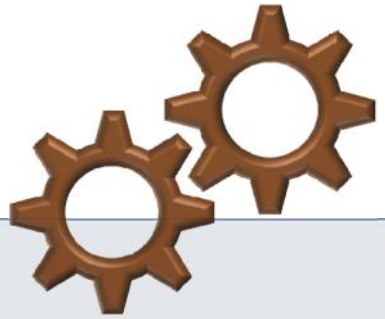
UNIUNEA EUROPEANĂ
GUVERNUL ROMÂNIEI MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE AMPOSDRU
Fondul Social European POSDRU 2007-2013
Instrumente Structurale 2007-2013
GUVERNUL ROMÂNIEI MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE CIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

PSCR
De la Dezvoltarea Comunitara la Resurse Umane; trecand prin sanatate

Dr. Theodor Haratau, MBA
Manager Proiect
Fundatia Romtens

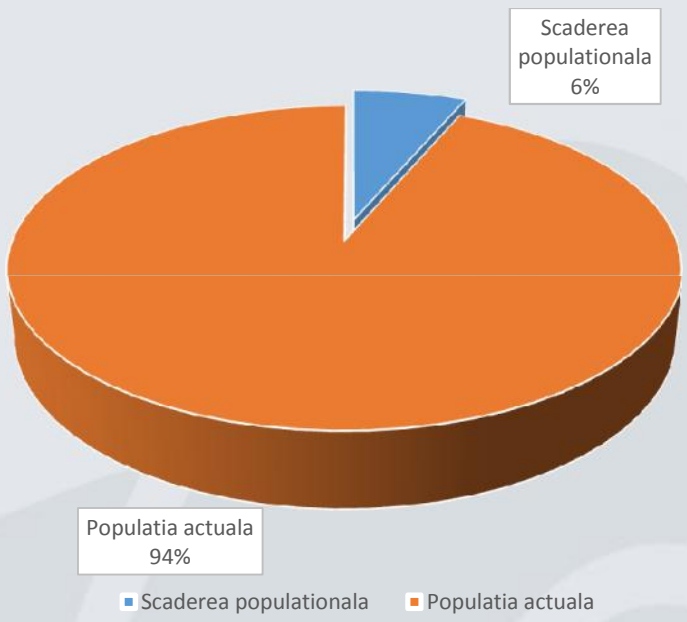
Dezvoltarea Resurselor Umane în Comunități Rurale
ROMTENS
HEALTHY CITIES Belfast Working together for a healthier Belfast
ddd expertise

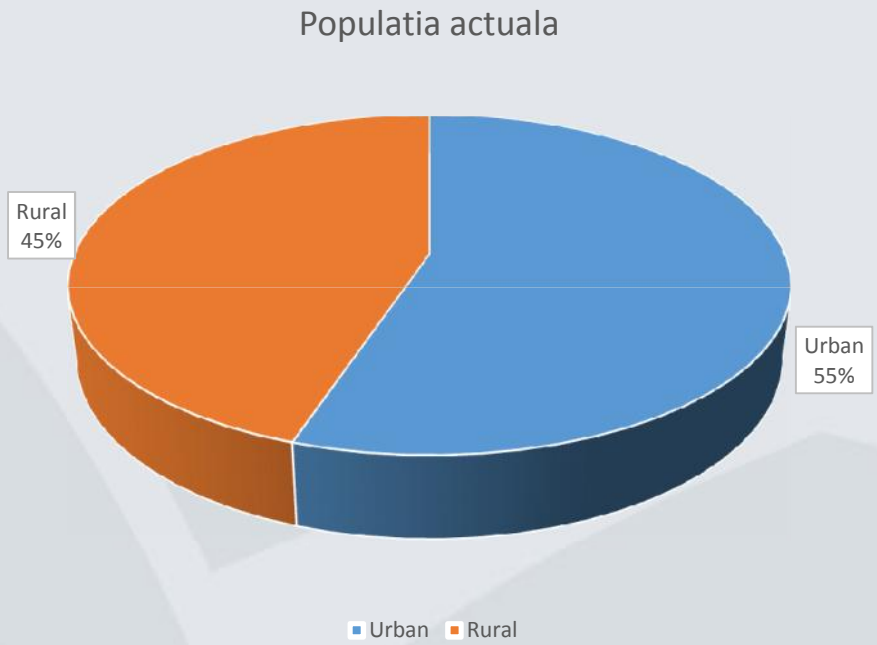


Obiectivele prezentarii

- De ce a fost necesar proiectul;
- Cum a aparut proiectul;
- Scurta descriere a proiectului;
- Concluzii si recomandari;
- Epilog;

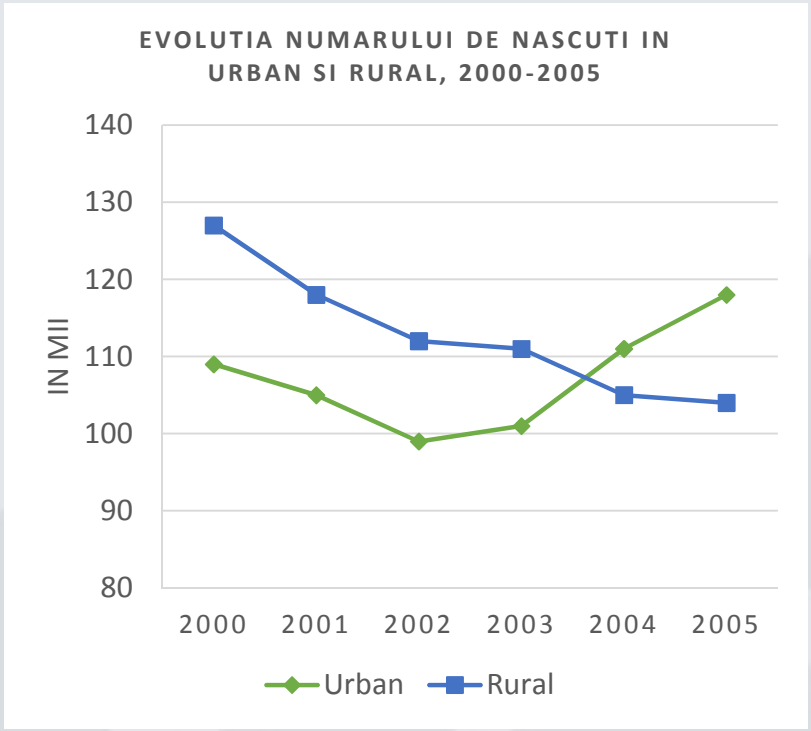
De ce? Criza demografica

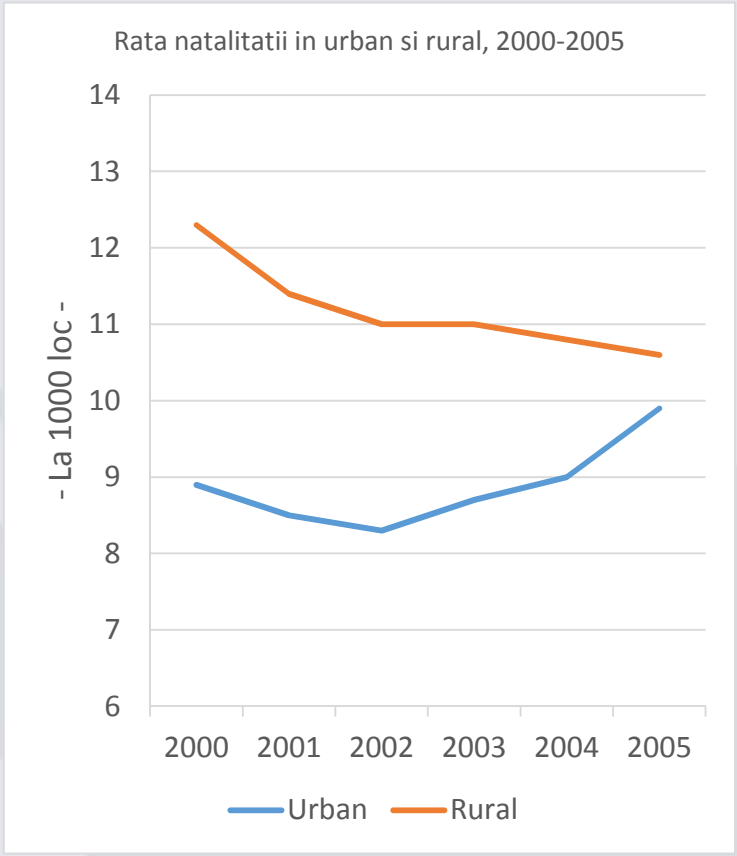




Declinul demografic si viitorul populatiei Romaniei. O perspectiva din anul 2007 asupra populatiei Ro in sec. 21– Vasile Ghetau, 2007

De ce? – Scaderea naturala (a populatiei) in mediul rural





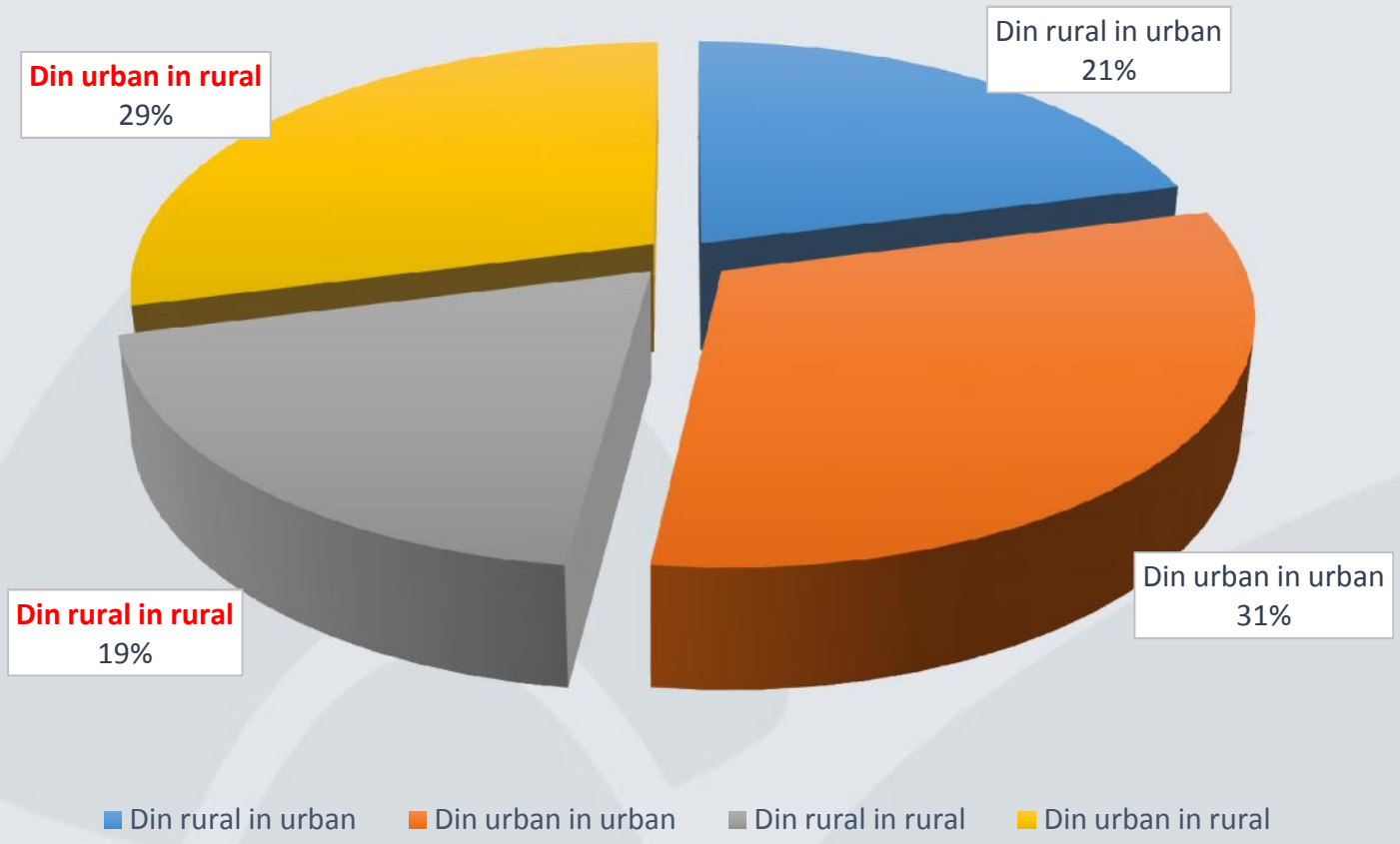
Declinul demografic si viitorul populatiei Romaniei. O perspectiva din anul 2007 asupra populatiei Ro in sec. 21– Vasile Ghetau, 2007

De ce? Sanatatea

- Rata mortalitatii infantile (nivel an 2010, pe 1000 de nasteri, valoare combinata pe ambele sexe) – Ro 11 decese / Pl 5;
- Rata mortalitatii copiilor cu varsta de pana la 5 ani (nivel an 2010, pe 1000 de nasteri, valoare combinata pe ambele sexe) – Ro 14 / Pl 6;
- Rata mortalitatii materne (an 2010) – Ro 27 / Pl 5;
- Alocatia bugetara pentru servicii de sanatate pe cap de locuitor in 2010 – Ro 432 Euro / Pl 489 Euro;
- Speranta de viata la nastere (an 2009) valoare combinata pe ambele sexe – Ro 73 ani / Pl 76;

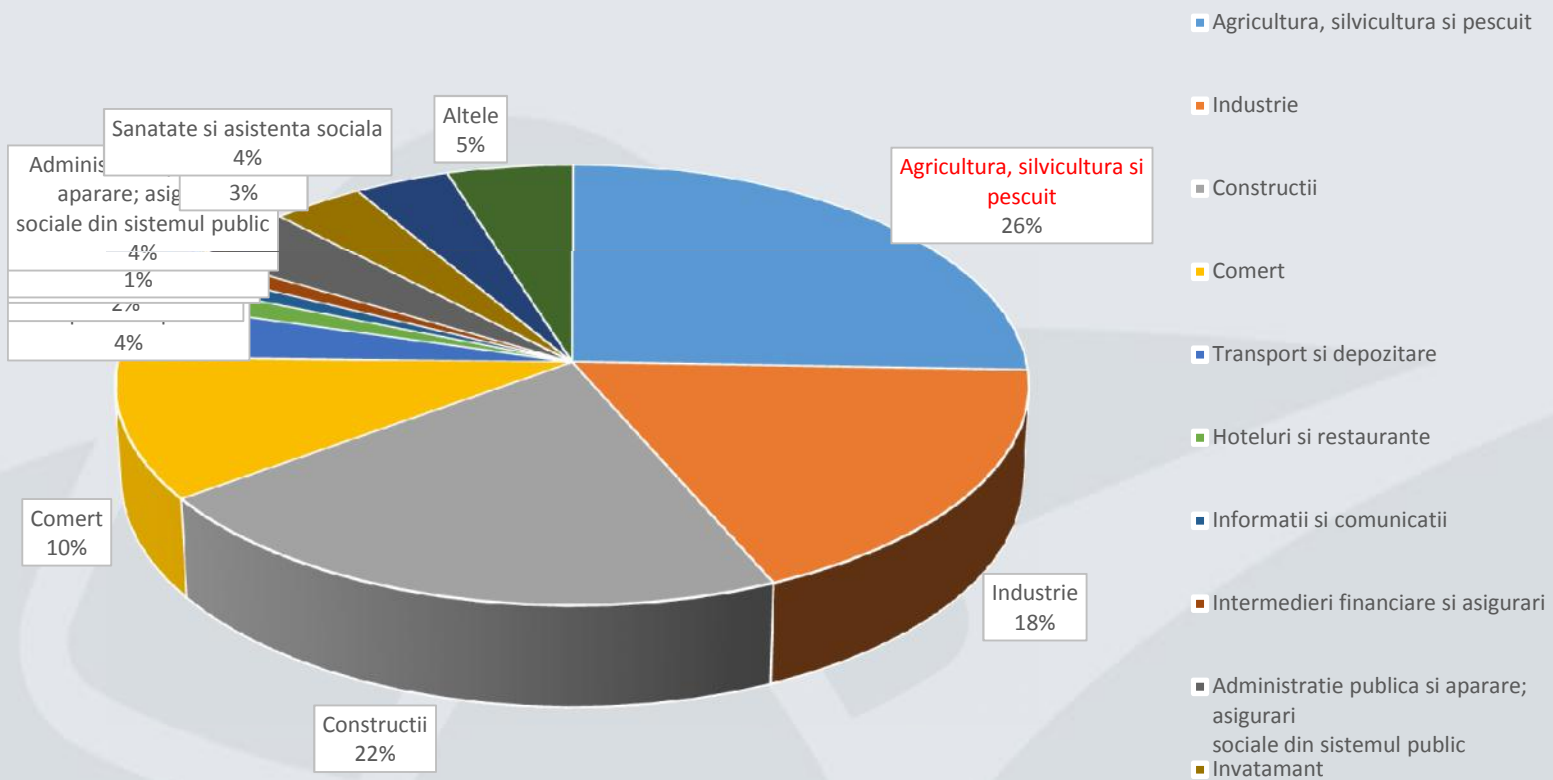
“Statistici de sanatate la nivel international” - Organizatia Mondiala a Sanatatii, 2012

De ce? Fluxurile migraţiei interne urbane şi rurale

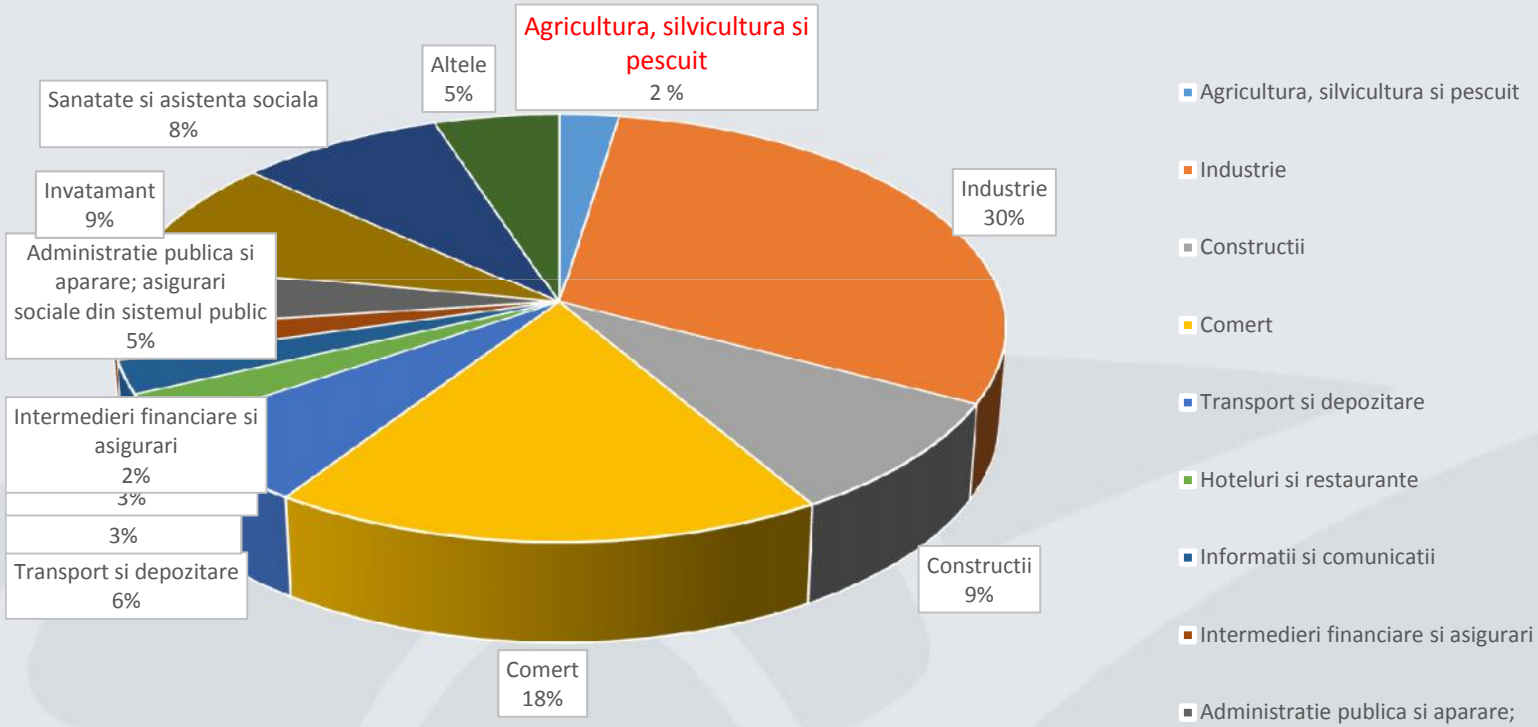


Institutul National de Statistica – "Romania in cifre 2011"

Populatia ocupata pe principalele activitati economice



Salariatii pe principalele activitati economice



De ce? Concluziile

- Populatia rurala scade mai repede decat cea urbana prin scaderea natalitatii si cresterea mortalitatii mai accentuate decat in mediul urban;
- Populatia rural are acces mai scazut la servicii de sanatate si la servicii de educatie;
- Populatia rurala incepe sa aibe o compozitie aparte (scade nr. de tineri activi si creste numarul de someri peste 50 de ani);
- Populatia rurala este mai putin mobila;
- Populatia ocupata in agricultura este foarte numeroasa insa numarul salariatilor este foarte mic-sectorul informal este inca foarte mare;

Ideea proiectului

Plecand de la conceptele / domeniile noastre de activitate:

- Dezvoltarea comunitara;
- Promovarea sanatatii la locul de munca;

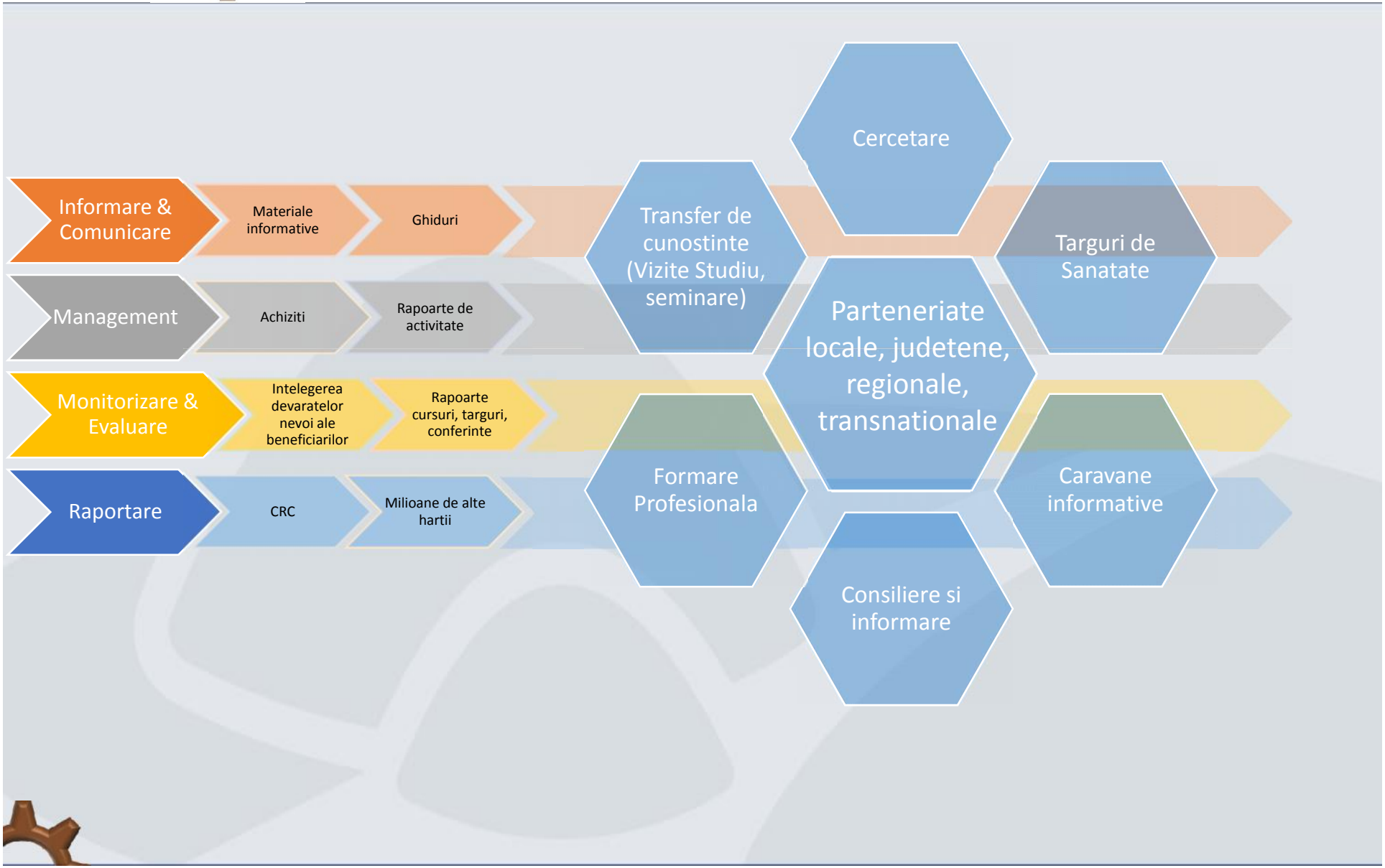
Sa ajungem la:

- Dezvoltarea resurselor umane;

Cum:

- Consiliere & informare;
- Formare profesionala;
- Cresterea gradului de informare;
- Parteneriate, vizite de studiu, transfer de cunostinte;

Proiectul


Informare & Comunicare
Materiale informative
Ghiduri
Management
Achiziti
Rapoarte de activitate
Monitorizare & Evaluare
Intelegerea devaratelor nevoi ale beneficiarilor
Rapoarte cursuri, targuri, conferinte
Raportare
CRC
Milioane de alte hartii
Cercetare
Transfer de cunostinte (Vizite Studiu, seminare)
Targuri de Sanatate
Parteneriate locale, judetene, regionale, transnationale
Formare Profesionala
Caravane informative
Consiliere si informare

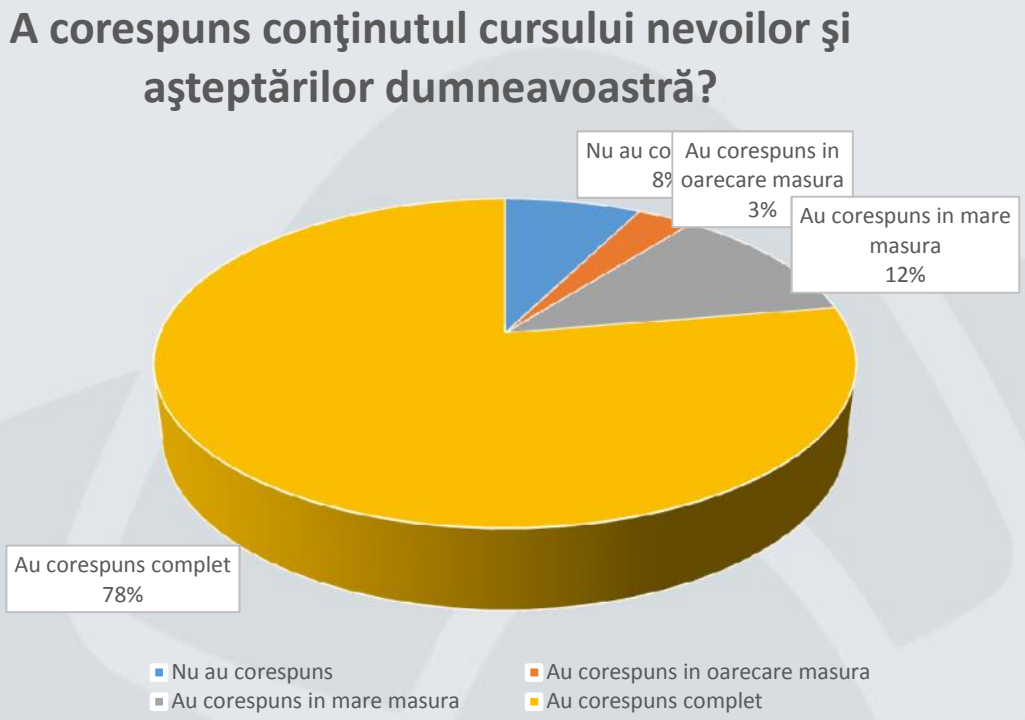
Concluzii Targuri de Sanatate

- Sunt evenimente publice si deci ar trebui sa fie legate de alte evenimente publice care sa le potenteze (zilele comunei, targ dominical, etc);
- Partea de analize si testari este un “teaser” pentru a atrage oamenii catre informare si educatie pentru sanatate;
- Cu cat sunt facute mai devreme cu atat beneficiile vor fi mai mari pentru organizatori;
- Numar participanti targuri de sanatate: 2936;

Concluzii Vizita de Studiu

- Transferabilitate (50% foarte buna, 35% excelenta, 15% buna);
- Claritatea (nivel de claritate foarte bun 20%, nivel de claritate excellent 75%);
- Relevanta (informatiile sunt potrivite 55%, ca relevanta informatiilor este excelenta 30%);
- Utilitatea (informatiile sunt foarte utile din punct de vedere al activitatilor pe care le desfasoara participantii 55%);
- Oportunitatile de networking (intre participant dar si cu partenerii straini);

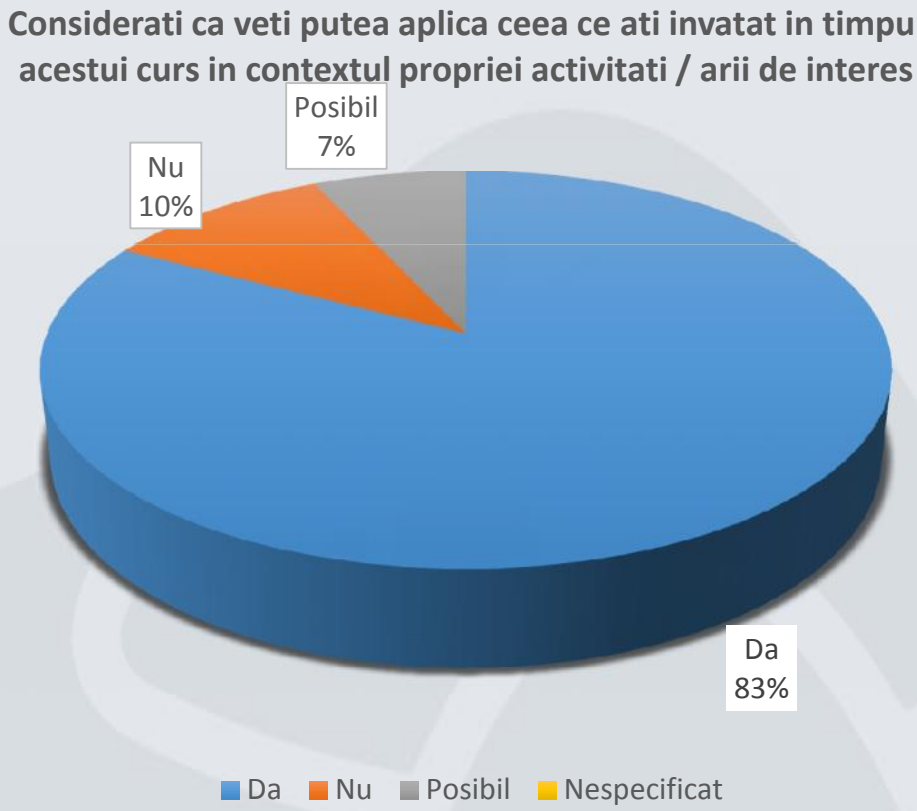
Concluzii - Cursuri angajati



Modulele cele mai appreciate:

- Comunicarea;
- Managementul conflictelor;
- Organizarea loocului de munca (SSM, PSLM)

Concluzii - Cursuri angajati



Modulele cele mai appreciate:

- Bugetul proiectului;
- Managementul proiectelor (scop, obiective, activitati);
- Identificarea si gestionarea riscurilor

Concluzii cursuri de FP

- Prejudecati de surmontat;
- Investitie in lectori si nu in subventii - calitate;
- Evaluare interna (in plus fata de cea ANC);
- Interactivitate;

PSCR – puncte tari

Proiect inovator:

- Noutate: Sanatate (PSLM & SSM) & Resurse Umane;
- Utilitate: se poate creste nivelul de informare al membrilor unei comunitati rurale (cu privire la factorii ce influenteaza sanatatea individuala) prin activitati concertate care;

Proiect complex:

- Acoperire geografica integrala (toate judetele) in regiunile abordate;
- Grup Tinta mare (FP: 191 manageri & 299 angajati, Informare si Consiliere: 1760, Campanie de informare – Targuri Sanatate: 1700, caravane: 1140, etc);
- Activitati integrate: cercetare, formare, informare, consiliere, transfer cunostinte, parteneriate, etc;

Echipa foarte puternica: 19 experti locali, mager proiect, asistent proiect, experti parteneri, etc;

Concept functional (a demonstrat-o timpul);

PSCR – puncte slabe

Nu s-a reusit o abordare strategica in raport cu:

- Strategiie de dezvoltare judetene;
- Strategiile de dezvoltare rural judetene;
- Planurile de dezvoltare regionala;

Ar fi fost de dorit o mai puternica legatura si colaborare cu: GAL-uri, cu STP-urile PRAO (Pactele Regionale de Acţiune pentru Ocupare şi Incluziune Socială), ADR-uri;

Subestimare evidenta (a noastra) cu privire la incarcatura administrativa;

Amenintari

- Alegeri locale iunie 2012-schimbari;
- Instabilitatea politica;
- Schimbarea a 3 directori AMPOSDRU in 3 ani de proiect;
- Focusarea continua pe formal si documentare in detrimentul continutului;
- Platile si discontinuitatea lor;
- Lipsa legislatiei secundare de support a finantarilor pe FS-cercul vicios al penaliotatilor;
- Instructiunile si discontinuitatea lor;
- Lipsa unei viziuni clare la nivel central;

Oportunitati

- Fondurile structurale reprezinta o ocazie unica pentru organizatiile serioase de a creste (scale up);
- Abordarea strategica pentru prima oara-permite abordarea “Promovarii Sanatatii la Locul de Munca” si a “Dezvoltarii Comunitare” pe scara larga;
- Abordarea regionala apare pentru prima oara si favorizeaza existenta si lucrul in echipe regionale;
- Posibilitatea de a aborda mediul de munca din perspectiva multi-dimensionala;

Imbunatatiri propuse

Pentru colegi ai nostri care implementeaza proiecte finantate prin FSE:

- Responsabilitate;
- Seriozitate;
- Focus pe continut;

Pentru finantatori:

- Focus pe continut si mai putin pe hartii;
- Flexibilitate;
- Rapiditate;
- Responsabilitate;

Multumesc pentru atentie!