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 OIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

Ghiduri de bune practici

Ruth Fleming, Belfast Healthy Cities

iunie 2013

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

Rolul BHC în proiectul PSCR

- Partajarea de experiențe/cunoștințe/informații privind practicile eficiente
- Susținerea și dezvoltarea capacității organizaționale
- Furnizarea mediilor de învățare și a instrumentelor practice pentru a sprijini lucrul în parteneriat

Elaborarea a 3 publicații / ghiduri de bune practici a fost un produs cheie în cadrul acestui proiect

3 publicații

- Sănătate și bunăstare: Factori care influențează și considerații legate de politici
- Ghid pentru crearea și dezvoltarea de parteneriate: exemple practice din zonele rurale
- Sănătate în muncă

Procesul

- Prima versiune în iarna 2011/2012
- Consultare cu părțile interesate în cadrul a 3 workshopuri în România (aprilie/mai/iunie 2012)
- Versiunea finală elaborată în iarna 2012/13 cu sprijinul Romtens

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 OIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

Publicația 1: Sănătate și bunăstare

Scop / Public vizat

A oferi **decidenților /celor care elaborează politici și practicienilor** o resursă care va sprijini lucrul intersectorial pentru a îmbunătăți sănătatea și bunăstarea populației din România.

Utilizare:

- Nivel de politici– pentru a influența argumentarea în favoarea integrării sănătății
- Nivel local– sprijinirea lucrului intersectorial și utilizarea ca resursă de influențare a dezvoltării de politici și practici

Trei secțiuni principale:

- **Secțiunea 1:** Contextul de politici și definiții ale sănătății și inegalităților
- **Secțiunea 2:** Determinanți sociali ai sănătății și considerații legate de politici
- **Secțiunea 3:** Unelte și metode de promovare a sănătății și bunăstării

Definirea determinanților sociali ai sănătății

- OMS definește determinanții sociali ai sănătății drept *"condițiile în care oamenii se nasc, cresc, lucrează, trăiesc și îmbătrânesc, incluzând sistemul de sănătate. Aceste circumstanțe sunt modelate de distribuția banilor, a puterii și a resurselor la nivel global, național și local, acestea fiind la rândul lor influențate de opțiunile de politici. Determinanții sociali sunt responsabili în principal pentru inegalitățile în materie de sănătate – diferențele injuste și evitabile legate de starea de sănătate observate în interiorul țărilor și între țări."*

UNIUNEA EUROPEANĂ

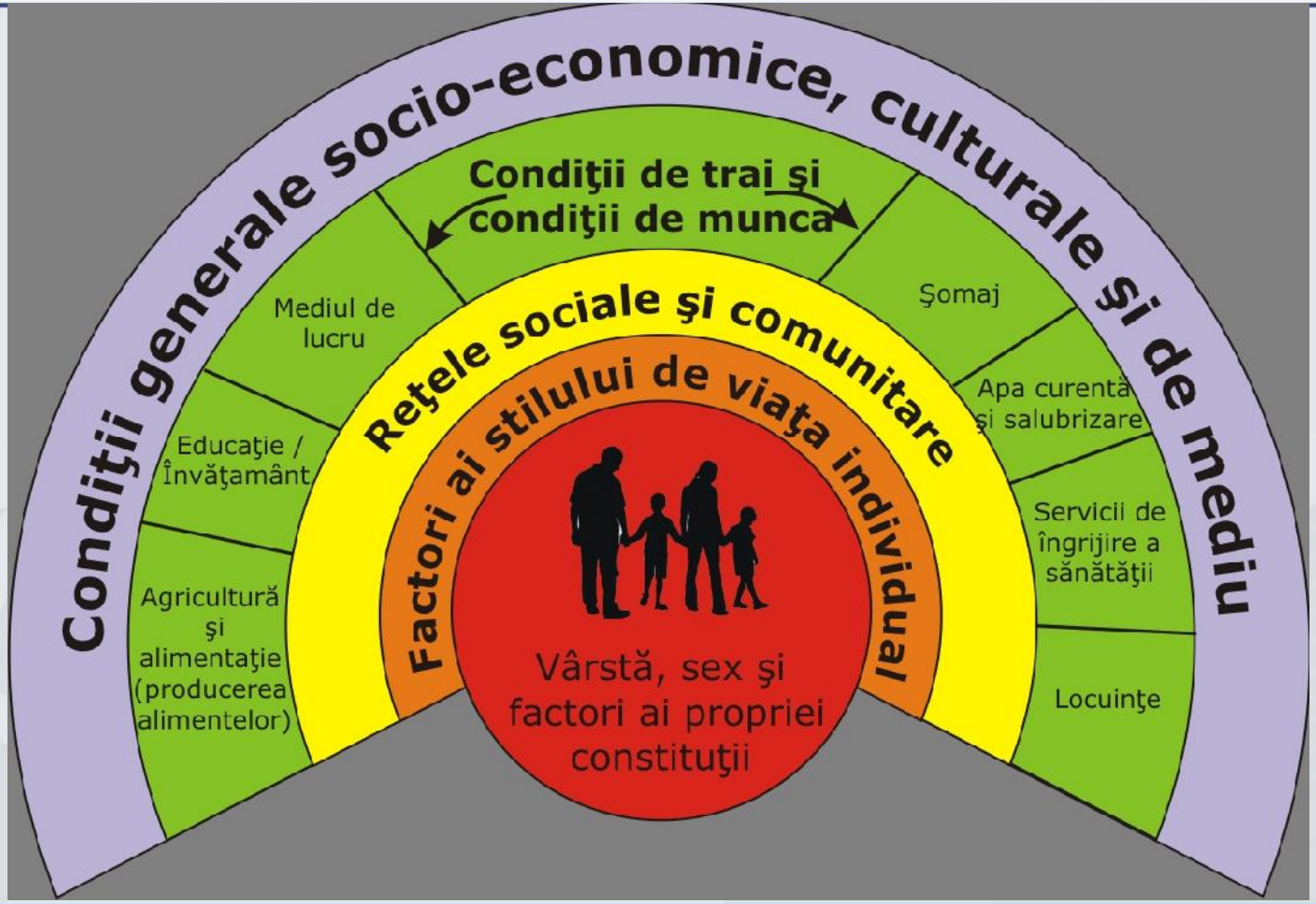
GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE
AMPOSDRU

Fondul Social European
POSDRU 2007-2013

Instrumente Structurale
2007-2013

GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE
OIRPOSDRU CENTRU

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!



Dezvoltarea Resurselor Umane
în Comunități Rurale

Cuprins (capitolul 2)

Determinanți sociali ai sănătății și considerații legate de politici

- Stiluri de viață
- Factori sociali
- Condiții de trai și de muncă
  - Ocuparea forței de muncă; Educație; Locuințe
- Mediul mai larg
- Acces la servicii
- Economie și sărăcie
- Național și global

Exemplu: Probleme legate de ocuparea forței de muncă

- Legături puternice între ocuparea forței de muncă, condițiile de muncă și sănătate

Statistici:

- În România, în medie numărul de zile de absenteism de la locul de muncă pe motiv pe boală per angajat a fost de 9 zile în 2009
- În2011, au fost înregistrate 3681 accidente de muncă (248 fatale)
- Peste 50% din lucrători s-au plâns de riscuri potențiale pentru sănătatea și siguranța lor din cauza condițiilor de muncă, iar 27% din lucrători au raportat că aveau ore de lucru neregulate

Probleme legate de educație:

- Nivelurile de educație sunt mai scăzute în zonele rurale defavorizate
- Peste 70% din copiii din zonele rurale din România nu au acces la servicii preșcolare/pentru copii
- Incidența sărăciei este mai ridicat în rândul absolvenților de școli profesionale decât în rândul absolvenților de învățământ secundar general

Condiții de trai și de muncă: exemple de implicații ale politicilor

Angajare

- Elaborarea de politici pentru reducerea inegalităților în materie de angajare și condiții de muncă
- Elaborarea/promovarea de politici care locuri de muncă sănătoase
- Recalificarea șomerilor

Educație

- Asigurarea de oportunități de învățare pe tot parcursul vieții
- Asigurarea de sprijin suplimentar pentru copii și familii pentru îmbunătățirea oportunităților de educare
- Asigurarea de sprijin suplimentar în perioada de tranziție de la terminarea școlii până la găsirea unui loc de muncă

Cuprins - Capitolul 3

- **Secțiunea 3.1:** Planificare integrată pentru sănătate
- **Secțiunea 3.2:** Evaluarea impactului asupra sănătății
- **Secțiunea 3.3:** Echitatea privind sănătatea în toate politicile
- **Secțiunea 3.4:** Verificarea situației în zonele rurale
- **Secțiunea 3.5:** Date privind sănătatea publică
- **Secțiunea 3.6:** Rețeaua Europeană Orașe Sănătoase a OMS (Healthy Cities)

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 OIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

Publicația 2:

Ghid pentru crearea și dezvoltarea de parteneriate: exemple practice din zonele rurale

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

Scop / public vizat:

- Publicația urmărește să ajute **organizațiile, grupurile și indivizii** vor să lucreze în parteneriat să stabilească motivația, procesele, provocările și beneficiile pentru a lucra în parteneriate. Sprijină de asemenea parteneriatele existente oferindu-le instrumente pentru dezvoltarea ulterioară a parteneriatelor

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 OIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

Capitolul 1: Descrierea parteneriatelor

Parteneriatele:

- sunt un mod de a lucra împreună, mai degrabă decât de a se aduna împreună
- se axează pe obiective și rezultate care necesită înțelegere și respect reciproc considerabil
- aduc un plus de valoare contribuind la obținerea de beneficii mai mari și avantaje pe termen mai lung comparativ cu lucrul individual

Beneficii	Riscuri
Parteneriatele oferă un mijloc de abordare a unor probleme care afectează mai multe sectoare pe care agențiile nu le pot rezolva singure.	Parteneriatele au adesea dificultăți în elaborarea unei abordări comune și acest lucru poate contribui la o fragmentare crescută.
Parteneriatele ajută organizațiile să se reunească pentru a alinia mai bine serviciile furnizate de parteneri cu nevoile utilizatorilor.	Numărul în creștere al parteneriatelor poate crea confuzii legate de roluri și responsabilități , îngreunând accesul utilizatorilor la servicii.
Parteneriatele oferă un mijloc prin care partenerii pot folosi mai bine resursele și pot obține mai multe rezultate lucrând împreună decât individual (sinergie)	Parteneriatele sunt costisitoare, consumatoare de resurse și au probabilități mai mari de a eșua decât de a reuși
Parteneriatele ajută la construirea de relații și coaliții între parteneri.	Parteneriatele pot fi dominate de interese puternice, creând conflicte între parteneri.
Parteneriatele, prin implicarea unei game ample de părți interesate, pot stimula abordări mai creative ale problemelor și pot accesa o gamă mai largă de abilități.	Prin includerea unei varietăți de interese, parteneriatele sunt înclinate spre conflict și adesea le este dificil să convină asupra unei abordări comune a problemelor.
Prin transmiterea de autoritate la nivel local, parteneriatele îmbunătățesc democrația locală și oferă mijloace de implicare a grupurilor excluse în mod tradițional.	Parteneriatele sunt organisme nealese și cresc puterea membrilor numiți pe socoteala politicienilor aleși la nivel local, subminând astfel democrația și răspunderea locală

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 OIRPOSDRU CENTRU
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013. Investește în oameni!

Valoarea adăugată a Parteneriatelor

Moduri noi şi mai bune

Impact crescut

Mai multe resurse

"LUCRÂND ÎMPREUNĂ PENTRU A ATINGE BENEFICII RECIPROCE"

Risc partajat

Reducerea / împărţirea costurilor

Obţinând mai mult decât pot obţine partenerii lucrând individual…

Capitolul 2: Tipuri de parteneriate

- Parteneriate pentru sănătate
- Parteneriate pentru dezvoltare comunitară
- Parteneriate pentru ocuparea forței de muncă

Capitolul 3 : Lucrul în parteneriat

- Principiile privind lucrul în parteneriat
- Valori
- Definirea parteneriatelor eficiente
- Etape în dezvoltarea parteneriatelor
- Ghiduri/metode de evaluare a parteneriatelor

Capitolele 4 + 5

Capitolul 4: Extinderea parteneriatelor

- Transformarea în rețea
- Parteneriate internaționale

Capitolul 5: Unelte pentru lucrul în parteneriat

Publicaţia 3: Sănătatea la locul de muncă

- Capitolul 1: Istoricul medicinei muncii
- Capitolul 2: Aspecte economice ale mediului rural
- Capitolul 3: Elemente de sănătatea şi securitatea muncii în mediul rural
- Capitolul 4: Promovarea sănătăţii la locul de muncă – definiţii, etc
- Capitolul 5: Cum să dezvoltăm şi să implementăm un program de promovarea sănătăţii la locul de muncă în comunităţi rurale
- Capitolul 6: Exemple practice ale unor programe de promovarea sănătăţii la locul de muncă