



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

# STUDIU COMPREHENSIV PRIVIND NEVOILE ÎN DOMENIUL OCUPĂRII ÎN 50 DE LOCALITĂȚI DIN REGIUNILE NORD-EST, CENTRU ȘI SUD-EST

-raport de cercetare-

decembrie 2010



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## **Lista abrevierilor folosite în text:**

AJOFM – Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă  
 ANOFM – Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă  
 ANR – Agenția Națională pentru Romi  
 APL – Autoritatea Publică Locală  
 BIM – Biroul Internațional al Muncii  
 CCR – Centre Comunitare de Resurse  
 CE – Comisia Europeană  
 CNAS – Casa Națională a Asigurărilor de Sănătate  
 DGASPC – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului  
 EIP – Entrepreneurship Indicators Programme  
 ICCV – Institutul pentru Cercetarea Calității Vieții  
 IMM – Întreprinderi Mici și Mijlocii  
 INS – Institutul Național de Statistică  
 LMP – Politici pentru Piața de Muncă (Labour Market Policies)  
 MDC – Metoda Deschisă de Coordonare  
 MECTS – Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului  
 MMFPS – Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale  
 MO – Monitorul Oficial  
 OECD – Organizația pentru Cooperare Economică și Dezvoltare (Organisation for Economic Cooperation and Development)  
 OMS – Organizația Mondială a Sănătății  
 OUG – Ordonanța de Urgență a Guvernului  
 PIB – Produsul Intern Brut  
 PNAO – Planul Național de Acțiune pentru Ocupare  
 PNAinc – Programul Național Antisărăcie și promovare a incluziunii sociale  
 PNR – Planul Național de Reforme  
 POSDRU – Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane  
 POR – Programul Operațional Regional  
 PRAO – Planul Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială  
 PTIR – Patronatul Tinerilor Întreprinzători din România  
 SPO – Serviciul Public de Ocupare  
 SROFM – Strategia Regională de Ocupare a Forței de Muncă  
 UE – Uniunea Europeană  
 VMG – Venitul Minim Garantat



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
 PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
 PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
 Tel/fax: 004 021/456 03 21  
 e-mail: office@sastipen.ro  
 www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CUPRINS

### LISTA TABELELOR ȘI GRAFICELOR

### INTRODUCERE

### CAPITOLUL I. CONTEXTUL ȘI CADRUL CONCEPTUAL AL CERCETĂRII

- A. Ocuparea: un domeniu cheie în incluziunea socială
- B. Antreprenoriatul: un instrument în dezvoltarea socio-economică
- C. Asistența socială: în sprijinul incluziunii categoriilor defavorizate
- D. Sănătatea și corelațiile cu domeniul ocupării

### CAPITOLUL II. METODOLOGIA CERCETĂRII

### CAPITOLUL III. REZULTATELE CERCETĂRII

#### 1. Regiunea Nord-Est

- A. Demografia, ocuparea și formarea profesională
- B. Antreprenoriatul și sectorul IMM
- C. Asistența socială și formarea în profesii sociale
- D. Comunele din regiunea Nord-Est

Mănăstirea Cașin, județul Bacău  
 Coșula, județul Botoșani  
 Cristinești, județul Botoșani  
 Hilișeu-Horia, județul Botoșani  
 Mironeasa, județul Iași  
 Moțca, județul Iași  
 Boghicea, județul Neamț  
 Dragomirești, județul Neamț  
 Oniceni, județul Neamț  
 Pipirig, județul Neamț  
 Răucești, județul Neamț  
 Văleni, județul Neamț  
 Berchișești, județul Suceava  
 Cornu Luncii, județul Suceava  
 Ivănești, județul Vaslui  
 Oșești, județul Vaslui  
 Pușcași, județul Vaslui



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Servicii de Orientare și Formare Profesională

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## 2. Regiunea Centru

- A. Demografia, ocuparea și formarea profesională
- B. Antreprenoriatul și sectorul IMM
- C. Asistența socială și formarea în profesii sociale
- D. Comunele din regiunea Centru

Ighiu, județul Alba  
Lopadea Nouă, județul Alba  
Șona, județul Alba  
Bățani, județul Covasna  
Ghelința, județul Covasna  
Sânzieni, județul Covasna  
Albești, județul Mureș  
Bahnea, județul Mureș  
Băgaciu, județul Mureș  
Ceuașu de Câmpie, județul Mureș  
Crăciunești, județul Mureș  
Daneș, județul Mureș  
Ernei, județul Mureș  
Mica, județul Mureș  
Sânpaul, județul Mureș  
Vânători, județul Mureș

## 3. Regiunea Sud-Est

- A. Demografia, ocuparea și formarea profesională
- B. Antreprenoriatul și sectorul IMM
- C. Asistența socială și formarea în profesii sociale
- D. Comunele din regiunea Sud-Est

Cuza Vodă, județul Constanța  
Mihai Viteazu, județul Constanța  
Mihail Kogălniceanu, județul Constanța  
Mircea Vodă, județul Constanța  
Nicolae Bălcescu, județul Constanța  
Barcea, județul Galați  
Brăhășești, județul Galați  
Frumușița, județul Galați  
Ivești, județul Galați  
Munteni, județul Galați  
Casimcea, județul Tulcea  
Hamcearca, județul Tulcea  
Nalbanț, județul Tulcea  
Câmpuri, județul Vrancea  
Homocea, județul Vrancea  
Răcoasa, județul Vrancea



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Slobozia Bradului, județul Vrancea

### CAPITOLUL IV. SELECȚIA LOCALITĂȚILOR RECOMANDATE PENTRU IMPLEMENTAREA CENTRELOR COMUNITARE DE RESURSE

1. Metodologia selecției localităților
2. Sinteza datelor referitoare la comunele selectate
  - A. Date geografice și demografice
    - a. Date generale
    - b. Date demografice
  - B. Date în domeniul ocupării și formării profesionale
  - C. Date în domeniul antreprenoriatului
  - D. Date în domeniul asistenței sociale și al profesiunilor sociale
  - E. Date în domeniul sănătății

### CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

1. Concluzii globale ale analizei pe domenii
  - A. Ocuparea și calificarea
  - B. Antreprenoriatul
  - C. Asistența socială
  - D. Sănătatea
2. Recomandări
  - A. Ocuparea și calificarea
  - B. Antreprenoriatul
  - C. Asistența socială
  - D. Sănătatea

### BIBLIOGRAFIE

#### ANEXE:

- ANEXA 1. HARTA LOCALITĂȚILOR RECOMANDATE  
 ANEXA 2. GRILA DE EVALUARE A COMUNELOR  
 ANEXA 3. LISTA DE REZERVĂ A COMUNELOR  
 ANEXA 4. GRAFICE



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## LISTA TABELELOR ȘI GRAFICELOR

- **Tabele:**

Tabel 1. Rezultatele burselor de locuri de muncă organizate în sprijinul șomerilor romi

Tabel 2. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Nord-Est

Tabel 3. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Nord-Est

Tabel 4. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Nord-Est, 01.01.2010 – 31.08.2010

Tabel 5. Densitatea IMM-urilor pe județe în regiunea Nord-Est, comparativ cu nivelul regional și național

Tabel 6. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Nord-Est, comparativ cu nivelul regional și național

Tabel 7. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Nord-Est, decembrie 2010

Tabel 8. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Nord-Est, decembrie 2010

Tabel 9. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Nord-Est, în 2004

Tabel 10. Ponderea populației active a regiunii Centru pe sectoare de economie, date comparative 2002-2008

Tabel 11. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Centru

Tabel 12. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Centru

Tabel 13. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Centru incluse în cercetare, 01.01.2010 – 31.08.2010

Tabel 14. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Centru, comparativ cu nivelul regional și național



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Tabel 15. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Centru, decembrie 2010

Tabel 16. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Centru, decembrie 2010

Tabel 17. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Centru, în 2004

Tabel 18. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Sud-Est

Tabel 19. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Sud-Est

Tabel 20. Evoluția numărului de persoane de etnie romă în evidența AJOFM-urilor din regiunea Sud-Est, 2006 – 2009

Tabel 21. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Sud-Est, 01.01.2010 – 31.08.2010

Tabel 22. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Sud-Est, comparativ cu nivelul regional și național

Tabel 23. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Sud-Est, decembrie 2010

Tabel 24. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Sud-Est, decembrie 2010

Tabel 25. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Sud-Est, în 2004

Tabel 26. Punctajul obținut de comunele recomandate

- **Grafice:**

Figura 1. Distribuția IMM pe județele regiunii Nord-Est

Figura 2. Ponderea județelor din regiunea Nord-Est în totalul dosarelor de ajutor social plătite

Figura 3. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Nord-Est

Figura 4. Distribuția IMM pe județele regiunii Centru

Figura 5. Ponderea județelor din regiunea Centru în totalul dosarelor de ajutor social plătite

Figura 6. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Centru



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Figura 7. Distribuția IMM pe județele regiunii Sud-Est

Figura 8. Ponderea județelor din regiunea Sud-Est în totalul dosarelor de ajutor social plătite

Figura 9. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Sud-Est

Figura 10. Populația totală a comunelor

Figura 11. Populația comunelor pe grupe de vârstă

Figura 12. Număr de romi din populația comunelor

Figura 13. Ponderea romilor din populația totală

Figura 14. Rata îmbătrânirii și raportul de dependență

Figura 15. Numărul șomerilor

Figura 16. Ponderea șomerilor din populația activă

Figura 17. Rata și severitatea sărăciei

Figura 18. Numărul de dosare pentru acordarea beneficiilor legii 416/2001



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## INTRODUCERE

În perioada 2010 – 2012, Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate – SASTIPEN, în parteneriat cu Agenția de Dezvoltare Comunitară „Împreună” și “Pro Vocație”, implementează proiectul „Centre Comunitare de Resurse: Instrumente strategice în procesul de îmbunătățire a situației grupurilor vulnerabile din mediul rural”. Proiectul este cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013, Axa prioritară 5, Domeniul Major de Intervenție 5.2.

Obiectivul general al proiectului îl constituie creșterea accesului pe piața muncii, în activități non-agricole, a persoanelor care trăiesc în mediul rural, cu focalizare pe populația de romi. Acest obiectiv se va realiza prin îmbunătățirea calității resurselor umane și prin furnizarea de servicii de sprijin integrate.

În cadrul acestui proiect vor fi create 15 Centre Comunitare de Resurse, având ca obiectiv principal creșterea accesului pe piața muncii în activități non-agricole al persoanelor care trăiesc în mediul rural. Centrele vor fi înființate în parteneriat cu autoritățile locale și vor asigura servicii integrate (consiliere medicală și socială, consiliere educațională) și consilierea individualizată, cu accent pe orientare pe piața muncii și demararea unei activități antreprenoriale. Centrele vor fi amplasate în 15 localități selectate din Regiunea Centru (Alba, Covasna, Mureș), Regiunea Sud-Est (Constanța, Galați, Tulcea și Vrancea) și Regiunea Nord-Est (Botoșani, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui). Fiecare centru va dispune de specialiști în domeniu care vor acorda gratuit consiliere și sprijin pentru formare profesională și orientare pe piața muncii, consiliere în domeniul antreprenorial, sanitar, educațional și social.

Se urmărește ca îmbunătățirea calității resurselor umane din comunitățile rurale să se realizeze prin: programul de mentorat și formarea profesională destinat persoanelor resursă din



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

comunitate (mediatori sanitari, mediatori școlari, asistenți comunitari, facilitatori comunitari), programul de consiliere educațională, medicală și socială, formare și orientare pe piața muncii pentru beneficiarii finali ai proiectului și prin programul de dezvoltare a competențelor antreprenoriale.

Grupurile-țintă ale proiectului sunt constituite din persoane aflate în căutarea unui loc de muncă; persoane inactive; persoane ocupate în agricultura de subzistență; șomeri; manageri și angajați din mediul rural.

Obiectivul primar al studiului de față a fost acela de a identifica și evalua nevoile grupurilor țintă din 50 de comunități rurale în domeniul ocupării. Analiza acestor nevoi s-a dorit a fi comprehensivă, presupunând luarea în considerare, pe lângă domeniul ocupării, și a celorlalte domenii conexe care au un impact semnificativ asupra gradului de ocupare al populației. O analiză profundă a gradului de ocupare, a nevoilor în acest domeniu, și a oportunităților de dezvoltare a unei strategii coerente și realiste în sprijinul creșterii accesului la piața muncii implică în mod obligatoriu și analiza conexiunilor acestui domeniu cu antreprenoriatul, asistența socială și sănătatea.

Obiectivul secundar al studiului a fost evaluarea localităților, prin aplicarea unui set de criterii prestabilite, în vederea selecției comunelor în care se vor amplasa centrele.

Studiul de față a fost structurat după cum urmează: un prim capitol schițează cadrul conceptual în care am analizat ocuparea, în relație cu domeniile antreprenoriatului, al asistenței sociale și al sănătății, analizând apoi strategiile de dezvoltare ale regiunilor incluse în proiect din punct de vedere al domeniilor celor patru componente complementare ale proiectului. Cel de-al doilea capitol descrie metodologia cercetării, metodele și tehnicile de colectare de date care au fost folosite, precum și limitele studiului. Urmează apoi capitolul al treilea, care prezintă rezultatele cercetării în ceea ce privește principalii indicatorii de ocupare în cele 50 de localități selectate, comparativ cu indicatorii la nivel regional și județean, precum și analiza calitativă a situației în domeniul ocupării. În fine, ultimul capitol prezintă rezultatele aplicării criteriilor de selecție celor 50 de localități, în urma căreia au rezultat comunele recomandate pentru înființarea centrelor de



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

resurse.

Concluziile și recomandările din finalul lucrării se vor referi în special la aspectele ce vor trebui luate în considerare pentru stabilirea strategiilor proiectului pe fiecare din cele patru componente: ocupare, antreprenoriat, asistență socială și sănătate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CAPITOLUL I. CONTEXTUL ȘI CADRUL CONCEPTUAL AL CERCETĂRII

Acest capitol schițează, pe de o parte, cadrul teoretic de la care a pornit filosofia proiectului „Centre Comunitare de Resurse: Instrumente Strategice în Procesul de Îmbunătățire a Situației Grupurilor Vulnerabile din Mediul Rural” și în care ocuparea și antreprenoriatul sunt pilonii principali, și pe de altă parte, descrie situația în domeniile relevante pentru proiect, din punct de vedere al strategiilor naționale și regionale existente la momentul începerii intervenției.

Capitolul este structurat în patru secțiuni, corespunzând celor patru mari domenii integrate în care se va interveni în cadrul proiectului: ocuparea, antreprenoriatul, asistența socială și sănătatea. Fiecare secțiune cuprinde delimitări conceptuale ale cadrului teoretic, evidențierea conexiunilor dintre domenii și necesitatea unei abordări integrate, precum și o scurtă analiză critică a strategiilor europene, naționale și regionale pentru dezvoltarea fiecărui sector. Analiza strategiilor de dezvoltare regionale, împreună cu concluziile și recomandările rezultate în urma cercetării, vor sta la baza strategiilor sectoriale de acțiune ce vor fi implementate în proiectul „Centre Comunitare de Resurse: Instrumente Strategice în Procesul de Îmbunătățire a Situației Grupurilor Vulnerabile din Mediul Rural”.

### A. Ocuparea: un domeniu cheie în incluziunea socială

Rolul cheie al ocupării în incluziunea socială este necontestat: riscul de a trăi în sărăcie este de peste cinci ori mai ridicat în cazul persoanelor neocupate decât în cazul persoanelor ocupate (44% comparat cu 8%). La fel, persoanele inactive (în afara pensionarilor) sunt de 3 ori mai expuse



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

sărăciei decât cele care desfășoară activități de lucru.<sup>1</sup> În ceea ce privește distribuția riscului sărăciei asupra persoanelor ocupate, se observă inegalități între cei ce lucrează cu normă întreagă și cei ocupați în regim de normă redusă ori contracte temporare ce generează venituri ocazionale. La fel, există disparități majore între persoanele angrenate pe piața formală a muncii și cele ce activează în economia informală: în rândul acestora din urmă, salariile sub limitele minime prevăzute de lege, condițiile de muncă precare și riscul de excluziune sunt mult mai ridicate.<sup>2</sup> În ultimii ani, s-a remarcat creșterea ponderii populației supuse riscului sărăciei în rândul celor tineri, al căror acces pe piața muncii este îngreunat de lipsa unei experiențe profesionale anterioare, adeseori solicitată de angajatori.<sup>3</sup>

Un loc de muncă nu înseamnă însă neapărat o garanție împotriva sărăciei și a excluziunii sociale. Pe de altă parte, schimbările sociale, tehnologice și economice din ultimele decenii au adus cu sine modificări ale tiparelor de ocupare: feminizarea anumitor sectoare și pătrunderea pe piața muncii a femeilor în sectoare tradițional masculine, creșterea ponderii ocupării în sectoare non-agricole, acompaniată de descreșterea ocupării în agricultură, apariția unor forme de ocupare cu un grad ridicat de flexibilitate (flexicuritatea) dar și de precaritate. Toate acestea conduc la ideea că o intervenție eficientă în domeniul ocupării trebuie să se bazeze pe o abordare integrată, multisectorială, care să țină cont de variabilele sociale ale celor incluși sau excluși de pe piața muncii.

De acest lucru trebuie să țină seama și strategiile ce vizează îmbunătățirea accesului pe piața muncii. În cele ce urmează vom analiza aceste strategii la nivel național și regional, după o scurtă prezentare a cadrului european în care au fost elaborate aceste documente.

În 2005, Consiliul European a realizat o relansare a Strategiei de la Lisabona 2000 privind dezvoltarea de locuri de muncă în statele membre ale Uniunii Europene. În acest sens, au fost

1 Comisia Europeană, Directoratul General pentru Ocupare, Afaceri Sociale și Oportunități Egale, *Growth, Jobs and the Social Progress in the EU. A Contribution to the Evaluation of the Social Dimension of the Lisbon Strategy*, 2009, p. 5.

2 OECD, *Is Informal Normal? Towards More and Better Jobs in Developing Countries*, 2009.

3 Comisia Europeană, Directoratul General pentru Ocupare, Afaceri Sociale și Oportunități Egale, *Growth, Jobs and the Social Progress in the EU. A Contribution to the Evaluation of the Social Dimension of the Lisbon Strategy*, 2009, p. 3.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dezvoltate noi linii directoare care privesc domeniul ocupării forței de muncă:

- Implementarea politicilor de ocupare care au ca scop ocuparea deplină, îmbunătățirea calității și productivității muncii, și întărirea coeziunii sociale și teritoriale;
- Promovarea unei abordări a muncii pe tot parcursul vieții;
- Asigurarea includerii pe piața muncii a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă și a grupurilor dezavantajate;
- Îmbunătățirea corelării cu nevoile pieței muncii;
- Promovarea flexibilității combinată cu siguranța ocupării și reducerea segmentării pe piața muncii;
- Asigurarea de stimulente pentru ocupare și a altor costuri ale muncii;
- Extinderea și îmbunătățirea investiției în capitalul uman;
- Adaptarea sistemelor de educație și formare la noile cerințe de competențe.

O nouă relansare a Strategiei de la Lisabona a avut loc în 2010 iar de data aceasta centrarea este pe depășirea recesiunii și transformarea Uniunii Europene într-o economie mai sustenabilă, mai verde și mai inovativă. În acest scop, Comisia Europeană a lansat în 2010 Strategia Europeană 2020 care trebuie să scoată Europa din criză și să pregătească economia UE pentru următoarea decadă.

Pentru a susține recomandările prezentate în Strategia de la Lisabona relansată în 2005, autoritățile centrale române au adoptat o serie de măsuri și acte normative care să susțină recomandările înaintate de CE atunci. În această direcție se înscriu și următoarele documente:

- Hotărârea de Guvern nr. 970 din 26/07/2006, *MO, Partea I nr. 698 din 15/08/2006* privind aprobarea Planului național de acțiune în domeniul ocupării PNAO – 2006.

Trebuie însă reținut faptul că acest plan național de ocupare a fost făcut public în 2006 utilizând în principal date statistice disponibile în 2002. Între timp, în ciuda condițiilor economice actuale, nu a avut loc o revizuire atât a conținutului cât și a măsurilor prevăzute pentru creșterea ocupării forței de muncă.

- Programul Național de Reforme 2007-2010 al Guvernului României. La momentul prezentării acestui document, România se concentra asupra îndeplinirii celor trei



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

priorități prevăzute de Agenda Lisabona revizuită: atragerea și menținerea mai multor persoane pe piața forței de muncă, îmbunătățirea adaptabilității și creșterea investițiilor în capitalul uman, urmărindu-se să se realizeze convergența cu prevederile incluse în obiectivele Strategiei de Dezvoltare Durabilă cum ar fi problema demografică și migrația, excluderea socială, dar și cele privind sănătatea populației și aspectele legate de sărăcie. De altfel, în raportul de implementare al PNR 2007-2010 publicat în octombrie 2008 se menționa că rata șomajului avea o evoluție descrescătoare, având o tendință de atenuare și aplatizare.

Principala instituție cu responsabilități în domeniul ocupării forței de muncă este ANOFM, iar raportul prezintă rezultatele obținute de aceasta în primul semestru al anului 2008. În gama variată de măsuri pe care AJOFM o au la dispoziție pentru persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, se regăsesc și cursurile de calificare, recalificare și perfecționare. Astfel, centrele de formare profesională aflate în subordinea ANOFM, în luna iunie 2008, dețineau 481 autorizații de formare profesională pentru 123 de ocupații. La rândul său, personalul ANOFM și AJOFM, în vederea creșterii capacității instituționale cât și pentru a răspunde noilor cerințe ale pieței muncii, dar și prin îmbunătățirea competențelor angajaților, a participat la diferite programe de formare profesională. Totodată, ANOFM a elaborat proiecte care vizează printre altele următoarele:

- creșterea capacității serviciului public de ocupare de a analiza piața muncii;
- anticiparea evoluțiilor, pe termen scurt și mediu ale pieței muncii la nivel local / regional / național;
- creșterea nivelului de competențe profesionale ale personalului serviciului public de ocupare (SPO) pentru furnizarea serviciilor personalizate destinate persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă, inclusiv șomerilor și grupurilor vulnerabile;
- specializarea consilierilor de orientare profesională.

De la momentul prezentării documentelor programatice elaborate la momentul intrării în UE cât și pentru lansarea diferitelor programe operaționale sectoriale, Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale nu a mai venit cu alte documente sau cu noi strategii care să ajută la menținerea



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

actualelor locuri de muncă sau la susținerea înființării unor noi locuri de muncă. Într-adevăr, trebuie recunoscut faptul că problemele identificate în 2006 și 2007 și pentru care urmau să se desfășoare o serie de programe există încă în România, dar totodată, trebuie ținut cont de faptul că actuala situație economică va pune obstacole în calea atingerii indicatorilor stabiliți de pildă în cadrul POSDRU.

Pe de altă parte, trebuie ținut cont și de faptul că la momentul conceperii proiectelor, care între timp au fost finanțate, nu se previziona ca economia întregii UE să intre într-un proces de recesiune iar prognozele erau pozitive privind încadrarea de noi persoane pe piața forței de muncă.

Totodată, ANOFM prin intermediul serviciilor sale deconcentrate continuă să pună în aplicare singurele măsuri care sunt disponibile atât pentru angajatori cât și pentru persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă.

La momentul actual, principalul program aflat în derulare este cel al ANOFM - Programul de ocupare al forței de muncă. După primele trei trimestre ale lui 2010, situația se prezenta astfel: au fost încadrate un număr de 291.237 persoane, reprezentând 86,16 % din ce a fost programat; circa 35% dintre persoanele intrate în măsurile active de stimulare a ocupării forței de muncă au fost încadrate în muncă prin acest program. Totodată, prin intermediul serviciilor de mediere s-a realizat ocuparea a 232.065 persoane (93,51%).

În martie 2010, ANOFM a prezentat Programul 150 (pentru comunități cu număr mare de etnici romi) prin intermediul căruia urmau să fie ocupate 3.115 persoane de etnie romă. Creșterea accesului romilor la piața muncii este crucială în condițiile în care, conform datelor, doar 19% dintre bărbații romi și 11% dintre femeile romi au statut de salariat, față de 40% dintre bărbații de alte etnii și respectiv 31% dintre femeile de alte etnii<sup>4</sup>. În cele trei regiuni avute în vedere în studiu, aveau să fie ocupate 1.320 de persoane reprezentând 42% din total. Pentru aceasta, s-a apelat la anumite măsuri cum ar fi: încadrarea prin acordarea serviciilor de mediere – în locuri de muncă pe

4 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială*, disponibil la <http://www.stpcentru.ro/fileadmin/templates/stp/prao/prao-2-august-2010.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

perioadă nedeterminată sau în locuri de muncă vacante pe perioadă determinată; încadrarea prin ocuparea temporară a forței de muncă în lucrări publice de interes comunitar; încadrarea prin acordarea serviciilor de informare și consiliere profesională. Mai puțin utilizate sunt măsurile de încadrare a șomerilor peste 45 de ani sau șomeri care sunt părinți unici susținători ai familiilor monoparentale, încadrarea prin organizarea cursurilor de formare profesională sau prin încheierea de contracte de solidaritate, în baza Legii nr. 116/2002. Alte măsuri, cum ar fi acordarea de credite pentru înființarea de IMM-uri și altele nu au fost avute în vedere.

Pe lângă acesta, un alt program oferit de ANOFM este Programul de ocupare a persoanelor marginalizate social pentru anul 2010, prin care se urmărește încadrarea în muncă a tinerilor aflați în dificultate și confrunțați cu riscul excluderii profesionale. Prin măsurile active de stimulare a ocupării se estima ocuparea la nivel național a unui număr de 1.170 persoane; încheierea de contracte de solidaritate pentru 1.440 persoane; încadrarea prin acordarea serviciilor de mediere a 875 persoane; 287 persoane încadrate prin acordarea serviciilor de informare și consiliere profesională și a 8 persoane prin organizarea de cursuri de formare profesională.

La nivel de regiuni, Planurile Regionale de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială (PRAO) prevăd măsuri specifice pentru creșterea gradului ocupării, cu accent pe grupurile defavorizate (femei, tineri, persoane de etnie romă, persoane cu dizabilități, persoane care nu dețin nivelul minim de educație obligatoriu conform legii).

La nivelul **regiunii Nord-Est** sunt prevăzute 5 priorități de acțiune, astfel:

- Promovarea ocupării forței de muncă: printre măsurile preconizate amintim adaptarea forței de muncă la condițiile în permanentă schimbare de pe piața muncii, dezvoltarea parteneriatelor cu agenți economici și cu organizații neguvernamentale, scăderea șomajului în rândul populației rurale.
- Facilitarea accesului pe piața muncii al grupurilor expuse la riscul excluderii sociale: măsurile din cadrul acestei priorități sunt identificarea modalităților de combatere a discriminării și promovarea măsurilor de integrare pe piața muncii a grupurilor vulnerabile, îmbunătățirea și extinderea serviciilor sociale, elaborarea și implementarea unor noi instrumente și soluții de promovare a ocupării și formării profesionale adaptate nevoilor



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

grupurilor vulnerabile.

- Dezvoltarea investițiilor în capitalul uman prin educație și calificări actualizate: în cadrul acestei priorități se preconizează adaptarea ofertei de formare profesională la cerințele pieței muncii, prin crearea unor mecanisme de corelare a acestora, creșterea calității formărilor profesionale, asigurarea calității în învățământ și promovarea educației incluzive.
- Dezvoltarea parteneriatelor și participarea activă a partenerilor sociali, în cadrul căreia relevantă este măsura de dezvoltare a structurilor economiei sociale.
- Modernizarea și întărirea serviciului public de ocupare.

Este important de menționat că prima prioritate prevede de asemenea formularea unor strategii de intervenție focalizată pe zone ale mediului rural, în vederea identificării resurselor de dezvoltare sau reabilitare a acestora și a dezvoltării unor strategii de integrare pe piața muncii a populației din mediul rural, obiectiv la care poate contribui și studiul de față, prin identificarea potențialului celor 50 de comune în domeniul formării profesionale și al antreprenoriatului. Alte măsuri conexe obiectivelor proiectului sunt dezvoltarea unor servicii de informare, sprijin și promovare a inițiativei private în mediul rural (se menționează de asemenea dezvoltarea unor societăți meșteșugărești cu specific zonal în mediul rural), precum și dezvoltarea unor programe de formare profesională adaptate mediului rural și specificului fiecărei zone. Un alt aspect semnificativ este corelarea obiectivului de promovare a ocupării forței de muncă cu dezvoltarea inițiativelor antreprenoriale, susținută de măsura M2.<sup>5</sup>

O critică majoră care se poate formula la adresa PRAO Nord-Est este că nu se bazează pe concluzii ale unei analize de impact al măsurilor anterioare perioadei pentru care este formulat (2009-2011), existând de asemenea impresia că unele din măsurile prevăzute sunt inovatoare, atunci când de fapt au fost întreprinse demersuri anterioare în sensul punerii lor în practică, fără ca lecțiile desprinse din experiențe anterioare să fie luate în considerare. De exemplu, obiectivul de elaborare și implementare a unor „noi instrumente și soluții de promovare a ocupării” în ceea ce privește grupurile defavorizate ar fi trebuit să ia în considerare impactul măsurilor anterioare în acest sens

5 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Nord-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011* (ediție revizuită în 2010), [http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO\\_NE\\_2010.pdf](http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO_NE_2010.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

(analiza impactului unor acțiuni precum Bursa locurilor de muncă pentru romi, Caravana ocupării, etc.), construind pe măsuri implementate anterior și mergând mai degrabă în sensul îmbunătățirii demersurilor existente și al integrării bunelor practici. Astfel, PRAO Nord-Est pare desprins de practica anterioară în domeniul promovării ocupării.

La nivelul *regiunii Centru*, Planul de implementare a Strategiei Regionale pentru Ocuparea Forței de Muncă (SROFM) inclusă în PRAO este aproape identic cu cel din regiunea Nord-Est. Punctele unde acesta diferă de cel analizat anterior sunt un accent deosebit pe dezvoltarea serviciilor de asistență socială (cu măsuri de pregătire și promovare a forței de muncă în domeniul serviciilor sociale, cuprinzând de asemenea o analiză de nevoi în domeniul social și analiza pieței muncii în acest domeniu).<sup>6</sup>

De asemenea, este inclusă în PRAO Centru o a șasea prioritate, și anume dezvoltarea capitalului uman din mediul rural, cu măsuri specifice care vizează diminuarea deficitului de competențe al persoanelor din mediul rural, prin facilitarea accesului la formare și organizarea de cursuri de calificare în domenii conexe ale sectorului agricol (agricultură, zootehnie, agroturism), și stimularea dezvoltării activităților antreprenoriale în scopul valorificării potențialului regional și local și al creșterii ocupării în mediul rural.

PRAO Centru are la bază o analiză SWOT elaborată în cadrul unor mese rotunde desfășurate de membrii secretariatului tehnic permanent al regiunii Centru, dar și o analiză a cadrului regional prin indicatori demografici, economici, de ocupare și incluziune socială care a permis identificarea problemelor cu care se confruntă regiunea și care trebuie vizate în strategiile de dezvoltare regională.

Un neajuns al PRAO Centru este însă faptul că, deși analiza SWOT abordează probleme specifice regiunii, nu se regăsesc măsuri adaptate în SROFM care să evidențieze o abordare net diferențiată față de regiunea Nord-Est, cu toate că cele două regiuni se deosebesc în puncte esențiale, cum ar fi ponderea sectorului industrial sau numărul crescut de IMM (unde regiunea

<sup>6</sup> Vezi Prioritatea 2, Măsura 6, Activitățile A6.1 – A6.5, în Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială*, p. 113, disponibil la <http://www.stpcentru.ro/fileadmin/templates/stp/prao/prao-2-august-2010.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Centru este favorizată).

În fine, în ceea ce privește *regiunea Sud-Est*, Strategia regională pentru ocuparea forței de muncă prevede o altă serie de priorități decât cele întâlnite în PRAO Nord-Est și Centru. Astfel, cele 5 priorități sunt definite după cum urmează:

- Dezvoltarea măsurilor active pentru ocuparea șomerilor, prin dezvoltarea programelor de asistență și orientare pe piața muncii și a programelor de formare continuă pe tot parcursul vieții. Un aspect deosebit cade pe mediul rural, pentru care se preconizează dezvoltarea de programe pentru creșterea autoocupării, pentru sprijinirea dezvoltării activităților de producție a produselor specifice locale, precum și pentru certificarea competențelor dobândite în mod informal și nonformal, și dezvoltarea de parteneriate pentru atragerea de capital în mediul rural.
- Promovarea unei mai mari flexibilități concomitent cu creșterea siguranței locurilor de muncă.
- Asigurarea unei piețe a muncii incluzivă, prin creșterea capacității instituțiilor și organizațiilor cu rol de sprijinire a persoanelor dezavantajate și dezvoltarea de programe de inserție a acestora pe piața muncii. O măsură neîntâlnită în PRAO Nord-Est și Centru este promovarea abordărilor integrate a activităților de muncă cu viața privată, care se adresează în special problematicii egalității de șanse pe piața muncii, în scopul creșterii participării femeilor pe piața muncii și îmbunătățirii facilităților de îngrijire a copiilor, care să permită mamelor să desfășoare o muncă plătită.
- Adaptarea sistemelor de învățământ și formare profesională la cerințele pieței muncii, prin măsuri precum dezvoltarea curriculum-ului în parteneriat cu agenții economici, dezvoltarea programelor de formare continuă a cadrelor didactice în concordanță cu cerințele noului curriculum, dezvoltarea programelor de educație antreprenorială pentru elevi. O măsură cu importanță sporită este creșterea capacității instituțiilor de învățământ și structurilor parteneriale locale și regionale de anticipare a schimbărilor socio-economice și de planificare. Această măsură abordează modalitatea de construire a unui mecanism de corelare a ofertei educaționale și de formare profesională cu piața muncii în mod mai



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

concret și practic decât obiectivele mai vagi formulate în PRAO Nord-Est și Centru. Tot la această prioritate se vizează, prin ultima măsură, ridicarea nivelului de pregătire în perspectiva unei economii bazată pe cunoaștere, ceea ce demonstrează efortul de a integra agenda strategiei Europa 2020 la nivelul regiunii.

- În fine, ultima prioritate este dezvoltarea capacității instituțiilor și organizațiilor pieței muncii.<sup>7</sup>

Din analiza documentelor strategice în domeniul ocupării în cele trei regiuni se desprind câteva puncte comune ce constituie de asemenea pilonii proiectului în cadrul căruia a fost realizat studiul, și anume accentul pe intervenția în mediul rural, prin programe de creștere a angajabilității, de formare a resurselor umane și de dezvoltare locală integrată, precum și accentul pe stimularea antreprenoriatului. Reținem de asemenea din regiunea Centru accentul pe dezvoltarea serviciilor sociale, însă observăm că niciunul din documentele programatice menționate nu include problematica sănătății în măsurile ce vizează îmbunătățirea nivelului resursei umane disponibile pe piața muncii. În acest sens, proiectul de față vine cu o abordare integrată care poate completa strategiile de ocupare și incluziune socială existente.

Este cazul să trecem în revistă, în fine, tipurile de măsuri active de combatere a șomajului și stimulare a ocupării, care cuprind implementarea unui set de politici publice în domeniul ocupării, denumite la nivel european Labour Market Policies (LMP). În România, aceste măsuri sunt mai puțin dezvoltate decât în alte țări europene; din cele șapte categorii de măsuri active (servicii privind piața muncii, formare profesională, subvenții și credite pentru stimularea angajării, creare directă de locuri de muncă, stimulente pentru demararea unei activități pe cont propriu, rotire pe post și diviziune a muncii și sprijin pentru ocupare și reabilitare), ultimele două sunt inexistente în România. La nivel național, în anul 2009 s-au cheltuit 0,03% din PIB pentru servicii privind piața

<sup>7</sup> Secretariatul Tehnic Permanent pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est – 2009-2011*, p. 288-299, disponibil la [http://www.fsesudest.ro/271\\_PRAO\\_2009-2011\\_STP\\_SE\\_varianta\\_finala\\_cu\\_coperta.pdf](http://www.fsesudest.ro/271_PRAO_2009-2011_STP_SE_varianta_finala_cu_coperta.pdf), accesat în noiembrie 2011.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

muncii (157.058 mii lei) și 0,04% din PIB pentru măsuri active (202.952 mii lei).<sup>8</sup> Cea mai mare pondere în aceste cheltuieli o reprezintă subvențiile și creditele pentru stimularea angajării (74,5% din totalul cheltuielilor cu măsurile privind piața muncii), urmate, la mare distanță, de cheltuielile cu crearea directă a locurilor de muncă, cu 16,7% din cheltuieli. Cheltuielile cu formarea profesională au reprezentat 8,7% din total, înregistrându-se o reducere a sumelor cu 61,5% față de anul 2008. În fine, măsurile de stimulare a antreprenoriatului reprezintă procentul neglijabil de 0,1% din total, în condițiile în care, așa cum s-a observat pe tot parcursul secțiunii, documentele programatice în domeniul ocupării pun un accent deosebit pe stimularea inițiativei antreprenoriale.

## B. Antreprenoriatul: un instrument în dezvoltarea socio-economică

În condițiile actuale de criză economico-financiară, una dintre cele mai importante priorități ale statului român este de a stimula ocuparea forței de muncă, iar una din modalitățile prin care se poate crește oferta de locuri de muncă este stimularea antreprenoriatului.

Antreprenoriatul este activitatea practică de creare a unei noi organizații sau de reabilitare, redresare, modernizare și / sau restructurare a unei organizații existente, îndeosebi în domeniul afacerilor<sup>9</sup>. Antreprenoriatul comportă un anumit grad de risc și diferă, ca obiective, criterii și modalități de implementare și evaluare, în funcție de particularitățile organizației respective.

În 2007, la nivel național densitatea medie a IMM-urilor la 1000 de locuitori era în creștere, dar cu mult sub nivelul mediu înregistrat de statele membre UE: dacă acestea înregistrau valori de 70 IMM-uri la 1000 locuitori, în România densitatea medie era de 23 IMM-uri la 1000 locuitori (24,2 în Centru, 14,5 în Nord-Est și 20,4 în Sud-Est, conform datelor INS și Eurostat), așadar de aproximativ 3 ori mai scăzută decât media europeană.

<sup>8</sup> INS, *Implementarea politicilor privind piața muncii, date statistice*, 2009, p. 38-39.

<sup>9</sup> Institutul de Economie Națională, *Studiu preliminar privind potențialul de dezvoltare a antreprenoriatului în județele Mureș, Harghita și Covasna în context regional și național*, 2009, disponibil la [http://antreprenoriat.upm.ro/assets/rapoarte/activitati/ASIC\\_PRELIMINAR\\_IEN\\_2009.pdf](http://antreprenoriat.upm.ro/assets/rapoarte/activitati/ASIC_PRELIMINAR_IEN_2009.pdf), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Acordarea unei atenții sporite dezvoltării antreprenoriatului reprezintă un element cheie în cadrul strategiei de dezvoltare a sectorului IMM din România<sup>10</sup>, care să fie în concordanță cu politicile și măsurile propuse de către Uniunea Europeană. Aceasta a identificat următoarele domenii largi de acțiune, formulându-le ca recomandări pentru sprijinirea antreprenoriatului:

- intensificarea culturii antreprenoriale;
- încurajarea indivizilor să dețină întreprinderi;
- orientarea antreprenorilor către creștere și competitivitate;
- ameliorarea finanțării;
- stabilirea unui cadru administrativ și de reglementare mai favorabil IMM-urilor.

De menționat de asemenea este faptul că în sprijinul acestor acțiuni există 5 axe prioritare de intervenție în cadrul instrumentelor financiare europene, din care două în cadrul POR (axa 4, Sprijinirea dezvoltării mediului de afaceri regional și local, și axa 5, Dezvoltarea durabilă și promovarea turismului) și alte trei în cadrul POSDRU (axa 3, Creșterea adaptabilității lucrătorilor și a întreprinderilor, axa 5, Promovarea măsurilor active de ocupare, și axa 6, Promovarea incluziunii sociale). În cadrul acestor măsuri, sunt deosebit de importante pentru stimularea directă a antreprenoriatului domeniile majore de intervenție Sprijinirea dezvoltării microîntreprinderilor, Promovarea culturii antreprenoriale și Dezvoltarea economiei sociale.

Ca premisă în dezvoltarea studiului, se consideră că întreprinzătorii din mediul rural pot genera dezvoltare locală și oportunități de ocupare prin dezvoltarea propriilor afaceri: înființarea de noi companii este esențială pentru dezvoltarea economică, firmele noi generând locuri de muncă și contribuind la bunăstarea regiunii. Nivelul și posibilitățile de dezvoltare antreprenorială variază însă de la o regiune la alta, iar activitatea antreprenorială în mediul rural este semnificativ scăzută în România. Este nevoie prin urmare de dezvoltarea de competențe privind activitatea rurală antreprenorială, care să conducă la îmbunătățirea productivității și competitivității pe piața

<sup>10</sup> *Strategia Guvernamentală pentru dezvoltarea sectorului întreprinderilor mici și mijlocii (IMM)*, disponibil la [http://www.minind.ro/anunturi/imm/StrategieIMM\\_Documentul\\_strategie\\_050810.pdf](http://www.minind.ro/anunturi/imm/StrategieIMM_Documentul_strategie_050810.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



SASTIPEN  
Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

economică și a forței de muncă din regiunile țintă. Totodată, scopul inițiativelor antreprenoriale este și îmbunătățirea calității produselor, serviciilor, calității profesionale și forței de muncă în vederea asigurării dezvoltării socio-economice durabile a zonelor țintă.

Programul comun OECD – Eurostat de indicatori antreprenoriali<sup>11</sup> (EIP) listează șase categorii de determinanți ai antreprenoriatului. Acestea sunt: cadrul de reglementare (administrativ, juridic, fiscal, financiar-bancar, precum și aspecte legate de reglementările pieței muncii, ale mediului, reglementările privind calitatea produselor și măsurile de siguranță a muncii), condițiile pieței (printre care accesul la piața internă și externă, competiția și reglementarea acesteia), accesul la finanțare, cercetare, dezvoltare și tehnologie, competențe antreprenoriale și, în ultimul rând, cultura antreprenorială. Conform aceluiași program, dintr-un clasament de 133 de țări, România ocupă locul al 64-lea în ceea ce privește dezvoltarea spiritului antreprenorial.<sup>12</sup>

În calea dezvoltării antreprenoriale stau așadar obstacole multiple de natură extrinsecă, precum mijloacele financiare (lipsa banilor este considerată principala piedică), relațiile și comunitatea în care trăiesc posibii antreprenori, lipsa de acces la informații (legislație, programe de sprijin, oportunități financiare), precum și piedici de natură intrinsecă: lipsa motivației, a încrederii în sine, a competențelor, a exemplelor de succes bazate pe antreprenoriat.

Un studiu referitor la antreprenoriatul feminin în România a identificat aspecte ce pot fi relevante pentru strategia de antreprenoriat ce va fi formulată și implementată în cadrul proiectului „Centre Comunitare de Resurse”. Astfel, în regiunea Nord-Est, de exemplu, 29% dintre femei sunt potențiale întreprinzătoare, fiind angrenate în activități premergătoare înființării unei întreprinderi (precum crearea unui plan de afaceri, căutarea surselor de finanțare), în timp ce ponderea bărbaților în aceeași situație este de 25%.<sup>13</sup> De asemenea, interesant este de remarcat faptul că în regiunea Centru 34% din femeile din categoria de vârstă activă sunt antreprenoare de dată recentă (după

11 Programul se poate consulta la <http://www.entrepreneurship-indicators.net/>, accesat în noiembrie 2010.

12 World Economic Forum, *The Global Competitiveness Report 2009-2010*, 2009, consultat la <http://www.entrepreneurship-indicators.net/> în noiembrie 2010.

13 Driga, O., Lafuente Gonzalez, E.M., *Antreprenoriatul feminin în România. Caracteristici personale și efectul exemplilor antreprenoriale*, CEBR Working Paper series, 02-2009, CEBR, 2009, p. 3, disponibil la <http://www.kfacts.com/uploads/File/WP200902.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

2007), însă procentul de potențiali antreprenori este cu mult inferior cifrelor din regiunea Nord-Est: 16% la femei, și doar 8% în cazul bărbaților. Aceeași distribuție în funcție de gen, unde antreprenoriatul potențial feminin este superior față de cifrele înregistrate la bărbați, se regăsește și în regiunea Sud-Est, unde potențialele antreprenoare reprezintă 27% din femei, în timp ce această cifră se ridică doar la aproximativ 10% din bărbați.<sup>14</sup>

Același studiu identifică importanța exemplelor de succes bazate pe antreprenoriat ca factor motivațional pentru demararea unei afaceri proprii, femeile tinzând să fie influențate de exemplele de succes ale altor femei din familie sau anturajul imediat, iar bărbații de cele ale altor bărbați.<sup>15</sup>

Conexiunea dintre antreprenoriat și ocupare este o relație în sens dublu: dacă este evident că antreprenoriatul stimulează crearea de locuri de muncă, s-a demonstrat de asemenea că dezvoltarea antreprenoriatului are o corelație semnificativă cu experiența pe piața muncii a antreprenorilor. Astfel, la femei, experiența de lucru a potențialelor întreprinzătoare este în medie de 15 ani, iar aproape jumătate din acestea au experiență în management. Bărbații potențial antreprenori au o experiență pe piața muncii de 12 ani în medie, și peste jumătate (55%) dispun de experiență în management și gestiunea afacerilor.<sup>16</sup>

Un alt studiu a evidențiat de asemenea faptul că antreprenoriatul are mai multe șanse de a se dezvolta acolo unde rata șomajului este mai mare.<sup>17</sup> Obiectivul principal al susținerii dezvoltării antreprenoriale este de a răspunde presiunilor crescute de competitivitate ale unui mediu economic național și regional în schimbare, prin facilitarea și încurajarea creării de noi întreprinderi care să pătrundă în sectoare și domenii inovatoare și stimularea ocupării forței de muncă - obiectiv esențial care se realizează și prin stimularea inițiativelor antreprenoriale, mai precis prin asigurarea serviciilor de formare și consiliere pentru începerea și dezvoltarea unei afaceri.

14 Idem.

15 Idem, p. 9.

16 Idem, p. 12.

17 Lafuente, E., Vaillant, Y., *Regional Differences in New Firm Formation: Evidence from Romania*, CEBR Working Paper, 01-2010, CEBR, 2010, p. 9.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Potrivit oficialilor europeni, Uniunea Europeană nu exploatează întregul potențial antreprenorial, numărul de firme nou înființate fiind insuficient. Noua politică europeană în sectorul IMM presupune ca statele membre să adopte măsuri susținute în vederea:

- exploatării potențialului antreprenorial (dezvoltării unei imagini pozitive a antreprenorului în societate și promovarea modelelor de succes);
- reducerii riscului în afaceri (îmbunătățirea schemelor de securitate socială și a procedurilor falimentului, asumarea riscului în deschiderea afacerilor, reducerea costurilor la înființarea companiilor);
- promovării transferului afacerilor (promovarea și implementarea celor mai bune practici);
- reducerii decalajelor în dezvoltarea aptitudinilor (implicarea tuturor factorilor în elaborarea și definirea cursurilor și metodelor implementare);
- promovării femeilor antreprenor și a tinerilor întreprinzători.<sup>18</sup>

Preocupările în domeniul antreprenoriatului au implicații importante pentru cei responsabili cu crearea politicilor de suport. Pentru ca dezvoltarea sectorului IMM-urilor să fie un succes, este necesară stimularea spiritului antreprenorial, încurajarea start-up-urilor inovative și a culturii antreprenoriale care să conducă la dezvoltarea întreprinderilor mici și mijlocii.

Dezvoltarea spiritului antreprenorial trebuie susținută prin acțiuni și programe în funcție de caracteristicile principale ale economiei românești și de stadiul actual de dezvoltare a sectorului IMM-urilor. Astfel, există în prezent sectoare cu un potențial ridicat de dezvoltare în România (de exemplu agricultura, turismul, etc.), care nu sunt bine reprezentate în sectorul IMM-urilor.

În iulie 2010, Ministerul Economiei, Comerțului și Mediului de Afaceri și Direcția Generală pentru IMM, Cooperatie și Mediul de Afaceri au lansat Strategia Guvernamentală pentru dezvoltarea sectorului întreprinderilor mici și mijlocii<sup>19</sup> și Planul de acțiuni aferent Strategiei

<sup>18</sup> Ministerul Economiei, Comerțului și Mediului de Afaceri, *Analiza sistemului educației antreprenoriale din România*, 2010.

<sup>19</sup> *Strategia Guvernamentală pentru dezvoltarea sectorului întreprinderilor mici și mijlocii (IMM)*, disponibil la [http://www.minind.ro/anunturi/imm/StrategieIMM\\_Documentul\\_strategie\\_050810.pdf](http://www.minind.ro/anunturi/imm/StrategieIMM_Documentul_strategie_050810.pdf), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Guvernamentale pentru dezvoltarea sectorului IMM. Guvernul României consideră sectorul IMM ca domeniu prioritar de dezvoltare a României, în special prin încurajarea inițiativei antreprenoriale, valorificarea potențialului competitiv al IMM, consolidarea cadrului instituțional și de reglementare. În perioada 2010-2013 și până în 2020, sectorul IMM trebuie să treacă la o etapă superioară, aceea de dezvoltare a competitivității pe Piața Unică și piețele terțe.

Obiectivul general al strategiei constă în relansarea economică și susținerea dezvoltării IMM-urilor în perioada 2010-2013. În vederea atingerii acestui obiectiv general, Guvernul României are în vedere următoarele obiective specifice / priorități strategice pentru perioada 2010-2013:

- Îmbunătățirea accesului IMM la finanțare.
- Încurajarea spiritului inovator al IMM-urilor și creșterea competitivității acestora.
- Simplificarea și îmbunătățirea cadrului de reglementare în domeniul IMM și al cooperăției.
- Dezvoltarea sistemului educației antreprenoriale.
- Îmbunătățirea participării IMM-urilor pe Piața Internă și pe terțe piețe.

La finalul lui 2010 a fost lansată Strategia națională și europeană de susținere și promovare a antreprenoriatului de tineret<sup>20</sup> elaborată în cadrul unui proiect propus și implementat de Asociația Patronatul Tinerilor Întreprinzători din România, ce vizează afirmarea rolului tinerilor întreprinzători în dezvoltarea economică și socială a României și realizarea integrării economiei românești, în condiții de eficiență, în circuitul economic european și mondial, în parteneriat cu Patronatul Tinerilor Întreprinzători Sud Muntenia, prin implicarea activă a structurilor regionale și a consorțiului european din cadrul căruia PTIR aparține. Proiectul a avut la bază obiectivul general de creștere a gradului de informare a tinerilor întreprinzători în ceea ce privește strategiile de dezvoltare existente la nivel național și la nivelul Uniunii Europene și crearea unui cadru propice dezvoltării sectorului IMM.

<sup>20</sup> *Strategia națională și europeană de susținere și promovare a antreprenoriatului de tineret*, 2010, disponibil la [http://ptir.ro/images/stories/Strategie\\_final.pdf](http://ptir.ro/images/stories/Strategie_final.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Strategia națională și europeană de susținere și promovare a antreprenoriatului de tineret își propune să informeze tinerii întreprinzători din România asupra oportunităților de dezvoltare în domeniul antreprenorial prin intermediul unui document strategic care va conține informații utile în domeniul legislativ, al surselor de finanțare, al învățării pe parcursul întregii vieți, al internaționalizării afacerii și al susținerii start-up-urilor.

În contextul situației din prezent, Patronatul Tinerilor Întreprinzători din România subliniază importanța următoarelor direcții majore de acțiune:

- Operaționalizarea OUG pentru stimularea înființării și dezvoltării microîntreprinderilor aparținând întreprinzătorilor tineri, în vederea înființării a 5000 de noi întreprinderi anual.
- Crearea unui fond de investiții pentru susținerea unui număr de 500 de firme Start-up anual.
- Susținerea capitalizării Programului pentru dezvoltarea abilităților intreprenoriale în rândul tinerilor și facilitarea accesului acestora la finanțare – START, în vederea sprijinirii a 1000 de tineri anual care să beneficieze de finanțare.
- Crearea unui program național de educare intreprenorială a tinerilor astfel încât un număr de 10.000 de tineri să dobândească cunoștințe intreprenoriale anual.
- Crearea unui program de susținere a internaționalizării afacerilor tinerilor întreprinzători, pentru un număr de 500 de firme anual.

În afara acestor strategii, fie asumate de Guvern, fie înaintate de partenerii sociali sau sectorul societății civile, este important de menționat că toate strategiile regionale pentru ocuparea forței de muncă includ obiectivul stimulării antreprenoriatului<sup>21</sup>. Așa cum menționam și mai devreme, însă, se observă o netă diferență între obiectivul asumat în mod discursiv și acțiunile bugetate de autorități, în condițiile în care, reamintim, doar 0,1% din fondurile cheltuite pentru măsurile de ocupare privesc crearea de noi firme.

21 Vezi PRAO ale regiunilor Nord-Est, Centru și Sud-Est.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

### C. Asistența socială: în sprijinul incluziunii categoriilor defavorizate

Atunci când vorbim de incluziune, vorbim implicit de excluziunea anumitor grupuri. Excluziunea sau marginalizarea socială este „situația în care se află persoanele care se confruntă cu una sau cu un cumul de privațiuni sociale, cum ar fi: lipsa unui loc de muncă, lipsa unei locuințe sau locuință inadecvată, lipsa accesului la un sistem de furnizare a apei potabile, a căldurii sau a energiei electrice, lipsa accesului la educație sau servicii de sănătate”<sup>22</sup>.

Conform aceleiași surse, nevoia socială este „ansamblul de cerințe indispensabile fiecărei persoane pentru asigurarea condițiilor de viață, în vederea integrării sociale”, iar incluziunea socială reprezintă „setul de măsuri și acțiuni multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării-comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale”.

Lupta împotriva excluziunii sociale și promovarea incluziunii sociale sunt obiective importante ale Uniunii Europene care monitorizează progresele realizate de România în domeniu. Documentul de raportare a acestor progrese este realizat de Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, și anume *Raportul Național Strategic privind Protecția și Incluziunea Socială (2008-2010)*, elaborat în cadrul Metodei Deschise de Coordonare (MDC). În paranteză fie spus, procesul consultativ prin care sectorul ONG cu atribuții de sprijinire a grupurilor defavorizate acordă feedback autorităților din MMFPS în elaborarea raportului lasă încă mult de dorit, iar documentul poate suferi îmbunătățiri substanțiale. De exemplu, datele folosite pentru raportare nu sunt colectate în mod direct, ci prin analiza secundară a datelor culese prin varii metodologii, cu sau fără reprezentativitate la nivel național, și în momente diferite.

Grupurile vulnerabile – sau categoriile defavorizate, folosind o terminologie preferată în

<sup>22</sup> Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Raport de cercetare privind economia socială în România din perspectivă europeană comparată*, 2010. Raportul preia definiția din Programul de implementare PNAinc (2006-2008), 2005, cap. 3, punctul 1c.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

mod frecvent de sectorul ONG activ în domeniul incluziunii sociale – includ: copilul în situație de risc ridicat: sărăcie, vulnerabilitate la procesele de dezagregare socială, delincvența juvenilă; tinerii de peste 18 ani care nu mai sunt cuprinși în sistemul de ocrotire a copiilor fără familie; persoanele cu handicap; persoanele aparținând populației de etnie romă aflate în situații de risc ridicat; vârstnicii în situație de risc ridicat și persoanele fără adăpost.

Slaba reprezentare a adulților din aceste grupuri pe piața muncii este confirmată de numeroase surse. Amintim aici un recent raport realizat de MMFPS, din care reiese, de pildă, că 76% dintre romii intervievați au declarat că nu au lucrat niciodată, precum și 60% dintre beneficiarii de VMG, 56% dintre persoanele cu dizabilități, 55% dintre familiile monoparentale și 53% dintre tineri. Media vechimii în muncă a celor care au lucrat este de: 15 ani (persoanele cu dizabilități), 10 ani (beneficiarii VMG), 9 ani (familiile monoparentale cu venituri mici), 8 ani (persoanele rome) și 3 (tinerii postinstituționalizați). Cu excepția tinerilor cu experiență în domeniul construcțiilor, restul grupurilor vulnerabile au lucrat în producție industrială și prestări servicii. Vechimea la ultimul loc de muncă a fost de: 12 ani (persoane cu dizabilități), 7 ani (beneficiarii de VMG), 6 ani (romii), 5 ani (familii monoparentale) și 2 ani (tinerii postinstituționalizați). De la ultima angajare au trecut: 11 ani (beneficiari de VMG), 10 ani (romi), 9 ani (persoane cu dizabilități), 7 ani (familii monoparentale cu venituri mici) și 2 ani (tineri). Principalul motiv pentru părăsirea ultimului loc de muncă este reducerea numărului de angajați, ceea ce reprezintă o urmare a recentei recesiuni economice. I s-au adăugat: motive de sănătate (persoane cu dizabilități și beneficiari VMG), creșterea copilului (familii monoparentale cu venituri mici), „motive personale” - foarte probabil legate, nu în ultimul rând, de discriminare (romi) și demisia din cauza unei remunerări insuficiente (tineri).

Principalul motiv pentru care grupurile vulnerabile nu au fost angajate până acum este dificultatea de a găsi un loc de muncă. Alte motive sunt: „*nu sunt acceptat din cauza situației mele*” (persoane cu dizabilități, romi, tineri, beneficiari VMG), starea de sănătate (persoane cu dizabilități) sau creșterea copilului (familii monoparentale).

Un exemplu puternic de excluziune de pe piața muncii este situația romilor și în același timp



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dificultatea măsurilor de sprijinire a acestora să pătrundă în mod durabil pe piața muncii. Astfel, pe parcursul anului 2010, ANOFM a realizat o serie de burse de locuri de muncă ce se adresau populației romi. După primele nouă luni ale anului 2010, situația se prezenta astfel: fuseseră organizate burse ale locurilor de muncă pentru persoane de etnie romă în 7 localități din 4 județe. Pentru acestea au fost contactați 346 de agenți economici dintre care doar 45 au participat la aceste evenimente. În cadrul burselor au fost oferite 262 locuri de muncă. Bursele au fost vizitate de 385 de persoane din care 313 de etnie romă. În vederea încadrării au fost selectate 140 de persoane din care 117 erau de etnie romă. În cele din urmă, au fost angajate 18 persoane, dintre care doar 12 persoane de etnie romă<sup>23</sup>.

	Participanți	Selectați	Angajați	Pondere angajați din participanți	Pondere angajați din selectați
<b>Romi</b>	313	117	12	3,83%	10,26%
<b>Neromi</b>	72	23	6	8,33%	26,09%
<b>Total</b>	<b>385</b>	<b>140</b>	<b>18</b>	<b>4,68%</b>	<b>12,86%</b>

*Tabel 1. Rezultatele burselor de locuri de muncă organizate în sprijinul șomerilor romi.* Sursa datelor: ANOFM, octombrie 2010.

Așadar, în timp ce s-au prezentat la cele 7 burse de locuri de muncă de peste 4 ori mai mulți etnici romi, raportul romilor angajați la neromii care au beneficiat de un loc de muncă în urma acțiunii este de 2 la 1. De asemenea, din comparația datelor în ceea ce privește ponderea persoanelor angajate din totalul de șomeri care au participat la burse, reiese că au fost angajați doar 1 din 10 romi, în timp ce la neromi raportul este de aproximativ 1 la 4.

Dacă unele măsuri întreprinse de ANOFM în sprijinul minorității rome nu au dat rezultatele scontate, se impune o analiză minuțioasă a acestora pentru identificarea obstacolelor și a

<sup>23</sup> ANOFM, *Sinteză privind stadiul realizării Programului de ocupare a forței de muncă al ANOFM, la finele trimestrului III 2010*, p. 4, document disponibil la <http://www.anofm.ro/stadiul-realiz%C4%83rii-programului-de-ocupare-al-anofm-pentru-anul-2010>, accesat în decembrie 2010.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dificultăților ce pot fi surmontate, și pentru desprinderea unor lecții care să permită îmbunătățirea politicilor publice de sprijin și protecție a grupurilor defavorizate. În elaborarea strategiilor naționale și regionale din domeniul incluziunii sociale, ar trebui să se țină cont de lecțiile desprinse din practica măsurilor deja implementate, lucru care nu se întâmplă deloc în mod sistematic, așa cum reiese din analiza strategiilor de asistență socială prezentată în următoarele paragrafe.

La nivel regional, Consiliile Județene și-au elaborat propriile strategii de dezvoltare regională. Astfel, avem în vedere existența următoarelor documente strategice, elaborate pentru cele trei zone cuprinse în proiect:

- *Strategia de Dezvoltare Regională Nord-Est 2007-2013;*
- *Strategia de Dezvoltare Regională Sud-Est 2007-2013;*
- *Strategia de Dezvoltare Regională Centru 2007-2013.*

Strategiile au în cuprinsul lor mai multe *axe prioritare de intervenție*. Dintre acestea, Axa Prioritară 3 - Îmbunătățirea infrastructurii sociale – include printre domeniile majore de intervenție pe acela al reabilitării / modernizării / dezvoltării și echipării infrastructurii serviciilor sociale.

Conform Strategiei de Dezvoltare Regională Nord-Est, această regiune este cea mai săracă dintre toate, înregistrând în anul 2001 cea mai înaltă rată a sărăciei (40%) din România. O măsură propusă în această strategie face referire la înființarea de centre de asistență socială pentru categoriile de persoane defavorizate (în special pentru copiii aflați în situații de risc și pentru vârstnici), în funcție de nevoile identificate ale comunităților.

De asemenea, o altă prioritate cuprinsă în Strategia de dezvoltare pentru regiunea Nord-Est are în vedere formarea / instruirea categoriilor defavorizate, promovând astfel incluziunea lor socială și facilitând un acces mai bun pe piața muncii pentru aceste categorii de populație. Beneficiarii acestei măsuri sunt: persoanele sărace, persoanele peste 45 ani, persoanele tinere de etnie romă, persoanele tinere cu cazier juridic, persoanele tinere care au o istorie în ceea ce privește dependența de droguri sau alcool, șomerii pe termen lung.

Ultima și poate cea mai importantă măsură, în opinia noastră, în domeniul social, pe care această strategie o propune este aceea a dezvoltării de servicii comunitare alternative la



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

instituționalizare. În acest sens, accentul cade pe dezvoltarea de servicii specializate pentru îngrijirea la domiciliu, servicii alternative de protecție socială pentru categoriile defavorizate și crearea parteneriatelor public-privat (instituții publice-organizații nonguvernamentale) într-un număr cât mai mare.

*Strategia de Dezvoltare Regională Centru* propune măsuri și direcții strategice pentru județele: Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș, Sibiu. Și această strategie cuprinde priorități în domeniul infrastructurii sociale și de sănătate, cu referire la grupurile dezavantajate / vulnerabile.

*Strategia de Dezvoltare Regională Sud-Est.* Regiunea Sud-Est cuprinde 6 județe: Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Tulcea, Vrancea. În ceea ce privește domeniul asistenței sociale, strategia aduce în discuție lipsa resurselor financiare. În textul acestei strategii se menționează la capitolul destinat infrastructurii sociale și de sănătate faptul că serviciile sociale pentru grupurile defavorizate sunt foarte slab reprezentate în regiune, principala cauză fiind lipsa fondurilor.

*Planurile Regionale de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială 2009-2011 (PRAO)* pentru Regiunile Sud-Est, Centru și Nord-Est descriu specificul fiecărei regiuni, analizând-o pe mai multe paliere, dintre care: distribuția populației pe categorii de vârstă și medii de rezidență, caracteristici ale populației active în funcție de sexe, medii, nivel de pregătire etc., problematica șomajului, sistemul de educație, domeniul incluziunii sociale. De asemenea, sunt prezentate prognoze și strategii regionale de ocupare a forței de muncă. În fiecare dintre aceste Planuri, există o secțiune substanțială destinată problematicii procesului de incluziune socială. Conceptul este analizat din perspectiva Uniunii Europene, descriind situația României în ceea ce privește indicatorii de incluziune socială; este analizată rata sărăciei pe regiuni de dezvoltare (în 2008, în ordine cea mai săracă era Regiunea Nord-Est, apoi Sud-Est, apoi Centru) și pe medii (urban, rural). Așa cum aminteam anterior, regiunea Centru este singura care promovează în mod explicit și în strategia de ocupare a forței de muncă dezvoltarea sectorului de servicii sociale către populație, formarea continuă a personalului angrenat în acest tip de servicii, precum și o analiză a nevoilor de ocupare în acest domeniu.

Fiecare PRAO descrie pe larg categoriile de populație / grupurile sociale defavorizate, punctând particularitățile în funcție de specificul regiunii pentru care este desemnat planul. Astfel,



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

este analizată problematica incluziunii sociale la nivel regional: aspecte ce țin de egalitatea de gen, fenomenul violenței domestice, problema tinerilor care părăsesc instituțiile de asistență socială (centrele de plasament) după vârsta de 18 ani, persoanele cu dizabilități, populația de etnie romă, persoanele cu HIV/SIDA. Sunt prezentate, de asemenea, statistici ce privesc diverși indicatori de incluziune socială.

Alte documente strategice pe domeniul asistenței sociale sunt reprezentate de *Strategiile de la nivel județean elaborate de Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului* (care se află în subordinea fiecărui Consiliu Județean). Prin aceste documente, direcțiile de asistență socială își propun printre altele să dezvolte o rețea de servicii sociale de calitate, profesioniste, pentru diverse categorii/grupuri defavorizate, să intensifice numărul parteneriatelor dintre instituțiile publice și organizațiile societății civile în găsirea de soluții la nevoile comunităților, să prevină abandonul copiilor și instituționalizarea lor și să găsească pentru aceștia măsuri alternative de ocrotire.

Este de menționat faptul că toate direcțiile județene de asistență socială au elaborat propriile strategii în domeniu, în care accentul este pus pe dezvoltarea de servicii sociale. Dacă în mediul urban, aceste servicii pot fi regăsite, mai ales pentru copiii aflați în dificultate și familiile lor sau pentru copiii cu dizabilități, în mediul rural situația serviciilor existente nu e deloc îmbucurătoare, fie că vorbim despre copii sau despre persoane cu dizabilități, despre victimele violenței domestice sau despre bătrâni.

*Strategia Națională în domeniul protecției drepturilor copilului 2008-2013*, aprobată de Guvernul României în anul 2008, se referă la aspecte ce țin de drepturile tuturor copiilor români dar și la copiii și tinerii care fac parte din grupurile vulnerabile/defavorizate, care necesită măsuri speciale de protecție socială. Strategia propune dezvoltarea de programe naționale precum înființarea unor centre de plasament de tip familial, dezvoltarea de servicii specializate pentru copiii victime ale abuzului sau exploatării, pentru copiii cu dizabilități, pentru copiii cu HIV/SIDA, precum și dezvoltarea unei rețele de servicii la nivel comunitar care să susțină familiile cu copii aflate în situații de risc social.

*Strategia Națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu*



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

*handicap în perioada 2006-2013* își propune implementarea unor măsuri care să conducă la integrarea socială a acestei categorii de populație, care să sprijine familiile care au în componență persoane cu dizabilități și măsuri care să faciliteze accesul acestor persoane pe piața muncii. Elaborarea de strategii/programe/planuri care au în cuprinsul lor obiective, măsuri sau ținte de realizat și implementat reprezintă un pas înainte în dezvoltarea pe mai multe domenii de intervenție a regiunilor.

#### D. Sănătatea și corelațiile cu domeniul ocupării

Starea de sănătate reprezintă starea de bine din punct de vedere fizic, psihic și social și nu doar absența bolii sau infirmității, conform definiției furnizate de Organizația Mondială a Sănătății.<sup>24</sup> Starea de sănătate atât la nivel individual, cât și la nivelul comunității este influențată de o serie de factori care se interconstrâng. Astfel, starea de sănătate a unui individ este condiționată de mediul și circumstanțele în care trăiește. Factori precum locul în care o persoană locuiește, mediul, factorii genetici, venitul, nivelul educațional, relațiile pe care le are cu familia, cu celelalte persoane cu care vine în contact, influențează decisiv starea de sănătate. Deoarece sănătatea este domeniul care este sistematic neglijat în strategiile pentru creșterea accesului pe piața muncii al grupurilor defavorizate, ne vom concentra mai îndelung asupra acestei problematice, cu scopul de a evidenția importanța includerii acesteia în elaborarea măsurilor destinate să ocupe forța de muncă.

România nu deține poziții favorabile în clasamentul țărilor europene în ceea ce privește indicatorii de sănătate. Rate ale mortalității și morbidității mai crescute, număr mai mic de nașcuți vii la 1000 de nașteri, speranța de viață mai scăzută decât media europeană, indicatorii de sănătate prefigurează existența unor probleme semnificative în legătură cu starea de sănătate a populației din

<sup>24</sup> Definiția Organizației Mondiale a Sănătății, [www.who.int](http://www.who.int), accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

România. Aceste probleme existente la nivelul întregii populații sunt de fapt mult mai grave pentru populația din mediul rural, acolo unde există probleme în ceea ce privește accesul la servicii medicale, accesul la informații utile pentru sănătate și populația este îmbătrânită. De exemplu, Institutul Național de Statistică a calculat durata medie a vieții și a evidențiat o diferență de aproximativ doi ani între mediul urban și mediul rural în defavoarea mediului rural, pentru anii 2004-2006.<sup>25</sup>

Pentru că speranța de viață a populației din România în prezent a crescut și proporția vârstnicilor este, de asemenea, din ce în ce mai mare, în următorii ani, măsurile necesare pentru îmbunătățirea stării de sănătate și prevenirea bolilor trebuie să ia în calcul toate categoriile de vârstă, punând însă un accent deosebit pe populația din grupa de vârstă activă, pentru ca aceasta să se poate menține activă până la vârste mai înaintate.

Conform datelor furnizate de CNAS, ponderea populației înscrise pe listele medicilor de familie în mediul rural are o evoluție descrescătoare din anul 2004, când ponderea populației înscrise era de 91,47%, până în anul 2009 când ponderea populației din mediul rural înscrisă pe listele medicilor de familie a fost 79,81%.<sup>26</sup> De asemenea, se poate observa că ponderea persoanelor din mediul rural care sunt înscrise pe listele unui medic de familie este mai mică decât ponderea populației înscrise din mediul urban (94,40%). Această scădere a ponderii populației înscrise pe lista unui medic de familie nu poate reprezenta decât o scădere marcată a accesului populației din mediul rural la servicii medicale, fapt care, dacă nu este corectat, va duce la o înrăutățire a stării de sănătate a populației din mediul rural. Această scădere dramatică ar putea fi corelată cu scăderea numărului de medici din mediul rural, cu scăderea proporției populației care au venituri și, prin urmare, pot să beneficieze de asigurarea medicală, dar la nivelul autorităților competente nu există o analiză a cauzelor.

Este un fapt cunoscut că, în România, accesul populației din mediul rural la servicii de sănătate este mai scăzut în comparație cu mediul urban, datorită numărului mai scăzut de medici

25 INS, Anuarul statistic al României, 2009, <http://www.insse.ro/cms/rw/pages/anuarstatistic2009.ro.do>, accesat în noiembrie 2010.

26 Casa Națională de Asigurări de Sănătate, *Raport de activitate*, 2009, <http://www.cnas.ro/informatii-publice/rapoarte-de-activitate>, accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

care își desfășoară activitatea în mediul rural. În general, medicii optează pentru desfășurarea activității în unitățile sanitare din mediul urban, astfel, conform datelor CNAS, doar 41,15% din totalul medicilor de familie își desfășoară activitatea în mediul rural.

Faptul că mortalitatea infantilă se situează la un nivel ridicat și analiza mortalității infantile în funcție de vârsta la deces arată o contribuție substanțială a ratei de mortalitate postneonatale, evidențiază faptul că trebuie să se ia măsuri mai active în ceea ce privește îngrijirea antenatală și oferirea de sfaturi preventive medicale gravidelor. Din păcate, la nivelul comunității, a scăzut importanța pe care autoritățile o acordau serviciilor medicale comunitare, servicii care pot să contribuie la îmbunătățirea indicatorilor menționați. Asistentul medical comunitar, categorie de personal care are drept atribuții acordarea de consultații medicale pentru diagnosticare și tratament preventiv sau curativ și acordarea de consultații de specialitate - în colectivități și individual - cu privire la igienă, regim alimentar și întreprind alte măsuri medicale preventive, dar în subordonarea unui medic, a trecut legal în subordinea autorității publice locale.<sup>27</sup> Deși, teoretic, aceasta ar trebui să fie o măsură pozitivă, în realitate însă, prin insuficienta cunoaștere a rolului lor, și din cauza lipsei de resurse financiare, posturile pentru asistentul medical comunitar sunt frecvent neocupate la momentul actual.

O situație similară se regăsește și pentru o altă categorie de personal, și anume mediatorul sanitar. Mediatorul sanitar este un lucrător care oferă servicii de îngrijire în principal populației de etnie romă, dar nu numai, pe lângă un specialist de nivel intermediar (ideal va face echipă cu asistentul medical comunitar și mediatorul social).<sup>28</sup> În sarcina mediatorului sanitar se regăsesc atribuții referitoare la sănătatea mamei și copilului, așa cum ar fi, de exemplu, explicarea noțiunilor de bază ale planificării familiale cu încadrarea acestora în sistemul cultural tradițional al comunității de romi, catagrafia populației infantile a comunității, explicarea noțiunilor de bază și importanța

27 Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Clasificarea Ocupațiilor din România, Grupa majoră 2 Specialiști cu ocupații intelectuale și științifice*, disponibil la <http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/COR/020910GRUPA2.pdf>, accesat în noiembrie 2010.

28 Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Clasificarea Ocupațiilor din România, Grupa Majoră 5, Lucrători operativi în servicii, comerț și asimilați* <http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/COR/020910GRUPA5.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

asistenței medicale a copilului, promovarea alimentației sănătoase, în special la copii, precum și alimentația la sân, urmărirea înscrierii nou-născutului pe listele medicului de familie.<sup>29</sup>

Traducerea indicatorilor stării de sănătate în termeni uzuali arată că persoanele care trăiesc în mediul rural tind să aibă o durată mai scurtă a vieții și un nivel mai mare al morbidității decât cele care trăiesc în mediul urban. Este, de asemenea, adevărat că persoanele care trăiesc în mediul rural nu au aceleași oportunități de menținere a unei stări de sănătate așa cum o au persoanele care trăiesc în mediul urban, mai ales în ceea ce privește accesul la bunuri și servicii, oportunități educaționale și de angajare și bineînțeles la venituri. Diferențele de acces la servicii de sănătate, condițiile de viață și muncă se reflectă în starea de sănătate a populației. Reversul este, de asemenea, posibil. Astfel, problemele de sănătate publică ce afectează populația din România sunt suficient de grave încât să afecteze accesul pe piața muncii, dar și productivitatea.

Serviciile medicale și accesul la serviciile medicale reprezintă unul dintre factorii importanți care determină starea de sănătate, dar pe lângă acestea, sunt alți factori care pot să aibă o importanță chiar mai mare. Astfel, dintre cei mai importanți factori determinanți ai stării de sănătate, putem aminti: factorii ereditari, factorii ce țin de stilul de viață, mediul social, mediul fizic, statutul socio-economic; toți acești factori se pot suprapune, condiționa și influența starea de sănătate.

Factorii sociali au un impact puternic asupra stării de sănătate. Aceștia se referă la condițiile în care oamenii se nasc, cresc, muncesc și îmbătrânesc și pot include chiar și felul în care funcționează sistemul de sănătate. Toate aceste elemente sunt influențate puternic de modelele de distribuție a puterii și a resurselor financiare și materiale la nivel global, național, regional și nivel local, aceste modele fiind influențate la rândul lor de alegerile la nivelul politicilor.

Există studii care raportează, de exemplu, că prevalența bolilor cardiovasculare se asociază invers cu nivelul de educație și cu nivelul venitului și că în general statutul socio-economic (educația, nivelul venitului, ocupația și relația dintre aceste dimensiuni) are o importanță decisivă în

<sup>29</sup> Ministerul Sănătății și Familiei, Ordin Nr. 619 din 14 august 2002 pentru aprobarea funcționării ocupației de mediator sanitar și a Normelor tehnice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității mediatorilor sanitari în anul 2002.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

apariția bolilor cardiovasculare la nivelul unei populații.<sup>30</sup>

Indiferent cum este măsurat, s-a constatat că statutul socio-economic este foarte strâns corelat cu starea de sănătate. La nivelul categoriilor populaționale cu nivele ridicate ale veniturilor, educației și profesiei se întâlnesc rate mult mai scăzute ale mortalității, în timp ce la nivelul categoriilor profesionale cu nivele scăzute ale veniturilor, educației și grad scăzut de ocupare, ratele de mortalitate sunt constant mai ridicate. De exemplu, un studiu efectuat în Marea Britanie arată că ratele de mortalitate standardizate în rândul managerilor sunt de 40 de decese la 100.000 de persoane, în timp ce pentru muncitorii care desfășoară activități de rutină aceste rate se situează la un nivel de peste 120 decese la 100.000 de persoane.<sup>31</sup>

Angajarea și condițiile de muncă au un efect puternic asupra sănătății și echității în sănătate, deoarece pot să ofere securitate financiară, un anumit statut social, dezvoltare personală, dezvoltarea relațiilor sociale și de stimă de sine, crearea condițiilor pentru protecția de accidente fizice sau psiho-sociale.<sup>32</sup>

În ceea ce privește legătura dintre venit și starea de sănătate se cunoaște faptul că persoanele cu un venit mic au o stare de sănătate precară și trăiesc mai puțin și cu o calitate a vieții mai scăzută decât persoanele care au venituri mai mari, pentru că aceștia din urmă au acces mai bun de exemplu la condiții de locuit mai bune, la o alimentație sănătoasă, la locuri de muncă mai bune. În multe dintre comunitățile vizitate, există o mare proporție de persoane vulnerabile din punct de vedere al sărăciei și stării de sănătate.

Mai mulți factori asociați ocupării / angajării au legătură directă cu starea de sănătate. Astfel,

30 WHO, *Preventing Chronic Diseases, a Vital Investment*, 2005. Documentul este disponibil la [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/contents/en/index.html](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/contents/en/index.html), accesat în noiembrie 2010. Vezi și Ramahi, T. et al., *Socio-economic disparities in heart disease in the Republic of Lebanon: findings from a population-based study*, *Jurnal Heart Asia* 2010, 2:67-72, precum și Winkleby, M.A. et al., *Socioeconomic status and health: how education, income, and occupation contribute to risk factors for cardiovascular disease*, document disponibil la <http://ajph.aphapublications.org/cgi/content/abstract/82/6/816>, accesat în noiembrie 2010.

31 <http://www.heartstats.org/datapage.asp?id=733>, accesat în noiembrie 2010.

32 WHO, *Closing the gap in a generation*, 2008. Documentul este disponibil la [http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\\_IER\\_CSDH\\_08.1\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_eng.pdf), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

s- a constatat că lipsa unui loc de muncă sau condițiile precare de muncă (muncă informală, munca temporară, munca efectuată de către copii) alterează starea de sănătate. De exemplu, ratele de mortalitate sunt mai ridicate în rândul lucrătorilor cu contract temporar de muncă decât în rândul lucrătorilor cu contract permanent de muncă.<sup>33</sup> Calitatea slabă a condițiilor de muncă poate afecta sănătatea mentală, în aceeași măsură ca și pierderea locului de muncă.<sup>34</sup>

Conform documentului Secretariatului tehnic permanent al Pactului regional pentru Ocupare și Incluziune Socială în regiunea Centru „Problematika medico-socială a categoriilor defavorizate”, sărăcia este o sursă de marginalizare socială, deoarece privează individul de drepturile sale fundamentale și de libertatea de a-și satisface nevoile primare (de la cele legate de alimentație și igienă, până la obținerea de medicamente esențiale) și sociale, care includ capacitatea de a participa la viața comunității, de a se alătura discuțiilor publice, de a participa la luarea de decizii politice.<sup>35</sup>

Educația influențează starea de sănătate și posibilitatea unei persoane de a-și găsi un loc de munca. O persoană cu un nivel de educație mai înalt își poate găsi un loc de munca mai bun, mai bine plătit, ceea ce se va reflecta în mod pozitiv în starea de sănătate. În plus, un nivel educațional corespunzător va crește accesul populației la cunoștințe mai bune despre comportamentele sănătoase și crește tendința populației de a căuta ajutor medical precoce, îmbunătățind șansele de vindecare și recuperare.

Persoanele fără un loc de muncă tind să aibă o stare de sănătate mai precară decât a celor angajate, și dacă o persoană nu își găsește un loc de muncă o perioadă de timp mai îndelungată vulnerabilitatea sa față de diferiți factori de risc pentru sănătate crește. În zonele rurale din România populația se confruntă cu o lipsă a oportunităților de angajare, ceea ce determină o limitare importantă a posibilității de a avea un venit și prin urmare o scădere a sentimentului de siguranță și securitate personală.

33 Kivimäki M et al., Temporary employment and risk of overall and cause-specific mortality, în *American Journal of Epidemiology*, 2003.

34 Bartley M., Job insecurity and its effect on health, *Journal of Epidemiology and Community Health*, 2005.

35 Secretariatul tehnic permanent al Pactului regional pentru Ocupare și Incluziune Socială în regiunea Centru [http://stpcentru.ro/uploads/media/Capitolul\\_6\\_Problematika\\_medico-sociala\\_a\\_categoriilor\\_defavorizate.pdf](http://stpcentru.ro/uploads/media/Capitolul_6_Problematika_medico-sociala_a_categoriilor_defavorizate.pdf), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Este evident că, acolo unde există resurse economice, există standarde înalte de viață care se regăsesc și într-un acces superior la îngrijiri de sănătate și resurse medicale precum și la medii de viață mai bune și un stil de viață orientat către menținerea sănătății. De obicei atunci când intervine o recesiune sau o situație de criză economică, efectele se reflectă în indicatorii stării de sănătate, aceștia suferind o înrăutățire.

Populația de etnie romă din mediul rural se confruntă cu probleme suplimentare de sănătate și ocupare care se interconstrâng. În cadrul unui studiu efectuat de organizația Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate asupra accesului populației de etnie romă la servicii de sănătate s-a constatat că românii își percep starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună într-o proporție mică (40%).<sup>36</sup> Dacă am utiliza drept termen de comparație, populația din Uniunea Europeană, diferențele sunt marcante, deoarece aproximativ 90% din populația din Uniunea Europeană își evaluează starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună.<sup>37</sup>

Există diferențe majore în ce privește accesul la serviciile publice de sănătate cauzate de accesul limitat la resurse, în special financiare, doar 70% dintre respondenții de etnie romă ai studiului declarând că sunt plătitori ai contribuției în cadrul asigurărilor sociale de sănătate, ceilalți afirmând că lipsa resurselor financiare este motivul principal pentru care nu își plătesc asigurările sociale de sănătate, iar al doilea motiv ca frecvență este lipsa unui loc de muncă.<sup>38</sup> Printre principalele bariere în ceea ce privește accesul la servicii de sănătate se numără și lipsa de cunoștințe despre prevenirea bolilor și lipsa de informare despre drepturile și modalitățile de acces la servicii de sănătate.<sup>39</sup>

În cadrul studiului amintit s-a constatat că se resimte o lipsă a pregătirii autorităților locale în vederea preluării diferitelor sarcini în domeniul asigurării stării de sănătate a populației, în mod deosebit a populației de etnie romă, în condițiile descentralizării. Asigurarea stării de sănătate

36 Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate, *Accesul romilor la serviciile de sănătate publică*, 2010.

37 Euro-barometrul „Health in the European Union”, 2007.

38 Idem.

39 Idem.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

necesită luarea de măsuri nu doar la nivelul sistemului de sănătate, ci și măsuri care să se adreseze cu precădere factorilor comportamentali și de mediu.

Strategia europeană în domeniul sănătății plasează problemele sanitare în centrul ansamblului politicilor comunitare, pentru a-i proteja mai mult pe cetățenii europeni și pentru a le îmbunătăți starea de sănătate. Strategia UE pentru sănătate se axează în principal pe consolidarea cooperării și coordonării, susținând schimbul de informații bazate pe dovezi și cunoștințe, și asistarea autorităților naționale în procesul de luare a deciziilor. În acest scop, UE este în curs de dezvoltare a unui sistem complet de informații de sănătate pentru a asigura accesul la informații actualizate privind subiecte-cheie legate de sănătate la nivelul UE, și, prin urmare, o bază pentru realizarea unei analize comune a factorilor care afectează sănătatea publică. În al doilea rând, UE dorește să consolideze capacitatea de reacție rapidă la amenințările pentru sănătate. Acesta este motivul pentru care se dorește consolidarea supravegherii epidemiologice și controlul bolilor infecțioase. Alte obiective ale strategiei UE pentru sănătate sunt reprezentate de garantarea siguranței pacienților și calitatea asistenței medicale pentru a facilita asistența medicală transfrontalieră, precum și mobilitatea profesioniștilor din domeniul sănătății și a pacienților.

În acest mod, strategia stabilește obiective și priorități care oferă un răspuns principalelor provocări din domeniul sănătății. Consolidează, de asemenea, cooperarea comunitară în acele domenii în care statele membre nu pot acționa singure și contribuie la difuzarea cunoștințelor și informațiilor. Nu în ultimul rând, sprijină cercetarea, îndeosebi cu ajutorul noilor tehnologii, pentru a îmbunătăți prevenirea bolilor și siguranța pacienților. Chiar dacă statele membre dispun de libertatea de a decide ce tip de servicii de sănătate considera ca sunt potrivite, cetățenii așteaptă de la autoritățile naționale acțiuni concertate și eficiente în domeniul sănătății.

**Programul de guvernare 2009-2012** este elaborat într-un context internațional caracterizat printr-o profundă criză financiară și economică globală. În acest context, Guvernul României și-a propus ca obiective prioritare în domeniul sănătății :

- Îmbunătățirea stării de sănătate a populației, creșterea calității vieții în condițiile



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

compatibilizării sistemului sanitar românesc cu cel din Uniunea Europeană.

- Oferirea și garantarea accesului tuturor cetățenilor la servicii de sănătate.
- Dezvoltarea programelor de prevenție și de depistare precoce a bolilor.
- Redresarea și dezvoltarea asistenței medicale din mediul rural.
- Asigurarea transparenței în cheltuirea banilor publici.

Ministerul Sănătății a avut un *Plan Strategic* stabilit pentru perioada 2008-2010, plan strategic ce a avut următoarele direcții de activitate:

- Creșterea accesibilității la serviciile medicale. Această direcție de acțiune a pornit de la evidențierea faptului că disparitățile în accesul la îngrijiri apar din cel puțin patru motive: etnice sau rasiale; economice, aici incluzând costurile directe suportate de populație (coplăți, costuri legate de tratamente și spitalizare) precum și cele indirecte (cost transport, timp de așteptare); așezare geografică inadecvată a facilităților de îngrijiri; calitatea inegală a serviciilor de același tip, la noi în țară fiind evidențiabile toate cele patru tipuri de inechități în accesul la serviciile de îngrijire medicală;
- Creșterea calității serviciilor medicale. Această direcție de acțiune a pornit de la faptul că serviciile de sănătate în România sunt caracterizate prin lipsa de continuitate a îngrijirilor de sănătate, mecanismele de finanțare a serviciilor nu au fost concentrate pe stimularea continuității serviciilor și nu exista un cadru instituțional care să evalueze și să promoveze furnizarea de servicii continue și de calitate în cadrul sistemului de servicii de sănătate;
- Îmbunătățirea finanțării sistemului de sănătate;
- Descentralizarea sistemului sanitar;
- Reorganizarea instituțională a Ministerului Sănătății Publice, a structurilor din subordinea sau coordonarea sa, precum și a furnizorilor de servicii de sănătate.

Dintre măsurile cuprinse în acest plan, Ministrul Sănătății a considerat prioritare, pentru anul 2010 următoarele: descentralizarea, identificarea de surse suplimentare de finanțare a sistemului, informatizarea și reforma structurală a sistemului medical cu punct de plecare medicina primară.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Pentru o parte dintre aceste priorități s-au desfășurat activități pe parcursul anului 2010 (transferul unităților sanitare publice la administrația locală, o modificare a modului în care sunt plătiți medicii de familie, introducerea programelor de screening pentru cancerul de col uterin și cel mamar), totuși se poate remarca o lipsă de continuitate în urmărirea unor obiective, lipsa unui sistem de monitorizare continuă a rezultatelor și lipsa fondurilor necesare pentru implementarea strategiilor.

La nivelul regiunii Nord-Est a fost elaborat Planul de Dezvoltare Regională 2007-2013, care cuprinde două prioritati care fac referiri și la componenta sănătate:

- Prioritatea 1 – “Infrastructura și mediul”
- Prioritatea 4 – “Dezvoltare rurală” - Dezvoltarea infrastructurii rurale.

În cadrul priorității 1 “Infrastructura și mediul” se regăsește o singură măsură care are ca obiectiv îmbunătățirea stării de sănătate a populației din regiune și anume: reabilitarea și dezvoltarea infrastructurii educaționale, sociale și de sănătate. Această măsură a fost propusă deoarece s-a observat ca situația infrastructurii din domeniul sanitar este precară, existând un risc major ca o parte dintre spitale să nu mai primească autorizație de funcționare. În acest sens s-a propus sprijinirea apariției unor unități spitalicești private, de dimensiuni mici și medii, ce pot oferi populației, pe baza contractului cu Casele de Asigurări de Sănătate și / sau asiguratorii privați, servicii medicale la costuri și condiții mult mai avantajoase în comparație cu cele deja existente.

În cadrul priorității 4 “ Dezvoltare rurală” care are drept obiectiv îmbunătățirea condițiilor de viață ale populației rurale și creșterea atractivității acestor zone se poate discuta și de îmbunătățirea stării de sănătate a locuitorilor din mediul rural deoarece sunt propuse măsuri de îmbunătățire a infrastructurii (alimentarea cu apă, servicii de canalizare) care au impact direct asupra stării de sănătate. În momentul realizării analizei de nevoi în regiunea Nord-Est s-a observat că din totalul celor 2908 comune, doar 343 de comune și sate erau conectate la rețeaua de apă potabilă, 98 erau conectate la rețeaua de canalizare și 40 la sistemul de distribuție a gazului metan.

*Strategia de dezvoltare a regiunii Centru* pentru perioada 2007-2013 evidențiază de asemenea lipsurile cu care se confruntă zonele rurale din regiune din punct de vedere al afectării sănătății: doar 57% dintre localitățile rurale sunt echipate cu instalații de apă potabilă și doar 17%



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dispuneau de canalizare. În ceea ce privește unitățile sanitare se evidențiază necesitatea reabilitării clădirilor destinate unităților sanitare. De asemenea, se remarcă faptul că există diferențe ale duratei medii a vieții între persoanele din mediul rural și cele din mediul urban: 72,8 în mediul urban și doar 70,94 în mediul rural. O altă remarcă se referă la faptul că regiunea se confruntă cu un proces de îmbătrânire demografică, ceea ce va duce la creșterea cererii populației pentru servicii medicale și sociale și la adâncirea problemei aprovizionării populației din mediul rural cu servicii de această natură. Referiri la îmbunătățirea stării de sănătate a populației se regăsesc în cadrul priorității 1 a Planului regional de Dezvoltare, unde se fac aprecieri despre dezvoltarea infrastructurii locale și regionale, însă sunt considerate prioritare spitalele, și mai puțin asistența medicală primară. Astfel, una dintre măsurile cuprinse în cadrul acestei priorități se referă la „dezvoltarea și modernizarea infrastructurii educaționale, sociale și de sănătate. Se remarcă faptul că aceste trei domenii (educația, socialul și sănătatea) sunt tratate împreună, probabil din cauza legăturilor puternice și interconexiunilor existente dintre ele. Ca și măsură de reabilitare în planul de dezvoltare regional se consideră că schemele de sprijin prin granturi reprezintă intervențiile adecvate rezolvării problemelor identificate. Se consideră că „situația precară din sistemul sanitar rural se datorează în mare parte existenței unei rețele de transport și comunicații cu mediul urban slab dezvoltate sau prost întreținute, lipsei echipamentelor sanitare, instabilității cadrelor sanitare și unei educații igienico-sanitare necorespunzătoare”, iar ca activități necesare sunt prevăzute amenajarea, reabilitarea de spitale, dispensare, cabinete medicale cu preponderență în mediul rural, amenajarea de unități sanitare.

*Strategia de dezvoltare a regiunii Sud-Est* include prioritatea 5, care se referă la dezvoltarea sectorului serviciilor sociale și de sănătate, avându-se în vedere investiții în infrastructura de sănătate prin reabilitarea, modernizarea și dotarea cu echipamente a clădirilor ce adăpostesc centre de prim ajutor, spitale și servicii de urgență medicală și tehnică, pentru crearea unui sistem modern și funcțional de sănătate, bazat pe creșterea capacității și calității serviciilor medicale oferite. Dintre acțiunile care se doresc a fi finanțate se numără: crearea, extinderea, modernizarea și creșterea capacității centrelor de sănătate din mediul urban și rural, pentru



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

acoperirea nevoilor locale și regionale, construirea, reabilitarea, modernizarea, restaurarea clădirilor pentru servicii sociale multifuncționale și rezidențiale și dotarea acestora cu echipamente (cămine de bătrâni, cantine sociale, centre de zi pentru tineri, centre pentru grupuri dezavantajate, copii abandonați etc.).

Dacă strategiile naționale și regionale de dezvoltare prevăd capitole separate pentru fiecare domeniu în parte – ocuparea, antreprenoriatul, asistența socială și sănătatea – interconexiunea dintre domenii nu este întotdeauna evidentă în măsurile prevăzute de majoritatea documentelor programatice analizate în acest capitol. Legăturile evidente – între ocupare și antreprenariat, de pildă, sau între ocupare și asistența socială – generează măsuri ce țintesc ambele domenii (cum ar fi, de exemplu, stimularea antreprenoriatului în rândul șomerilor, sau creșterea accesului pe piața muncii a grupurilor dezavantajate). În schimb, domeniul sănătății rămâne, din nefericire, la marginea preocupărilor factorilor decidenți în formularea măsurilor de ocupare, în pofida influențării reciproce dintre starea sănătății și accesul la piața muncii.

În acest context, proiectul „Centre Comunitare de Resurse: Instrumente strategice în procesul de îmbunătățire a situației grupurilor vulnerabile din mediul rural” se dorește a fi și o pledoarie în favoarea abordărilor integrate ce țin cont de complexitatea problematicii ocupării.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CAPITOLUL II. METODOLOGIA CERCETĂRII

Obiectivul prioritar al studiului a fost acela de a identifica și evalua nevoile grupurilor țintă ale proiectului în ceea ce privește domeniul ocupării în 50 de localități din mediul rural, din regiunile Nord-Est, Centru și Sud-Est. Obiectivul secundar a fost analiza gradului de dezvoltare socio-economică a celor 50 de localități și aplicarea unui set de criterii prestabilite, în vederea selecției a 15 comune recomandate pentru înființarea Centrelor Comunitare de Resurse. În același timp, s-a avut în vedere stabilirea unei liste de rezervă de alte 15 localități.

Astfel, au fost evaluate: gradul de dezvoltare a antreprenoriatului în cele 50 de comunități; potențialul de dezvoltare a antreprenoriatului; gradul de ocupare a populației; nevoile de ocupare a grupurilor țintă și factorii care influențează, pozitiv sau negativ, accesul la ocupare; accesul la servicii de asistență socială de calitate; starea de sănătate a populației; accesul la servicii de asistență medicală de calitate. Printre criteriile de selecție a localităților recomandate pentru înființarea centrelor aflându-se și aspecte precum deschiderea autorităților de a sprijini proiectul, de a facilita implementarea sa și de a prelua centrele după încetarea finanțării, precum și deschiderea populației către obiectivele proiectului și posibilitatea de atingere a indicatorilor propuși, aceste aspecte au fost de asemenea evaluate în analiza de față.

În urma operaționalizării obiectivelor cercetării, a rezultat un număr de 112 indicatori demografici, de ocupare, antreprenoriat, asistență socială, sănătate, precum și indicatori ai potențialului de implementare a proiectului.

Unitatea de analiză a fost constituită din localitățile preselectate, conținând însă doi poli principali de interes, și anume: autoritatea publică locală și reprezentanții acesteia, și comunitățile locale.

Cele 50 de localități au fost selectate în urma aplicării unui set de criterii preliminare unui număr de aproximativ 130 de localități din bazele de date ale partenerilor proiectului, în care aceștia



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

desfășuraseră alte intervenții în anii precedenți. Criteriile în baza cărora s-au selectat cele 50 de localități incluse în cercetare au fost următoarele:

- situarea într-una din regiunile de dezvoltare Nord-Est, Centru și Sud-Est
- mediul rural
- mărimea comunei (peste 1500 de locuitori)
- existența unei comunități de romi semnificative (peste 400 de persoane)
- distanța față de cel mai apropiat punct de lucru al AJOFM (sub 50 de km).

Astfel, au rezultat câte 17 comune în regiunile Nord-Est și Sud-Est, și 16 în regiunea Centru, după cum urmează:

### **Regiunea Nord-Est**

#### **Județul Bacău**

1. Mănăstirea Cașin

#### **Județul Botoșani**

2. Coșula

3. Cristinești

4. Hilișeu Horia

#### **Județul Iași**

5. Mironeasa

6. Moțca

#### **Județul Neamț**

7. Boghicea

8. Dragomirești

9. Oniceni

10. Pipirig

11. Răucești

12. Văleni

#### **Județul Suceava**

13. Berchișești

14. Cornu Luncii

#### **Județul Vaslui**

15. Ivănești

16. Oșești

17. Pușcași



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Regiunea Centru

### Județul Alba

- 18. Ighiu
- 19. Lopadea Nouă
- 20. Șona

### Județul Covasna

- 21. Bățani
- 22. Ghelintă
- 23. Sânzieni

### Județul Mureș

- 24. Albești
- 25. Bahnea
- 26. Băgaciu
- 27. Ceuașu de Câmpie
- 28. Crăciunești
- 29. Daneș
- 30. Ernei
- 31. Mica
- 32. Sânpaul
- 33. Vânători

## Regiunea Sud-Est

### Județul Constanța

- 34. Cuza Vodă
- 35. Mihai Viteazu
- 36. Mihail Kogălniceanu
- 37. Mircea Vodă
- 38. Nicolae Bălcescu

### Județul Galați

- 39. Barcea
- 40. Brăhășești
- 41. Frumușița
- 42. Ivești
- 43. Munteni

### Județul Tulcea

- 44. Casimcea
- 45. Hamcearca
- 46. Nalbanț

### Județul Vrancea

- 47. Câmpuri
- 48. Homocea



AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

49. Răcoasa

50. Slobozia Bradului.

S-au colectat date din surse multiple: autoritatea publică locală (indicatorii socio-demografici generali, indicatori de asistență socială, indicatori de antreprenoriat și ocupare, indicatori de potențial al intervenției), medicul (sau unul din medicii) comunei (indicatorii de sănătate și acces la servicii de sănătate), comunitatea locală (indicatori de potențial al intervenției, date calitative referitoare la percepția comunității cu privire la punctele tari / slabe ale comunității, la oportunitățile și amenințările percepute de către comunitate), precum și de la actori la nivel regional precum Direcția Generală de Asistență Socială și Protecție a Copilului și Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă. De asemenea, echipele care au colectat date au completat fișe de observație și analize SWOT ale localităților.

Instrumentele de colectare a datelor au fost elaborate de către echipa de cercetare în colaborare cu responsabilii pe fiecare componentă și în funcție de cerințele lor în ceea ce privește informația necesară pentru pregătirea strategiei de intervenție la nivelul fiecărei comunități. Astfel, au fost elaborate șase instrumente, după cum urmează:

- 4 chestionare structurate, auto-aplicate, adresate: autorității publice locale, medicului, AJOFM, DGASPC;
- 2 fișe completate de echipele de cercetare, dintre care o fișă de tip analiza SWOT a comunității și o fișă de observație.

Presiunea de timp asupra perioadei de colectare a datelor a determinat opțiunea ca din cele șase instrumente, chestionarele cu date cantitative să fie auto-aplicate de către persoane din instituțiile țintă de la nivel local (Primărie) sau județean (DGASPC, AJOFM). Această alegere a adus însă cu sine și un risc accentuat de a nu primi toate chestionarele solicitate. Astfel, la data încheierii procesului de culegere a datelor, după multe solicitări telefonice în vederea primirii datelor, echipa a reușit să colecteze 30 de chestionare C1 și 20 chestionare C2 de la nivel local.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Pentru a evalua instrumentele de colectare de date, aplicabilitatea lor, și a depista timpuriu eventualele probleme ale colectării de date, s-a organizat pretestarea instrumentelor, în 3 comunități din județul Tulcea, regiunea Sud-Est. Astfel, echipa de cercetare s-a deplasat în comunitățile Hamcearca, Casimcea și Nalbanț în perioada 28-29 septembrie 2010. În urma acestei pretestări s-a întocmit un raport de pretestare detaliind concluziile și recomandările pentru procesul de colectare a datelor.

O concluzie importantă a pretestării a fost faptul că de multe ori, autoritatea publică locală nu dispune de datele în profunzime dezagregate pe gen, etnie și grupe de vârstă solicitate în instrumentele de colectare a datelor. Prin urmare, s-a stabilit încă de la începutul cercetării că aspectele calitative vor fi preponderente acolo unde obținerea datelor statistice se va dovedi imposibilă, sau datele vor fi suspectate de lipsa de validitate.

Datele s-au colectat în perioada octombrie – noiembrie 2010. S-au format 3 echipe, câte una pentru fiecare regiune țintă a proiectului, formată din echipa de cercetare și responsabilii pe fiecare componentă, care au estimat că este necesar să viziteze comunitățile potențial incluse în proiect pentru a putea identifica elemente de strategie a intervenției și modalități de personalizare a acestora pentru fiecare comunitate care va fi selectată.

În procesul de colectare a datelor, echipele s-au confruntat cu anumite dificultăți. Una din acestea a fost reticența anumitor primari de a acorda sprijinul lor în colectarea datelor, ceea ce a îngreunat în mod considerabil procesul. În câteva localități, unele persoane cheie contactate pentru furnizarea datelor au întâmpinat echipele chiar cu o anumită agresivitate, ceea ce a limitat accesul la date, și prin urmare și cantitatea datelor colectate, unele din instrumente neputând fi aplicate.

O altă dificultate cu care s-au confruntat echipele de teren, semnalată încă din faza pretestării instrumentelor, a fost lipsa multora din datele solicitate. Aceste lipsuri au fost constatate în special în cazul datelor demografice și pe ocupare, dezagregate pe gen, etnie și grupe de vârstă, precum și în cazul datelor din domeniul antreprenorial. Unele comune au furnizat date mai numeroase decât altele, fiind documentate mai temeinic asupra statisticilor locale. Alte comune, fie din lipsa datelor, fie din lipsa de interes a autorităților, nu au furnizat date la un nivel satisfăcător.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Acest aspect, împreună cu faptul că s-au colectat doar relativ puține chestionare auto-aplicate de la nivel local, a determinat alegerea de a efectua o analiză preponderent calitativă, însoțită de analiza secundară a datelor colectate din diverse surse în perioada de cercetare de birou. Sursele acestor date secundare au fost statistici naționale, regionale și județene pe domeniile ocupare, antreprenariat, asistență socială și sănătate. Pentru analiza calitativă a datelor, s-au folosit fișele tip analiză SWOT și fișele de observație completate de echipe. S-a privilegiat completarea fișelor de către toți membrii fiecărei echipe împreună, în ideea de a confrunța percepțiile subiective ale fiecăruia în legătură cu aspecte calitative (de exemplu deschiderea autorității publice locale de a susține proiectul), de a evidenția aspectele potențial problematice. Multiplicarea perspectivelor oferite de membrii echipelor a permis de asemenea sporirea controlului asupra validității datelor.

O altă dificultate însemnată, de data aceasta de ordin metodologic, o constituie tendința de hetero-identificare a unor grupuri care nu se auto-identifică drept romi, situație deja întâlnită în timpul pretestării, și de altfel menționată de numeroase alte studii asupra minorității romă. Faptul că anumite populații sunt hetero-identificate drept romi, însă nu se auto-identifică cu etnia romă, poate conduce la confuzii asupra grupului țintă. Prin urmare, a reieșit cu claritate necesitatea de a lua în considerare criteriul auto-identificării etnice în cazul grupului țintă format din romi, care a devenit astfel unul din criteriile eliminatorii în vederea selecției comunelor în care vor fi amplasate centrele.

Din cauza acestor dificultăți, cercetarea de față prezintă un număr de limite. În primul rând, a fost pusă sub semnul întrebării validitatea anumitor indicatori socio-demografici, care datează din 2002, anul ultimului recensământ al populației României. Este foarte probabil, mai ales în lumina schimbărilor de anvergură ce au avut loc între timp (dintre care amintim aderarea României la Uniunea Europeană și amploarea pe care a cunoscut-o migrația ca urmare a acesteia, criza economică din ultimii 3 ani, schimbările de politici publice în domeniul social, cum ar fi modificarea definiției termenului de „șomer”), aceste date să nu fie de actualitate. De asemenea, faptul că monitorizarea indicatorilor demografici și socio-economici de la nivel local nu se realizează cu aceeași frecvență și după aceeași metodologie, determină o slabă comparabilitate a datelor între comune și județe. Pentru a pali acest aspect negativ, s-a recurs în mod frecvent la confruntarea datelor obținute în cercetare cu date oficiale, din surse diverse, asupra cărora s-a



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

efectuat analiza de tip secundar.

Acest lucru a permis detectarea unui aspect problematic suplimentar, și anume neconcordanța datelor obținute de la autoritatea publică locală și AJOFM / ANOFM, în privința indicatorilor de ocupare. Această neconcordanță se poate datora, în primul rând, faptului că numărul de persoane în căutarea unui loc de muncă excede numărul celor înregistrate la AJOFM. Pe de altă parte, este plauzibil ca unele din persoanele însărcinate cu completarea chestionarelor să fi estimat anumiți indicatori, în lipsa unor date exacte și riguroase. Astfel, s-au constatat cazuri în care, în loc de a nota numărul exact de persoane în căutarea unui loc de muncă, reprezentanții autorităților au completat estimări sub formă de procente. Acestea nu au fost luate în considerare în analiză, deoarece fiind bazate pe estimări subiective, pot induce erori semnificative. Această ipoteză a fost confirmată în mai multe cazuri, în care confruntarea în oglindă a datelor estimate cu cele obținute de la surse oficiale (în speță, AJOFM) a evidențiat diferențe majore.

Un alt aspect care trebuie menționat este că una din dimensiunile care au fost explorate pentru fiecare comunitate este oportunitatea de a stimula antreprenoriatul, prin dezvoltarea unor planuri de afaceri cu șanse sporite de reușită. Identificarea unor nișe economice cu potențial de dezvoltare ar presupune însă, pe lângă componenta de resurse existente la nivelul comunelor, al căror potențial nu este exploatat la maxim, și o analiză de oportunitate la nivelul pieței. Din lipsă de timp și de resurse s-a renunțat însă la acest aspect, considerându-se că o analiză de acest tip, care să confere mai multă profunzime dimensiunii antreprenoriale, nu reprezintă un obiectiv major al studiului de față, iar analize mai aprofundate se vor putea realiza, la momentul oportun, doar în cele 15 comune ce vor fi selectate în vederea implementării centrelor. Oportunitățile prezentate astfel pentru fiecare comună sunt orientative și se axează în principal pe existența unei resurse neexploatare la maxim, sau nevalorificate deloc.

Formatul raportului întocmit de echipele de teren pentru fiecare comună a urmat structura de mai jos:

- așezare geografică, sate componente, învecinare
- acces, calitatea drumurilor



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

- populație (totală precum și de etnie romă)
- indicatori de ocupare (date AJOFM: populația activă, numărul șomerilor, ponderea acestora în populația activă stabilă, evoluția șomajului din decembrie 2009 până în august 2010)
- resursa umană angrenată în servicii sociale, medicale și de sprijin către comunitate (mediatori școlari, sanitari, asistent social cu studii superioare în domeniu, asistent medical comunitar, medici)
- profilul economic
- nevoi și oportunități de calificare
- oportunități de antreprenoriat
- deschiderea autorității publice locale pentru a sprijini eventuala intervenție
- alte observații relevante (derularea altor proiecte / programe de calificare, activitatea unor ONG-uri în comună, etc.).

Hărțile de prezentare a regiunilor și comunelor incluse în studiu au fost preluate ca atare sau adaptate de pe situl Wikipedia în limba română.

Am optat pentru prezentarea comunelor pe regiuni, după o analiză a indicatorilor regionali relevanți. Capitolul de concluzii și recomandări sintetizează problematicile transversale cristalizate din analiza celor 50 de comune.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CAPITOLUL III. REZULTATELE CERCETĂRII: NEVOILE ÎN DOMENIUL OCUPĂRII. ANALIZĂ CANTITATIVĂ ȘI CALITATIVĂ

Datele colectate în cele 50 de localități au fost analizate într-o perspectivă comparativă care s-a axat pe confruntarea dintre indicatorii de ocupare de la nivel local și cei județeni și regionali, pe de o parte, și pe comparația dintre nevoile de ocupare din localități situate în același județ sau aceeași regiune. Această abordare comparativă este de natură să scoată în evidență atât dinamica de dezvoltare în domeniul ocupării în cele 50 de localități, cât și eventuale piste pentru adaptarea strategiilor sectoriale în funcție de specificitățile fiecărei localități.

Analiza se împarte pe cele trei regiuni de dezvoltare incluse în proiect. Pentru fiecare din acestea, se vor prezenta mai întâi indicatorii demografici, corelați cu cei regionali și județeni în domeniul ocupării, o privire de ansamblu asupra sectorului IMM, precum și o analiză sumară a situației în domeniul asistenței sociale și a formării în profesii sociale. Mai apoi vom analiza, în contextul astfel definit, situația din localitățile selectate. Asupra datelor de la nivel regional și județean – provenite din surse multiple precum INS, ANOFM, AJOFM, documente programatice de la nivel regional, etc. – am efectuat o analiză de tip secundar.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Activități de Profesii Sociale

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## 1. Regiunea Nord-Est



### A. Demografia, ocuparea și formarea profesională

Cea mare dintre cele opt regiuni de dezvoltare ale României ca întindere (acoperind 15,46% din suprafața totală a țării), cuprinde o populație reprezentând 17,25% din populația României<sup>40</sup>. Mediul rural este reprezentat în proporție de peste jumătate (aproape 57% în 2008), iar ocupația economică principală a populației o constituie activitățile în domeniul agriculturii. Sporul natural al regiunii, de +0,3% conform datelor provizorii din 2010, este singura valoare pozitivă înregistrată din toate regiunile de dezvoltare din România. Structura piramidei demografice a regiunii urmează tendința regăsită la nivel național, de scădere a bazei formată din populația tânără și lărgire a segmentului de vârf, alcătuit din persoane vârstnice. Această evoluție este de natură să creeze presiuni asupra sistemului de pensii, care sunt plătite pentru mai mulți beneficiari de către mai puțini contribuabili.

În același timp, rata de substituție, calculată ca fiind rezultatul împărțirii populației din grupa de vârstă de 15-24 ani la populația din grupa de vârstă de 50-59 ani, și care indică presiunea demografică exercitată asupra pieței muncii de segmentul de persoane nou intrate, a fost în anul 2009 de 1,22<sup>41</sup>, ceea ce indică faptul că numărul persoanelor care au penetrat piața muncii în acel an

40 INS, *Anuarul statistic al României*, 2010.

41 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Nord-Est, *Planul*



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

a depășit numărul persoanelor ce se apropie de vârsta de pensionare. Raportul supraunitar al acestor valori indică o creștere a forței de muncă, iar în situația în care piața muncii nu se dezvoltă proporțional pentru a ocupa forța de muncă suplimentară, o posibilă creștere a șomajului.

Comparativ cu datele la nivel național, se observă tendința indicatorilor de activitate și de ocupare din regiunea Nord-Est să depășească valorile înregistrate la nivelul României. Astfel, în anul 2008, rata de activitate era de 63,6%, în timp ce la nivel național valoarea acesteia era de 62,9%. Rata de ocupare a regiunii Nord-Est în același an era de 60,5%, cu 1,5% mai ridicată decât valoarea înregistrată la nivel național.<sup>42</sup>

Se remarcă o scădere a ratei de ocupare de 0,9% în intervalul 2005-2009. De asemenea, se desprinde o creștere lentă dar continuă a ratei de ocupare la bărbați în intervalul 2006-2009 (creștere cu 2,5 puncte procentuale, la o valoare de 64,5% în 2009), pe când rata ocupării feminine înregistrează valori în scădere în perioada 2007-2009 (scădere cu 2,5%, la valoarea de 56,6% înregistrată în 2009). Diferența dintre rata ocupării la bărbați și cea feminină, pe regiunea Nord-Est în anul 2009, a fost astfel de aproape 8 puncte procentuale.

Rata ocupării pe medii de rezidență în regiunea Nord-Est arată valori mai ridicate în urban decât în rural, oglindind situația de la nivel național. Astfel, pentru regiunea Nord-Est, datele INS din 2009 indică o rată a ocupării în rural de 67,8%, cu peste 7 puncte procentuale față de media națională. În urban, rata ocupării din regiunea Nord-Est a fost în 2009 de 52,6%, cu 4,5 puncte procentuale mai scăzută decât valoarea înregistrată la nivel național. Din aceste cifre reiese o clară orientare a domeniilor de activitate înspre agricultură în regiunea Nord-Est.

În privința ocupării în funcție de nivelul de studii, se observă că cea mai scăzută rată de ocupare se înregistrează la nivelul populației cu studii scăzute (8 clase sau mai puțin), din mediul urban (19,7%), această cifră fiind însă în creștere în intervalul 2006-2008 cu aproape 3 puncte procentuale.<sup>43</sup> În mediul rural, rata de ocupare a populației cu un nivel scăzut de studii se află în

*Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011* (ediție revizuită în 2010), [http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO\\_NE\\_2010.pdf](http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO_NE_2010.pdf), accesat în noiembrie 2010.

42 Sursa: INS, AMIGO, 2009.

43 Sursa de date pentru acest indicator este INS, *Forța de muncă în România: Ocupare și șomaj*, ediția 2007 – 2009.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

2008 în jurul valorii de 61,6%, în scădere față de anul precedent, însă în ușoară creștere față de 2006, când valoarea se înregistra la 60,5%. În privința persoanelor cu studii medii (nivel liceal, profesional, postliceal sau tehnic de specialitate), rata ocupării se situa în 2008 la 54,5% în mediul urban și 71,8% în cel rural, valori în scădere cu aproximativ un punct procentual față de anul precedent. Persoanele cu studii superioare înregistrează rata cea mai ridicată a ocupării: în 2008, în mediul urban, rata ocupării era de 82,8% iar în mediul rural de 72,2%, valori semnificativ mai scăzute decât în anul precedent, când urbanul înregistra 85,7% și mediul rural 83,8%.

Rata ocupării în funcție de nivelul de studii cunoaște diferențe semnificative în funcție de gen la categoriile de persoane cu studii medii și scăzute. Astfel, în 2008, rata ocupării persoanelor cu nivel scăzut de studii este mai mare cu 6,5 puncte procentuale la bărbați decât la femei (55,4% față de 48,9%), la categoria de persoane cu studii medii diferența fiind de 7,5 puncte procentuale. Se observă de asemenea că în timp ce tendința ratei ocupării la categoriile de populație cu nivel mediu și scăzut de studii este în ușoară creștere la bărbați față de anul precedent, valoarea aceluiași indicator este în scădere la femei cu aproximativ 1,5 puncte procentuale.

Regiunea Nord-Est cunoaște disparități între județele din componența sa, atât în ceea ce privește rata șomajului înregistrat în octombrie 2010, cât și evoluția față de decembrie 2009. Tabelul de mai jos prezintă valorile ratei șomajului pe fiecare județ, pentru octombrie 2010 și decembrie 2009.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

	Bacău		Botoșani		Iași		Neamț		Suceava		Vaslui		Regiunea Nord-Est		România	
	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F
decembrie 2009 <sup>44</sup>	10,0	7,8	9,0	5,3	8,3	6,4	9,0	6,8	8,8	6,9	17,0	10,7	10,3	7,4	8,3	7,1
<b>total</b>	<b>9,0</b>		<b>7,2</b>		<b>7,4</b>		<b>7,9</b>		<b>7,9</b>		<b>13,9</b>		<b>8,9</b>		<b>7,8</b>	
octombrie 2010	8,6	6,9	7,4	5,0	8,1	6,2	9,3	7,6	8,2	6,7	14,0	9,0	9,3	6,9	7,5	6,5
<b>total</b>	<b>7,8</b>		<b>6,2</b>		<b>7,2</b>		<b>8,5</b>		<b>7,5</b>		<b>11,6</b>		<b>8,1</b>		<b>7,1</b>	
<i>evoluția</i>	<i>-1,2</i>		<i>-1,0</i>		<i>-0,2</i>		<i>+0,6</i>		<i>-0,4</i>		<i>-2,3</i>		<i>-0,8</i>		<i>-0,7</i>	

**Tabel 2. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Nord-Est** (valori în procente). Sursa: Buletinele statistice lunare județene, decembrie 2009 și octombrie 2010. B = bărbați; F = femei.

Rata cea mai ridicată a șomajului se înregistrează în octombrie 2010 în județul Vaslui, cu 11,6%, această valoare fiind însă în scădere cu peste 2 puncte procentuale comparativ cu decembrie 2009. Singurul județ care cunoaște o creștere a ratei șomajului în octombrie 2010 față de decembrie 2009 este Neamț, de la 7,9% la 8,5%. Județul cu rata cea mai scăzută a șomajului în octombrie 2010 este Botoșani (6,2%), care își păstrează de altfel poziția pe primul loc din decembrie 2009 și înregistrează o scădere mai mare decât județul Iași, aflat pe locul doi în ceea ce privește rata șomajului (7,2% în octombrie 2010). Dinamica cea mai marcată în ceea ce privește modificarea ratei șomajului este înregistrată de județul Vaslui, județul Iași fiind cel mai constant în ceea ce privește valorile înregistrate în decembrie 2009 și octombrie 2010. În același timp, este important de menționat că județul Vaslui a cunoscut între 2008 și 2009 o creștere dramatică a ratei șomajului, de la valori apropiate de 10% la aproape 14%. Conform AJOFM Vaslui, șomerii înregistrați în 2009 provin în majoritate din sectorul privat, dar și din alte județe atinse de criza economică, unde

44 Valori recalculat cu populația activă la 01.01.2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

vasluienii își desfășurau activitatea în 200845.

Analiza de mai sus se desfășoară pe o perioadă relativ scurtă de timp și nu reflectă decât parțial tendința ratei șomajului în regiune. Luând în considerare valorile înregistrate din anul 2008, se observă per total o tendință de creștere a ratei șomajului, datorată în principal efectelor crizei economice. Scăderea ratei șomajului în intervalul decembrie 2009 – octombrie 2010 este cu mult inferioară creșterilor anterioare acestei perioade, existând reala dificultate de a reveni la valorile indicatorului dinainte de 2008.

În mod sistematic în toate județele regiunii, numărul șomerilor este superior în cazul categoriei de vârstă 40-55 de ani, valorile cele mai ridicate situându-se în județele Vaslui și Iași, în care șomerii între 40 și 55 de ani numără în jur de 10.000 de persoane.

Șomajul a afectat în mai mare măsură persoanele cu studii scăzute și medii, pentru care rata șomajului a fost în regiunea Nord-Est de 7,5%, respectiv 7,2%, comparativ cu valoarea înregistrată în rândul șomerilor cu studii superioare: 4,3%. De asemenea, bărbații sunt mai afectați de șomaj decât femeile. Explicații posibile pentru faptul că șomajul afectează mai puțin femeile decât bărbații sunt disponibilitatea mai mare a femeilor de a accepta un loc de muncă prost plătit, dar și tiparele migrației pentru muncă în străinătate, unde femeile își găsesc mai ușor de lucru. Trebuie însă luată în considerare și rata activității femeilor, mult mai scăzută decât cea a bărbaților, în special în mediul rural unde diviziunea socială a muncii este de tip tradițional, femeile ocupându-se de munca neremunerată din gospodării și neintrând sub incidența definiției șomajului.

Dealtfel, mediul rural este mai afectat de șomaj decât mediul urban. În județul Vaslui, spre exemplu, datele furnizate de AJOFM indică un număr aproape triplu de șomeri care provin din mediul rural comparativ cu cei care provin din mediul urban, raportul dintre cei doi indicatori fiind aproape dublu în cazul județului Iași. De menționat este că ponderea mediului rural din totalitatea teritoriilor acestor județe este de 58,8% în Vaslui și 52,3% în cazul județului Iași.

Rata șomajului de lungă durată conform definiției BIM<sup>46</sup> a fost în regiunea Nord-Est de

45 Sursa: <http://www.ziaruldeiasi.ro/regional/vaslui/somaj-record~ni608k>, accesat noiembrie 2010.

46 Șomerii sunt definiți în metodologia BIM ca fiind persoanele în vârstă de 15-74 de ani care îndeplinesc simultan



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

2,1%, ponderea persoanelor aflate în șomaj de un an și peste din totalul șomerilor fiind de aproape 31%. Șomajul de lungă durată a afectat mai mult bărbații decât femeile (31,6% față de 29,8% în cazul femeilor), precum și mediul urban (32,2%) comparativ cu mediul rural (28,7%). În rândul populației tinere (15-24 de ani), incidența șomajului de lungă durată a atins aproape jumătate din șomerii din această categorie de vârstă.<sup>47</sup>

Un alt indicator de luat în considerare în analiză este raportul dintre numărul șomerilor neindemnizați și cel al șomerilor indemnizați. Județul Vaslui ocupă un nefericit loc întâi în statistici, cu peste 11500 de persoane neindemnizate înregistrate în octombrie 2010, pentru 7226 șomeri indemnizați. Doar județul Bacău înregistrează un raport subunitar între cele două valori, numărul de șomeri indemnizați depășindu-l pe cel al persoanelor neindemnizate aflate în șomaj. Acestea fiind spuse, statisticile se referă doar la populația aflată în evidențele AJOFM, în realitate numărul persoanelor fără loc de muncă și fără indemnizație de șomaj fiind, potrivit estimărilor, mult mai ridicat. Tabelul de mai jos redă numărul de șomeri indemnizați și al celor neindemnizați pe fiecare județ al regiunii, din datele furnizate de ANOFM.

	Șomeri indemnizați (I)	Șomeri neindemnizați (N)	Raport N / I
<b>Bacău</b>	10924	7490	0,69
<b>Botoșani</b>	4403	5393	1,22
<b>Iași</b>	8637	13667	<b>1,58</b>
<b>Neamț</b>	7341	9932	1,35
<b>Suceava</b>	8875	10091	1,14
<b>Vaslui</b>	7226	11563	<b>1,60</b>
<b>Regiunea NE</b>	47406	58136	1,23
<b>România</b>	329182	316271	0,96

**Tabel 3. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Nord-Est.** Sursa: ANOFM, octombrie 2010.

următoarele condiții: nu au un loc de muncă, sunt dispuși să înceapă lucrul în următoarele două săptămâni și s-au aflat în mod activ în căutarea unui loc de muncă în decursul ultimelor patru săptămâni.

<sup>47</sup> Sursa: INS, *Forța de muncă în România. Ocupare și șomaj*, 2010.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

În ceea ce privește participarea la piața muncii a categoriilor defavorizate, se observă la nivelul regiunii, la 31 iulie 2010, că persoanele de etnie romă se află în număr mare în evidențele AJOFM Iași (1358 de persoane), Suceava (967 de persoane) și Neamț (958 de persoane).<sup>48</sup> În județele Neamț și Suceava se observă tendința crescătoare a numărului de persoane de etnie romă înregistrate la AJOFM față de 31 decembrie 2009, în timp ce județele Iași și Vaslui înregistrează scăderi ale acestui număr. Scăderea cea mai dramatică se observă la nivelul județului Vaslui, unde la 31 decembrie 2009 se aflau în evidența AJOFM 260 de persoane de etnie romă, în timp ce la 31 iulie 2010 acestea erau doar în număr de 14. Această scădere se poate datora fenomenului migrației sezoniere pentru desfășurarea unor activități lucrative, fie acestea în țară sau în străinătate, încadrării persoanelor de etnie romă în activități agricole pe timp de vară, începând cu luna iulie, sau ieșirii persoanelor din evidența AJOFM ca urmare a expirării dreptului la indemnizația de șomaj.

Analiza indicatorilor de ocupare din regiunea Nord-Est arată astfel o serie de disparități. În primul rând, din punct de vedere al distribuției teritoriale, există disparități între județele regiunii, cu județul Vaslui într-o poziție mai precară decât celelalte, iar Botoșani cu o rată a șomajului semnificativ mai mică decât media regiunii (cu aproape două puncte procentuale). În al doilea rând, analiza indicatorilor socio-demografici arată că rata șomajului afectează mai mult populația de sex masculin, mediul rural, segmentul populației cu studii scăzute și medii și categoria de vârstă 40-55.

Formarea profesională oferită de AJOFM-urile din regiunea Nord-Est s-a axat în principal pe organizarea de cursuri de recalificare. Tabelul de mai jos redă datele privind cursurile de formare profesională pentru persoane care beneficiază de servicii gratuite de formare, în perioada 01.01.2010 – 31.08.2010. Datele au fost furnizate de ANOFM.

48 Date comunicate de ANOFM, noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Județ	Nr. total cursuri	Inițiere	Recalificare	Perfecționare	Specializare	Nr. total de participanți
Botoșani	33	10	23	0	0	673
Iași	60	13	40	4	3	1492
Neamț	28	11	17	0	0	754
Suceava	40	8	32	0	0	799
Vaslui	24	10	14	0	0	616
<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>52</b>	<b>133</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4334</b>

**Tabel 4. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Nord-Est, 01.01.2010 – 31.08.2010.** Sursa datelor: ANOFM.

Se remarcă astfel că, în mod paradoxal, în județul cu rata cea mai ridicată a șomajului, Vaslui, au fost organizate cele mai puține cursuri de formare profesională (24), pentru numărul cel mai scăzut de beneficiari (616), în timp ce județul cel mai activ în acest domeniu este Iași, cu un număr de 60 de cursuri de care au beneficiat aproape 1500 de persoane. Aproape 72% din cursuri privesc recalificarea, ceea ce denotă eforturi de ajustare a forței de muncă la cerințele pieței muncii.

Comparația dintre domeniile profesionale în care au fost comunicate cele mai multe locuri de muncă disponibile de către angajatori în perioada 2009-2010 și domeniile în care AJOFM-urile au organizat cursuri de recalificare relevă însă aspecte interesante. Astfel, conform datelor furnizate de ANOFM, în județul Botoșani au fost organizate cele mai numeroase cursuri pentru recalificarea în meseria de lucrător în comerț (7 cursuri) și cea de ospătar și vânzător în unități de alimentație (4 cursuri), precum și cursuri pentru inițierea în meseria de operator calculator electronic și rețele (6 cursuri), numărul acestor cursuri reprezentând jumătate din totalul formărilor organizate. Cererea pe piața muncii din anul 2010 s-a înregistrat însă cu preponderență în domeniul construcțiilor și al confecțiilor de textile și pielărie, subsumând un număr de 1384 de locuri de muncă vacante, pe posturi calificate.<sup>49</sup>

49 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Nord-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011* (ediție revizuită în 2010), [http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO\\_NE\\_2010.pdf](http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO_NE_2010.pdf), accesat în noiembrie 2010.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

În județul Iași, o treime din cursurile de inițiere sau recalificare s-au desfășurat în domeniile: contabil (5 cursuri de inițiere), lucrător în comerț (5 cursuri de recalificare), lucrător în cultura plantelor (5 cursuri de recalificare) și operator introducere și validare date (5 cursuri de inițiere). O altă treime din cursuri au ținut reprofilarea în meseriile de: agent pază și ordine (4 cursuri), bucătar (4), frizer-coafor-manichiurist-pedichiurist (4), instalator instalații sanitare și gaze (4), precum și inițierea în meseria de ospătar vânzător în unități de alimentație (4 cursuri). Oferta de locuri de muncă în județ s-a axat însă pe domeniul construcțiilor și pentru meseria de mecanic. Documentul din care au fost extrase informațiile (Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011) specifică de asemenea cererea în domeniul serviciilor, neprecizând însă pentru ce posturi au fost disponibile locuri de muncă, și nici date cantitative referitoare la acestea.

AJOFM din județul Neamț a oferit cursuri pentru inițierea sau recalificarea pentru meseriile de operator introducere, validare și prelucrare date (4 cursuri), contabil, inspector resurse umane, ospătar vânzător în unități de alimentație (câte 3 cursuri), subsumând aproape jumătate din oferta de formare a AJOFM. Ofertele de locuri de muncă s-au prezentat în proporție de 45% în domeniul serviciilor (sursa de documentare neprecizând însă care servicii anume), iar 30% în domeniul fabricării de produse textile, alimentare, mobilă, fire textile, mase plastice, energie electrică și extracție gaze, domenii pentru care nu s-au organizat cursuri de formare.

Site-ul AJOFM Suceava nu prezintă niciun fel de informații referitoare la locurile de muncă disponibile, și nici *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011* nu conferă date privind tendințele pe piața muncii în ceea ce privește oferta de locuri de muncă, fiind astfel imposibilă o analiză comparativă a domeniilor în care se solicită forță de muncă și a celor în care s-au organizat cursuri de formare profesională.

În județul Vaslui au fost organizate cu predilecție cursuri pentru meseriile de operator introducere, validare și prelucrare date (4 cursuri de inițiere), agent pază și ordine, contabil, lucrător în comerț și ospătar vânzător în unități de alimentație (câte 3 cursuri pentru fiecare din aceste meserii), subsumând două treimi din cursurile organizate. Oferta de locuri de muncă în acest județ



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

s-a manifestat însă cu precădere în domeniul construcțiilor (pe posturi necalificate), și pentru meseriile de vânzător și confecționar. Cele 3 cursuri pentru recalificarea în meseria de lucrător în comerț răspund nevoilor reale manifestate de piața muncii, însă celelalte cursuri organizate nu par a fi fost selectate în virtutea cererii acelor meserii pe piața muncii.

Analizând rata de participare a șomerilor la cursurile de formare organizate de AJOFM-urile din regiune (care, cu excepția județului Vaslui, dispun de câte un Centru de Formare Profesională), se observă că valorile cele mai ridicate au fost înregistrate de județele Botoșani, Iași și Vaslui în 2008, după care a urmat un trend descrescător. Se remarcă județul Botoșani, în care în anul 2008, rata de participare la cursurile de formare profesională a fost de aproape 28%, valoare neegalată la nivelul regiunii, nici în anii anteriori, nici în următorii ani. Județele Neamț și Suceava au înregistrat valori record de participare la cursuri în 2007 (care au rămas totuși sub pragul de 20%), urmând apoi un trend descrescător, la fel ca în restul județelor. Anul 2009 a marcat o scădere dramatică a ratei participării șomerilor la formare, cu județul Neamț înregistrând valoarea cea mai ridicată (aproape 16%), urmat de județele Botoșani (aproximativ 11%), Iași (în jur de 8%), Suceava (7%) și Vaslui, unde s-a înregistrat rata cea mai scăzută din regiune, sub 5%. Datele pe 2010 nefiind încă prelucrate în totalitate la momentul cercetării, nu le-am luat în considerare, însă unele surse vorbesc de continuarea tendinței descrescătoare a ratei de participare a șomerilor la formare.<sup>50</sup>

Această tendință descrescătoare poate indica mai multe fenomene. Fie este vorba de o scădere a încrederii șomerilor în utilitatea cursurilor de recalificare sau inițiere oferite de AJOFM, fie aceste cursuri nu sunt bine corelate cu oferta de locuri de muncă, fie cursurile nu țin cont de nivelul de studii al persoanelor aflate în șomaj (se cer, spre exemplu, 8 clase terminate, în condițiile în care numeroși șomeri nu îndeplinesc această condiție).

La nivelul întregii regiuni, domeniile de absolvire care furnizează un procent ridicat de șomeri, ceea ce denotă o slabă absorbție a acestora pe piața muncii au fost fabricarea produselor din lemn (8,59% șomeri în acest domeniu) și electronică și automatizări (6,72% șomeri).<sup>51</sup>

50 Idem.

51 Idem.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Analiza cererii de forță de muncă și ofertei de cursuri ale AJOFM relevă o slabă corelare a acestora în privința pieței muncii și indică faptul că strategiile de ocupare a forței de muncă trebuie corelate mai bine cu cerințele de pe piața muncii din regiunea Nord-Est.<sup>52</sup> Analiza SWOT a domeniului de formare profesională cuprinsă în Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011, insistă asupra acestei slabe corelări a ofertei de locuri de muncă în regiune cu formarea profesională oferită de AJOFM dar și de alți actori în domeniu.<sup>53</sup>

## B. Antreprenoriatul și sectorul IMM

Principalele sectoare de activitate din regiunea Nord-Est sunt: comerțul și reparațiile auto (cu un total de 47% din firme), domeniul industrial și energetic (14% din întreprinderi), sectorul imobiliar (13,5% din firme), construcțiile (8% din firme), transporturile și depozitarea (7,5% din întreprinderi) și industria horeca (3,6% din firme). Întreprinderile mici și mijlocii constituie segmentul principal al economiei regiunii, reprezentând aproape jumătate din totalul salariaților. Însușind acest procent cu cel al salariaților din microîntreprinderi, se ajunge la un procent de 72,4% din numărul total de salariați ai regiunii.

Anii 2005 și 2006 au marcat o creștere dramatică a numărului de firme: doar în 2005 s-au creat 23.210 întreprinderi, acestora adăugându-li-se peste 18.000 de firme nou create în 2006. În anul 2007, cele 67188 IMM-uri din regiunea Nord-Est reprezentau 10,92% din totalul firmelor mici și mijlocii din țară, situându-se pe locul 4 după București-Ilfov, Nord-Vest și Sud-Est<sup>54</sup>. Distribuția acestor IMM-uri pe județele regiunii prezintă inegalități însemnate, ce reies și din figura următoare. Tabelul de mai jos redă densitatea IMM-urilor la 1000 de locuitori pentru fiecare din județele din Nord-Est.

52 Idem.

53 Idem.

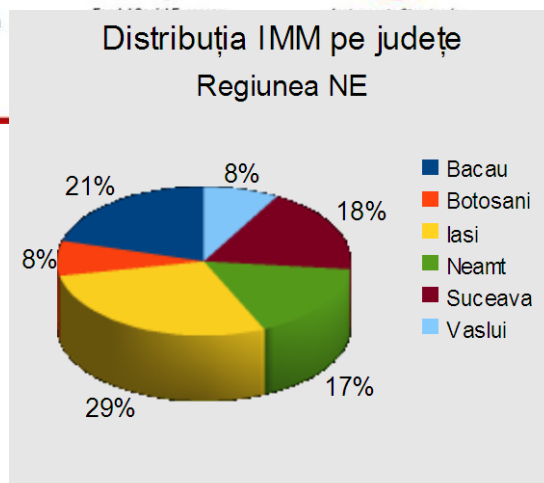
54 Nicolescu, O. (coord.), *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009, ediția a VII-a*, Editura Lidana, București, 2009, p. 76.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



**Figura 1. Distribuția IMM pe județele regiunii Nord-Est.** Sursa datelor: *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009*

	Număr de firme	Densitatea IMM la 1000 de locuitori (‰)
<b>Bacău</b>	13.866	19,26
<b>Botoșani</b>	5.044	11,11
<b>Iași</b>	19.203	23,27
<b>Neamț</b>	11.096	19,60
<b>Suceava</b>	12.406	17,58
<b>Vaslui</b>	5.573	12,23
<b>Regiunea Nord-Est</b>	67.188	18,03
<b>România</b>	615.474	28,58

**Tabel 5. Densitatea IMM-urilor pe județe în regiunea Nord-Est, comparativ cu nivelul regional și național.** Sursa datelor: *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009*

De menționat este că între 2003 și 2007 două din județele regiunii își disputau ultimul loc în ceea ce privește densitatea IMM-urilor la nivelul întregii țări, pentru ca în cele din urmă județul Vaslui să cedeze ultimul loc județului Botoșani, în coada clasamentului. Ambele județe se aflau în 2007 la mai puțin de jumătate din valoarea mediei pe țară a densității IMM-urilor. Din toată regiunea, singurul județ ce depășește valoarea de 20 de IMM la 1000 de locuitori este județul Iași,





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

însă și aici există o diferență de peste 5 puncte față de media densității de IMM la nivel național.

În momentul actual, regiunea prezintă tendința regăsită și la nivel național, și anume cea de lichidare sau suspendare a activităților firmelor, din cauza sistemului de impozitare forfetar introdus în 2009.

### C. Asistența socială și formarea în profesii sociale

Numărul persoanelor beneficiare ale prevederilor legii 416/2001 a înregistrat, în toate județele regiunii, o creștere în 2009 față de anii precedenți, tendința continuând de altfel în 2010. Regiunea Nord-Est înregistrează ponderea cea mai ridicată a numărului de cereri de ajutor social aflate în plată la 30 iunie 2009 din numărul total la nivel național, și anume 21,3%.<sup>55</sup> În cadrul regiunii, județul Vaslui înregistrează numărul cel mai mare de dosare aflate în plată în primul semestru al anului 2009, cu peste 10.000 de dosare, ceea ce reprezintă aproximativ un sfert din dosarele înregistrate la nivelul regiunii. Urmează județul Iași cu peste 9.000 de cereri aflate în plată și Neamț, cu peste 8000 de dosare. Aceste trei județe însumate reprezintă aproape 71% din numărul de dosare de ajutor social în plată pe totalul regiunii.<sup>56</sup>

Tabelul de mai jos redă numărul de ajutoare sociale efectiv plătite în semestrul I 2009, pe județe precum și comparativ cu nivelul regional și național.

55 Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.

56 Sursa: [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/240809AplicareL416\\_VMG.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/240809AplicareL416_VMG.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



	Număr de ajutoare sociale plătite				
	Total, din care →	Persoane singure	Familii din 2-3 persoane	Familii din 4-5 persoane	Familii peste 5 persoane
<b>Bacău</b>	4997	1948	1663	1028	358
<b>Botoșani</b>	3455	1256	1217	762	220
<b>Iași</b>	9786	2552	3449	2708	1077
<b>Neamț</b>	8133	2975	2839	1774	545
<b>Suceava</b>	3285	1376	982	625	302
<b>Vaslui</b>	10773	3183	3734	2910	946
<b>Regiunea Nord-Est</b>	40429	13290	13884	9807	3448
<b>România</b>	215.657	80122	77230	45289	13016

**Tabel 6. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Nord-Est, comparativ cu nivelul regional și național.** Sursa: Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale<sup>57</sup>

Pentru a avea o privire de ansamblu asupra ponderii fiecărui județ în totalul de ajutoare sociale acordate, am redat cifrele prin intermediul figurii de mai jos. Se observă și aici ponderea ridicată a județelor Vaslui, Iași și Neamț în totalul de ajutoare sociale acordate în regiune, precum și partea relativ mică ce revine județelor Suceava și Botoșani în numărul total de dosare.

<sup>57</sup> Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

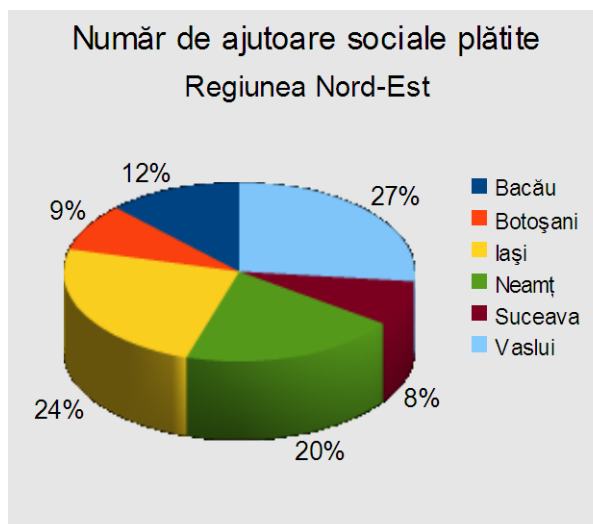


Figura 2. Ponderea județelor din regiunea Nord-Est în totalul dosarelor de ajutor social plătite.

Sursa: MMFPS.<sup>58</sup>

Ajutoarele sociale fiind plătite în funcție de numărul de persoane din compoziția familiei, este interesant să luăm în considerare distribuția tipului de familii cărora li s-au acordat beneficii sociale bănești, în funcție de numărul de membri. Pentru o lectură mai facilă a datelor, am agregat datele pentru familiile compuse din 2 și 3 membri, precum și din 4 și 5 persoane.

Din cifre se observă – așa cum reiese și din figura de mai jos – că există ușoare divergențe între ponderea de ajutoare sociale acordate familiilor numeroase și persoanelor singure. De pildă, județul Iași înregistrează ponderea cea mai scăzută a ajutoarelor sociale acordate persoanelor singure (puțin peste 20%), în timp ce tot aici se regăsește ponderea cea mai ridicată de dosare pentru familii cu mai mult de 5 persoane (aproximativ 15%). În contrast, județul Suceava are o distribuție

58 Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagenanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagenanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.

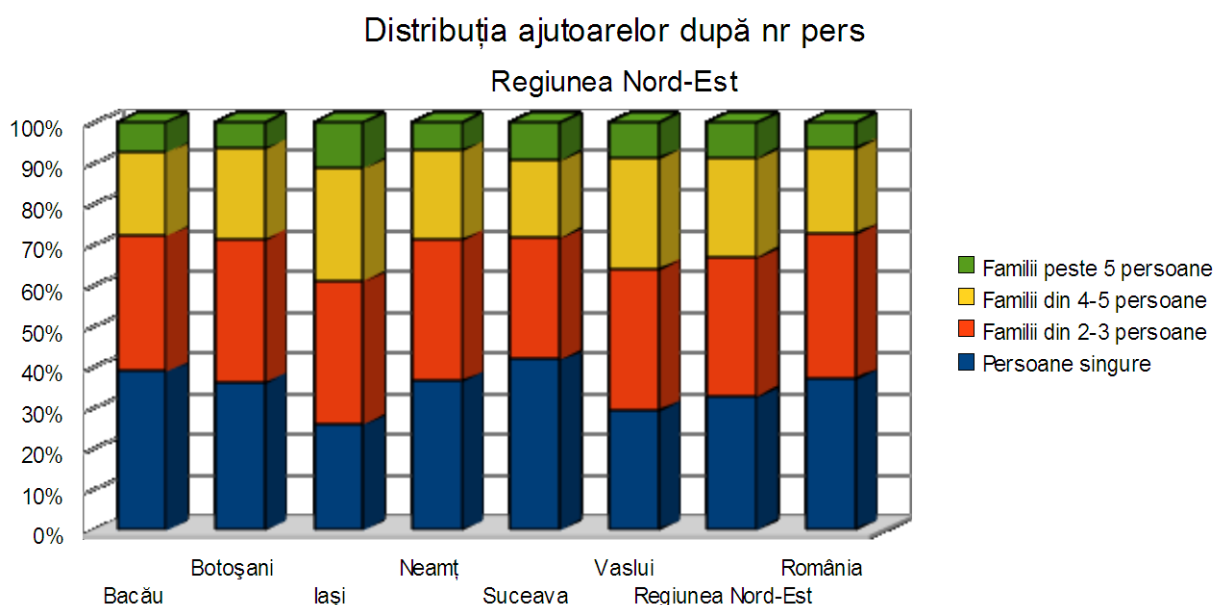


INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro

inversă: aproape 40% din dosarele de ajutor social aparțineau, în primul semestru al anului 2009, persoanelor singure. Județele Neamț și Botoșani reprezintă județele cu ponderea cea mai scăzută de ajutoare sociale acordate familiilor numeroase, cu puțin sub 10% din dosare, valoare ce se apropie de ponderea familiilor numeroase asistate social la nivel național. Astfel, în Suceava, Bacău, Botoșani și Neamț, problematica persoanelor singure din sistemul de asistență socială se întâlnește cu mai mare probabilitate decât cea a familiilor, pe când în Iași și Vaslui, aproximativ 75% din dosarele de ajutor social revin familiilor.



**Figura 3. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Nord-Est.** Sursa datelor: MMFPS.<sup>59</sup>

59 Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la

[http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Din cele de mai sus putem trasa anumite ipoteze în legătură cu tipul de personal necesar cu preponderență în profesiunile sociale. De exemplu, în județele unde în sistemul de ajutor social intră preponderent familiile, este mai probabil să întâlnim copii mai mulți care necesită sprijin pentru menținerea în sistemul de învățământ, prin urmare vor fi necesare mai multe resurse umane de tipul mediatorului școlar.

Datele furnizate de Ministerul Educației indică o prezență destul de scăzută a mediatorilor școlari la nivelul anumitor județe. Tabelul de mai jos prezintă numărul de mediatori școlari activi în județele regiunii Nord-Est, în luna noiembrie 2010.

Județ	Număr de mediatori școlari
Bacău	29
Botoșani	9
Iași	11
Neamț	14
Suceava	9
Vaslui	5
<b>Total</b>	<b>77</b>

*Tabel 7. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Nord-Est, decembrie 2010. Sursa: MECTS.*

În ceea ce privește prezența mediatorilor sanitari, datele sunt redată în tabelul de mai jos. Datele au fost furnizate de către Agenția Națională pentru Romi și prezintă situația din decembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Județ	Număr de mediatori sanitari
Bacău	7
Botoșani	14
Iași	38 <sup>60</sup>
Neamț	_ <sup>61</sup>
Suceava	8
Vaslui	11
<b>Total</b>	<b>78</b>

**Tabel 8. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Nord-Est, decembrie 2010.** Sursa: ANR.

Un alt indicator interesant este numărul de asistenți sociali cu studii superioare de specialitate încadrați pe posturi de asistență socială în cadrul consiliilor locale din mediul rural. Conform unor date din 2004, în regiunea Nord-Est rata asistenților sociali la 100.000 de locuitori se situa în jurul cifrei de 0,87, cu o valoare maximă de 1,32 în județul Botoșani și fără niciun asistent social în județul Vaslui, în timp ce media națională indică o valoare de 1,27. În același timp, comparativ cu media națională de 4,03% din posturile de asistent social ocupate de persoane cu pregătire superioară de specialitate, regiunea Nord-Est se situează la un nivel inferior, cu doar 3,37%. De menționat este însă că în 4 din cele 6 județe, procentul de asistenți sociali cu studii superioare de specialitate angajați pe post de asistent social este superior mediei naționale, valoarea fiind însă afectată de județul Suceava, care înregistrează doar 2,35%, precum și de Vaslui, unde nu au fost identificați asistenți sociali în 2004.

60 Date pentru martie 2010.

61 Pentru județul Neamț nu există date disponibile.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

	Asistenți sociali la 100.000 locuitori	Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate la 100 posturi de asistent social
Bacău	1,12	4,88
Botoșani	1,32	4,48
Iași	1,09	4,12
Neamț	1,13	4,40
Suceava	0,58	2,35
Vaslui	0	-
Regiunea Nord-Est	0,87	3,37
România	1,27	4,03

**Tabel 9. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Nord-Est, în 2004.** Sursa: baza de date a ICCV, *Harta serviciilor sociale în România, 2004*.<sup>62</sup>

Chiar dacă datele nu sunt recente, și legea 466/2004 obligă serviciile publice de asistență socială să încadreze exclusiv persoane cu studii superioare de specialitate pe posturile de asistent social, rata scăzută a asistenților sociali cu studii în domeniu încadrați pe aceste posturi în 2004 sugerează cvasi-imposibilitatea ca doar 6 ani mai târziu acestea să fie ocupate în proporție de 100% de persoane cu studii superioare de specialitate.

Concluziile care se desprind din analiza situației regiunii Nord-Est în privința ocupării, a antreprenoriatului și a asistenței sociale, pun accentul pe tendința de agravare a situației, din mai multe perspective. În primul rând, rata șomajului a cunoscut un trend crescător în ultimii ani, iar ușoara scădere a valorilor în județele regiunii (cu excepția Neamțului) nu egalează nivelul ratei șomajului anterior anului 2009. În al doilea rând, cu excepția județelor Suceava și Bacău, numărul șomerilor neindemnizabili este cu mult superior celui al persoanelor care primesc indemnizația de șomaj, acest lucru reflectându-se și la nivelul creșterii numărului de cereri pentru a beneficia de prevederile legii 416/2001. Numărul beneficiarilor de ajutor social a continuat să crească și în 2010

<sup>62</sup> Cifrele au fost preluate din Arpinte, D., Profesionalizarea serviciilor de asistență socială, *Calitatea Vieții*, XVII, nr. 3-4, 2006, p. 343-362, p. 354-355.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

față de anul precedent. În al treilea rând, se constată o slabă corelare a ofertei de cursuri de formare profesională pentru șomerii cu cererea de pe piața muncii. În al patrulea rând, dinamica economică a regiunii, reflectând ceea ce se întâmplă la nivel național, este în scădere, cu o descreștere constantă a numărului de firme din toate sectoarele de activitate. În acest context, regiunea beneficiază de o forță de muncă excedentară care necesită programe integrate de stimulare a abilităților antreprenoriale, creare de locuri de muncă și calificare în funcție de cerințele pieței. În același timp, populația aflată sub pragul sărăciei, precum și cea aflată în risc de sărăcie beneficiază de un număr redus de specialiști în profesii sociale precum asistent social, mediator sanitar și școlar, raportat la numărul de locuitori ai regiunii. Cel puțin în aceste meserii, cererea de servicii sociale excede oferta de specialiști.

În continuare, vom analiza situația din cele 16 localități din regiunea Nord-Est cuprinse în studiu.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## D. Comunele din regiunea Nord-Est

### Comuna Mănăstirea Cașin, județul Bacău



Comuna Mănăstirea Cașin este situată în sud-vestul județului Bacău, la limita cu județele Covasna și Vrancea. Este situată într-o zonă de munte, la aproximativ 15 km de orașul Onești, de-a lungul drumului județean 115 spre acesta din urmă. Comuna cuprinde satele Mănăstirea Cașin, Lupești, Pârvulești și Scutaru. Drumurile publice existente nu sunt toate modernizate în totalitate, însă proximitatea față de Onești este un avantaj din punct de vedere al potențialului de dezvoltare a localității.

Populația totală a comunei este în jur de 5546 de persoane, din care aproximativ 250 sunt de etnie romă, reprezentând un număr de 50 de familii. Populația activă este de 3350 de persoane, din care erau la data colectării informațiilor 107 de persoane în căutarea unui loc de muncă, ceea ce reprezintă 3,19% din populația activă stabilă a localității. Din decembrie 2009 și până în luna august 2010, șomajul a cunoscut, cu mici fluctuații, un trend ascendent până în februarie 2010 iar apoi descendent: de la valoarea de 5,40% în decembrie 2009, la cea maximă de 5,91% în februarie, pentru a cunoaște apoi o scădere aproape constantă.

La nivelul comunei există 79 de dosare pentru beneficiari ai prevederilor legii 416/2001. În primărie activează pe post de asistent social o persoană cu studii de specialitate în curs de finalizare. Populația beneficiază de serviciile unui medic, iar autoritatea publică locală dorește construirea unui centru medical. Nu există însă nici asistent medical comunitar, nici mediator sanitar, și nici mediator școlar.

Economia localității se bazează în proporție destul de ridicată pe exploatarea și prelucrarea



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

masei lemnoase situate pe teritoriul comunei. Pădurile din apropierea comunei constituie de asemenea o resursă pentru vânat, precum și pentru activități de colectare a fructelor de pădure și a ciupercilor. În ceea ce privește acestea din urmă, autoritatea publică locală dorește să sprijine dezvoltarea unor mici afaceri în acest domeniu.

Zona montană în care este situată comuna nu permite cultivarea pământului, însă se practică la nivel de subsistență creșterea animalelor, pomicultura, viticultura, apicultura, preponderent pentru consumul propriu. În comună există un număr de 34 de agenți economici, cu diferite obiecte de activitate, majoritatea activând în comerț (9 firme), exploatarea lemnului, silvicultură, intermediere în comerț cu materiale lemnoase (există 5 societăți care defășoară activități în acest domeniu), transport (o firmă), prelucrarea pietrei (o firmă).

Principalul obiectiv al administrației publice locale, propus pentru următoarea perioadă, este reabilitarea economică a comunei Mănăstirea Cașin, prin stimularea antreprenoriatului și atragerea de fonduri nerambursabile. Din 2007 până în 2010 s-a derulat prin programul PHARE 2006 un proiect care vizează colectarea selectivă a deșeurilor și a presupus construirea a 47 de platforme betonate, de câte 15 metri pătrați, pe care s-au amplasat câte 4 eurocontainere de 1.100 de litri, pentru gunoi menajer, sticlă, plastic și hârtie. În total, s-au achiziționat 188 de eurocontainere, precum și două autocompactoare. Printr-un alt proiect, comuna Mănăstirea Cașin a devenit „zona HotSpot gratuit”. În acest proiect s-a urmărit facilitarea accesului public la WI-FI, serviciul fiind disponibil printr-o rețea de HotSpot gratuit care operează în satele Pârvulești și Mănăstirea Cașin. Alte programe de formare profesională nu s-au mai derulat în comună.

Comuna dispune de resurse neexploatate la potențialul lor maxim. Una din axele pe care se poate dezvolta comuna este stimularea antreprenoriatului în domeniul agroturismului și al turismului cultural-religios, folosindu-se de proximitatea localității față de rezervația naturală Buciaș, de peste 470 de hectare. Două puncte de atracție majore ar putea fi valorificate prin antreprenoriat, și anume Cascada Buciaș și păstrăvăria numită „Înțârcătoarea”. Un obiectiv turistic care ar putea fi promovat pe scară mai largă este biserica din localitate, construită în anul 1665. Dealtfel, potențialul turistic al comunei a fost identificat și în Strategia de dezvoltare durabilă a



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



PRO  
VOCATIE

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

județului Bacău, inclus ca obiectiv pe agenda județeană.<sup>63</sup>

La nivel local, există o asociație neguvernamentală activă, iar primăria face parte din Grupul de Acțiune Local „Valea Troțușului”, înființat pe axa LEADER în domeniul dezvoltării rurale. Autoritatea publică locală are pe agendă câteva proiecte, printre care realizarea unui pod peste râul Cașin, regularizarea cursului de apă Pârâul Răchiților, construirea unui cămin cultural în satul Lupești și alimentarea cu energie electrică a satului Scutaru. Aceste proiecte de dezvoltare a infrastructurii ar putea absorbi o parte din forța de muncă excedentară a comunei, care ar putea fi de asemenea calificată în domeniile solicitate de executarea lucrărilor.

### Comuna Coșula, județul Botoșani



Comuna Coșula, împărțită în 4 sate – Coșula (reședința comunei), Buda, Pădureni, Șupitca – este situată în partea de sud a județului Botoșani, la o distanță de 20 de km de orașul Botoșani și în apropierea drumului european 58 Iași - Botoșani - Suceava, care traversează teritoriul comunei de la nord la sud, prin satul Buda.

Populația totală a comunei este de 3018 de persoane, dintre care un număr de 755 romi.

Doar în jur de 220 de persoane din localitate sunt salariate, iar aproximativ 140 de persoane beneficiază de venitul minim garantat prin ajutor social, dintre aceștia aproape 100 fiind de etnie romă, conform estimărilor autorității publice locale.

63 Consiliul Județean Bacău, *Strategia de dezvoltare durabilă a județului Bacău în orizontul de timp 2010-2021*, p. 142, disponibilă la ([http://www.csjbacau.ro/fisiere/attach/404\\_84\\_strategia-de-dezvoltare-durabila.pdf](http://www.csjbacau.ro/fisiere/attach/404_84_strategia-de-dezvoltare-durabila.pdf)), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația se confruntă cu lipsa locurilor de muncă, atunci când se ivesc oportunități de angajare acestea sunt de cele mai multe ori sezoniere, pe poziții de muncitori necalificați. O parte din populația comunei obișnuiește să meargă la lucru în alte localități din țară, sezonier. Uneori aceștia nu lucrează cu forme legale de angajare. Persoanele de etnie romă sunt mai predispuse la acest tip de migrație internă, deoarece nu dețin în proprietate terenuri pe care să le exploateze din punct de vedere agricol. Multe persoane de etnie romă, în special din satul Pădureni, au plecat să lucreze în străinătate (Germania, Italia, Austria).

Principala ocupație rămâne agricultura de subzistență, persoanele care dețin suprafețe agricole de mici dimensiuni se ocupă de cultivarea pământului, dar veniturile sunt derizorii. O bună parte dintre cei care dețin terenuri au optat să nu le mai lucreze, deoarece nu au veniturile necesare pentru întreținerea culturii, iar roadele culese nu acoperă costurile necesare întreținerii.

În comună există un număr de 32 de agenți economici, cu diferite obiecte de activitate, majoritatea lucrând în comerț, există 4 societăți de prelucrare a lemnului, un centru de cultivare a ciupercilor, o firmă care are ca obiect de activitate munca forestieră, o societate de creștere a bovinelor. Societatea cu obiect de activitate munca forestieră angajează de obicei persoane doar sezonier, din cauza specificului activității.

În viziunea autorităților locale, un aspect care ar putea contribui la dezvoltarea economică a comunei ar fi dezvoltarea unei societăți comerciale la care primăria să fie acționar principal, iar această societate comercială să realizeze lucrările de agricultură necesare mecanizat, astfel încât să se facă trecerea de la agricultura de subzistență la o agricultură modernă. În cadrul acestei societăți pot fi angajate persoane din comunitate care să fie formate și calificate. În anii trecuți, a existat o tentativă a unui investitor spaniol de a dezvolta o activitate legată de cultivarea usturoiului, însă lucrările nu au fost finalizate. Pe acest model se dorește crearea unei societăți comerciale care să lucreze la nivel modern terenul agricol aflat în proprietatea autorității locale. Astfel s-ar rezolva și o parte dintre problemele ridicate de lipsa locurilor de muncă la nivel local.

Tot în viziunea autorităților locale, pe lângă dezvoltarea unei societăți comerciale în domeniul agriculturii, o altă societate comercială ar putea avea ca obiect de activitate construcțiile.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Primăria are în vedere de asemenea un proiect prin care să cedeze teren pentru construirea unei centrale solare, urmând ca locuințele din comună să beneficieze gratuit de energie electrică.

Primăria a oferit cursuri de formare profesională și calificare pentru 70 de persoane în domeniul construcțiilor, mai exact în domeniul turnătorie. În urma acestor formări, clădirea în care funcționează primăria a fost ridicată cu ajutorul persoanelor din comună care au fost formate și calificate în domeniul construcțiilor. După finalizarea acestui proiect, persoanele formate nu și-au găsit însă un alt loc de muncă.

În ceea ce privește serviciile de locuire, primăria nu beneficiază de un program de construire a unor locuințe sociale sau locuințe pentru tineri. Există solicitări pentru locuințe sociale cărora primăria încearcă să le facă față, dar se confruntă cu dificultăți mari. De asemenea, sunt probleme cu reabilitarea locuințelor, care sunt vechi și prezintă risc de prăbușire. Astfel, sectorul construcțiilor ar putea absorbi o parte din forța de muncă disponibilă, în măsura în care se vor găsi resurse financiare pentru derularea unui proiect de reabilitare a locuințelor.

Au mai fost proiecte derulate la nivelul comunității locale: un proiect de racordare la energie electrică pentru 50 de locuințe, un alt proiect care a dus la extinderea rețelei electrice în cătunul Holodiuca pentru 20 de locuințe, iar în cadrul unui alt proiect s-au săpat fântâni în localitate. Un alt proiect în care a fost implicată autoritatea locală a fost cel în care s-a dezvoltat un centru cultural pentru persoanele vârstnice din satul Șupitca. În cadrul centrului s-au oferit servicii comunitare sociale pentru vârstnici: oferirea de lemne pentru încălzirea locuinței și oferirea de alimente de bază. În comună funcționează de asemenea o organizație nonguvernamentală pe problematica romilor.

Resursa umană de care beneficiază comuna în domeniul serviciilor sociale este formată din doi medietari sanitari, doi experți pe problematica romă formați prin Agenția Națională pentru Romi, precum și doi agenți de ocupare angajați pe perioadă determinată în cadrul unui proiect. Nu există asistent medical comunitar și nici mediator școlar. În cadrul primăriei există o persoană cu studii medii care activează în domeniul protecției și asistenței sociale și o persoană care urmează studii superioare în momentul de față.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Din cercetarea de teren se desprinde imaginea unei autorități locale dinamice, care beneficiază de o strategie de dezvoltare a localității, de idei de stimulare a antreprenoriatului și de creare de locuri de muncă, dar care se confruntă cu lipsa unui buget adecvat.

Nevoile de ocupare în localitate se manifestă îndeosebi în domeniul construcțiilor, în care există o forță de muncă anterior calificată. Există de asemenea oportunități de derulare a unor proiecte în domeniul construcțiilor, în special pentru reabilitarea locuințelor și pentru construirea centralei de energie solară pe care o are în vedere autoritatea locală, și care ar putea absorbi pe viitor un alt segment al forței de muncă. În cazul realizării acestui proiect, va fi necesară formarea persoanelor în activități din domeniul energetic, pentru a putea fi angajate în centrală.

### Comuna Cristinești, județul Botoșani



Comuna Cristinești se află în partea de nord-vest a județului Botoșani, și cuprinde satele Baranca, Dămileni, Dragalina, Fundu Herții și Poiana.

Din cele 3849 de persoane pe care le numără populația comunei, sunt active 1826. Ponderea numărului de șomeri în populația stabilă din localitate este de 10,89%, reprezentând un număr de 198 de șomeri înregistrați la 31 decembrie 2009 (date ANOFM). Față de sfârșitul anului 2009, s-a înregistrat până în luna august 2010 (datele cele mai recente prelucrate de ANOFM) o scădere a acestui număr la 164 de persoane, reprezentând o pondere de 8,98% din populația stabilă a localității. În pofida acestei scăderi, cifrele rămân superioare ratei șomajului de 6,2% înregistrată la nivelul județului Botoșani în octombrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația se confruntă cu lipsa locurilor de muncă, atunci când se ivesc oportunități de angajare acestea sunt de cele mai multe ori sezoniere, pe poziții de muncitori necalificați. Cu toate că nu există statistici valide și exacte la nivel local, migrația forței de muncă în străinătate, pe perioade diferite, este foarte ridicată, un indicator al amplitudinii fenomenului fiind existența unei curse de autocar Milano-Baranca, în pofida absenței altor forme de transport local.

Drumurile publice existente nu sunt în totalitate modernizate, doar 15 km din totalul de 56,5 km sunt drumuri asfaltate. Nu există mijloc de transport între sate. Oportunitatea populației de a se deplasa este foarte redusă, fapt care nu motivează locuitorii comunei să identifice posibilități de angajare.

Profilul economic al localității este bazat preponderent pe activități din sectorul agricol, iar activitățile de comerț sau servicii se axează tot în jurul exploatarei agricole, în comună existând 3 societăți comerciale cu profil agricol, precum și 3 agenți economici de prestări servicii în agricultură. Deoarece pământul nu este productiv, fiind de categorie inferioară – galben de pădure – activitatea economică din sectorul agricol se axează pe creșterea animalelor. Autoritatea publică locală a identificat o oportunitate de a aduce finanțare pentru cetățenii comunității în cadrul măsurii 1.4.1. referitoare la sprijinirea fermelor de semi-subzistență: astfel s-au depus 20 de dosare într-o primă fază, ulterior se preconizează depunerea a încă 110 dosare care prevăd sprijinirea cu 1500 de euro a micro-fermelor de semi-subzistență pentru o perioadă de 3 ani, iar în cazul în care micro-ferma se dezvoltă, aceasta va fi sprijinită în continuare pe o perioadă suplimentară de 2 ani.

În ceea ce privește posibilitățile de dezvoltare ale comunei în următorii 5 ani, există o strategie la nivel de Grup de Acțiune Locală, care a fixat prioritățile de dezvoltare concentrându-se pe îmbunătățirea infrastructurii (alimentarea cu apă, asfaltarea drumurilor) și reabilitarea unor construcții de interes public din localitate. În domeniul economic, strategia se axează pe dezvoltarea fermelor de îngrijire a animalelor, dar prevede și amenajarea unei stațiuni de odihnă și agrement la izvoarele Băseului-Cristinești. Pentru această din urmă măsură, nu există însă studiu de fezabilitate, proiectul situându-se mai degrabă la un nivel incipient. Strategia de dezvoltare a localității a mai identificat ca fiind prioritare alimentarea cu apă a satelor Dămileni și Cristinești, asfaltarea drumului



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

judetean, pe porțiunea Dragalina-Cristinești, reparații și consolidări la căminul cultural din Cristinești, la dispensarul uman din Fundu-Herții și la școala generală din Poiana, construirea unui cămin cultural în satul Dragalina și a unui local pentru biblioteca din localitate, precum și construirea unei baze sportive rural de tip 2. Pe lângă acestea, se prevede de asemenea, în domeniul agricol, dezvoltarea fermelor de îngrijire a animalelor.

Autoritatea locală a câștigat un proiect pe domeniul 3.22 care prevede construirea unei grădinițe. Alte proiecte pe care primăria le are în vedere sunt modernizarea a 12 km de drum, construirea unui camin cultural, și înființarea unei baze sportive pentru mediul rural. Deocamdată nu au fost identificate însă resurse financiare pentru implementarea acestor proiecte.

Este cert că la nivelul localității se resimte nevoia de ocupare a forței de muncă disponibile, însă atât așezarea geografică marginală a comunei, cât și starea inferioară a infrastructurii rutiere sunt obstacole însemnate în calea dezvoltării unor activități antreprenoriale care să absoarbă forța de muncă neocupată.

### **Comuna Hilișeu-Horia, județul Botoșani**



Comuna Hilișeu-Horia este situată în partea de nord-vest a județului Botoșani. O parte din satele componente sunt situate pe drumul județean 291C care leagă orașul Dorohoi de extremitatea de nord a județului, iar satul centru de comună se află la aproximativ 5 km de drumul județean. Comuna este compusă din satele Corjăuți, Hilișeu-Cloșca, Hilișeu-Crișan, Hilișeu-Horia și Iezer. Infrastructura este slab dezvoltată, multe din drumurile comunale sunt de pământ, iar zona a fost



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

afectată și de recente inundații din nordul țării.

Populația comunei este de 3810 persoane, dintre care 362 de romi autodeclarați, ceea ce reprezintă aproximativ 9,5% din totalul populației. Populația activă stabilă este formată din 1518 de persoane, reprezentând aproximativ 35% din populație. Din acestea, peste 12% sunt persoane în căutarea unui loc de muncă, însumând 468 de persoane. Doar aproximativ 50 din acestea primesc indemnizația de șomaj. Lipsa oportunităților de câștig a împins o parte din populație să migreze în străinătate în căutarea unor oportunități de muncă. Astfel, se estimează numărul celor aflați în migrație periodică la aproximativ 100 de persoane.

La momentul colectării datelor, se aflau în plată dosare pentru acordarea venitului minim garantat unui număr de 64 de familii însumând 180 de persoane.

Nivelul de instruire al populației în educația formală este slab, aproximativ 45% din populație deține un nivel educațional care nu depășește 4 clase. Persoanele cu studii medii reprezintă doar aproximativ 5% din total, iar procentul celor cu studii superioare este sub 1%.

Agricultura absoarbe aproape 75% din forța de muncă locală, producția agricolă fiind în primul rând destinată uzului propriu. Cei care muncesc în agricultură, fie prelucrează propriile loturi de pământ, fie lucrează sporadic ca zilieri la cei care au nevoie de forță de muncă pentru muncile sezoniere ale pământului. Există doar două asociații care lucrează pământul în arendă, însă câștigurile rămân la un nivel destul de scăzut. Salariații din comună lucrează în instituțiile locale care oferă servicii publice (învățământ, administrația locală, etc.). Zona nu oferă posibilități de angajare; prin urmare, programele de calificare sau reconversie profesională nu ar conduce la un acces îmbunătățit la piața muncii, și așa practic inexistentă. Comerțul este reprezentat la nivelul comunei de câteva magazine pentru aprovizionarea populației locale cu bunuri de larg consum.

La nivelul comunei activează un asistent medical comunitar și o persoană cu atribuții de asistență socială în primărie, dar fără studii superioare de specialitate. De asemenea, există un expert local pe problematica romilor. Nu există însă nici mediator școlar, nici mediator sanitar.

În satul Hilișeu-Crișan a fost amplasat un centru comunitar de resurse pentru populația de etnie romă, care oferă servicii de consiliere parentală, servicii educaționale pentru copii și adulți



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

(grădinița de vară, un program de *A doua șansă*), precum și serviciile medicale, medicul deplasându-se săptămânal în comunitate. Centrul este rezultatul unui proiect derulat în parteneriat cu Consiliul Județean.

Pentru moment nu se întrezăresc soluții fezabile de stimulare a antreprenoriatului, comuna nedispunând de resurse naturale neexploatate. Singura soluție ar fi intensificarea agriculturii și înființarea unor ferme care să lucreze cu un grad sporit de eficiență. În trecut a existat în comună o fabrică de cașcaval care a dat faliment, și care absorbea o bună parte din forța de muncă disponibilă. O posibilă ieșire din impas s-ar realiza dacă s-ar identifica soluții pentru a asigura sustenabilitatea și eficiența unei astfel de întreprinderi care să valorifice în același timp materia primă agricolă de la nivel local.

### Comuna Mironeasa, județul Iași



Comuna Mironeasa este situată la 50 de km sud-vest de municipiul Iași și este împărțită în 3 sate: Mironeasa (centru de comuna), Schitu Hadâmbului și Urșița. Transportul este foarte deficitar: există o companie de transport care efectuează o singură cursă zilnică, dar stația de oprire este la 20 de km de sat. Distanța medie dintre sate și centrul comunei este de 5 km. Oportunitatea populației de a se deplasa este foarte redusă, majoritatea folosind mijloace cu tracțiune animală. Drumurile comunale sunt neasfaltate, iarna fiind impracticabile.

Populația comunei este de aproximativ 4900 de persoane, dintre care 2075 romi autoidentificați, concentrați în două comunități compacte: Zona Brusturet, ocupată în proporție de 90% de ursari și Zona Frunzis, ocupată în proporție de 95% de lingurari.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația activă era la 01.01.2009, conform datelor primite de la ANOFM, de 2439 persoane. În decembrie 2009, erau înscriși în evidența AJOFM un număr de 171 de șomeri, ceea ce reprezintă 7,01% din totalul populației active a comunei, comparabil cu valoarea ratei șomajului la nivel județean (7,3%). În luna februarie 2010 numărul de șomeri din Mironeasa a crescut în mod dramatic, de peste două ori față de valoarea lunii precedente (394 de persoane), urmând apoi, cu mici fluctuații, un trend crescător, cu valoarea record de 449 de persoane în martie, reprezentând o pondere a șomerilor din populația stabilă de 18,38%. În luna august 2010, această valoare înregistrase o ușoară scădere, situându-se la 14,2% reprezentând un număr de 347 de persoane.

Potrivit surselor din primărie, 70% din populația de etnie romă beneficiază de prevederile legii 416/2001. Dealtfel, comuna este cunoscută în zonă prin numărul ridicat de persoane care beneficiază de ajutor social.<sup>64</sup> Potrivit unor surse din presa scrisă locală, controalele efectuate în vara anului 2010 au scos la iveală nereguli în acordarea ajutorului social și au condus la retragerea din plată a unui număr de aproximativ 300 de dosare.<sup>65</sup>

Activitatea economică a comunei este formată aproape exclusiv din agricultura de subzistență și veniturile ocazionale provenite din comercializarea unor produse precum ciupercile, plantele, dar și produse ale meșteșugurilor tradiționale precum lingurile de lemn sau butoaiele. Un alt sector reprezentat în economia locală este cel comercial, cu peste 20 de unități de comercializare a bunurilor de larg consum.

Proprietarii de teren agricol consideră că agricultura de subzistență nu acoperă cheltuielile de întreținere zilnică a unei familii, ca urmare populația nu este încurajată să mai practice acest tip de activitate economică. De asemenea, costurile de întreținere și pregătire a unui lot agricol sunt foarte mari în comparație cu profitul obținut.

Lipsa oportunităților de angajare a condus la fenomenul de migrație în căutarea unui loc de muncă, cu precădere în rândul populației tinere. Odată cu recesiunea economică înregistrată la nivel

64 În acest sens, se pot consulta și articolele din presa scrisă: <http://www.ziaruldeiasi.ro/local/comuna-asistata-social-ni5por>, <http://www.evz.ro/detalii/stiri/romani-de-profesie-asistati-social-894910/pagina-comentarii/5.html#comentarii> și <http://www.bzi.ro/comuna-ramasa-fara-asistati-social-176809>, accesate în noiembrie 2010.

65 <http://www.bzi.ro/comuna-ramasa-fara-asistati-social-176809>, accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINERET**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

internațional, este foarte posibil însă ca și cei plecați la muncă în străinătate să se întoarcă în comună; dealtfel, acest fenomen este una din posibilele explicații pentru triplarea numărului de șomeri înregistrați la AJOFM din luna martie 2010 față de luna ianuarie a aceluiași an.

Potrivit reprezentantei autorității publice locale, populația din Mironeasa are nevoie de exemple de antreprenoriat și de sprijinul unor specialiști în domeniu, care ar putea stimula dezvoltarea unor inițiative antreprenoriale în comună. În ceea ce privește dezvoltarea comunei, principala soluție avută în vedere de către primărie este elaborarea de proiecte cu finanțare externă. Comuna este în proces de dezvoltare, la data cercetării fiind depuse spre finanțare 3 proiecte: alimentare cu apă și stație de epurare; înființarea unui punct de strângerea și prelucrarea deșeurilor menajere; înființarea unui centru medico-social. De asemenea, dezvoltarea economică a localității, în viziunea primarului, poate fi realizată prin identificarea și implicarea oamenilor de afaceri. În acest sens, primăria implementează, în parteneriat cu o firmă din Italia, pe o perioadă de 5 ani, un proiect privind dezvoltarea unui parc eolian. În măsura în care acesta se va realiza, va putea absorbi o parte din forța de muncă excedentară din comună, și va necesita formarea acesteia în domeniile relevante.

Resursa umană disponibilă la nivelul serviciilor către comunitate este formată dintr-un asistent comunitar și un expert pe problemele romilor. Se formează în prezent un mediator școlar printr-un proiect derulat de școală în parteneriat cu Ministerul Educației. Nu există mediator sanitar, și chiar dacă se dorește formarea unei astfel de resurse, primăria nu dispune de finanțarea necesară pentru angajarea sa. Există în schimb asistent medical comunitar.

Până în prezent, comuna nu a beneficiat de programe în domeniul formării profesionale sau inițiative de consiliere și orientare pe piața muncii. Dealtfel, reprezentanta autorității publice locale și-a exprimat scepticismul cu privire la utilitatea acestui tip de programe, punând accentul pe necesitatea creerii de locuri de muncă, în opinia dumneaei singura măsură ce poate veni în sprijinul populației comunei.

Se desprinde din cercetarea de teren o reală nevoie de ocupare a populației comunei în activități altele decât cele de agricultură de subsistență, însă oportunitățile scăzute oferite de piața muncii din zonă, și izolarea geografică a comunei sunt obstacole însemnate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013

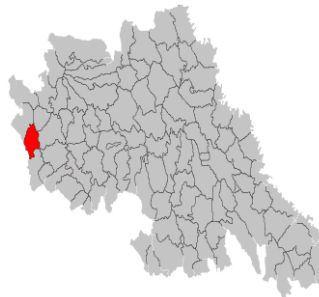


Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Moțca, județul Iași



Situată la granița estică a județului Iași, comuna Moțca este situată la 85 de km de municipiul Iași și 2 km față de municipiul Pașcani și este împărțită în 2 sate, respectiv Moțca (centru de comună) și Boureni. Există mijloc de transport între sate, iar drumurile comunale sunt asfaltate.

Populația totală a comunei este de 5240 de persoane, dintre care un număr de 690 de romi autoidentificați. Din totalul populației, 3058 de persoane reprezintă populația activă. Din acestea, la sfârșitul anului 2009 figurau în evidența AJOFM ca șomeri 342 de persoane, echivalând o pondere de 11,18% din populația stabilă a comunei. Această valoare este net superioară celei înregistrate la nivel de județ (7,3% în decembrie 2009). În primul trimestru al anului 2010, numărul de șomeri din Moțca a crescut la 394 de persoane, reprezentând 12,81% din populația stabilă. Apoi, cu mici fluctuații, tendința șomajului la nivelul comunei a fost, până în august 2010, descrescătoare, atingând la acest moment o pondere de 11,51% din populația stabilă, adică 354 de persoane.

Peste 80% din populația activă trăiește din agricultura de subzistență sau din venituri ocazionale, fie prelucrând la eficiențe scăzute suprafețele agricole de dimensiuni reduse din proprietatea personală, fie prestând diferite munci la societăți din domeniul agricol sau gospodării private. După 1989, în urma desființării unor întreprinderi din județele apropiate, numeroase persoane s-au reîntors în vatra satului, mărind numărul persoanelor active din comună. Acestea nu au beneficiat însă nici de consiliere privind oportunitatea recalificării în meserii solicitate pe piața forței de muncă, nici în domeniul educației antreprenoriale, rămânând astfel în agricultura de subzistență. Populația romă din comună se ocupă în special cu colectarea și prelucrarea deșeurilor



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

feroase și neferoase.

Conform datelor furnizate de primărie, un număr foarte mare de familii de romi nu înregistrează venituri din activități economice și sunt beneficiare ale prevederilor legii 416/2001.

Cu toate că primăria dispune de serviciile unui asistent social cu studii în domeniu, nu există în plan local o strategie de incluziune a grupurilor dezavantajate, și nici alte tipuri de servicii acordate acestui tip de populație. Nu există în comună nici mediator sanitar, nici asistent medical comunitar. Există în schimb o persoană care a participat la cursuri de formare pentru a activa ca mediator școlar, dar nu a putut fi angajată din lipsă de fonduri.

În evidențele primăriei figurează un număr de 105 IMM-uri. Din acestea, 61 activează în comerț, 20 în domeniul construcțiilor, 10 în servicii, 8 în agricultură și 6 în industrie. Numărul ridicat de IMM-uri se reflectă și într-un număr sporit de antreprenori, de aproximativ 180 de persoane, ceea ce prefigurează existența spiritului antreprenorial și mai ales a modelelor de antreprenariat la nivel local. De asemenea, comuna beneficiază de serviciile unei bănci.

Proximitatea imediată față de orașul Pașcani (situat la numai 2 km de comuna Moțca) a constituit fără îndoială un factor de succes în proliferarea activităților antreprenoriale din localitate. Autoritatea publică locală este dispusă să ofere eventualilor investitori teren, în schimbul creerii unor locuri de muncă pentru forța de muncă excedentară din localitate. De asemenea, reprezentanții primăriei sunt deschiși la programe de stimulare a ratei de angajare a populației, cu toate că până în prezent în comună nu au fost desfășurate programe de măsuri active în sprijinul ocupării, sau servicii de informare, consiliere și orientare pe piața muncii.

Echipa nu a identificat alte oportunități de antreprenariat în comună, însă proximitatea față de orașul Pașcani, activitatea antreprenorială deja existentă în localitate, precum și deschiderea primăriei față de inițiative de stimulare a antreprenariatului și ocupării sunt punctele tari ale comunei.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Boghicea, județul Neamț



Boghicea este înființată în 2005, conform reconfigurării teritoriale și sistematizării localităților. Comuna este situată la 20 de km nord-est de municipiul Roman și este împărțită în 4 sate: Boghicea (centru de comună), Slobozia, Nistria și Căușeni.

Populația totală a comunei este de 2650 de persoane, dintre care 562 romi autoidentificați. Populația activă a localității înregistrată la 01.01.2009, era constituită din 1390 de persoane, dintre care 182 de șomeri înregistrați la AJOFM. Astfel, ponderea șomerilor în populația stabilă a localității era în decembrie 2009 de 13,09%, semnificativ mai ridicată decât rata șomajului înregistrat la nivelul județului Neamț (8%). În luna august 2010, în evidența AJOFM figurau 211 persoane în căutarea unui loc de muncă, ceea ce corespunde unui procent de 14,74% din populația stabilă a comunei. Între martie și mai 2010, ponderea șomerilor din Boghicea a cunoscut o scădere, până la valoarea cea mai scăzută de 162, înregistrată în luna mai 2010, pentru a crește apoi în până în luna iulie la valoarea de 228, cea mai ridicată în intervalul ianuarie-august 2010.

Majoritatea persoanelor active lucrează în cultura agricolă sau creșterea animalelor, fie pe suprafețe de mici dimensiuni pe care le au în proprietate, fie ca zilieri la cele două IMM-uri cu specific agricol sau la persoane fizice. Ponderea persoanelor active în domeniul agricol depășește 80% din populație (în special în satul Căușeni), restul fiind salariați în general cu un nivel de calificare scăzut. Conform reprezentanților autorității locale, un procent situat între 60 și 70% din populație beneficiază de prevederile legii 416/2001, iar numărul de dosare depuse în acest sens la primărie crește lunar.

Un procent din populație obține venituri ocazionale din desfășurarea unor activități



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

meșteșugărești precum butnăritul, pentru care satul Boghicea este de altfel cunoscut în zonă. În pofida acestui renume, activitățile de butnărit sau rotărie nu se realizează la un nivel crescut de eficiență, veniturile păstrând un caracter ocazional. În rândul romilor, se practică de asemenea lăutăria, cu precădere în satul Slobozia care înregistrează un procent de 100% etnici romi, din neamul lingurarilor și cel al lăutarilor. În satul Nistria se practică de asemenea meșteșuguri legate de prelucrarea lemnului, produsele finale fiind comercializate în târgurile sau mănăstirile din apropiere.

În viziunea reprezentanților autorității publice locale, dezvoltarea economică a localității poate fi realizată prin înființarea de ferme agricole cu finanțare externă. Însă, agricultura de subzistență paracticată de cele mai multe familii din această comună, proprietari ai unor loturi de pământ semnificative, nu acoperă cheltuielile de întreținere zilnică a unei familii, ca urmare populația nu este încurajată să mai practice acest tip de activitate economică. De asemenea, costurile de întreținere și pregătire a unui lot agricol sunt foarte mari în comparație cu profitul obținut. Aceeași situație este regăsită și în cazul sectorului zootehnic, valorificarea produselor animaliere nemaifiind profitabilă.

Principala problemă a comunei constă în lipsa locurilor de muncă și lipsa activităților economice care să absoarbă excedentul de forță de muncă din localitate. De altfel, activitatea economică din întreaga zonă a orașelor Roman, Piatra Neamț și Târgu Neamț a cunoscut recesiunea din ultima perioadă, posibilitățile din afara comunei limitându-se astfel la rândul lor.

Distanța medie dintre sate și centrul comunei este de 5 km, neexistând niciun mijloc de transport între sate. Există o companie de transport care efectuează o singură cursă zilnică, Boghicea-Roman. Oportunitatea populației de a se deplasa este astfel redusă, fapt care nu motivează locuitorii comunei să identifice posibilități de angajare. La acest lucru se adaugă starea proastă a drumurilor comunale, neasfaltate, care iarna devin impracticabile. Pentru viitor se preconizează construirea unui drum național care va face legătura dintre Piatra Neamț și Iași.

Nivelul de educație în comună este scăzut, înregistrându-se un număr mare de absolvenți de școală generală care nu accesează cursurile liceale. De asemenea, deși există un număr foarte mare



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

de romi analfabeți, în comună nu există programe de alfabetizare sau de tip A doua șansă.

Resursa umană angrenată în servicii către comunitate este inexistentă, iar persoana care se ocupă de serviciile de asistență socială nu are studii superioare în domeniu. Nu există la Boghicea mediator sanitar, asistent medical comunitar și nici mediator școlar.

Comuna nu a beneficiat nici de programe de informare, consiliere și orientare profesională, și nu au existat programe sau proiecte privind calificarea sau recalificarea. În trecut, un ONG din Roman a solicitat identificarea unor beneficiari în vederea calificării de operator calculatoare, ospătar, bucătar, frizer, dar a rămas la faza de proiectare.

După părerea reprezentantului autorității publice locale, este de dorit revitalizarea meseriilor tradiționale (butnăritul, lăutaria), mizându-se pe renumele comunei în domeniul butnăritului. Pe de altă parte, primarul dorește asigurarea accesului tinerilor la forme de pregătire profesională adaptate cerințelor pieței forței de muncă.

În concluzie, există anumite posibilități de dezvoltare a antreprenoriatului în special în domeniile activităților meșteșugărești specifice zonei, care ar putea lua amploare și absorbi o parte din forța de muncă disponibilă la nivelul comunei. Pe de altă parte, nivelul scăzut de instruire al populației ridică semne de întrebare în legătură cu posibilitatea de a organiza programe de calificare / recalificare.



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Informare și Consiliere Profesională

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Dragomirești, județul Neamț



Comuna Dragomirești, situată la 30 de km nord-est de Piatra Neamț, este împărțită în șase sate: Dragomirești (centru de comună), Vad, Mastacăn, Borniș, Hlăpești și Unghi. Satul Vad este compus în totalitate din populație de etnie romă.

Distanța medie dintre sate și centrul comunei este de 12 km, însă comuna nu beneficiază de mijloc de transport între sate. Există o companie de transport care efectuează o singură cursă zilnică între Dragomirești și Piatra Neamț. Drumurile comunale sunt asfaltate și practicabile.

Populația comunei este de 2348 de persoane. Din acestea, la 01.01.2009 populația între 18 și 62 de ani era de 1280 de persoane, iar în evidența AJOFM erau înscrise ca șomeri doar 82 de persoane, ceea ce reprezintă o pondere a șomerilor în populația stabilă a comunei de 6,41%, sub media înregistrată la nivel de județ, de 8%. Conform datelor obținute de la ANOFM, de la această valoare relativ scăzută a șomajului, cifrele au ajuns însă în luna august 2010 la 246 de șomeri, ceea ce reprezintă 19,2% din populația stabilă a localității, iar alte surse de documentare menționează chiar o creștere până la 22,7% a acestei valori.<sup>66</sup> Astfel, pe anul 2010 comuna Dragomirești deține nefericitul loc întâi cu privire la ponderea cea mai crescută a șomerilor în rândul populației stabile a localităților județului Neamț, întrecând de aproape 3 ori rata șomajului la nivel județean.

Din punct de vedere economic, locuitorii comunei practică agricultura de subzistență sau obțin venituri ocazionale. Spre exemplu, romii din satul Vad se mai ocupă cu culesul ciupercilor și fructelor de pădure în sezonul de recoltă a acestora. În comună există o fabrică de termopan, însă

66 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Nord-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011* (ediție revizuită în 2010), [http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO\\_NE\\_2010.pdf](http://www.fsenordest.ro/BIBLIOTECA/PRAO_NE_2010.pdf), accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

din spusele primarului „niciun localnic nu a vrut să se angajeze” în această unitate.

Dealtfel, absența spiritului antreprenoriatului, pasivitatea localnicilor și chiar tendința de a se împotrivi inițiativelor comunitare sunt, în opinia primarului, motivele pentru care comuna are șanse scăzute de a se dezvolta în viitorul apropiat. În comună există de asemenea un număr ridicat de dosare întocmite în baza prevederilor legii 416/2001, în special în rândul populației de etnie romă.

Slabul nivel general de dezvoltare a comunei se reflectă și în serviciile de asistență socială practic inexistente: în afara acordării ajutorului social, lipsește în Dragomirești o strategie de incluziune socială a grupurilor defavorizate. Nici serviciile medicale nu sunt mai bine dezvoltate, localitatea beneficiind de un singur medic de familie care se deplasează în comună o singură dată pe lună. Resursa umană angrenată în servicii către comunitate este practic inexistentă: nu există nici asistent social cu studii superioare de specialitate, nici mediator sanitar, nici asistent medical comunitar și nici mediator școlar.

Nivelul de instruire a populației este de asemenea scăzut. Comuna beneficiază de o singură școală cu clasele I-VIII, iar din cauza lipsurilor materiale și a dificultății practicării navetei către Piatra Neamț, majoritatea absolvenților de școală generală se opresc la acest nivel.

În comună nu s-au mai derulat alte programe de formare sau recalificare, și nici de informare, consiliere și orientare profesională. De asemenea, echipa nu a identificat oportunități de antreprenoriat în Dragomirești.

Toate acestea indică o situație dificilă din care este greu de ieșit, cel puțin în momentul actual. Chiar dacă există un excedent de forță de muncă în comună, este foarte probabil ca nivelul de instruire scăzut să împiedice derularea unor programe de calificare sau recalificare profesională. Chiar și în eventualitatea implementării unor astfel de programe, este foarte probabil ca forța de muncă astfel calificată să nu poată fi absorbită de o piață a muncii slab dezvoltată și afectată de criza economică.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013

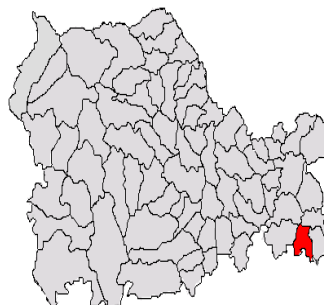


Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Oniceni, județul Neamț



Comuna Oniceni se situează în partea de sud-est a județului Neamț, fiind străbătută de drumul județean DJ 159 care face legătura cu comuna Băcești din județul Vaslui. Localitatea este situată la mai puțin de 30 de km de orașul Roman. Satele care intră în componența comunei sunt: Oniceni (centrul de comună), Ciornei, Gorunu, Linsești, Lunca, Mărmureni, Pietrosu, Poiana Humei, Pustieta, Solca și Valea Enei.

Conform datelor recensământului din 2002, populația stabilă a comunei Oniceni numără 3547 locuitori, dintre care aproximativ 1000 sunt de etnie romă. Din totalul populației, la 01.01.2009 comuna număra 1764 de persoane între 18-62 de ani.<sup>67</sup> În decembrie 2009, ponderea persoanelor șomere în totalul populației active era de 16,78%, cu un număr de 296 de persoane. Astfel, Oniceni este localitatea cu cea mai mare pondere a șomerilor în populația stabilă a întregii regiuni Nord-Est, fiind de peste două ori mai ridicată decât rata șomajului la nivelul județului Neamț (8%, înregistrat în decembrie 2009). Lipsa oportunităților de angajare în zonă, precum și starea drumurilor comunale din balast și pământ, care pe timp de iarnă devin impracticabile, întreține rata ridicată a șomajului. O altă dificultate majoră este slăbul nivel de dezvoltare a transporturilor locale, în comună existând doar o singură cursă locală pe zi, efectuată de o firmă privată.

Majoritatea persoanelor active lucrează în agricultura de subsistență în gospodăriile proprii, cu excepția populației de etnie romă care, potrivit surselor din primărie, nu deține teren în suprafață mai mare de 600 mp (per familie). Clima nefavorabilă din localitate este însă un impediment în

<sup>67</sup> Datele sunt furnizate de ANOFM pentru categoria de vârstă 18-62 de ani.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

obținerea unei productivități optime în domeniul agricol.

În comună își derulează activitatea 27 de firme, orientate exclusiv către comerț. În trecut, a existat o inițiativă privată de a construi o fabrică de avioane ultraușoare. Antreprenorul a calificat un număr de tineri de la Școala de Arte și Meserii din localitate și i-a angajat pentru procesul de fabricare. Până în anul 2009 au fost fabricate 13 avioane exportate în diferite țări din Europa, întrevăzându-se posibilitatea de a extinde afacerea și de a diversifica activitatea suplimentând-o cu construirea unui aeroport local pentru zboruri de agrement, care să impulsioneze turismul local.<sup>68</sup> Cu toate acestea, în discuțiile purtate de cercetători cu primarul comunei, acesta și-a exprimat scepticismul cu privire la posibilitatea dezvoltării unor activități antreprenoriale de către populația din localitate.

Populația localității se confruntă cu un nivel scăzut de instruire, majoritatea tinerilor neavând mai mult de zece clase. Populația nu are resursele necesare pentru a identifica posibilități de finanțare, iar autoritatea publică locală nu are o strategie de dezvoltare a comunei. Până în anul 2008 nu a fost transmisă nicio cerere de finanțare a unui proiect de dezvoltare locală. În trecut, au fost semnalate mai multe nereguli cu privire la modul în care primăria își derulează activitatea, precum și o administrare deficientă a serviciilor locale.<sup>69</sup>

La nivelul localității, există un nucleu de resursă umană care practică diferite meserii în domeniul construcțiilor (zidari, dulgheri, etc), fără a fi însă certificați. Acestea ar putea, în principiu, beneficia de servicii de certificare profesională, însă este foarte probabil ca lipsa oportunităților de obținere a unui loc de muncă mai bun să limiteze utilitatea acestei acțiuni. De asemenea, la nivelul comunei exista un nucleu de resursa umana formată, respectiv: un polițist comunitar rom; 2 consilieri romi aleși; un asistent medical comunitar (nerom) și 2 asistenți sociali cu studii de specialitate (neromi).

Din cercetarea de teren reiese extrema pasivitate a autorităților publice în a iniția o strategie de dezvoltare locală. Resursele umane și materiale limitate de la nivelul comunei pun un semn de

68 Presa locală a consemnat această inițiativă într-un articol publicat în aprilie 2009:

[http://www.lumeasatului.ro/minunea-de-la-oniceni\\_343.html](http://www.lumeasatului.ro/minunea-de-la-oniceni_343.html), accesat în noiembrie 2010.

69 <http://www.monitorulneamt.ro/stiri/?editia=20051025&pagina=1&articol=940>, accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



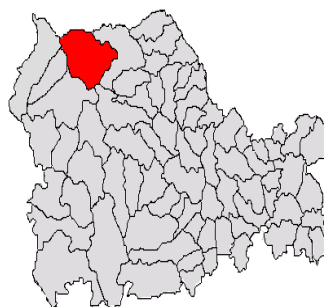
Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

întrebare asupra posibilităților de dezvoltare a unor activități antreprenoriale care să absoarbă excedentul forței de muncă din localitate.

### Comuna Pipirig, județul Neamț



Comuna Pipirig este așezată în partea de nord a județului Neamț, în depresiunea intramontană Pipirig. Din punct de vedere al accesului rutier, comuna este așezată pe drumul național 15B, care face legătura dintre Târgu Neamț și Poiana Teiului. Localitatea se află la o distanță de aproximativ 20 de km de Târgu Neamț, iar transportul public către acest oraș este frecvent și acoperă nevoile de deplasare ale locuitorilor. Comuna este formată din următoarele sate: Pipirig, Boboiești, Dolhești, Leghin, Pățaligeni, Pluton și Stâncă.

Populația totală a comunei este de 8875 de persoane, conform datelor comunicate de autoritatea publică locală. Din acestea, 640 sunt autodeclarate de etnie romă. Populația activă stabilă a localității este de 5946 de persoane, din care, la sfârșitul anului 2009, un procent de 7,2% figurau în evidența AJOFM ca fiind în căutarea unui loc de muncă, ceea ce corespunde unui număr de 370 de persoane. Trendul pe care l-a cunoscut ponderea șomerilor în populația activă stabilă din decembrie 2009 până în august 2010 este puternic descendent, ajungând la sfârșitul acestei perioade la 4%, echivalentul unui număr de 210 persoane.

În comună există 395 de dosare pentru acordarea beneficiilor prevăzute de legea 416/2001. În cadrul primăriei există un asistent social cu studii de specialitate, însă nu există nici mediator școlar, nici mediator sanitar sau asistent medical comunitar, și nici expert local pe problematica romă.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Comuna este situată într-o zonă montană, iar pădurile acoperă 75% din suprafața comunei. Din acest motiv, printre principalele ocupații ale locuitorilor se numără creșterea animalelor, lucrul în domeniul exploatărilor forestiere (exploatarea și prelucrarea lemnului). De asemenea, mai sunt ocupații în domeniul artizanatului (textil și în lemn) și de mică industrie, comerțului și prestărilor de servicii. Se remarcă faptul că mulți dintre locuitorii comunei se îndeletnicesc cu strângerea ciupercilor (hribi) și a afinelor, ocupație care este sezonieră, dar poate să aducă profituri pentru populația care nu are loc de muncă. În comună există un număr de 27 de agenți economici, cu diferite obiecte de activitate, majoritatea lucrând în exploatarea lemnului și silvicultură (există 14 societăți de prelucrare a lemnului), comerț (6 firme care desfășoară activități de comerț), transport (2 firme), textile (2 firme).

În viziunea autorităților locale un aspect care ar putea contribui la dezvoltarea economică a comunei ar fi dezvoltarea unei societăți comerciale la care primăria să fie acționar principal, iar această societate comercială să realizeze lucrări de colectare a ciupercilor și afinelor, deoarece această activitate aducătoare de venituri pentru locuitorii comunei se desfășoară individual, iar piața este formată doar de cei care tranzitează zona. Prin colectarea produselor există șansa de a le comercializa și pe alte piețe, crescând zonele de distribuție și profitul. În cadrul acestei societăți pot fi angajate persoane din comunitate care să fie formate și calificate.

Autoritatea locală a mai fost implicată activ într-un alt proiect în care s-au format persoane de etnie romă în meseria de pepinier, în cadrul unui proiect PHARE. Astfel, au fost formate 30 de persoane.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Răucești, județul Neamț



Comuna Răucești este situată în partea de nord-est a județului Neamț, la granița cu județul Iași, la o distanță de aproximativ 5 km de Târgu Neamț. Comuna este împărțită în 4 sate: Răucești (centru de comună), Oglinzi, Săvești și Ungheni, iar accesul către satele comunei se face prin drumul județean 15B care leagă Târgu Neamț de județul Suceava și duce spre orașul Fălticeni. Drumurile comunale sunt asfaltate, iar infrastructura rutieră permite accesul în toate condițiile meteorologice.

Populația totală a comunei numără 8631 de persoane, repartizată majoritar în satele Oglinzi și Răucești (cu aproximativ 3500 de persoane fiecare). Satele Ungheni și Săvești numără 700, respectiv 500 de persoane, unde de altfel este preponderentă populația peste 45 de ani. Din totalul populației, aproximativ 400 de persoane sunt de etnie romă, însă sunt hetero-identificați de către reprezentanții autorității publice locale. La ultimul recensământ din 2002 s-au declarat de etnie romă doar 31 de persoane.

Segmentul populației active stabile este de 5597 de persoane, din care un număr de 190 de persoane în căutarea unui loc de muncă, ceea ce reprezintă o pondere de 3,39% din populația activă stabilă a comunei. Din acestea, 16% reprezintă șomeri de lungă durată.

Autoritatea publică locală estimează numărul celor care se deplasează periodic la lucru în străinătate la aproximativ 250 de persoane. Populația în vârstă este în principal pensionară, deoarece a lucrat în perioada comunistă în Cooperativele Agricole de Producție.

În comună există 6 școli, precum și un grup școlar profesional. Este de asemenea în derulare



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

un program after-school. Nivelul de instruire este unul mediu, suficient pentru calificări ulterioare, existând persoane cu studii medii aflate în căutarea unui loc de muncă. Până la data cercetării, nu au existat în comună programe sau proiecte de calificare profesională.

La momentul colectării datelor exista un număr de 318 dosare pentru asigurarea venitului minim garantat. Numărul de dosare de ajutor social a scăzut în ultimii patru ani cu aproximativ 100, conform afirmațiilor reprezentanților autorității publice locale. Aceștia au declarat de asemenea că în comună există un număr de 28 de persoane care nu dețin acte de identitate. Resursa umană angrenată în serviciile de sprijin către populație este formată dintr-un mediator școlar și un asistent social cu studii superioare de specialitate la nivel de masterat. Nu există mediator sanitar, însă autoritatea publică locală consideră oportună formarea și angajarea unei persoane pe acest post. Serviciile medicale sunt asigurate de trei medici de familie, însă nu există asistent medical comunitar.

Profilul comunei este preponderent agricol, desfășurându-se și aici activități de agricultură de subsistență, la capacitate scăzută a producției și în general pentru consumul propriu. Excepție fac cele câteva ferme de creștere a bovinelor, precum și o firmă apicolă. Deși s-a încercat realizarea unor asociații agricole, acestea nu au funcționat, din cauza lipsei de încredere a oamenilor în potențialul unor astfel de firme. Există de asemenea oportunitatea de a deschide mici afaceri bazate pe colectarea ciupercilor și a fructelor de pădure (zmeură și mure), deoarece acestea sunt colectate în sezon, fără a exista însă un sistem centralizat.

O parte din populație lucrează în Târgu Neamț sau în cadrul celor câteva societăți comerciale din localitate. În total, în localitate funcționează 82 de întreprinderi mici și mijlocii. De altfel, proximitatea față de municipiul Târgu Neamț este un factor care a favorizat dezvoltarea comunei, și care poate fi exploatat în continuare. Dezvoltarea economică a localității poate fi realizată prin dezvoltarea potențialului turistic al zonei, satul Oglinzi fiind recunoscut drept zonă turistică. Din luna mai va începe un proiect finanțat european pentru dezvoltarea unei baze hoteliere în satul Oglinzi. De altfel, există mai multe pensiuni în zona respectivă. Astfel există oportunitatea de dezvoltare a localității și oportunități de angajare pentru populația din comună.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Primăria Răucești a elaborat o strategie de dezvoltare a comunei care include dimensiunea de dezvoltare echitabilă, îmbunătățind calitatea serviciilor către toate categoriile sociale, precum și obiectivul explicit de a valorifica potențialul existent și de a diversifica economia locală, obiective care coincid cu cele ale proiectului ce vizează implementarea Centrelor Comunitare de Resurse.<sup>70</sup>

### Comuna Văleni, județul Neamț



Comuna Văleni este înființată în 2005, este situată la 30 de km de municipiul Roman și este împărțită în 4 sate: Văleni, Munteni (90% romi), Moreni (centrul de comună) și David.

Nu există mijloc de transport între sate, în condițiile în care distanța medie dintre sate și centrul comunei este de 7 km, drept urmare localnicii practică transportul cu bicicleta sau tracțiune animală. Drumurile comunale sunt neasfaltate, în anotimpurile ploioase fiind impracticabile. Nu există semnalizare rutieră, ca urmare comuna pare izolată și este greu de ajuns în zonă. Există o companie de transport care efectuează 2 curse zilnice Văleni-Roman.

Populația comunei numără aproximativ 1800 de persoane, din care 296 romi autoidentificați, care locuiesc preponderent în satul Munteni. Din totalul populației, la 01.01.2009 se înregistrează 1109 persoane între 18 și 62 de ani, dintre care 101 șomeri la 31 decembrie 2009. În august 2010, Văleni numără 130 de persoane în căutarea unui loc de muncă, ceea ce reprezintă o creștere dramatică de aproximativ 30% a ponderii populației șomere din totalul populației stabile din comună, atingând astfel un procent de 11,79%, cu peste 2 puncte procentuale mai mult decât în

<sup>70</sup> Strategia de dezvoltare a comunei Răucești se poate consulta pe site-ul <http://www.raucesti.ro/strategie.swf>, accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

decembrie 2009. Această valoare este superioară celei înregistrate de rata șomajului la nivelul județului Neamț în octombrie 2010 (8,5%).

Conform declarațiilor reprezentanților autorității publice locale, aproximativ un sfert din populația comunei beneficiază de prevederile legii 416/2001, iar aproximativ 90% dintre acești beneficiari sunt de etnie romă. Nivelul de educație în comună este scăzut, numeroși absolvenți de școală generală necontinuându-și studiile liceale.

În domeniul serviciilor către populație, în comună există un asistent social cu studii superioare de specialitate. Nu există însă nici mediator școlar, nici asistent medical comunitar și nici mediator sanitar.

Până în prezent, comuna nu a beneficiat de programe de informare, consiliere și orientare profesională, și nici de inițiative în domeniul calificării sau recalificării profesionale.

Profilul economic al comunei este aproape exclusiv de natură agricolă, locuitorii practicând agricultura de subzistență și creșterea animalelor. Zootehnia este practică la scară largă, depășind cerințele consumului propriu. Comuna deține suprafețe foarte mari de teren arabil, dar tendința localnicilor este de a arenda terenul, fie la persoane private, fie firmelor nou înființate în comună. Firmele au contracte prin primărie și au în arendă circa 100 de hectare. Majoritatea oamenilor nu sunt motivați sau încurajați să cultive terenul, costurile de întreținere și exploatare ale terenului sunt foarte ridicate, preferând să-l concesioneze unei asociații agricole în vederea obținerii unui profit minim. De asemenea, un număr semnificativ de localnici lucrează ca zilieri la o societate agricolă, într-un sat apropiat, fiind remunerați în produse.

Pe lângă 2 IMM-uri în sectorul agricol, în comună există 5 agenți economici cu profil comercial, precum și o societate de construcții.

Recesiunea economică a adus cu sine o reducere a activităților economice care se desfășurau în Văleni înainte de 2009. Astfel, înainte de criza economică, exista o firmă privată care colecta lapte zilnic însă aceasta a fost nevoită să-și închidă activitatea. De asemenea, a existat o balastieră unde erau angajate 35 de persoane, dar din cauza situației economice actuale nu mai funcționează la capacitate maximă, efectivele angajaților fiind reduse la 3 persoane, restul de angajați sunt în șomaj.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Acest fenomen poate explica în mare măsură creșterea cu 30% a șomajului în comună. Și la nivelul orașelor aflate în apropierea comunei a scăzut foarte mult numărul de locuri de muncă.

Întrucât zona este agrară, iar interesul pentru produse certificate ecologic a crescut, există un potențial de creștere a capacității agrare și poate constitui o bază în elaborarea și dezvoltarea unor proiecte pentru dezvoltare locală care pot mobiliza și implica un procent ridicat al forței de muncă. Spre exemplu, primarul și-a exprimat interesul pentru deschiderea unei fabrici de lapte, punctând faptul că nu se dorește colaborarea cu o altă societate de colectare a laptelui deoarece aceasta este neprofitabilă.

Din prisma reprezentanților autorității publice locale, potențialul comunei ar putea fi valorificat prin atragerea unor investiții pentru creșterea capacității de desfacere a produselor alimentare produse pe plan local. De asemenea, se consideră că localitatea are potențial turistic datorită zonei geografice în care este situată și monumentelor istorice ale comunei, însă aceasta nu a fost promovată și nu are serviciile necesare primirii turiștilor, motiv pentru care nici nu este înscrisă în circuitul turistic.

### Comuna Berchișești, județul Suceava



Comuna Berchișești este situată în partea de centru-est a județului Suceava, la o distanță de 26 de km de reședința de județ, și 14 km de orașul Gura Humorului. Accesul la comună se realizează prin drumul județean 209 care leagă orașul Suceava de drumul național 2 București – Ucraina, precum și pe calea ferată, ruta Suceava – Gura Humorului. Aproximativ 20% din drumurile comunale sunt asfaltate. Comuna cuprinde satele Berchisești și Corlata.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația comunei este de 2988 de locuitori, din care populația activă la 01.01.2010 era de 1556 de persoane, conform datelor comunicate de AJOFM. Numărul de șomeri înregistrați în evidența AJOFM era destul de scăzut la începutul lui 2010 (68 de persoane, respectiv 4,37% din populația activă stabilă a comunei), iar pe parcursul primelor trimestre ale anului a cunoscut un trend descendent. Astfel, în august 2010, ponderea șomerilor din populația activă stabilă a comunei era de 3,28%, echivalentul a 51 de persoane aflate în evidența AJOFM.

În comună există aproximativ 258 de etnici autodeclarați romi, rudari, nevorbitori de limba romani, stabiliți în zona denumită Spinărie. Există un mediator școlar în Berchișești, însă nu există nici mediator sanitar, nici asistent medical comunitar, nici expert local pe problematica romă.

Stocul educațional al populației este destul de scăzut, ceea ce afectează și nivelul calificărilor profesionale, la rândul său slab dezvoltat. Pe lângă aceste neajunsuri, populația din comună se confruntă și cu lipsa cronică a locurilor de muncă din zonă.

Principala ocupație a localnicilor o constituie creșterea animalelor, în special a ovinelor, și cultivarea plantelor. Alte îndeletniciri sunt cele de comerț, morărit și prelucrarea lemnului. Romii se ocupă cu recoltarea fructelor de pădure, unii activând de asemenea în domeniul construcțiilor. Majoritatea sunt însă beneficiari ai prevederilor legii 416/2001.

Primăria a colaborat cu asociația Euroactiv Suceava într-un proiect care a vizat reabilitarea unei porțiuni de drum din comunitatea romă. O parte din decidenții din autoritatea publică locală sunt însă destul de reticenți în a comunica cu populația romă, ceea ce se transpune printr-un nivel de dezvoltare scăzut al infrastructurii care deservește cartierul Spinărie.

O posibilă dimensiune pe care ar putea să se dezvolte comuna este agroturismul, autoritatea publică locală oferind în acest sens facilități eventualilor investitori. Potrivit surselor din primărie, există suficientă forță de muncă în comună calificată pentru prelucrarea lemnului, fiind astfel posibilă înființarea unor ateliere de tâmplărie sau chiar a unor fabrici de mobilă de dimensiuni reduse. De asemenea, o altă resursă care ar putea fi prelucrată la nivelul comunei în produse finite este lâna produsă de cele aproximativ 1000 de capete de ovine din comună.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Cornu Luncii, județul Suceava



Comuna Cornu Luncii este situată în partea de centru-sud-est a județului Suceava, la o distanță de aproximativ 10 km față de Fălticeni și 20 de km de Gura Humorului, pe drumul național 2E. Are în componență satele: Băișești, Brăiești, Cornu Luncii (centru de comună), Dumbrava, Păiseni, Sasca Mare, Sasca Mică, Sasca Nouă și Șinca. Satele Sasca Mare și Șinca sunt legate de centrul de comună prin drumuri comunale, iar celelalte sate prin drumul național 2E sau drumul județean 209.

Populația localității este de 7782 de locuitori, din care un număr de 176 de romi autodeclarați. Romii trăiesc în satul Dumbrava, fiind împărțiți în două grupuri, cei „bogați” și cei „săraci”, între care există conflicte latente.

Populația activă a comunei era, în anul 2010, de 4081 de persoane, în scădere față de anul precedent în care fuseseră înregistrate cu 84 de persoane mai mult. În localitate există un puternic curent migrator care îi determină în special pe cei tineri să se deplaseze, cel puțin periodic, în Italia, pentru obținerea unor venituri mai ridicate. Comparativ cu decembrie 2009, când șomerii din Cornu Luncii reprezentau 3,7% din populația activă stabilă a comunei, anul 2010 a înregistrat doar de mică amploare. Astfel, valoarea minimă înregistrată de ponderea șomerilor din populația activă stabilă a fost în luna iunie, când erau înscrși în evidența AJOFM 143 de șomeri, reprezentând 3,5% din populația activă stabilă a localității, iar valoarea maximă a fost de 4,07%, în luna martie, corespunzând unui număr de 166 de șomeri. Se observă prin urmare că valoarea maximă înregistrată de șomajul la nivel local depășește doar cu puțin jumătate din media ratei șomajului înregistrată la nivelul întregului județ Suceava (7,5% la nivelul lunii octombrie 2010), ceea ce conferă, la o primă vedere, o imagine destul de pozitivă a situației ocupării în comună.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Cu toate acestea, o pondere scăzută a șomerilor în mediul rural nu înseamnă neapărat și desfășurarea unor activități economice la maximă eficiență de către populația care nu este înregistrată în evidența AJOFM.

În primărie există un referent ce are atribuții ale expertului local pe problemele romilor, însă nu există nici mediator școlar sau sanitar, nici asistent medical comunitar.

Economia localității se bazează pe agricultura de subzistență, însă comuna dispune de asemenea de anumite resurse naturale valorificate. Astfel, pădurile de pe teritoriul comunei oferă un sortiment de vânat interesant pentru grupuri de turiști străini, precum și material lemnos care este fie extras și transportat ca materie primă, fie prelucrat în cele câteva ateliere de mobilă din comună. Există de asemenea o balastieră funcțională care extrage și comercializează balast din râul Moldova. Romii căldărari confecționează cazane și valorifică materialele feroase nefolosite.

Autoritatea publică locală estimează că un bun potențial de investiții îl constituie construirea unei micro-hidrocentrale pe râul Moldova, care ar putea în același timp absorbi o parte din forța de muncă locală. Aceasta ar trebui de asemenea calificată în meserii corespunzătoare activității de producere a energiei electrice.

Datorită cadrului natural, resurselor de vânat oferite de pădurile din comună, precum și unor obiective culturale cum ar fi biserica monument istoric din secolul al XVIII-lea din satul Băișești, sau schitul de maici din Păiseni, un potențial de stimulare a antreprenoriatului ar fi înființarea de pensiuni turistice și calificarea personalului în meserii specifice serviciilor horeca.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Consiliere pentru Dezvoltarea  
Profesională a Romilor

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Ivănești, județul Vaslui



Comuna Ivănești este situată în partea de nord-est a județului, la o distanță de aproximativ 25 de km est față de municipiul Vaslui, pe drumul național DN2F ce leagă acest oraș de municipiul Bacău. În componența comunei intră 12 sate, și anume Albina, Bleșca, Broșteni, Buscata, Coșca, Coșești, Fundătura Mare, Fundătura Mică, Hârșoveni, Iezerel, Ursoaia, Valea Mare și Valea Oanei. Între sate și centrul comunei este o distanță medie de 3 km, drumurile fiind practicabile în toate condițiile meteorologice, iar localnicii fiind dispuși să parcurgă această distanță chiar de mai multe ori pe zi. Mijloacele de locomoție predilecte sunt bicicleta și tracțiunea animală.

Populația totală a comunei este de 4705 persoane, din care 533 romi autoidentificați. La 01.01.2009, populația stabilă activă era de 2409 de persoane conform datelor ANOFM, din care 259 de șomeri aflați în evidența AJOFM la sfârșitul anului 2009, ceea ce reprezintă o pondere de 10,75% din populația stabilă a comunei. Această valoare se situează sub rata șomajului înregistrată în aceeași perioadă la nivelul întregului județ (14%). Evoluția ponderii de șomeri din totalul populației stabile a comunei în perioada decembrie 2009 – august 2010 a cunoscut fluctuații majore: de la 7,27% în ianuarie 2010 (pentru o populație activă stabilă recalculată la 01.01.2010 de 2395 de persoane), valoarea a crescut la 12,99% în februarie, 13,32% în martie, pentru a scădea apoi la 11,27% în aprilie. Luna mai a înregistrat o nouă creștere, ponderea de șomeri atingând totodată nivelul record de 15,16% și depășind rata șomajului la nivel de județ. Începând cu luna iunie, s-au înregistrat scăderi ale valorii, la 14,45% în iunie, pentru ca luna iulie să cunoască chiar o înjumătățire a numărului de șomeri, ponderea lor în populația stabilă a localității ajungând la 7,22%. În luna august 2010, numărul de șomeri din Ivănești se situa la valoarea de 168 de persoane, reprezentând puțin peste 7% din populația activă stabilă. Aceste fluctuații majore, care se pot datora



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

unor tipare de migrație temporară în vederea desfășurării unor activități economice, trebuie luate în considerare în eventuale intervenții care presupun formarea profesională a șomerilor. Din datele colectate la nivelul autorității publice locale în luna octombrie 2010, reiese un număr de 198 de persoane care migrează periodic în căutarea oportunităților de muncă în afara regiunii.

Datele comunicate de primăria Ivănești evidențiază un număr de 27 de șomeri de scurtă durată, dintre care 7 sunt femei, iar 2 sunt de etnie romă. Categoria de vârstă la care se înregistrează cel mai mare număr de șomeri de scurtă durată este cea a tinerilor între 16 și 29 de ani, cu 13 persoane, urmată de cea a persoanelor între 30 și 45 de ani. Doar 4 persoane cu vârsta peste 45 de ani sunt declarate șomere de scurtă durată, însă având în vedere faptul că rata angajărilor în cadrul acestei categorii de vârstă este mai scăzută, există un risc ridicat ca acești șomeri să se transforme în șomeri de lungă durată. În ceea ce privește șomerii de lungă durată, aceștia sunt în număr de 14, din care 3 sunt femei. Șase din șomerii de lungă durată au vârste cuprinse între 16 și 29 de ani, iar 8 fac parte din categoria de vârstă 30-45 de ani.

În Ivănești, 251 de persoane beneficiază de venitul minim garantat, iar 6 persoane nu dețin acte de identitate. La nivelul serviciilor către comunitate, există în Ivănești un expert local pe problematica romă, însă nu există nici mediator școlar sau sanitar, și nici asistent medical comunitar.

Numărul total de IMM-uri se ridică la 42, cu o tendință de scădere a numărului acestora din cauza efectelor recesiunii economice. Din acestea, majoritatea derulează activități comerciale (36 de firme), restul făcând parte din sectorul agricol. Din totalul de antreprenori din comună, doar 3 sunt femei, și 5 de etnie romă. Majoritatea antreprenorilor au studii medii (42 de persoane), iar categoria de vârstă cel mai bine reprezentată în segmentul antreprenorilor este cea cu vârste cuprinse între 30 și 45 de ani (26 de persoane).

Există oportunități de antreprenariat în comună: de exemplu, expertul local pe problemele romilor are în vedere dezvoltarea unei fabrici în vechea moară a localității, proiectul aflându-se într-un stadiu incipient și putând beneficia de sprijin în domeniul antreprenorial. De asemenea, această oportunitate ar oferi și posibilități de absorbție a forței de muncă excedentare din localitate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Din discuțiile purtate de echipa de cercetători cu tinerii din comună, reiese disponibilitatea acestora de a urma cursuri în domeniul calificării sau recalificării profesionale. În comună se desfășoară însă deja un program în parteneriat cu Agenția Națională pentru Romi și Partida Romilor, în cadrul căruia se vizează formarea profesională a unui număr de persoane din localitate. Proiectul se afla însă, la momentul cercetării, într-un stadiu incipient, domeniile de formare nefiind încă definitive.

Din cercetarea de teren reiese un potențial ridicat de implementare atât al unor planuri de afaceri în localitate, cât și al desfășurării unor cursuri de formare în domeniul calificării sau recalificării profesionale. Ambele tipuri de activități beneficiază de sprijinul reprezentanților autorității publice locale.

### Comuna Oșești, județul Vaslui



Comuna Oșești se situează în partea de nord-est a județului Vaslui, la o distanță de aproximativ 30 de km de reședința județului, pe drumul 207E care leagă municipiul Vaslui de orașul Negrești. De menționat că localitatea se află mai aproape de Negrești, unde AJOFM deține și un punct de lucru. Comuna are în componență 4 sate, și anume Buda, Oșești, Pădureni și Vâlcele. Distanța dintre sate și centrul comunei nu depășește 5 km, drumurile fiind pietruite și practicabile în toate anotimpurile și condițiile meteorologice. A existat în localitate un proiect de infrastructură finanțat în cadrul SAPARD, care a reabilitat drumul din centrul comunei către satul Vâlcele, locuit în proporție de 100% de etnici romi.

Populația totală a comunei este de 3268 de locuitori, din datele furnizate de autoritatea



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

publică locală în octombrie 2010, din care 1589 sunt de etnie romă, din neamul lingurarilor, parțial vorbitori de limba romani, distribuiți în proporții diferite în cele 4 sate (peste 500 de persoane în satul Buda). Populația activă, conform datelor transmise de ANOFM, era la 01.01.2009 de 1500 de persoane, din care la sfârșitul anului 2009 erau înregistrate în evidența AJOFM 82 de șomeri, reprezentând un procent de 5,47% din populația activă stabilă a comunei. Această valoare era în decembrie 2009 de peste două ori și jumătate mai mică decât rata șomajului la nivelul întregului județ (14%, conform datelor ANOFM). În primul trimestru al anului 2010, ponderea șomerilor din populația stabilă a comunei Oșești a înregistrat însă o creștere semnificativă, atingând nivelul record al intervalului ianuarie-august de 12,48% în luna martie, valoare care rămâne totuși inferioară ratei șomajului la nivelul județului Vaslui. Cu mici fluctuații, ponderea șomerilor din Oșești a cunoscut un trend descrescător până în luna august 2010, când s-a situat la valoarea de 7,53%. Recordul minim al intervalului ianuarie-august 2010 a fost înregistrat în luna iulie, când figurau în evidența AJOFM 103 șomeri din localitate. Fluctuațiile acestei valori se pot explica parțial prin fenomenul de migrație temporară în căutarea unui loc de muncă: din datele furnizate de primărie reiese un număr de 37 de persoane care efectuează deplasări ciclice în afara regiunii în căutarea unor activități lucrative sezoniere. Aceste fluctuații trebuie luate în considerare în eventualele intervenții vizând formarea profesională a șomerilor pe o perioadă de mai multe luni consecutive.

În comună sunt înregistrate 161 de persoane beneficiare ale prevederilor legii 416/2001, conform datelor comunicate de primărie. În serviciul de asistență socială al comunei lucrează o persoană care își va finaliza studiile de specialitate în anul 2011, fiind un actor cheie în desfășurarea de posibile programe de incluziune socială a grupurilor defavorizate din localitate, cu experiențe anterioare de derulare a unor proiecte având drept grup țintă populația de etnie romă. La Oșești există de asemenea un mediator sanitar, însă nu există asistent medical comunitar și nici mediator școlar.

Activitatea economică preponderentă în localitate este agricultura de subzistență, practică la un nivel de eficiență scăzut și doar pentru uzul propriu al gospodăriilor. Pe lângă activitățile agricole, în comună mai există 10 societăți care se ocupă în exclusivitate cu comerțul.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Una din nevoile prioritare identificate de membrii comunității Oșești a fost lipsa locurilor de muncă, însoțită și de lipsa unor calificări profesionale în meserii cerute pe piața muncii locale și din zonă.

În comună a funcționat până în anul 2010 o Școală de Arte și Meserii, în cadrul căreia au fost derulate programe de pregătire profesională pentru localnici. La momentul cercetării, era de asemenea în derulare un program al Agenției Naționale pentru Romi în domeniul calificărilor profesionale, însă această intervenție se afla la un stadiu incipient. Persoana care funcționează în cadrul serviciului de asistență socială a afirmat că există interes pentru calificare în meserii din domeniul confecțiilor și al construcțiilor, meserii pentru care AJOFM Vaslui nu a derulat programe de calificare, și pentru care există o cerere reală pe piața muncii din județ.

Se poate concluziona prin urmare că în domeniul formării profesionale există nevoi bine definite și corelate cu oferta de locuri de muncă din zonă. În urma derulării de programe de calificare sau recalificare, cel puțin o parte din forța de muncă disponibilă în localitate ar putea fi absorbită pe piața muncii din județ. Este de asemenea de apreciat faptul că la nivelul primăriei, mai exact a serviciului de asistență socială, există cel puțin o persoană resursă conștientă de nevoia de a corela intervențiile din domeniul formării profesionale cu oferta de pe piața muncii, și disponibilitatea acesteia de a sprijini proiecte în acest sens. Trebuie însă avută în vedere o corelare cu inițiativa Agenției Naționale pentru Romi în vederea evitării suprapunerii și concurenței în domeniul formării profesionale a șomerilor din localitate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Pușcași, județul Vaslui



Comuna Pușcași este situată în partea de centru-est a județului Vaslui, la o distanță de 8 km de municipiul reședință de județ, în apropierea lacului cu aceeași denumire. Localitatea este situată la capătul drumului 207H ce se formează la stânga din drumul 2F, care leagă Vasluiul de municipiul Bacău, fiind astfel ușor accesibilă în toată perioada anului. Comuna este formată din 4 sate: Poiana lui Alexa, Pușcași (centru de comună), Teișoru și Valea Târgului. O parte a drumurilor din satul Pușcași este asfaltată, iar cele 3 sate componente sunt legate de centrul de comună prin drumuri pietruite.

Din totalul de 3738 locuitori, există potrivit estimărilor un număr de aproximativ 1100 de etnici romi din neamul lingurarilor, distribuiți destul de omogen printre populația de etnie română din localitate.

Populația activă stabilă a comunei era la începutul anului 2009 de 2165 de persoane, din care, în decembrie 2009 figurau în evidența AJOFM doar 81 de șomeri, ceea ce reprezintă o pondere de 3,74% din populația activă stabilă a localității. Această valoare este de aproape 4 ori mai scăzută decât rata șomajului la nivelul județului Vaslui în aceeași perioadă. Între decembrie 2009 și august 2010, numărul de șomeri a continuat să scadă constant, atingând în august valoarea de 54 de persoane, echivalând procentul de 2,48% din populația activă a comunei. Acest indicator, evoluția sa, precum și numărul foarte scăzut de persoane beneficiare de venitul minim garantat (34 de dosare în octombrie 2010), indică o populație activă și dinamică pe plan economic, lucru facilitat fără îndoială și de proximitatea geografică față de orașul Vaslui. Din totalul de șomeri, primăria a declarat un număr de 13 persoane ca fiind șomeri de scurtă durată, estimându-se prin urmare la aproximativ 40 de persoane cele aflate în șomaj de lungă durată.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

La nivelul comunei există un număr de 16 societăți comerciale, din care 4 sunt administrate de etnici romi.

Localitatea cunoaște fenomenul de migrație temporară în străinătate, în scopul desfășurării de activități lucrative, iar o sursă din primărie estimează la 40% procentul copiilor care rămân pe perioade de câteva luni în grija familiei extinse, în urma migrării părinților la muncă. Din datele furnizate de primărie reiese un număr de 255 de persoane care migrează periodic în străinătate. În aceste condiții, s-a exprimat interesul pentru derularea de programe psihosociale și înființarea unui centru de zi pentru copiii ai căror părinți migrează în străinătate. De asemenea, migrația la muncă în țările Europei de vest este de natură să ridice nivelul de trai din localitate.

În comuna Pușcași există persoane cu inițiativă și spirit civic, primarul fiind o persoană capabilă, cu deschidere din perspectiva dezvoltării durabile a comunității. Acesta și-a exprimat sprijinul pentru orice fel de inițiativă menită să ridice nivelul de trai al comunei. De asemenea, la nivelul comunităților de romi, există un leadership clar definit, format din persoane resursă (mediatoarea sanitară numărându-se printre acestea). La nivelul consiliului local există un număr de 4 consilieri romi. Alte resurse umane implicate în serviciile către comunitate sunt un mediator sanitar și un asistent medical comunitar. Nu există însă mediator școlar.

Din discuțiile purtate de echipa de cercetători cu membri ai comunității locale din diverse categorii de vârstă a reieșit un interes crescut pentru programe de formare profesională, în special în meseriile de zidari, măcelari, bucătari, ospătari, croitori, tinichigii. Dintre aceste meserii, cele legate de domeniul construcțiilor și cel al confecțiilor chiar au cerere pe piața muncii locale, în special tinerii manifestând un interes crescut pentru acestea.

Există însă la nivelul localității un program derulat de Agenția Națională pentru Romi și Partida Romilor, care are ca scop formarea profesională. La momentul cercetării de teren, primăria Pușcași se afla la faza semnării unui protocol în sprijinul intervenției.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## 2. Regiunea Centru



### A. Demografia, ocuparea și formarea profesională

Regiunea Centru, având în componență județele: Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș și Sibiu, acoperă o suprafață de 34.100 kmp, reprezentând 14,3% din teritoriul României și are o populație de 2.524.491 de locuitori (la 1 iulie 2009) – reprezentând 11,75% din totalul populației României<sup>71</sup>, cu o densitate a populației de 74 locuitori/kmp<sup>72</sup>. Față de alte regiuni de dezvoltare, aceasta se distinge prin varietate lingvistică, etnică și religioasă, fiind regiunea cu cele mai multe persoane aparținând diferitelor minorități etnice și religioase, chiar dacă românii formează și aici majoritatea absolută a populației (65,37%): maghiari – 29,94%, romei – 3,96% și germani – 0,58%<sup>73</sup>.

În privința gradului de urbanizare, acesta este cel mai ridicat după Regiunea București – Ilfov, ponderea populației urbane fiind de 60,54% față de 54,78% la nivel național. Valoarea maximă a ponderii populației urbane se înregistrează în județul Brașov, unde locuiesc la oraș 74%

71 INS, *Anuarul Statistic al României*, 2010.

72 Direcția Regională de Statistică Alba, <http://www.alba.INSSE.ro>, accesat în noiembrie 2010.

73 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială*, p. 22, disponibil la <http://www.stpcentru.ro/fileadmin/templates/stp/prao/prao-2-august-2010.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

din locuitori, și doar în două județe – Harghita și Mureș – populația rurală este majoritară. În documentul PRAO 2009-2011 Regiunea Centru se menționează de asemenea că s-a observat o creștere a numărului de locuitori de la sate în toate județele regiunii, cu excepția județului Alba.<sup>74</sup>

Dacă în comparație cu recensământul din 1992, se observă că s-a înregistrat un declin demografic accentuat (93,4%), în prezent această scădere a populației pare să fi stopat, înregistrându-se o tendință nesemnificativă de creștere (0,0005%). Piramida demografică păstrează o structură similară cu cea descrisă la regiunea Nord-Est: îngustarea bazei piramidei datorită reducerii populației tinere (0-14 ani) și lărgirea vârfului acesteia ca urmare a creșterii populației peste 60 de ani. Pe termen mediu, efectele acestei evoluții demografice se vor resimți, putând să aibă un impact puternic asupra dezvoltării economice și sociale a acestei regiuni (reducerea populației școlare, a numărului de tineri care să intre pe piața forței de muncă, creșterea numărului de pensionari). În ciuda faptului că în anuarul statistic se arată întreruperea declinului demografic, conform prognozei demografice realizate de INS pentru perioada 2003-2025 și a studiului ADR realizat pe baza acesteia<sup>75</sup>, populația regiunii se va reduce cu 2,3% până în 2013 și se va diminua cu 9,2% până în 2025. Până în 2015, numărul tinerilor se va menține mai mare decât al vârstnicilor după care raportul se va schimba iar populația din această regiune va fi supusă unui proces de îmbătrânire. În același timp însă, se prognozează o consolidare a populației cu vârsta cuprinsă între 35-55 ani, prin urmare va crește nevoia de formare profesională continuă pentru adulți.

În 2008, rata sporului anual a fost de -0,1‰ de locuitori, aceasta ajungând la -2,5‰ în județul Alba și -0,4‰ în județul Mureș. În mediul rural, se înregistrează un spor negativ puternic: -5,7‰ în județul Alba, -1,5‰, -1,2‰ și -1,1‰ pentru județele Harghita, Mureș și respectiv Covasna<sup>76</sup>.

Regiunea Centru se caracterizează printr-un relief variat, preponderent muntos, din care lipsesc însă câmpiile propriu-zise. Acest relief a permis dezvoltarea de activități agricole specifice pentru zona colinară și de munte. Agricultură însă nu reprezintă principala ocupație economică a populației, regiunea având un profil industrial puternic dezvoltat în următoarele domenii: industria

74 Idem, p. 24.

75 Idem.

76 Direcția Regională de Statistică, Alba.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

construcțiilor de mașini și a prelucrării metalelor, chimică, materialelor de construcții, prelucrării lemnului, extractivă, textilă și alimentară. Astfel, ponderea industriei în PIBul regional este de 29,1%, urmată de tranzacțiile imobiliare cu 13,9%, și comerț, hoteluri și restaurante cu 13%<sup>77</sup>. În 2007, agricultura reușise să contribuie doar cu 7,4%<sup>78</sup>. Studiile și prognozele utilizate în cadrul PRAO evidențiază o tendință de creștere a ponderii serviciilor și a construcțiilor, simultan înregistrându-se o scădere a ponderii industriei în PIB regional<sup>79</sup>.

Acest lucru se poate observa și din tabelul de mai jos, unde este prezentată evoluția populației ocupate în perioada 2002-2008 pe principalele activități ale economiei naționale pentru România și Regiunea Centru<sup>80</sup>.

	Agricultură		Industrie		Construcții		Servicii	
	2002	2008	2002	2008	2002	2008	2002	2008
<b>România</b>	36,9	27,6	25,5	21,9	4,4	7,8	33,2	42,6
<b>Regiunea Centru</b>	29,2	23,2	33,4	27,9	3,9	7,1	33,5	41,8

**Tabel 10. Ponderea populației active a regiunii Centru pe sectoare de economie, date comparative 2002-2008.** Sursa: PRAO Centru.

Populația activă se ridică la un număr de 1.103,5 mii persoane în 2008, adică 12,06% din populația activă a României. În schimb, totalul populației ocupate din această regiune era de 1.046,5 mii persoane.<sup>81</sup> Rata de activitate în intervalul 2002-2008 arată o tendință descrescătoare, pornindu-se de la un procentaj de 64,7% în 2002 ca să se atingă un minim în 2005 la 60,8% , iar în 2007-2008, să se stabilizeze la un nivel de 61,09%<sup>82</sup> situându-se însă sub valoarea la nivel național

77 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială*, disponibil la <http://www.stpcentru.ro/fileadmin/templates/stp/prao/prao-2-august-2010.pdf> , accesat în noiembrie 2010.

78 Idem.

79 Idem.

80 Idem.

81 Direcția Regională de Statistică, Alba, <http://www.alba.insse.ro> , accesat în noiembrie 2010.

82 Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială*, disponibil la



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

(62,9%). În același timp, s-a constatat că populația feminină și cea din mediul rural au o rată de participare mai redusă.

După nivelul studiilor populației ocupate reiese că primul loc îl ocupă persoanele cu studii medii - absolvenții de studii liceale formând 36,22% din forța de muncă iar cei de învățământ profesional 29,5%, în timp ce ponderea persoanelor cu studii superioare este de 14,3%, depășindu-se valoarea la nivel național de 9,1%. Totuși, trebuie avut în vedere și faptul că 15,3% dintre persoanele ocupate nu au absolvit decât învățământul primar sau gimnazial sau nu au nici o școală absolvită. Dacă cea mai mare pondere o are populația ocupată din mediul urban (63,7%), în schimb cea mai mare pondere de populație ocupată cu nivel scăzut se regăsește în mediul rural (11,3%). De altfel, în mediul rural regăsim un număr de 8,8 ori mai mic de absolvenți de învățământ superior în comparație cu mediul urban, de aproape două ori mai puțin absolvenți de studii medii (fie ele liceale, postliceale de specialitate, profesionale sau tehnic de maiștri) în schimb sunt 2,82 de ori mai multe persoane ocupate pe piața forței de muncă cu un nivel scăzut de studii.

În funcție de statutul profesional, 81,3% dintre persoanele ocupate sunt salariate iar 12,85% lucrează pe cont propriu, restul fiind lucrători familiali neremunerați sau patroni. În totalul populației ocupate, ponderea femeilor cu statutul de salariat este de aproape 37,6%, iar câte 2,8% se regăsesc ori ca lucrător pe cont propriu sau lucrător familial neremunerat. Dacă se consideră statutul profesional în relație cu mediul de rezidență, se observă că în mediul rural regăsim doar 26,2% dintre salariați, în schimb avem 81% dintre lucrătorii pe cont propriu și aproape 91,5% dintre lucrătorii familiali neremunerați<sup>83</sup>.

Numărul șomerilor la sfârșitul anului 2010 pentru Regiunea Centru era de 87.504, în scădere cu 27% față de sfârșitul lui 2009, totuși în creștere cu 54% față de sfârșitul anului 2008. După cum se poate observa și din tabelul de mai jos, rata șomajului în regiune depășește pe cea la nivel național în cinci din cele șase județe constituente, singurul județ care are o rată a șomajului sub cea la nivel național fiind Sibiu, iar Brașovul se situează, conform datelor din tabel, la nivelul ratei șomajului național, cu 7,1%. Regiunea Centru se evidențiază și în ceea ce privește rata șomajului în rândul femeilor, reușind să depășească pe cea la nivel național, în cinci din cele șase județe care o

<http://www.stpcentru.ro/fileadmin/templates/stp/prao/prao-2-august-2010.pdf>, accesat în noiembrie 2010.

83 Direcția Regională de Statistică Alba, <http://www.alba.INSSE.ro>, accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

compun, excepția fiind și de această dată Sibiu.

	Alba		Brașov		Covasna		Harghita		Mureș		Sibiu		Regiunea Centru		România	
	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F
decembrie 2009 <sup>84</sup>	13,8	11,1	8,5	9,0	12,7	9,1	11,5	9,3	8,4	7,6	8,7	7,7	10,6	9,0	8,3	7,1
<b>total</b>	<b>12,5</b>		<b>8,7</b>		<b>11,1</b>		<b>10,5</b>		<b>8,0</b>		<b>8,3</b>		<b>9,8</b>		<b>7,8</b>	
octombrie 2010	10,6	8,8	7,0	7,2	10,7	8,1	9,0	8,3	8,5	8,2	5,5	6,0	8,6	7,8	7,5	6,5
<b>total</b>	<b>9,6</b>		<b>7,1</b>		<b>9,4</b>		<b>8,7</b>		<b>8,4</b>		<b>5,7</b>		<b>8,2</b>		<b>7,1</b>	
<i>evoluția</i>	-2,9		-1,6		-1,7		-1,8		+0,4		-2,6		-1,6		-0,7	

**Tabel 11. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Centru** (valori în procente). Sursa: Buletinele statistice lunare județene, decembrie 2009 și octombrie 2010. B = bărbați; F = femei.

În urma recensământului din anul 2002, au fost înregistrate 99.977 persoane de etnie romă, ponderea fiind de 3,96% în regiunea Centru, iar cel mai mare procentaj s-a întâlnit în județul Mureș - 6,96%.

La sfârșitul lunii octombrie 2010, în evidența AJOFM Mureș se numărau 4732 de persoane de etnie romă ca fiind în căutarea unui loc de muncă, valoare aflată în scădere față de cifra maximă atinsă în luna martie, și anume 5047 de persoane. În județul Covasna, numărul etnicilor romi aflați în evidența AJOFM ca șomeri se situa la 3692 de persoane, de asemenea în scădere față de valoarea maximă a primelor 7 luni ale anului, de 3777 de persoane, înregistrată în aprilie. Confruntând aceste cifre cu efectivele totale de șomeri din cele două județe în octombrie 2010, rezultă că în județul Mureș, 23% din șomerii înregistrați în acel moment erau de etnie romă, iar în Mureș ponderea romilor în totalul șomerilor era aproximativ de 42%.

Ca și în Regiunea Nord-Est, a fost luat în calcul raportul dintre șomerii indemnizați și cei neindemnizați. Astfel, din datele furnizate de AJOFM reiese că în județele Mureș și Covasna

84 Valori recalculat cu populația activă la 01.01.2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

numărul șomerilor neindemnizați îl depășește pe cel al șomerilor indemnizați, în timp ce în restul județelor raportul este subunitar. Pe întreaga regiune, media raportului între șomerii neindemnizați și cei indemnizați este și el subunitar (0,88), prezentând chiar o situație mai bună decât la nivel național (unde raportul rămâne subunitar, însă se apropie de 1). Situația cea mai privilegiată o prezintă județul Alba, unde numărul șomerilor neindemnizați este sub 60% din numărul celor indemnizați.

Din cele trei regiuni incluse în cercetarea de față, trebuie spus că regiunea Centru prezintă raportul cel mai bun dintre șomerii neindemnizați și cei ce primesc indemnizația de șomaj.

	Șomeri indemnizați (I)	Șomeri neindemnizați (N)	Raport N / I
<b>Alba</b>	11250	6490	0,58
<b>Brașov</b>	9429	8412	0,89
<b>Covasna</b>	3689	5113	<b>1,39</b>
<b>Harghita</b>	7388	5177	0,70
<b>Mureș</b>	8909	11949	<b>1,34</b>
<b>Sibiu</b>	6272	4364	0,70
<b>Regiunea Centru</b>	46937	41505	0,88
<b>România</b>	329182	316271	0,96

**Tabel 12. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Centru.** Sursa: ANOFM, octombrie 2010.

ANOFM, prin intermediul filialelor sale, a desfășurat pe parcursul anului 2010 un program de ocupare la nivel național prin intermediul căruia a urmărit încadrarea persoanelor atât din mediul urban cât și rural. Apelând la o serie de măsuri pe care le are la îndemână (încadrarea prin acordarea de servicii de mediere, prin furnizarea de servicii de informare și consiliere profesională, organizarea de cursuri de formare profesională, acordarea de alocații pentru șomerii care se angajează înainte de expirarea șomajului, încadrarea de șomeri peste 45 de ani sau susținători ai familiilor monoparentale prin subvenționarea locului de muncă, etc.) în primele nouă luni de zile, în

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Regiunea Centru, se reușise încadrarea a 30.292 de persoane provenite din mediul rural, și a 22.641 de persoane din mediul urban reprezentând 84,85% și respectiv 96,14% din ceea ce fusese programat pentru anul 2010.<sup>85</sup> Se observă prin urmare o mai mare dificultate a politicilor de ocupare de a pătrunde în mod eficient în mediul rural.

Tabelul de mai jos redă situația în ceea ce privește numărul de cursuri organizate de AJOFM-urile județelor Alba, Covasna și Mureș, precum și numărul total de participanți. Ca și în regiunea Nord-Est, se remarcă preponderența cursurilor de recalificare, în vederea unei adaptări a forței de muncă excedentare la cerințele pieței muncii.

Județ	Nr. total cursuri	Inițiere	Recalificare	Perfecționare	Specializare	Nr. total de participanți
Alba	24	10	10	1	3	577
Covasna	37	19	18	0	0	628
Mureș	36	6	30	0	0	944
<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>35</b>	<b>58</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2149</b>

**Tabel 13. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Centru incluse în cercetare, 01.01.2010 – 31.08.2010.** Sursa: ANOFM.

În județul Alba, cele mai numeroase cursuri au fost organizate pentru inițierea în meseria de operator introducere, validare și prelucrare date (8 cursuri, adică o treime din totalul cursurilor organizate în județ). Urmează meseriile de lucrător în comerț și inspector resurse umane, cu câte 3 cursuri de recalificare, respectiv specializare.

Cursurile organizate de AJOFM Covasna s-au concentrat pe meseria de operator introducere, validare și prelucrare date (8 cursuri de inițiere), precum și pe inițierea în informatică (5 cursuri). Urmează apoi meseriile de contabil și bucătar, cu câte 3 cursuri de inițiere, respectiv recalificare.

85 ANOFM, *Situația realizării programului de ocupare a forței de muncă al ANOFM, la data de 30 septembrie 2010, pe tipuri de măsuri*, document disponibil la [www.anofm.ro](http://www.anofm.ro), accesat în decembrie 2010.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Este interesant de remarcat că în județul Covasna, pe locul 19 în ceea ce privește clasificarea meseriilor în care se înregistrează numărul cel mai ridicat de șomeri (cu 54 de persoane aflate în căutarea unui loc de muncă), se află meseria de operator introducere, validare și prelucrare date, specialitate pentru care AJOFM a organizat un total de 8 cursuri de formare. Fie că cei 54 de șomeri operatori introducere, validare și prelucrare date au fost certificați prin aceste cursuri, fie că dețineau specializarea în afara programului de calificare a AJOFM, se pare că oferta de cursuri nu este întocmai corelată cu cererea de pe piața muncii. Un alt exemplu în acest sens este meseria de contabil, aflată pe locul 14 în topul meseriilor în care se înregistrează șomeri (cu 82 de contabili neîncadrați), pentru care s-au organizat 3 cursuri de calificare în primele 8 luni ale anului 2010. Există și alte exemple în acest sens, însă rezumând, analiza noastră a dat la iveală faptul că AJOFM Covasna a organizat 19 cursuri de formare profesională pentru 6 meserii aflate în topul celor 25 de specializări în care se înregistrează cei mai mulți șomeri (contabil, lucrător comercial, zidar, operator introducere, validare și prelucrare date, ospătar și bucătar, meserii în care se înregistrau în octombrie 2010 în total 364 de șomeri). Această analiză indică necesitatea unei mai bune corelări a ofertei de formare profesională a AJOFM cu cererile de pe piața muncii, acompaniată de crearea unui mecanism de monitorizare continuă și adaptare rapidă a ofertei la fluctuațiile pieței muncii.

În județul Mureș, cursurile de formare au vizat meseriile de: bucătar, comerciant vânzător produse alimentare, manichiurist-pedichiurist și operator introducere, validare și prelucrare date, cu câte 4 cursuri fie de inițiere ca în cazul ultimei meserii, fie de recalificare, în cazul celorlalte.

## B. Antreprenoriatul și sectorul IMM

În anul 2009, regiunea Centru număra 76.519 întreprinderi mici și mijlocii, valoare cu puțin inferioară mediei de 77.177 firme pe regiune, calculată la nivel național. Din toate regiunile de dezvoltare, cu excepția regiunii București – Ilfov, regiunea Centru deține locul al doilea, ca pondere a IMM-urilor din totalul înregistrat la nivel național: astfel, după regiunea Nord-Vest, care deține 14,30% din firmele mici și mijlocii la nivel național, regăsim regiunea Centru cu o pondere de



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

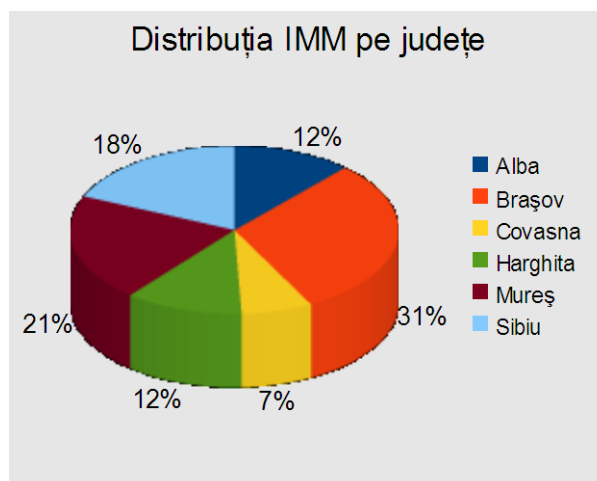
www.sastipen.ro

12,39%. Aceste valori reprezintă o creștere de peste 150% a numărului de întreprinderi mici și mijlocii din regiunea Centru în comparație cu anul 2001.<sup>86</sup>

În același timp, regiunea Centru se află tot pe locul al treilea în ceea ce privește cifra de afaceri realizată de sectorul IMM-urilor, cu 9,53%. Această cifră reprezintă însă o valoare de aproape cinci ori mai scăzută decât cea înregistrată în București – Ilfov (42,65%).

Din punct de vedere al densității firmelor la 1000 de locuitori, regiunea Centru ocupă locul trei (cu 30,32 de IMM la 1000 de locuitori), la mică diferență de locul doi ocupat de regiunea Vest (30,53), însă la o valoare sub jumătate față de primul loc, ocupat de București – Ilfov, cu o densitate de 64,7 firme la mia de locuitori.

Distribuirea IMM-urilor pe județe este inegală în regiunea Centru. Astfel, aproape o treime din firme sunt înregistrate în județul Brașov, urmat de Mureș, cu un procent de 21% din IMM-uri. Urmează apoi județul Sibiu cu 18% din firme, iar la egalitate imediat după acesta se află județele Alba și Harghita, cu câte 12% din IMM-uri. Județul Covasna ocupă ultimul loc, cu numai 7% din totalul firmelor mici și mijlocii din regiunea Centru. Datele sunt redată în figura de mai jos.



**Figura 4. Distribuția IMM pe județele regiunii Centru.** Sursa: Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009.

<sup>86</sup> Nicolescu, O. (coord.), *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009, ediția a VII-a*, Editura Lidana, București, 2009, p. 66.





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Din nou, folosind indicatorul densității IMM-urilor la 1000 de locuitori, se evidențiază inegalități între județe. Dacă pe primul loc se situează județul Brașov, cu 39,17 firme la mia de locuitori, acesta este urmat în ordine de județele Sibiu (33,11‰), Harghita (27,25‰), Mureș (26,99‰) și Alba (24,38‰), iar pe ultimul județ se află Covasna, cu 23,84‰.<sup>87</sup>

Și aici, ca și în alte regiuni, predomină masiv microîntreprinderile, cu o pondere de aproape 90%, ceea ce înseamnă că forța de muncă pe care o pot absorbi aceste firme este destul de limitată: media numărului de angajați ai microîntreprinderilor în 2007, la nivel național, fiind de 1,64 persoane.<sup>88</sup> Cu toate acestea, între anii 2001 și 2007 se constată aproape dublarea numărului de salariați ai microîntreprinderilor, acompaniată de creșterea mediei numărului de angajați cu aproape 33%, tot la nivel național.

Domeniul în care activează firmele mici și mijlocii este cu preponderență comerțul, însă se desprinde o creștere a ponderii întreprinderilor care oferă servicii, această activitate ocupând locul al doilea în clasamentul domeniilor de activitate după numărul de întreprinderi.

### C. Asistența socială și formarea în profesii sociale

Din totalul de persoane beneficiare ale Legii nr. 416/2001, 12,20% dintre acestea se regăsesc în Regiunea Centru. În perioada 01 ianuarie – 31 decembrie 2009, s-a înregistrat o creștere cu aproximativ 5,6% a numărului de dosare aflate în plată de la 34.305 la 35.918, la nivelul a trei dintre județe înregistrându-se o creștere a numărului de dosare, în timp ce la celelalte trei se observă o ușoară diminuare. Totuși, acestea nu au reușit să afecteze semnificativ situația pe județe. Astfel, în continuare județul Mureș prezintă cel mai mare număr de beneficiari (26,22%), urmat de județele Brașov și Alba cu 22,4% și respectiv 17,2%. Cel mai mic număr de beneficiari ai Legii nr. 416/2001 se regăsește în județul Covasna, deși numărul de dosare aflate în plată crescuse până la sfârșitul lui

<sup>87</sup> Idem, p. 77.

<sup>88</sup> Idem, p. 81.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

2009 cu 275. După componența familiei, persoanele singure sunt principalele beneficiare ale ajutorului social, având o pondere de 31%, urmate de familiile formate din două respectiv trei persoane cu câte 18,77% și 17,52%<sup>89</sup>.

Pe parcursul primelor 10 luni ale anului 2010, la nivelul Regiunii Centru avea să se înregistreze o scădere a numărului de dosare aflate în plată pentru venitul minim garantat cu 13,11% (4711 dosare). În proporție de aproape 70% sunt responsabile pentru această diminuare județele Brașov și Mureș cu 30% și respectiv 39,6%. În continuare însă principalii beneficiari sunt persoanele singure a căror pondere a crescut la 32,27%, urmate la fel de familiile alcătuite din două și trei persoane (18,9% și respectiv 16,9%)<sup>90</sup>.

Figura 5 redă structura regiunii în ceea ce privește numărul de dosare de ajutor social pe fiecare județ, iar tabelul de mai jos redă situația dosarelor de ajutor social acordate în regiunea Centru, după județ și numărul de membri ai familiilor beneficiare.

89 Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Direcția Programe Incluziune Socială, *Informare privind plata ajutorului social conform Legii 416/2001 privind venitul minim garantat în anul 2009*, document disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.

90 Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Direcția Servicii Sociale și Incluziune Socială, *Analiza datelor statistice privind plata ajutorului social conform Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat în perioada 1 ianuarie – 31 octombrie 2010*, document disponibil la <http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/101210Analiza%20VMG%20oct.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro

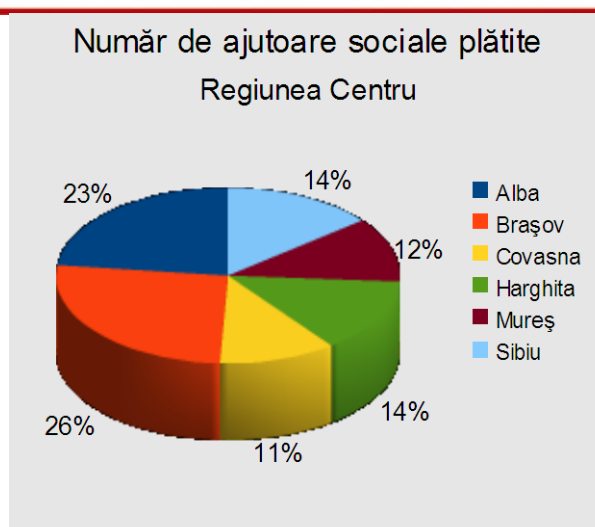


Figura 5. Ponderea județelor din regiunea Centru în totalul dosarelor de ajutor social plătite.  
Sursa: MMFPS.<sup>91</sup>

	Număr de ajutoare sociale plătite				
	Total, din care →	Persoane singure	Familii din 2-3 persoane	Familii din 4-5 persoane	Familii peste 5 persoane
Alba	5445	2434	1903	886	222
Brașov	6165	1935	2274	1460	496
Covasna	2597	669	998	681	249
Harghita	3210	1190	1077	713	230
Mureș	2798	730	1125	717	226
Sibiu	3369	988	1230	812	339
<b>Regiunea Centru</b>	<b>23584</b>	<b>7946</b>	<b>8607</b>	<b>5269</b>	<b>1762</b>
<b>România</b>	<b>215657</b>	<b>80122</b>	<b>77230</b>	<b>45289</b>	<b>13016</b>

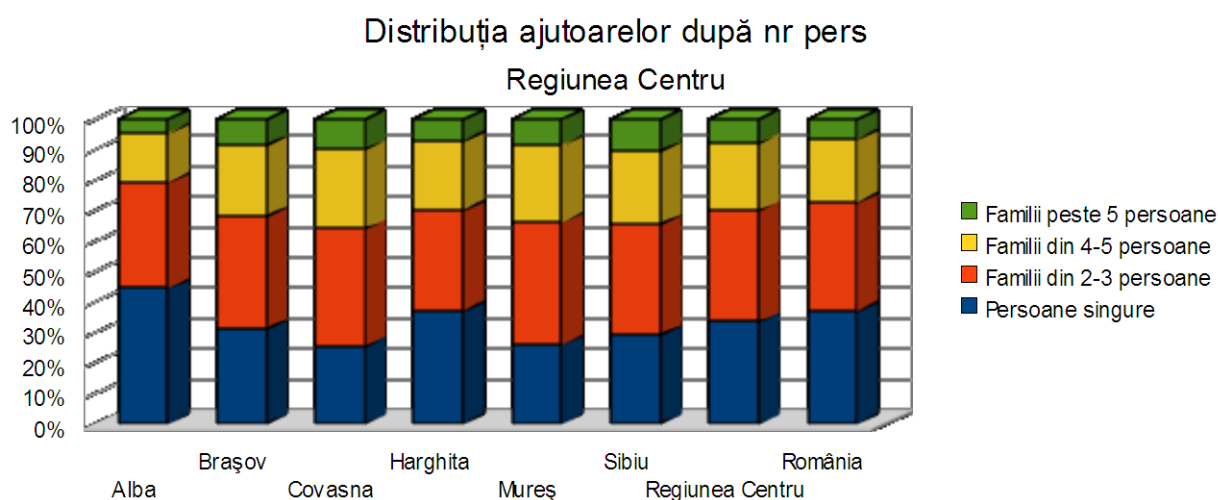
Tabel 14. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Centru, comparativ cu nivelul regional și național. Sursa: MMFPS.

91 Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la

[http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.

Structura familiilor care au beneficiat de ajutorul social este redată vizual în figura de mai jos. Din aceasta, putem desprinde un număr de aspecte semnificative. În primul rând, județul Alba este cel cu ponderea cea mai ridicată de persoane singure beneficiare de ajutor social (peste 40% din totalul dosarelor), fiind totodată și cel cu ponderea cea mai scăzută de dosare acordate familiilor numeroase, cu peste 5 membri (4% din total). Prin urmare, este probabil ca aici să fie preponderente cazurile persoanelor vârstnice, rămase singure, care necesită sprijin și asistență socială, fiind totodată un indiciu către o posibilă creștere a cererii de îngrijitori de persoane vârstnice la domiciliu.

De asemenea, județele Covasna, Mureș și Sibiu se remarcă printr-o pondere mai importantă a dosarelor acordate familiilor cu peste 4 persoane (peste 30% din total), ceea ce indică prezența în număr mai ridicat a copiilor din medii defavorizate, și totodată probabilitatea ca cererea de servicii



ale mediatorilor școlari, dar și a asistentului medical comunitar, de exemplu, să fie destul de ridicată.

**Figura 6. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Centru.** Sursa: MMFPS<sup>92</sup>

92 Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la

[http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

În privința resurselor umane în sectorul profesiunilor sociale, situația din regiunea Nord-Est se întâlnește și aici. Date colectate în decembrie 2010 indică o prezență destul de scăzută a mediatorilor școlari la nivelul anumitor județe, cum ar fi spre exemplu Sibiu, așa cum reiese și din tabelul de mai jos. Pe de altă parte, județul Alba, care a început formarea a 7 mediatori școlari în cadrul programelor PHARE, a cunoscut o creștere a numărului acestora la 10. Este posibil ca un factor determinant să fi fost în acest caz proximitatea față de Cluj, unde există Colegiul Național Pedagogic „Gheorghe Lazăr”, primul centru acreditat pentru formarea mediatorilor școlari. Tabelul de mai jos prezintă numărul de mediatori școlari activi în județele regiunii Centru, în luna decembrie 2010.

Județ	Număr de mediatori școlari
Alba	10
Brașov	35
Covasna	9
Harghita	8
Mureș	8
Sibiu	7
<b>Total</b>	<b>77</b>

*Tabel 15. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Centru, decembrie 2010. Sursa: MECTS.*

În ceea ce privește prezența mediatorilor sanitari, datele sunt redată în tabelul de mai jos. Din aceste date reiese o discrepanță marcată între județul Mureș, cu 40 de mediatori angajați, și Alba, cu doar 4.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Județ	Număr de mediatori sanitari
Alba	4
Brașov	13
Covasna	9
Harghita	11
Mureș	40
Sibiu	21
<b>Total</b>	<b>98</b>

Tabel 16. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Centru, decembrie 2010. Sursa: ANR.

S-a analizat de asemenea numărul de asistenți sociali cu studii superioare de specialitate încadrați pe posturi de asistență socială în cadrul consiliilor locale din mediul rural, în regiunea Centru. Tabelul de mai jos oferă o imagine asupra valorilor celor doi indicatori, și anume rata asistenților sociali la 100.000 de locuitori și ponderea asistenților sociali cu studii superioare de specialitate pe posturi de asistent social.

	Asistenți sociali la 100.000 locuitori	Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate la 100 posturi de asistent social
Alba	3,25	6,25
Brașov	0,7	2,08
Covasna	0	-
Harghita	0	-
Mureș	2,42	7,14
Sibiu	1,58	3,70
Regiunea Centru	1,33	3,20
România	1,27	4,03

Tabel 17. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Centru, în 2004. Sursa: baza de date a ICCV, Harta serviciilor sociale în România, 2004.<sup>93</sup>

93 Cifrele au fost preluate din Arpinte, D., Profesionalizarea serviciilor de asistență socială, *Calitatea Vieții*, XVII, nr.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Se observă situația privilegiată a județelor Alba și Mureș, cu valori mult peste media națională și cea regională: astfel, județul Alba are de peste două ori și jumătate mai mulți asistenți sociali la 100.000 de locuitori, iar Mureș întrece de aproape două ori media națională în ceea ce privește încadrarea asistenților sociali cu studii superioare de specialitate pe posturi de asistent social. În alte județe ale regiunii, situația este mult mai puțin favorabilă: județul Brașov se situează la jumătatea valorilor medii naționale în privința ambilor indicatori, în timp ce în Harghita și Covasna nu au fost identificați asistenți sociali cu studii de specialitate la data colectării informațiilor.

La fel ca în regiunea Nord-Est, chiar dacă datele nu sunt recente, rata scăzută a asistenților sociali cu studii în domeniu încadrați pe aceste posturi în 2004 sugerează probabilitatea ca nici în 2010 acestea să nu fie ocupate în proporție de 100% de persoane cu studii superioare de specialitate.

Aceste date indică nevoi ale populației defavorizate din mediul rural al regiunii Centru care, foarte probabil, nu sunt acoperite de serviciile sociale în mod adecvat, și care necesită formarea de personal în domeniul social care să poată sprijini populația aflată în dificultate, acolo unde autoritatea publică locală nu are încă formată capacitatea de a interveni.

În continuare sunt prezentate datele calitative referitoare la situația celor 17 comune din regiunea Centru, incluse în cercetare.

3-4, 2006, p. 343-362, p. 354-355.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Ighiu, județul Alba



Comuna Ighiu este situată în partea centrală a județului Alba, la o distanță de 15 km de municipiul Alba Iulia, reședința județului. Accesul se face prin drumul național DN74 Brad – Alba Iulia, infrastructura fiind bine dezvoltată și oferind un bun acces către toate satele comunei. Pe traseul Alba Iulia – Ighiu circulă un autobuz, iar prețul unei deplasări dus-întors este de 10 RON. Prin comună trece de asemenea linia de cale ferată îngustă Alba Iulia – Zlatna (Mocănița). Cele 5 sate din componenta Ighiului sunt: Șard, Ighiu (reședință de comună), Ighiel, Bucerdea-Vinoasă și Țelna.

Populația comunei este de 6567 de locuitori, dintre care aproximativ 1000 sunt de etnie romă, majoritatea fiind stabilită în satul Șard, iar o parte locuind la marginea reședinței de comună. Starea locuințelor acestora este relativ bună, primăria finalizând un proiect prin care s-au acordat ajutoare în materiale de construcție.

Populația activă stabilă numără 4137 de persoane. Dintre acestea, la sfârșitul anului 2009, un număr de 527 de persoane erau înregistrate în evidența AJOFM ca fiind șomeri, ceea ce reprezintă 12,74% din totalul populației active stabile din comună. Această valoare este doar cu puțin superioară celei calculate la sfârșitul anului 2009 la nivelul județului Alba, care în același timp înregistra a doua valoare din țară a indicatorului ratei șomajului (12,5%). Tendința șomajului la nivelul comunei este de a se menține la un nivel constant, conform datelor furnizate de AJOFM.

Din persoanele aflate în șomaj, aproximativ 150 au un nivel de studii scăzut, fiind fie fără studii, fie fără nivelul gimnazial absolvit. 118 persoane au un nivel de educație gimnazial, iar 119 au absolvit școli profesionale. Doar 17 persoane au terminat studii superioare.

Din datele furnizate de autoritatea publică locală, există în comună un număr de 210 de



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dosare pentru beneficiari ai prevederilor legii 416/2001. Doar o singură persoană este cunoscută în situația de a nu beneficia de acte de identitate.

Localitatea cunoaște fenomenul migrației în străinătate în scopuri lucrative. Primăria estimează la aproximativ 320 numărul persoanelor care migrează în Europa de vest pentru perioade de până la câteva luni. Acest aspect trebuie luat în considerare în cazul organizării de cursuri de formare profesională.

Comuna este dezvoltată din punct de vedere economic pe mai multe ramuri de activitate. Una din acestea este reprezentată de sectorul agricol. Majoritatea locuitorilor practică agricultura de subzistență prin culturi legumicole și cerealiere și creșterea animalelor pentru consumul propriu. În satul Țelna se cultiva pe o suprafață de 46 de hectare vița de vie, prelucrată apoi în crama proprie a satului pentru producția de Fetească Albă și Muscat Ottonel. Pivnița cramei este de asemenea un obiectiv turistic, arhitectura sa datând din secolul al XVII-lea. Pentru perioada de vară ciobanii din zonă au construite stâne unde se adăpostesc și prepară cașul, brânza și urda de oaie.

Localitatea deține un bun potențial turistic, prin atracțiile oferite de relieful carstic al zonei și de proximitatea Munților Trascău. În apropiere se află rezervații naturale cunoscute, dintre care Iezerul Ighielului, la aproximativ 20 km, cel mai extins lac carstic din țară, aflat la 924 m altitudine. Traseul către acest lac este frecventat și în practicarea motociclismului sportiv.

De asemenea, localitatea dispune de un număr de monumente istorice și obiective arheologice care nu sunt exploatate la potențialul lor maxim. Printre acestea se numără cetatea dacică Apoulon, castrul roman de pământ de la Ighiu, necropola romană din Șard, biserica ortodoxă din Ighiel, castelul Eszterhazy din Șard, etc. Potențialul turistic identificat în localitate a început să fie exploatat, în comună existând câteva pensiuni cu servicii de calitate.

Un alt sector economic de care beneficiază Ighiu este industria alimentară, reprezentată prin activități de morărit și panificație, abatorizare și prelucrare carne. De asemenea, în comună există doi agenți economici producători de cărămidă aparentă ecologică și de materiale lemnoase (semifabricate, mobilier, cherestea).

În localitate nu s-au mai derulat programe de formare profesională, iar autoritățile nu dețin baze de date cu informații referitoare la calificările existente în comună. În schimb, au fost



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

organizate cursuri de A doua șansă, pentru ca populația adultă care a părăsit timpuriu sistemul educativ să-și poată completa studiile, ceea ce contribuie la integrarea acestor persoane în categoria de posibili beneficiari ai unor cursuri de calificare profesională, odată nivelul de instruire minim atins.

Echipele de cercetători au identificat numeroase oportunități de dezvoltare a antreprenoriatului, în special în industria turismului, pentru care în mod sigur vor exista nevoi specifice de formare profesională, care vor putea fi precizate mai exact în momentul definirii planurilor de afaceri fezabile la nivelul comunei.



### Comuna Lopadea Nouă, județul Alba

Comuna Lopadea Nouă este situată în partea de nord-est a județului Alba, la o distanță de 8 km de Aiud și 40 de km de municipiul reședință de județ, Alba Iulia, pe drumul județean 107 care face legătura dintre județele Alba și Mureș de la vest la est. În componența comunei intră 8 sate, și anume Asinip, Băgău, Beța, Cicârd, Ciuguzel, Lopadea Nouă (centru de comună), Ocnășoara și Odverem.

Conform datelor furnizate de autoritatea publică locală, populația comunei era la sfârșitul anului 2009 de 2852 de locuitori, înregistrând un declin de 5% față de datele ultimului recensământ din 2002. Populația romă autodeclarată este de doar două familii, reprezentând 4 persoane.

Populația activă a comunei este de 1598 de persoane, dintre care un număr de 154 de șomeri indemnizați înregistrați la momentul colectării datelor în evidența AJOFM, ceea ce reprezintă o pondere de 10% din populația activă stabilă a localității. Fenomenul migrației temporare în căutarea



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

unor oportunități de lucru se manifestă și în Lopadea Nouă: în 2010 au migrat în alte țări 134 de persoane. La momentul colectării datelor, se aflau în plată 22 de dosare pentru acordarea beneficiilor prevăzute de legea 416/2001.

Singura resursă umană angrenată în servicii către populație este un asistent social cu studii superioare de specialitate, angajat de către primărie. Nu există nici mediator școlar, nici mediator sanitar, nici asistent medical comunitar. Serviciile medicale sunt asigurate de către un medic de familie și o asistentă medicală, în cabinetul medical familial din centrul de comună.

Activitatea economică principală este agricultura de subzistență, pentru uzul propriu. Există însă numeroase terenuri nelucrate, disponibile pentru arendare. Pe lângă aceasta, există în comună o fabrică de prelucrare a laptelui, cu un număr de 32 de angajați, specializată în laptele ecologic. Mai există de asemenea câteva mici ateliere de prelucrare a lemnului care desfac produsele inclusiv în afara comunei.

O problemă însemnată a localității este lipsa locurilor de muncă. Așadar, nevoile în domeniul calificării, strâns corelate cu oferta de locuri de muncă, nu au putut fi definite foarte precis. Forța de muncă activă și ocupată este angrenată inclusiv în navetism, proximitatea orașului Aiud atrăgând o parte din persoanele aflate pe piața muncii.

Comuna a fost angrenată într-un proiect de calificare a forței de muncă, prin care 12 persoane au dobândit competențe și certificate în domeniul operării calculatoarelor.

Resursele naturale și obiectivele culturale ale localității favorizează dezvoltarea turismului, în comună existând rezervația de mlaștini turboase „Tăul fără fund” (în satul Băgău), precum și o rezervație protejată în satul Ciuguzel. În Ocnișoara există un câmp de sare neexploatat care ar putea constitui obiectul unor activități economice. De asemenea, cele două biserici din Lopadea Nouă (secolul al XIV-lea) și Băgău (secolul al XIX-lea, de lemn) constituie posibile atracții turistice. Astfel, obiectul de activitate al eventualelor inițiative în domeniul antreprenoriatului ar putea fi turismul de recreere și cel cultural, precum și dezvoltarea agroturismului.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Servicii Sociale și Profesionale București

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Șona, județul Alba



Comuna Șona este situată în partea de est a județului Alba, la o distanță de aproximativ 18 km de orașul Blaj, pe drumul 107 care leagă Blajul de Jidvei. În componența comunei intră satele Alecuș, Biia, Doptău, Lunca Târnavei, Sânmiclăuș, Șona și Valea Sasului.

Populația totală a localității este de 4514 locuitori, din care reprezintă populație activă stabilă 2752 de persoane. La 31 decembrie 2009 erau înregistrați în evidența AJOFM un număr de 473 șomeri, ceea ce reprezintă peste 17% din populația stabilă activă a comunei, valoare superioară cu aproape 5 puncte procentuale ratei șomajului înregistrat la nivelul județului Alba. În octombrie 2010, numărul șomerilor scăzuse la 379, adică 13,78% din populația activă stabilă a comunei, urmând o tendință constantă descrescătoare.

Din acești 379 de șomeri, doar 47% beneficiau la data colectării datelor de indemnizația de șomaj. Din aceștia, 156 erau șomeri de scurtă durată, aproximativ jumătate fiind femei, iar categoria de vârstă cea mai reprezentată fiind cea de peste 40 de ani, cu un număr de 81 de persoane. În șomaj de lungă durată se aflau 22 de persoane indemnizate și 39 de persoane neindemnizate. Din ambele categorii, 12 erau femei, iar 19 persoane de peste 40 de ani. Din totalul de șomeri, 48 erau fie fără studii, fie cu școala generală incompletă, iar 99 dețineau un nivel de instruire gimnazial.

Din totalul populației, aproximativ 250 de persoane sunt de etnie romă, dintre care 150 sunt stabiliți în satul Sânmiclăuș. Din discuțiile echipei de cercetători cu membri ai comunității de romi, a reieșit că nu există un leadership clar definit, existând un consilier rom la nivelul primăriei, dar care desfășoară activități lucrative la Jidvei și prin urmare nu beneficiază de timpul necesar pentru a



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



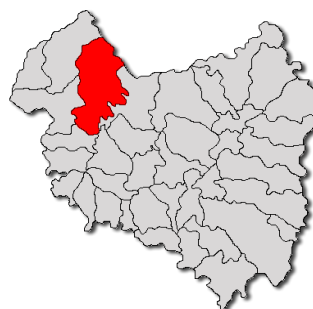
Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

reprezenta în mod eficient și real interesele romilor în fața autorității publice locale.

În comună se înregistrează un număr de 105 persoane beneficiare ale prevederilor legii 416/2001, iar 5 persoane sunt cunoscute ca nefiind în posesia actelor de identitate.

Pe lângă agricultura de subzistență practică de localnici, majoritatea locuitorilor desfășoară activități lucrative în cadrul întreprinderii de cablaje de la Alba Iulia, sau la fabrica Jidvei.

Atât comunitatea de localnici, cât și reprezentanții autorității publice locale nu au manifestat deschidere față de tematica proiectului în cadrul căruia se realizează studiul de față, și nu au furnizat decât foarte puține detalii și informații legate de nivelul de calificare existent în localitate, sau de nevoile specifice de formare profesională. Nu au fost identificate nici alte oportunități de dezvoltare antreprenorială sau de calificare și recalificare profesională.



### Comuna Bățani, județul Covasna

Comuna Bățani este așezată în partea nord-vestică a județului Covasna, la o distanță de 8 km de orașul Baraolt și 37 de km față de Sfântu Gheorghe, pe drumul județean 122 care face legătura dintre Baraolt și Micfalău. Din comună fac parte satele Aita Seacă, Bățanii Mari (centru de comună), Bățanii Mici, Herculian și Ozunca. Infrastructura drumurilor este bine dezvoltată, acestea fiind practicabile în toate anotimpurile. Satele Bățanii Mari și Bățanii Mici sunt relativ apropiate din punct de vedere geografic, însă Ozunca, Aita Seacă și Herculian se află la cel puțin 8 km de centrul comunei.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația comunei numără 4687 de persoane, dintre care aproximativ 800 de persoane de etnie romă, autoidentificate. Majoritatea populației rome (aproximativ 700 de persoane din totalul romilor) este stabilită în satul Herculian, situat la 7 km de centrul comunei. La sfârșitul anului 2009, figurau ca populație activă stabilă în comună 2593 de persoane, dintre care un număr de 263 înregistrate în evidența AJOFM ca șomeri, ceea ce reprezintă o pondere de 10,14%. Din aceștia, doar 58 erau beneficiari ai indemnizației de șomaj. Valoarea ponderii șomerilor din populația activă a localității este ușor sub rata șomajului la nivel de județ, care înregistra la 31.12.2009 11,10%, conform datelor comunicate de ANOFM. De la începutul anului 2010 până în luna octombrie, ponderea șomerilor din populația activă stabilă din Bățani a cunoscut fluctuații majore. Astfel, în ianuarie 2010, figurau în evidența AJOFM ca șomeri 386 de persoane, ceea ce reprezintă o creștere cu 50% față de valoarea din luna precedentă. Numărul șomerilor a crescut în februarie până la valoarea de 400, pentru a descrește apoi până în luna iunie, când AJOFM Covasna înregistra 367 de șomeri în evidența sa. Numărul șomerilor a crescut apoi din nou, în august 2010 atingând 422 de persoane. Această evoluție reprezintă o creștere de peste 160% a numărului de șomeri din Bățani în perioada decembrie 2009 – august 2010 se poate datora tiparelor de migrație în căutarea unui loc de muncă, sursele din primărie atestând în fapt că la nivelul comunei se înregistrează fenomenul migrației temporare în țări ale Europei de vest în vederea desfășurării unor activități lucrative. Sursele precizează astfel că un număr de aproximativ 470 de persoane migrează temporar, pe perioade de câteva luni.

În momentul colectării datelor, erau înregistrate în evidența autorității publice locale 192 de persoane beneficiare de venit minim garantat. În special populația de etnie romă se află în situația de a beneficia de prevederile legii 416/2001, unul din motivele pentru care accesul pe piața muncii este dificil pentru acest segment al populației fiind slabul nivel de instruire și prezența analfabetismului în comunitate.

Activitatea economică preponderentă în comuna Bățani este agricultura de subzistență, însă există un număr de firme specializate în prelucrarea lemnului și fabricarea materialelor de construcții, atât lemnoase, cât și din beton, ciment și ipsos, și de fabricare a cărămizilor și țiglelor. Mai există de asemenea o firmă de construcții și două societăți de transport rutier. Pe lângă acestea,



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

în localitate își mai desfășoară activitatea câteva firme de comerț cu amănuntul. Tendința este însă ca firmele să fie lichidate și numărul lor să descrească, în urma efectelor crizei economice.

În perioada 2009-2010, AJOFM Covasna raportează un număr de 4 persoane cu domiciliul în comuna Bățani care au participat la cursuri de calificare ale AJOFM. În localitate nu au fost însă organizate cursuri de formare profesională, nici prin intermediul altor proiecte sau programe. Oportunitățile de a organiza cursuri de formare de care să beneficieze populația cea mai defavorizată din localitate sunt limitate, din cauza nivelului scăzut de instruire. Populația din Bățanii Mari are însă un nivel de instruire mai ridicat, ceea ce ar facilita participarea șomerilor la cursuri de formare.

Reprezentantul autorității publice locale a identificat o oportunitate de antreprenoriat în activitatea de fabricare a unor obiecte din nuiete (de exemplu măști de exterior), pentru care nu este nevoie de calificare profesională suplimentară. Alte oportunități de antreprenoriat nu au fost însă identificate în timpul colectării datelor din teren.

### Comuna Ghelinta, judetul Covasna



Comuna Ghelinta se situează în partea de est a județului Covasna, la o distanță de 12 km de orașul Târgu Secuiesc și 14 km de Covasna, pe drumul județean 121F care se formează din drumul de legătură între Covasna și Târgu Secuiesc. Satele care intră în componența comunei sunt Ghelinta, centru de comună, și Harale, situat la aproximativ 5 km față de Ghelinta.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Gradul de dezvoltare a infrastructurii localității este ridicat, drumurile fiind asfaltate, localitatea beneficiind de rețea de apă și existând parțial și rețea de canalizare. Există de asemenea transport local între satul aparținător și centrul de comună.

Populația comunei este de 5124 de persoane, din care aproximativ 1000 sunt de etnie romă, autoidentificați, localizați în satul centru de comună. Populația activă, conform datelor furnizate de AJOFM, este de 3167 de persoane, din care un procent de 15,66% erau șomeri (496 de persoane), la data de 31.12.2009. Din aceștia, doar 58 erau beneficiari ai indemnizației de șomaj. Valoarea ponderii șomerilor din populația activă stabilă a comunei este cu aproximativ 50% mai ridicată decât rata șomajului la nivel de județ înregistrată la aceeași dată. Între decembrie 2009 și august 2010, datele cele mai recente furnizate de AJOFM, numărul șomerilor a cunoscut o creștere sensibilă, până în luna martie, când a înregistrat o valoare de 616 persoane, valoare record în intervalul menționat. Între martie și august, ponderea șomerilor din populația activă a comunei a scăzut până la procentul de 15,29%, numărându-se astfel, la sfârșitul lunii august 2010, 491 de șomeri. Sursele din primăria comunei estimează la peste 500 numărul persoanelor care se deplasează periodic în căutarea oportunităților de muncă, inclusiv în străinătate, ceea ce reprezintă 10% din totalul populației localității.

Pe de o parte, fenomenul de migrație temporară în căutarea unor oportunități de lucru ar putea pune în pericol inițiative de calificare sau reconversie profesională, din cauza absenței membrilor comunității pe perioade de câteva luni; pe de altă parte, însă, inițiative în domeniul antreprenoriatului ar putea beneficia de puterea de investiție a celor care se întorc din străinătate în urma desfășurării unor activități lucrative. Efectele pozitive ale investiției fondurilor obținute prin muncă în străinătate sunt deja vizibile, în oarecare măsură, în special în comunitatea de romi care, conform spuselor sursei din primărie, este „destul de înstărită”.

Populația este în proporție de aproximativ 90% de religie romano-catolică, iar restul sunt credincioși ai bisericii neoprotestante.

Din punct de vedere economic, activitatea locuitorilor comunei se bazează pe mici afaceri în domeniul prelucrării lemnului, satul Harale fiind cunoscut pentru prezența unui număr ridicat de



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dogari. Comuna prezintă un potențial ridicat în domeniul dezvoltării agroturismului, situându-se pe drumul către coama principală a Carpaților Orientali. Dealtfel, în comună există monumente de interes turistic, cum ar fi biserica romano-catolică din secolul al XIII-lea, introdusă și pe lista patrimoniului UNESCO. Urmare a activității turistice din zonă, s-au deschis aproximativ 25 de pensiuni deținute de localnici. Acest potențial interesant din punct de vedere economic, împreună cu posibilitatea de dezvoltare a unor firme în domeniul prelucrării lemnului, indică o probabilitate crescută de îndeplinire a unui număr de planuri de afaceri în domeniul antreprenorial.

Un alt punct pozitiv identificat de echipa de teren îl constituie disponibilitatea autorităților locale de a prelua activitățile unui eventual centru comunitar de resurse și de a-l finanța prin mijloace proprii.

### Comuna Sânzieni, județul Covasna



Comuna Sânzieni este situată în partea de nord-est a județului Covasna, la limita de nord a județului înspre Harghita, la 4 km distanță de Târgu Secuiesc și la 35 km de Sfântu Gheorghe, centrul administrativ și politic al județului Covasna. Accesul către comună se face prin drumul național 11B care leagă Târgu Secuiesc de județul Harghita. Comuna este formată din satele Sânzieni (centru de comună), Cașinu Mic, Valea Seacă și Petriceni.

După datele din recensământul din 2002, situația exactă se prezintă astfel – 4682 locuitori din care 2780 trăiau în Sânzieni, 984 în Petriceni, 628 în Valea Seacă și 290 în Cașinul Mic. Structura etnică conform datelor din Strategia de Dezvoltare a localității se prezintă astfel – 0,6 % români, 99,3% maghiari. Numarul romilor care s-au declarat la recensământul din 2002 este de 2 persoane,



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dar numărul estimat de autoritățile locale este de aproximativ 700 de persoane. Din punct de vedere al apartenenței religioase cei mai mulți locuitori ai comunei sunt romano-catolici – 97,5%, reformați 1,1% și ortodocși 0,6%.

Datele ANOFM arată o pondere de 32% populație activă, din care 76,7% ocupată și 22,3% aflată în căutarea unui loc de muncă.

Conform datelor recensământului din 2002, cea mai mare parte din populație – 68% a absolvit învățământul gimnazial și liceal, 21% a absolvit doar învățământul primar iar 3% nu a absolvit nicio formă de învățământ. Învățământul superior a fost absolvit de o mică parte din populație, reprezentând aproximativ 1%.

În comună există infrastructură socială și medicală de bază: un cabinet medical de familie cu 2 medici și 2 asistenți medicali, un cabinet de stomatologie, un azil de persoane vârstnice cu o capacitate de îngrijire pentru 18 persoane. Serviciul de îngrijire la domiciliu este administrat de Caritas. Nu există însă mediator sanitar, și nici asistent medical comunitar. Singura resursă umană angrenată în servicii de sprijin către populație este un mediator școlar.

Potențialul economic se bazează pe agricultură, mai ales pe cultivarea cartofilor. În comună există 8 asociații familiale care au ca principală activitate cultivarea și comercializarea produselor agricole. De asemenea funcționează 3 mori pentru cereale și 3 brutării, o firmă care se ocupă cu prelucrarea lemnului, o carieră de piatră și 25 de unități comerciale (magazine mixte și alimentare care deservesc populația locală). În satul Sânzieni mai există și un atelier de reparații auto și două ateliere de frizerie.

Padurile de pe teritoriul comunei sunt interesante din punct de vedere al practicării turismului de vânătoare. Potențialul turistic este întărit și de existența unor monumente istorice, cum ar fi biserica romano-catolică din Sânzieni, din secolul al XV-lea, înconjurată de o fortificație de turnuri în stil gotic. De asemenea, la poalele dealului Perko se află ruina castelului Tarnoczy. În satul Cașinul Mic există un izvor de apă minerală.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Albești, județul Mureș



Comuna Albești este așezată în partea de sud-est a județului Mureș, pe drumul european E60, la o distanță de aproximativ 4 km de municipiul Sighișoara. Este compusă din satele: Albești (centru de comună), Bârlibășoia, Boiu, Jacu, Șapartoc, Țopa, Valea Albeștiului, Valea Dăii și Valea Șapartocului. Populația declarată de sursele din primărie numără 5884 locuitori, în creștere față de cifrele reținute din ultimul recensământ (5466). Din totalul populației, 1059 de persoane s-au declarat de etnie romă, însă reprezentanții autorității publice locale estimează numărul romilor între 1400 și 1600 de persoane; la recensământul din 2002, un număr de 712 persoane s-au declarat ca aparținând etniei rome, ceea ce indică o creștere de aproximativ 50% a populației în ultimii 9 ani, sau cel puțin o creștere a numărului de persoane care se autoidentifică drept romi. Înfrastructura comunei este bine dezvoltată, drumurile sunt practicabile în toate condițiile meteorologice, iar autoritatea publică locală a întreprins câteva proiecte de îmbunătățire a infrastructurii, printre care realizarea rețelei de canalizare și reabilitarea drumurilor comunale.

Comunitatea de romi este situată în satul centru de comună, Albești, fiind compactă în două regiuni. Cea din centru este formată din romi cu o situație financiară stabilă, iar la periferia localității se află o comunitate săracă de romi. Comunitatea este reprezentată în Consiliul Local de către un singur consilier rom, în primărie neexistând expert local pe problemele romilor.

Conform datelor primite de la ANOFM, populația activă stabilă din comună la sfârșitul anului 2009 era formată din 3723 de persoane, din care un număr de 127 de persoane erau declarate ca fiind în căutarea unui loc de muncă. Ponderea populației șomere din totalul populației active



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

stabile se cifra astfel în decembrie 2009 la 3,41%, un procent de peste 2 ori mai mic decât rata șomajului înregistrată la nivelul județului (8,10% la sfârșitul anului 2009). Între decembrie 2009 și august 2010, numărul șomerilor a cunoscut ușoare fluctuații, valoarea cea mai scăzută înregistrându-se în luna februarie (108 persoane), iar cea mai ridicată în luna mai (167 persoane), pentru a se cifra în august 2010 la 125 de persoane.

La momentul colectării datelor, erau în plată 72 de dosare pentru obținerea venitului minim garantat, potrivit prevederilor legii 416/2001.

În comună nu există un flux migratoriu însemnat, sursele de date din autoritatea publică locală declarând un număr de 28 de persoane care migrează periodic pentru desfășurarea unor activități lucrative în străinătate. Această stabilitate a forței de muncă reprezintă un avantaj pentru desfășurarea unor intervenții în domeniul calificării sau reconversiei profesionale.

În localitate își desfășoară activitatea o organizație neguvernamentală în domeniul sprijinului acordat minorilor cu dizabilități. Deschiderea autorităților publice locale față de inițiative ale societății civile care vin în sprijinul populației defavorizate este reală, existând de asemenea percepția unei reale necesități ale unui segment din populație față de servicii de informare și consiliere în domeniul accesării pieței muncii și a altor drepturi sociale.

Activitatea economică a comunei este puternic favorizată de proximitatea față de municipiul Sighișoara, care atrage o pondere importantă din salariații stabiliți în Albești. De asemenea, la nivelul comunei, există un număr de 40 de întreprinderi mici și mijlocii cu diverse obiecte de activitate. În sectorul agricol sunt active 3 firme, în cel industrial și de prelucrare există 7 întreprinderi, în construcții activează 6 societăți, iar în servicii și comerț 25 de firme. Printre întreprinderi se remarcă o fabrică de confecții metalice din tablă, fibre de sticlă și fier forjat, o întreprindere activă în domeniul construcțiilor și o firmă de prelucrare a lemnului. Reprezentanții primăriei au menționat că tendința de dezvoltare a întreprinderilor mici și mijlocii în comună este crescătoare. Cu toate acestea, nu există la nivelul autorității locale o strategie formulată de dezvoltare a antreprenoriatului.

Comuna are de asemenea un potențial de dezvoltare a turismului, în localitate existând un



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

castel din secolul al XII-lea care ar putea fi reabilitat (în satul Țopa), precum și casa memorială Petofi Sandor.

Cercetarea de teren a evidențiat un bun potențial de valorificare a resurselor umane și materiale existente la nivelul comunei prin stimularea sectorului antreprenorial, precum și oportunitatea de a derula programe de calificare profesională care să vină în sprijinul dezvoltării antreprenoriatului.

### Comuna Bahnea, județul Mureș



Comuna Bahnea este situată în partea de sud-vest a județului Mureș, la o distanță de 16 km față de cel mai apropiat oraș – Târnăveni – și 30 de km de reședința de județ – municipiul Târgu Mureș. În componența comunei intră satele Bahnea (centru de comună), Bernadea, Gogan, Cund, Idiciu, Lepindea și Daia. Populația comunei este de 3812 locuitori, dintre care numărul etnicilor romi a fost estimat la 1540 de către sursele din autoritatea publică locală. De notat este însă faptul că la recensământul din 2002 se declarau de etnie romă doar 484 de locuitori ai comunei Bahnea.

Populația activă stabilă a comunei era, la sfârșitul anului 2009, de 2268 de persoane. În evidența AJOFM figurau 385 de șomeri, ceea ce reprezintă 16,98% din populația activă stabilă a comunei. Această valoare este de peste două ori mai ridicată decât rata șomajului înregistrat în același moment la nivelul județului Mureș (8,10%). În perioada ianuarie – august 2010, ponderea șomerilor din populația activă stabilă a comunei a cunoscut fluctuații minore, valoarea sa înregistrând cifra maximă de 401 persoane în luna ianuarie 2010, iar cifra minimă de 348 de persoane în căutarea unui loc de muncă în luna iulie 2010. În orice caz, ponderea șomerilor în



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

populația activă stabilă a rămas la valori ridicate întrecând de aproximativ două ori valoarea înregistrată de rata șomajului la nivel județean. Conform surselor din primărie, la nivelul comunei există un număr de 37 de persoane care se deplasează periodic în străinătate pentru activități remunerate, ceea ce poate explica în mare măsură fluctuațiile înregistrate de numărul șomerilor declarați.

În comună există puse în plată aproximativ 100 de dosare pentru obținerea venitului minim garantat, conform prevederilor legii 416/2001. În special populația romă se confruntă cu un nivel scăzut de venituri, precum și cu un nivel de instruire sub 4 clase. Pentru a palia aceste neajunsuri, în comună s-au desfășurat programe de „A doua șansă” pentru creșterea nivelului de educație al adulților care au părăsit timpuriu sistemul educațional obligatoriu. În localitate au fost desfășurate de asemenea cursuri de educație parentală și activități de consiliere a părinților.

Activitatea economică a comunei este preponderent agricultura de subsistență, la nivelul comunei activând de asemenea și o firmă de construcții specializate, precum și o societate de comercializare a materialelor de construcții și echipamentelor sanitare. Comerțul cu produse alimentare, băuturi și tutun este sectorul economic cel mai bine reprezentat în localitate în sectorul comercial.

Echipele care au efectuat deplasarea în teren nu au identificat oportunități de dezvoltare a antreprenoriatului. De asemenea, nivelul scăzut de studii al comunității romă constituie un obstacol însemnat în calea organizării de cursuri de calificare profesională, îngreunată de asemenea de fenomenul migrației temporare în străinătate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Băgaciu, județul Mureș



Comuna Băgaciu este situată în partea de sud-vest a județului Mureș, la o distanță de 12 km față de orașul Târnăveni, pe drumul județean 142D, și 25 de km de Târgu Mureș. Comuna este compusă din satele Băgaciu (centru de comună) și Deleni, și are o populație de 2683 de locuitori. Din aceștia, sursele de informații din cadrul primăriei au declarat un număr de 914 etnici romi autoidentificați, din care marea majoritate sunt stabiliți în satul centru de comună (847 de persoane).

Infrastructura localității este bine dezvoltată, comuna dispunând de drumuri de acces asfaltate, de rețea de apă, gaze și canalizare în curs de finalizare. Drumurile sunt accesibile în toate condițiile meteorologice.

La sfârșitul anului 2009, populația activă stabilă din localitate se cifra la 1580 de persoane, conform datelor transmise de ANOFM. Din acestea, se aflau în evidența AJOFM 255 de persoane în căutarea unui loc de muncă, ceea ce reprezintă o pondere de 16,14% din populația activă stabilă a localității. Valoarea ponderii șomerilor din populația activă a comunei este de aproximativ două ori mai ridicată decât rata șomajului înregistrat la nivelul județului Mureș. În anul 2010 s-a înregistrat o creștere a ponderii șomerilor în Băgaciu, cu mici fluctuații pe perioada ianuarie – august. Valoarea maximă a numărului de șomeri s-a înregistrat în lunile aprilie și mai (278 de persoane în căutarea unui loc de muncă), iar valoarea minimă a fost înregistrată în luna februarie (247 de șomeri în evidența AJOFM).

La momentul colectării datelor, se afla în plată un număr de 170 de dosare pentru beneficiari ai prevederilor legii 416/2001. În primărie activează un referent social. Există un mediator sanitar, însă nu și un mediator școlar, și nici asistent medical comunitar.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Comuna cunoaște fenomenul migrației temporare în străinătate pentru desfășurarea unor activități lucrative, cu precădere în Danemarca, existând o legătură bine stabilită cu un angajator din această țară care și-a dezvoltat în localitate o afacere în domeniul turismului. Astfel, pe perioada verii, comuna beneficiază de activitate turistică intensă, fiind vizitată săptămânal de grupuri între 20 și 70 de persoane.

Pe lângă agricultura de subzistență practică de locuitorii comunei, turismul este activitatea economică ce absoarbe o parte din forța de muncă disponibilă, însă aceasta se desfășoară doar între lunile mai și octombrie. Turismul angrenează astfel activități cu specific cultural (ansamblu de dansuri tradiționale), stimulând însă și comerțul local pe perioada verii. În localitate există un ansamblu hotelier care oferă 70 de locuri de cazare, precum și servicii de restaurație pentru grupurile de turiști danezi.

Antreprenorul danez activează și în domeniul social, având un proiect de construire a unui azil de persoane vârstnice în curs de finalizare (Casa Daneză), care ar putea absorbi o parte din forța de muncă a localității. Tot în domeniul social, este de notat prezența unei asistente maternale care are copii în plasament.

În comună activează de asemenea trei organizații neguvernamentale al căror grup țintă este format din copii și tineri, toate derulând activități culturale și educaționale (ansamblu de dansuri tradiționale). Aceste organizații au fost angrenate în activitatea turistică a comunei, existând o reală cerere a turiștilor danezi în domeniul manifestărilor culturale locale.

Prezența activităților turistice în comună este un vector de dezvoltare a antreprenoriatului, în special în domeniile comercial și de prestări de servicii. Se întvede de asemenea posibilitatea formării profesionale a unui segment al populației în domeniul îngrijirii persoanelor vârstnice, care ar putea activa în azilul construit de antreprenorul danez. Legăturile economice stabilite deja din anul 2002 cu Danemarca pot fi de asemenea fructificate în alte domenii (exportul de produse meșteșugărești tradiționale, de exemplu).



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Ceuașu de Câmpie, județul Mureș



Comuna Ceuașu de Câmpie se situează în partea de centru-est a județului Mureș, la o distanță de aproximativ 12 km de municipiul Târgu Mureș, pe drumul județean 152 ce pleacă din Târgu Mureș spre Cluj-Napoca. În componența comunei intră satele Bozed, Câmpești, Ceuașu de Câmpie (centru de comună), Culpiu, Herghelia, Porumbeni, Săbed și Voiniceni. Infrastructura este în general bine dezvoltată, drumurile fiind fie asfaltate, fie împietruite, fiind practicabile inclusiv în condiții meteorologice dificile.

Populația comunei este de 5419 locuitori, conform datelor din recensământul din 2002. Din aceștia, potrivit aceleiași surse, 2222 sunt români, 2.675 maghiari și 519 de etnie romă. Estimările acestui din urmă grup etnic se situează însă, conform datelor transmise de reprezentanții autorității publice locale, în jurul cifrei de 1550 de persoane. Populația romă este grupată în trei așezări distincte, în satele Porumbeni și Voiniceni, situate la o distanță de 2 km față de centrul de comună, existând de asemenea un grup compact în satul Ceuașu de Câmpie.

La sfârșitul anului 2009, populația activă stabilă a comunei se cifra la 3503 persoane. Din acestea, în evidența AJOFM Mureș figurau în căutarea unui loc de muncă 251 de persoane, ceea ce reprezintă o pondere de 7,17% din populația activă stabilă a localității, valoare ușor sub media înregistrată de rata șomajului comuna la nivelul județului Mureș în aceeași perioadă. În perioada ianuarie – august 2010 șomajul din comuna Ceuașu de Câmpie a cunoscut anumite fluctuații, valoarea maximă fiind înregistrată în luna februarie (315 persoane în evidența AJOFM) și depășind ușor rata șomajului la nivelul județului, iar cea mai scăzută (224 de persoane) în luna iulie.

În satul Herghelia există un centru de sănătate privat, existând de asemenea în cadrul



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

comunei servicii de asistență socială pentru persoane cu dizabilități psihice și psihomotorii, în cele 4 centre de îngrijire a acestor persoane figurând peste 50 de copii.

Activitatea economică de predilecție a locuitorilor comunei este agricultura de subzistență și valorificarea produselor animaliere. Pe lângă aceasta, există în comună 26 de agenți economici, dintre care 4 firme de transport rutier de mărfuri sau persoane, o fabrică de mobilă la Voiniceni, două societăți care se ocupă cu fabricarea produselor de morărit și panificație, o firmă de construcții, iar majoritatea întreprinderilor activează în domeniul comerțului. În satul Culpiu există o vie de 124 de hectare, care absoarbe forța de muncă a peste 100 de persoane. Populația satului Câmpenița se ocupă cu activități de meșteșugărit, fabricând împletituri de nuiete, stof, papură și sorg aduse din Delta Dunării sau alte zone de mlaștină, și comercializând produse atât pe plan intern cât și pentru export. Populația de etnie romă se ocupă cu fabricarea de produse de tinichigerie, cărămizi, dar și cu activități de comercializare a pomilor fructiferi. Există în localitate și câteva firme de prestări servicii în domeniul auditului financiar și a consultanței, precum și un atelier de reparații de autovehicole. Industria prelucrătoare este cea care absoarbe în proporția cea mai mare forța de muncă disponibilă la nivelul comunei (aproximativ 52% din salariați). Învățământul local este sectorul care absoarbe 14% din salariații localității, având ponderea imediat inferioară industriei de prelucrare.

Comuna prezintă un potențial turistic interesant, fiind amplasată în vecinătatea rezervației naturale Pădurea Săbed, cu specific dendrologic (75 de specii lemnoase) și ornitologic (105 specii de păsări). De asemenea, în comună există câteva monumente istorice din secolul al XVII-lea (biserica ortodoxă din lemn din satul Culpia) și al XVIII-lea (biserica reformată din satul Ceuașu). Centrul medical de la Herghelia se pretează pentru dezvoltarea unor activități în domeniul turismului medical de nișă, prin tratamentele naturiste pe care le oferă. Comuna are pe raza sa o singură pensiune turistică, semn că există încă potențial de dezvoltare a antreprenoriatului în acest domeniu, dacă se reușește atragerea unui număr mai mare de turiști.

Autoritatea publică locală nu s-a arătat interesată nici de furnizarea de date mai ample referitoare la nevoile de ocupare, formare și calificare a forței de muncă din localitate, nici de



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

obiectivele proiectului în cadrul căruia au fost colectate datele. Primăria dispune însă de o strategie de dezvoltare pe perioada 2008-2013, adoptată ca parte integrantă a strategiei Consiliului Județean Mureș pentru zona metropolitană Târgu Mureș. Printre prioritățile menționate în acest document se află dezvoltarea agroturismului, înființarea unor puncte de lucru pentru prelucrarea produselor animaliere (în principal a laptelui de vacă și de oaie), precum și activități de protecție a mediului.

## Comuna Crăciunești, județul Mureș



Comuna Crăciunești este situată în partea centrală a județului Mureș, la o distanță de aproximativ 12 km de municipiul reședință de județ, Târgu Mureș, pe drumul județean Ungheni – Acățari. În componența comunei intră satele: Budiu Mic, Ciba, Cinta, Cornești, Crăciunești (centru de comună), Foi, Nicoleşti și Tirimioara. Drumurile de pe raza localității sunt practicabile în toate anotimpurile, comuna făcând parte din zona metropolitană Târgu Mureș, bine dezvoltată din punct de vedere al infrastructurii. De asemenea, comuna este conectată la rețeaua de cale ferată îngustă.

Populația comunei se cifrează la 4351 locuitori, conform datelor primite de la reprezentanții autorității publice locale. Din aceștia, numărul populației de etnie romă a fost estimat de către aceleași surse la aproximativ 500, însă fenomenul de migrație temporară în căutarea unor oportunități de ocupare distorsionează puternic cifrele. Un indicator al acestei distorsiuni este și faptul că la recensământul din 2002 se autodeclarau ca fiind de etnie romă 1071 de persoane, cu aproximativ 50% mai mult decât estimările curente ale reprezentanților primăriei Crăciunești. Comuna este de asemenea renumită ca fiind „capitala” neamului gaborilor.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația activă stabilă a localității era, la sfârșitul anului 2009, de 2462 de persoane, conform datelor furnizate de ANOFM. Din aceștia, figurau în evidența AJOFM Mureș doar 78 de persoane în căutarea unui loc de muncă, în decembrie 2009, ceea ce reprezintă o pondere de 3,17% din populația activă stabilă a comunei, valoare net inferioară ratei șomajului de 8,10% înregistrată la nivelul județului în același moment. Perioada ianuarie – august 2010 nu a cunoscut fluctuații majore a acestei valori: cea mai mare pondere a șomerilor din populația activă stabilă a localității a fost de 3,66% (reprezentând 90 de persoane) în luna iunie 2010, iar valoarea cea mai scăzută a fost înregistrată în luna imediat următoare, cu un procent de 3,01% reprezentând 74 de persoane. Astfel, nevoile de ocupare în localitate sunt destul de scăzute comparativ cu alte comune care au fost incluse în studiul de față. Unul din elementele care favorizează un grad ridicat de ocupare este proximitatea față de Târgu Mureș, care absoarbe o mare parte din forța de muncă disponibilă în comună, precum și existența unei infrastructuri bine dezvoltate din punct de vedere al transporturilor, care favorizează navetismul către reședința de județ.

La momentul colectării datelor se aflau în plată 7 dosare pentru acordarea beneficiilor stipulate de legea 416/2001.

Fenomenul de migrație în căutarea unor oportunități economice pune sub semnul întrebării succesul unor inițiative în domeniul formării, a calificării sau reconversiei profesionale. Reprezentanții autorității publice locale au insistat asupra riscurilor legate de migrația persoanelor care figurează cu domiciliul pe raza comunei însă practic nu locuiesc decât pe perioade limitate de timp în localitate.

Specificul activităților economice din comună este preponderent agricol, practicându-se și aici agricultura de subsistență. Cultura leguminoaselor reprezintă în același timp și o oportunitate de dezvoltare a unor activități antreprenoriale, fiind suprareprezentată în culturile locale. De asemenea, potențialul zootehnic este valorificat în special prin vânzarea de carne și lapte, produse de ferme locale. De asemenea, există la nivelul comunei, pe lângă întreprinderile care se ocupă cu comerțul cu amănuntul, două firme de construcții, două de finisaje în domeniul construcțiilor, două ateliere pentru fabricarea mobilei, o societate de construcții metalice, o firmă de transport de persoane și un



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



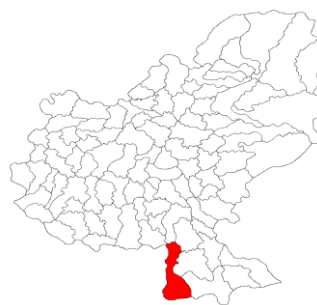
Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

tur operator în domeniul turismului. Declinul activităților meșteșugărești a condus la reprofilarea populației de etnie romă, care se ocupă în special cu activități de comerț, și doar în mică măsură cu practicarea meșteșugurilor tradiționale. În comună sunt cunoscute doar câteva familii de meșteșugari căldărari, care practică de asemenea activități de tinichigerie. O mare parte din activitățile comerciale derulate de către etnicii romi se desfășoară în economia informală.

Comuna cunoaște fenomenul de migrație temporară pentru desfășurarea unor activități lucrative, în special în ceea ce privește comunitatea romă, care se deplasează inclusiv în străinătate, cu predilecție în Anglia, pentru a-și câștiga traiul.

În localitate nu au fost derulate programe de calificare profesională. Atât nevoile de ocupare, cât și cele de formare profesională, sunt slab resimțite la nivelul comunei, iar autoritatea publică locală nu și-a manifestat interesul pentru derularea unor inițiative care să crească gradul de ocupare al populației, șansele acestora de a accesa piața muncii, sau activități antreprenoriale.

### Comuna Daneș, județul Mureș



Comuna Daneș se află în sudul județului Mureș, la granița cu județul Sibiu, la o distanță de 9 km față de municipiul Sighișoara, pe drumul național 14 care face legătura dintre acesta și orașul Mediaș. Proximitatea față de Sighișoara a influențat atât calitatea infrastructurii cât și a transportului, drumurile fiind asfaltate și practicabile în orice anotimp. În componența comunei intră satele Criș, Daneș (centru de comună), Seleuș, Stejărenii. Satele Criș și Stejărenii se află la o distanță de 9 km față de centrul de comună, la sud, respectiv sud-est, iar satul Seleuș este situat la 3



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

km de Daneș, spre nord.

Populația comunei este de 4835 de locuitori, conform datelor din recensământul din 2002. Din aceștia, sunt autodeclarate de etnie romă 795 de persoane, estimările reprezentanților autorității publice locale depășind însă cifra de 1000. În interviurile realizate de echipa de teren s-au vehiculat chiar și cifre superioare, atingând valoarea de 1600 de persoane. Populația romă locuiește în proporții aproximativ egale în satele Daneș și Seleuș.

Populația activă stabilă a localității este de 3076 de persoane. La sfârșitul anului 2009, în evidența AJOFM Mureș se aflau 89 de șomeri, ceea ce reprezintă o pondere de 2,89% din populația activă stabilă a comunei, cifră de aproape două ori mai mică decât rata șomajului la nivelul județului. Perioada ianuarie – august 2010 a cunoscut o scădere a șomajului, cu mici fluctuații. Astfel, valoarea maximă a ponderii șomerilor din populația activă stabilă a localității a atins cifra de 1,86% în lunile aprilie și august, reprezentând un număr de 58 de persoane, iar cea minimă 1,51% în luna iulie 2010, echivalentul a 47 de persoane în căutarea unui loc de muncă. Numărul mic al șomerilor din localitate este influențat pe de o parte de proximitatea cu orașul Sighișoara și de oportunitățile de transport optime pentru navetism, și pe de altă parte de o activitate economică dezvoltată la nivelul comunei. Nivelul de trai relativ mai ridicat din comună față de alte localități rurale se vedește și în numărul redus de dosare depuse în vederea acordării beneficiilor prevăzute de legea 416/2001: la momentul colectării datelor erau puse în plată 28 de dosare pentru venitul minim garantat. De asemenea, forța de muncă a beneficiarilor de ajutor social a fost valorizată în cadrul unor activități de construire a dalelor prefabricate pentru trotuare și șanțuri, la care contribuie aproximativ 50 de persoane, prin rotație, și aproximativ 45 de angajați, în baza legii 76. Aceștia contribuie de asemenea la activități de igienizare a localității.

Profilul economic al localității se axează nu numai pe agricultura de subzistență, ci și pe un număr relativ crescut de întreprinderi mici și mijlocii active pe raza comunei. Astfel, conform reprezentanților autorității publice locale, există în Daneș aproximativ 60 de întreprinderi mici și mijlocii, din care peste 75% activează în domeniul comerțului (48 de firme). Pe lângă acestea, alte 6 firme din sectorul industrial, 3 societăți prestatoare de servicii, o întreprindere în construcții și 3



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

firme active în sectorul agricol absorb o parte din forța de muncă a comunei. Printre firmele din sectorul industrial se află societatea Romgaz, care deține o stație de comprimare a gazelor naturale în Daneș, absorbind mare parte din forța de muncă a localității.

De notat este faptul că întreprinderea Romgaz va construi în Daneș o stație de uscare a gazelor naturale, iar finalizarea construcției este preconizată la sfârșitul anului 2011. Aceasta va putea absorbi forța de muncă din localitate, constituind în același timp o oportunitate pentru organizarea unor cursuri de calificare profesională. Este însă necesară identificarea mai precisă a unor meserii cerute în activitatea stației, împreună cu reprezentanții agentului economic.

Un alt potențial interesant al comunei este turismul de agrement și posibilitatea practicării echitației în cadrul complexului turistic Domeniul Dracula situat la Daneș. Atracțiile oferite de acest complex sunt o mini-grădină zoologică, o stână amenajată, posibilitatea de a practica pescuitul sportiv, precum și facilitățile de cazare oferite de pensiune, han și centrul ecvestru.

### Comuna Ernei, județul Mureș



Comuna Ernei este situată în partea centrală a județului Mureș, în zona metropolitană a municipiului Târgu Mureș, la o distanță de 10 km de acesta, pe drumul național 15 care face legătura dintre Târgu Mureș și Reghin. În componența comunei intră satele Călușeri, Dumbrăvioara, Ernei (centru de comună), Iceland, Săcăreni și Sângeru de Pădure.

Populația localității numără 5515 locuitori, conform datelor furnizate de reprezentanții autorității publice locale, ceea ce marchează o creștere demografică de peste 5% față de cifrele înregistrate cu ocazia recensământului din 2002. Datele obținute în acest recensământ consemnează



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

de asemenea prezența a 485 de etnici autoidentificați drept romi în comună, însă estimările autorităților publice locale depășesc dublul acestei valori (1100 de persoane, conform datelor furnizate de primărie în octombrie 2010). Aceeași sursă menționează că din totalul populației de etnie romă, aproximativ 400 sunt stabiliți în satul Sângeru de Pădure. Din punct de vedere al structurii etnice, populația este compusă din maghiari în proporție de peste 80%, românii fiind minoritari (mai puțin de 8% din total).

Populația activă stabilă a comunei se situa la sfârșitul anului 2009 la 3414 de persoane, dintre care AJOFM Mureș consemna un număr de 380 de șomeri, ceea ce reprezintă 11,13% din populația activă stabilă a localității. Această cifră este cu aproximativ 40% superioară valorii înregistrate de rata șomajului din județul Mureș în decembrie 2009. În perioada ianuarie – iulie 2010, ponderea șomerilor din populația activă stabilă a comunei a cunoscut o scădere continuă, de la valoarea de 11,46% în ianuarie până la 9,33% în iulie, apropiindu-se astfel de valoarea ratei șomajului înregistrată la nivelul județului în aceeași lună (7,9%)<sup>94</sup>, pentru a cunoaște apoi o tendință ascendentă începând cu luna august 2010 (10,14%, reprezentând un număr de 352 de persoane, din care 71 de șomeri de lungă durată). În mare parte, evoluția ponderii șomerilor din localitate este paralelă cu tendința observată la nivelul județului, ceea ce indică strânsa conexiune a nivelului ocupării din zona metropolitană a municipiului Târgu Mureș, din care face parte și comuna Ernei, cu tendințele observate la nivelul întregului județ.

În octombrie 2010, potrivit datelor furnizate de primărie, erau puse în plată 201 dosare pentru obținerea venitului minim garantat, conform legii 416/2001.

Economia comunei se bazează în principal pe agricultura de subzistență, în special în satele aparținătoare. Este recunoscut potențialul ridicat al comunei în practicarea agriculturii extensive, în special în ceea ce privește culturile cerealiere, iar productivitatea de lapte de vacă este a doua din zona metropolitană Târgu-Mureș.<sup>95</sup> Așezarea localității pe un zăcămint important de gaze naturale a

94 Institutul Național de Statistică, *Buletin statistic lunar județean, județul Mureș*, octombrie 2010.

95 Grontmij/Carl Bro, Euroconsultants, *Strategia de dezvoltare a zonei metropolitane Târgu Mureș*, 2010, disponibilă pe <http://www.tgmures-metropolitan.ro/sites/default/files/Strategia%20de%20dezvoltare%20a%20zonei%20metropolitane%20Tirgu%20Mures.pdf> accesat în noiembrie 2010, p. 79.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dat naștere de asemenea unei industrii extractive însemnate, care absoarbe o mare parte din forța de muncă locală. O altă resursă semnificativă a comunei este masa lemnoasă, localitatea Ernei fiind pe primul loc în județ în ceea ce privește volumul de materie lemnoasă introdusă pe piața județeană (21,55% din totalul producției).<sup>96</sup>

De asemenea, comerțul este reprezentat prin investiții majore, existând în comună un magazin Selgros, benzinăria Forza și magazinul de anvelope Marsorom. În comună mai există și o stație de mixare a asfaltului, precum și câteva firme de construcții locale cu număr semnificativ de salariați, care absorb de asemenea un procent însemnat din forța de muncă a localității. Un procent semnificativ din populația activă ocupată face naveta către orașele Târgu Mureș și Ungheni, în alte sectoare ale economiei județului.

Strategia de dezvoltare a zonei metropolitane Târgu Mureș<sup>97</sup> a identificat pentru perioada 2005-2008 o tendință de creștere a sectorului construcțiilor și al industriei prelucrătoare, precum și de scădere a ponderii comerțului în economia locală a comunei Ernei. Acest lucru afectează în mod pozitiv situația ocupării la nivel local, prin faptul că firmele de construcții sau din domeniul industriei prelucrătoare ocupă în general un număr superior de angajați celui existent în firmele de comerț.

Specific localității Ernei este faptul că până în anul 2010 era singura comună din județ care deținea un liceu (cu specific agricol, în satul Dumbrăvioara), politica localității axându-se pe formarea unei resurse umane instruite la nivel local. Din acest punct de vedere, există un potențial ridicat pentru organizarea de cursuri de calificare, în domeniile ce cunosc o dinamică pozitivă în economia locală (industria prelucrătoare și construcțiile).

Localitatea are de asemenea un bun potențial antreprenorial, prin materiile prime naturale de care dispune comuna (în special lemnul), prin existența unei infrastructuri de producție în industria prelucrătoare, dar și prin obiectivele turistice în măsură să atragă dezvoltarea agroturismului. Astfel, comuna dispune de castelul Teleki, din secolul al XVIII-lea, și organizează evenimente cu potențial

96 Idem, p. 83.

97 Idem, p. 22.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

de atragere a turiștilor (Zilele Berzei Albe, în luna iunie). În satul Dumbrăvioara există de asemenea un muzeu local de istorie și etnografie.

### Comuna Mica, județul Mureș



Comuna Mica este așezată în partea de sud-est a județului Mureș, la o distanță de 12 km față de orașul Târnăveni și 30 de km de municipiul reședință de județ, Târgu Mureș. Localitatea este situată pe drumul județean 142 care leagă Târnăveni de drumul european E60. Comuna are în componență satele Abuș, Căpâlna de Sus, Ceuaș, Deaj, Hărănglab, Mica (centru de comună) și Șomoștelnic. Infrastructura este relativ slab dezvoltată, drumurile care fac legătura între sate nefiind asfaltate.

Populația comunei era la recensământul din 2002 de 4701 locuitori, dintre care peste 55% etnici maghiari, românii și romii fiind reprezentați în proporții egale de aproximativ 22%. Conform datelor furnizate de ANOFM, populația activă stabilă a comunei era, la sfârșitul anului 2009, de 2789 de persoane, dintre care 337 în căutarea unui loc de muncă. Acest număr reprezintă o pondere de 12,08% a șomerilor în populația activă stabilă a localității, cu aproximativ 50% mai ridicată decât rata șomajului la nivel de județ. În perioada ianuarie – august 2010 ponderea șomerilor în populația activă stabilă a cunoscut un trend ascendent, cu mici fluctuații. Astfel, valoarea cea mai scăzută a fost înregistrată în luna ianuarie 2010, când în comună existau 369 de persoane în căutarea unui loc de muncă, echivalentul a 13,22% din populația activă stabilă. Valoarea cea mai ridicată a



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

fost înregistrată în august, când ponderea șomerilor a atins 15,80%, cu un număr de 441 de persoane, ceea ce reprezintă aproape dublul valorii ratei șomajului la nivelul județului Mureș.

Comuna se confruntă cu fenomenul migrației temporare în căutarea unor oportunități de câștig. Astfel, din sursele primăriei reiese un număr de aproximativ 150 de persoane care efectuează periodic deplasări în străinătate. Acest aspect trebuie luat în considerare în eventualitatea organizării unor cursuri de formare profesională. Autoritatea publică locală nu a furnizat date referitoare la numărul de dosare aflate în plată în vederea obținerii venitului minim garantat, însă a precizat că există aproximativ 100 de persoane cu nevoi acute de servicii sociale, inclusiv în domeniul eliberării de acte de identitate, estimând numărul de persoane fără acte în jurul valorii de 80.

Din punct de vedere al resurselor umane, în comună există un mediator școlar încadrat cu jumătate de normă. Nu există nici mediator sanitar, nici expert local pe problemele romilor.

Serviciile medicale sunt asigurate de doi medici și două asistente medicale. Unul din obiectivele autorității locale este construirea unui dispensar uman, deoarece cel existent funcționează în clădirea primăriei, iar un alt obiectiv este deschiderea unui punct de lucru în domeniul sanitar în fiecare sat al comunei.

Există la nivelul comunei 4 ferme care se ocupă cu agricultura intensivă, dintre care una cultivă cereale, iar celelalte au specific de creștere a bovinelor. Specificul economic al comunei este însă agricultura de subzistență, celelalte sectoare de activitate fiind foarte puțin dezvoltate. Astfel, în afară de câteva firme care se ocupă cu comerțul, se remarcă doar o societate de construcții, și o întreprindere în domeniul finisării construcțiilor cu 26 de angajați. Proximitatea față de oraș facilitează navetismul persoanelor ocupate, majoritatea forței de muncă a comunei Mica activând în Târnăveni.

Autoritatea publică locală dorește modernizarea comunei și atragerea de investiții în localitate. S-a menționat de asemenea prezența unui investitor italian care vizează exploatarea viticolă a propriului teren, precum și construirea unei pensiuni turistice. Dealtfel, există în comună câteva obiective turistice care ar putea constitui prilejul dezvoltării unor activități antreprenoriale în domeniul agroturismului. Printre acestea, menționăm castelul monument istoric Hilibi Gal (actual



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

sediul primăriei), castelul Apor din secolul al XVIII-lea din satul Abuș, precum și biserica ortodoxă de lemn din același sat. Un potențial de atracție îl constituie și expoziția de taurini organizată anual la Mica, precum și festivalul dansului de la Ceuaș.

### Comuna Sânpaul, județul Mureș



Comuna Sânpaul este localizată în zona metropolitană a municipiului Târgu Mureș, la o distanță de 17 km față de acesta în partea de sud-vest și aproximativ 10 km de Ungheni. Comuna este situată pe drumul național 15 care face legătura dintre Târgu Mureș – Turda – Cluj Napoca, având de asemenea acces la calea ferată. Are în componența sa satele: Chirileu, Dileu Nou, Sânmarghita, Sânpaul (centru de comună) și Valea Izvoarelor. Infrastructura comunei este bine dezvoltată, drumurile sunt asfaltate, iar distanța maximă între satele componente și centrul de comună este de 4 km. De menționat de asemenea este faptul că primăria a obținut finanțări în valoare de 7 milioane de euro prin proiecte FSE în vederea îmbunătățirii infrastructurii locale.

Populația comunei este, conform datelor furnizate de autoritatea publică locală, de 4022 de persoane, dintre care 1036 romi autodeclarați. Romii locuiesc în proporție de peste 80% într-un cartier nou din satul Sânpaul, însă există o comunitate compactă și la Chirileu, recunoscut fiind faptul că aceștia din urmă au un nivel socio-economic mai scăzut decât cei localizați în centrul de comună.

Populația activă stabilă a comunei era, la începutul anului 2009, de 2696 de persoane, conform datelor furnizate de ANOFM. La sfârșitul anului 2009, se aflau în evidența AJOFM 259



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

șomeri, ceea ce reprezintă o pondere a șomajului de 9,61% din populația activă stabilă a localității, un procent cu puțin mai crescut față de rata șomajului înregistrat la nivelul județului Mureș (8,10%).

La începutul anului 2010, populația activă stabilă a comunei Sânpaul era de 2729 de persoane, conform surselor din AJOFM. În perioada ianuarie – august 2010, tendința șomajului la nivelul comunei Sânpaul a fost, cu mici fluctuații, descrescătoare, ajungând de la 9,56% în ianuarie la 3,22% în august. Scăderea cea mai dramatică s-a înregistrat între lunile iulie și august, când ponderea șomerilor din totalul populației active stabile a comunei s-a redus de aproape trei ori, numărul șomerilor ajungând în luna august 2010 cifra de 88 de persoane, cu 155 de persoane mai puțin decât în luna precedentă. Există mai multe explicații posibile pentru această scădere dramatică: fie este vorba de o angajare masivă a forței de muncă locale prin activarea unor agenți economici în zonă, fie cele 155 de persoane care au ieșit din evidența AJOFM nu s-au reînscris din varii motive, printre care se numără și fenomenul migrației în străinătate. Dealtfel, sursele din primărie estimează numărul persoanelor care migrează periodic în străinătate în căutarea unor oportunități de lucru la 40.

Comuna Sânpaul număra la momentul colectării datelor 142 de dosare aflate în plată în vederea obținerii sumelor aferente venitului minim garantat. Un alt grup vulnerabil este populația fără acte de identitate, care a fost estimată de autoritatea publică locală la 50 de persoane. În structurile autorității publice locale este încadrat un referent social, comuna nebeneficiind de asistent social cu studii superioare de specialitate. Tot la capitolul resursă umană încadrată în folosul comunității, la Sânpaul există un mediator școlar, precum și un expert local pe problematica romilor, însă nu există mediator sanitar. Serviciile medicale sunt asigurate de doi medici și doi asistenți medicali.

Comuna Sânpaul se află într-o zonă privilegiată din punct de vedere economic, o parte din Parcul Industrial Mureș, cunoscut și sub numele de Platforma Vidrasău-Ungheni, situându-se pe teritoriul localității. În cadrul acestei platforme activează 22 de agenți economici, existând de asemenea un incubator de afaceri<sup>98</sup> care organizează activități de formare în domeniul

98 [www.bincub.ro](http://www.bincub.ro), accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

antreprenorial, precum și asistență și consultanță și oferirea unui spațiu și a unor servicii de promovare pentru firmele noi, inovative și cu un potențial crescut de dezvoltare.

Datorită existenței acestui parc industrial, profilul economic al localității Sânpaul este diversificat. Pe lângă agricultura de subzistență și 4 firme active în domeniul agricol, este bine reprezentat și sectorul industrial, prin prezența unor societăți de fabricare a țiglelor și prefabricatelor din beton, o firmă de prelucrare a fibrelor de sticlă, o fabrică de mase plastice și o întreprindere de producție a cablajelor auto. Industria alimentară este reprezentată de firma producătoare de vinuri Prescon Mureș, iar industria confecțiilor textile este de asemenea prezentă prin firma Fralim SRL. De asemenea, este prezent și sectorul comercial, printr-un număr de 21 de societăți comerciale.

În total, în comună activează 36 de întreprinderi mici și mijlocii, iar tendința dezvoltării sectorului de IMM este crescătoare, potrivit datelor furnizate de reprezentanții autorității publice locale. Aceleași surse menționează un număr total de 1250 de persoane salariate și angrenate în economia locală.

În 2011 se preconizează deschiderea unei noi fabrici de prefabricate cu o capacitate de angajare a 500 de persoane, din care jumătate trebuie să provină din forța de muncă locală. Potrivit informațiilor primite de la autoritatea publică locală, nivelul de instruire al majorității populației din comună este suficient pentru a permite organizarea unor cursuri de calificare profesională. În viitorul apropiat, va fi necesară formarea și angajarea a 30 de fierari-betoniști, 30 de dulgheri și 50 de zidari. De notat de asemenea că în comună există persoane active în domeniul zidăriei, dar care nu au fost niciodată calificate și certificate. Pentru a veni în întâmpinarea ofertei de locuri de muncă, primăria a depus deja o cerere de finanțare pentru formarea profesională a 200 de persoane, însă la momentul colectării datelor nu obținuse un răspuns.

Primăria Sânpaul a obținut finanțarea pentru construirea unui azil pentru persoane vârstnice, pentru care va fi necesară de asemenea formarea personalului de îngrijire; astfel, și pe termen mediu este posibilă organizarea de cursuri de formare profesională în domeniul social, pentru a forma lucrători care să poată fi angajați odată ce azilul va fi pus în funcțiune.

Pe lângă dinamismul economic și antreprenorial al comunei, aceasta beneficiază și de



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013

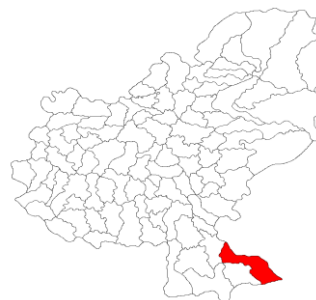


Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

atracții turistice care favorizează dezvoltarea agroturismului și elaborarea de planuri de afaceri în acest sens. Astfel, se remarcă biserica ortodoxă din lemn construită în secolul al XVIII-lea în satul Sânmarghita, biserica romano-catolică din secolul al XIV-lea, precum și castelul Haller, a cărei construcție a debutat în secolul al XVII-lea, dar care se află astăzi într-o stare de degradare. Pe lângă aceste monumente, sărbătoarea tradițională a pepenilor de la sfârșitul lunii august sau zilele satului Valea Izvoarelor au un potențial de atragere a turiștilor.

Comuna Sânpaul este una din cele mai dinamice localități incluse în cercetarea de față, iar disponibilitatea autorităților locale de a sprijini orice proiect care poate contribui la dezvoltarea socio-economică a populației este un atu suplimentar.

### Comuna Vânători, județul Mureș



Comuna Vânători se află în partea de sud-est a județului Mureș, pe drumul național 13 care leagă Brașovul de orașul Sighișoara, la o distanță de aproximativ 10 km față de acesta din urmă. Comuna are în componență satele Archita, Feleag, Mureni, Șoard și Vânători (centru de comună). Proximitatea față de Sighișoara aduce cu sine o calitate sporită a infrastructurii, drumurile de pe raza localității fiind practicabile în orice anotimp, dar și un grad de dezvoltare superior altor comune din județ.

Populația comunei este de 4228 locuitori, potrivit datelor furnizate de autoritatea publică locală. Față de cifrele rezultate în urma recensământului din 2002, când s-au înregistrat în comuna Vânători 3760 de persoane, cifra furnizată de reprezentanții autorității locale înseamnă o creștere



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

dramatică a populației, cu peste 12%, în mai puțin de 10 ani. Populația de etnie romă constituie aproximativ 27% din totalul populației, pe când românii reprezintă aproximativ 47% din total, iar maghiarii în jur de 26%.

În decembrie 2009, populația activă stabilă a comunei era de 2369 de persoane, dintre care 219 erau înregistrate în evidența AJOFM ca șomeri, ceea ce echivalează o pondere de 9,24% a persoanelor în căutarea unui loc de muncă din populația activă stabilă a localității. Perioada ianuarie – august 2010 a înregistrat o scădere a numărului de șomeri. Deși există mici fluctuații, trendul descrescător a fost continuu, până la valoarea de 119 persoane în august 2010, ceea ce corespunde unei ponderi a șomerilor în populația activă stabilă de 4,95%. Așadar, comuna a cunoscut aproape o înjumătățire a numărului de șomeri în decursul a 8 luni din anul 2010, ajungând de la o cifră superioară ratei șomajului la nivelul județului Mureș la o valoare cu peste 3 puncte procentuale mai scăzută decât aceasta.

Interesant de notat este că între lunile iulie și august 2010, aproape 70 de persoane au ieșit din evidența AJOFM din rândul șomerilor. Există mai multe explicații pentru acest fenomen: fie cele 70 de persoane și-au găsit un loc de muncă, fie nu s-au mai înscris la AJOFM, din varii motive (migrație în străinătate, conștientizarea lipsei unor beneficii imediate care reies din înregistrarea în evidența AJOFM).

În luna octombrie 2010, erau în plată 280 de dosare depuse în vederea obținerii venitului minim garantat, conform prevederilor legii 416/2001. Ca resursă umană se simte nevoia unui mediator sanitar și a unui expert local pe problemele romilor, iar de notat este că mediatoarea școlară este în concediu postnatal pentru o perioadă de doi ani. Serviciile medicale sunt acoperite de 3 medici și 3 asistente medicale.

Profilul economic al comunei este axat pe agricultură, în special cea de subzistență, dar și la scală mai mare, prin cei 3 agenți economici care exploatează suprafețe mari de teren pentru cultura plantelor sau a animalelor. Pe lângă aceștia, mai există în comună o firmă de prelucrare a lemnului, două societăți producătoare de mobilă, o societate de prestări servicii în domeniul IT și câteva firme care se ocupă cu comerțul.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Reprezentanții autorității publice locale au identificat ca oportunități de antreprenariat croitoria și domeniul construcțiilor, în care ar putea fi posibil să se organizeze calificări pentru a ocupa forța de muncă disponibilă în localitate. De asemenea, s-a menționat atractivitatea zonei pentru dezvoltarea unor activități antreprenoriale în domeniul agroturismului, datorată atât peisajului natural, cât și prezenței, în satul Archita, a unei biserici fortificate din secolul al XIII-lea.

### 3. Regiunea Sud-Est



#### A. Demografia, ocuparea și formarea profesională

Regiunea Sud-Est acoperă un teritoriu de 35.672 kmp, reprezentând 15% din suprafața României, este a doua regiune ca mărime din cele opt. Are un relief variat și este alcătuită din județele Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Tulcea și Vrancea, iar populația acesteia număra la 1 iulie 2009 2.812.755 de locuitori, reprezentând 13,1% din întreaga populație a României.<sup>99</sup> Densitatea populației se situează la 79,1 locuitori/kmp – sub media națională de 90,2 locuitori/kmp<sup>100</sup>. Din

99 Institutul Național de Statistică, *Anuarul statistic al României*, 2010.

100 Secretariatul Tehnic Permanent pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est – 2009-2011*, disponibil la [http://www.fsesudest.ro/271\\_PRAO\\_2009-2011\\_STP\\_SE\\_varianta\\_finala\\_cu\\_coperta.pdf](http://www.fsesudest.ro/271_PRAO_2009-2011_STP_SE_varianta_finala_cu_coperta.pdf), accesat în noiembrie



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

punct de vedere administrativ, are în structura sa 35 de orașe și municipii, 355 de comune și 1447 de sate<sup>101</sup>.

La fel ca și în cazul Regiunii Centru, și Regiunea Sud-Est se caracterizează printr-un grad de urbanizare crescut, având 55,1% din populație în urban. Interesant este că regiunea se împarte în două, având trei județe cu mai mult de jumătate din populație în urban (Constanța – 70%, Brăila – 65% și Galați 56,4%) și trei județe cu mai puțin de jumătate din populație în urban (Tulcea – 49,1%, Buzău – 41% și Vrancea – 37,6%).

În prezent, se înregistrează o tendință ușoară de scădere a populației din regiune – într-un deceniu, înregistrându-se o diminuare de aproape 5%. Totuși, în privința natalității, aceasta este mai mare în rural decât în urban, în 2008 aceasta depășind chiar media pe rural la nivel național – 10,5% față de 10,4%.

Din analizele statistice reiese că populația feminină este mai îmbătrânită decât cea masculină, cu o diferență de 2,9 ani la nivel urban în județul Brăila și de 3,9 ani la nivel rural în județul Buzău. Totodată, ca și în cazul regiunii Centru, se observă că fenomenul de îmbătrânire demografică este mai accentuat în mediul rural decât în cel urban – de la 14,8% în 2008, ajungând la 32,5% în 2050<sup>102</sup>. Astfel, populația în vârstă de 60 de ani și peste reprezintă aproape un sfert din populația rurală, iar conform Planului Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială 2009-2011 Sud-Est, femeile vârstnice au o pondere de 27% din totalul populației feminine din mediul rural. Piramida demografică prezintă o structură similară cu cele pentru regiunile Nord-Est și Centru, care arată o îngroșare a vârfului piramidei și o îngustare a bazei acesteia.

Față de alte regiuni de dezvoltare, în cazul Regiunii Sud-Est se poate vorbi de specializare intra-regională – avem zone cu populație concentrată în desfășurarea de activități agricole, de servicii sau industriale, ceea ce a condus la disparități în ceea ce privește dezvoltarea economică chiar între localități. Există anumite particularități în privința județului Constanța. Astfel, pentru acesta se înregistrează valori ale PIB-ului care depășesc media pe regiune pentru industrie, construcții și servicii, dar se situează la jumătate din media regiunii pentru agricultură. Totuși,

2011.

101 Institutul Național de Statistică, *Anuarul statistic al României*, 2010.

102 Idem.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

regiunea este văzută ca fiind una în principal agricolă, ponderea ocupării în agricultură fiind de 31,6% (depășind media națională de 28,2%), în timp ce în industrie și construcții ponderea este de 28,12% iar în serviciile comerciale de 26,1% și în serviciile sociale de 14,1%<sup>103</sup>.

În urma analizării ratei de ocupare a forței de muncă pe perioada 2005-2009 în Regiunea Sud-Est, se observă o serie de evoluții oscilante care afectează o parte din nivelurile implicate. Astfel, pentru perioada menționată mai sus, au fost înregistrate creșteri inițiale urmate de scăderi. Astfel, populația activă a regiunii înregistrează o scădere în primul trimestru al 2009, după ce în 2008 ajunsese la nivelul din 2005, după creșteri pe parcursul lui 2006 și 2007 (de la 59,6% în 2005, crescând până la 62,2,% în 2006 ca în primul trimestru al 2009 să ajungă la 59,9%). Ca și în celelalte regiuni incluse în studiu, ponderea populației active de sex masculin este mai mare decât cea a populației feminine – de la 60,9% în 2005 ajungând la 62,7% în 2007 ca până în primul trimestru al 2009 să scadă la 61,1% față de 56,7% în 2005 și 56,8% în 2007 și 50,2% în primul trimestru al anului 2009. La fel și ponderea populației ocupate de sex masculin este superioară celei feminine<sup>104</sup>.

Aceeași evoluție oscilantă se menține și în privința ratei de ocupare a forței de muncă pe medii de rezidență. Totodată, cea mai mare parte a populației ocupate se regăsește în mediul urban – aceasta reprezentând puțin peste 55% în 2005, înregistrându-se o ușoară creștere în 2006, pentru ca în primul trimestru al 2009 să ajungă la 57,23%. După nivelul de educație, pentru perioada 2005-2008 și primul trimestru al 2009, se poate observa o ușoară creștere a ponderii persoanelor cu studii superioare în cadrul populației ocupate de la 10,4% în 2005 la 11 în 2008, și 12% pentru primul trimestru al 2009 cât și a celor cu studii medii de la 61,3% la 62,5% și respectiv 61,5%. Pe de altă parte, scad ponderile persoanelor cu un nivel scăzut de studii de la 8,4% la 7,5% și 7,3% și ponderea celor fără studii de la 28,3% la 26,7% și respectiv la 26,4%. Totuși, urmărind populația ocupată după mediul de rezidență și studii reiese o scădere semnificativă a unora dintre ponderi în mediul rural. Astfel, între 2005-2008, scad de la un sfert numărul absolvenților de studii superioare aflați pe piața forței de muncă (de la 2% la 0,5%) iar în primul trimestru al 2009, ponderea acestora în totalul populației ocupate ajunge la 0,8%. O diminuare la jumătate se observă și în rândul

103 Idem.

104 Idem.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

persoanelor cu studii medii în mediul rural, de la 48,2% în 2005 la 21,5% în 2008 și 21,1% în primul trimestru al 2009. În ciuda acestor diminuări, se poate afirma că are loc o creștere în ce privește ocuparea persoanelor cu studii superioare în defavoarea celor cu studii medii, cu nivel scăzut al studiilor sau fără studii.

Aceeași evoluție înregistrează și persoanele cu un nivel scăzut al studiilor ajungând de la 50% în 2005 la 20,7% în 2008 iar ponderea celor fără școală absolvită s-a redus la o treime de la 15,8% la 5,9% în 2008 și 5,1% în 2009<sup>105</sup>. La nivel urban, scăderi atât de dramatice se înregistrează la nivelul celor atât cu studii medii cât și cu nivel scăzut al studiilor – de la 72% în 2005 la 41% în 2008 și de la 11% în 2005 la 5,9% în 2008, în timp ce pentru studiile superioare scăderea a fost de numai 7 puncte procentuale. Pe de altă parte însă, în cifre absolute reiese o creștere a populației cu studii superioare cu aproximativ 6% pentru perioada 2005-2008 ca să ajungă la 16% în primul trimestru al 2009 față de 2005, în timp ce populația cu studii medii a stagnat și a avut loc o scădere de aproape 5 puncte procentuale în cadrul populației cu nivel scăzut al studiilor. Dacă se corelează însă nivelul studiilor cu apartenența la sex, se poate înregistra o creștere la nivelul populației feminine cu studii superioare cu 1,4% pentru perioada 2005-2008, în timp ce pentru aceeași perioadă ponderea populației masculine cu studii superioare scade cu 3,9%. De altfel, au avut loc scăderi ale ponderii la nivelul populației masculine indiferent de nivelul de pregătire. Totodată, a crescut și ponderea populației feminine cu studii medii la 58,8%, în timp ce în cazul femeilor cu nivel scăzut sau fără școală absolvită a scăzut. Prin urmare, se poate afirma că, în perioada 2005-2008, la nivelul populației feminine din regiunea Sud Est se observă o creștere a nivelului de educație.

Luarea în considerare a statutului profesional arată că în totalul populației ocupate din mediul urban, ponderea salariaților a rămas aproximativ aceeași pentru perioada 2005-2008 (90,9% față de 91%), pe când la nivelul patronilor a scăzut numărul acestora cu 0,5%. Și în cazul lucrătorilor pe cont propriu, fluctuația este nesemnificativă, dar nu același lucru se poate spune despre lucrătorii familiari neremunerați al căror număr a crescut, între 2006-2008, de peste 6 ori. La nivel rural, nu regăsim nici un patron, iar numărul lucrătorilor pe cont propriu a fluctuat în perioada avută în

105 Idem.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

vedere. În schimb, a crescut ponderea salariaților de la 31,9% în 2005, la 39,5% în 2008, iar ponderea lucrătorilor familiali neremunerați a scăzut de la 28,4% la 21,9% pentru aceeași perioadă<sup>106</sup>.

În regiunea Sud-Est, pentru perioada 2005-2008, nivelul șomajului a depășit valorile naționale.<sup>107</sup> În ceea ce privește șomajul pe sexe, se înregistrează un nivel al șomajului mai ridicat în rândul bărbaților decât al femeilor, iar după mediul de proveniență, numărul șomerilor este mai ridicat în mediul urban față de cel rural.

Dacă se ia în considerare și nivelul de școlarizare, se observă că pe perioada 2005-2008, nivelul șomajului scade în cazul populația feminină atât pentru cea cu studii superioare cât și medii și scăzute, în timp ce în rândul populației masculine crește pentru cei cu studii superioare (cu 0,3%) și cu un nivel scăzut al studiilor (+0,7 puncte procentuale) dar scade în rândul celor cu studii medii cu 2,2%. Șomajul în regiunea Sud-Est a crescut în 2009 cu aproape 45% față de anul precedent, de la 4,7 în 2008, la 8,6% (valoare recalculată cu populația activă la 01.01.2010).<sup>108</sup>

Tabelul de mai jos sintetizează datele INS privind ocuparea forței de muncă la nivelul regiunii, cu evoluția între decembrie 2009 și octombrie 2010, datele cele mai recente.

106 Idem.

107 Idem.

108 Centrul Național de Pregătire în Statistică, *Analiza dezvoltării resurselor umane în regiunea de dezvoltare Sud-Est în perioada 2007-2009*, 2010, p. 12, disponibil la [http://www.stpse.ro/atasamente/359\\_Analiza%20Dezvoltarii%20Resurselor%20Umane.pdf](http://www.stpse.ro/atasamente/359_Analiza%20Dezvoltarii%20Resurselor%20Umane.pdf), accesat în noiembrie 2010.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

	Brăila		Buzău		Constanța		Galați		Tulcea		Vrancea		Regiunea Sud-Est		România	
	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F	B	F
decembrie 2009 <sup>109</sup>	9,4	6,5	10,2	8,4	5,1	8,1	12,4	10,1	9,1	8,6	8,8	5,9	9,2	7,9	8,3	7,1
<b>total</b>	<b>8,0</b>		<b>9,4</b>		<b>6,4</b>		<b>11,3</b>		<b>8,8</b>		<b>7,4</b>		<b>8,6</b>		<b>7,8</b>	
octombrie 2010	9,5	6,8	10,5	8,4	4,4	6,3	10,6	9,1	7,9	7,0	8,6	6,2	8,6	7,3	7,5	6,5
<b>total</b>	<b>8,3</b>		<b>9,5</b>		<b>5,2</b>		<b>9,9</b>		<b>7,5</b>		<b>7,4</b>		<b>8,0</b>		<b>7,1</b>	
<i>evoluția</i>	+0,3		+0,1		-1,2		-1,4		-1,3		0		-0,6		-0,7	

**Tabel 18. Evoluția ratei șomajului pe județ și pe sexe în regiunea Sud-Est** (valori în procente). Sursa: Buletinele statistice lunare județene, decembrie 2009 și octombrie 2010. B = bărbați; F = femei.

În anul 2009, peste 46% din șomerii din regiune nu au beneficiat de indemnizația de șomaj, față de media națională de 38,61%. Județele cu valori sub media națională sunt Constanța și Tulcea, cu valori apropiate de 33%, iar județele Galați și Vrancea înregistrează ponderi ale șomerilor neindemnizați cu mult superioare valorii naționale, apropiindu-se de 55%.<sup>110</sup>

Am sintetizat datele ANOFM disponibile pentru luna octombrie 2010 privind numărul de șomeri neindemnizați și al celor ce beneficiază de indemnizația de șomaj, analizând totodată raportul dintre cele două valori. Datele sunt prezentate în tabelul de mai jos.

109 Valori recalculat cu populația activă la 01.01.2010.

110 Centrul Național de Pregătire în Statistică, *Analiza dezvoltării resurselor umane în regiunea de dezvoltare Sud-Est în perioada 2007-2009, 2010*, p. 63, disponibil la [http://www.stpse.ro/atasamente/359\\_Analiza%20Dezvoltarii%20Resurselor%20Umane.pdf](http://www.stpse.ro/atasamente/359_Analiza%20Dezvoltarii%20Resurselor%20Umane.pdf), accesat în noiembrie 2010.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

	Șomeri indemnizați (I)	Șomeri neindemnizați (N)	Raport N / I
<b>Brăila</b>	4764	6660	1,40
<b>Buzău</b>	7248	10869	1,50
<b>Constanța</b>	10973	5525	0,50
<b>Galați</b>	8027	13477	<b>1,68</b>
<b>Tulcea</b>	3821	2936	0,77
<b>Vrancea</b>	4208	7050	<b>1,68</b>
<b>Regiunea Sud- Est</b>	39041	46517	1,19
<b>România</b>	329182	316271	0,96

**Tabel 19. Numărul șomerilor neindemnizați comparativ cu cel al șomerilor indemnizați, regiunea Sud-Est.** Sursa: ANOFM, octombrie 2010.

Astfel, reiese că singurele județe unde raportul dintre șomerii neindemnizați și cei indemnizați sunt Constanța și Tulcea, cu valori chiar mai scăzute decât media națională de 0,96. Județul Constanța se situează la 0,50 (aproape jumătatea valorii naționale), iar Tulcea la 0,77. Județele cu valorile cele mai ridicate pentru raportul dintre șomerii neindemnizați și cei indemnizați sunt Galați și Vrancea, cu un șomer indemnizat la 1,68 neindemnizați.

În urma recensământului din 2002, a reieșit că minoritatea romă din regiunea Sud-Est reprezintă 1,70% din totalul populației. Indiferent de ponderea sa în totalul populației regiunii, se confruntă cu aceleași probleme ca în regiunile tratate anterior. Pentru îmbunătățirea nivelului de trai, s-au stabilit măsuri speciale care să ajute la încadrarea în muncă a acestora. În acest sens, au fost organizate și caravane ale ocupării pentru romi. În tabelul următor, se poate observa evoluția numărului de persoane rome aflate în evidența AJOFM-urilor din regiune și procentul persoanelor ocupate. Deși au fost adoptate măsuri speciale care să încurajeze încadrarea de persoane rome pe piața forței de muncă, se poate observa o scădere a numărului celor care se înregistrează în evidențele AJOFM.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Anul	Persoane rome în evidența AJOFM	Procentaj persoane rome ocupate
2006	8450	7,66
2007	11014	8,13
2008	7807	5,37
2009	7506	10,81

**Tabel 20. Evoluția numărului de persoane de etnie romă în evidența AJOFM-urilor din regiunea Sud-Est, 2006 – 2009.** Sursa: ANOFM.

Datele privind meseriile care sunt cel mai puțin căutate pe piața forței de muncă sunt dificil de găsit, doar o parte din Agențiile Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă prezentând astfel de statistici. Astfel, AJOFM Buzău informează publicul interesat că pe parcursul anului 2010 cei mai afectați au fost muncitorii necalificați din diferite domenii (la ambalarea produselor solide și semisolide, la întreținerea de drumuri, șosele, poduri, baraje și la demolarea de clădiri, zidărie, mozaic, faianță, gresie, parchet), pe de altă parte cele mai căutate meserii fiind cele de confecționer-asamblor articole textile și de asistent personal al persoanei cu handicap grav.

Cursurile de formare și reconvertire profesională organizate de Agențiile Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă din județele incluse în studiu, din regiunea Sud-Est, s-au derulat în mod inegal: Brăila, cu valori ale ratei șomajului și ale raportului dintre șomerii neindemnizați și cei indemnizați ce depășesc media națională, a organizat 22 de cursuri. Județul Galați a organizat 31 de cursuri, dintre care 14 de recalificare. În contrast, în Constanța s-au derulat doar 10 cursuri, iar în Tulcea 13. Tabelul de mai jos prezintă situația cursurilor organizate de AJOFM în perioada ianuarie – august 2010.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Județ	Nr. total cursuri	Inițiere	Recalificare	Perfecționare	Specializare	Nr. total de participanți
Brăila	22	14	6	0	2	524
Constanța	10	1	5	3	1	241
Galați	31	4	14	13	0	743
Tulcea	13	3	10	0	0	287
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>22</b>	<b>35</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>1795</b>

**Tabel 21. Cursuri de formare profesională organizate de AJOFM-urile regiunii Sud-Est<sup>111</sup>, 01.01.2010 – 31.08.2010.** Sursa: ANOFM.

Reiese astfel că din cele 76 de cursuri, aproape jumătate au fost cursuri de recalificare profesională, ceea ce denotă eforturile AJOFM-urilor de a adapta oferta la cererea pieței și de a corecta surplusurile de forță de muncă existente în anumite meserii. Însă, ca și la regiunile Nord-Est și Centru, se constată prevalența unor cursuri pentru care există concomitent un număr destul de ridicat de șomeri: operator introducere, validare și prelucrare date (10 cursuri), contabil (7 cursuri). În județul Vrancea, a fost calificat în 2009-2010 un număr de 1192 de persoane, în domeniile construcții, IT, turism, servicii, alimentație publică și economie.<sup>112</sup>

Conform prognozelor realizate pentru următorii ani<sup>113</sup>, și în continuare Regiunea Sud Est va continua să aibă o rată a șomajului care va depăși valorile la nivel național, însă prognoza este de creștere ușoară a ocupării forței de muncă.

111 Mai puțin județele Buzău și Vrancea.

112 Conform datelor AJOFM Vrancea.

113 Secretariatul Tehnic Permanent pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est – 2009-2011*, disponibil la [http://www.fsesudest.ro/271\\_PRAO\\_2009-2011\\_STP\\_SE\\_varianta\\_finala\\_cu\\_coperta.pdf](http://www.fsesudest.ro/271_PRAO_2009-2011_STP_SE_varianta_finala_cu_coperta.pdf), accesat în noiembrie 2011.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## B. Antreprenoriatul și sectorul IMM

În anul 2009, regiunea Sud-Est număra 71.585 întreprinderi mici și mijlocii, valoare inferioară mediei de 77.177 firme pe regiune, calculată la nivel național, însă în creștere cu aproape 30% față de numărul de IMM din 2001. Din toate regiunile de dezvoltare, cu excepția regiunii București – Ilfov, regiunea Sud-Est deține locul al treilea, ca pondere a IMM-urilor din totalul înregistrat la nivel național: astfel, după regiunea Nord-Vest, care deține 14,30% din firmele mici și mijlocii la nivel național, și regiunea Centru, cu o pondere de 12,39%, regăsim regiunea Sud-Est, unde sunt localizate 11,59% din întreprinderile mici și mijlocii.<sup>114</sup> Această valoare reprezintă a scădere a ponderii de IMM-uri în regiune față de situația din 2001, când indicatorul se afla la valoarea de 13,28, chiar dacă în mod absolut s-a înregistrat o creștere a numărului de întreprinderi mici și mijlocii.<sup>115</sup>

Din punct de vedere al densității firmelor la 1000 de locuitori, regiunea Sud-Est ocupă locul cinci (cu 25,29 de IMM la 1000 de locuitori), la o valoare sub jumătate față de primul loc, ocupat de București – Ilfov, cu o densitate de 64,7 firme la mia de locuitori.<sup>116</sup> În același timp, valoarea reprezintă o creștere de peste 35% față de cifrele înregistrate în anul 2001.

Întreprinderile Mici și Mijlocii din regiunea Sud-Est cunosc o repartizare extrem de inechilibrată: dacă județul Constanța deține o pondere de 36% din numărul total de IMM-uri, județul cu cele mai puține IMM-uri – Tulcea – deține o pondere de 4,5 ori mai scăzută, atingând cifra de 8% din totalul întreprinderilor la nivelul regiunii. De remarcat este de altfel și faptul că județul Constanța se află pe locul patru la nivel național ca procentaj al întreprinderilor mici și mijlocii, după București, Cluj și Timiș, cu peste 4% din totalul IMM-urilor.

Repartizarea numărului de IMM-uri pe județele regiunii se regăsește în graficul de mai jos.

114 Nicolescu, O. (coord.), *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009, ediția a VII-a*, Editura Lidana, București, 2009, p. 66.

115 Idem, p. 76.

116 Idem, p. 68.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



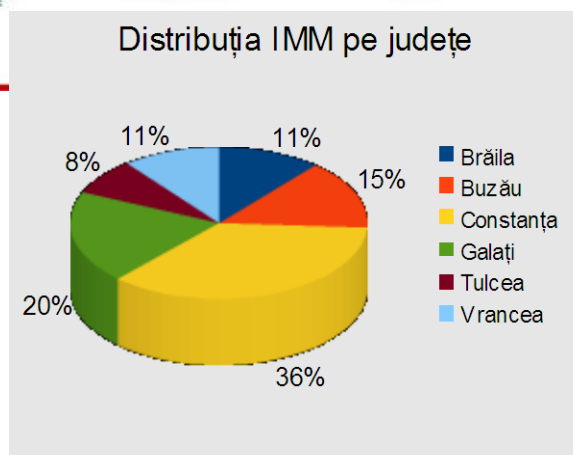
Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate



**Figura 7. Distribuția IMM-urilor pe județe, în regiunea Sud-Est. Sursa:** Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009.

Și în regiunea Sud-Est, ca și în celelalte regiuni, predomină masiv microîntreprinderile, cu o pondere de aproape 91%, ceea ce înseamnă că forța de muncă pe care o pot absorbi aceste firme este destul de limitată: media numărului de angajați ai microîntreprinderilor în 2007, la nivel național, fiind de 1,64 persoane.<sup>117</sup>

### C. Asistența socială și formarea în profesii sociale

Din totalul de persoane beneficiare ale Legii nr. 416/2001 la data de 30 iunie 2009, 15,91% se regăsesc în regiunea Sud-Est, care se situează astfel pe locul al treilea la nivel național, după regiunile Nord-Est și Sud-Muntenia, cu un număr total de 43.975 de cereri efectiv plătite în semestrul I al anului 2009.<sup>118</sup> Acest număr reprezintă o scădere cu 700 de dosare față de valoarea

<sup>117</sup> Idem, p. 81.

<sup>118</sup> Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Direcția Programe Incluziune Socială, *Informare privind plata ajutorului social conform Legii 416/2001 privind venitul minim garantat în anul 2009*, document disponibil la <http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari>



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



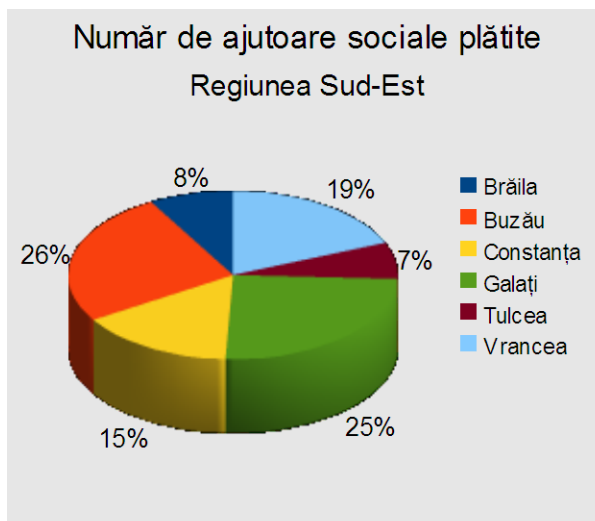
Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

înregistrată la sfârșitul anului 2008. Contrar acestei tendințe de scădere a numărului de dosare de ajutor social, județele Galați și Vrancea înregistrează creșteri ale numărului de cereri aprobate, astfel: județul Galați, o creștere cu 333 de dosare, iar Vrancea cu 226 de dosare.

Repartiția pe județe a dosarelor de ajutor social aflate în plată la jumătatea lui 2009 este inegală. Astfel, județele Buzău și Galați se situează pe primele locuri, cu 26%, respectiv 25% din numărul de dosare de ajutor social acordate. Urmează, la o distanță considerabilă, județul Vrancea, cu 19% din numărul de dosare, și Constanța, cu 15%. Pe ultimele locuri se află Brăila, cu 8% și Tulcea, cu 7%. Aceste procente scăzute trebuie însă corelate și cu ponderea mai redusă a populației regiunii în aceste din urmă județe, și nu denotă neapărat un nivel socio-economic mai ridicat.



**Figura 8. Ponderea județelor din regiunea Sud-Est în totalul dosarelor de ajutor social plătite.**  
Sursa: MMFPS.<sup>119</sup>

[%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](#), accesat în noiembrie 2010.

119 Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.



AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

După componența familiei, persoanele singure sunt principalele beneficiare ale ajutorului social, având o pondere de 38%, la distanță foarte mică situându-se apoi familiile formate din 2 sau 3 persoane, cu o pondere de peste 37%<sup>120</sup>. Astfel, familiile numeroase reprezintă doar 25% din totalul numărului de cereri de ajutor social aprobate, indicând existența cu precădere a problematicii persoanelor singure sau a familiilor de tip monoparental sau cu ambii părinți și un singur copil, aceste tipuri de familii beneficiare de ajutor social reprezentând aproximativ 75% din cazuri.

Figura 9 redă structura regiunii în ceea ce privește numărul de dosare de ajutor social pe fiecare județ, iar tabelul de mai jos redă situația dosarelor de ajutor social acordate în regiunea Sud-Est, după județ și numărul de membri ai familiilor beneficiare.

Număr de ajutoare sociale plătite					
	Total, din care →	Persoane singure	Familii din 2-3 persoane	Familii din 4-5 persoane	Familii peste 5 persoane
<b>Brăila</b>	3489	1048	1350	905	186
<b>Buzău</b>	10815	4409	4123	1909	374
<b>Constanța</b>	6441	2357	2471	1259	354
<b>Galați</b>	10552	3615	3887	2419	631
<b>Tulcea</b>	2943	1365	1025	463	90
<b>Vrancea</b>	7889	3241	2786	1415	447
<b>Regiunea Sud-Est</b>	42129	16035	15642	8370	2082
<b>România</b>	215.657	80122	77230	45289	13016

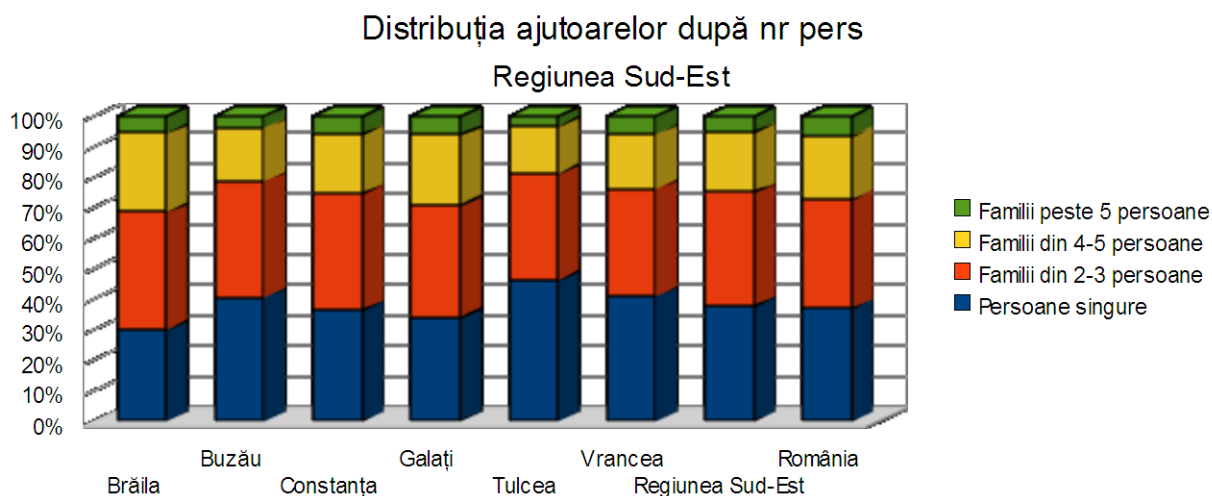
**Tabel 22. Ajutoare sociale plătite în semestrul I 2009 pe județe în regiunea Sud-Est, comparativ cu nivelul regional și național.** Sursa: MMFPS.

<sup>120</sup> Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Direcția Programe Incluziune Socială, *Informare privind plata ajutorului social conform Legii 416/2001 privind venitul minim garantat în anul 2009*, document disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro

Structura familiilor care au beneficiat de ajutorul social este redată vizual în figura de mai jos. Din aceasta, putem desprinde un număr de aspecte semnificative. În primul rând, se remarcă ponderea crescută a persoanelor singure beneficiare de ajutor social în județul Tulcea, unde acest segment reprezintă aproape 45% din totalul dosarelor. Prin urmare, ca și în județul Alba, de exemplu, este probabil ca aici să fie preponderente cazurile persoanelor vârstnice, rămase singure, care necesită sprijin și asistență socială, fiind totodată un indiciu către o posibilă creștere a cererii de îngrijitori de persoane vârstnice la domiciliu.

De asemenea, județele Constanța și Galați se remarcă printr-o pondere mai importantă a dosarelor acordate familiilor cu peste 4 persoane (aproximativ 20-25% din total), ceea ce indică prezența în număr mai ridicat a copiilor din medii defavorizate, și totodată probabilitatea ca cererea de servicii ale mediatorilor școlari, dar și a asistentului medical comunitar, de exemplu, să fie destul de ridicată.



**Figura 9. Distribuția ajutoarelor sociale după numărul de persoane din compoziția familiei, regiunea Sud-Est.** Sursa: MMFPS.<sup>121</sup>

<sup>121</sup> Datele au fost prelucrate după tabelele prezentate în Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*, disponibil la [http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG\\_semestru.pdf](http://www.mmuncii.ro/pub/imagemanager/images/file/Domenii/Incluziune%20si%20asistenta%20sociala/Raportari%20si%20indicatori/121009AnalizaRaportVMG_semestru.pdf), accesat în noiembrie 2010.



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

În privința resurselor umane în sectorul profesiunilor sociale și de sprijin către populația defavorizată, situația din regiunile precedente se întâlnește și în Sud-Est. Datele colectate în decembrie 2010 de la surse oficiale indică o prezență destul de scăzută a mediatorilor școlari angajați la nivelul anumitor județe, cum ar fi spre exemplu Tulcea și Vrancea, cu doar 2, respectiv 4 mediatori. Tabelul de mai jos redă situația mediatorilor școlari de la nivelul regiunii Sud-Est

Județ	Număr de mediatori școlari
Brăila	10
Buzău	10
Constanța	11
Galați	7
Tulcea	2
Vrancea	4
<b>Total</b>	<b>44</b>

**Tabel 23. Numărul mediatorilor școlari activi în regiunea Sud-Est, decembrie 2010.** Sursa: MECTS.

În ceea ce privește prezența mediatorilor sanitari, datele sunt redate în tabelul de mai jos.

Județ	Număr de mediatori sanitari
Brăila	10
Buzău	14
Constanța	11
Galați	20
Tulcea	14
Vrancea	_122
<b>Total</b>	<b>69</b>

**Tabel 24. Numărul mediatorilor sanitari activi în regiunea Sud-Est, decembrie 2010.** Sursa: ANR.

122 Pentru Vrancea nu erau disponibile date la momentul solicitării acestora.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013SASTIPEN  
Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Ca și la celelalte regiuni, am analizat de asemenea numărul de asistenți sociali cu studii superioare de specialitate încadrați pe posturi de asistență socială în cadrul consiliilor locale din mediul rural, în regiunea Sud-Est. Tabelul de mai jos oferă o imagine asupra valorilor celor doi indicatori, și anume rata asistenților sociali la 100.000 de locuitori și ponderea asistenților sociali cu studii superioare de specialitate pe posturi de asistent social.

	Asistenți sociali la 100.000 locuitori	Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate la 100 posturi de asistent social
<b>Brăila</b>	0	-
<b>Buzău</b>	1,73	6,67
<b>Constanța</b>	0	-
<b>Galați</b>	0	-
<b>Tulcea</b>	0,8	2,08
<b>Vrancea</b>	0,55	1,72
<b>Regiunea Sud-Est</b>	0,51	1,75
<b>România</b>	1,27	4,03

**Tabel 25. Asistenți sociali cu studii superioare de specialitate în mediul rural din regiunea Sud-Est, în 2004.** Sursa: baza de date a ICCV, *Harta serviciilor sociale în România, 2004*.<sup>123</sup>

Se observă situația privilegiată a județului Buzău, cu o pondere a asistenților sociali cu studii de specialitate pe posturi de asistent social situată mult peste media națională: 6,67% față de 4,03% la nivelul întregii țări. Tot județul Buzău deține locul întâi și la numărul de asistenți sociali la 100.000 de locuitori, cu o valoare peste cifrele regionale și naționale. În celelalte județe ale regiunii, situația este mult mai puțin favorabilă: județele Brăila, Constanța și Galați, unde nu au fost identificați asistenți sociali cu studii de specialitate la data colectării informațiilor, influențează puternic cifrele la nivel regional: astfel, regiunea Sud-Est înregistrează sub jumătate din valoarea de

123 Cifrele au fost preluate din Arpinte, D., Profesionalizarea serviciilor de asistență socială, *Calitatea Vieții*, XVII, nr. 3-4, 2006, p. 343-362, p. 354-355.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

la nivel național în privința numărului de asistenți sociali la 100.000 de locuitori, dar și în privința persoanelor cu studii superioare de specialitate care ocupă posturi de asistent social.

Sunt prezentate în continuare datele referitoare la situația comunelor din regiunea Sud-Est incluse în cercetare.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
ÎMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Servicii de Protecție Socială

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Cuza Vodă, județul Constanța



Comuna Cuza Vodă este situată în partea centrală a județului Constanța, la 3 km de orașul Medgidia și 40 de km de municipiul reședință de județ, Constanța. Prin localitate trece drumul județean 222 care leagă Medgidia de orașul Tulcea, spre nord. Comuna cuprinde un singur sat, Cuza Vodă. Infrastructura drumurilor este inegal dezvoltată, existând pe lângă tronsoane de drum asfaltat, pietruit sau betonat, și 10 km de drumuri de pământ.

Conform datelor furnizate de autoritatea publică locală, populația comunei este de 4750 de persoane, dintre care se estimează la aproximativ 3000 numărul romilor, din care o parte sunt căldărari.

Populația activă a comunei era, la sfârșitul anului 2009, de 2257 de persoane, dintre care 177 de șomeri ce figurau în evidența AJOFM, reprezentând o pondere de 7,84% din populația activă stabilă a comunei. De menționat este că rata șomajului la nivelul întregului județ era la acel moment de 6,3%, ponderea șomerilor din populația activă a comunei Cuza Vodă depășind astfel cu 1,5 puncte procentuale valoarea înregistrată în județul Constanța. În perioada ianuarie – august 2010, numărul șomerilor a cunoscut fluctuații însă a înregistrat per total o scădere, ajungând de la valoarea de 8,06% în ianuarie 2010 la 6,3% în august, egalând astfel rata șomajului la nivelul județului.

Specificul economic al comunei este agricol, locuitorii practicând îndeosebi agricultura de subzistență, la un nivel de eficiență sub potențialul maxim. Se practică în domeniul agricol atât cultivarea cerealelor, cât și creșterea animalelor, iar surplusul produselor este comercializat pe piața orașului Medgidia. Pe raza comunei există și o vie de aproximativ 15 hectare, iar fondul silvic este de asemenea exploatat, în mod ocazional. Pe lângă aceste resurse, există în comuna o carieră de



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

caolin, la aproximativ 1 km de sat, care este exploatată la o capacitate destul de limitată. Numărul întreprinderilor mici și mijlocii este redus, preponderente fiind printre firme cele cu specific comercial.

Comuna Cuza Vodă are o strategie de dezvoltare pentru perioada 2007-2013, care pune accentul pe diversificarea activităților economice ale comunei și pe calificarea profesională a resursei umane disponibile, în meserii cerute pe piața muncii. Din discuțiile cu membrii comunității din localitate a reieșit nevoia afirmată de calificare în meserii precum patiser, brutar, frizer, manichiurist, sau alte meserii din domeniul construcțiilor. În pofida acestei necesități afirmate de localnici, nu este clar dacă aceste meserii sunt și cele solicitate pe piața muncii din zonă.

Resursa umană existentă la nivelul serviciilor acordate populației este formată din doi asistenți sociali cu studii superioare de specialitate, un mediator sanitar, un mediator școlar, iar în consiliul local au fost aleși doi consilieri romi (de profesie învățători). Din discuțiile cu persoanele resursă din comună a rezultat însă că cei doi asistenți sociali nu efectuează vizite în comunitatea de romi și nu au o interrelaționare adecvată cu aceștia. Serviciile de sănătate sunt asigurate de doi medici, însă doar după-amiaza, aceștia activând și în spitalul din Medgidia și făcând naveta către Cuza Vodă. În domeniul educației formale, în comună se desfășoară programul *A doua șansă* pentru completarea studiilor obligatorii de către persoane care au fost nevoite să-și întrerupă parcursul educațional.

Ca și oportunități de antreprenoriat există posibilitatea intensificării exploatării resurselor de argilă, nisip și caolin de pe teritoriul comunei, și identificarea unor piețe de desfacere pentru aceste materii prime, sau prelucrarea lor în produse artizanale sau de larg consum (caolinul, spre exemplu, este folosit la fabricarea porțelanului alb, precum și la producerea fibrelor sintetice de polietilen, ori în industria producătoare de hârtie, anvelope de cauciuc sau vopsele).



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Mihai Viteazu, județul Constanța



Comuna Mihai Viteazu este localizată în nordul județului Constanța, la o distanță de aproximativ 40 de km de orașul Năvodari, pe drumul european E87 care leagă Tulcea de municipiul Constanța. Comuna include satele Mihai Viteazu și Sinoe, aflat la o distanță de 5 km față de centrul de comună. Infrastructura transporturilor este bine dezvoltată, accesul la comună realizându-se atât prin drumurile de o calitate satisfăcătoare cât și pe calea ferată.

Populația comunei este de 3440 de persoane, iar populația activă stabilă era la sfârșitul lui 2009 de 2259 de persoane, din care figurau în evidența AJOFM ca șomeri doar 25 de persoane, ceea ce reprezintă o pondere de 1,11% din totalul populației active stabile a localității. Această valoare a cunoscut o tendință de creștere în perioada ianuarie – august 2010, ajungând la cifra de 55 la sfârșitul lunii august 2010. Astfel, ponderea persoanelor în căutarea unui loc de muncă din populația activă stabilă era la acel moment de 2,45%. Valoarea scăzută a acestei cifre nu înseamnă însă și o rată crescută a ocupării, mascând efective importante de persoane care au ieșit din evidența AJOFM și nu figurează în statistici ca persoane în căutarea unui loc de muncă, dar își desfășoară activități sporadice în economia informală sau se ocupă cu agricultura de subzistență. De altfel, se semnalează în localitate existența unui număr mare de lucrători zilieri, angajați în mod sporadic în muncile agricole de către afacerile familiale sau firmele mici și mijlocii de pe raza comunei.

În localitate nu există nici mediator școlar, nici mediator sanitar și nici asistent medical comunitar.

Specificul economic al localității este agricultura de subzistență, absolvenții de studii liceale sau profesionale de specialitate migrând către mediul urban din județele Constanța și Tulcea. O



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

resursă importantă o reprezintă lacurile Sinoe și Golovița, cu o cantitate mare de pește. În localitate își desfășoară activitatea 4 firme în domeniul agricol, din care una este o uzină de vinificație dotată cu utilaje moderne. Aceasta absoarbe o parte din forța de muncă disponibilă în comună, însă funcționează pe perioade limitate în decursul anului, corespunzătoare cu sezonul de culegere și prelucrare a strugurilor. Mai există de asemenea două societăți de prelucrare a laptelui din producția locală. Pe lângă aceste întreprinderi, mai există în comună un număr de 9 asociații familiale cu activități în sectorul agricol. Comerțul este bine reprezentat în localitate, existând un număr relativ mare de firme comerciale care deservește populația prin vânzarea de produse de larg consum. Există de asemenea un atelier de tâmplărie, o brutărie și un atelier de reparații de autovehicole.

În strategia de dezvoltare a comunei Mihai Viteazu sunt cuprinse măsuri menite să crească nivelul calificărilor profesionale în localitate. Astfel, se propune organizarea unor cursuri în parteneriat cu AJOFM Constanța în meserii din domeniul serviciilor (lucrător comercial, bucătar, barman, ospătar, șomer, morar), însă analiza nevoilor pieței locale nu a fost realizată astfel încât să reiasă o reală nevoie de forță de muncă în aceste domenii.

Teritoriul comunei Mihai Viteazu este parțial cuprins în cadrul Rezervației Biosferei Delta Dunării, ceea ce reprezintă un alt potențial neexploatat al localității, în special în ceea ce privește dezvoltarea turismului și a activităților legate de pescuitul sportiv. În acest domeniu se întrevăd oportunități interesante de antreprenoriat în localitate.

### Comuna Mihail Kogălniceanu, județul Constanța



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Comuna Mihail Kogălniceanu este situată în partea de centru – nord – est a județului Constanța, la o distanță de aproximativ 25 de km față de Constanța, pe drumul european E60 care face legătura dintre Constanța și București. Cuprinde satele Palazu Mic și Piatra, pe lângă centrul de comună Mihail Kogălniceanu.

Populația comunei era la data recensământului din 2002 de 10114 locuitori, din care 8155 români, 1214 aromâni, 337 tătari, 283 romi, 107 turci și 18 germani. La sfârșitul anului 2009, populația activă stabilă a comunei era de 6886 persoane, dintre care 134 șomeri. Această cifră indică o pondere scăzută a șomajului în localitate, de 1,95%, de peste trei ori mai mică decât rata șomajului calculată în același moment pentru întreg județul Constanța. Pe perioada ianuarie – august 2010, ponderea șomerilor în populația activă stabilă a comunei a cunoscut fluctuații, înregistrând totuși o tendință de creștere și atingând în august 2010 valoarea de 2,39%, ceea ce corespunde unui număr de 165 de persoane în căutarea unui loc de muncă în evidența AJOFM.

Din punct de vedere al resursei umane angrenate în servicii sociale către populație, în localitate nu există nici mediator școlar, nici mediator sanitar și nici asistent medical comunitar.

Specificul economic al comunei este și aici agricultura de subzistență, însă o particularitate nemaîntâlnită în cazul celorlalte comune incluse în studiu este prezența, pe teritoriul administrativ al comunei, a aeroportului internațional Mihail Kogălniceanu și a bazei militare NATO. Acestea absorb o parte din forța de muncă disponibilă a localității, reprezentând totodată vectori pentru diversificarea economiei locale și pentru formarea profesională a forței de muncă. Astfel, în comună există numeroase firme de servicii conexe transporturilor aeriene, precum și societăți care prestează servicii călătorilor în cadrul aeroportului. Dezvoltarea în zonă a acestor facilități a atras de asemenea cu sine profilarea unor societăți pe investiții imobiliare, în ideea profitului de pe urma creșterii prețurilor terenurilor din regiune.

Existența acestor facilități în comună, precum și încadrarea localității în zona metropolitană Constanța reprezintă oportunități care pot fi exploatate pentru dezvoltarea antreprenoriatului în zonă. Formarea resurselor umane este de asemenea posibilă, deoarece prin prezența liceului teoretic



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

din comună se asigură un nivel de instruire satisfăcător pentru organizarea de formări profesionale.

Potențialul turistic este destul de ridicat, printre atracții amintim rezervațiile naturale Pădurea și Dealurile Sitormanului, cu creațiile eoliene, Peștera de Cristal cu râu subteran, așezările neolitice de la Sitorman, biserica catolică din secolul al XIX-lea în stil gotic, precum și Muzeul etnografic român și Geamia din comună.

### Comuna Mircea Vodă, județul Constanța



Comuna Mircea-Vodă se află în partea de centru-vest a județului Constanța, la o distanță de 12 km de orașul Medgidia și aproximativ 18 km de Cernavodă. Este situată pe drumul județean 225 care leagă de la sud la nord drumurile naționale 2A și 22C și este compusă din 4 sate: Gherghina, Mircea-Vodă (centru de comună), Satu Nou și Țibrinu. Distanța medie între satele componente și centrul de comună este de 7 km. Accesul la comună se poate face prin infrastructura rutieră sau pe calea ferată cu ruta București – Constanța, iar canalul Dunăre – Marea Neagră trece prin sudul comunei.

Populația comunei este, conform surselor din primărie, de 5060 de persoane, din care se estimează că un număr de 2024 de persoane ar aparține etniei rome, însă din partea populației nu există o asumare a acestei etnii.

Populația activă stabilă a comunei era, conform datelor furnizate de ANOFM, de 2966 de



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

persoane, dintre care 364 șomeri, adică o pondere de 12,27% din populația activă stabilă a localității. Această valoare este aproape dublul mediei ratei șomajului calculată pentru întregul județ Constanța, ceea ce arată o vulnerabilitate crescută a populației comunei pe piața muncii. Sursele primăriei indică de altfel existența unui număr ridicat de dosare pentru obținerea venitului minim garantat aflate în plată la momentul colectării datelor (octombrie 2010), și anume 253.

Evoluția ponderii numărului de șomeri în totalul populației active stabile pe perioada ianuarie – august 2010 marchează, cu anumite fluctuații, un trend descendent. Astfel, dacă în ianuarie 2010 șomajul în rândul locuitorilor comunei Mircea-Vodă era de 12,20%, acesta a coborât până la valoarea de 8,74% în luna august a aceluiași an, corespunzând unui număr de 263 de șomeri. Valoarea minimă a acestui indicator se situase la 7,21% în luna iunie.

Localitatea cunoaște fenomenul migrației în străinătate, în căutarea unor oportunități de lucru. Astfel, autoritatea publică locală estimează că un număr de aproximativ 100 de persoane se deplasează periodic în străinătate pentru obținerea unor venituri mai ridicate. Acest detaliu trebuie luat în considerare în eventualitatea organizării unor cursuri de formare profesională. De asemenea, este de menționat că o parte din populația ocupată a comunei se deplasează la lucru în orașul Medgidia.

Din punct de vedere al resursei umane disponibile în comună, există doi referenți cu atribuții de asistență socială, negăsindu-se la nivelul comunei persoane cu studii superioare de asistență socială. Serviciile medicale sunt asigurate în cadrul a două dispensare umane unde activează un număr de 2 medici, dintre care unul cu un program neregulat și destul de imprevizibil. Nu există la nivelul comunei nici mediator sanitar, și nici asistent medical comunitar. La fel, nu există în localitate un mediator școlar, și nici expert local pe problematica romilor.

În privința economiei comunei, aceasta se caracterizează printr-un sector agricol suprareprezentat, practicându-se și aici agricultura de subzistență. Paralel cu aceasta, însă, există în comună și agenți economici care se ocupă cu fabricarea materialelor de construcții sau cu activități de minerit (în special în satul Țibrinu, unde se află o platformă de extracție a caolinului). Reprezentanții autorității publice locale estimează la 40 numărul de întreprinderi mici și mijlocii din



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

comună, apreciind că tendința acestora este descrescătoare.

Din totalul de agenți economici de la nivel local, aproape 30% activează în domeniul comerțului, urmați de societățile active în servicii (13% din total), și de sectorul agricol, cu aproape 12% din agenții economici. Turismul nu este dezvoltat, în ciuda existenței unui potențial de atracție a turiștilor prin monumentele istorice de pe raza comunei. De asemenea, clima este favorabilă implantării unor parcuri eoliene.

În comună nu au mai avut loc proiecte cu obiectivul calificării profesionale a forței de muncă, și nu există nicio organizație neguvernamentală activă în domeniul social, autoritatea publică locală fiind deschisă către orice inițiativă menită să sprijine dezvoltarea socio-economică a localității. În acest sens s-a realizat și strategia de dezvoltare a comunei pe perioada 2009-2015, care își propune stimularea antreprenoriatului și atragerea de investitori pentru valorificarea potențialului comunei.

### Comuna Nicolae Bălcescu, județul Constanța



Comuna Nicolae Bălcescu este situată în partea centrală a județului Constanța, pe drumul național 2A care leagă Constanța de Urziceni. Include satele Nicolae Bălcescu și Dorobanțu, și se află la o distanță de aproximativ 33 de km de municipiul Constanța și 35 de km de orașul Medgidia. Accesul în comună se poate efectua atât pe cale rutieră, cât și pe cale ferată, pe ruta Tulcea – Medgidia. Drumurile sunt în totalitate pietruite, iar autoritatea publică locală urmărește asfaltarea principalelor drumuri comunale prin proiecte depuse spre finanțare.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația comunei este de 5022 de persoane, din care 3234 de persoane formează segmentul populației active stabile. În decembrie 2009, conform datelor comunicate de ANOFM, ponderea șomerilor din această populație era de 5,72%, ușor sub media ratei șomajului înregistrată la nivelul județului Constanța (6,3%). Pe parcursul primelor trei trimestre ale anului 2010, numărul șomerilor din comună a cunoscut mai întâi un trend ascendent, ajungând la valoarea maximă înregistrată de 6,65% în martie, ce corespunde unui număr de 217 persoane în căutarea unui loc de muncă. După această dată, ponderea șomerilor a început să scadă, atingând valoarea minimă de 5,31% în august 2010, ceea ce este echivalentul unui număr de 173 de persoane aflate în căutarea unui loc de muncă. Și aici, ponderea relativ scăzută a șomerilor din totalul populației active stabile poate masca șomajul de lungă durată neînregistrat la nivelul AJOFM.

În localitate nu există nici mediator școlar, nici mediator sanitar și nici asistent medical comunitar.

Specificul economic al comunei este agricultura de subzistență, însă un important sector economic al localității este agricultura intensivă, în special cultivarea cerealelor și plantelor leguminoase și a plantelor producătoare de semințe oleaginoase. Există de asemenea 4 firme de construcții, o fabrică de mobilă, precum și 3 societăți care se ocupă cu transportul rutier de mărfuri, transportând producția agricolă locală către centre de preluare și prelucrare a acesteia. În rest, sectorul comercial este foarte bine reprezentat printr-un număr ridicat de magazine care vând produse alimentare și nealimentare către populația comunei. Există în localitate de asemenea și o exploatare de calcar industrial și de construcție, folosită atât pentru pietruirea drumurilor comunale cât și pentru fabricarea varului. Cariera este exploatată de societatea Consal Trade și absoarbe o parte din forța de muncă a localității Nicolae Bălcescu.

O oportunitate însemnată de care dispune localitatea este clima favorabilă implantării de parcuri eoliene, iar autoritatea publică locală caută investitori în acest sens. În măsura în care se va reuși implementarea unui astfel de proiect, se vor deschide noi oportunități de angajare a forței locale de muncă, dar și de calificare sau recalificare profesională a acesteia.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Barcea, județul Galați



Comuna Barcea este situată în județul Galați, în partea de vest a acestuia, pe drumul național 25 care face legătura dintre orașul Tecuci și municipiul reședință de județ, Galați. Este situat la o distanță de aproximativ 10 km sud de Tecuci și 70 de km nord de Galați. În componența comunei intră, pe lângă centrul de comună Barcea, și satul Podoleni, cu o populație majoritar romă. Localitatea este accesibilă atât prin șoseaua națională, cât și pe calea ferată, ruta Galați – Tecuci.

Populația comunei este, conform surselor din autoritatea publică locală, de 6292 de persoane, dintre care 1032 persoane de etnie romă, autoidentificate. Populația activă stabilă a comunei este de 4375 de persoane. Proximitatea față de orașul Tecuci favorizează navetismul în scopul derulării activităților lucrative.

La momentul colectării datelor, se aflau în plată 340 de dosare pentru acordarea venitului minim garantat, conform prevederilor legii 416/2001, iar tendința de cerere a ajutorului social este în creștere: comparativ cu 2008, numărul de dosare de ajutor social a crescut cu aproape 30%. Slabul nivel de dezvoltare economică al comunei a condus și la fenomenul migrației periodice în străinătate, în vederea desfășurării de activități lucrative. Astfel, sursele din primărie estimează la aproximativ 600 de persoane numărul celor care se deplasează periodic în alte țări europene. Acest detaliu va trebui luat în considerare în eventualitatea organizării de cursuri de formare sau recalificare profesională.

Există în comună un post de referent social, ocupat de o persoană cu studii superioare, însă nu în domeniul asistenței sociale. De asemenea, există mediator școlar, precum și mediator sanitar și asistent medical comunitar. Serviciile medicale sunt asigurate de doi medici în cadrul unui dispensar



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

uman, dotat pentru ultima oară cu material modern în anul 2004.

Specificul economic al localității este agricultura de subzistență, practică sub nivelul maxim de eficiență. Se practică preponderent legumicultura și zootehnia, ale căror produse alimentează comerțul local și, în mod destul de limitat, piața zonei.

În localitate există un număr de 35 de întreprinderi mici și mijlocii, printre care predomină cele cu specific comercial. Astfel, din totalul de IMM-uri, 27 sunt active în domeniul comerțului, 5 în agricultură și 3 în construcții. Tendința IMM-urilor este descrescătoare: în 2009, s-au deschis doar 3 întreprinderi mici și mijlocii și s-au închis ori au fost lichidate 10 firme, pe fondul efectelor crizei economice.

În anul 2009, au fost calificate prin intermediul AJOFM 40 de persoane, în meserii precum fierar betonist, zidar, și alte calificări din domeniul construcțiilor. De asemenea, la nivelul comunei s-a derulat un proiect cu finanțare PHARE prin care s-a avut în vedere evaluarea competențelor profesionale ale romilor, dobândite pe cale informală, prin care romii vor putea primi pe baza unor probe practice diplome recunoscute la nivel național și european.

Ca și oportunități de dezvoltare a turismului a fost identificată prezența lacului de agrement Movileni, situat la aproximativ 10 km de comună. La nivelul primăriei nu există o strategie de dezvoltare a antreprenoriatului, și nu au fost derulate până în prezent proiecte ale altor instituții sau organizații care să vizeze stimularea sectorului antreprenorial.

În comună este activă organizația Alianța Romilor din județul Galați, cu proiecte în domeniul dezvoltării comunitare și facilitării accesului populației de etnie romă la servicii de calitate.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Brăhășești, județul Galați



Comuna Brăhășești este situată la limita de nord-vest a județului Galați, la o distanță de 115 km față de municipiul Galați. Orașul cel mai apropiat este Tecuci, situat la aproximativ 35 de km sud. Satele comunei Brăhășești – centrul de comună Brăhășești, Corcioveni, Cosițeni și Toflea – sunt accesibile prin drumurile județene 241, 241A și 241G. Transportul în comun este realizat de către două firme private, care asigură traseul Toflea – Tecuci cu 9 curse dus-întors, iar legătura cu orașul Galați este asigurată de firme private, existând curse la fiecare sfert de oră.

Populația comunei este de 8403 locuitori, dintre care aproximativ 7000 de etnie romă, localizați majoritar în satul Toflea (aproximativ 5500 de persoane).

Specificul economic al comunei Brăhășești este predominant agricol, reprezentat prin cultura leguminoaselor și zootehnia. Produsele agricole, de regulă pentru consumul propriu, sunt de asemenea valorificate într-o oarecare măsură pe piața din localitățile învecinate. Nu există deocamdată inițiative de asociere a micilor producători agricoli în vederea creșterii eficienței agriculturii din comună. Nu există un centru de preluare și prelucrare a produselor agricole, și nici transportul nu este organizat pentru valorificarea produselor în afara comunei, în afară de inițiativele private. Un dezavantaj net este și distanța mare față de piețele urbane cu cerere mai importantă.

Numărul de salariați este foarte redus, singurii angajatori fiind reprezentați de sectorul public local, compus din primărie, poliție, jandarmerie, școlile locale și grădinițele. Acest sector bugetar este de asemenea salarizat la un nivel destul de scăzut.

Comuna se confruntă cu fenomenul migrației în căutarea unor locuri de muncă, fie ele și



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

sezoniere, în străinătate. Romii practică de asemenea comerțul, populația de etnie romă fiind puternic polarizată într-un segment înstărit și unul ce trăiește sub limita subzistenței.

În localitatea Brăhașești existau, în luna iunie 2010, 548 de beneficiari ai venitului minim garantat, însă în urma intensificării controlului asupra îndeplinirii condițiilor stipulate de lege, în luna iulie au fost retrase beneficiile unui număr de 232 de persoane.

Resursa umană angrenată în servicii în folosul comunității este formată din 2 mediatori sanitari, un mediator școlar, un expert pe problematica romă, iar majoritatea consilierilor aleși, precum și primarul sunt de etnie romă.

Serviciile medicale sunt asigurate de un medic și un asistent, depășiți de numărul mare de persoane neasigurate medical din diverse motive. Nu există la nivelul comunei asistent medical comunitar.

Există în satul Toflea programul *A doua șansă*, în scopul ridicării nivelului de instruire al populației care a fost nevoită să abandoneze educația obligatorie din diverse motive. În anul 2008 Alianța Romilor din Județul Galați, în parteneriat cu A.J.O.F.M. Galați a organizat în comuna Brahășesti o serie de cursuri de calificare gratuite. De aceste cursuri au beneficiat, de pildă, persoanele care în desfășurarea activităților comerciale au avut nevoie de autorizație, sau cei care au devenit însoțitori pentru persoane cu dizabilități.

Au fost identificate oportunități de antreprenoriat în Brăhașești, în special în segmentul populației mai înstărite de etnie romă din satul Toflea, care ar putea dezvolta afaceri menite să absoarbă măcar o parte din forța de muncă disponibilă în localitate. Aceasta ar putea fi calificată în meseriile cerute de noile oportunități deschise, în special în domeniul prelucrării fierului și a fontei, în fabricarea de ceaune și obiecte de uz gospodăresc.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Frumușița, județul Galați



Comuna Frumușița se află în partea de sud-est a județului Galați, pe drumul național 26, la o distanță de aproximativ 25 de km nord de municipiul Galați, și 35 de km de Târgu Bujor. Limita de est a localității este râul Prut și totodată granița cu Republica Moldova. Comuna este compusă din satele Frumușița (centru de comună), Ijdileni și Tămăoani. Accesul către satele comunei se face ori prin drumul județean, ori pe calea ferată. Populația comunei este de 5647 de locuitori, din care 1211 etnici romi, autodeclarați, majoritatea stabiliți în satul Frumușița.

Populația activă stabilă a comunei este de 3440 de persoane. Din acestea, la sfârșitul anului 2009 ponderea persoanelor în căutarea unui loc de muncă era de 11,48%, corespunzător unui număr de 381 de persoane. Din datele furnizate de AJOFM Galați reiese o tendință ascendentă a șomajului în comună, la momentul colectării datelor existând în localitate 398 de persoane în căutarea unui loc de muncă, din care doar 63 de persoane beneficiare ale indemnizației de șomaj.

Comuna beneficiază de serviciile a doi mediatori sanitari, în schimb nu există nici mediator școlar și nici asistent medical comunitar. Serviciile de sănătate sunt asigurate de 3 medici. În primărie există asistent social cu studii de specialitate, iar expertul local pe problematica romă are în fișa postului atribuții de referent social.

La momentul colectării datelor, se acorda venitul minim garantat unui număr de 216 familii, iar sursele din autoritatea publică locală au furnizat estimări ale numărului de persoane fără acte de identitate la 56. Un alt aspect important este migrația în străinătate în căutarea unor oportunități de câștig. Astfel, conform datelor furnizate de primărie, un număr de 235 persoane părăsesc pe perioade determinate comuna pentru a munci în străinătate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Specificul economic este agricol, populația ocupându-se cu activități de cultivare a terenurilor și de creștere a animalelor în vederea obținerii de produse alimentare atât pentru uzul propriu, cât și pentru comercializarea, în proporții destul de limitate, în piețele locale și regionale. Pe lângă agricultura de subzistență, bine reprezentată la nivelul comunei, există câteva societăți active în domeniul agricol care se ocupă cu activități de cultivare a cerealelor, a plantelor leguminoase și a plantelor producătoare de semințe oleaginoase. Există de asemenea o firmă de fabricare a calculatoarelor și echipamentelor periferice, precum și o fabrică de morărit, două firme de construcții și două de finisări tot în domeniul construcțiilor. Un loc preponderent în economia localității este comerțul, bine reprezentat printr-un număr ridicat de magazine ce deservesc populația locală.

Populația localității a beneficiat de proiecte cu finanțare PHARE, printre care un proiect prin care s-au realizat acte de identitate, și un proiect de evaluare a competențelor profesionale ale romilor dobândite în sistem informal. Astfel, între 2009 și 2010, au fost realizate acțiuni de atestare profesională a persoanelor de etnie romă pe meseriile: zugrav, tencuitor, sudor electric, rigipsar – gletuitor și lucrător în comerț. La programul de atestare profesională au participat 50 de persoane (30 de persoane în 2009 și 20 de persoane în 2010). Persoanele care au beneficiat de aceste programe au dobândit cunoștințe practice într-o anumită meserie dar, din cauza nivelului scăzut de studii nu dețin o diplomă de calificare.

O atracție ce ar putea fi interesantă în perspectiva dezvoltării agroturismului și a unor activități antreprenoriale este pescuitul industrial și sportiv practicat în râul Prut și râul Chineja. De asemenea, turismul ecologic ar putea beneficia de proximitatea față de parcul natural „Lunca joasă a Prutului inferior”, putându-se dezvolta pe raza teritoriului comunei pensiuni agroturistice, sector până acum nereprezentat la nivelul localității.

O altă oportunitate este clima localității, recunoscută pentru a fi favorabilă implantării unui parc eolian. Acest obiectiv se află de fapt și în strategia de dezvoltare a comunei, dorindu-se atragerea unor investitori în acest domeniu.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Ivești, județul Galați



Comuna Ivești este situată în partea de est – centrală a județului Galați, la granița cu județul Vrancea. Localitatea este străbătută de drumul național 25 care face legătura dintre orașele Galați și Tecuci. Iveștiul este situat la o distanță de aproximativ 18 km față de Tecuci, înspre sud, și 53 de km nord-est față de municipiul reședință de județ Galați. Infrastructura drumurilor este bine dezvoltată, drumurile fiind în mare parte asfaltate; de asemenea, localitatea este accesibilă și pe calea ferată, pe ruta Galați – Tecuci. În componența comunei intră satele Ivești (centru de comună) și Bucești.

Populația comunei Ivești este de 9738 de persoane, dintre care 2307 etnici autodeclarați romi. Populația activă stabilă a comunei este de 3474 de persoane, din care un procent de 7,97% șomeri, reprezentând un număr de 277 de persoane. Această pondere a populației în căutarea unui loc de muncă este inferioară mediei ratei șomajului calculată în decembrie 2009 la nivelul județului (11,1%). Majoritatea salariaților este absorbită de sectorul public al comunei, în cadrul căruia o pondere importantă o deține educația și învățământul. În scopul ridicării nivelului de instruire al populației, s-au organizat în Ivești cursuri de *A doua șansă*, active în momentul colectării datelor.

Economia localității se bazează preponderent pe activități agricole. Pe lângă agricultura de subzistență pentru uzul propriu și desfacerea produselor alimentare, în mod destul de limitat, pe piețele locale și regionale, agricultura este de asemenea practică în mod intensiv, prin cultivarea cerealelor, legumicultură, apicultură, zootehnie și viticultură. Acest din urmă sector este tradițional pentru comuna Ivești, aceasta fiind centrul vechii podgorii regionale. Agricultura intensivă este



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

realizată de 5 firme active în cadrul localității.

Sectorul industrial este de asemenea reprezentat, în comună funcționând firme care se ocupă cu prelucrarea lemnului pentru export, cu morăritul, cu confecționarea de obiecte metalice sau cu realizarea de obiecte artisanale din împletituri de nuiele.

Pe lângă sectoarele agricol și industrial, comerțul este de asemenea bine reprezentat în comună, în special prin magazine care comercializează produse către populația localității.

Resursa umană angrenată în serviciile sociale este compusă din doi mediatori sanitari și un mediator școlar. Nu există însă asistent medical comunitar. Serviciile medicale sunt asigurate de două cabinete medicale, iar din cei doi medici, unul are trecere foarte bună în comunitatea de romi.

În comună există câteva obiective turistice, printre care casa memorială Hortensia Papadat Bengescu, inclusă în patrimoniul județean. În localitate există un han care oferă cazare și masă turiștilor, însă sectorul turistic și agroturistic este încă slab reprezentat în comună, constituind o bună oportunitate de dezvoltare a antreprenoriatului. Comunitatea de romi căldărari din Ivești este destul de înstărită, existând de asemenea posibilitatea angrenării unui segment al acesteia în activități antreprenoriale.



### **Comuna Munteni, județul Galați**

Comuna Munteni este așezată în partea de nord-vest a județului Galați, pe drumul județean 24 care leagă Bucureștiul de Iași, pe tronsonul dintre orașul Tecuci și Bârlad. Localitatea este situată la o distanță de aproximativ 10 km de Tecuci, înspre nord, și 95 de km de municipiul reședință de



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

judet, Galați, și are în componență satele Frunzeasca, Munteni (centru de comună), Țigănești și Ungureni. Accesul în comună se poate realiza de asemenea prin calea ferată, ruta București – Iași.

Populația comunei este de 9894 de persoane, dintre care un număr de 793 de persoane s-au autodeclarat ca aparținând etniei rome, mai precis neamului căldărarilor. Sursele din primărie au declarat că majoritatea familiilor de romi beneficiază de venitul minim garantat, fiind o populație destul de pasivă din punct de vedere economic. La acest aspect se adaugă lipsa cronică a oportunităților de angajare în comună, dar și în regiune. O bună parte din populație face naveta către Tecuci, pentru derularea activităților lucrative.

Specificul economic al localității este agricultura de subzistență. Astfel, locuitorii comunei produc pentru uzul propriu, și doar în mică măsură pentru desfacerea produselor pe piața locală sau regională. Populația se ocupă de asemenea cu creșterea animalelor. Sectorul industrial este reprezentat într-o oarecare măsură: există în localitate 4 firme de construcții sau finisaje în construcții, precum și 3 fabrici de mobilă, o fabrică de ulei, o societate producătoare de ambalaje metalice și o firmă de transport rutier de mărfuri. Acestea absorb o bună parte din forța de muncă disponibilă în localitate.

În localitate s-au organizat cursuri în cadrul programului A doua șansă, prin care un număr de aproximativ 70 de persoane, majoritar de etnie romă, își completează studiile cu educația obligatorie.

Există un expert local pe problematica romilor, precum și un mediator sanitar în comuna Munteni, însă nu și mediator școlar, și nici asistent medical comunitar. Serviciile medicale sunt asigurate de doi medici care fac naveta din orașul Tecuci.

În satul Țigănești există un obiectiv turistic care ar putea fi pus în valoare în cadrul turismului cultural, și anume conacul scriitorului Costache Conachi, construit în secolul al XVIII-lea de către bunicul scriitorului.

Nici autoritatea publică locală – destul de reticentă la ideea de implementare a unui centru comunitar de resurse sau a altor proiecte în folosul comunității – și nici echipa care a colectat datele, nu au identificat alte oportunități de dezvoltare a antreprenoriatului sau a ocupării în localitate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Casimcea, județul Tulcea



Comuna Casimcea este situată în partea de sud-vest a județului Tulcea, la limita cu județul Constanța. Satele comunei – Cișmeaua Nouă, Corugea, Haidar, Rahman, Războieni și Stânca – sunt împrăștiate, aflându-se la o distanță de maxim 10 km față de centrul comunei, satul Casimcea. Accesul la satele comunei se face prin drumurile județene 222E și 223A care se formează din drumul național 22A Tulcea – Hârșova, la o distanță de 45 de km de acesta din urmă. Orașul cel mai apropiat este Babadag, la aproximativ 20 de km distanță.

Populația comunei este de 3435 de persoane. Autoritatea publică locală nu a furnizat date valide în ceea ce privește numărul de etnici romi autodeclarați din comună, și nici date referitoare la indicatorii de ocupare și la numărul de întreprinderi mici și mijlocii. Cercetarea de birou a condus însă către surse care menționează un număr de 57 de romi autodeclarați în comună<sup>124</sup>.

Datele primite de la ANOFM indică un număr de 1741 de persoane active la sfârșitul anului 2009, dintre care 131 în căutarea unui loc de muncă, ceea ce reprezintă o pondere de 7,42% a șomerilor în populația activă stabilă a comunei. În perioada ianuarie – august 2010, ponderea numărului de șomeri din populația activă stabilă a crescut, cu mici fluctuații, ajungând în august 2010 la valoarea de 8,76%, egalând astfel practic media ratei șomajului înregistrat la nivelul județului în același moment (8,8%). Valoarea cea mai scăzută a ponderii șomerilor din populația activă stabilă s-a înregistrat în luna ianuarie 2010, când cele 121 de persoane în căutarea unui loc de muncă reprezentau 7,06%. Valoarea cea mai ridicată a aceluiași indicator, înregistrată în martie

124 Prezentarea comunei Casimcea de pe site-ul Consiliului Județean Tulcea, document disponibil la <http://www.cjtulcea.ro/judet/Casimcea.pdf>, accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

2010, a atins 9,57%, cu un număr de 164 de persoane în căutarea unui loc de muncă. La momentul colectării datelor, beneficiau de indemnizația de șomaj doar 21 de persoane din Casimcea, conform datelor primite de la AJOFM.

Problemele cu care se confruntă populația comunei sunt sărăcia, nivelul scăzut al calificării forței de muncă, acestora adăugându-se și fenomenul migrației periodice în alte zone ale țării sau în străinătate.

Economia comunei se bazează exclusiv pe agricultura de subzistență, prin cultivarea pământului și zootehnia. În localitate există de altfel două firme care se ocupă cu prelucrarea materiei prime agricole: o societate de fabricare a produselor de morărit și una de prelucrare a laptelui în produse lactate și brânzeturi. În rest, există câteva magazine care comercializează produse de larg consum către populația locală. Există resurse naturale locale, sub formă de roci șistoase și gresii fine, însă acestea sunt exploatate doar pentru nevoile sporadice ale localnicilor.

La nivelul comunei s-au organizat cursuri de formare și calificare profesională în meserii precum lucrători comerciali, cameriste, ospătari, finisori construcții, însumând 42 de dosare. Din acestea, conform declarațiilor reprezentanților autorității publice locale, 5 dosare aparțineau unor etnici romi.

În comună nu activează nici mediator sanitari, nici mediator școlari, și nici asistent medical comunitar. Având în vedere tendința populației de a nu-și asuma apartenența la etnia romă, nu există nici expert local pe problematica romilor, și nici consilieri aleși romi.

În zona Casimcea – Murighiol se realizează cel mai mare parc de eoliene din țară, ceea ce este de natură să impulsioneze dezvoltarea locală, inclusiv calificarea resurselor umane necesare pentru funcționarea parcului. De asemenea, autoritatea publică locală urmărește atragerea investitorilor prin facilități fiscale acordate celor ce vizează dezvoltarea unei afaceri în comună (scutirea de impozite pe o perioadă de 4 ani).

Un obiectiv cu potențial de dezvoltare a turismului ecologic este rezervația naturală Valea Mahomencea, situată pe teritoriul comunei, care ar putea sta la baza dezvoltării unor activități antreprenoriale.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Hamcearca, județul Tulcea



Comuna Hamcearca este situată în partea central-vestică a județului Tulcea, la o distanță de 50 de km față de municipiul reședință de județ, Tulcea, pe drumul județean 222A. Satele care intră în componența comunei sunt: Balabancea, Căprioara, Hamcearca (centru de comună) și Nifon.

Populația comunei este de 1640 de persoane, din care autoritatea publică locală estimează la aproximativ 600 populația de etnie romă, majoritar stabiliți în satul Nifon, însă aceștia nu se autoidentifică drept romi.

Populația activă stabilă a comunei era, în 2009, de 783 de persoane, din care 79 de șomeri înregistrați în evidențele AJOFM Tulcea. Din ianuarie și până în luna mai 2010, numărul șomerilor a crescut constant, ajungând la această dată la valoarea de 12,52% din populația activă stabilă a comunei, valoare cu 50% mai ridicată decât media ratei șomajului la nivelul întregului județ. După luna mai, ponderea șomerilor din Hamcearca a cunoscut o tendință ușor descrescătoare, ajungând în august 2010 la 12,01% din populația activă stabilă a comunei, echivalentul a 94 de persoane în căutarea unui loc de muncă. În momentul colectării datelor, doar 18 persoane beneficiau de indemnizația de șomaj, conform datelor furnizate de AJOFM.

Nivelul educațional al populației este scăzut: 85% din populație deține doar nivelul elementar finalizat, ceea ce poate constitui un impediment în accesarea unor programe de calificare profesională. Din acest punct de vedere, nicio persoană din comună nu a participat la cursuri oferite de AJOFM.

Economia comunei se bazează exclusiv pe agricultură și silvicultură, alte sectoare fiind



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

relativ slab dezvoltate în localitate. Potențialul agricol este exploatat sub nivelul maxim de eficiență pentru agricultura de subzistență, iar unele suprafețe agricole sunt exploatate prin intermediul a 5 asociații. Mecanizarea muncii în exploatarea acestora a dislocat o bună parte din forța de muncă existentă în localitate. S-a observat la nivelul comunei tendința de amplificare a activităților de cultivare a pământului, în detrimentul celor de zootehnie. Comuna beneficiază și de anumite resurse naturale reprezentate prin roci calcaroase de diverse tipuri și granituri, însă acestea sunt fie foarte slab exploatate, și doar pentru uzul localnicilor, fie deloc.

Sectorul turistic se poate dezvolta grație accesului localității la parcul „Rezervația Naturală Munții Măcinului”, posibilității de practicare a pescuitului sportiv în lacul Hamcearca Horia, și proximității față de Mănăstirea Cocoșul, oportunități care favorizează atragerea de investiții și stimularea antreprenoriatului în domeniul agroturismului, turismului cultural – religios, și turismului ecologic.

### Comuna Nalbant, județul Tulcea



Comuna Nalbant, cu satele aparținătoare Nicolae Bălcescu și Trestenic, este amplasată în partea de centru-vest a județului Tulcea, la o distanță de aproximativ 25 de km față de municipiul reședință de județ, pe drumul național 22A care leagă Bucureștiul de Tulcea.

Populația comunei era, la recensământul din 2002, de 2834 locuitori, majoritar de etnie română.<sup>125</sup> Conform datelor furnizate de ANOFM, populația activă stabilă a comunei era în 2009 de

<sup>125</sup> Reprezentanții autorității publice locale au refuzat completarea chestionarului, drept urmare nu s-au putut colecta date recente privind populația comunei. De asemenea, un punct sensibil s-a dovedit a fi identificarea romilor



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

1672 de persoane, din care 112 șomeri, ceea ce reprezintă o pondere de 6,7% din populația activă a localității, cifră sub media de 8,8% a ratei șomajului la nivelul județului Tulcea. În primele opt luni ale anului 2010, șomajul a cunoscut o tendință puternic descendentă, practic înjumătățindu-se și ajungând în august 2010 la valoarea de 4,19%, echivalentul a 70 de persoane în căutarea unui loc de muncă. Trendul trebuie privit cu oarecare rezerve, deoarece se poate datora atât unei evoluții pozitive, în care populația șomeră și-a găsit de lucru, dar și unui proces prin care persoanele înscrise în evidențele AJOFM nu s-au mai reînscris după expirarea perioadei în care pot beneficia de indemnizația de șomaj. Conform spuselor reprezentanților primăriei, există în rândul populației ideea că formările organizate de AJOFM „nu folosesc la mare lucru”. Datele AJOFM indică un număr de 21 de beneficiari ai indemnizației de șomaj la momentul colectării datelor.

La Nalbanț nu există un nucleu de resursă umană pentru acordarea de sprijin populației defavorizate: nu există mediatori (nici sanitar, nici școlar), și nici asistent medical comunitar. Deoarece există tendința ca persoanele din satul Nicolae Bălcescu să nu se autodeclare drept etnici romi (în pofida hetero-identificării acestora), în comună nu a fost încadrat un expert local pe problematica romilor.

Activitatea economică preponderentă a locuitorilor din Nalbanț este agricultura de subzistență și exploatarea silvicolă a resursei naturale lemnoase din teritoriul comunei. Există resurse naturale minerale materializate prin depozite de calcar și gresie, însă acestea sunt exploatare la o capacitate relativ limitată, fie pentru uzul local, fie prin intermediul unei singure firme care se ocupă cu acest tip de activități, și care pentru anul 2008 declara un singur angajat.

În percepția populației locale, sectoarele care ar putea impulsiona atât dezvoltarea antreprenoriatului, cât și atragerea de investitori, ar fi cel al producției energiei eoliene, exploatarea carierei la un nivel mai ridicat, precum și atragerea turiștilor pentru desfășurarea unor activități cu specific agroturistic sau cultural-religios (există în comună un „izvor al tămăduirii”).

---

ca aparținând acestei etnii: din spusele primarului, nu există romi în localitatea Nalbanț, iar persoanele însele nu se autodeclară ca fiind romi.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Câmpuri, județul Vrancea



Comuna Câmpuri se situează la extremitatea de nord a județului Vrancea, la limita cu județul Bacău, pe drumul național 2L care face legătura dintre Panciu și Târgu Secuiesc. Comuna se află la o distanță de 35 de km de orașul Panciu și 65 de km de reședința județului Vrancea, Focșani. Cuprinde satele Câmpuri Centru, Câmpuri de Jos, Fetești, Gura Văii, Rotileștii Mari și Rotileștii Mici. Satele componente sunt amplasate relativ grupat, cu excepția satului Gura Văii aflat pe un drum comunal la aproximativ 5 km de centrul de comună.

Populația comunei este de 4024 de persoane, dintre care 580 de etnie romă, stabiliți în satul Fetești, conform datelor obținute de la reprezentanții autorității publice locale. Populația activă este de 2140 de persoane, dintre care 189 de șomeri înregistrați în evidențele AJOFM în noiembrie 2010, ceea ce reprezintă o pondere de 8,83% din totalul populației active stabile din comună. Această valoare depășește cu aproape un procent și jumătate media ratei șomajului înregistrată la nivelul județului în luna precedentă (7,4% în octombrie 2010).<sup>126</sup>

Comuna se confruntă cu un nivel de instruire destul de scăzut, care rareori depășește ciclul gimnazial din cauza distanței mari față de cel mai apropiat liceu. De asemenea, există un segment al populației care recurge la ajutorul social; la data colectării informațiilor se aflau puse în plată 187 de dosare pentru acordarea venitului minim garantat. Un fenomen care trebuie luat în vedere în eventualitatea organizării de cursuri de formare profesională este migrația temporară la muncă, în străinătate.

Sectorul economic al comunei se bazează în principal pe agricultura de subsistență. Există

126 *Buletin statistic lunar județean*, județul Vrancea, octombrie 2010, disponibil la <http://www.insse.ro/cms/rw/pages/buletinStatJud.ro.do>, accesat în noiembrie 2010.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

însă o importantă resursă silvică pe teritoriul comunei, care este exploatată prin intermediul câtorva firme specializate. Astfel, comunitatea de romi desfășoară activități de prelucrare și comercializare a lemnului, aceste ocupații contribuind la menținerea unui nivel economic destul de ridicat, sursele din autoritatea publică locală afirmând că romii din Fetești sunt destul de înstăriți. Acest nivel economic creează premisele desfășurării activităților de antreprenariat, pentru care un mediu socio-economic scăzut este mai puțin favorabil.

Resursa umană implicată în activități de sprijin și servicii către comunitate este formată dintr-un asistent social cu studii superioare în domeniu, însă lipsesc și aici mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, mediatorul școlar și expertul local pe problematica romilor. Nici comunitatea romă nu are un leadership clar definit.

În comuna Câmpuri nu au fost desfășurate până în prezent programe de calificare sau reconversie profesională, și nicio organizație neguvernamentală nu a activat până acum în localitate.

O activitate care ar putea lua amploare prin programe de stimulare a antreprenariatului ar fi turismul de tip cultural și religios, favorizat de prezența în comună a casei memoriale Moș Ion Roată, și de biserica de lemn „Cuvioasa Parascheva” din secolul al XVII-lea.

### Comuna Homocea, județul Vrancea



Comuna Homocea este situată în partea de nord-est a județului Vrancea, învecinându-se la nord cu județul Bacău, la sud cu județul Galați, la est și la vest cu alte comune vrâncene. Comuna se află la o distanță de 12 km de municipiul Adjud, și 50 de km de Focșani, pe drumul județean 252 care face legătura dintre Tecuci și Bacău, și este legat de Adjud prin drumul național 11A. În componența comunei intră satele Costișa, Homocea (centru de comună) și Lespezi.



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Populația comunei este de 9800 de locuitori, dintre care, conform expertului local pe problematica romă din primărie, aproximativ 3100 de persoane autodeclarate de etnie romă, constituind astfel a doua comunitate de romi din județ, ca mărime. Numărul de șomeri înregistrați în evidențele AJOFM în luna noiembrie 2010 atingea 1030 de persoane, din care 389 femei. De departe, numărul de șomeri din Homocea este cel mai ridicat în județ, cifra cea mai apropiată fiind de peste două ori mai scăzută (431 șomeri în localitatea Măicănești). În sine, numărul de șomeri din Homocea reprezintă, în ceea ce privește datele din noiembrie 2010, peste 13% din numărul de șomeri înregistrați pentru mediul rural de către AJOFM, și aproape 9% din numărul de șomeri din întreg județul. În populația activă stabilă a comunei, numărul de șomeri reprezintă o pondere de 20%, valoare de aproape 3 ori mai ridicată decât rata șomajului la nivelul județului.

Lipsa oportunităților de angajare și de câștig a determinat nașterea unei importante mișcări migratoare. Astfel, unele surse au estimat la 2000 numărul persoanelor aflate la muncă în străinătate, ceea ce prefigurează existența unei probleme referitoare la minorii aflați în grija familiei extinse sau a altor aparținători.

Un alt indicator de asistență socială este numărul dosarelor întocmite pentru obținerea beneficiilor prevăzute de legea 416/2001: în momentul colectării datelor, erau puse în plată 530 de dosare pentru acordarea venitului minim garantat. Numărul foarte mare al beneficiarilor de ajutor social poate ridica semne de întrebare asupra posibilității de stimulare a antreprenoriatului. De asemenea, expertul pe problematica romă din cadrul autorității publice locale și-a exprimat reținerile cu privire la oportunitățile de angajare din zonă, chiar și după obținerea unei diplome de calificare profesională în cadrul unor cursuri.

Resursa umană angrenată în servicii sociale către comunitate este formată din doi asistenți sociali, dintre care unul cu studii superioare în domeniu, precum și doi mediatori sanitari. Nu există mediator școlar, acesta putând fi format ulterior. Serviciile medicale sunt asigurate de un medic care face naveta din municipiul Adjud.

De notat este că în comună se desfășoară un program de A doua șansă, pentru completarea studiilor obligatorii de către persoanele care au fost nevoite să-și întrerupă procesul de instruire.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Conform spuselor expertului local pe problematica romă, în comunitatea de romi există și persoane cu studii superioare.

Economia locală este bazată pe agricultura de subzistență, atât ramura cultivării pământului, cât și ramura zootehnică. O resursă importantă a localității este materia lemnoasă, prelucrată și comercializată pe piața internă și externă a comunei. În afara acestor activități, funcționează în localitate un abator și o stație de beton, precum și firme mici și mijlocii de comerț care deservește populația locală.

În localitate a fost implementat un proiect al Fondului Român pentru Dezvoltare Socială (FRDS) care a avut ca obiectiv principal reabilitarea unui drum, și în cadrul căruia s-au desfășurat și cursuri de calificare pentru 30 de persoane. Primarul și expertul local pe problematica romă au insistat asupra importanței angajării ulterioare a persoanelor formate în cadrul cursurilor de calificare profesională.

În ceea ce privește eventualele oportunități de stimulare a antreprenoriatului, au fost identificate obiective cu potențial de dezvoltare a agroturismului și turismului cultural-religios, prin prezența bisericii „Nașterea Maicii Domnului” din secolul al XVIII-lea, a două mănăstiri în zonă (Mănăstirile Sihastru și Buciumeni), precum și formațiunile naturale de insule de pe râul Siret, aflat în imediata apropiere a comunei, și care favorizează practicarea pescuitului sportiv.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## Comuna Răcoasa, județul Vrancea



Comuna Răcoasa, situată la aproximativ 30 de km de orașul Panciu și 60 de km de municipiul reședință de județ – Focșani – se află în partea de nord a județului Vrancea, la limita cu județul Bacău, pe drumul național 2L dinspre Panciu spre Târgu Secuiesc. Comuna are în componență satele Gogoiu, Mărăști, Răcoasa, Varnița și Verdea, aceasta din urmă fiind singurul sat legat de restul comunei printr-un drum comunal. Satul cel mai îndepărtat de centrul comunei este Varnița, situat la 8 km de Răcoasa. Restul satelor sunt grupate pe o rază ce nu depășește 5 km în jurul centrului de comună.

Populația comunei se ridică la 3453 de locuitori. Din aceștia, există, conform estimărilor expertului local pe problematica romilor, aproximativ 600 de persoane de etnie romă. Potrivit aceleiași surse, comunitatea este una săracă, netradițională, și aflată într-un grad ridicat de dependență, existând un număr mare de dosare pentru acordarea venitului minim garantat.

În noiembrie 2010, existau în comună 36 de șomeri, conform datelor obținute de la AJOFM, ceea ce reprezintă mai puțin de 5% din populația activă stabilă a localității. Cifra, inferioară mediei ratei șomajului la nivelul județului, poate masca șomajul cronic, de lungă durată, în cazul căruia persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă nu-și înnoiesc înregistrarea la AJOFM.

Activitatea economică de bază a locuitorilor comunei este agricultura de subzistență, atât prin cultivarea loturilor de pământ cât și prin activități de creștere a animalelor. Pe lângă agricultură, se exploatează la Răcoasa resursa lemnoasă abundentă în zonă, care se prelucrează și se transportă pe piețele regionale. Comerțul este relativ slab dezvoltat, în comună existând doar câteva magazine care deservesc populația cu bunuri de larg consum și alimente.

Autoritatea publică locală dorește atragerea investitorilor în comună, oferindu-le facilități



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013

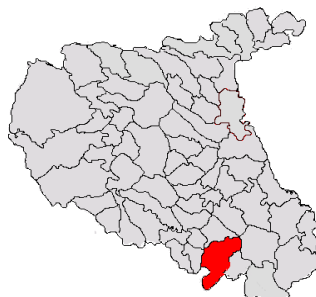


Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

fiscale. O posibilă axă pe care comuna se poate dezvolta este turismul de tip cultural, pe raza localității aflându-se renumitul mausoleu de la Mărăști.

Resursa umană care oferă servicii sociale populației este formată din expertul local pe problematica romă, o persoană care a fost în trecut angajată ca mediator sanitar și care poate fi reactivată cu ajutorul resurselor financiare pe care proiectul le poate pune la dispoziție, precum și doi asistenți sociali, din care unul cu studii superioare în domeniu, celălalt finalizându-și studiile de specialitate în perioada imediat următoare. Unul din asistenții sociali este foarte implicat în viața comunității de romi, cunoscându-i foarte bine problemele. Serviciile medicale sunt asigurate de un medic în cadrul unui dispensar; medicul este dispus să se implice în orice proiect care vine în sprijinul îmbunătățirii accesului populației la servicii de sănătate, având de asemenea experiență în domeniul cursurilor de calificare.

### Comuna Slobozia Bradului, județul Vrancea



Comuna Slobozia Bradului este situată în partea de sud a județului Vrancea, la limita cu județul Buzău, la o distanță de 10 km de orașul Râmnicu Sărat, 30 de km față de reședința județului Vrancea, Focșani. Accesul către centrul de comună se realizează din drumul european E85, iar către satele aparținătoare prin drumuri comunale. Satele care intră în componența comunei sunt: Cornetu, Coroteni, Liești, Olăreni, Slobozia Bradului (centru de comună) și Valea Beciului.

Populația comunei este de 5777 de persoane. Din punct de vedere demografic, comuna deține rata natalității cea mai ridicată la nivel național. Dacă la recensământul din 2002 se numărau 5063 locuitori, populația a crescut până în prezent cu peste 14%, ceea ce denotă un spor natural cu



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

mult peste media națională.<sup>127</sup> Din totalul populației, 83% din persoane sunt de etnie romă, autodeclarați, vorbitori de limba romani, din neamul ursarilor.

În luna octombrie 2010, numărul șomerilor din comuna Slobozia Bradului era de 294 de persoane, din care 96 de femei. Numărul șomerilor reprezintă o pondere de 7,6% din populația activă stabilă a localității, ușor peste media ratei șomajului la nivelul întregului județ (7,4%).

Numărul de dosare aflate în plată la momentul colectării datelor, pentru obținerea de beneficii în baza legii 416/2001 era de 359, ceea ce denotă un grad ridicat de dependență a unui segment al populației față de ajutorul de stat. Lipsa locurilor de muncă și a altor oportunități de câștig este resimțită la nivelul comunei, și în special a comunității de romi. În trecut, aceștia practicau meșteșuguri tradiționale precum fierăritul și cărămidăria, însă lipsa competitivității pe piață a condus la dispariția acestora aproape în totalitate, precum și la creșterea ponderii comerțului în comunitate.

Economia locală se bazează în special pe agricultura de subzistență, fiind practică sub nivelul maxim de eficiență. Agricultura este însă mult îngreunată de fenomene ale eroziunii naturale: șiroirea, ploile torențiale și alunecările de teren. Se remarcă o pondere importantă a viticulturii în economia locală, însă vinul este produs de firme din exteriorul comunei.

Ca resursă umană angrenată în servicii sociale către populație există un fost expert local pe problematica romă. De menționat este faptul că autoritatea publică locală, împreună cu primarul aflat la al treilea mandat, a implementat peste 20 de proiecte în folosul comunității rome. Printre acestea amintim 3 proiecte PHARE 2005 pentru obținerea de acte de identitate, pentru educație sanitară, precum și programul „Acces la educație pentru grupuri dezavantajate” și un centru comunitar pentru copii (a cărui construcție este finalizată, clădirea nefiind însă mobilată din lipsa fondurilor). Intervențiile anterioare demonstrează o reală voință la nivelul primăriei de a sprijini implementarea de proiecte. În derulare se află în prezent un program al ANR pentru calificare profesională; în legătură cu acesta, trebuie avută în vedere evitarea suprapunerii cu obiectivele și indicatorii acestui proiect.

De asemenea, este de notat existența unui Centru de Formare Profesională în comună,

127 În fapt, la nivel național tendința sporului natural este de creștere negativă.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

înființat prin proiectul Economia bazată pe Cunoaștere, în cadrul căruia se formează persoane în domeniul tehnologiei informațiilor și a comunicării (TIC).

Pentru perioada imediat următoare, autoritatea publică locală are în vedere câteva strategii prioritare pentru dezvoltarea comunei. Cele mai relevante pentru obiectivele proiectului de față sunt: dezvoltarea serviciilor de mică industrie (IMM-uri), dezvoltarea de firme și servicii în viticultură care se referă la producerea și procesarea strugurilor de vin și masă, construirea unui dispensar uman în satul Cornetu, construirea de locuințe sociale pentru familiile nevoiașe de etnie romă, accesarea de proiecte referitoare la producerea și distribuirea energiilor neconvenționale - instalații eoliene pentru producerea energiei electrice, accesarea proiectelor pentru dezvoltarea agroturismului prin construirea de pensiuni cu locuri de cazare și masă cu scopul valorificării condițiilor naturale prin sport și vizite la obiectivele turistice și de conservare a tradițiilor.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
IMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Activități de Profesionalitate

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CAPITOLUL IV. SELECȚIA LOCALITĂȚILOR RECOMANDATE PENTRU IMPLEMENTAREA CENTRELOR COMUNITARE DE RESURSE

### A. Metodologia selecției localităților

Obiectivul secundar al studiului fost analiza gradului de dezvoltare socio-economică a celor 50 de localități și aplicarea unui set de criterii prestabilite, în vederea selecției a 15 comune recomandate pentru înființarea Centrelor Comunitare de Resurse. În același timp, s-a avut în vedere stabilirea unei liste de rezervă de alte 15 localități.

S-a formulat astfel un set de criterii de selecție, care în urma cercetării de teren au fost definitivare și rafinate pentru a spori șansele de a selecționa localități în care să fie posibilă atingerea tuturor indicatorilor proiectului.

Reamintim criteriile în baza cărora s-au selectat cele 50 de localități incluse în cercetare:

- situarea într-una din regiunile de dezvoltare Nord-Est, Centru și Sud-Est
- mediul rural
- mărimea comunei (peste 1500 de locuitori)
- existența unei comunități de romi semnificative (peste 400 de persoane)
- distanța față de cel mai apropiat punct de lucru al AJOFM (sub 50 de km).

Ulterior, echipa proiectului a schițat o serie de indicatori care au constituit criterii de selecție a localităților ce urmează a fi incluse în proiect pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse. Aceste criterii au vizat, pe de o parte, nevoile identificate în rândul populației comunelor



Parteneri:



INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

incluse în cercetare și relevanța intervenției preconizate pentru problematicile identificate, și pe de altă parte oportunitatea și potențialul de atingere a indicatorilor propuși.

Au fost luate de asemenea în considerare trei aspecte cruciale pentru reușita intervenției, și anume: deschiderea autorităților pentru a sprijini proiectul (măsurată prin disponibilitatea afirmată a reprezentanților autorității publice locale de a susține intervenția, de a acorda teren sau spațiu pentru implementarea Centrului), potențialul de atingere a unui grad satisfăcător de sustenabilitate (măsurat prin disponibilitatea afirmată a reprezentanților autorității publice locale de a prelua Centrul după terminarea intervenției, inclusiv a costurilor aferente funcționării acestuia), și potențialul de atingere a indicatorilor propuși (măsurat prin prezența unor oportunități de antreprenariat și de formare și angajare în zonă). Aceste criterii au fost eliminatorii pentru selecția comunelor pe lista celor propuse pentru implementarea Centrelor. Dată fiind importanța acestor criterii, s-a stabilit ca echipa proiectului să efectueze ulterior o nouă serie de vizite în comunele recomandate, pentru o evaluare în profunzime a riscurilor în ceea ce privește potențialul de implementare a proiectului din punct de vedere al deschiderii autorităților locale.

Criteriile finale pentru selecție au fost operaționalizate, stabilindu-se pentru fiecare o scală constituită din 4 niveluri, prin care s-au acordat între 0 și 3 puncte comunelor. O listă a grilei de evaluare a comunelor este prezentată în Anexa 2.

Astfel, criteriile finale de selecție a comunelor pentru implementarea Centrelor, adăugate la lista de criterii inițiale, au fost stabilite după cum urmează:

## 1. Mărimea localității

Au fost privilegiate comunele mari, cele de peste 6500 de locuitori primind punctajul maxim; celor cu mai puțin de 1500 de locuitori nu li s-au acordat puncte. S-a ales acest criteriu din raționamentul că într-o comună mare se pot găsi mai ușor beneficiari ai serviciilor oferite în cadrul proiectului, în același timp impactul unui Centru Comunitar de Resurse fiind mai important decât în cazul unei comune de mărime mică.



INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## 2. Distanța față de cel mai apropiat oraș

Au primit numărul maxim de puncte comunele aflate la o distanță sub 15 km de cel mai apropiat centru urban, și nu au primit puncte comunele situate la peste 40 de km de cel mai apropiat oraș. Raționamentul a urmat logica potrivit căreia un centru urban în apropierea comunei poate fi un vector important de dezvoltare, oferind mai multe posibilități decât cele de care dispun comunele îndepărtate de centre urbane.

## 3. Accesibilitatea serviciilor publice de formare și consiliere profesională

Acest criteriu a fost măsurat prin distanța față de cel mai apropiat centru al Agenției pentru Ocuparea Forței de Muncă, fie acesta o filială AJOFM, o Agenție Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă sau un punct de lucru. Astfel, s-a preconizat că populația din localitățile aflate la o distanță mai mică de un centru ANOFM va putea accesa mai ușor serviciile publice de formare și consiliere profesională cu care se dorește crearea de conexiuni în cadrul proiectului. S-au acordat astfel 3 puncte pentru comunele aflate la o distanță sub 15 km față de centrele ANOFM, și nu au primit niciun punct localitățile aflate la peste 40 de km de acestea.

## 4. Existența unei comunități de romi autoidentificați

Încă din etapa pretestării instrumentelor, echipele au fost confruntate în teren cu problema hetero-identificării anumitor comunități ca fiind de etnie romă, însă în cazul cărora identificarea nu corespundea în realitate cu etnia asumată de către persoanele în chestiune. Din cauza faptului că cele 50 de localități incluse în studiu au fost selectate pe baza unor informații primite din surse multiple și care s-au dovedit în unele cazuri a fi estimări mai mult sau mai puțin corecte, au fost selectate printre comune și localități unde de fapt sunt mai puțin de 400 de etnici romi autoidentificați. Prin urmare, s-a decis, în vederea selecției comunelor proiectului, rafinarea criteriului și accentuarea aspectului autodeclarării și asumării etniei rome de către o parte a



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

comunității. Acest criteriu a fost considerat important dat fiind că există în proiect indicatori ce privesc procentul de beneficiari romi ai serviciilor oferite în cadrul centrelor.

## 5. Existența unui număr important de șomeri

Acest criteriu, măsurat prin numărul de șomeri în evidența AJOFM, este de ordin orientativ, deoarece este foarte probabil ca numărul persoanelor neocupate din comună, sau al persoanelor ocupate sub nivelul potențialului lor, să fie substanțial superior numărului de șomeri înregistrați la AJOFM. S-a stabilit ca valoarea acestui indicator să fie mai mare de 50 de persoane pentru ca localitatea să primească puncte în vederea selecției, punctajul maxim obținându-l comunele cu peste 200 de șomeri înregistrați în evidența AJOFM.

## 6. Existența unor activități antreprenoriale

Măsurarea acestui criteriu a fost problematică în unele comunități, în care autoritatea publică locală nu a furnizat date exacte referitoare la numărul de întreprinderi mici și mijlocii de pe raza comunei. Astfel, comunele unde nu au fost disponibile date referitoare la numărul de IMM-uri nu au primit puncte, iar numărul maxim de puncte a fost atribuit localităților cu un grad ridicat de activitate antreprenorială, și unde există cel puțin 20 de IMM-uri. Logica alegerii acestui criteriu constă în ideea că acolo unde există activitate antreprenorială, există și probabilitatea de a regăsi modele de succes bazate pe antreprenoriat, și prin urmare este mai probabil ca populația să fie mai înclinată spre a iniția afaceri.

## 7. Potențialul de antreprenoriat

Potențialul de antreprenoriat a fost evaluat doar prin prisma existenței unor resurse naturale sau antropice neexploatate, sau exploatate sub capacitatea lor maximă, și care pot constitui obiectul activității unor inițiative antreprenoriale. Prin resursă naturală se înțeleg fie resurse materiale (materie lemnoasă, minereuri, fructe de pădure, ciuperci, pește, animale sălbatice, etc), fie resurse



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

geografice (apropierea de rezervații naturale sau puncte de interes turistic: lacuri, râuri, munți, deltă, peșteri, etc.). Prin resursă antropică se înțeleg monumente istorice, de patrimoniu, culturale, religioase realizate de om (biserici, castele, catedrale, fortificații, conace, palate, obiecte de artă, etc.). Nu a fost inclus în analiză studiul pieței regionale și a cererii eventualelor produse sau servicii rezultate în urma exploatarea resurselor identificate, deoarece ar fi fost necesar un studiu de oportunitate mult mai amplu decât permiteau timpul și resursele alocate cercetării.

Au obținut punctaj maxim la acest criteriu comunele unde au fost identificate mai multe resurse exploatabile care ar putea fi angrenate într-un ansamblu de producție sau de servicii integrate (ca de exemplu valorificarea unor atracții cu potențial turistic prin dezvoltarea mai multor tipuri de servicii: pensiuni, activități recreative de tip cultural, sportiv, etc.).

## 8. Calitatea infrastructurii rutiere

Acest criteriu a fost operaționalizat prin practicabilitatea infrastructurii rutiere interne și de acces în localitate în condiții meteorologice dificile – pe timp de iarnă sau ploios, pentru ca echipa proiectului să nu fie confruntată cu dificultăți de a accesa comunitățile. Astfel, comunele în care drumul de acces principal este greu practicabil pe timp de iarnă sau ploios nu au obținut niciun punct. Localitățile în care există unul sau mai multe drumuri interioare dificil accesibile în condiții meteorologice dificile au obținut un singur punct, iar 2 puncte au fost acordate comunelor în care există porțiuni scurte de drumuri interioare în care accesul se realizează cu greutate, însă se poate accesa majoritatea locuințelor din comună. Punctajul maxim a fost acordat comunelor unde atât drumurile de acces, cât și infrastructura rutieră interioară sunt bine dezvoltate și permit accesul în orice anotimp.

## 9. Riscul de suprapunere cu alte proiecte și programe similare

Existența altor programe similare în comună, fie concomitent cu intervenția preconizată, fie anterioare acesteia, a constituit un alt criteriu de selecție a comunelor. Prin programe similare se



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

înțeleg programe, proiecte au alte intervenții menite să ofere oportunități de formare profesională. Astfel, comunele în care, concomitent cu proiectul, se va derula un program similar, nu au obținut niciun punct. Un punct a fost atribuit comunelor în care se derulează un program similar, dar care se va fi terminat înaintea demarării activităților centrelor de resurse; două puncte au obținut localitățile în care s-au derulat anterior cercetării programe sau proiecte similare, iar punctajul maxim a fost acordat localităților unde nu există, și nici nu a existat o inițiativă similară.

## 10. Amploarea migrației temporare

A fost de asemenea luat în considerare numărul estimat de persoane care migrează temporar în căutarea unor oportunități lucrative. Acest criteriu este ambivalent în condițiile în care, de exemplu, cei care se întorc din străinătate cu fonduri acumulate ar fi dispuși să le investească, demarând propria afacere. Am preferat însă optica în care deplasarea unei părți a populației în străinătate constituie un impediment pentru regularitatea participării la activități de formare profesională și antreprenoriat. Astfel, primesc punctaj maxim comunele în care fenomenul de migrație temporară este practic inexistent, iar la polul opus, nu li se atribuie niciun punct localităților unde amploarea fenomenului depășește 400 de persoane.

## 11. Gradul de dependență a populației de prestațiile de asistență socială

Raționamentul care a stat la baza operaționalizării acestui criteriu a fost faptul că o populație dependentă de prestațiile sociale este indicatorul unei lipse de împuternicire în ceea ce privește folosirea și dezvoltarea resurselor la nivel de comunitate. Lipsa capitalului uman și material se poate traduce prin imposibilitatea de a accesa servicii de formare profesională care presupun un nivel de instruire de minim 8 clase, precum și imposibilitatea de a formula inițiative de antreprenoriat ce presupun o investiție minimă în timp, resurse materiale și / sau financiare, și existența unor resurse suplimentare pentru consum, pe perioada neproductivă a activității. Astfel, au primit punctaj maxim comunele unde au fost indicate mai puțin de 50 de dosare pentru acordarea beneficiilor stipulate de legea 416/2001, și nu au primit niciun punct localitățile în care existau, la



INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

momentul colectării datelor, mai mult de 200 de dosare active.

## 12. gradul de sărăcie, profunzimea și severitatea sărăciei

Ultimele trei criterii privesc necesitatea intervenției în comune cu grad ridicat de sărăcie și în care profunzimea sărăciei (deficitul de consum) este importantă, precum și severitatea sărăciei. Comune cu un grad ridicat de sărăcie necesită în mod sporit o intervenție pentru stimularea formării profesionale și a angajabilității, precum și activități de suport în domeniul asistenței sociale și al facilitării accesului către servicii de sănătate.

Gradul de sărăcie măsoară ponderea populației aflate sub pragul sărăciei într-o anumită comună, însă nu evidențiază gravitatea sărăciei. Astfel, au fost adăugate criteriile suplimentare de profunzime a sărăciei și de severitate a acesteia, care măsoară deficitul de consum necesar pentru a acoperi nevoile populației sărace astfel încât aceasta să ajungă la nivelul pragului sărăciei, și respectiv ponderea celor mai săraci dintre cei săraci, adică inegalitatea distribuției veniturilor la populația săracă.

Operaționalizarea celor trei criterii se poate consulta în Anexa 2.

În urma analizei datelor cantitative și calitative, au fost recomandate 15 localități pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse, comune care întruneau cel mai mare număr de puncte, după aplicarea grilei din Anexa 2. De asemenea, a fost propusă o serie de alte 15 localități pe lista de rezervă, care întruneau unele dintre criteriile de selecție, însă în privința cărora au fost identificate anumite rezerve. Această listă este prezentată în Anexa 3.

Astfel, au rezultat următoarele comune:



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

- **Regiunea Nord-Est**

Mănăstirea Cașin, Bacău

Răucești, Neamț

Ivănești, Vaslui

Coșula, Botoșani

Pipirig, Neamț

Pușcași, Vaslui

Moțca, Iași

- **Regiunea Centru**

Albești, Mureș

Daneș, Mureș

Sânpaul, Mureș

Băgaciu, Mureș

Mica, Mureș

- **Regiunea Sud-Est**<sup>128</sup>

Barcea, Galați

Ivești, Galați

Frumușița, Galați

Punctajul obținut de cele 15 comune este prezentat în tabelul 26.

Datele referitoare la comunele recomandate pentru implementarea Centrelor sunt prezentate în partea a doua a acestui capitol, atât în ceea ce privește indicatorii generali, cât și cei specifici fiecărei componente.

Pentru a facilita o imagine de ansamblu a localităților recomandate pentru implementarea Centrelor în ceea ce privește indicatorii cuprinși în tabelele de mai sus, a fost realizată o serie de reprezentări grafice, pentru fiecare domeniu. Aceste figuri redată în Anexa 4, privesc următoarele aspecte:

<sup>128</sup> În cazul localităților din județul Constanța, echipei i s-a comunicat că nu vor beneficia de sprijinul autorităților atâta timp cât liderul romilor de la nivel județean nu girează proiectul în cadrul căruia se colectau datele. Din cauza faptului că echipa a continuat colectarea datelor fără a beneficia de sprijinul liderului romilor, unul din membrii echipei a fost la un moment dat amenințat telefonic, ceea ce a condus la decizia echipei de management de a renunța la intervenția în localitățile din județul Constanța, eliminând practic posibilitatea selectării acestora în cadrul proiectului.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

- populația comunelor, totală și pe grupe de vârstă
- numărul și ponderea etnicilor romi din populația totală
- rata dependenței, rata îmbătrânirii
- numărul șomerilor
- ponderea șomerilor în populația activă
- rata și severitatea sărăciei
- numărul de dosare în plată pentru obținerea Venitului Minim Garantat.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
ÎMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Servicii de Proiectare a  
Cărierei

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Tabel 26. Punctajul obținut de comunele recomandate

Com / Criteriu	1 <sup>129</sup>	2 <sup>130</sup>	3 <sup>131</sup>	4 <sup>132</sup>	5 <sup>133</sup>	6 <sup>134</sup>	7 <sup>135</sup>	8 <sup>136</sup>	9 <sup>137</sup>	10 <sup>138</sup>	11 <sup>139</sup>	12 <sup>140</sup>	13 <sup>141</sup>	14 <sup>142</sup>	Total
1. M. Cașin	2	2	2	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	32
2. Coșula	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	34
3. Moțca	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	38
4. Răucești	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	0	3	3	3	34
5. Pipirig	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	0	3	3	3	35
6. Ivănești	2	1	1	3	2	3	3	3	1	2	0	3	3	3	30
7. Pușcași	1	3	3	3	1	3	0	3	0	1	3	3	3	3	30

- 129 Mărimea localității.  
130 Distanța față de cel mai apropiat oraș.  
131 Accesibilitatea serviciilor publice de formare și consiliere profesională.  
132 Existența unei comunități de romi autoidentificați în localitate.  
133 Existența unui număr important de șomeri.  
134 Existența unor activități antreprenoriale.  
135 Potențialul de antreprenariat.  
136 Calitatea infrastructurii rutiere.  
137 Riscul de suprapunere cu alte programe similare.  
138 Migrația temporară.  
139 Gradul de dependență a populației de prestațiile de asistență socială.  
140 Gradul de sărăcie.  
141 Profunzimea sărăciei.  
142 Severitatea sărăciei.

AICI ÎMPREUNĂ,  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIE

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Com / Criteriu	1 <sup>143</sup>	2 <sup>144</sup>	3 <sup>145</sup>	4 <sup>146</sup>	5 <sup>147</sup>	6 <sup>148</sup>	7 <sup>149</sup>	8 <sup>150</sup>	9 <sup>151</sup>	10 <sup>152</sup>	11 <sup>153</sup>	12 <sup>154</sup>	13 <sup>155</sup>	14 <sup>156</sup>	Total
8. Albești	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	1	1	33
9. Băgaciu	1	3	3	3	3	1	3	3	3	2	1	2	2	2	32
10. Daneș	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	1	35
11. Mica	2	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2	2	32
12. Sânpaul	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	1	2	2	2	32
13. Barcea	2	3	3	3	3	3	3	3	2	0	0	3	3	3	34
14. Ivești	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	37
15. Frumușița	2	1	1	3	3	3	3	3	2	1	0	3	3	3	31

- 143 Mărimea localității.  
144 Distanța față de cel mai apropiat oraș.  
145 Accesibilitatea serviciilor publice de formare și consiliere profesională.  
146 Existența unei comunități de romi autoidentificați în localitate.  
147 Existența unui număr important de șomeri.  
148 Existența unor activități antreprenoriale.  
149 Potențialul de antreprenariat.  
150 Calitatea infrastructurii rutiere.  
151 Riscul de suprapunere cu alte programe similare.  
152 Migrația temporară.  
153 Gradul de dependență a populației de prestațiile de asistență socială.  
154 Gradul de sărăcie.  
155 Profunzimea sărăciei.  
156 Severitatea sărăciei.

AICI ÎMPREUNĂ,  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIECentrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## 2. Sinteza datelor din localitățile recomandate pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse

### A. Date geografice și demografice

#### a. Date generale

Nr. crt.	Comună	Județ	Acces (tip drum) <sup>157</sup>	Distanța față de cel mai apropiat punct de lucru AJOFM		Distanța față de reședința de județ (km)	Rata sărăciei (%)	Deficitul de consum	Severitatea sărăciei (%)
				oraș	km				
1	Mănăstirea Cașin	BC	DJ	Onești	15	50	49,3	15,0	6,9
2	Coșula	BT	DJ, DE	Botoșani	20	20	56,6	16,3	7,9
3	Moțca	IS	DN, DE	Pașcani	2	85	48,2	15,5	7,3
4	Răucești	NT	DJ	Târgu Neamț	5	47	54,7	17,8	8,4
5	Pipirig	NT	DN	Târgu Neamț	20	59	55,7	17,9	8,3
6	Ivănești	VS	DN	Vaslui	25	25	52,8	16,5	7,6
7	Pușcași	VS	DJ	Vaslui	8	8	51,8	15,4	7,4

157 DJ – drum județean, DN – drum național, DE – drum european.

158 Sursa datelor: *Lista comunelor și gradul de sărăcie aferent*, Anexa 11 la *Ghidul Solicitantului pentru accesarea măsurii 322 – Renovarea, dezvoltarea satelor, îmbunătățirea serviciilor de bază pentru economia și populația rurală și punerea în valoare a moștenirii rurale*, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, Agenția de Plăți pentru dezvoltare rurală și pescuit, <http://www.apdrp.ro/>, accesat în noiembrie 2010.



INVESTESTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Județ	Acces (tip drum)	Distanța față de cel mai apropiat punct de lucru AJOFM		Distanța față de reședința de județ (km)	Rata sărăciei (%)	Deficitul de consum	Severitatea sărăciei (%)
				oraș	km				
8	Albești	MS	DE	Sighișoara	4	48	25,8	9,0	4,4
9	Băgaciu	MS	DJ	Târnăveni	12	40	37,0	12,1	5,7
10	Daneș	MS	DN	Sighișoara	9	65	31,5	10,9	5,3
11	Mica	MS	DJ, DE	Târnăveni	12	30	39,5	13,9	6,9
12	Sânpaul	MS	DN	Ungheni	10	17	36,4	12,4	6,0
13	Barcea	GL	DN	Tecuci	10	70	63,4	22,9	11,4
14	Ivești	GL	DN	Tecuci	18	53	61,7	22,6	11,2
15	Frumușița	GL	DN	Galați	25	25	59,0	20,0	9,5

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013

Parteneri:

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## b. Date demografice

Nr. crt.	Comună	Populație total	0-14 ani	15-64 ani	65+ ani	Romi	Rata îmbătrânirii	Raport de dependență	Rata creșterii totale	Rata creșterii naturale	Rata creșterii migratorii	Migranți temporar
		<i>număr persoane, 01.07.2010<sup>159</sup></i>					<i>număr persoane<sup>160</sup></i>	<i>număr vârstnici la 100 tineri<sup>161</sup></i>	<i>vârstnici + tineri la 100 adulți<sup>162</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>163</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>164</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>165</sup></i>
1	Mănăstirea Cașin	5546	859	3737	950	250	110,6	48,4	-5,4	-5,4	0	neglijabil
2	Coșula	3018	532	1813	673	755	126,5	66,5	2	1,7	0,3	89
3	Moțca	5196	1089	3404	703	690	64,6	52,6	1,2	1,2	0	neglijabil
4	Răucești	8631	1452	5597	1582	31	109,0	54,2	0,2	0,2	0	250
5	Pipirig	8883	1713	6039	1131	640	66	47,1	1,9	1,8	0,1	92
6	Ivănești	4705	934	2687	1084	533	116,1	75,1	-11,2	-11,2	0	198
7	Pușcași	3738	648	2479	611	1100	94,3	50,8	4	4	0	255

159 Date furnizate de INS.

160 Fie numărul de persoane autodeclarate ca fiind de etnie romă la ultimul recensământ, fie estimări ale liderilor locali.

161 La 1.07.2010.

162 La 1.07.2010.

163 Date calculate pentru anul 2009.

164 Date calculate pentru anul 2009.

165 Date calculate pentru anul 2009.

166 Estimări ale reprezentanților autorității publice locale.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIE

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Populație total	0-14 ani	15-64 ani	65+ ani	Romi	Rata îmbătrânirii	Raport de dependență	Rata creșterii totale	Rata creșterii naturale	Rata creșterii migratorii	Migranți temporar
		<i>număr persoane, 01.07.2010<sup>159</sup></i>					<i>număr persoane<sub>160</sub></i>	<i>număr vârstnici la 100 tineri<sup>161</sup></i>	<i>vârstnici + tineri la 100 adulți<sup>162</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>163</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>164</sup></i>	<i>la 1000 de locuitori<sup>165</sup></i>
8	Albești	5933	926	4116	891	1059	96,2	44,1	0,1	1	-0,9	28
9	Băgaciu	2664	573	1791	300	914	52,4	48,7	3,3	3,7	-0,4	36
10	Daneș	5084	1043	3461	580	795	55,6	46,9	2	2,2	-0,2	neglijabil
11	Mica	4742	1037	3018	687	1072	66,2	57,1	-2,7	-2,7	0	150
12	Sânpaul	4417	896	2949	572	1036	63,8	49,8	5,2	5,2	0	40
13	Barcea	6238	1197	4166	875	1032	73,1	49,7	2,2	1,9	0,3	600
14	Ivești	9718	1909	6478	1331	2307	69,7	50	-1,5	-1,4	-0,1	300
15	Frumușița	5363	916	3669	778	1211	84,9	46,2	-1,3	-1,3	0	235

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIE

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate**B. Date în domeniul ocupării și formării profesionale**

Nr. crt.	Comună	Șomeri (31.07. 2010)	Pondere în populația activă stabilă	Tendință 2010	Formări anterioare	Domenii de formare profesională solicitate/ identificate	Distanța AJOFM <sup>167</sup>	Observații
		număr <sup>168</sup>	% <sup>169</sup>	crescătoare / descrescătoare <sup>170</sup>	domenii	(în baza datelor culese în teren)	km	
1	Mănăstirea Cașin	107	3,19	descrescătoare	-	construcții	15	-
2	Coșula	203	11,19	crescătoare	turnătorie	construcții, sectorul energetic	20	40 de persoane au fost formate în meseria de turnător
3	Moțca	354	11,51	descrescătoare	-	-	2	-
4	Răucești	190	3,39	crescătoare	-	sectorul horeca, construcții	5	-
5	Pipirig	210	4	descrescătoare	pepinierist	colectarea și comercializarea ciupercilor, fructelor de pădure	20	30 de persoane de etnie romă au fost formate în meseria de pepinierist
6	Ivănești	168	7	descrescătoare	-	-	25	în Vaslui nu există centru de formare profesională al AJOFM; există un proiect ANR pt formare profesională

167 Agenția locală sau punctul de lucru cele mai apropiate.

168 Date furnizate de ANOFM / AJOFM.

169 Populația activă stabilă calculată la 01.01.2010.

170 În baza analizei evoluției șomajului la nivel local în perioada decembrie 2009 – august 2010, conform datelor furnizate de ANOFM / AJOFM.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Șomeri (31.07. 2010)	Pondere în populația activă stabilă	Tendință 2010	Formări anterioare	Domenii de formare profesională solicitate/ identificate	Distanța AJOFM <sup>167</sup>	Observații
		număr <sup>168</sup>	% <sup>169</sup>	crescătoare / descrescătoare <sup>170</sup>	domenii	(în baza datelor culese în teren)	km	
7	Pușcași	54	2,48	descrescătoare	-	zidari, măcelari, bucătari, ospătari, croitori, tinichigii, construcții	8	în Vaslui nu există centru de formare profesională al AJOFM; există un proiect ANR pt formare profesională
8	Albești	125	3,34	fluctuantă	-	-	4	-
9	Băgaciu	274	17,21	fluctuantă	-	îngrijirea persoanelor vârstnice	12	-
10	Daneș	89	2,89	descrescătoare	-	sectorul energetic (uscarea gaze naturale)	9	Romgaz va construi o stație de uscarea gazelor naturale pentru care va fi necesară formarea forței de muncă
11	Mica	441	15,80	crescătoare	-	exploatare viticolă, formare personal horeca pt pensiune turistică	12	există un investitor italian care dorește să exploateze plantația viticolă proprie și să deschidă o pensiune turistică
12	Sânpaul	88	3,22	descrescătoare	-	30 de fierari-betoniști 30 de dulgheri 50 de zidari personal îngrijire persoane vârstnice	17	există persoane active în domeniul zidăriei, dar care nu au fost niciodată calificate și certificate s-a depus un proiect pt calificarea a 200 de persoane, nu se cunoaște rezultatul se preconizează deschiderea unei fabrici de prefabricate cu o capacitate de angajare a 500 de



**INVESTESTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Șomeri (31.07. 2010)	Pondere în populația activă stabilă	Tendință 2010	Formări anterioare	Domenii de formare profesională solicitate/ identificate (în baza datelor culese în teren)	Distanța AJOFM <sup>167</sup>	Observații
		număr <sup>168</sup>	% <sup>169</sup>	crescătoare / descrescătoare <sup>170</sup>	domenii		km	
								persoane, din care jumătate trebuie să provină din forța de muncă locală s-a obținut finanțarea pentru construirea unui azil pentru persoane vârstnice
13	Barcea	359	8,61	descrescătoare	fierar betonist, zidar	-	10	40 de persoane au fost formate pentru meserii din domeniul construcțiilor; s-a desfășurat un proiect de evaluare și certificare a competențelor romilor
14	Ivești	277	7,97	crescătoare	-	-	18	-
15	Frumușița	398	11,57	crescătoare	zugrav, tencuitor, sudor electric, rigipsar – gletuitor și lucrător în comerț	-	25	50 de persoane de etnie romă au participat la un program de atestare profesională, dar din cauza nivelului scăzut de instruire nu dețin o diplomă de calificare



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

### C. Date în domeniul antreprenoriatului

Nr. crt.	Comună	Specific economic <sup>171</sup>	Nr. IMM <sup>172</sup>	Resurse naturale / antropice <sup>173</sup>	Domenii cu potențial identificate <sup>174</sup>	Observații
1	Mănăstirea Cașin	agricultura de subzistență, prelucrarea lemnului	34	lemn, rezervație naturală, păstrăvărie, biserică sec. XVII	prelucrarea lemnului, agroturism, turism cultural-religios	servici de HotSpot internet gratuit
2	Coșula	agricultura de subzistență, prelucrarea lemnului, cultivarea ciupercilor	32	terenuri agricole neexploatate, energie solară	prelucrarea lemnului, construcții	se dorește construirea unei centrale solare
3	Moțca	agricultura de subzistență, comerțul, construcțiile	105	proximitatea față de Pașcani	servicii, construcții	APL dispusă să ofere terenuri pt investitori
4	Răucești	agricultura de subzistență, comerț, turism	82	circuit turistic (satul Oglinzi)	turismul	în luna mai se va iniția construcția unui complex hotelier în satul Oglinzi
5	Pipirig	creșterea animalelor, exploatarea forestieră, prelucrarea lemnului, comerț, artizanat textil & lemn	27	lemnul, ciupercile, fructele de pădure	prelucrarea lemnului, colectarea și comercializarea fructelor de pădure și a ciupercilor	-

171 În baza datelor colectate.

172 Valoarea acestui indicator a fost de multe ori greu de obținut de la autoritățile publice locale. Acolo unde datele nu au fost disponibile, am preferat să nu estimăm numărul de IMM în baza unor informații greu de verificat, din cauza probabilității crescute ca, între timp, efectele crizei să fi determinat o parte din acestea să se suspende sau desființeze.

173 În baza datelor colectate.

174 În baza datelor colectate.

AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.INVESTESTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 - 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIECentrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Specific economic <sup>171</sup>	Nr. IMM <sup>172</sup>	Resurse naturale / antropice <sup>173</sup>	Domenii cu potențial identificate <sup>174</sup>	Observații
6	Ivănești	agricultura de subzistență, comerțul	42	produse agricole	comerțul	-
7	Pușcași	agricultura de subzistență, comerțul	16	lacul Pușcași	agroturism, pescărie	-
8	Albești	agricultura de subzistență, mica industrie	40	castel sec. XII (satul Țopa), casa memorială Petofi Sandor	agroturism și turism de tip cultural-religios	tendință crescătoare a IMM-urilor
9	Băgaciu	agricultura de subzistență, turismul	7	biserică de lemn	agroturismul, turismul cultural-religios, oferirea de servicii / produse turiștilor străini	-
10	Daneș	comerțul, sectorul energetic, agricultura de subzistență, turismul	60	gaze naturale	agroturismul, turismul de relaxare	-
11	Mica	agricultura de subzistență, construcții	6	plantație viticolă, monumente istorice arhitectonice	agroturismul, producția de vin	alte atracții: expoziție de taurini, festival de dans
12	Sânpaul	agricultura de subzistență, comerțul, industria	36	proximitatea față de platforma industrială Vidrasău, cu incubatorul de afaceri	industrie, turism	tendință crescătoare a IMM-urilor
13	Barcea	agricultura de subzistență, comerțul	35	lacul Movileni	comerț, agroturism	-
14	Ivești	agricultura de subzistență, viticultura, apicultura, legumicultura, viticultura, meșteșuguri tradiționale rome	44	atracții turistice (casa memorială Hortensia Papadat Bengescu)	comerț, turism cultural, agroturism	-
15	Frumușița	agricultura de subzistență, mica industrie, comerțul	27	parcul natural „Lunca joasă a Prutului inferior”, pește, clima favorabilă producției de energie eoliană	agroturismul, pescuitul, sectorul energetic	se dorește implantarea unui parc eolian, acest obiectiv fiind inclus în strategia de dezvoltare a comunei



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate



**AICI ÎMPREUNĂ,  
PENTRU TINE.**

Parteneri:



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**

PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)

[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## D. Date în domeniul asistenței sociale și al profesiunilor sociale

Nr. crt.	Comună	Număr dosare VMG în plată <sup>175</sup>	Asistent social studii superioare specialitate	Mediator școlar	Expert local problematica romă	ONG active în localitate	Observații
1	Mănăstirea Cașin	79	1 (studii în curs de finalizare)	0	0	1	face parte din Grup de Acțiune Local Valea Troțușului, axa Leader
2	Coșula	140	1 (studii în curs de finalizare) 1 studii medii	0	2	1	există 2 agenți de ocupare activi în cadrul unui proiect
3	Moța	121	1	1	0	0	mediatorul școlar nu este angajat din lipsă de resurse
4	Răucești	318	1	1	0	0	asistentul social are nivel de educație masterat; 28 de persoane fără acte de identitate
5	Pipirig	395	1	0	0	0	-
6	Ivănești	251	1	0	1	0	6 persoane fără acte de identitate
7	Pușcași	34	1	0	1	1	se dorește înființarea unui centru de zi pt copiii ai căror părinți sunt plecați în străinătate
8	Albești	79	0	0	0	1	ONG-ul se ocupă de minorii cu dizabilități
9	Băgaciu	170	0	1	1	3	există referent social, însă asistenta medicală din Băgaciu este și asistent social, lucrând cu jumătate de normă 3 ONG-uri cu specific cultural

175 Date din octombrie 2010, furnizate de autoritățile publice locale.



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Număr dosare VMG în plată <sup>175</sup>	Asistent social studii superioare specialitate	Mediator școlar	Expert local problematica romă	ONG active în localitate	Observații
10	Daneș	28	0	0	0	0	forța de muncă a beneficiarilor de VMG a fost folosită pentru activități de fabricare a dalelor de beton, igienizare; există referent social
11	Mica	101	0	1	0	0	mediatorul școlar este angajat cu jumătate de normă aproximativ 80 de persoane fără acte de identitate
12	Sânpaul	142	0	1	1	0	există referent social aproximativ 50 de persoane fără acte de identitate
13	Barcea	340	0	1	1	1	tendință crescătoare a cererilor de ajutor social; creștere cu 30% față de 2008
14	Ivești	190	0	1	1	1	-
15	Frumușița	216	1	0	1	1	56 de persoane fără acte de identitate



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## E. Date în domeniul sănătății

Nr. crt.	Comună	Infrastructura medicală	Număr medici	Număr asistenți medicali	Asistent medical comunitar	Mediator sanitar	Observații
1	Mănăstirea Cașin	1 cabinet medicină familie	1	1	0	0	se dorește construirea unui centru medical
2	Coșula	1 cabinet medicină familie	1	1	0	2	-
3	Moțca	dispensar, cabinet stomatologie	3	3	0	0	-
4	Răucești	3 cabinete medicină familie	3	3	0	0	se dorește formarea unui mediator sanitar
5	Pipirig	2 cabinete medicină familie	2	2	0	0	se dorește înființarea unui centru medical
6	Ivănești	3 cabinete medicină familie	3	3	0	0	-
7	Pușcași	1 cabinet medicină familie	1	1	1	1	A efectuat intervenții în comună asociația Impreună, constituită din mediatore sanitare
8	Albești	3 cabinete medicină familie	3	3	0	0	-
9	Băgaci	1 cabinet medicină familie	1	2	0	1	unul din asistenții medicali este angajat cu jumătate de normă



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Comună	Infrastructura medicală	Număr medici	Număr asistenți medicali	Asistent medical comunitar	Mediator sanitar	Observații
10	Daneș	3 cabinete medicină familie	3	3	0	0	necesitatea angajării unei noi asistente medicale; unul din medici a precizat că nu dorește să intre în conflict cu ceilalți medici
11	Mica	2 cabinete medicină familie	2	2	0	0	dispensarul funcționează în clădirea primăriei; se dorește construirea unui nou dispensar, precum și a unor puncte de lucru în fiecare sat
12	Sânpaul	2 cabinete medicină familie	2	2	0	0	-
13	Barcea	2 cabinete medicină familie	2	2	1	1	-
14	Ivești	2 cabinete medicină familie	2	2	0	2	-
15	Frumușița	3 cabinete medicină familie	3	3	0	2	-

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIE  
Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate



**AICI ÎMPREUNĂ,  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

Analiza comprehensivă a celor 50 de comune a scos în evidență vulnerabilitatea populației rurale pe piața muncii, dar și posibilele piste de acțiune pe care se poate concentra strategia proiectului. Câteva din concluziile care pot fi desprinse din analiza comunelor sunt punctate, pe scurt, în capitolul de față, pe domeniile în care se va interveni în cadrul viitoarelor Centre Comunitare de Resurse. Urmează apoi o serie de recomandări ce decurg atât din cercetarea realizată în teren, cât și din analiza strategiilor existente pe fiecare domeniu.

### 1. Concluzii globale ale analizei pe domenii

#### A. Ocuparea și calificarea

După mediul de rezidență, este mai mare ponderea populației ocupate în mediul urban decât cel rural. De asemenea, s-a observat o participare mai redusă a populației feminine pe piața forței de muncă, chiar dacă s-a înregistrat în anumite zone o creștere a nivelului de educație a acestora. Pe de altă parte, în urma datelor utilizate a reieșit că sunt mai greu absorbiți pe piața forței de muncă persoanele cu un nivel scăzut de studii sau fără educație, iar o mare parte din lucrătorii familiali neremunerați se găsesc în mediul rural.

Un aspect important care reiese din cercetare este stocul educațional în genere scăzut al populației din comunele incluse în studiu. Această lipsă este una din barierele structurale în calea unei participări sporite pe piața muncii, angajabilitatea unei persoane fiind în strânsă corelație cu



AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

nivelul său de studii. Pentru cei care nu au terminat nici cele 8 clase corespunzătoare nivelului gimnazial, este problematică și calificarea profesională ulterioară, majoritatea meseriilor solicitând acest nivel minim de educație. Segmentul celor fără 8 clase absolvite se constituie de la bun început ca grupul cel mai problematic în ceea ce privește accesul la piața muncii și la servicii de formare în sprijinul îmbunătățirii șanselor de a pătrunde pe piața muncii.

O probabilitate sporită de a aparține acestei categorii o are populația de etnie romă, care, așa cum s-a demonstrat în numeroase studii anterioare, deține un nivel de educație mai scăzut decât populația de alte etnii.

În sprijinul acestei categorii de populație se implementează programe de tipul *A doua șansă*, care vizează terminarea studiilor obligatorii de către persoane care au fost nevoite să abandoneze prematur sistemul de învățământ. Acest program nu se derulează însă în fiecare din localitățile recomandate pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse.

Problema cea mai des întâlnită în comunele incluse în studiu este lipsa locurilor de muncă și a oportunităților creerii acestora în număr suficient astfel încât să fie absorbită forța de muncă excedentară. Aceasta, în mediul rural, este formată atât din persoanele înscrise în evidența AJOFM ca fiind în căutarea unui loc de muncă, fie din șomeri de lungă durată ale căror drepturi la beneficii bănești au expirat și care nu s-au mai înscris la agențiile județene pentru ocuparea forței de muncă, fie din populația angrenată în activități agricole de subzistență, și a cărei forță de muncă este folosită sub capacitatea sa maximă de productivitate. Astfel, grupul țintă al persoanelor ce pot fi ocupate, inclusiv în alte domenii decât cel agricol, este mai mare decât indică cifrele ce corespund strict primei categorii, adică a celor neocupați și înscriși în evidența AJOFM. Cifrele redată în rapoartele referitoare la fiecare comunitate pot astfel reprezenta subestimări ale numărului de persoane care pot beneficia de măsuri active în domeniul ocupării.

Economia în tranziție a României a marcat în mod tipic închiderea unor unități de producție existente inclusiv în mediul rural. La numărul agenților economici care s-au retras de pe piață s-au adăugat, în ultimii ani marcați de criza economică, alte unități private care nu au putut face față efectelor recesiunii. Existența acestor agenți economici în trecut înseamnă că este disponibilă, în



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

oarecare măsură, o forță de muncă ce deține deja anumite competențe și calificări. Trebuie deci analizată oportunitatea de a folosi aceste calificări în activitatea unor noi agenți economici – poate cei de tipul unităților de economie socială – care să se bazeze pe o resursă umană deja formată.

În unele din localitățile recomandate pentru a fi selectate, s-au derulat în trecut programe de calificare profesională în diverse meserii. Chiar dacă unele calificări au condus la angajarea – pe termen scurt sau mediu – a unora dintre cei calificați, posibilitățile de angajare după terminarea acestor prime contracte s-au dovedit, de cele mai multe ori, limitate. În astfel de cazuri, este probabil ca încrederea comunităților și disponibilitatea lor de a se angrena în programe de formare profesională să fi fost erodate în oarecare măsură, iar echipa se poate confrunta cu reticențe datorate tocmai faptului că formările profesionale anterioare nu au condus la angajarea persoanelor calificate pe piața muncii.

Un alt aspect evidențiat de cercetarea de față este slaba corelare dintre programele de formare oferite de agențiile județene pentru ocuparea forței de muncă și cererea de calificări pe piața muncii. De multe ori, viteza de adaptare a ofertei de formare este mai redusă decât schimbările produse în economia regională și națională, și deci în cererea de forță de muncă. În unele cazuri, se recunoaște la nivelul AJOFM-urilor necesitatea creerii unui mecanism de monitorizare a pieței muncii mult mai eficient. În prognoza evoluției pieței muncii, trebuie luate în considerare aspecte precum evoluția demografică a populației și nevoile ce apar sau dispar odată cu aceasta, inclusiv migrarea în străinătate.

În profesii sociale, se întrevide oportunitatea de a forma îngrijitori de persoane vârstnice la domiciliu, acest lucru fiind solicitat de evoluția demografică preconizată și anume îmbătrânirea populației în special în mediul rural, care va conduce în următoarea perioadă la existența unui segment important de persoane vârstnice. Acesta va lua însă o amploare fără egal doar peste 10-15 ani, când generația „decreștelor” va atinge vârsta pensionării.

În urma studiului, a reieșit că în toate cele trei regiuni se înregistrează o tendință semnificativă de îmbătrânire demografică. Reducerea populației tinere cuplată cu ieșirea unui procent semnificativ de populație de pe piața forței de muncă prin pensionare în perioada următoare



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

vor crea o serie de presiuni atât asupra sistemului de asigurări sociale cât și a sistemului serviciilor sociale și de sănătate.

## B. Antreprenoriatul

Analiza SWOT în comunitățile cercetate evidențiază punctele tari care pot revigora și susține dezvoltarea sectorului antreprenorial, dar și restricții care țin de lipsa informațiilor relevante la nivel local pentru analiza posibilităților de dezvoltare antreprenorială, precum și absența strategiilor guvernamentale de susținere sau insuficienta aplicare a acestora.

Regiunile selectate pentru elaborarea studiului dispun de un potențial variat din punct de vedere al resurselor naturale, umane, sociale și economice. Cercetarea de teren a dat la iveală în câteva cazuri existența unor resurse naturale fie neexploatate, fie folosite sub potențialul lor maxim, și care ar putea fi folosite în cadrul unor inițiative antreprenoriale locale, stimulate prin proiect. Faptul că acestea nu au fost încă folosite poate denota fie un deficit de resurse financiare care să poată fi investite, fie lipsa cunoștințelor și abilităților antreprenoriale a localnicilor, fie existența altor obstacole (cum ar fi barierele birocratice pentru crearea sau gestionarea unei firme, ori preferința de a exploata resursele existente prin activități derulate pe piața informală, pentru a nu plăti impozite la stat).

În cazul celor care desfășoară mici activități aducătoare de venit pe piața economiei informale, se întrevăd dificultăți în a transforma activitatea lor într-una suficient de rentabilă pentru a putea fi formalizată prin crearea unei firme care să contribuie cu plata taxelor aferente către stat. Cel puțin într-o primă fază, aceste activități vor genera profituri mai puține, ceea ce este de natură să constituie un obstacol însemnat în calea formalizării lor.

Unul din domeniile cel mai des identificate ca fiind purtătoare de potențial antreprenorial este turismul. Adeseori, există în localitățile incluse în studiu obiective turistice – naturale sau antropice – care nu sunt suficient valorificate, promovate și incluse în traseele turistice clasice. Valorificarea eficientă a acestora este posibilă doar în combinație cu strategii de marketing și de



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

promovare care să atragă turiștii și să creeze interes pentru oferta turistică disponibilă. Aceasta ar putea fi suplimentată prin alte activități antreprenoriale care să se concentreze tot în domeniul turismului. Un exemplu ar fi, dacă se dorește promovarea agroturismului, să se dezvolte și alte activități de relaxare care ar putea suplimenta oferta turistică: firme specializate în medicina naturistă, în activități sportive precum alpinismul, schiul, pescuitul, sau agenții de turism care să organizeze circuite turistice în zonă, etc.

Din cercetarea de teren se desprinde existența a două tipuri de localități. Pe de o parte, în comunele izolate, aflate la distanță relativ mare față de cel mai apropiat oraș, unde antreprenoriatul este foarte slab dezvoltat, implicit nu există modele de reușită bazate pe inițiative antreprenoriale. Pe de altă parte, sunt comune aflate în apropierea unui centru urban mai mult sau mai puțin dezvoltat, care susține activitatea antreprenorială în imediata sa proximitate, unde implicit vor exista modele de reușită antreprenorială. În ceea ce privește cultura antreprenorială și dezvoltarea acesteia, cel de-al doilea tip de localități oferă premise de plecare mult mai favorabile implementării unor planuri de afaceri, pe când în localitățile slab dezvoltate din punct de vedere antreprenorial nu se poate (încă) vorbi de o cultură antreprenorială care să stimuleze, să sprijine și să impulsioneze inițiativele în acest domeniu.

Pentru a rezuma concluziile din domeniul antreprenoriatului, reluăm aici principalele idei desprinse din analiza SWOT. Ca puncte tari identificate menționăm:

- pe alocuri, existența unui sector industrial diversificat, ca urmare a unui potențial natural sau resurse diversificate;
- forță de muncă excedentară, neocupată sau angrenată în agricultura de subzistență;
- resurse de muncă specializate și în meserii tradiționale;
- orientarea industriei spre valorificarea resurselor naturale;
- tendință de creștere a numărului de IMM-uri și start-up-urilor în regiunea Centru.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Punctele slabe identificate sunt:

- serviciile de consultanță în domeniul afacerilor sunt slab dezvoltate sau inexistente;
- număr mic de imm-uri în mediu rural și în special în sfera serviciilor;
- parcurile industriale sunt distribuite neechilibrat în cele trei regiuni.

Oportunitățile care pot fi valorificate:

- capital uman disponibil;
- susținere și interes din partea autorităților locale.

Restricții:

- criza economică-financiară actuală;
- libera circulație a forței de muncă va afecta calitatea și cantitatea resurselor umane disponibile pe piața muncii, în special forța de muncă înalt calificată.

În ceea ce privește specificitățile fiecărei regiuni, paragrafele următoare reiau sinteza celor observate:

- **în Regiunea Nord-Est** agricultura, creșterea animalelor, viticultura și pomicultura sunt activități tradiționale, facilitate de terenuri fertile și mână de lucru ieftină. Ascensiunea din ultimii ani a construcțiilor unor fabrici în mediul rural schimbă viziunea potențialilor antreprenori spre meșteșuguri și servicii auxiliare și de întreținere.
- **în Regiunea Centru** turismul este principala atracție pentru investiții: obiectivele ce pot fi vizitate și munții pe care pot fi amenajate pârtii de sky, combinate cu frumusețea locurilor montane și clima deosebită îi determină pe mulți oameni să creadă că satele lor s-ar putea transforma în stațiuni turistice. În al doilea rând creșterea animalelor, agricultura, piscicultura, exploatarea lemnului sunt activități economice care se pot dezvolta în județele din Ardeal, deoarece concurența este mică, iar forța de muncă este



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

suficientă.

- **în Regiunea Sud-Est** comerțul este stimulat de ieșirea la Marea Neagră și de poziția strategică ce situează județele pe căile de acces spre multe regiuni ale țării (Moldova, Ardeal, Muntenia). Viticultura și agricultura au fost activități tradiționale, dar nu sunt valorificate îndeajuns. Deși puțin dezvoltată turistic, această zonă deține câteva elemente de atractivitate, care îi îndeamnă pe mulți să înceapă o afacere în agro-turism.

În condițiile în care mediul rural se confruntă cu o lipsă cronică a locurilor de muncă, stimularea antreprenoriatului este vârful de lance al inițiativelor de dezvoltare a ocupării. La nivel regional au fost identificate oportunități de dezvoltare și direcții de acțiune în domeniul dezvoltării antreprenoriale, cu accent pe dezvoltarea acestora și în rândul tinerilor și femeilor - contribuind prin sprijinirea inițiativelor antreprenoriale la ridicarea nivelului de competitivitate, adaptabilitate și flexibilitate al resursei umane identificate în mediul rural.

### C. Asistența socială

În ceea ce privește domeniul asistenței sociale în mediul rural, situația actuală nu este una optimistă; se constată o lipsă acută a serviciilor sociale, a specialiștilor în domeniu care să lucreze pentru comunități (posturile de asistent social nu sunt ocupate în proporție de 100% de persoane cu studii superioare de specialitate, chiar și în cazul unor comunități mai numeroase).

Asistenții sociali angajați la nivel local se ocupă cu precădere de realizarea dosarelor în vederea obținerii unor prestații sociale (venit minim garantat, ajutor de încălzire, ajutor de urgență, alocații complementare, indemnizații pentru persoanele cu dizabilități etc.). Din analiza documentelor / rapoartelor de deplasare reiese faptul că nu există la nivel local o rețea de servicii de asistență socială, dezvoltată de către departamentul specializat din primărie. Asistentul social din centru poate gândi și dezvolta servicii de asistență socială în funcție de nevoile psihosociale



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

identificate ale persoanelor, grupurilor și/sau comunității.

Din experiența noastră de teren, puține comunități rurale au acces la fondurile europene sau la alte tipuri de resurse, altele decât de la bugetul local. Acest lucru se datorează în bună măsură lipsei de expertiză de specialitate în domeniul scrierii de proiecte și aplicării pentru astfel de resurse financiare care ar putea sprijini dezvoltarea locală și în domeniul asistenței sociale.

Lipsa actelor de identitate este una din barierele care apar în calea ocupării unui loc de muncă pe piața muncii pentru cei aflați în această situație. La nivel național și local a existat un program prin care cei ce nu aveau acte de stare civilă (carte de identitate, certificate de naștere etc.) erau sprijiniți să și le obțină, dar în urma vizitelor în localități, am constatat că încă mai sunt persoane care nu au acte. În zona de Centru, în județul Mureș, în comuna Daneș, 38 de persoane nu au acte de identitate; în Bahnea sunt 6 persoane iar în Mica numărul persoanelor fără acte de identitate este de 80. În comuna Sânpaul sunt 50 de persoane fără acte. În zona de Sud-Est, în județul Galați, 500 de persoane din comuna Ivești nu au acte de identitate, conform estimărilor reprezentanților autorității publice locale, 32 de persoane din Munteni și 40 de persoane în Brăhășești. În zona de Nord-Est, 6 persoane din localitatea Ivănești, județul Vaslui nu au acte de identitate.

În localitățile vizitate sunt multe persoane care nu au informații despre drepturile de asistență socială (servicii și beneficii) de care pot beneficia, ei (ca grup-țintă) și familiile lor (adică, partenerii de viață, copiii, vârstnicii și persoanele cu dizabilități pe care le au în grijă).

#### D. Sănătatea

Din punctul de vedere al medicilor din mediul rural care au răspuns întrebărilor studiului la starea de sănătate precară a populației din mediul rural contribuie accesului deficitar al populației din mediul rural determinat în primul rând faptul că o mare parte din populație nu are asigurare



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

medicală (deoarece nu este angajată sau nu are venituri, sau veniturile sunt sporadice, coroborat cu gradul îngrijorător al sărăciei populației din mediul rural (care e determinată de lipsa locurilor de muncă și/ accesul scăzut pe piața muncii).

Din datele obținute din studiul pe teren efectuat în localitățile rurale s-a observat că procentul de persoane neasigurate variază foarte mult, dar se observă faptul că există numeroase situații în care procentul asiguraților este extrem de redus, ceea ce poate să sugereze faptul că persoanele respective nu au capacitatea de a-și plăti asigurarea socială de sănătate. Astfel există multe localități în care procentul persoanelor neasigurate este mai mare de 15%, înregistrându-se chiar localități cu un procent de 50% persoane neasigurate, conform datelor furnizate de medicii care au completat chestionarele pe domeniul sănătății.

Din studiul pe teren realizat în localitățile rurale, s-a observat o distribuție inegală a resurselor umane din sectorul medical, fiind înregistrate atât localități cu un număr mai mare de medici cât și localități cu un singur medic. Din punct de vedere al numărului de locuitori care revin unui medic, media în localitățile vizitate se situează la aproximativ 2000 de persoane pe medic, dar distribuția este de fapt inegală, înregistrându-se un maxim de aproximativ 3300 de locuitori/ per medic și un minim de 1800 de locuitori per medic. În plus se poate remarca faptul că mulți dintre medicii care își desfășoară activitatea în mediul rural sunt persoane care se apropie de vârsta pensionării, ceea ce evidențiază agravarea problemei lipsei personalului medical din mediul rural în viitorul apropiat.

Existența de cadre sanitare medii (asistenți medicali, asistenți medicali comunitari) și a mediatorilor sanitari constituie un factor care ar putea contribui la un acces mai bun al populației din mediul rural la servicii de sănătate ar fi, însă, la momentul actual, în multe dintre localitățile vizitate se remarca inexistența acestor resurse. Astfel, referitor la existența mediatorilor sanitari s-a observat ca sunt localități în care, deși populația de etnie roma depășește numeric populația majoritară, în localitate nu există mediator sanitar, iar acolo unde există, se observă că mediatorul sanitar are repartizat un număr foarte mare de persoane (media fiind de peste 1500 persoane).

Din studiul realizat pe teren s-a constatat că cele mai multe răspunsuri referitoare la datele



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

pe domeniul sănătate au fost primite cu predilecție din localitățile în care își desfășurau activitatea mai mulți medici de familie. În localitățile în care nu exista medic de familie sau medicul de familie avea doar program parțial, autoritățile nu au fost în măsură să furnizeze date concrete referitoare la starea de sănătate a populației localității ceea ce sugerează faptul că autoritățile locale nu au acumulat încă toate cunoștințele necesare pentru a asigura cele mai bune măsuri de menținere și îmbunătățire a stării de sănătate a populației.

Lipsa resurselor financiare pentru achiziționarea de servicii medicale/materiale sanitare/medicamente este, de asemenea, văzută de medici drept una dintre cauzele care participă la scăderea accesului populației din mediul rural la servicii medicale.

Din punct de vedere al stării de sănătate a populației, se remarcă faptul că medicii evidențiază că principala cauză de deces în localitățile rurale este reprezentată în primul rând de afecțiunile cardiovasculare, ceea ce este în concordanță cu modelul de mortalitate existent la nivel național. Din punct de vedere al afecțiunilor prevalente în mediul rural, medicii remarcă de asemenea, existența bolilor cardiovasculare care afectează un procent important al populației (o prevalență medie a bolilor cardiovasculare de 103 cazuri la 1000 de locuitori, cu variații foarte mari între localități de la 38% până la peste 186%).

Se remarcă, de asemenea, că medicii sunt îngrijorați și de alte afecțiuni cronice prezente la nivelul populației din mediul rural, fiind semnalate un număr mare de cazuri de tumori și boli pulmonare cronice. Și aceste boli au același tablou de factori determinanți comuni pentru bolile cronice, tablou care a fost descris anterior pentru bolile cardiovasculare.

În această situație se impune o mai bună conștientizare a populației asupra acestor factori de risc și schimbarea comportamentală orientată spre sănătate a populației. Există diferențe majore în ce privește accesul la serviciile publice de sănătate datorate accesului limitat la resurse, în special financiare, dar nu trebuie omise cele informaționale. Astfel, printre principalele bariere în ceea ce privește accesul la servicii de sănătate se numără lipsa de cunoștințe despre prevenirea bolilor și lipsa de informare despre drepturile și modalitățile de acces la servicii de sănătate.

Starea de sănătate a populației din mediul rural este caracterizată de o multitudine de



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

probleme, remarcându-se faptul că speranța de viață a populației din mediul rural este mai scăzută decât a populației din mediul urban, că primele două cauze de deces sunt constituite de boli cronice, afecțiunile cardiovasculare și tumorile. De asemenea, problematica mortalității infantile constituie încă o problemă de sănătate publică în România rurală.

Principalii factori determinanți ai problemelor menționate sunt reprezentanți de determinanții sociali ai stării de sănătate, aceștia reprezentând un cumul al condițiilor în care trăiesc și muncesc oamenii. Modul în care este organizată asistența medicală are consecințe asupra accesului la servicii de sănătate. În mediul rural există probleme în ceea ce privește accesul la serviciile de sănătate, determinate de distanța până la un cabinet medical și modalitățile de transport (mijloace de transport și condițiile rutiere), de lipsa de acoperire cu medici și personal sanitar a populației și de lipsa resurselor financiare (care duc la scăderea accesului la acoperirea cu servicii medicale prin asigurarea socială de sănătate).

Nevoia de educație sanitară reiese pregnant atât din datele colectate de la nivel local despre starea de sănătate a populației cât și din opinia personalului medical din comunitățile rurale. Gradul de alfabetizare și gradul de „alfabetizare în sănătate” al populației din mediul rural este unul redus, acestea având un impact direct asupra sării de sănătate. Obținerea unei stări bune a sănătății implică reducerea gradului de analfabetizare și analfabetizare în sănătate, reducerea gradului de neocupare a populației și îmbunătățirea condițiilor de trai (locuințe, drumuri, utilități).

Descentralizarea serviciilor de sănătate începe să devină o realitate, dar la momentul actual se remarcă lipsa de pregătire a autorităților publice locale pentru preluarea responsabilităților în acest domeniu. Programele de sănătate trebuie să se planifice și să se implementeze în funcție de necesitățile și specificul de la nivel local al populației, însă autoritățile publice locale nu sunt pregătite în acest domeniu și nici nu au resurse suficiente pentru a realiza acest lucru. În obiectivele strategiilor de dezvoltare la nivel regional, îmbunătățirea stării de sănătate nu ocupă un loc prioritar. De asemenea se remarcă și o lipsă de coerență, sau schimbarea bruscă de direcție a strategiilor la nivel național.

Resursele umane în domeniul sanitar prevăzute la nivel de politici sunt de fapt adeseori neutilizate (asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar). În contextul strategiei de



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

descentralizare a serviciilor de sănătate publică, programul asistență comunitară (în care sunt cuprinși asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari), a trecut din coordonarea Ministerului Sănătății în coordonarea autorităților locale. Acesta trecere a afectat cadrul strategic de implementare a programului și totodată a contribuit la diminuarea rolului asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari în procesul de îmbunătățire a stării de sănătate a populației defavorizate, și mai ales a populației de etnie romă.

Lipsa / insuficiența resurselor financiare pentru asistența sanitară rurală este o realitate care se adaugă resurselor umane care nu sunt utilizate corespunzător. Deși fondurile structurale alocate României după aderarea la Uniunea Europeană ar fi putut constitui o oportunitate pentru a îmbunătăți infrastructura serviciilor primare de îngrijiri de sănătate în mediul rural acestea nu s-au regăsit pe lista de priorități.

## 2. Recomandări

Recomandările din secțiunea următoare privesc îndeosebi specialiștii implicați în proiectul „Centre Comunitare de Resurse – Instrumente strategice în procesul de îmbunătățire a situației grupurilor vulnerabile din mediul rural”. Setul de recomandări se dorește a fi o contribuție la elaborarea strategiilor sectoriale de acțiune pe fiecare din domeniile relevante intervenției: ocupare și calificare, antreprenariat, asistență socială și sănătate.

### A. Ocuparea și calificarea

- Accentul trebuie să cadă pe creșterea *angajabilității* persoanelor beneficiare ale CCR, prin servicii integrate și adaptate fiecărei persoane în parte.
- O primă recomandare în sensul elaborării unei strategii în domeniul ocupării și calificării



INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

este elaborarea unei prospecții serioase în privința nevoilor pieței muncii locale și regionale, și prognoza evoluției ofertelor de muncă în viitorii ani, pentru a putea adapta programele de calificare la realele posibilități de angajare a persoanelor incluse în program.

- Din cauza faptului că în unele locații s-au derulat anterior programe de calificare care nu au condus la angajarea persoanelor pe piața muncii, se recomandă o atenție deosebită în corelarea domeniilor în care se vor organiza formări profesionale cu oferta de locuri de muncă la nivel local și regional.
- De asemenea, trebuie avută în vedere o analiză a competențelor și calificărilor deja existente la nivelul fiecărei comune, pentru a verifica dacă se poate valorifica la maxim un potențial deja existent, înainte de a forma noi resurse umane.
- O a patra recomandare este ca, din cauza stocului educațional scăzut din multe din comunele analizate, nivelul de studii solicitat pentru persoanele ce vor activa în cadrul Centrelor Comunitare de Resurse să fie modificat pentru a putea angaja și persoane cu studii medii, existând realul risc ca cerințele de studii superioare să nu poată fi satisfăcute prin resursa umană locală.
- O altă recomandare privește monitorizarea, acolo unde este cazul, a programelor de *A doua șansă*, prin care persoanele vor atinge în viitorul apropiat nivelul solicitat pentru anumite calificări profesionale (8 clase). Oferirea unei șanse în plus pentru absolvenții acestei forme de învățământ ar putea conduce, pe termen mediu și lung la un interes crescut pentru urmarea acestor cursuri. Stimularea participării la aceste cursuri ar putea astfel constitui un beneficiu colateral al proiectului, și un factor suplimentar care să contribuie la dezvoltarea locală. De asemenea, acolo unde acest tip de învățământ nu a fost încă implementat și se resimte necesitatea de a crește nivelul educației unora dintre comunități, se recomandă organizarea unor activități de lobby în vederea introducerii programului pe agenda locală.
- Pentru realizarea componentei de ocupare, se recomandă de asemenea stabilirea de relații de colaborare cu AJOFM și birourile lor locale în vederea organizării de acțiuni împreună, precum și identificarea și diversificarea utilizării măsurilor de ocupare folosite de serviciile



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

deconcentrate ale ANOFM în cele trei regiuni.

- Este esențială de asemenea identificarea programelor de ocupare desfășurate atât de AJOFM cât și de alte organizații neguvernamentale în regiunile de dezvoltare avute în vedere și a oportunităților de colaborare cu acestea în vederea formării și ocupării grupului țintă al proiectului. În acest sens, vor fi luate în considerare Programul de ocupare a persoanelor marginalizate social pentru anul 2011 și Programul 150 (pentru comunități cu număr mare de etnici romi).

## B. Antreprenoriatul

- Ca și în cazul domeniului ocupării, se recomandă o analiză în profunzime a oportunităților oferite de piața locală și regională în ceea ce privește valorificarea resurselor locale identificate de echipele noastre. Faptul că există resurse ce pot sta la baza dezvoltării unor activități antreprenoriale nu înseamnă automat că există și o reală cerere pentru respectivele produse sau servicii pe piața locală și regională. Din nou, activitățile de antreprenoriat trebuie corelate cu piața locală.
- Este necesară analiza, în fiecare caz, a obstacolelor din cauza cărora resursele identificate în comune nu au fost încă folosite în inițiative antreprenoriale. Aceste impedimente trebuie luate în vedere pentru adaptarea intervenției la contextul local.
- Trebuie în permanență avute în vedere modalități de stimulare a antreprenoriatului și de susținere, inclusiv financiară, prin instrumente de tipul fondurilor nerambursabile, a activităților care în prezent sunt desfășurate în economia informală, pentru a le crește profitabilitatea în așa fel încât plata taxelor către stat și costurile legate de gestionarea afacerilor să nu scadă drastic nivelul veniturilor obținute. Aceasta ar diminua în mod dramatic interesul pentru crearea unei firme pe piața formală.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

- Domeniul antreprenoriatului trebuie de asemenea bine corelat cu formarea profesională preconizată prin intermediul proiectului. În măsura în care se va constata un deficit de calificare în meserii solicitate pentru dezvoltarea unor mici afaceri, acesta va putea fi paliat prin cursuri de calificare sau recalificare în domenii relevante. Va trebui de asemenea corelat cadrul temporal în care se vor realiza planurile de afaceri cu formarea profesională ce ar putea conduce la calificarea forței de muncă necesare pentru desfășurarea activităților în cadrul inițiativelor antreprenoriale.
- Trebuie analizată oportunitatea de a folosi pârghiile instrumentelor economiei sociale pentru susținerea inițiativelor pentru care se vor întocmi planuri de afaceri prin intermediul proiectului. Astfel, se pot organiza sesiuni de informare a celor interesați de economia socială și de aspectele practice ale înființării de unități sub umbrela acestui tip de economie. Pentru o sustenabilitate sporită a intervenției, trebuie avută în vedere formarea, în cadrul primăriilor, a unor specialiști care să sprijine inițiativele de economie socială după terminarea proiectului.
- O altă pistă care poate conferi sustenabilitate proiectului este atragerea unor organizații neguvernamentale active în domeniul economiei sociale, și medierea unor parteneriate între acestea și autoritățile publice locale.
- Trebuie urmărită stimularea culturii antreprenoriale și formarea în comunități a unei atitudini pozitive la nivelul forței de muncă active în ceea ce privește inițiativele antreprenoriale.
- Se va avea în vedere de asemenea facilitarea accesului la informație calificată, schimb de bune practici și experiențe, dezvoltarea competențelor personale, manageriale și antreprenoriale ale persoanelor selectate printr-o serie de stagii de pregătire și formarea competențelor potențialilor antreprenori, inclusiv a unui număr ridicat de femei, cu scopul asigurării unei bune reprezentativități și egalității de șanse.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## C. Asistența socială

- Se recomandă implicarea în activitățile CCR a asistenților sociali locali (angajați la nivel local) deoarece ei sunt cei care cunosc cel mai bine nevoile psihosociale ale comunității; de asemenea, în urma vizitelor în zonele cuprinse în proiect, există multe localități în care, la nivelul autorității publice locale, asistenții sociali (în unele locuri sunt chiar doi asistenți sociali cu studii în domeniu) au studii superioare în domeniu (cerință la angajarea asistentului social în centrul comunitar) și experiență de lucru cu persoanele și grupurile vulnerabile. Activitățile și responsabilitățile asistentului social în cadrul CCR pot fi *diferite* sau pot *completa* activitățile și atribuțiile pe care acesta le are în cadrul primăriei.
- La momentul recrutării asistenților sociali din centre, se recomandă ca asistenții sociali locali să fie încurajați să-și depună aplicațiile/cv-urile pentru ocuparea unei poziții în centru (asistent social sau coordonator de centru).
- În cadrul centrelor, același asistent social angajat la nivelul autorității publice locale poate dezvolta activități (*diferite* de ceea ce face la primărie în mod uzual) de: consiliere psihologică pentru grupul țintă și membrii familiilor grupului țintă, pentru copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate, pentru cazurile de violență domestică și abuz, pentru bătrâni, activități de prevenire a delincvenței juvenile; programe de sprijin pentru diverse categorii de persoane vulnerabile etc.
- În ceea ce privește programul asistentului social *din centru*, dacă el lucrează și în primărie, poate fi după-amiază, după terminarea programului de la primărie de 8 ore. Legislația în vigoare recomandă 48 ore/săpt. de lucru, deci se pot lucra pentru centru încă 8 ore pe săptămână, aranjate câte 2 ore/zi în 4 zile pe săptămână, de exemplu. Programul activităților de consiliere pe problematică de asistență socială din centru ar trebui să fie stabilit mai ales după prânz deoarece în timpul zilei oamenii sunt de obicei la lucru, copiii sunt la școală etc. În general prima parte a zilei este ocupată cu treburile obișnuite, zilnice.
- Se recomandă de asemenea ca una dintre responsabilitățile asistentului social din centrele



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

comunitare de resurse să fie aceea de a verifica dacă mai există în comunitate persoane care nu dispun de acte de stare civilă și de a le oferi sprijinul necesar obținerii lor. Asistentul social din centre poate realiza o *bază de date* cu persoanele care nu posedă acte de identitate (certIFICATE de naștere, cărți de identitate) și/sau acte de proprietate. El poate oferi ulterior consiliere și îndrumare pentru aceste persoane și le poate sprijini în obținerea actelor de stare civilă sau proprietate.

- Realizarea unei campanii de informare corectă, completă și permanentă a comunității în legătură cu serviciile oferite de centrele comunitare de resurse ar fi utilă. Se recomandă elaborarea unei broșuri (poster, pliant) a centrului care să cuprindă toate informațiile necesare privind drepturile (beneficii și servicii) sociale de care pot beneficia persoanele aflate în situații de risc. De asemenea, broșura respectivă va conține și informații despre serviciile pe care le oferă CCR, pe componenta de asistență socială.
- Din cauza faptului că la momentul în care se colectau datele s-au desfășurat acțiuni de verificare a eligibilității anumitor dosare pentru acordarea venitului minim garantat, se recomandă reevaluarea situației în comunele selectate, referitor la numărul de dosare aflate în plată în urma eventualelor modificări survenite în acordarea beneficiilor de ajutor social.
- Conform concluziilor ce reies din analiza strategiilor de asistență socială în mediul rural, se impune trecerea de la accentul pe prestații sociale, la cel pe serviciile sociale menite să împuternicească populația la nivel local, în scopul contribuției la dezvoltarea resurselor umane, în special a celor provenite din medii dezavantajate, și al sprijinirii intrării acestora pe piața muncii.
- Pentru a pali lipsa de informații resimțită la nivelul multora din autoritățile publice locale în legătură cu oportunitățile de accesare a unor fonduri disponibile, se recomandă ca una dintre activitățile ce pot fi derulate prin viitoarele centre comunitare de resurse să fie este aceea a oferirii de sprijin și expertiză pe domeniul aplicării la fondurile structurale europene, pe domeniul elaborării de proiecte pentru activitățile eligibile.
- Ar trebui stimulată angajarea la nivelul serviciilor SPAS din primării a personalului cu studii



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

superioare de specialitate, acolo unde acest lucru nu este încă realizat.

- La cererea personalului angajat în serviciile publice locale de asistență socială, se vor putea de asemenea organiza cursuri de formare profesională continuă în domeniu, furnizate de Centrul de Resurse și Formare în Profesii Sociale Pro Vocație, partener în cadrul proiectului. Se recomandă astfel specializarea asistenților în diverse arii ce țin de asistență socială. În ceea ce privește posibilele *cursuri de specializare/formare continuă* pentru asistenți sociali din centre, având în vedere dezvoltarea lor profesională, am putea include:
  - Cursuri de specializare în funcție de problematica psihosocială din comunitate, adaptate la contextul local și la tipul problemelor întâlnite;
  - Cursuri de scriere/aplicare de proiecte și management de proiect;
  - Cursuri de dezvoltare comunitară;
  - Cursuri pe teme ca: egalitate de șanse, violență domestică, prevenirea delincvenței juvenile, consilierea familiilor care au în componență un membru dependent (dependență de alcool, persoană cu dizabilități etc.)
- În unele comunități am întâlnit situația în care mulți părinți migrează în străinătate, copiii lor rămânând acasă pe anumite perioade de timp doar cu unul dintre părinți, cu bunicii sau la alți membri ai familiei lărgite. Se recomandă astfel dezvoltarea unui serviciu care să se adreseze acestei nevoi.
- În cazul comunelor selectate, va trebui efectuată o analiză în profunzime a cererii de formare în profesii sociale precum asistent maternal, instructor educator pentru unități de persoane cu dizabilități, asistent personal al persoanei cu handicap grav, îngrijitor de persoane vârstnice la domiciliu și infirmier. Nevoi specifice au fost deja identificate în cazul câtorva comune, însă o cartografiere mai exactă a cererii pe piața locală este necesară.
- Acolo unde există deja resurse umane cu experiență active în profesii sociale, se poate explora posibilitatea derulării de cursuri de formatori în domeniile respective. Astfel, persoanele se pot constitui în resurse la nivel local, ce vor putea continua formarea de personal și după terminarea proiectului de față.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## D. Sănătatea

- Pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației din mediul rural este necesar să se ofere servicii integrate (de educație, de ocupare, de sănătate, sociale) care să vizeze în primul rând creșterea standardelor de viață din acest mediu.
- Ținând cont de atribuțiile deosebit de necesare pe care le pot avea asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar în comunitățile dezavantajate, sărace, în rândul populației vulnerabile din mediul rural se impune păstrarea sau înființarea acestor posturi acolo unde exista nevoi în acest sens.
- Din punct de vedere al serviciilor medicale necesare la nivelul comunităților rurale, pe lângă serviciile curative, trebuie să se acorde o atenție mărită activităților preventive de consiliere, informare, educare a populației. Prin informarea populației se va ajunge la împuternicirea oamenilor să-și cunoască drepturile, să-și satisfacă nevoile și să aibă un control mai mare asupra proceselor de luare a deciziilor care le afectează viața.
- Este necesar ca autoritățile publice locale să devină mai reactive față de problemele de sănătate ale populației și să aibă capacitatea de a lua atât măsuri de redresare pe termen scurt, cât și de a realiza planificări pe termen lung. În acest sens, este nevoie de pregătirea resurselor umane de la nivelul autorităților și de atragerea de resurse umane din domeniul sanitar în structura autorităților locale.
- Punctul de plecare în realizarea unei strategii locale de îmbunătățire a sănătății publice trebuie să fie evaluarea stării de sănătate a populației din comunitate. Una dintre prioritățile autorităților locale trebuie să fie și evaluarea stării de sănătate a comunității (în mod special în comunitățile defavorizate), astfel încât să se poată evidenția impactul pe care îl au eventualele măsuri de redresare a condițiilor de trai asupra sănătății.
- De asemenea, constituirea de parteneriate de către autoritățile publice locale din mediul



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

rural cu societatea civilă poate constitui un punct de plecare pentru recunoașterea problemelor de sănătate la nivelul comunității deservite și pentru atragerea de fonduri pentru rezolvarea problemelor depistate.

- Rezultatele activităților de consiliere pentru sănătate se vor regăsi și în creșterea disponibilității persoanelor din mediul rural de a participa activ pe piața muncii, deoarece obținerea unei stări bune a sănătății este o condiție necesară pentru intrarea și integrarea pe piața muncii. În acest sens, este de dorit o strânsă colaborare dintre responsabilii pe domeniul ocupării și personalul angrenat în servicii medicale și de consiliere pentru sănătate.



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
ÎMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Consiliere în Profesiune

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## BIBLIOGRAFIE

### Studii și rapoarte de cercetare

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate, *Accesul romilor la serviciile de sănătate publică, 2010*

Comisia Europeană, Directoratul General pentru Ocupare, Afaceri Sociale și Oportunități Egale, *Growth, Jobs and the Social Progress in the EU. A Contribution to the Evaluation of the Social Dimension of the Lisbon Strategy, 2009*

Driga, O., Lafuente Gonzalez, E.M., *Antreprenoriatul feminin în România. Caracteristici personale și efectul exemplelor antreprenoriale*, CEBR Working Paper series, 02-2009, CEBR, 2009

Institutul de Economie Națională, *Studiu preliminar privind potențialul de dezvoltare a antreprenoriatului în județele Mureș, Harghita și Covasna în context regional și național, 2009*

Lafuente, E., Vaillant. Y., *Regional Differences in New Firm Formation: Evidence from Romania*, CEBR Working Paper, 01-2010, CEBR, 2010

Ministerul Economiei, Comerțului și Mediului de Afaceri, *Analiza sistemului educației antreprenoriale din România, 2010*

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Raport de cercetare privind economia socială în România din perspectivă europeană comparată, 2010*

Nicolescu, O. (coord.), *Carta Albă a IMM-urilor din România, 2009, ediția a VII-a*, Editura Lidana, București, 2009

OECD, *Is Informal Normal? Towards More and Better Jobs in Developing Countries, 2009*

WHO, *Preventing Chronic Diseases, a Vital Investment, 2005*

WHO, *Closing the gap in a generation, 2008*

Winkleby, M.A. et al., *Socioeconomic status and health: how education, income, and occupation contribute to risk factors for cardiovascular disease, 1992*

World Economic Forum, *The Global Competitiveness Report 2009-2010, 2009*



AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

### **Articole de specialitate**

Arpinte, D., Profesionalizarea serviciilor de asistență socială, *Calitatea Vieții*, XVII, nr. 3-4, 2006, p. 343-362

Bartley M., Job insecurity and its effect on health, *Journal of Epidemiology and Community Health*, 2005

Kivimäki M et al., Temporary employment and risk of overall and cause-specific mortality, în *American Journal of Epidemiology*, 2003

Ramahi, T. et al., Socio-economic disparities in heart disease in the Republic of Lebanon: findings from a population-based study, *Jurnal Heart Asia* 2010, 2:67-72

### **Documente ale institutiilor relevante**

ANOFM, *Sinteză privind stadiul realizării Programului de ocupare a forței de muncă al ANOFM, la finele trimestrului III 2010*

ANOFM, *Situația realizării programului de ocupare a forței de muncă al ANOFM, la data de 30 septembrie 2010, pe tipuri de măsuri*

Casa Națională de Asigurări de Sănătate, *Raport de activitate*, 2009

Centrul Național de Pregătire în Statistică, *Analiza dezvoltării resurselor umane în regiunea de dezvoltare Sud-Est în perioada 2007-2009*, 2010

Consiliul Județean Bacău, *Strategia de dezvoltare durabilă a județului Bacău în orizontul de timp 2010-2021*

Grontmij/Carl Bro, Euroconsultants, *Strategia de dezvoltare a zonei metropolitane Târgu Mureș*, 2010

Institutul Național de Statistică, *Anuarul statistic al României*, 2009

Institutul Național de Statistică, *Anuarul statistic al României*, 2010

Institutul Național de Statistică, *Buletin statistic lunar județean*, județele: Alba, Bacău, Brăila, Botoșani, Brașov, Buzău, Constanța, Covasna, Galați, Harghita, Iași, Mureș, Neamț, Sibiu, Suceava, Tulcea, Vaslui, Vrancea, octombrie 2010

Institutul Național de Statistică, *Forța de muncă în România: Ocupare și șomaj*, ediția 2007 – 2009

Institutul Național de Statistică, *Forța de muncă în România. Ocupare și șomaj*, 2010

Institutul Național de Statistică, *Implementarea politicilor privind piața muncii*, date



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

*statistice, 2009*

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Direcția Servicii Sociale și Incluziune Socială, *Analiza datelor statistice privind plata ajutorului social conform Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat în perioada 1 ianuarie – 31 octombrie 2010*

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Clasificarea Ocupațiilor din România, Grupa majoră 2 Specialiști cu ocupații intelectuale și științifice*

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Clasificarea Ocupațiilor din România, Grupa Majoră 5, Lucrători operativi în servicii, comerț și asimilați*

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, *Informare privind plata ajutorului social conform legii 416/2001 privind Venitul Minim Garantat în semestrul I 2009*

Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Centru, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea forței de muncă și incluziune socială 2009 – 2011*

Secretariatul Tehnic Permanent al Pactului Regional pentru Ocupare și Incluziune Socială regiunea Nord-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocuparea Forței de Muncă și Incluziune Socială, 2009-2011 (ediție revizuită în 2010)*

Secretariatul Tehnic Permanent pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est, *Planul Regional de Acțiune pentru Ocupare și Incluziune Socială Regiunea Sud-Est – 2009-2011*

### **Alte documente**

\_\_\_\_\_ Euro-barometrul „*Health in the European Union*”, 2007

\_\_\_\_\_ *Strategia Guvernamentală pentru dezvoltarea sectorului întreprinderilor mici și mijlocii (IMM)*, 2010

\_\_\_\_\_ *Strategia națională și europeană de susținere și promovare a antreprenoriatului de tineret*, 2010

### **Articole din presa online**

<http://www.ziaruldeiasi.ro/local/comuna-asistata-social~ni5por>

<http://www.evz.ro/detalii/stiri/romani-de-profesie-asistati-social-894910/pagina-comentarii/5.html#comentarii>

<http://www.bzi.ro/comuna-ramasa-fara-asistati-social-176809>

[http://www.lumeasatului.ro/minunea-de-la-oniceni\\_343.html](http://www.lumeasatului.ro/minunea-de-la-oniceni_343.html)



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

<http://www.monitorulneamt.ro/stiri/?editia=20051025&pagina=1&articol=940>

### Alte surse web consultate

<http://www.alba.insse.ro>

<http://www.bincub.ro>

<http://www.cnas.ro>

<http://www.entrepreneurship-indicators.net>

<http://www.heartstats.org>

<http://www.who.int>



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
ÎMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul de Resurse și Activități de Profesii Școlare

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: [office@sastipen.ro](mailto:office@sastipen.ro)  
[www.sastipen.ro](http://www.sastipen.ro)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## ANEXA 1

Harta localităților recomandate pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate



**AICI ÎMPREUNĂ  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## ANEXA 2

Grila de evaluare a comunelor în vederea selecției pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse

Nr. crt.	Criteriu	Indicator	Punctaj
1	Mărimea localității	Numărul de locuitori	0 – sub 1500 de locuitori 1 – între 1501 și 4000 2 – între 4001 și 6500 3 – peste 6500
2	Distanța față de cel mai apropiat oraș	Distanța în km față de cel mai apropiat centru urban	0 – distanță de peste 40 de km 1 – distanță între 25 – 40 km 2 – distanță între 15 – 24 km 3 – distanță sub 15 km
3	Accesibilitatea serviciilor publice de formare și consiliere profesională	Distanța în km față de cel mai apropiat punct de lucru / agenție locală de ocupare a forței de muncă	0 – distanță de peste 40 de km 1 – distanță între 25 – 40 km 2 – distanță între 15 – 24 km 3 – distanță sub 15 km

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIECentrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Criteriu	Indicator	Punctaj
4	Existența unei comunități de romi autoidentificați în localitate	Numărul de romi autoidentificați	<i>0 – nu există romi autoidentificați</i> <i>1 – comunitate sub 400 de romi autoidentificați</i> <i>2 – comunitate între 401 – 600 romi autoidentificați</i> <i>3 – peste 600 romi autoidentificați</i>
5	Existența unui număr important de șomeri	Numărul de persoane aflate în evidențele AJOFM ca șomeri	<i>0 – sub 50 de persoane</i> <i>1 – între 51 și 100 de persoane</i> <i>2 – între 101 și 200 de persoane</i> <i>3 – peste 200 de persoane</i>
6	Existența unor activități antreprenoriale	Numărul de IMM-uri din localitate	<i>0 – niciun IMM, sau date inexistente</i> <i>1 – sub 10 IMM-uri</i> <i>2 – între 11 și 20 de IMM-uri</i> <i>3 – peste 20 IMM-uri</i>

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIE

Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112

Tel/fax: 004 021/456 03 21

e-mail: office@sastipen.ro

www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Criteriu	Indicator	Punctaj
7	Potențialul de antreprenoriat	<p>Existența unor resurse naturale sau antropice care pot fi exploatare în inițiative antreprenoriale.</p> <p>Prin <b>resursă naturală</b> se înțelege:</p> <p>-resurse materiale (materie lemnoasă, minereuri, fructe de pădure, ciuperci, pește, animale sălbatice, etc)</p> <p>-resurse geografice (apropierea de rezervatii naturale sau puncte de interes turistic: lacuri, râuri, munți, deltă, peșteri, etc.)</p> <p>Prin <b>resursă antropică</b> se înțelege:</p> <p>-monumente istorice, de patrimoniu, culturale, religioase realizate de om (biserici, castele, catedrale, fortificații, conace, palate, obiecte de artă, etc.).</p>	<p>0 – nu există / nu au fost identificate de echipă / nu au fost comunicate de autorități</p> <p>1 – există o singură resursă dificil de valorificat din motive obiective (de ex. acces greoi, resursă în cantitate mică, etc)</p> <p>2 – există o resursă cu potențial de valorificare</p> <p>3 – există mai multe resurse cu potențial crescut de valorificare</p>
8	Calitatea infrastructurii rutiere	Practicabilitatea infrastructurii rutiere interne și de acces în condiții meteorologice dificile – pe timp de iarnă sau ploios	<p>0 – drumul de acces principal către satele comunei este impracticabil pe timp de iarnă / ploios</p> <p>1 - există unul sau mai multe drumuri interioare dificil accesibile pe timp de iarnă / ploios</p> <p>2 – există porțiuni scurte de drumuri interioare dificil accesibile pe timp de iarnă / ploios, însă se poate accesa majoritatea locuințelor din toate satele</p> <p>3 – toate drumurile de acces și interioare sunt accesibile în orice condiții meteorologice</p>

AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIECentrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Criteriu	Indicator	Punctaj
9	Riscul de suprapunere cu alte programe similare	Existența unor programe similare în comună, fie concomitent cu intervenția preconizată, fie anterioare acesteia  Prin programe similare se înțelege:  programe / proiecte cu obiectivul de a forma persoane din comună în domeniul profesional	0 – concomitent cu proiectul CCR se va derula în comună un program similar  1 – se derulează un program similar în comună, însă se va termina înaintea demarării activităților din cadrul proiectului CCR  2 – s-au derulat în trecut unul sau mai multe programe similare  3- nu există și nici nu au existat programe similare
10	Migrația temporară	Numărul estimat de persoane care migrează temporar pentru lucru	0 – peste 400 de persoane migrează periodic  1 – între 100 – 400 de persoane migrează periodic  2 – sub 100 de persoane migrează periodic  3 – fenomenul de migrație temporară este practic inexistent
11	Gradul de dependență a populației de prestațiile de asistență socială	Numărul de dosare aprobate pentru acordarea venitului minim garantat	0 – peste 200 de dosare  1 – între 125 și 200 de dosare  2 – între 50 și 124 de dosare  3 – sub 50 de dosare

AICI ÎMPREUNĂ,  
PENTRU TINE.INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013agenția  
ÎMPREUNĂPRO  
VOCATIECentrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN  
Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Nr. crt.	Criteriu	Indicator	Punctaj
12	Gradul de sărăcie	Rata sărăciei	<i>0 – sub 20%</i> <i>1 – între 20 – 30%</i> <i>2 – între 30 – 40%</i> <i>3 – peste 40%</i>
13	Profunzimea sărăciei	Deficitul de consum	<i>0 – sub 5%</i> <i>1 – între 5 – 10%</i> <i>2 – între 11 – 15%</i> <i>3 – peste 15%</i>
14	Severitatea sărăciei	Severitatea sărăciei	<i>0 – sub 4%</i> <i>1 – între 4 și 5,5%</i> <i>2 – între 5,6 și 7%</i> <i>3 – peste 7%</i>



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



agenția  
ÎMPREUNĂ



**PRO  
VOCATIE**  
Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

## ANEXA 3

### Lista de rezervă pentru localitățile recomandate pentru implementarea Centrelor Comunitare de Resurse

- **Regiunea Nord-Est**

Mironeasa, Iași

Boghicea, Neamț

Văleni, Neamț

Cornu Luncii, Suceava

Oșești, Vaslui

- **Regiunea Centru**

Ighiu, Alba

Ghelița, Covasna

Ceuașu de Câmpie, Mureș

Crăciunești, Mureș

Ernei, Mureș

- **Regiunea Sud-Est**

Brăhășești, Galați

Munteni, Galați

Homocea, Vrancea

Răcoasa, Vrancea

Slobozia Bradului, Vrancea



Parteneri:



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro

## ANEXA 4

### Reprezentări grafice pentru comunele recomandate

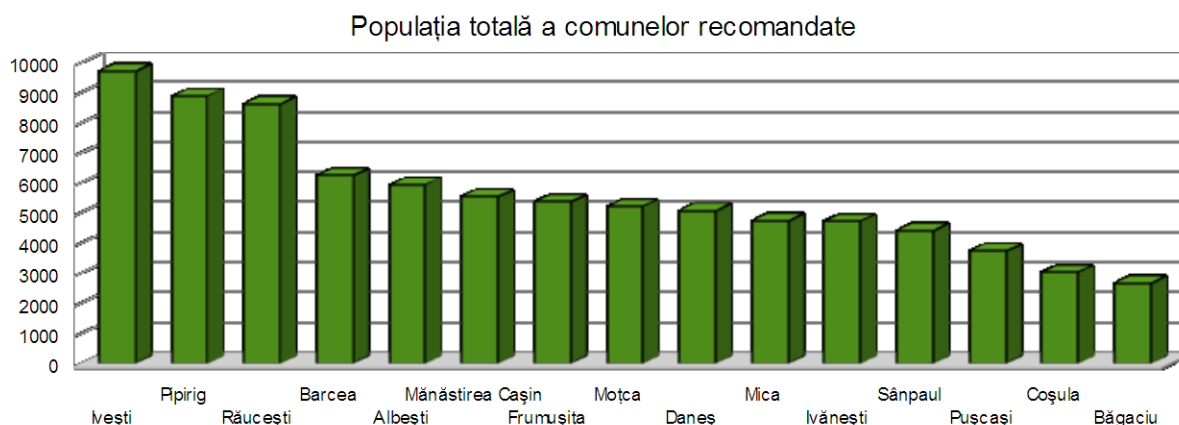


Figura 10. Populația totală a comunelor

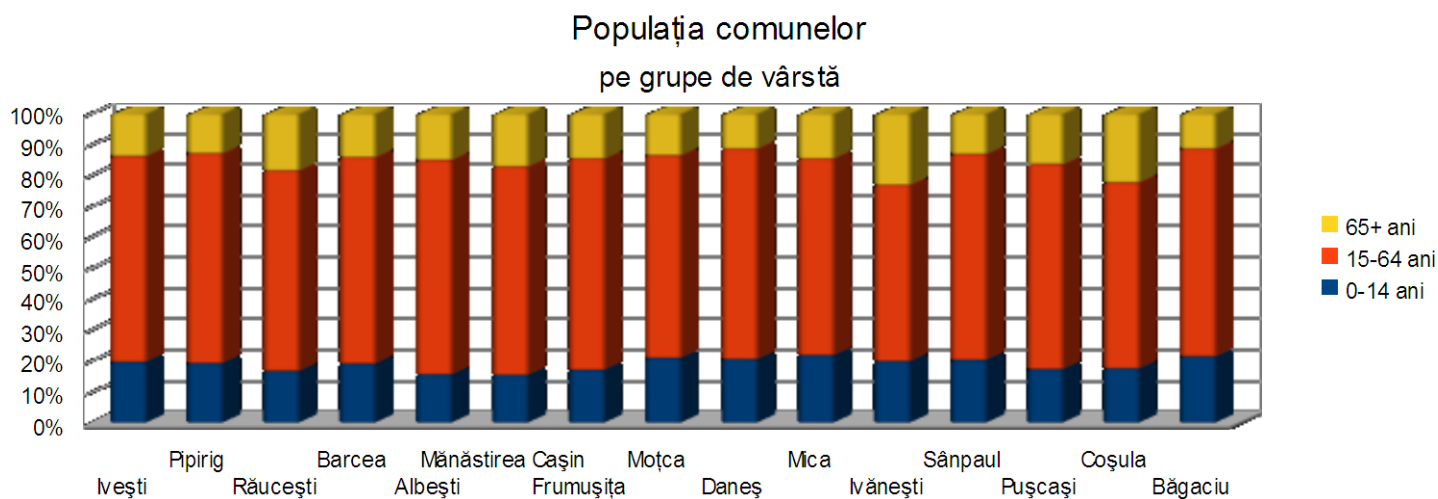


Figura 11. Populația comunelor pe grupe de vârstă

### Număr de romi din populația comunelor

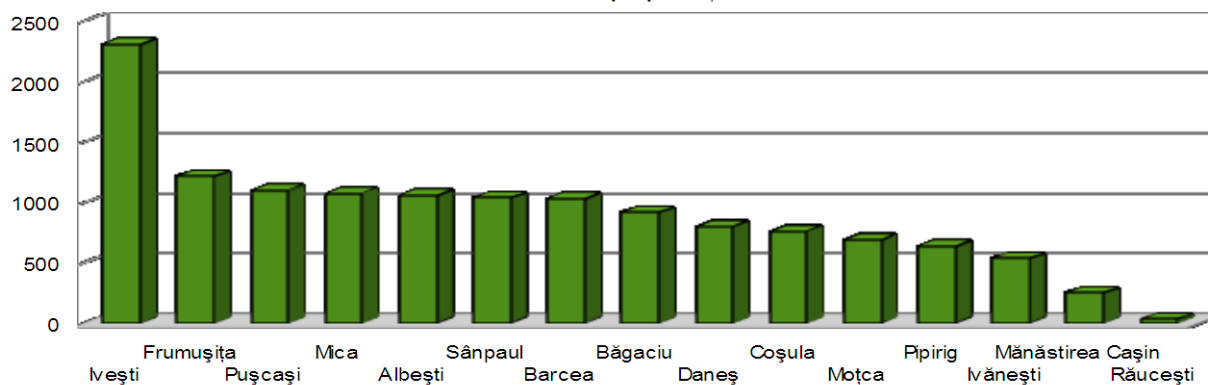


Figura 12. Număr de romi din populația comunelor

### Pondere romilor în populația totală

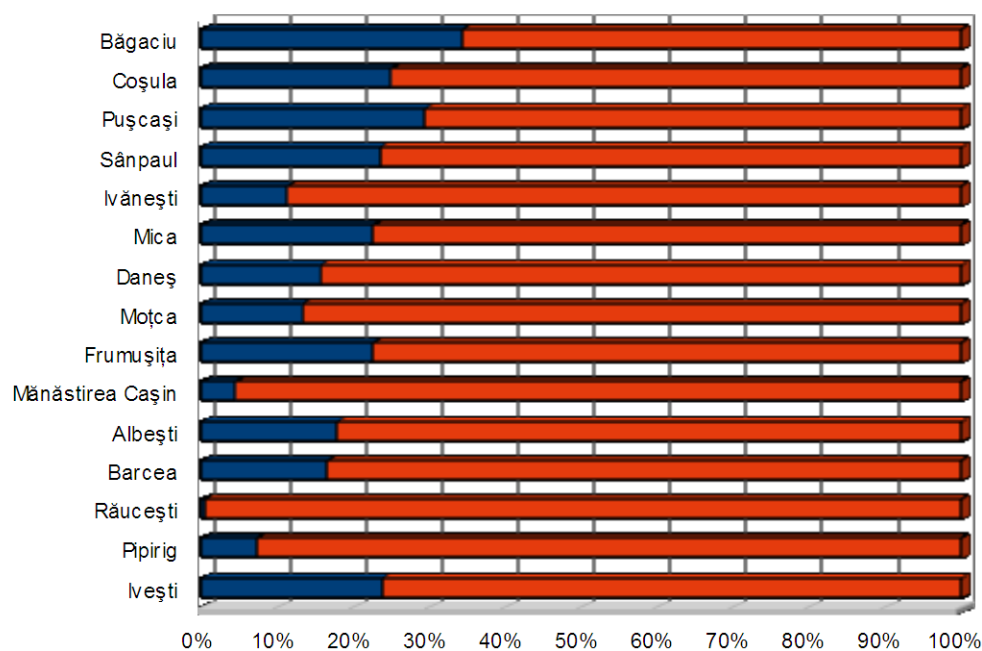


Figura 13. Pondere romilor din populația totală

### Rata îmbătrânirii și raportul de dependență

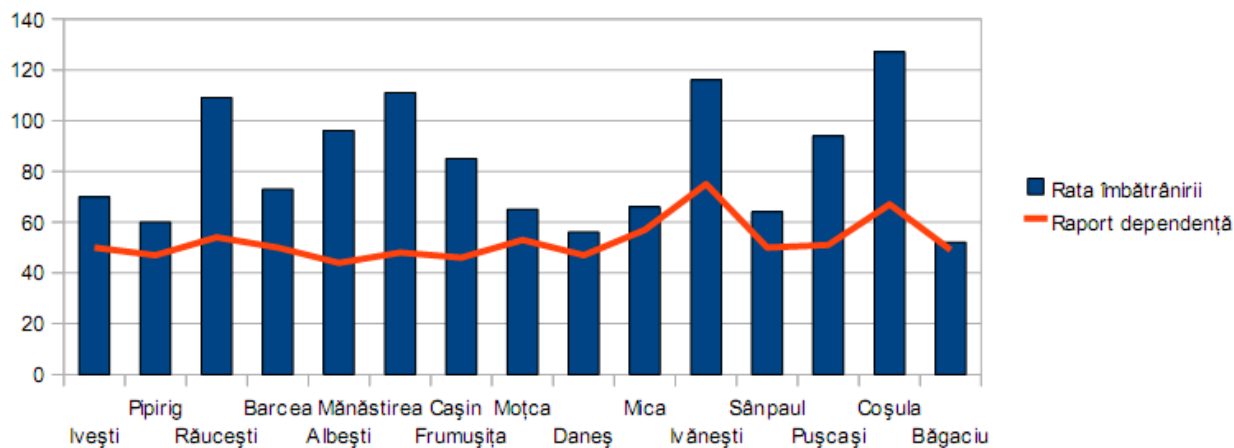


Figura 14. Rata îmbătrânirii și raportul de dependență

### Numărul șomerilor

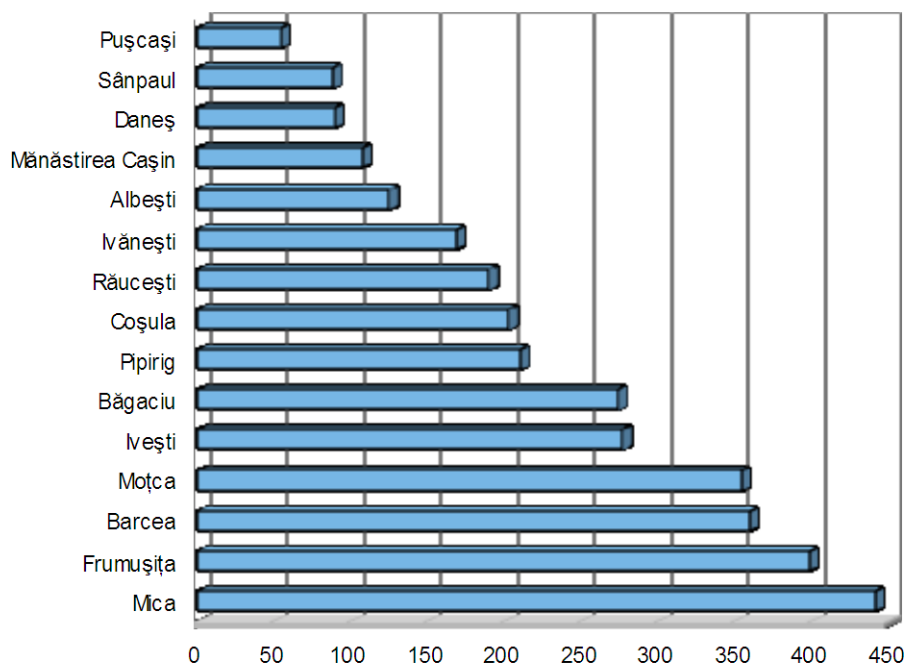


Figura 15. Numărul șomerilor



UNIUNEA EUROPEANĂ



GVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

### Ponderea șomerilor din populația activă

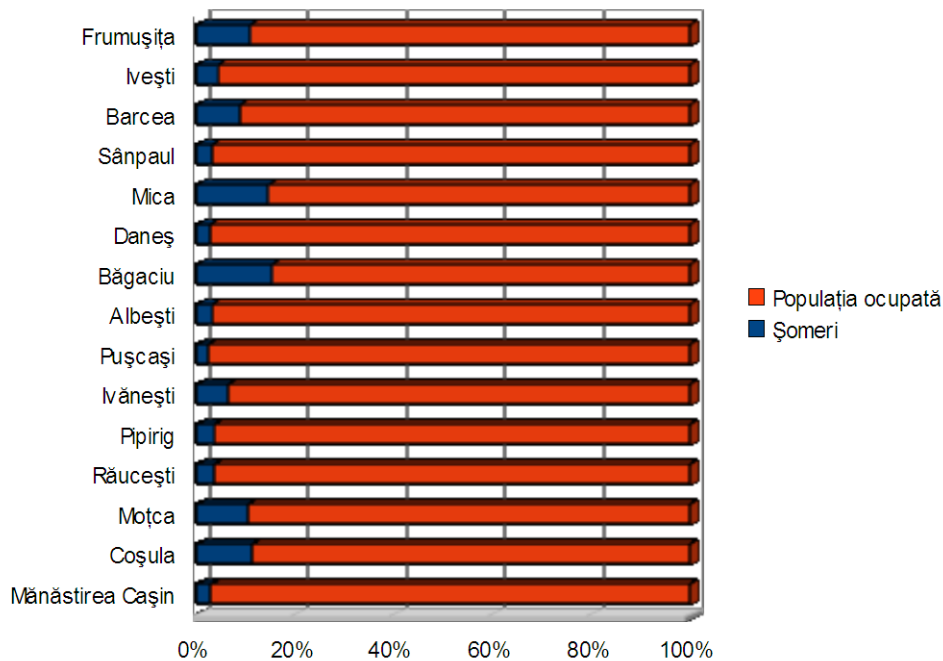


Figura 16. Ponderea șomerilor din populația activă



**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013

Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



### Rata și severitatea sărăciei

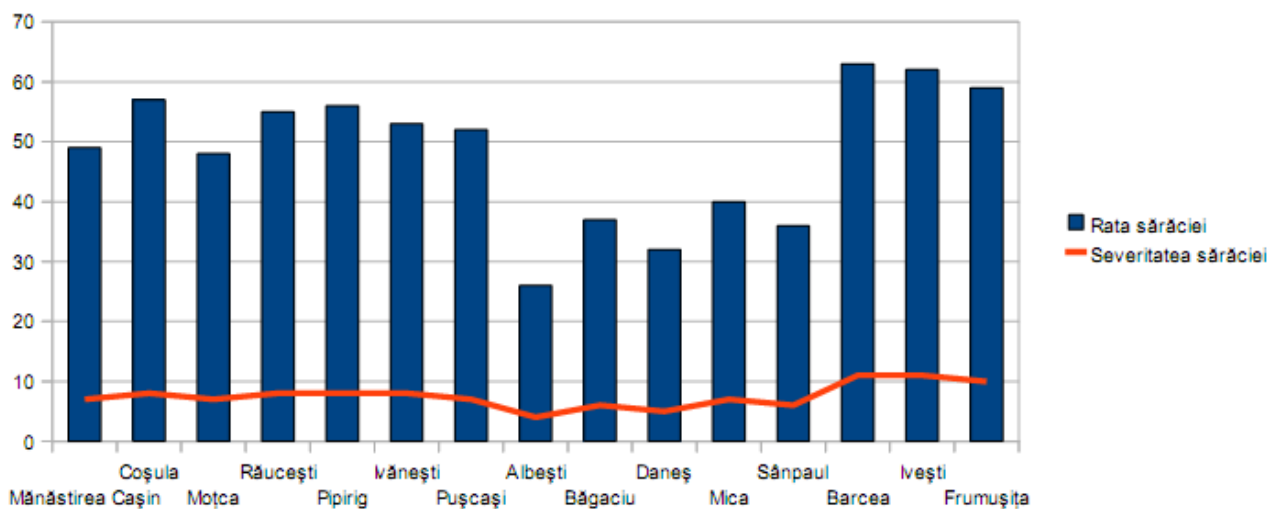


Figura 17. Rata și severitatea sărăciei



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

### Număr de dosare de ajutor social aflate în plată

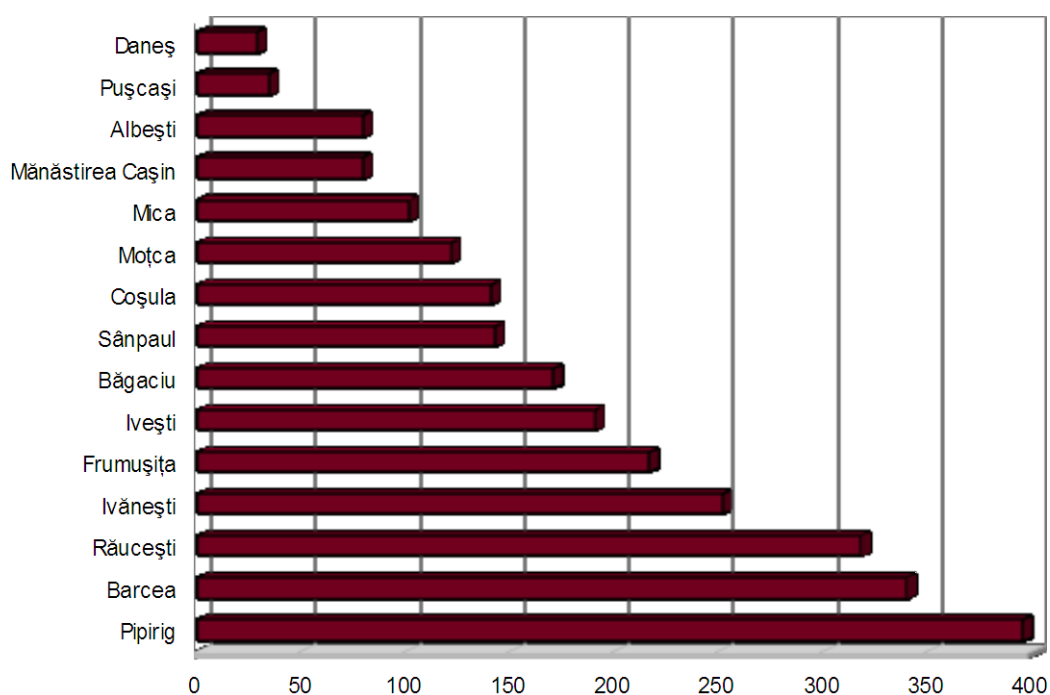


Figura 18. Numărul de dosare pentru acordarea beneficiilor legii 416/2001



AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



Centrul Romilor pentru  
Politici de Sănătate

Întocmit,

Ana Ivasiuc – expert cercetare

Andrei Constantin – expert cercetare

Cosmin Șerban – expert cercetare

Theodora Ene – responsabil componenta ocupare

Simona Mihaela Preda – responsabil componenta asistență socială

Smaranda Witec – responsabil componenta antreprenoriat

Cristina Crintea – responsabil componenta sănătate

Eugenia Bratu – asistent proiect

George Rădulescu – asistent proiect



**AICI ÎMPREUNĂ.  
PENTRU TINE.**

**INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**  
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN  
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013



Parteneri:



**Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate - SASTIPEN**

Str. Mircea cel Bătrân 76, sector 5, București, cod 051112  
Tel/fax: 004 021/456 03 21  
e-mail: office@sastipen.ro  
www.sastipen.ro