

**Comisia 2 Politici Sociale si Sanatate Publica a ARE  
Propuneri privind prioritatile politice 2008 – 2009**

*Nota explicativa: de ce o abordare bianuala?*

*Avand in vedere monitorizarea si evaluarea Comisiei 2, s-a propus ca aceasta comisie sa adopte o perspectiva bianuala atunci cand decide asupra prioritatilor sale politice. In acest mod comisia va putea stabili prioritati realiste acordand membrilor timp suficient de a le atinge prin implementarea initiativelor adoptate in programul anual de lucru.*

**Sanatate si probleme sociale**

Dezvoltarea unui model regional privind sanatatea si asistenta sociala in viitor – care sunt nevoile si asteptarile cetateanului in urmatorii 20 – 30 de ani?

Acest model va fi utilizat atunci drept baza pentru adoptarea si implementarea unor strategii regionale privind, de exemplu:

- Organizarea, finantarea si oferirea unor servicii de sanatate si sociale;
- Instrumentele de E-sanatate, care pot veni in sprijinul oferirii acestor servicii;
- Reactia necesara la schimbarile demografice;
- Restructurarea modului de oferire a serviciilor de sanatate si sociale: cum putem trece la un sistem de asistenta informal/comunitar?
- Mutarea accentului de pe tratament pe prevenire in sanatate publica.

**Schimbari demografice**

Adoptarea unor prioritati de actiune in cadrul ARE in vederea reactiei la schimbarile demografice.

Ce vor face regiunile pentru a fi pregatite pentru impactul schimbarilor demografice asupra societatii si sistemelor lor:

- Cum putem incuraja cresterea fertilitatii? In acelasi timp, cum asiguram un echilibru optim intre viata activa si cea de familie?
- Cum putem promova imbatranirea activa?

**E-sanatate**

Stabilirea regiunilor ca si actori principali in dezvoltarea si implementarea politicilor si instrumentelor in E-sanatate.

Cresterea numarului regiunilor din Europa, care dezvolta si implementeaza instrumente in E-sanatate.

Crearea unor sinergii regionale pentru a dezvolta instrumente de E-sanatate interoperabile, care vor contribui la un raspuns adecvat cererii pentru servicii sociale si de sanatate ale unui viitor model.

**Managementul situatiilor de urgenta**

Sprijinirea schimbului de experienta la nivel regional si consolidarea reactiei de raspuns in situatii de urgenta a regiunilor prin organizarea unor serii de sesiuni de formare.

Dezvoltarea unei retele a solidaritatii in cadrul ARE, pentru schimb de expertiza si sprijin in situatii de urgenta.

Dezvoltarea unei retele a solidaritatii in cadrul ARE, prin care regiunile pot lansa solicitari pentru asistenta in prevenirea si reactia la situatii de criza.

Lansarea unui program ARE de schimb de experti intre regiuni.

Cresterea constientizarii privind rolul regiunilor in acest domeniu, in special la nivel european, si sprijinirea regiunilor in contributia lor la strategiile nationale si europene in domeniu.

**Egalitatea de sanse intre sexe**

Imbunatatirea nivelului de cunostinte privind integrarea femeilor migratoare, precum si a schimbului de experienta a bunelor practici acordand atentie speciala sprijinirii spiritului intreprinzator, precum si independenta economica in randul femeilor migratoare.

A asigura faptul ca in viitoarele modele de asistenta sociala si in domeniul sanatatii sa fie inclus aspectul egalitatii de sanse intre femei si barbati si a modului de reactie la schimbarile demografice.

**Prevenirea efectelor negative ale consumului de alcool**

Constientizarea in randul regiunilor asupra efectelor negative ale consumului de alcool si incurajarea adoptarii unui raspuns regional.

Diseminarea experientei regionale privind ceea ce functioneaza si ce nu in domeniul prevenirii efectelor negative ale consumului de alcool.

Imbunatatirea ploiticilor regionale pentru prevenirea efectelor negative ale consumului de alcool.

*OG octombrie 2007*