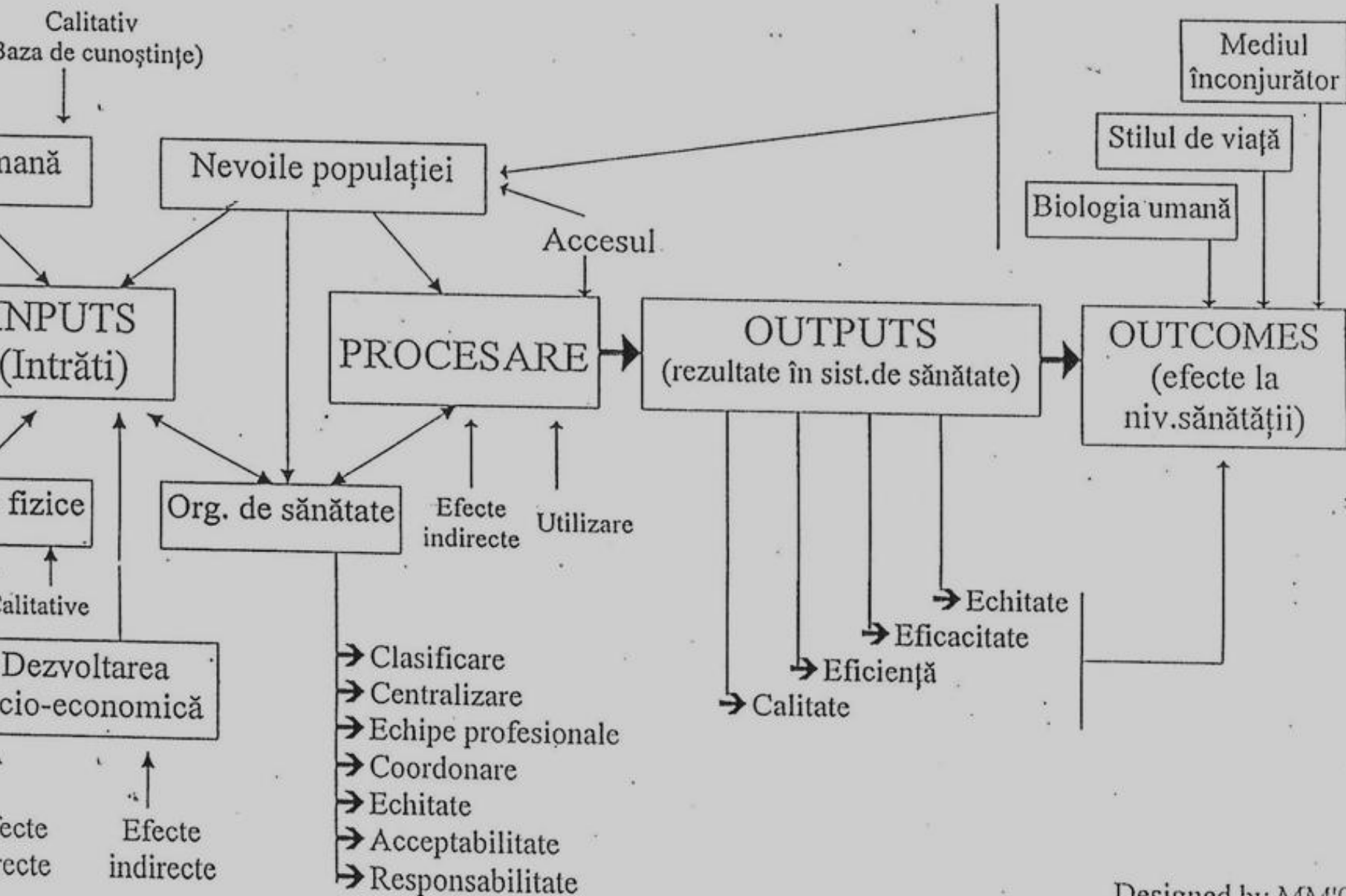


# ***SISTEMUL DE SĂNĂTATE DIN ROMÂNIA***

Există o largă variație în ceea ce privește rezultatele obținute în sănătate pentru țări cu nivel similar de venituri și educație. Unele variații se datorează diferențelor de performanță a sistemului de sănătate.

Decidenții de la toate nivelurile au nevoie să cuantifice variația performanței sistemului de sănătate, să identifice factorii care îl influențează și să formuleze politici care vor genera rezultate mai bune într-o varietate de situații.

# UN MACROMODEL AL SISTEMELOR DE SĂNĂTATE



## ***În viziunea OMS, conceptul de performanță se axează în jurul a trei piloni fundamentali:***

---

- *Ameliorarea sănătății;*
- *Creșterea capacității de răspuns față de așteptările populației;*
- *Asigurarea echității în ceea ce privește contribuția financiară.*

# *Ameliorarea sănătății*

---

Este principiul fondator al sistemului de sănătate și înseamnă în același timp îmbunătățirea stării de sănătate a populației și reducerea inegalităților privind sănătatea.

# *Creșterea capacității de răspuns față de așteptările populației*

---

Include două componente majore:

- **Respectul pentru persoană** (care include respectarea demnității umane, confidențialitatea și autonomia indivizilor și familiilor în ceea ce privește deciziile care le afectează sănătatea proprie) și
- **Orientarea către client/pacient** (care include acordarea promptă a asistenței medicale, accesul la rețelele de suport social în timpul îngrijirilor, calitatea serviciilor de bază și libera alegere a furnizorului de servicii)

## *Asigurarea echității în ceea ce privește contribuția financiară*

---

Înseamnă că fiecare gospodărie plătește o cotă justă din totalul cheltuielilor pentru sănătate ale unei țări (ceea ce poate însemna că orice gospodărie săracă nu plătește nimic).

Acest lucru implică faptul că fiecare este protejat față de riscurile financiare datorate episoadelor de îngrijiri de sănătate.

# *Indicele dezvoltării umane*

---

În vederea monitorizării dezvoltării umane, Programul Națiunilor Unite pentru Dezvoltare, a dezvoltat un indice al dezvoltării umane, după care, țările pot fi clasificate în funcție de rangul pe care îl ocupă în această clasificare.

INDICELE DEZVOLTĂRII UMANE (IDU) ia în considerare trei dimensiuni măsurabile ale dezvoltării umane și anume:

- o viață lungă și sănătoasă,
- o populație educată și
- un standard de viață decent.



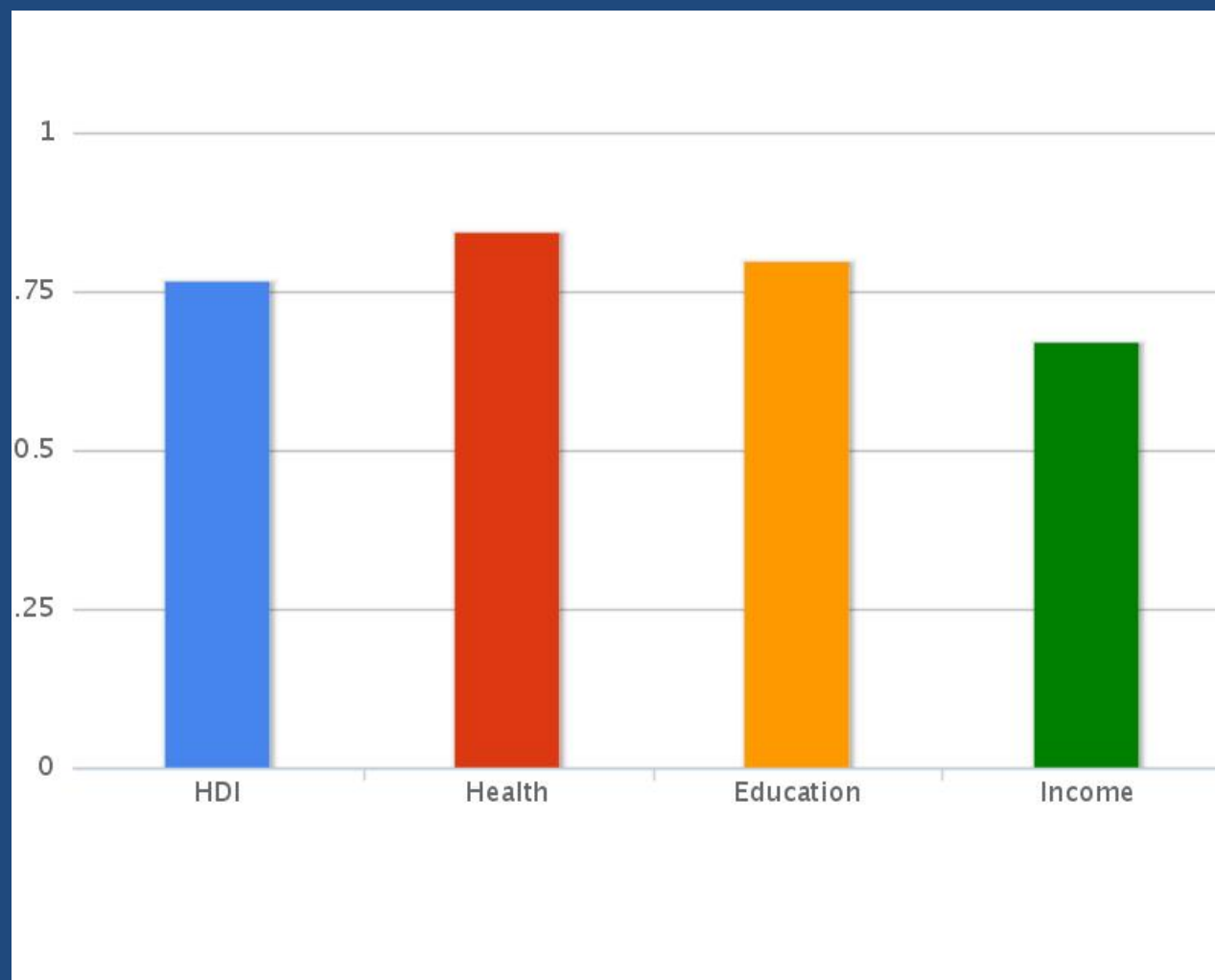
# *Indicele dezvoltării umane*

---

Are trei dimensiuni majore :

- *longevitatea* măsurată prin speranța de viață la naștere;
- *nivelul educației* – măsurat prin rata de alfabetizare a populației și rata de școlarizare combinată – școala primară, secundară și terțiară;
- *nivelul de trai* – măsurat prin PIB pe cap de locuitor în PPP US\$

# Indexul dezvoltării umane, Sănătate, educație și venit – România, 2010

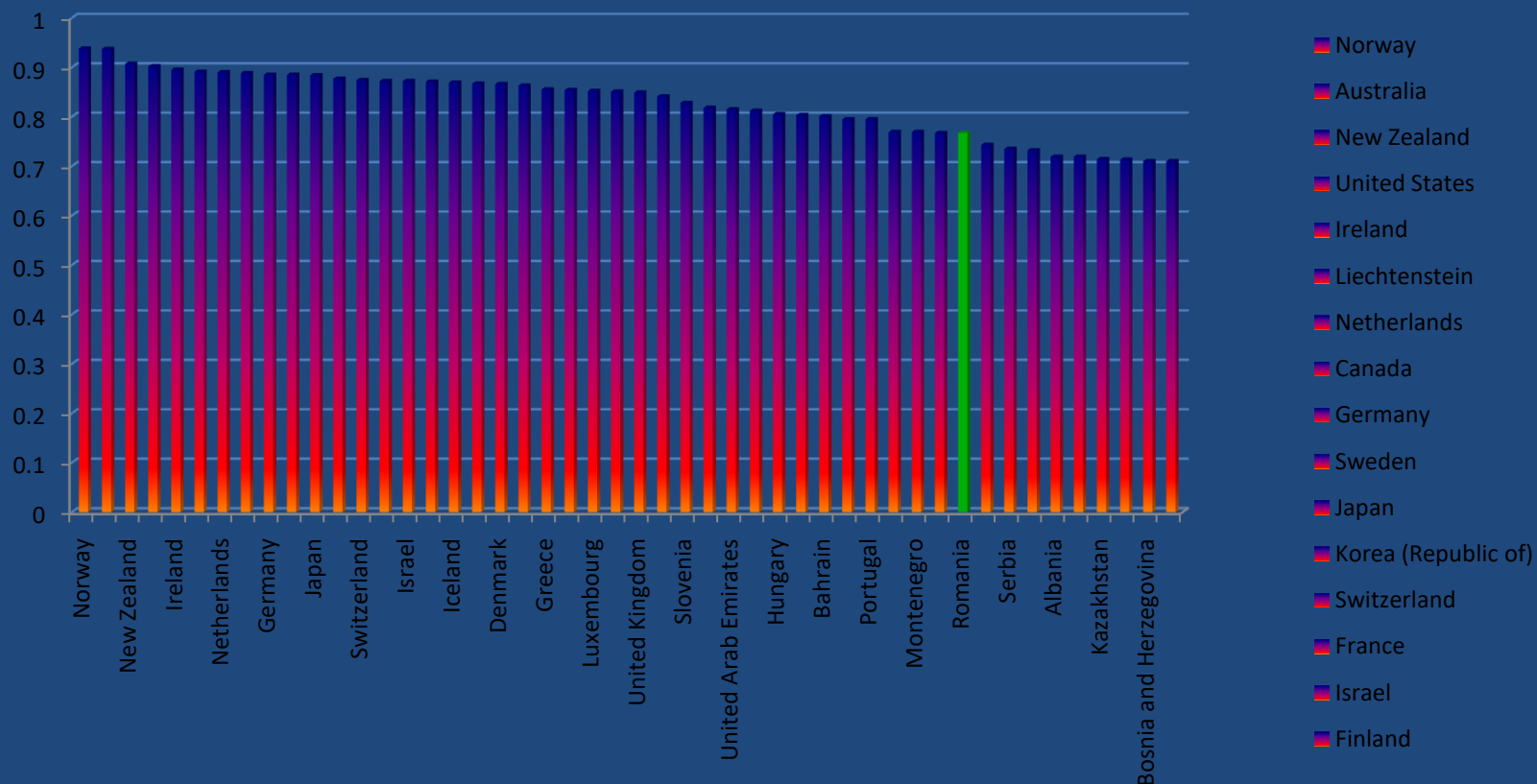


# Romania IDU

- IDU pentru Romania este de 0.767, ceea ce situează țara pe locul 50 din 169 de țări cu date comparabile. IDU pentru regiunea Europa și Asia Centrală a crescut de la 0.534 în 1980 la 0.717 azi, România plasându-se deasupra mediei regionale.
- Trendul IDU ne dă informații prețioase, atât la nivel național cât și regional și evidențiază diferențele mari în bunăstare și șanse de viață, ce continuă să împartă lumea noastră interconectată.

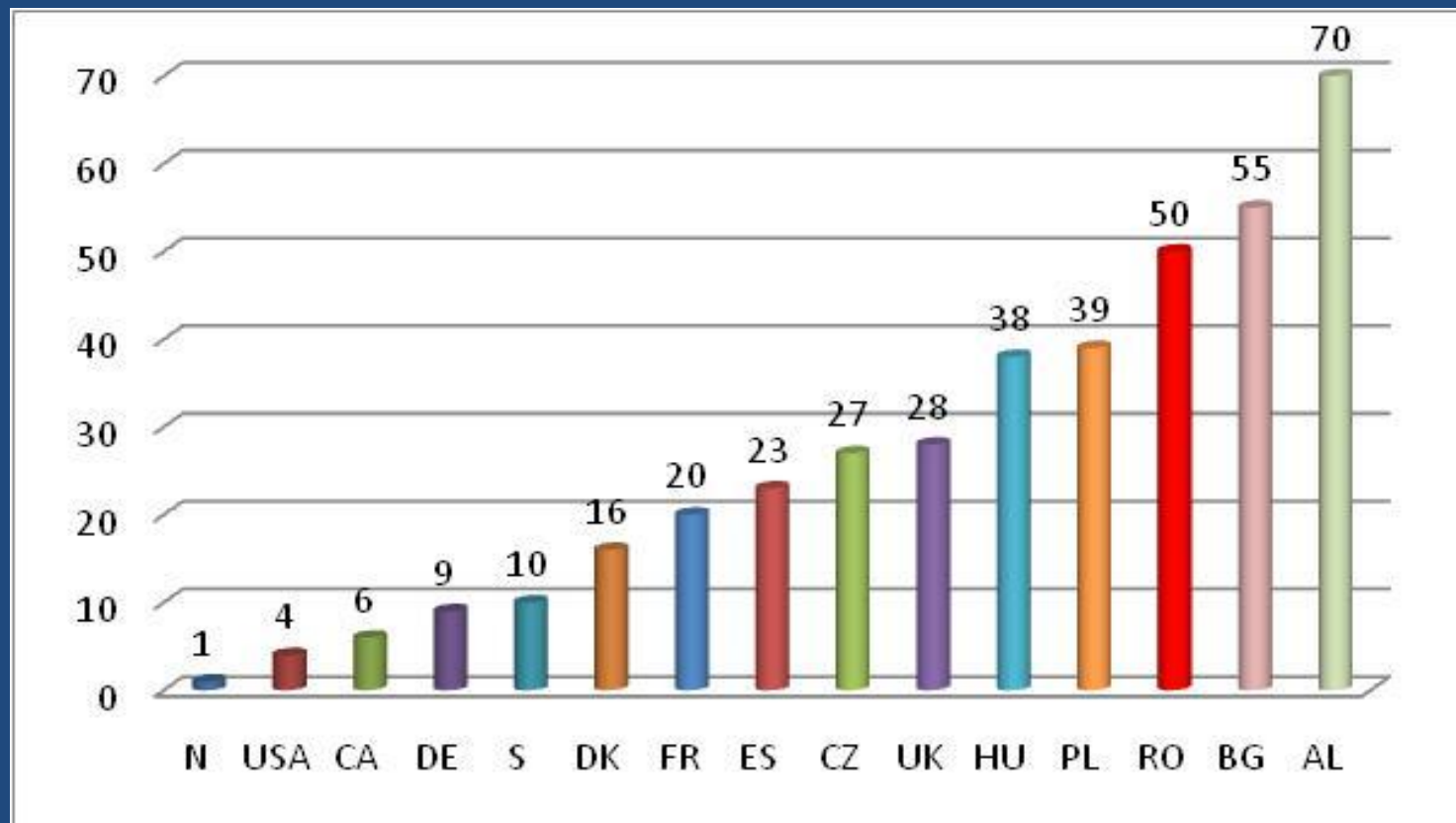
# Indexul dezvoltarii umane 2010

HDI (2010)



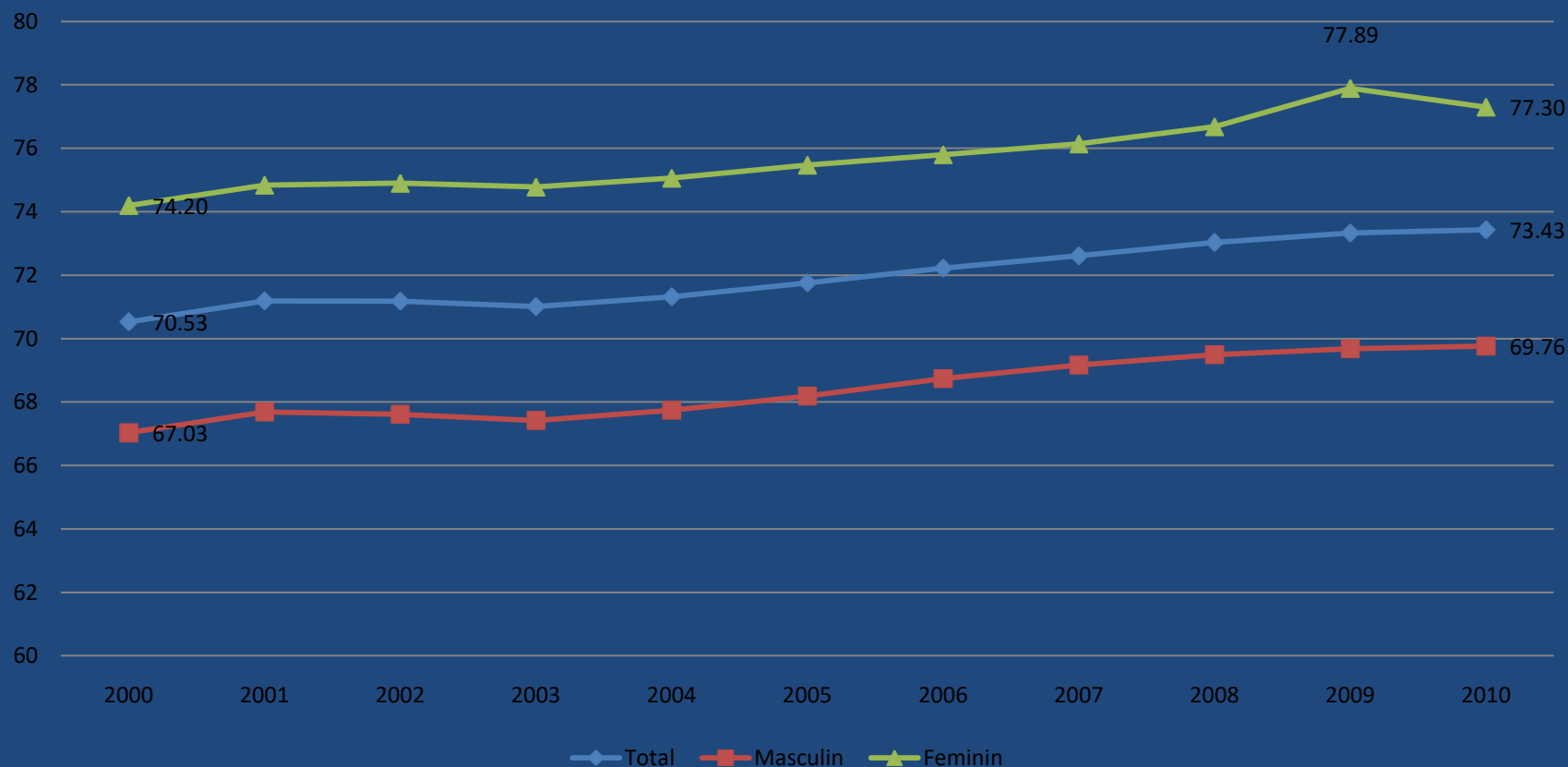
România locul 53 din 171 state, în ordinea valorii indexului – valoarea 0,767, **rangul 50** (în 2002 România avea **rangul 69**)

# *Rangul indicelui dezvoltării umane – 2011*

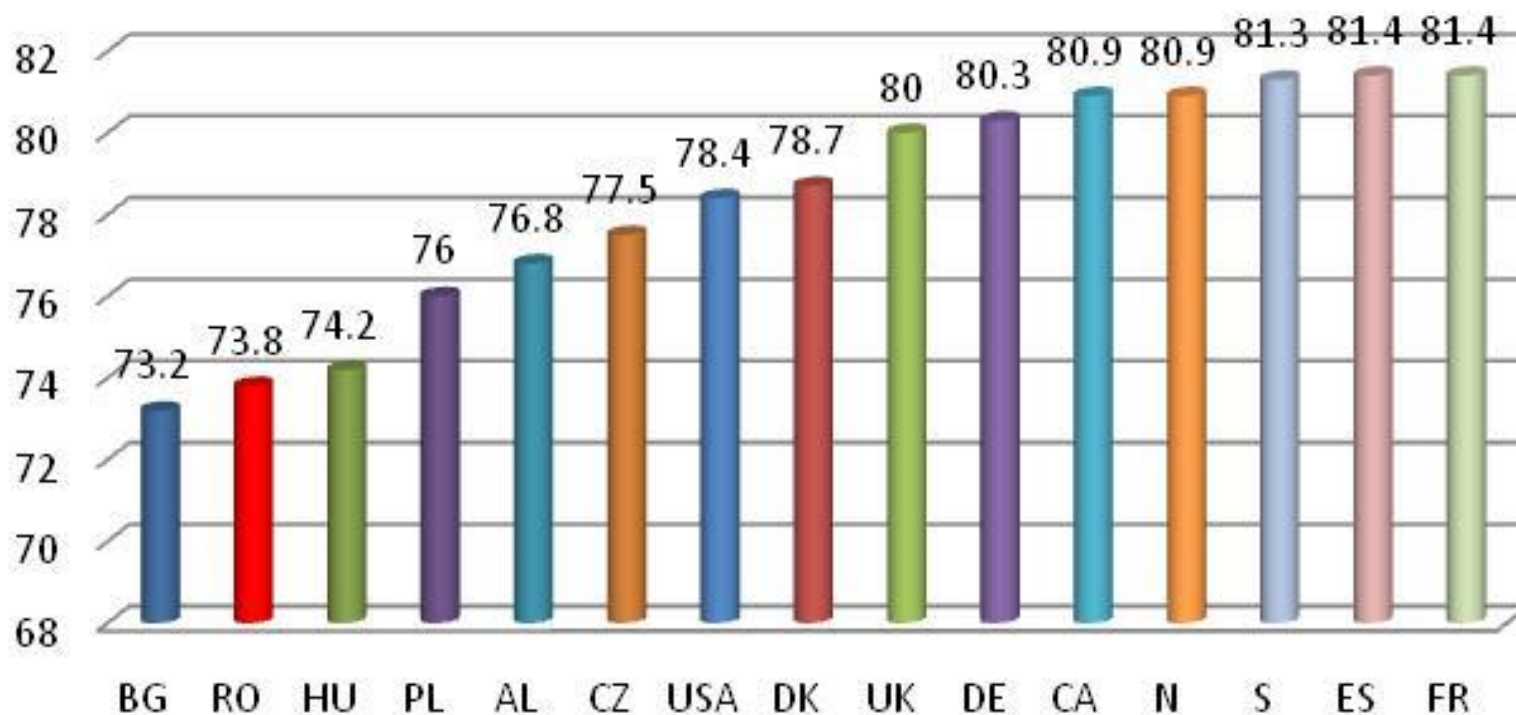


# Speranța de viață la naștere

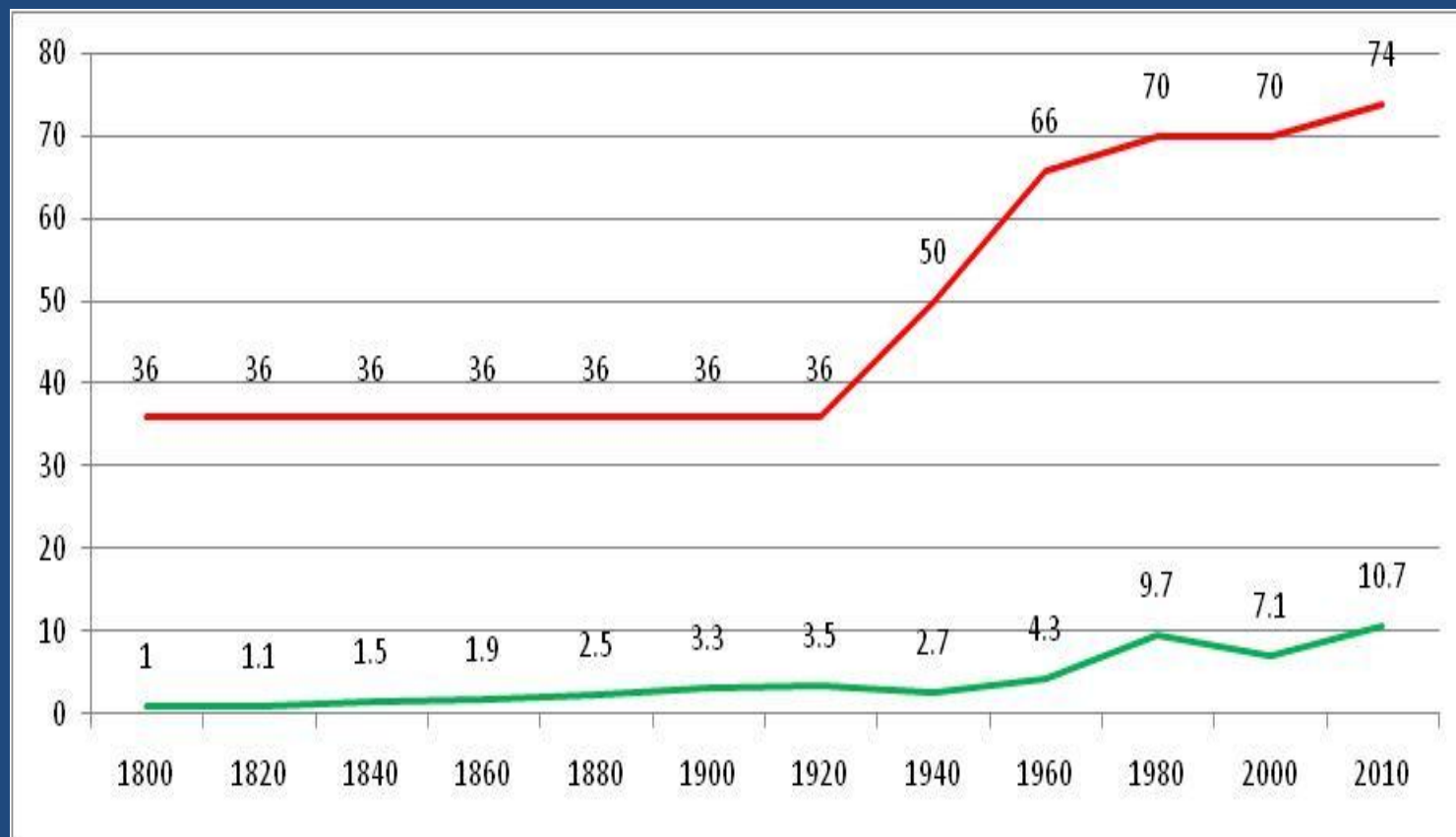
Speranța de viață la naștere, pe sexe, România, 2000 - 2010



# *Speranța de viață la naștere - 2010*



# Speranța de viață la naștere corelată cu venitul per capita România perioada: 1800 - 2010

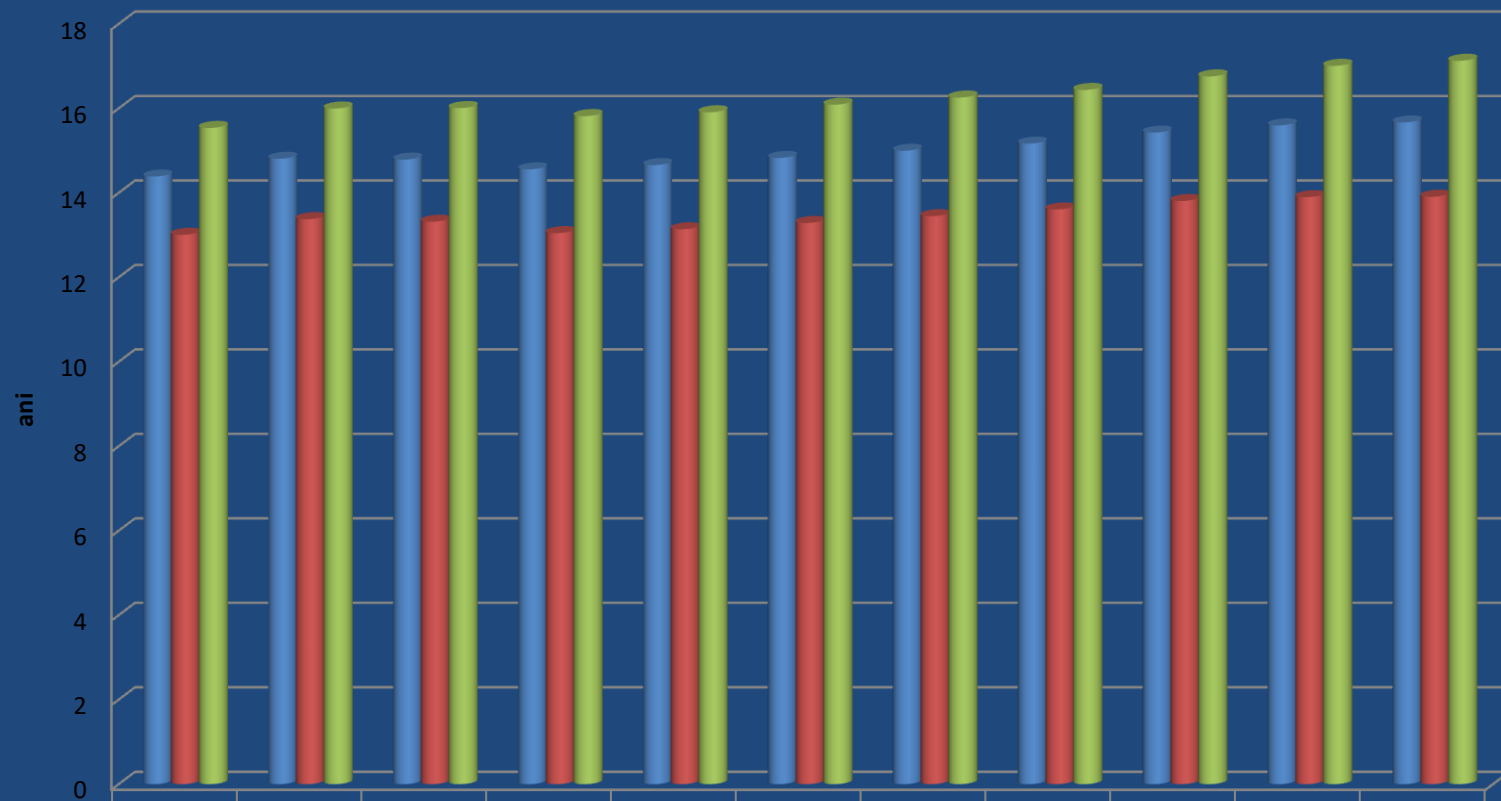


Venit pe cap de locuitor, in mii dolari americani

Speranta de viata la nastere

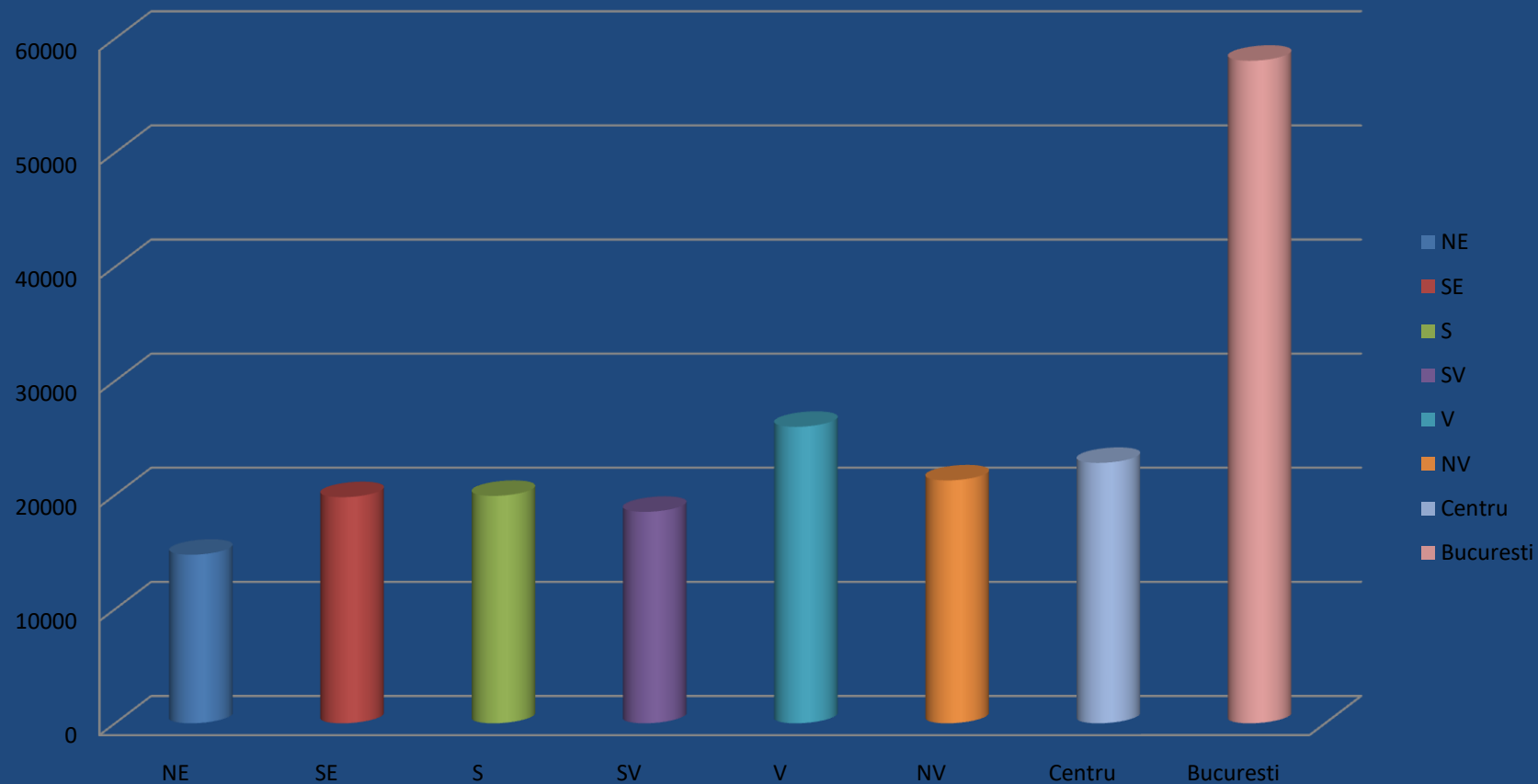


## Speranța de viață la 65 de ani, pe sexe, România 2000 -2010, în ani

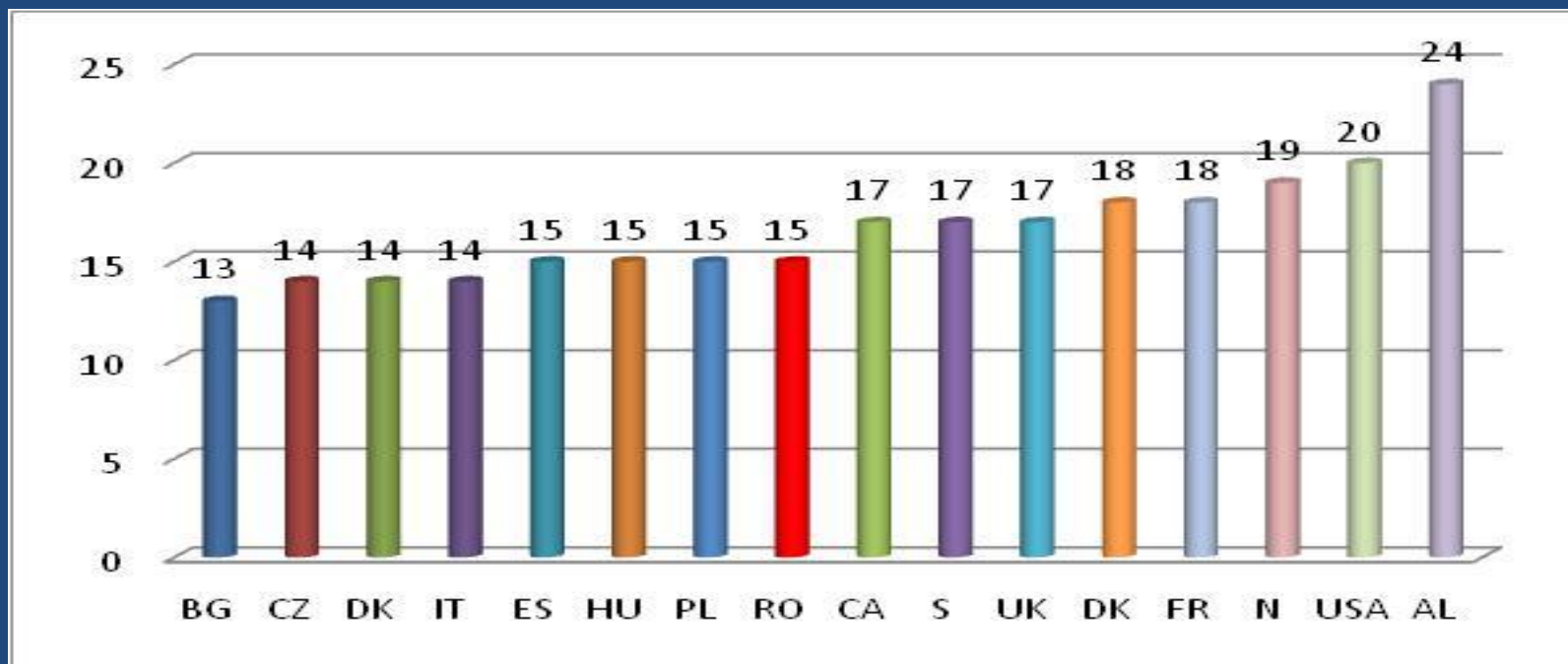


	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Ambele sexe	14.39	14.81	14.79	14.56	14.66	14.83	15.00	15.17	15.43	15.60	15.67
Masculin	13.01	13.38	13.32	13.05	13.14	13.29	13.45	13.61	13.81	13.90	13.91
Feminin	15.54	16.00	16.01	15.82	15.91	16.09	16.26	16.44	16.76	17.01	17.13

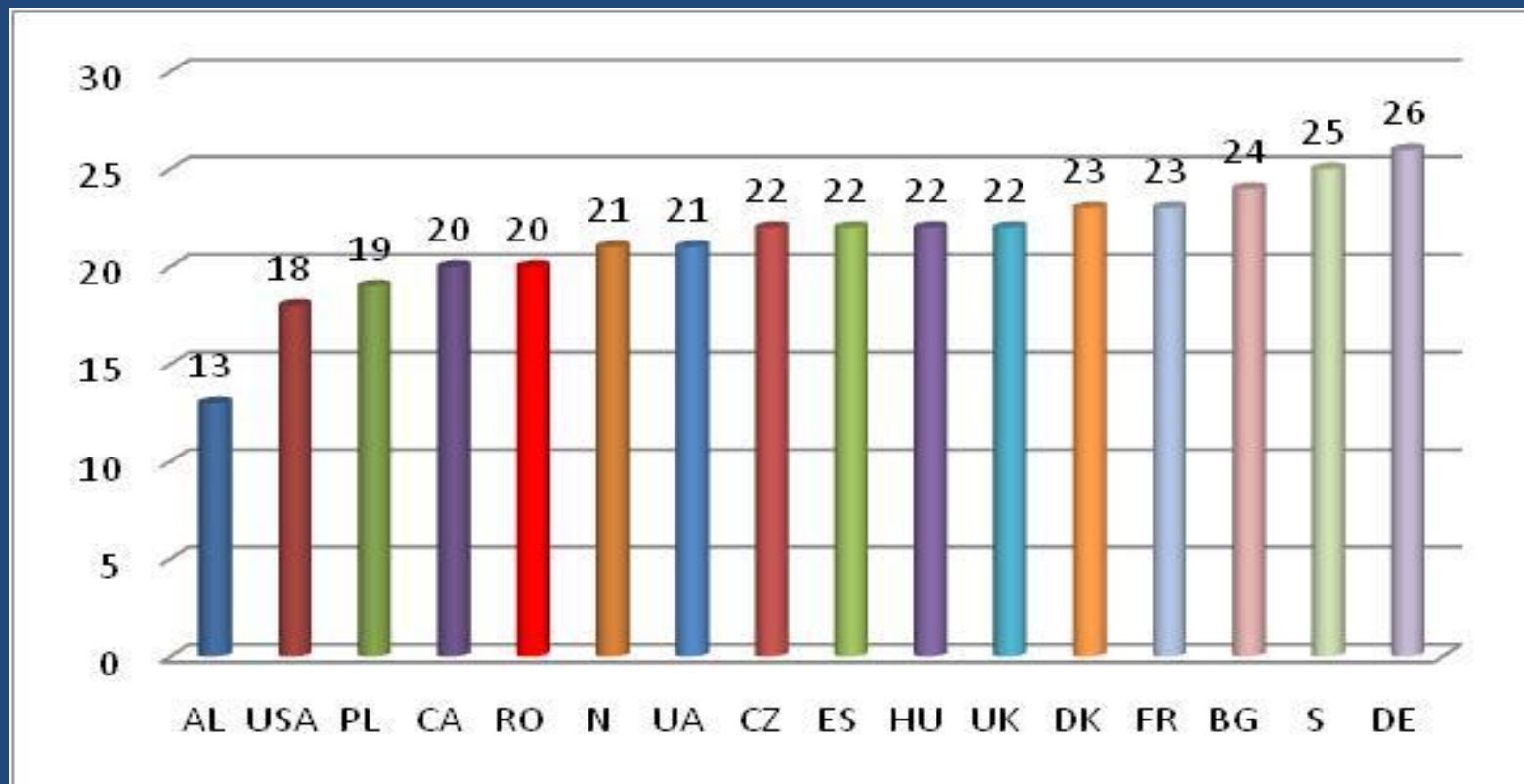
## PIB/loc pe regiuni de dezvoltare 2008, in RON



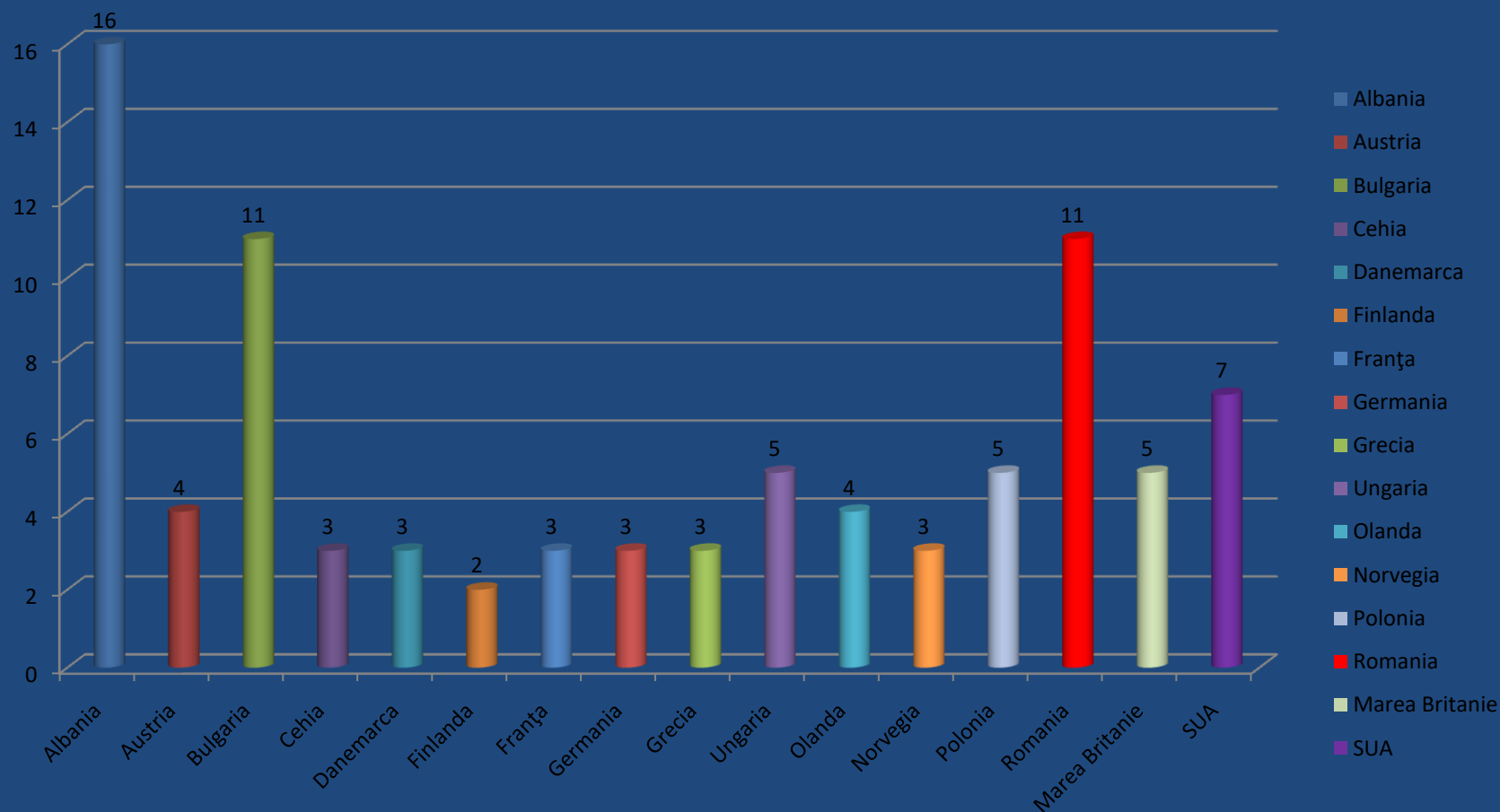
# *Profilul demografic - Procentul populației sub 15 ani – 2009*



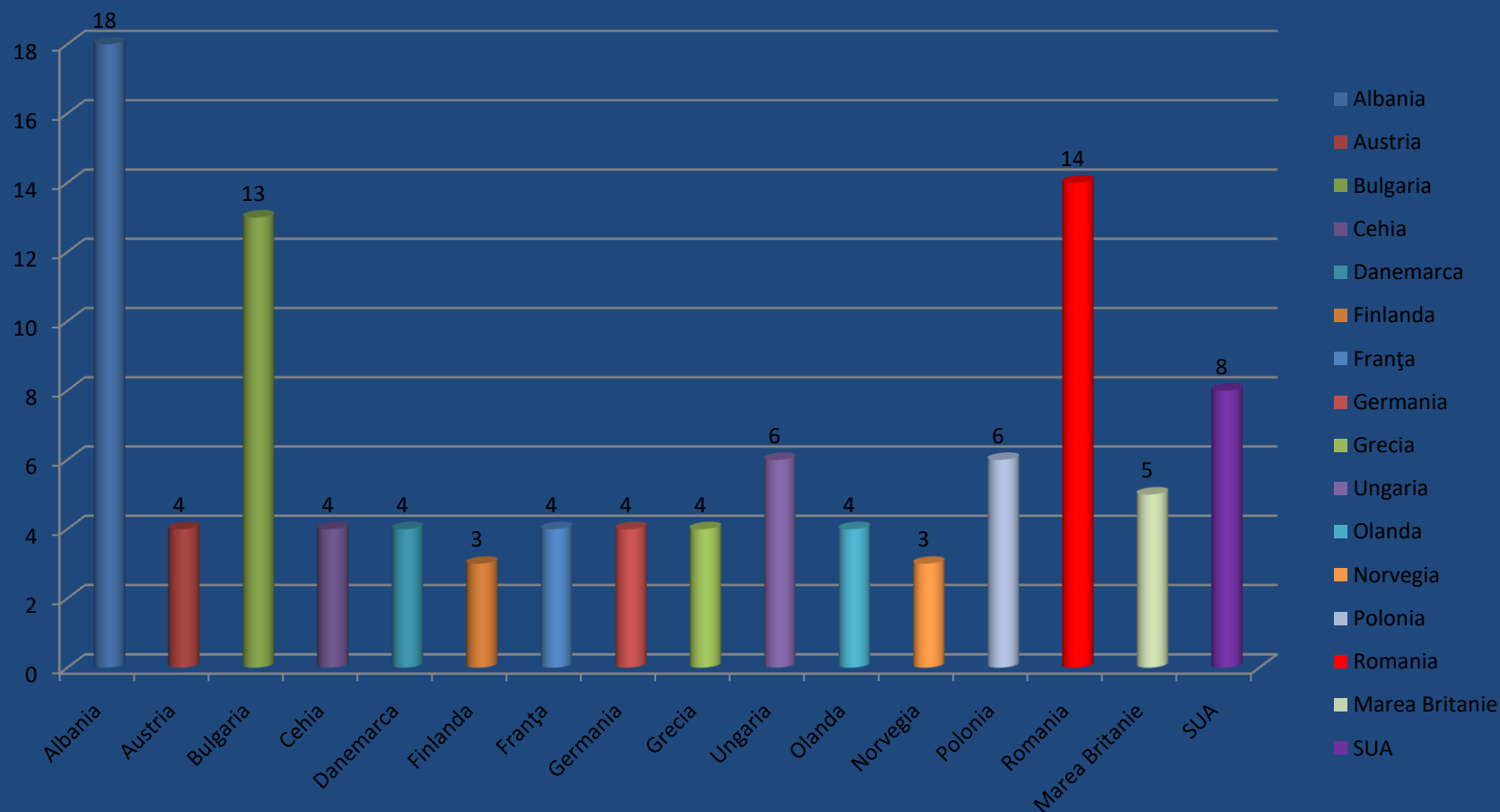
# *Profilul demografic - Procentul populației de 60 ani și peste – 2009*



# *Profilul demografic - Rata mortalității infantile la 1000 născuți vii – 2010*



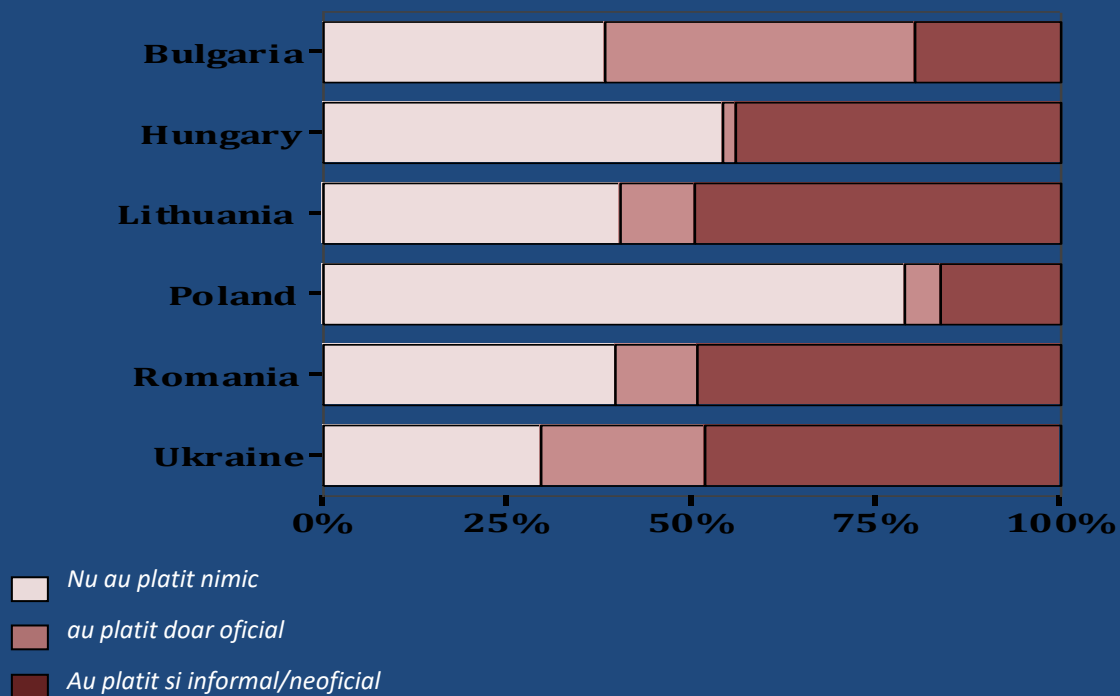
# *Profilul demografic - Rata mortalității copii sub 5 ani la 1000 născuți vii – 2010*



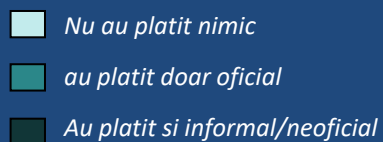
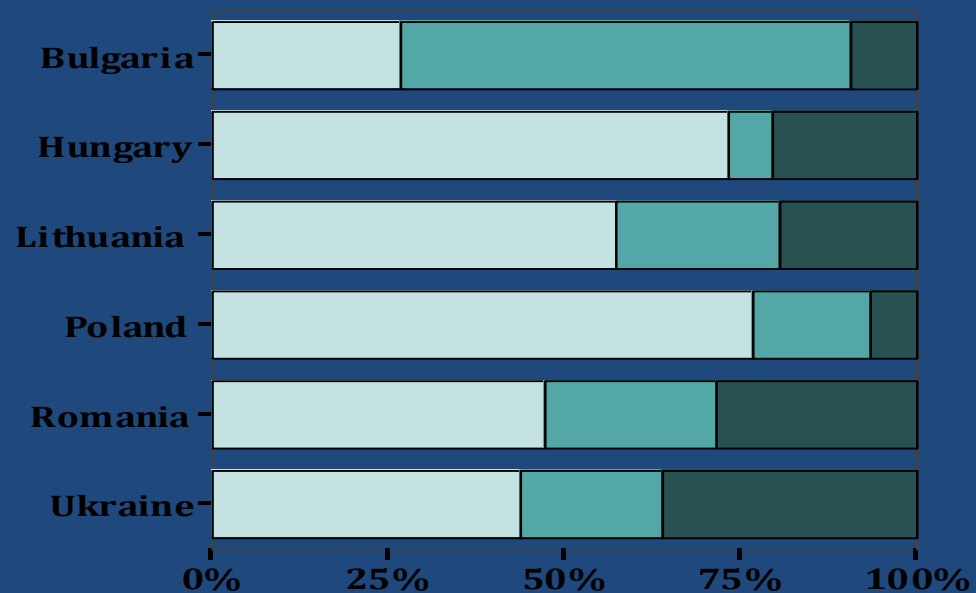
**Sursa:** Global Health Observatory Data Repository, OMS, 2011 la

[http://apps.who.int/gho/indicatorregistry/App\\_Main/view\\_indicator.aspx?iid=7](http://apps.who.int/gho/indicatorregistry/App_Main/view_indicator.aspx?iid=7)

## Plati directe pentru spitalizare in procente , dintre persoanele spitalizate in ultimele 12 luni

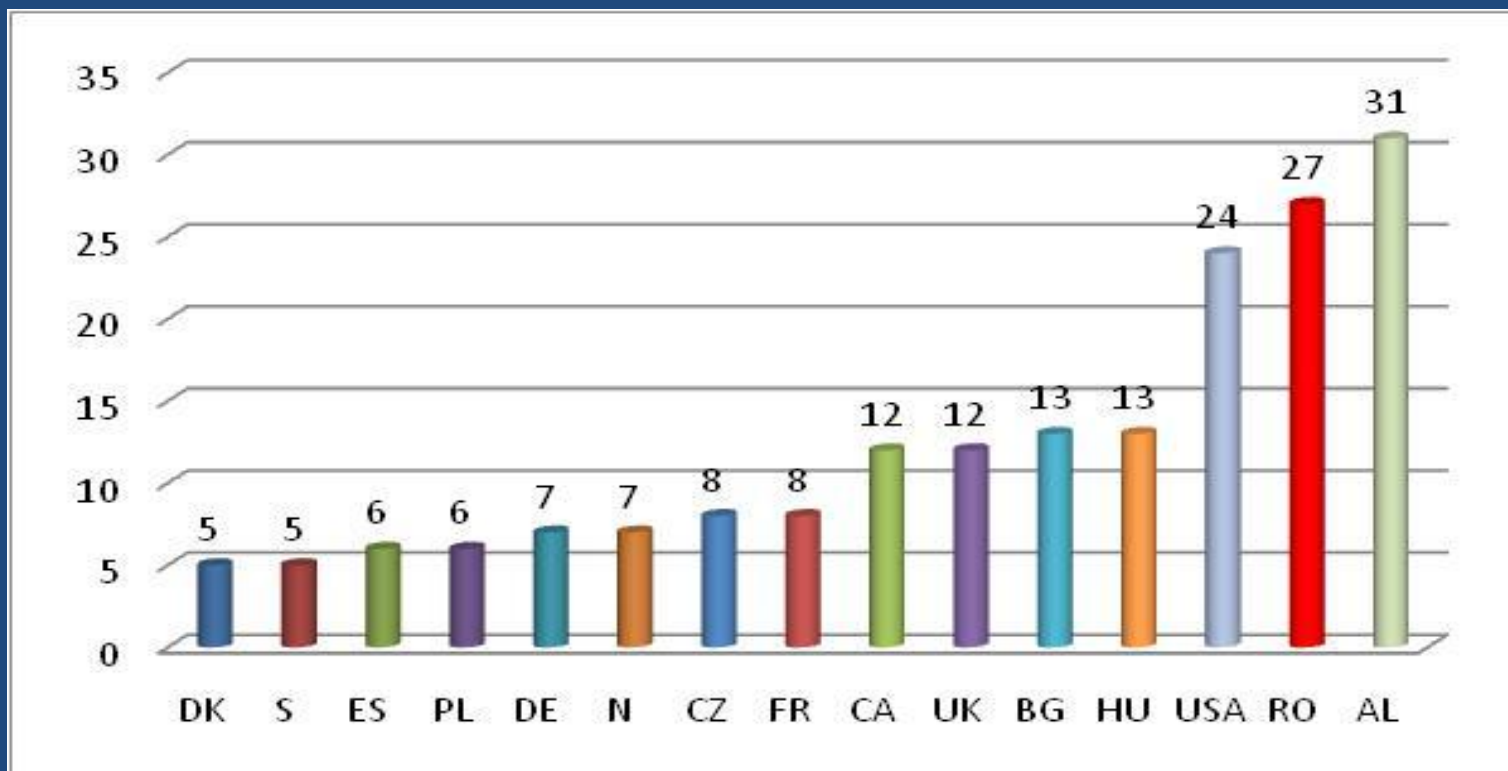


**Plata pentru consultatii medicale in afara spitalului, in procente , dintre persoanele care s-au adresat unui medic in ultimele 12 luni**

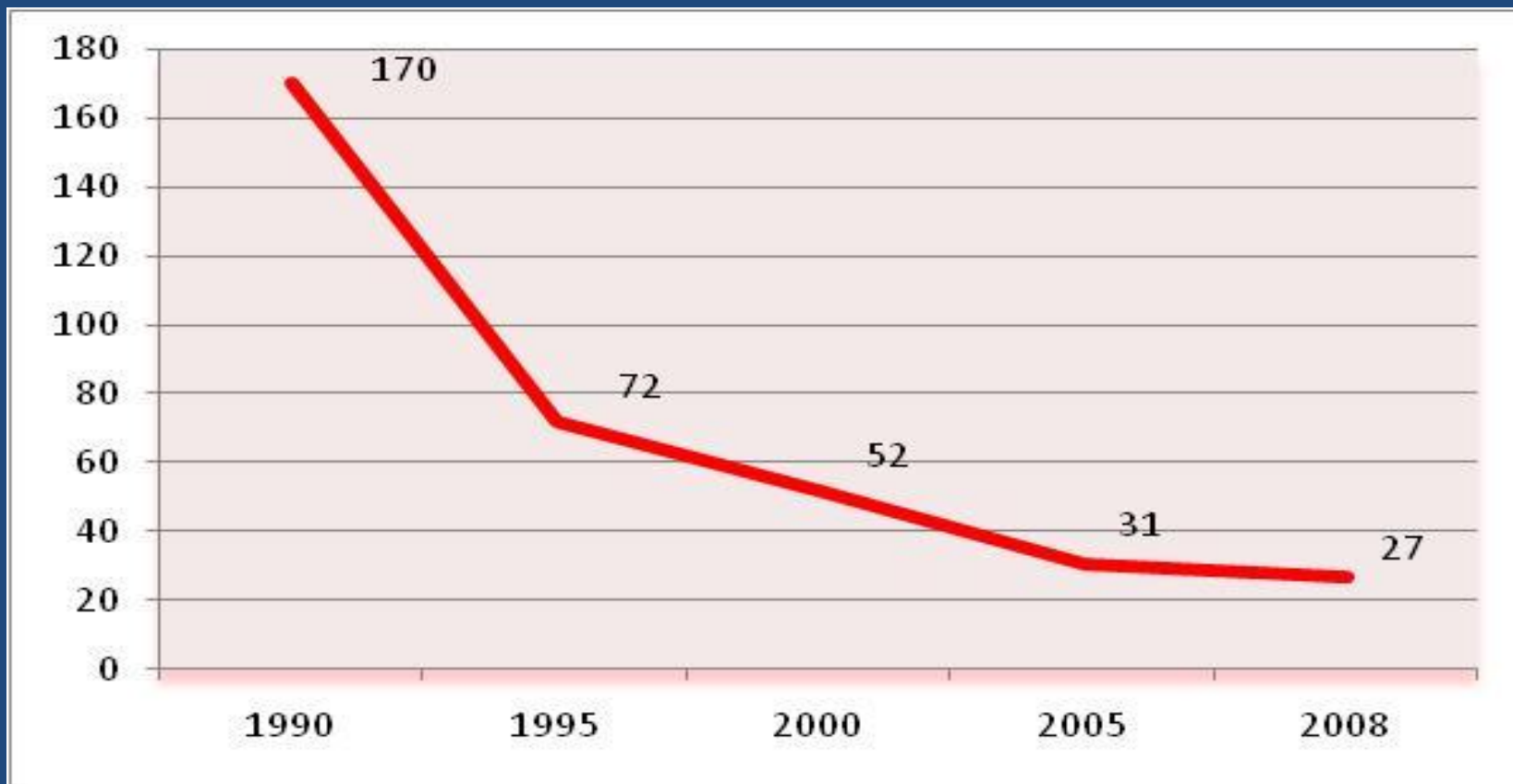




## *Rata mortalității materne la 100 000 născuți vii – 2008*

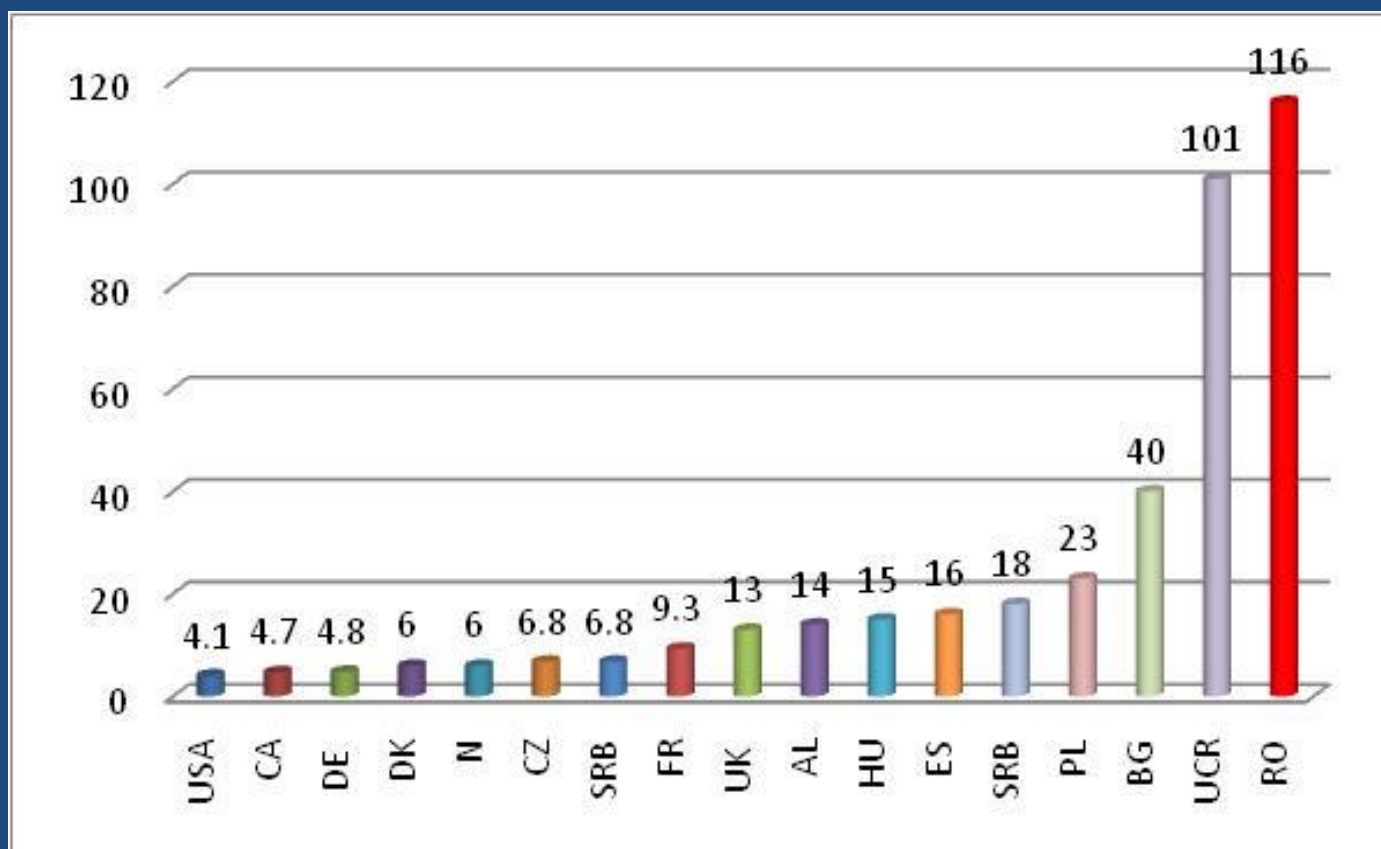


# Evoluția mortalității materne în România 1990 - 2008



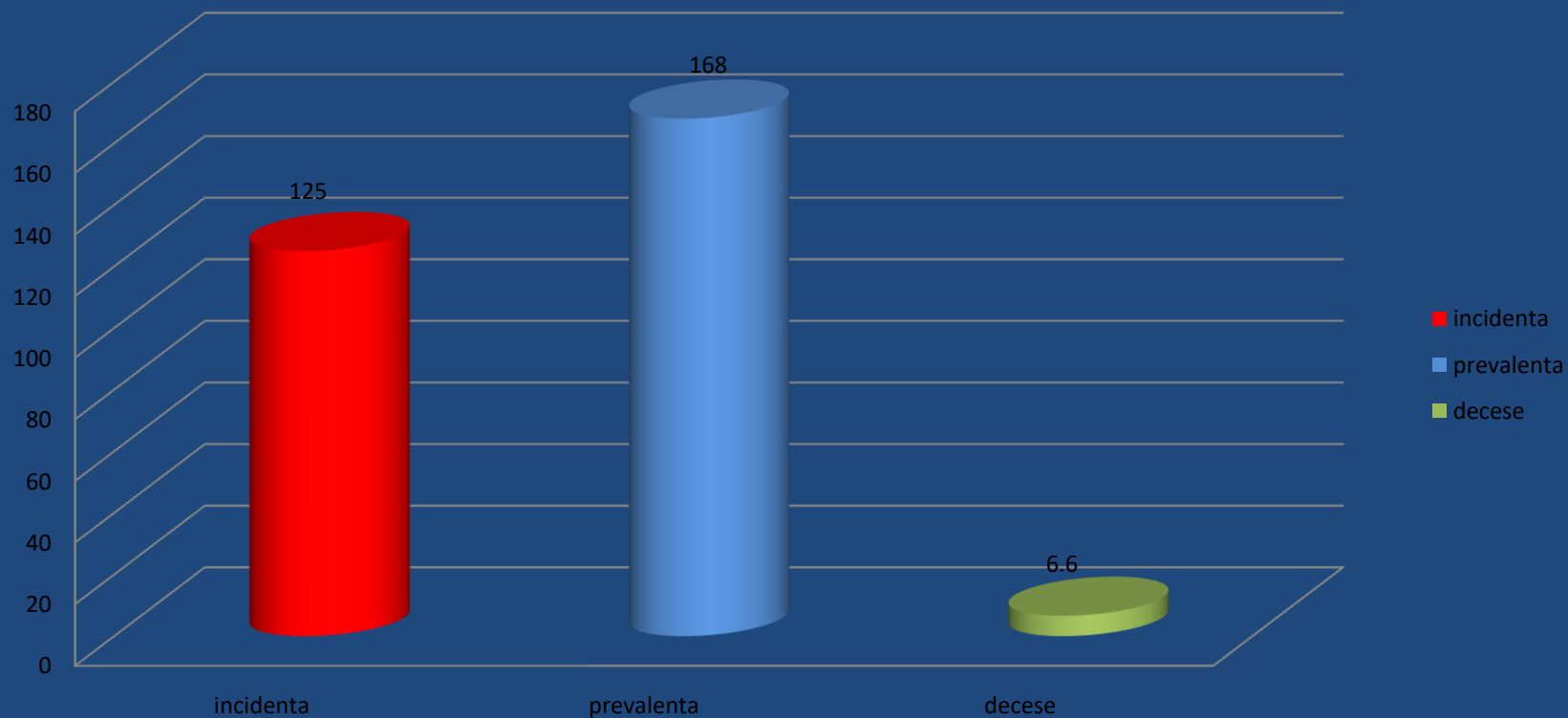
*Sursa: WHO - Global Health Observatory, Country statistics*

# *Cazuri de TB la 100 000 locuitori – 2010*

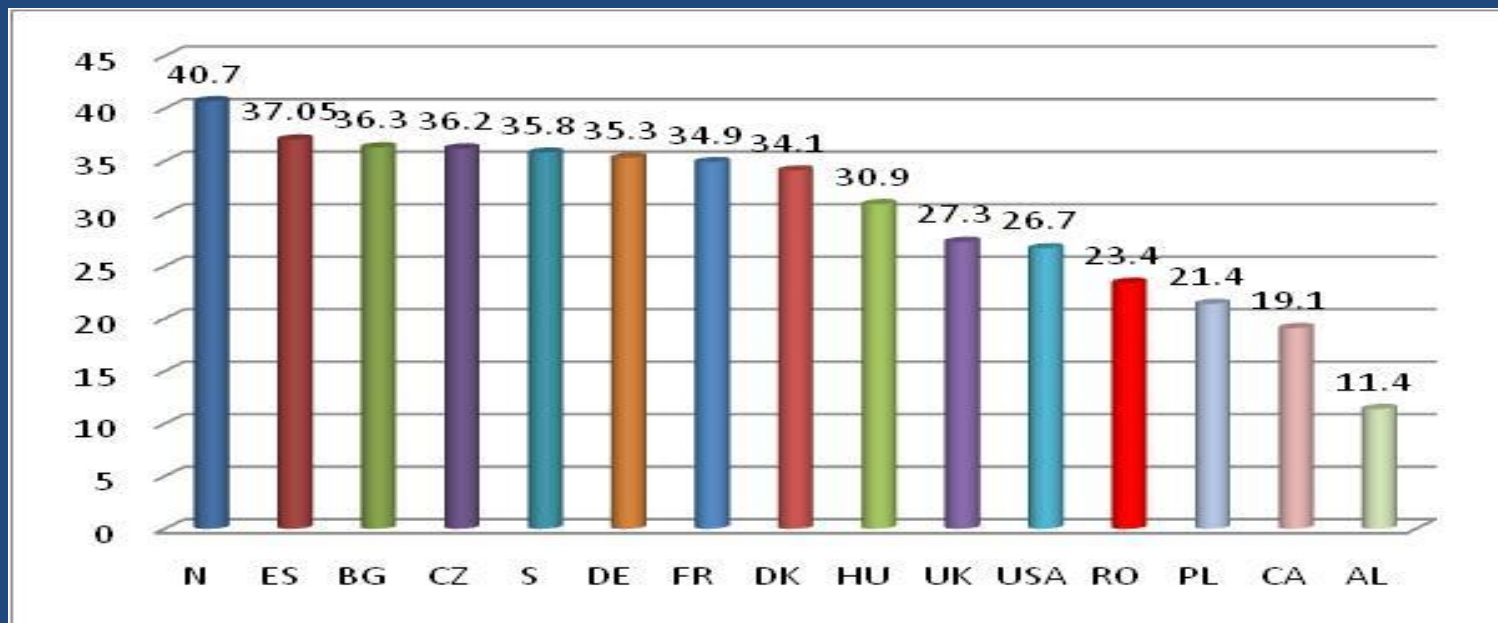


# Tuberculoza in România

**Incidența, prevalența și decesele prin TB în România, 2009 (la 100 000 loc)**

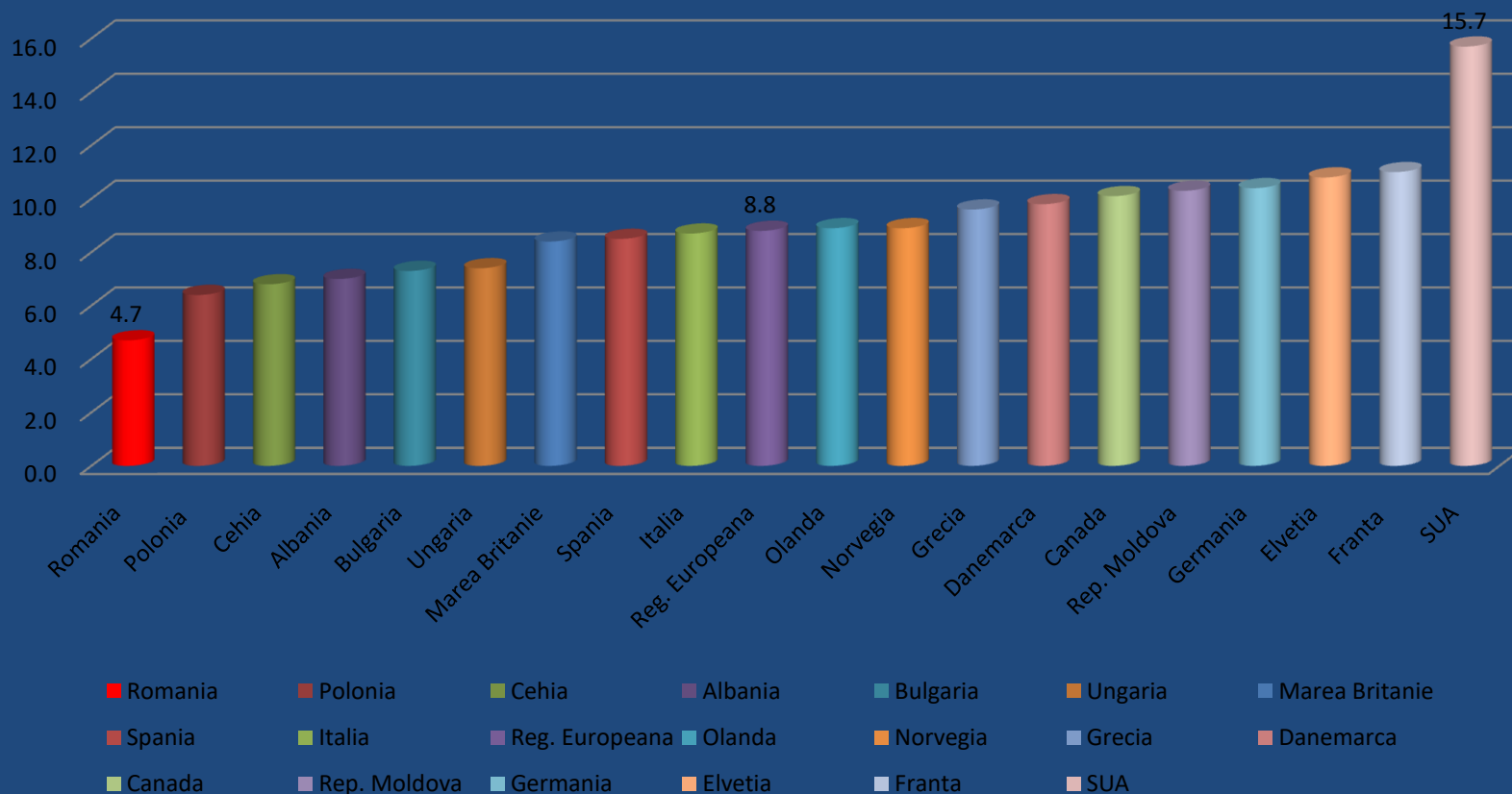


# *Resurse umane - Numărul de medici la 100 000 locuitori – 2006 / 2008 (ani disponibili)*

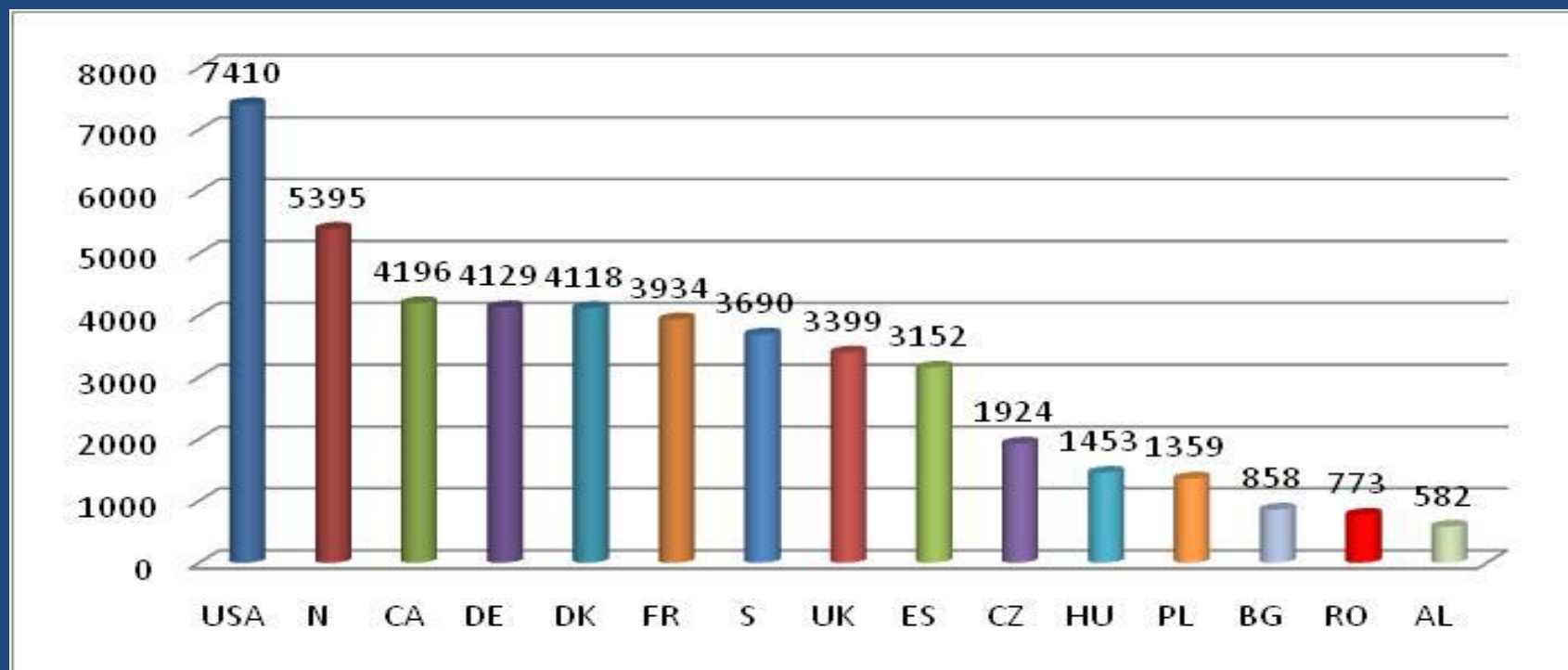


# Cheltuieli pentru sănătate

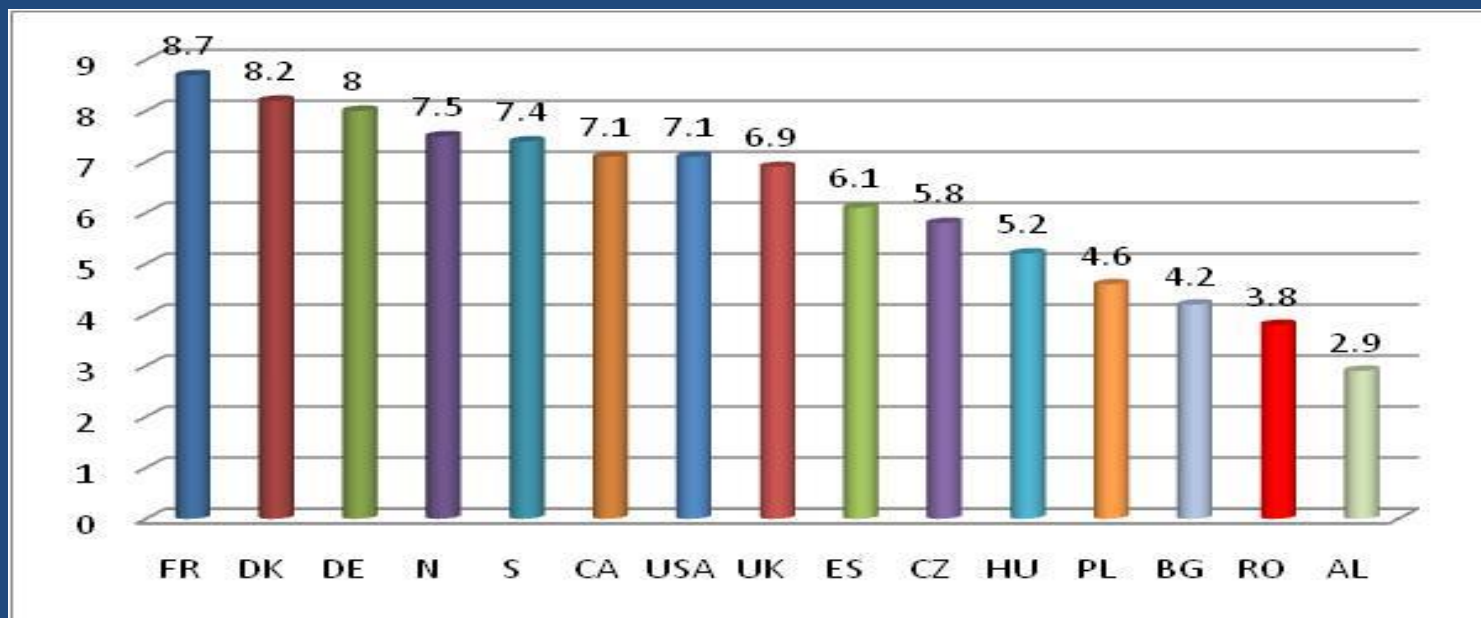
Cheltuieli totale pt sanatate ca % din PIB, 2007



# *Cheltuieli pentru sănătate – Cheltuieli totale cu sănătatea per capita în PPP US\$ - 2009*

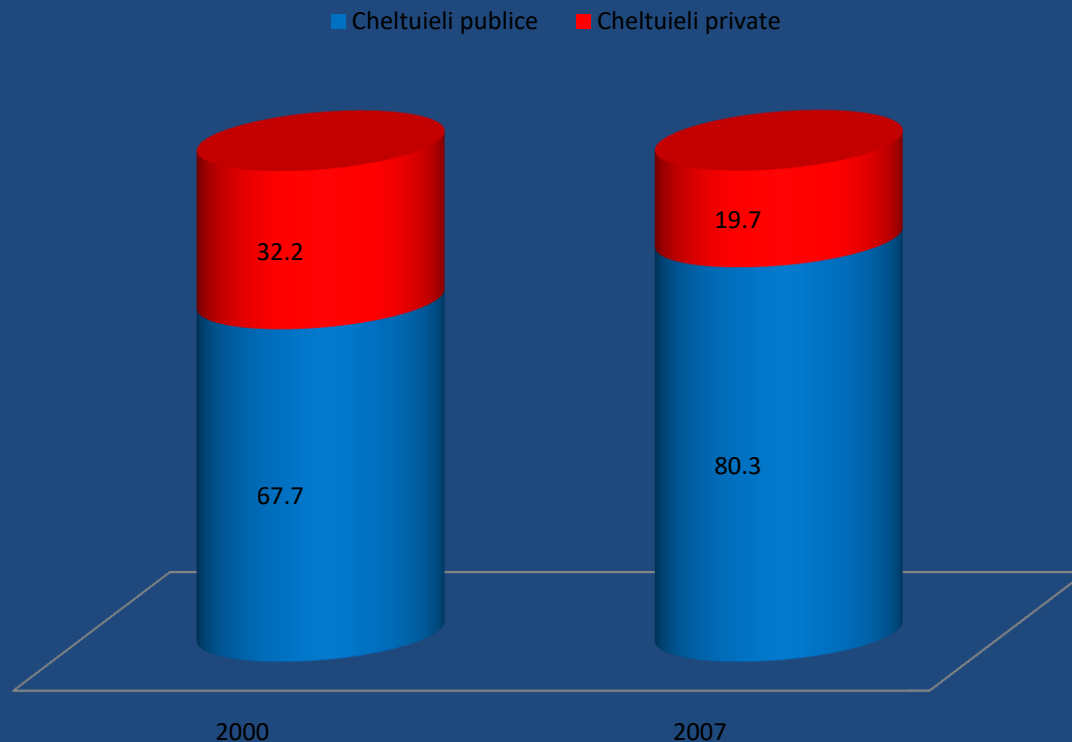


# *Cheltuieli publice cu sănătatea ca procent din PIB – 2009*



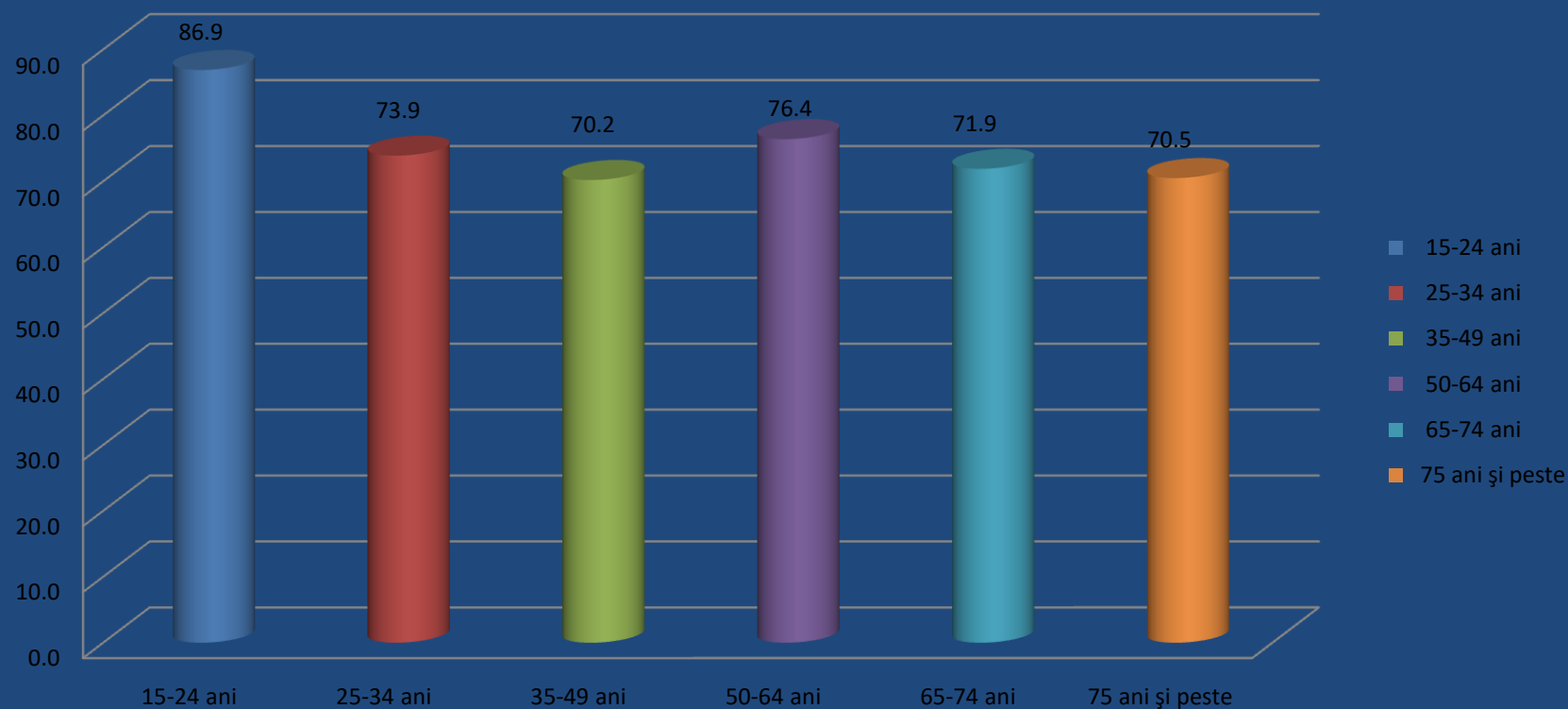


# Evoluția proporției cheltuielilor publice și private pt sănătate, din total cheltuieli



Cheltuielile totale pentru sănătate ca % din PIB, au fost în anul **2000 de 5,2%**, iar în **2007 de 4,7%**

## Renunțarea la îngrijiri medicale din rațiuni financiare, ca procent, pe grupe de vârstă, 2010



Sursa: INS

# Discuții

---

Comparativ cu țările din jur, România cheltuiește pentru sănătate mai puțin, continuând să aibă probleme cu mortalitatea infantilă, mortalitatea maternă și prevalența unor boli tratabile cum ar fi tuberculoza.

Speranța de viață la naștere nu diferă mult de țările din jur, iar probabilitatea de supraviețuire la 65 de ani este relativ comparabilă.

Din păcate însă nivelul deceselor evitabile, în general, și în special la vârste mici, nu este cunoscut, și nu există programe țintite de reducere a acestora.