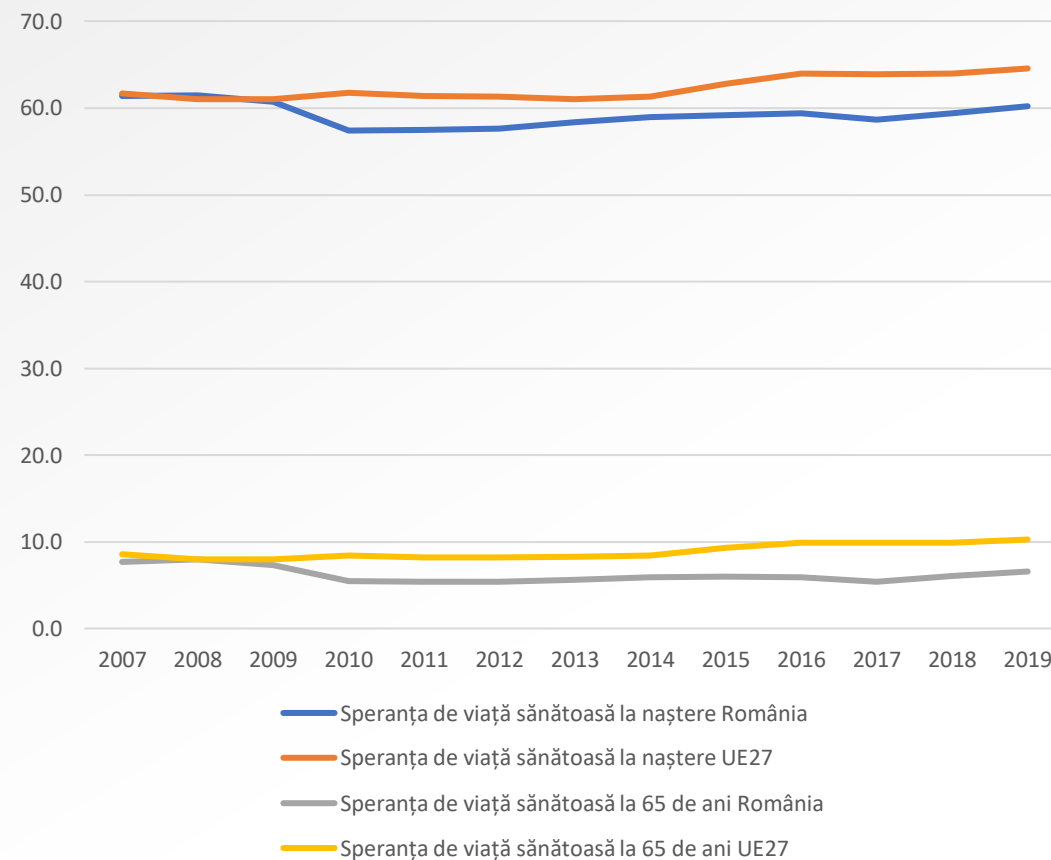


Speranța de viață sănătoasă

- În 2019, în România speranța de viață sănătoasă la naștere era de 60 de ani, cu 4 ani sub media UE27 și foarte scăzută comparativ cu țări cum sunt Suedia și Malta care înregistrează valori de peste 73 de ani.
- În perioada 2007-2019, în România speranța de viață sănătoasă la naștere a cunoscut o scădere, în timp ce media UE27 a crescut cu aproape 4 ani.
- Românii trăiesc mai puțin decât ceilalți cetățeni europeni și petrec mai mult timp în stare de boală sau dizabilitate.
- Diferențele între femei și bărbați în ceea ce privește speranța de viață sănătoasă (aproximativ 7 luni în favoarea femeilor) sunt mai reduse față de cele înregistrate pentru speranța de viață la naștere (7,6 ani) sau la 65 de ani (aproximativ 4 ani), ceea ce înseamnă că, deși femeile trăiesc mai mult, în România ele petrec mai mult timp în stare de boală sau dizabilitate.

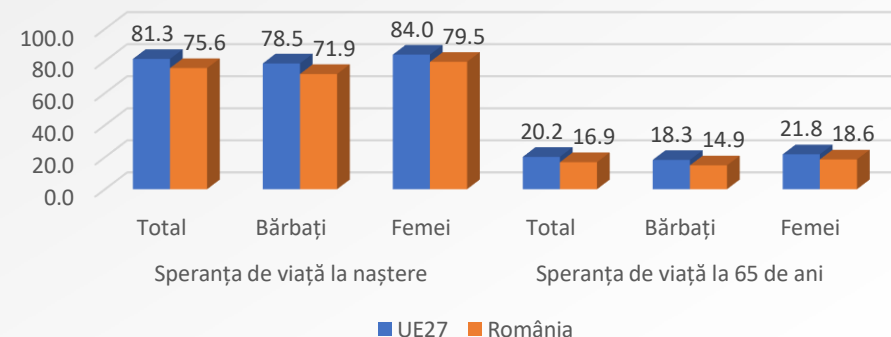
Speranța de viață sănătoasă la naștere și la 65 de ani



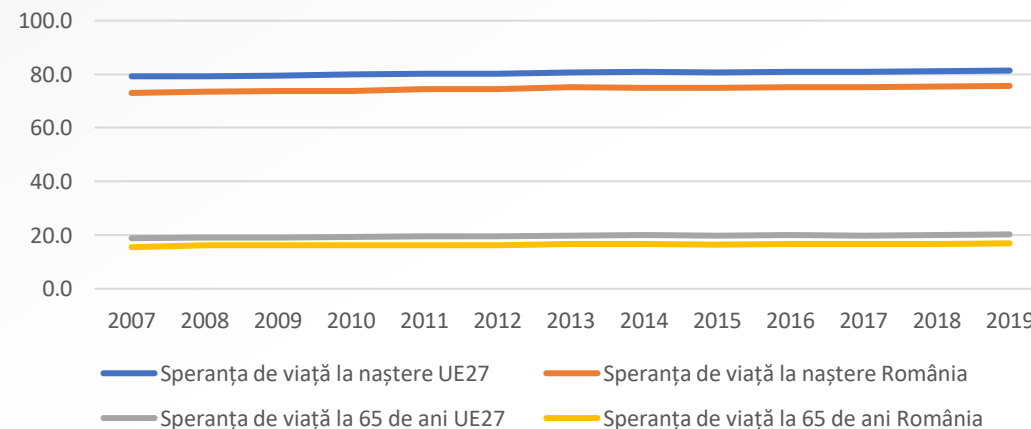
Speranța de viață la naștere și la 65 de ani

- Speranța de viață la naștere în România era în anul 2019 de 75,6 ani, a doua cea mai scăzută din UE după Bulgaria (75,1 ani) și mai mică cu aproape 6 ani față de media UE27 (81,3 ani). Speranța de viață la 65 de ani era de 16,9 ani, a treia cea mai scăzută valoare din UE.
- În perioada 2007-2019 a fost înregistrată o ușoară creștere a speranței de viață la naștere cu 2,5 ani și a speranței de viață la 65 de ani cu 1,4 ani.
- Pandemia de Covid-19 a determinat o scădere în anul 2020 față de anul 2019 a speranței de viață la naștere cu 1,4 ani și a speranței de viață la 65 de ani cu 1,2 ani.
- Femeile trăiesc mai mult peste tot în Europa, dar în România diferențele între femei și bărbați sunt printre cele mai ridicate: cu 7,6 ani în favoarea femeilor în cazul speranței de viață la naștere și cu aproape 4 ani în cazul speranței de viață la 65 de ani.
- În interiorul României există diferențe mari între regiunile de dezvoltare în ceea ce privește speranța de viață la naștere. În 2019, cea mai bine plasată regiune era București-Ilfov, cu aproape 3 ani în plus față de regiunea de sud-est care înregistrează cea mai mică valoare a speranței de viață la naștere.

Speranța de viață la naștere și la 65 de ani, 2019



Speranța de viață la naștere și la 65 de ani (ani), 2007-2019



Sănătate subiectivă

În ceea ce privește percepțiile subiective asupra stării de sănătate, situația din România este similară cu media UE27, dinaintea Brexitului.

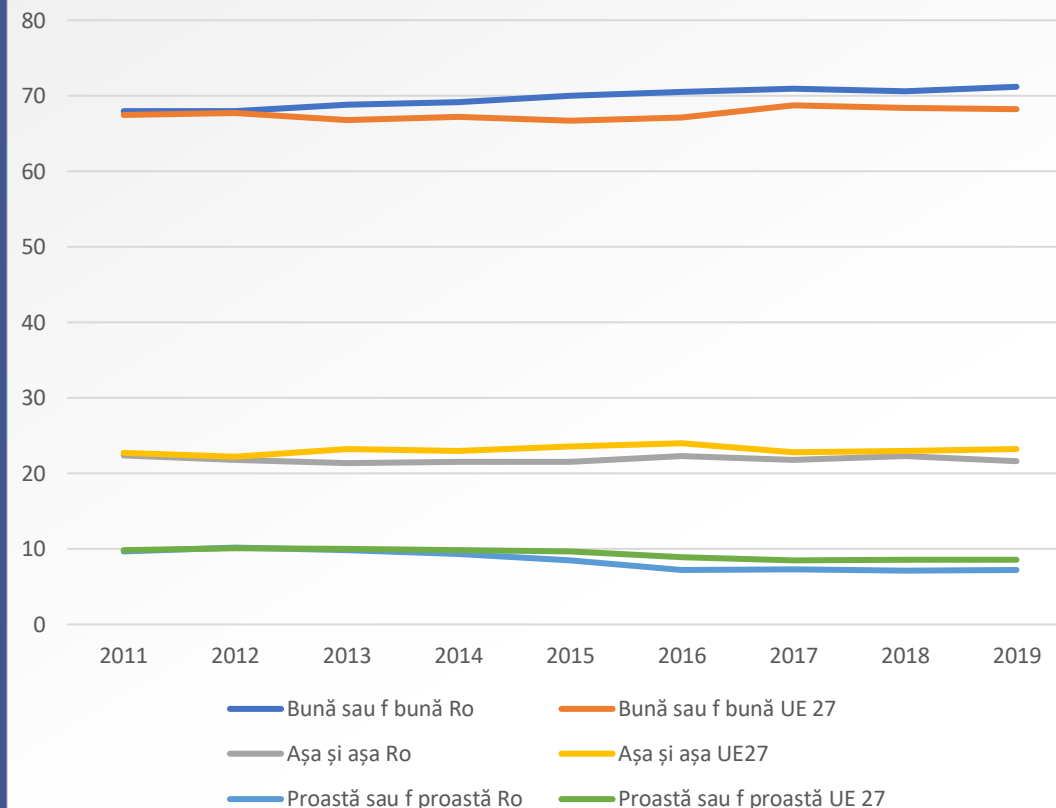
Ponderea românilor care își consideră starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună se situează constant în jurul valorii de 70%.

Cei care consideră că starea lor de sănătate nu este nici bună, nici rea reprezintă aproximativ 20% din populație.

În partea negativă a intervalului regăsim în jur de 10% dintre români.

Trend ușor pozitiv, românii ușor mai optimiști decât media europeană.

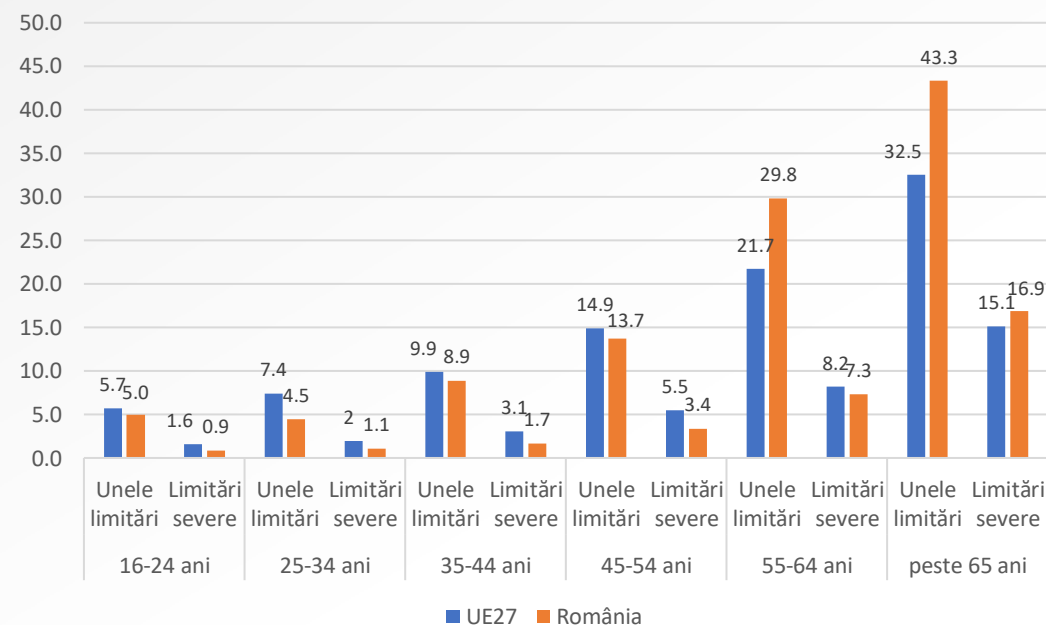
Percepția stării de sănătate, procent populație



Limitări percepute în activitățile zilnice din cauza stării de sănătate

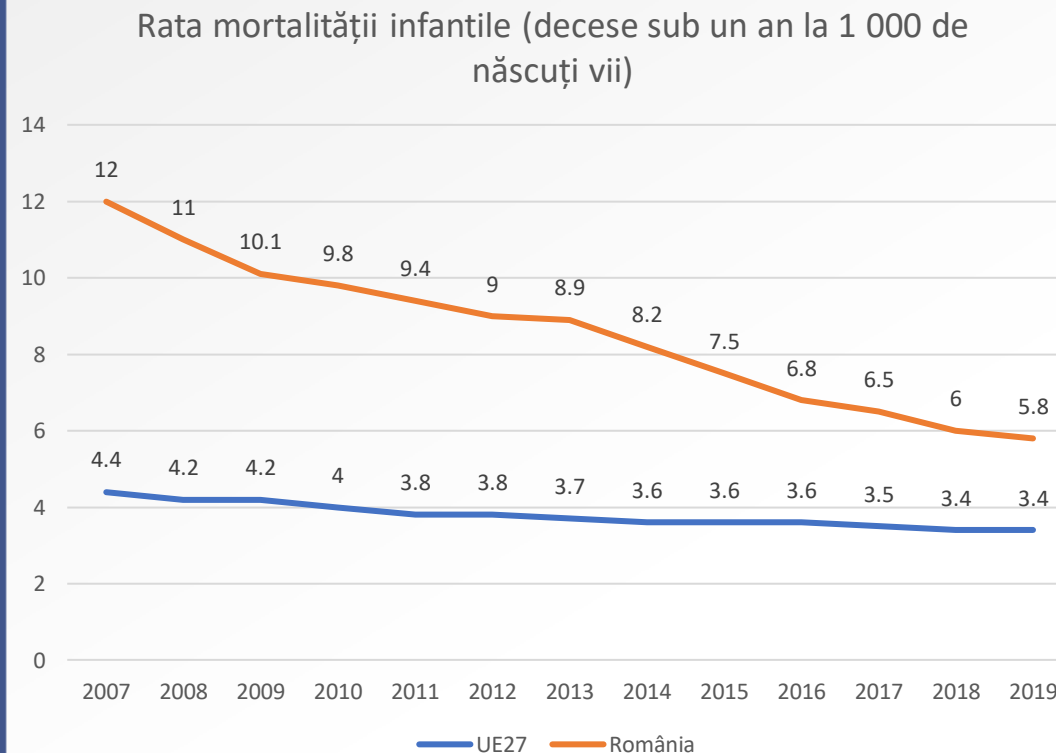
- În 2019, un sfert din populația României de peste 16 ani resimțea unele limitări sau limitări severe în activitățile zilnice din cauza problemelor de sănătate.
- Dacă în 2008 în România doar 19,5% din populație percepea limitări, proporția a crescut în următorii ani până la 28,1% în 2011, apoi a scăzut ușor până la 26% în 2020.
- La nivel european, o proporție similară din populație resimțea limitări în activitățile zilnice în 2019, în Estonia, Finlanda și Letonia peste 35% din populație menționând o astfel de situație.
- În România, limitările în activitate cresc mai accentuat după vârsta de 55 de ani, într-o măsură mai mare decât la nivelul UE27.

Proporția populației care resimte unele limitări sau limitări severe în activitățile zilnice din cauza problemelor de sănătate



Rata mortalității infantile

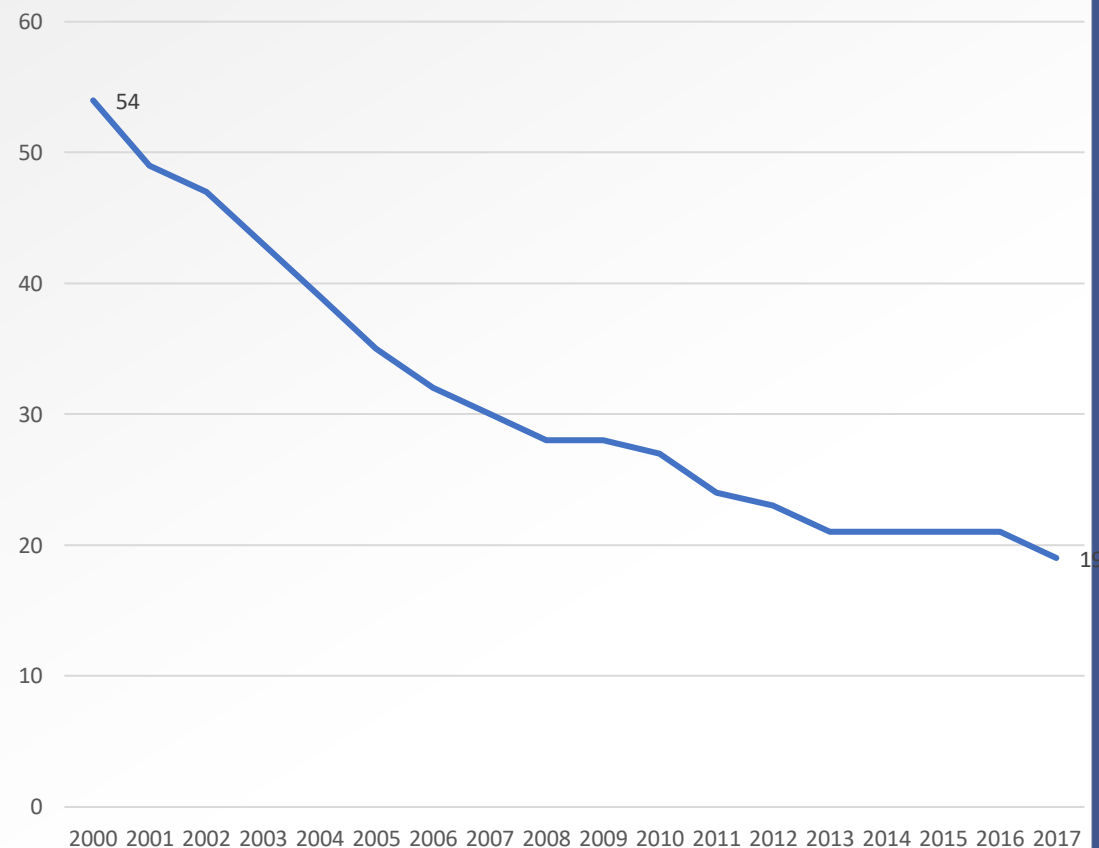
- În 2019, rata mortalității infantile în România era de 5,8 la 1 000 de născuți vii, peste media UE27 de 3,4 și a doua cea mai ridicată între țările UE după Malta (6,7).
- Rata mortalității infantile a scăzut constant din 1990 când înregistra o valoare de peste 26 de decese la 1 000 de născuți vii, până la 12 în anul 2007 și apoi la 5,8 în anul 2019.
- În România, inegalitățile între mediul rural și mediul urban sunt semnificative, în anul 2019 rata mortalității infantile înregistrând în rural 7,2 decese la 1 000 de născuți vii față de 4,8 în mediul urban.
- Inegalități mari există și între județe sau regiuni de dezvoltare.
- Principalele cauze de deces pentru copiii sub un an sunt bolile respiratorii (în special pneumonia) și afecțiunile a căror origine se situează în perioada perinatală.



Rata mortalității materne

- Mortalitatea maternă este considerată un indicator de performanță al sistemului de sănătate, deoarece decesele materne pot fi, în general, prevenite.
- Mortalitatea maternă este un indicator care evidențiază inegalitățile de acces la servicii medicale de calitate.
- Situația mortalității materne s-a îmbunătățit constant din la începutul anilor 1990 până în prezent. Mortalitatea maternă exprimată la 100 de mii de nașteri vii, a cunoscut o scădere semnificativă în România.
- În 2000, mortalitatea maternă era de 10 la 100 de mii de nașteri vii la nivelul UE, ca apoi în 2017 să se înjumătățească (EU, 2020).

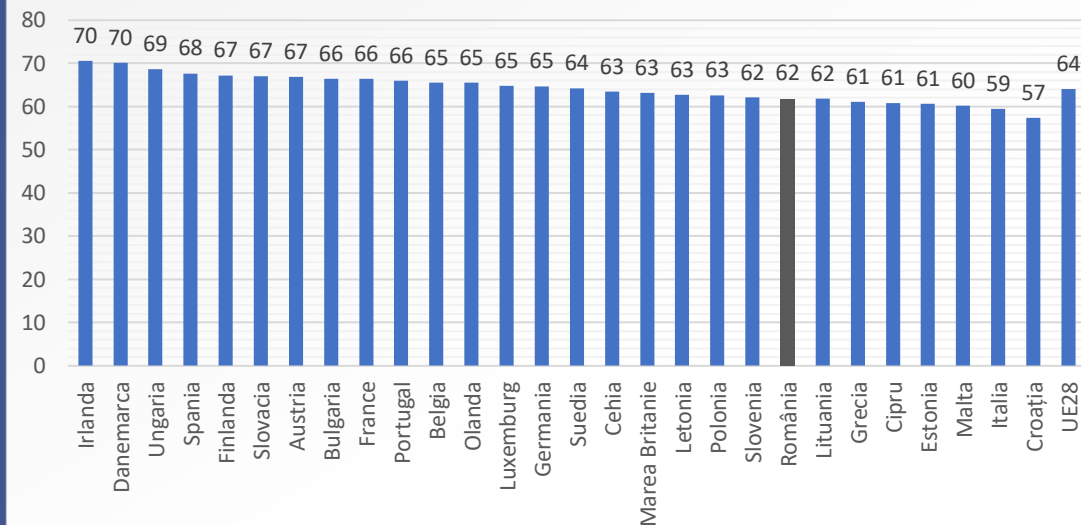
Mortalitatea maternă la 100 de mii de nașteri vii



Sănătatea mentală

- Sănătatea mentală* măsurată cu un scor pe o scală de la 0 la 100 plasează România sub media Uniunii Europene (EQLS 2016).
- În timp, sănătatea mentală a avut o tendință de îmbunătățire, de la un scor de 53 în anul 2007 care situa țara noastră la vremea respectivă pe ultimul loc în UE, la 57 în anul 2011 și până la valoarea de 62 înregistrată în 2016 (EQLS 2007, 2011, 2016).
- Categoriile cu o stare de sănătate mentală semnificativ mai proastă sunt femeile comparativ cu bărbații, vârstnicii față de tineri, persoanele din quartilele inferioare de venit comparativ cu cele superioare, precum și cei cu educație primară față de cei cu educație secundară și terțiară (EQLS 2016).
- Pe parcursul pandemiei, într-o perioadă excepțională, nivelul sănătății mentale s-a menținut la niveluri extrem de scăzute, însă o ușoară îmbunătățire s-a înregistrat de la un scor de 45 în aprilie/mai 2020 la unul de 49 în februarie/martie 2021 (sondajul online Viața, munca și COVID-19, Eurofound).
- *Sănătatea mentală este măsurată cu scala WHO-5 (Organizația Mondială a Sănătății) cu scoruri de la 0 la 100, valorile mai mici de 50 indicând riscul depresiei.

Sănătatea mentală

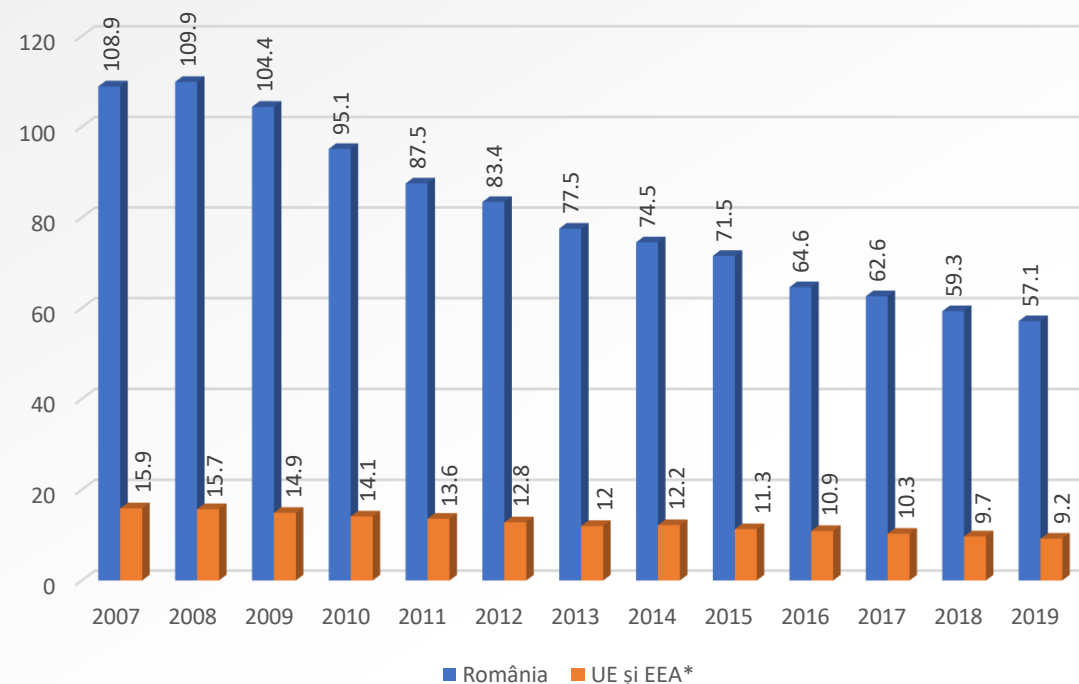


Sursa: Sondajul european privind calitatea vieții (EQLS) 2016, Eurofound

Cazurile de tuberculoză

- În 2019, numărul total de cazuri de tuberculoză din România a fost de 11 633, iar numărul de cazuri noi și recidive de 11 083, cele mai multe dintre acestea fiind cazuri pulmonare (10 067).
- Numărul de cazuri noi și recidive la 100 de mii de locuitori din 2019 din România a fost de 6 ori mai mare decât media de la nivelul UE și EEA.
- În ciuda faptului că această rată aproape s-a înjumătățit în perioada 2007-2019, tuberculoza rămâne încă o problemă importantă de sănătate publică în România, țara noastră ocupând primul între statele UE ca număr de cazuri la 100 000 de locuitori.
- Alte țări cu un număr ridicat de cazuri noi și recidive la 100 de mii de locuitori sunt Portugalia (16,7), Bulgaria (18,4), Malta (19,9) și Lituania (36), dar ele se află mult sub România.

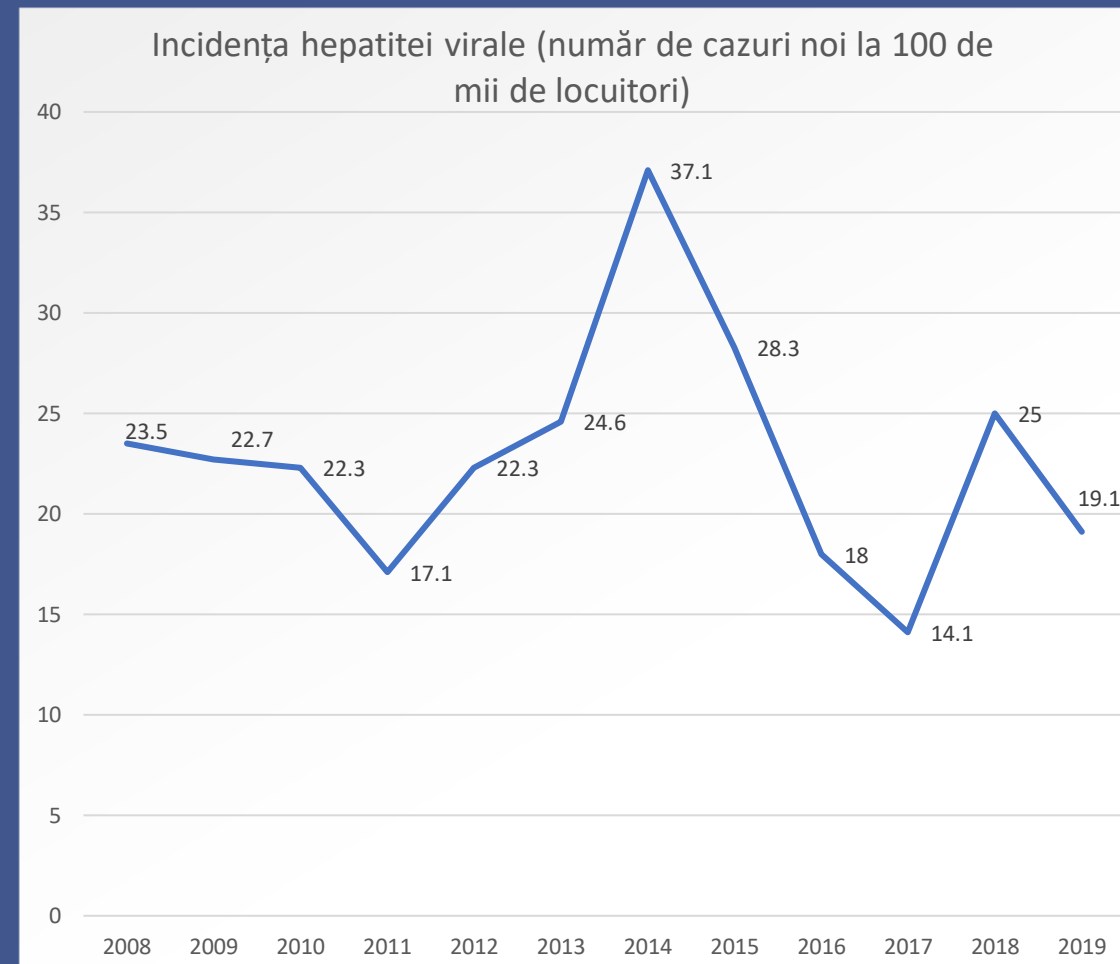
Numărul noi de cazuri de tuberculoză și recidive la 100 de mii de locuitori



UE și EEA*= țările membre UE și Islanda, Lichtenstein, Norvegia, Marea Britanie.

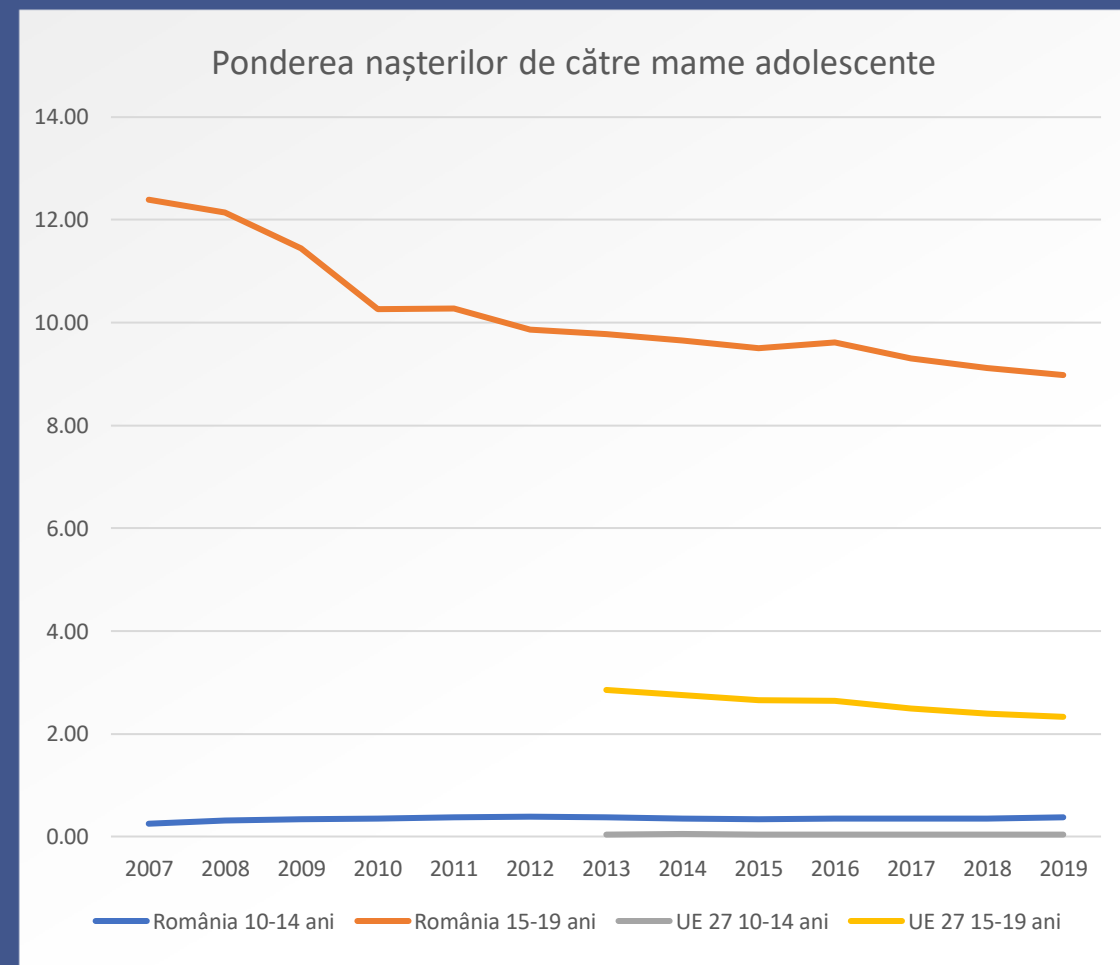
Incidența hepatitei virale

- În anul 2019, România a avut un număr de 103 cazuri de hepatită B (94 cazuri acute), 22 de cazuri de hepatită C (18 cazuri acute) și 3 351 de cazuri de hepatită A (ECDC, 2021).
- Numărul de cazuri de hepatită B raportat la 100 de mii de locuitori în România (0,5) este mult sub media țărilor UE și EAA (7,4). Valoarea ratei pentru hepatita C a fost 0,1 pentru România și 8,9 pentru UE și EEA.
- În 2019, numărul de cazuri de hepatită A raportate la 100 de mii de locuitori a fost de 17,3 în România și 2,2 în UE și EEA.
- Cazurile de hepatită virală B și C au scăzut constant în perioada 2006-2018 (INSP, 2019), dar fluctuațiile în ceea ce privește incidența hepatitei virale sunt date de cazurile de hepatită A, a cărei rată este mult peste media UE și EAA.



Ponderea nașterilor de către mame adolescente

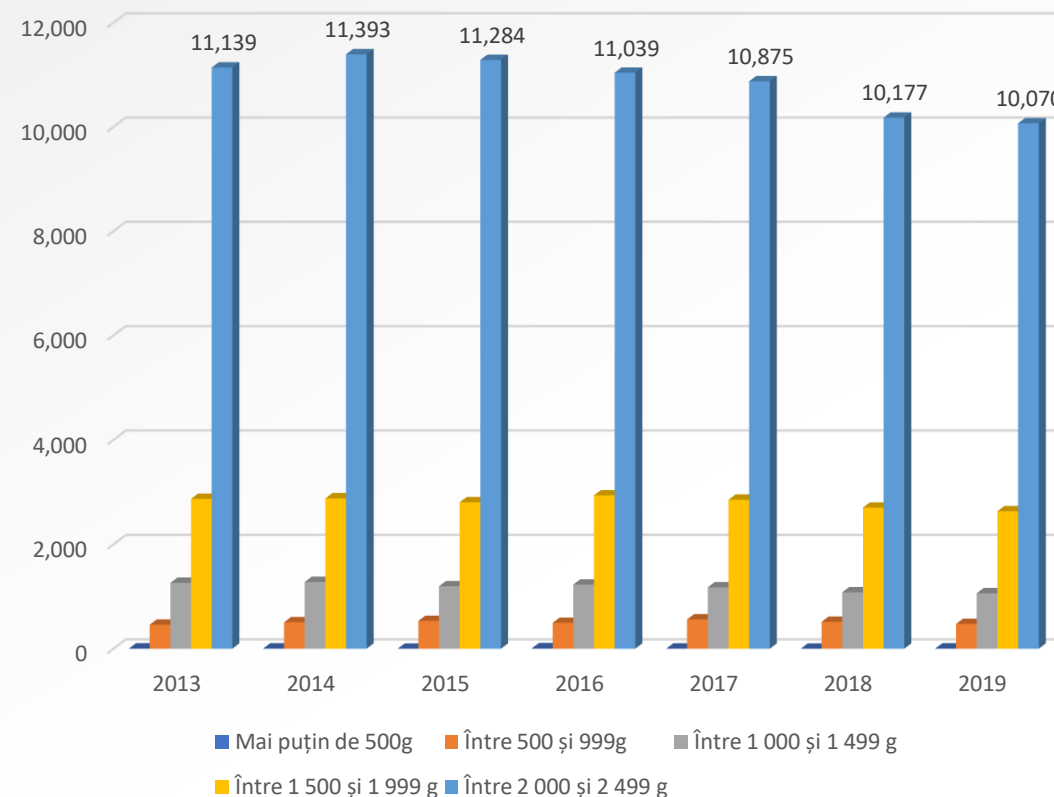
- În România în anul 2019 ponderea nașterilor de către mame adolescente a fost de 9,4%, de aproape 4 ori mai mare decât procentul similar la nivelul UE27.
- Din totalul de 199 720 de copii născuți în anul 2019, 749 au fost născuți de mame cu vârsta între 10 și 14 ani, iar 17 993 au fost născuți de mame cu vârsta între 15 și 19 ani.
- Ponderea nașterilor de către mame cu vârsta între 15 și 19 ani a scăzut treptat în perioada 2007-2019, de la 12,4% la 9%, iar ponderea nașterilor de către mame cu vârsta între 10 și 14 ani s-a situat în jurul a aproximativ 0,4% din totalul nașterilor.



Ponderea copiilor născuți subponderali

- În anul 2019, s-au născut în România peste 14 000 de copii cu greutate mică la naștere (sub 2500g), reprezentând aproximativ 7% din numărul total de nașteri vii.
- În perioada 2007-2019, ponderea copiilor născuți cu greutate mică s-a situat între 7,1% și 8,4% din numărul total de nașteri vii, cu valori mai ridicate în 2011-2012 și apoi cu o ușoară scădere până în 2019.

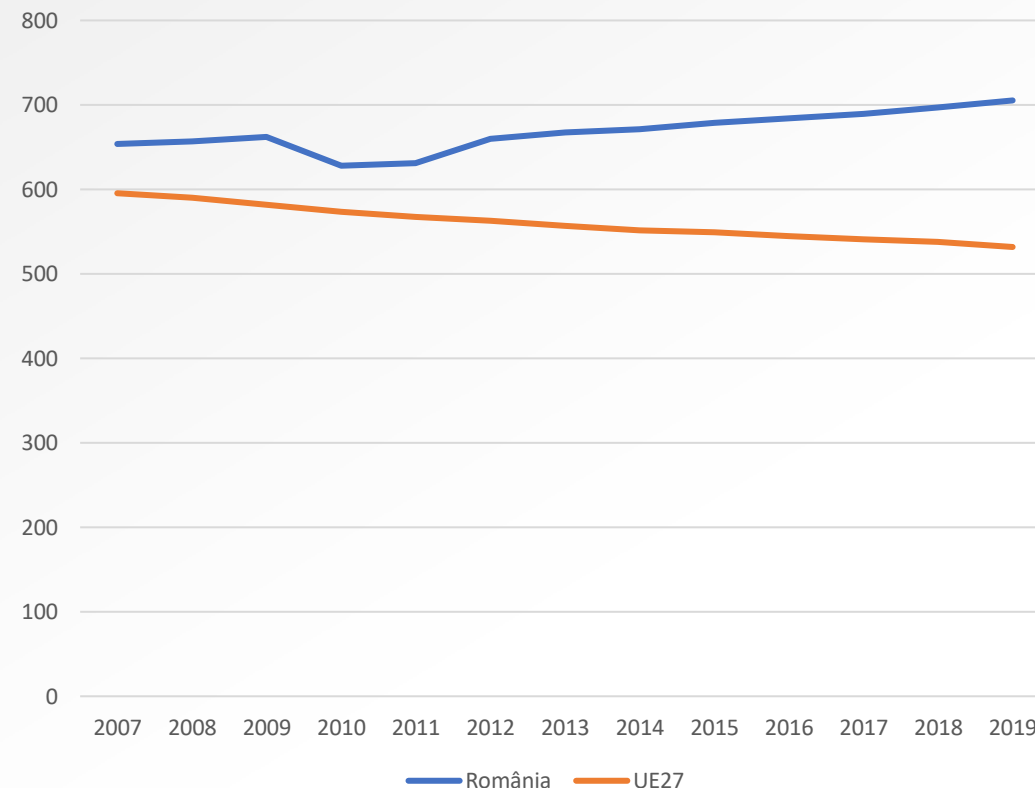
Număr de nașteri cu greutate mică (sub 2500g) în România



Numărul de paturi de spital

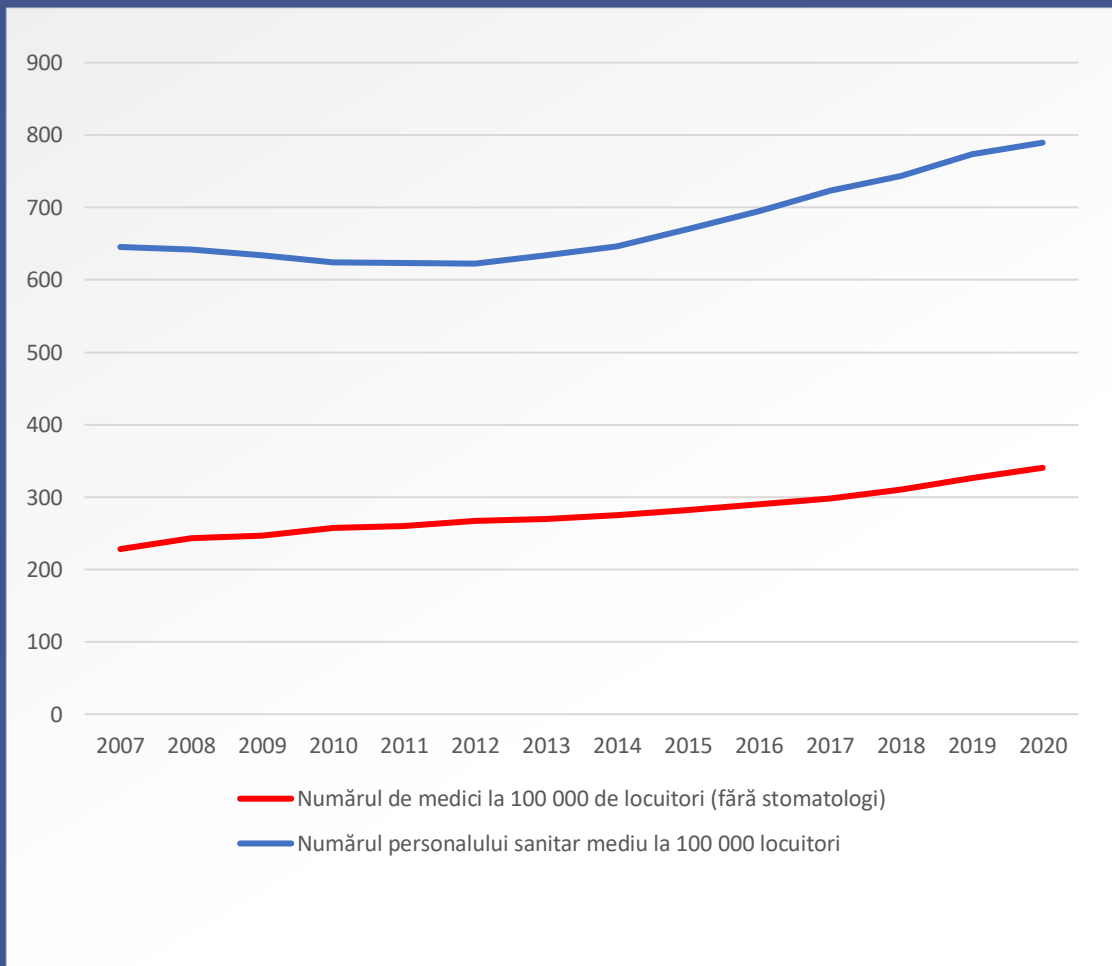
- România avea în anul 2019 un număr de 706 paturi de spital la 100 de mii de locuitori, ceea ce situează țara noastră mult peste media UE27 (532 paturi), dar sub țări ca Austria (710), Bulgaria (774) și Germania (791).
- În perioada 2007-2019, numărul paturilor de spital la 100 de mii de locuitori a crescut ușor în România, mai ales pe baza creșterii numărului de unități medicale private. Însă, față de 1990 când existau aproximativ 890 de paturi la 100 de mii de locuitori, scăderea acestui indicator este considerabilă.
- Numărul ridicat de paturi de spital din România evidențiază orientarea sistemului de sănătate către serviciile spitalicești, în detrimentul serviciilor medicale primare sau a celor de specialitate în ambulatoriu.

Număr de paturi de spital la 100 de mii de locuitori



Numărul de medici și personal sanitar mediu la 100 000 de locuitori

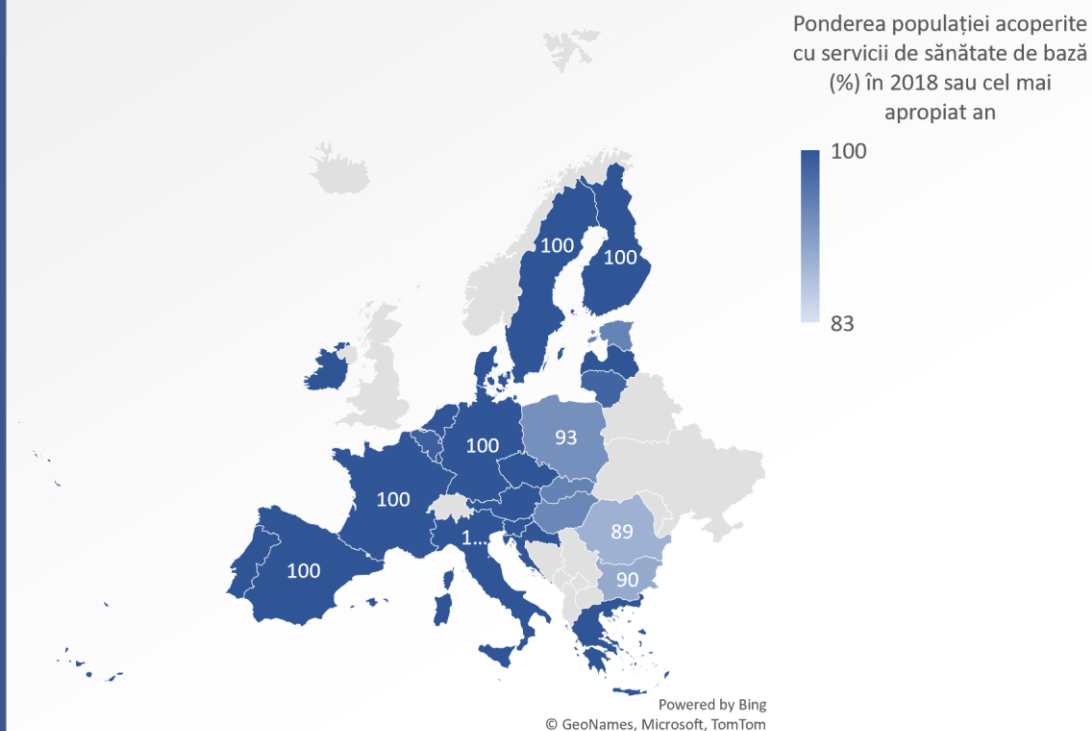
- Numărul medicilor a crescut în perioada 2007 – 2020 de la 228 la 340 de medici/100 000 de locuitori.
- Comparativ cu alte țări europene, România se află pe ultimele locuri la numărul de medici raportat la 100 000 de locuitori.
- În perioada 2007–2020 numărul personalului sanitar mediu a crescut de la 645 la 790 la 100 000 de locuitori.
- Cu toată această creștere, comparativ cu alte state europene, România se afla pe la mijlocul clasamentului în ce privește numărul de asistente și moașe la 100 000 de locuitori.



Proporția populației acoperite de asigurări de sănătate

- În anul 2018, acoperirea populației din România cu un set de servicii de bază de sănătate era de 89%, majoritatea persoanelor neasigurate fiind lucrătorii din sectorul agricol, persoanele care lucrează pe cont propriu, șomerii neînregistrați sau persoanele roma (OECD/European Union, 2020).
- Între țările europene, România avea în 2018 a doua cea mai ridicată pondere a populației neasigurate pentru servicii de sănătate de bază (11%) după Cipru (17%).
- Ponderea populației neasigurate este greu de identificat în țara noastră din cauza faptului că numeroși români lucrează peste hotare, dar apar în date ca fiind rezidenți în România fără asigurare medicală (OECD/European Union, 2020).

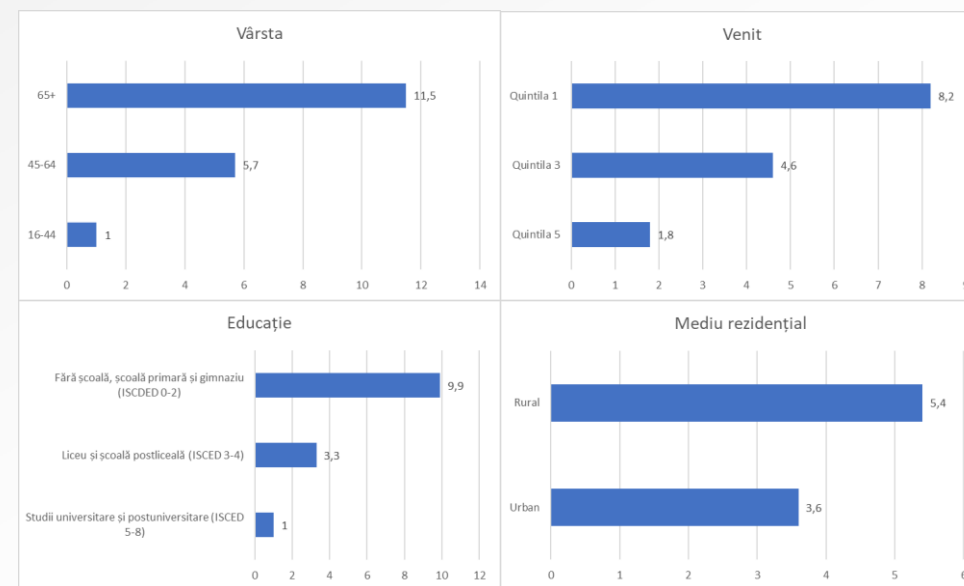
Proporția populației acoperite cu servicii de sănătate de bază,
2018 (sau cel mai apropiat an disponibil)



Nevoia neacoperită de servicii medicale

- 4,9% din populație declara în anul 2019 că nu a avut acces la serviciile medicale din motive care țin de sistemul de sănătate: serviciile sunt prea scumpe (3,5%), distanța prea mare (0,4%) sau timpul de așteptare prea îndelungat (1%) .
- România se situează pe locul 3 în UE după Estonia (15,5%) și Grecia (8,1%) din punctul de vedere al nevoii neacoperite de servicii de sănătate.
- În timp, s-a înregistrat o îmbunătățire în accesul populației la servicii de sănătate, procentul populației cu nevoi neacoperite scăzând semnificativ, de la 10,5% în anul 2008 până la 4,9% în 2019.
- Categoriile semnificativ mai dezavantajate din punctul de vedere al accesului la serviciile de sănătate sunt vârstnicii, persoanele cu venituri mici, cele cu venituri scăzute și rezidenții din mediul rural.
- 29% din populație declara în februarie/martie 2021 că de la începutul pandemiei a avut nevoie de consultații medicale și tratamente pe care nu le-a primit (sondajul online Viața, munca și COVID-19, Eurofound).

Nevoia neacoperită de servicii medicale în funcție de vârstă, venit, educație și mediu rezidențial (%)



Sursa: Eurostat 2019, hlth_silc_08, , hlth_silc_14, hlth_silc_21

Lista infografice, autori și surse Secțiunea Sănătate

Infografice în cadrul proiectului *Dinamica socio-economică. Info grafice și problematizări*, realizat de Institutul de Cercetare a Calității Vieții, cu sprijinul Secretariatului General al Guvernului (SGG) și Serviciului de Dezvoltare Comunitară

Nr.	Titlu infografic	Indicatori utilizați	Sursa datelor	Autori
S1	Speranța de viață sănătoasă	Speranța de viață sănătoasă	Eurostat [hlth_hlye]	Cosmina Pop
S2	Speranța de viață la naștere și la 65 de ani	Speranța de viață la naștere și speranța de viață la 65 de ani	Eurostat [demo_mlexpec] [demo_r_mlife]	Cosmina Pop
S3	Sănătate subiectivă	Auto-percepția stării de sănătate (bună sau foarte bună, așa și așa, proastă sau foarte proastă)	Eurostat [HLTH_SILC_24__custom_1217117]	Alexandra Deliu
S4	Limitări percepute în activitățile zilnice din cauza stării de sănătate	Proporția populației care resimte unele limitări sau limitări severe în activitățile zilnice din cauza problemelor de sănătate.	Eurostat [hlth_silc_06]	Cosmina Pop
S5	Rata mortalității infantile	Rata mortalității infantile	Eurostat[demo_minfind] INS, Tempo (POP208D; POP209A)	Cosmina Pop
S6	Rata mortalității materne	Rata mortalității materne - Maternal mortality ratio (national estimate, per 100,000 live births)	WHO, Global Health OBservatory *pentru rata mortalității materne la nivel de UE, raportul EU The EU in the world 2020 edition (EU, 2020), p.30	Cosmina Pop
S7	Sănătatea mentală	Indicele sănătății mentale (WHO-5)	EQLS 2007, 2011, 2016 Sondajul online <i>Viața, munca și COVID-19</i> , Eurofound	Iuliana Precupețu
S8	Cazurile de tuberculoză	INS Incidența tuberculozei (doar numărul de cazuri noi dintr-un an) raportat la 100 de mii de locuitori	1. WHO Regional Office for Europe/European Centre for Disease Prevention and Control. Tuberculosis surveillance and	Cosmina Pop

Nr.	Titlu infografic	Indicatori utilizați	Sursa datelor	Autori
		ECDC Numărul de cazuri noi și recidive înregistrate într-un an raportat la 100 de mii de locuitori	monitoring in Europe 2019 – 2017 data. 2. European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2016. 3. European Centre for Disease Prevention and Control, WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2021 – 2019 data. 4. INS (ZBE0332 - Orizont 5 - Social - Incidenta tuberculozei, hepatitei virale si sifilisului)	
S9	Incidența hepatitei virale	INS Incidența hepatitiei (doar numărul de cazuri noi dintr-un an) raportat la 100 de mii de locuitori (fără a face distincția între tipurile de hepatite) ECDC Numărul de cazuri noi și recidive de tuberculoză înregistrate într-un an raportat la 100 de mii de locuitori	1. INS (ZBE0332 - Orizont 5 - Social - Incidenta tuberculozei, hepatitei virale si sifilisului) 2. ECDC (Hepatitis B Annual Epidemiological Report for 2019) ECDC (Hepatitis C Annual Epidemiological Report for 2019) 3. Disease data from ECDC Surveillance Atlas - hepatitis A 4. INSP, 2019 Analiza evoluției bolilor transmisibile aflate în supraveghere Raport pentru anul 2018	Cosmina Pop

Nr.	Titlu infografic	Indicatori utilizați	Sursa datelor	Autori
S10	Ponderea nașterilor de către mame adolescente	Eurostat: Live births by mother's age and birth order (Nașterii vii în funcție de vârsta mamei și a rangului nașterii) INS:Nascuti vii dupa rangul nascutului viu , pe grupe de varsta ale mamei	Eurostat [demo_fordagec] INS POP201C	Cosmina Pop
S11	Ponderea copiilor născuți subponderali	Live births by birth weight and duration of gestation (Nașterii vii după greutatea la naștere și durata gestației)	Eurostat [demo_fweight] WHO pentru definiția copiilor cu greutate mică la naștere	Cosmina Pop
S12	Numărul de paturi de spital	Număr de paturi de spital	Eurostat [hlth_rs_bds] INS [SAN102B]	Cosmina Pop
S13	Numărul de medici și personal sanitar mediu la 100 000 de locuitori	Numărul de medici la 10000 de locuitori Numărul personalului mediu sanitar la 10000 locuitori	INS [SAN104A]	Claudia Petrescu
S14	Proporția populației acoperite de asigurări de sănătate	Proporția populației acoperite de asigurări de sănătate	Datele au fost preluate din raportul OECD/European Union (2020), Health at a Glance: Europe 2020: State of Health in the EU Cycle, OECD https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-europe-2020_82129230-en	Cosmina Pop

Nr.	Titlu infografic	Indicatori utilizați	Sursa datelor	Autori
S15	Nevoia neacoperită de servicii medicale	Nevoia neacoperită de servicii medicale din motive care țin de sistemul de sănătate (costuri, distanță, liste de așteptare)	Eurostat 2019, [hlth_silc_08], [hlth_silc_14], [hlth_silc_21] Sondajul online <i>Viața, munca și COVID-19</i> , Eurofound	Iuliana Precupețu