

**Starea de sănătate, factorii care o influențează și indicatorii de măsurare a stării de sănătate. Starea de sănătate a populației din România.**

**Strategia OMS pentru secolul XXI**

***Curs pentru studenți.  
Anul V, Facultatea de Medicina,  
UMF "Carol Davila"  
An universitar 2018-2019  
Disciplina de Sănătate Publică și  
Management***



# Obiective educaționale:



La sfârșitul cursului, studenții vor fi capabili să:

- Inteleaga conceptele de **stare de sănătate, determinant al stării de sănătate, sănătate publică,**
- Cunoască **indicatori de măsurare a stării de sănătate**
- Inteleaga principalele **directii ale politicilor de sănătate la nivel internațional.**



# Starea de sănătate –definiție OMS

- **“stare completa de bine din punct de vedere fizic, mental și social și nu numai absența bolii sau a infirmității “ (Constitutia OMS, 1946)**

## **Caracteristici ale definiției :**

- este universal acceptată ca o „aspirație”
- subliniază caracterul pozitiv și multiaxial al sănătății
- realizarea ei presupune responsabilizarea societății
- sănătatea este o componentă și o măsură a calității vieții

## **Criteriile utilizate țin cont de:**

- bunăstarea funcțională,
- capacitatea organismului de a se adapta la condițiile variate de viață și muncă, condiția umană care îl face pe individ creativ



# Starea de sănătate vs. boală

**Boala** - imposibilitatea de adaptare la multitudinea de condiții ambientale: de mediu fizic, psihic, social.

## Aprecierea bolii:

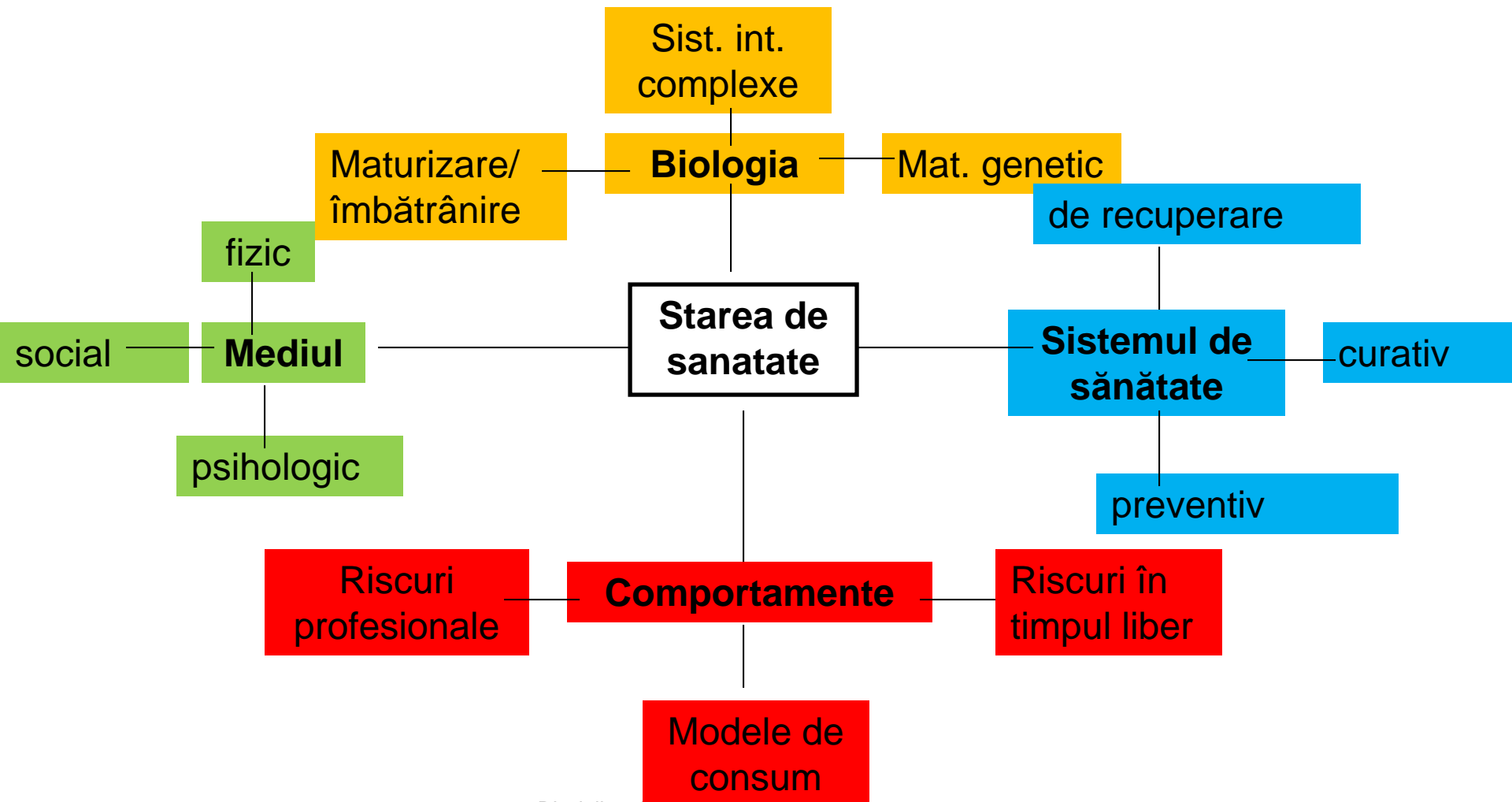
- **illness** – **percepția individului**, subiectivă (persoana se autodefinește bolnavă). În unele situații nu există concordanță între subiectiv (percepția persoanei) și obiectiv (evaluarea medicală);
- **„disease”** – **încadrarea profesioniștilor; definită după criterii biomedicale** (un ansamblu de semne și simptome);
- **„sickness”** - **expresia bolii în raport cu normele sociale.**



# Determinanții stării de sănătate

- cauze și factori care pot influența riscul de îmbolnăvire (J. Last)
- “orice factor sau condiție care are efect asupra sănătății, sau în termeni cantitativi măsurabili are un efect asupra stării de sănătate” (D.Ruwaard,1997)

# Modelul epidemiologic al factorilor care determină starea de sănătate (Lalonde, A. Dever)

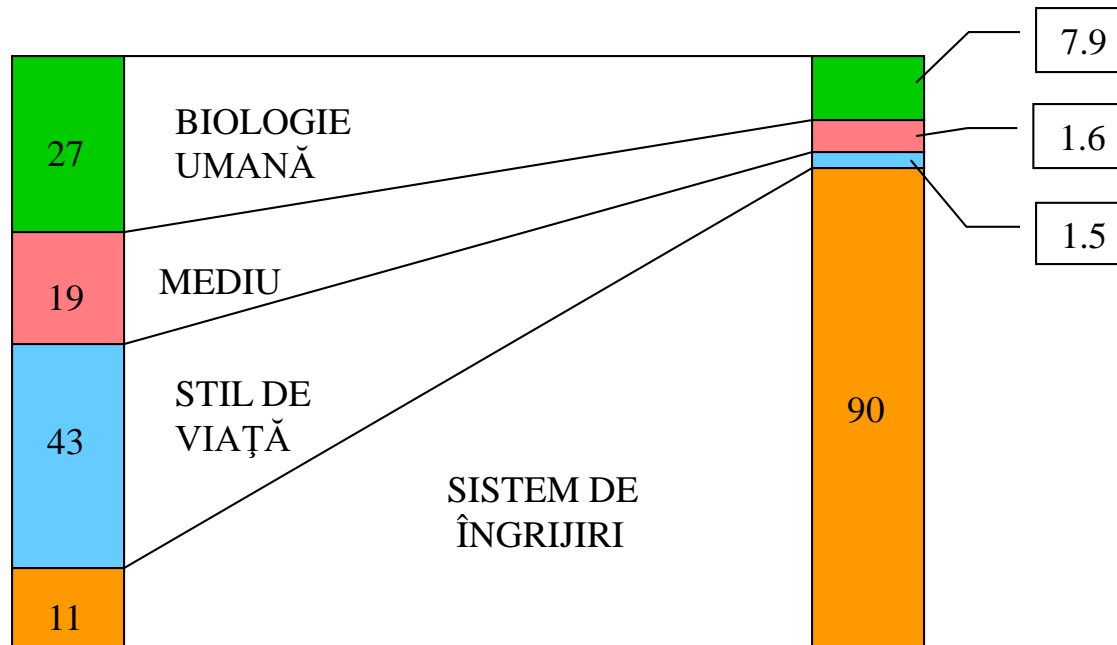


# Modelul Dever - Determinanții sănătății și repartizarea resurselor



Contribuția potențială la  
reducerea mortalității  
(în procentaj)

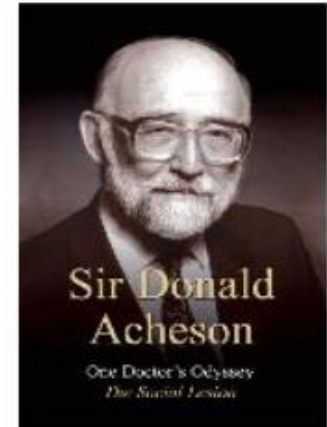
Repartizarea actuală  
a cheltuielilor pentru sănătate  
în S.U.A. (în procentaj)



După: Dever G.E.A. în "Le planification de la Santé; Rayneed Pineault

# Sănătatea publică (definiție OMS)

- **Stiinta și arta prevenirii bolilor, prelungirii vieții și promovării sănătății, prin efortul organizat al societății (Acheson, 1988, WHO)**
- *the science and art of preventing disease, prolonging life and promoting health and efficiency through **organized community effort** for the sanitation of the environment, the control of communicable infections, the education of the individual in personal hygiene, the organization of medical and nursing services for the early diagnosis and preventive treatment of disease, and for the development of the social machinery to insure everyone a standard of living adequate for the maintenance of health, so organizing these benefits as to enable every citizen to realize his birthright of health and longevity. (CE Winslow 1920)*





# ***Noua Sănătate publică***

- Frenk (1993) : **constă în eforturile sistematice de a identifica nevoile de sănătate și pentru a organiza servicii de sănătate care să răspunda adecvat acestora.**

*Sunt incluse:*

- Procesarea informațiilor necesare pentru caracterizarea statusului populației
- Mobilizarea resurselor necesare pentru a raspunde adecvat.
- Esenta sănătății publice este reprezentată de sănătatea populației;
- Sănătatea Publică include totalitatea facilităților pentru furnizarea serviciilor de sănătate necesare pentru promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, diagnosticul și tratamentul bolilor cât și reabilitarea fizica, sociala si vocațională.

# The “Newest” Public Health/ cea mai nouă Sănătate Publică

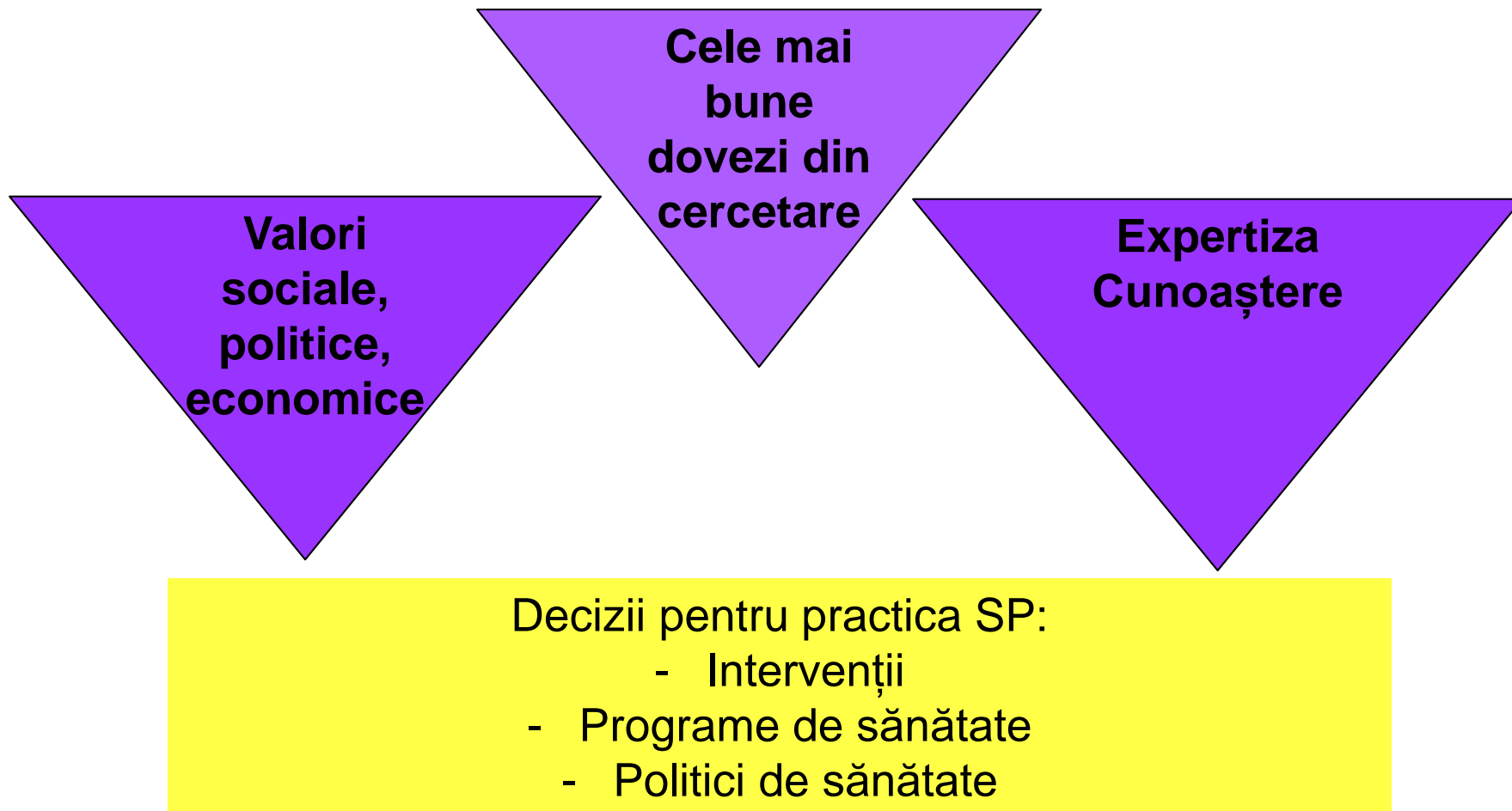


- 2003,

*“Utilizarea teoriei, experienței și dovezilor derivate din științele populației, utilizate pentru a îmbunătăți sănătatea populației într-un mod care asigură cea mai bună acoperire a nevoilor implicite și explicite ale comunității (publicul).*



# SP bazată pe dovezi



Source: Jenicek, 1997  
Brownson, 1999

Conference "Diaspora in Scientific Research  
and University Education in Romania -  
Diaspora and friends" 2016

# Piramida dovezilor



# Lumea reală a sănătății publice



- Să evaluăm **în ce circumstanțe** să recomandăm **abordări specifice de SP.**
- Să susținem managerii de programe **să aplice abordările recomandate în circumstanțele specific.**

# SP ... intervenții complexe în situații complexe ...



- **Context:** variabilitate mare, influențe culturale, stratificare socială, aspecte economice, resurse limitate în sistemul de sănătate.
- **Servicii:** furnizate sub forme diferite.

# SP... obiective ambițioase



Scăderea Mortalității infantile

Alăptare

Vaccinare

Antibiotice pt  
tratamentul  
pneumoniei

MAXIMIZAREA EFICACITĂȚII COLECTIVE

# SP ...Intrebări complexe

Care este cea mai potrivită intervenție pt o anumă comunitate?

Cat va dura până când intervenția va deveni sustenabila?

Cum să organizăm furnizarea intervenției în modelul actual de furnizare a serviciilor?

Cat va costa?

Ce resurse vor fi necesare?

Ce strategii vor fi acceptate de beneficiari?





# Obiectul sănătății publice

- **grupurile populaționale**
  - starea de sănătate
  - problemele de sănătate
  - managementul serviciilor de sănătate
  - cunoștințele, deprinderile și atitudinile privind starea de sănătate



# Domeniile sănătății publice

- biostatistica
- demografia
- epidemiologia
- etica
- legislația și dreptul
- științe sociale și comportamentale
- managementul serviciilor medico-sociale



# Scopurile sănătății publice

- promovarea sănătății
- ocrotirea sănătății:
  - prevenirea îmbolnăvirii
  - menținerea sănătății
- controlul morbidității (combaterea bolilor și a consecințelor acestora)
- redobândirea sănătății

Strategia OMS: Health for ALL-“Sănătate pentru toți”



# Funcțiile sănătății publice

## CDC

1. Monitorizarea stării de sănătate
2. Dg, investigarea problemelor de sănătate și a riscurilor din comunitate
3. Informare, educare, împuternicirea cetățenilor pt SP
4. Mobilizarea comunității pentru identificarea și rezolvarea problemelor de sănătate
5. Dezvoltarea de politici care susțin eforturile individuale și comunitare

## WHO - PAHO

1. Monitorizarea, evaluarea, analiza stării de sănătate
2. Supravegherea SP, cercetarea și controlul riscurilor și amenințărilor pt SP
3. Promovarea sănătății
4. Participarea socială în sănătate
5. Dezvoltarea de politici și de capacitate instituțională pt planificarea și managementul SP



# Funcțiile sănătății publice (2)

## CDC

6. Implementarea de reglementari care asigura protectia sanatatii
7. Asigurarea serviciilor necesare, in acord cu nevoile populatiei
8. Asigurarea de resurse umane competente in SP
9. Evaluarea eficacitatii, accesului si calitatii sv de sanatate.
10. Cercetarea pt solutii inovative la problemele de sanatate

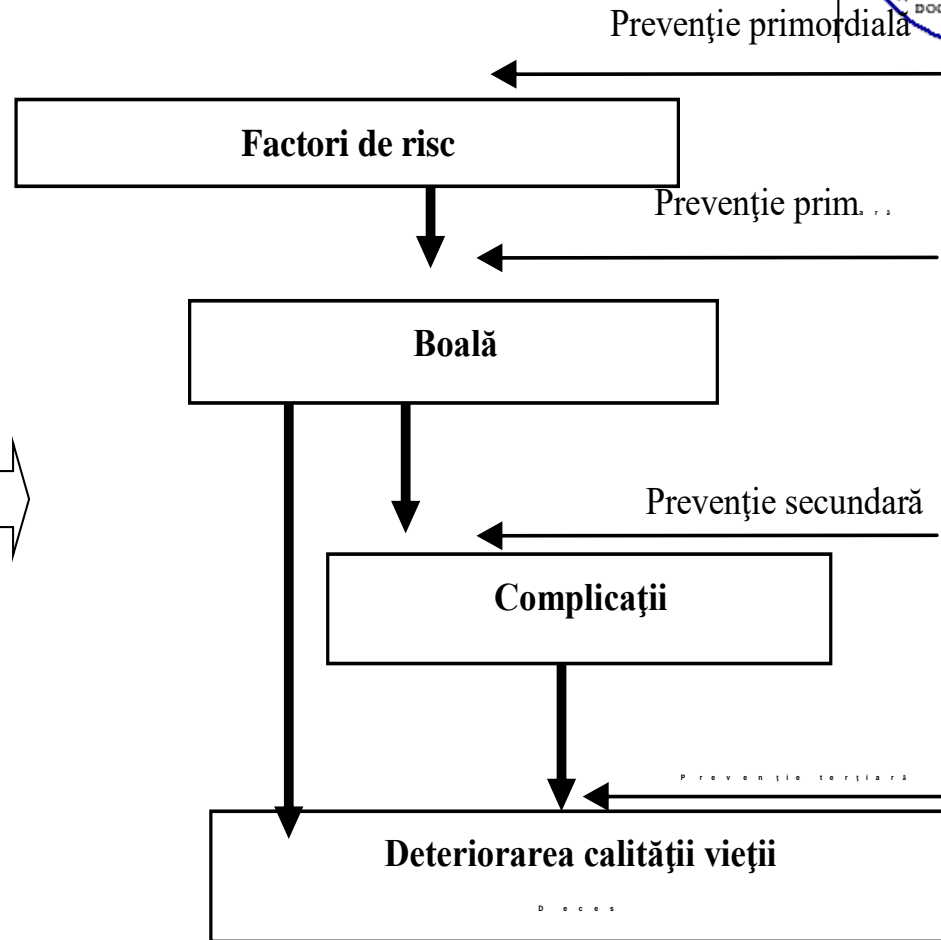
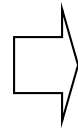
## WHO - PAHO

6. Intarirea capacitatii institutionale pt planificarea si managementul SP
7. Evaluarea si promovarea accesului echitabil la sv necesare
8. Dezvoltare resurse umane si training in SP
9. Asigurarea calitatii serviciilor furnizate la nivel individual si populational
10. Cercetare in SP
11. Scaderea urgentelor si dezastrelor, prin prevenire, ↓ riscuri, pregatire, raspuns

# Niveluri de intervenție-tipuri de prevenție



- **Prevenția primordială** (modificarea distribuției factorilor de risc în populație)
- **Prevenția primară** (evitarea apariției bolii la nivel de individ)
- **Prevenția secundară** (dg. precoce pt. evitarea cursului nefavorabil și consecințelor bolii)
- **Prevenția terțiară** (reinserția socio-profesională)



# Provocari actuale ale sănătății publice



**Refugees**

**Ebola**

**Economic crisis**

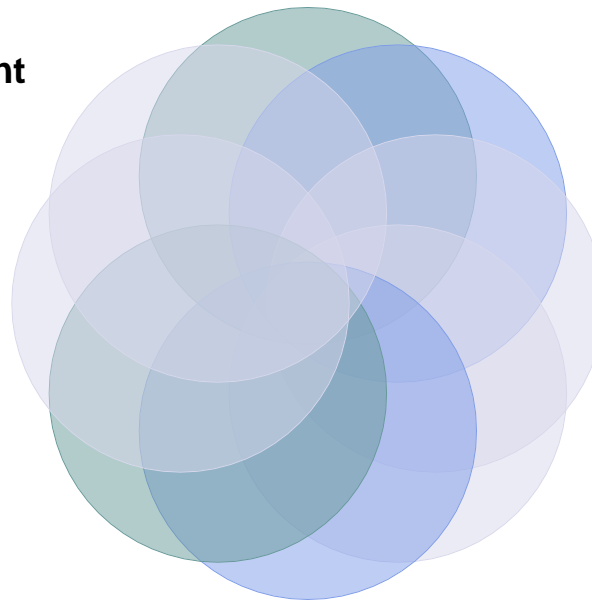
Citizens want more control

Globalisation

Ethics

Lifestyle Related Diseases

Expanding EU:  
growing health gaps



Migration &  
Cross Border  
Healthcare

Ageing  
Population

Needs / resources

Climate Change, Pandemic  
and Bioterrorism Threats

New Technology  
and Innovation

# Instrumente de măsurare a stării de sănătate



- **Indicatorii** = unități standardizate de structurare a informației care facilitează monitorizarea și evaluarea stării de sănătate, a determinanților acesteia precum și a dinamicii acestora în raport cu diversele intervenții destinate sănătății publice.
- În termeni generali indicatorii sunt:
  - instrumente sintetice,
  - standardizate
  - evidențiază informații relevante asupra atributelor și dimensiunii sănătății sau a determinanților acesteia.



# Tipuri de indicatori

**A. Indicatori de nivel ai stării de sănătate**

**B. Indicatori de factori**

**C. Indicatori complecși**

# Indicatori de măsurare a stării de sănătate



## A. Indicatori de nivel sau de rezultat

- **Demografici** (natalitate, fertilitate, mortalitate): de frecvență sau riscuri (probabilități)
- **De morbiditate** (clasici, de gravitate – scoruri, consecințe ale bolii-deficiență, incapacitate, handicap, combinați);
  - **Incidența** = nr.cazurilor noi de boală (caz nou de boală = cazul de boală luat în evidență pt.prima oară)
  - **Prevalența** = nr. cazurilor noi și vechi de boală
- **Globali ai sănătății** – bazați pe incapacitate funcțională sau pe percepția sănătății/bolii

# Indicatori de măsurare a stării de sănătate



## B. Indicatori de factori (determinanti)

### ● Comportamentali

- Prevalenta fumatorilor
- Consumul de alcool – Litri alcool pur/cap locuitor/an

### ● Biologici

- Numar anomalii cromozomiale
- Numar mutatii genetice

### ● De mediu fizic/social/profesional

- Concentratia noxe/pulberi / cm cub
- Concentratia de microroganisme/ml apa
- Rata de saracie
- Rata criminalitatii
- Km autostrada /1 milion locuitori

### ● Servicii de sanatate

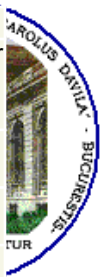
# Indicatori de măsurare a stării de sănătate



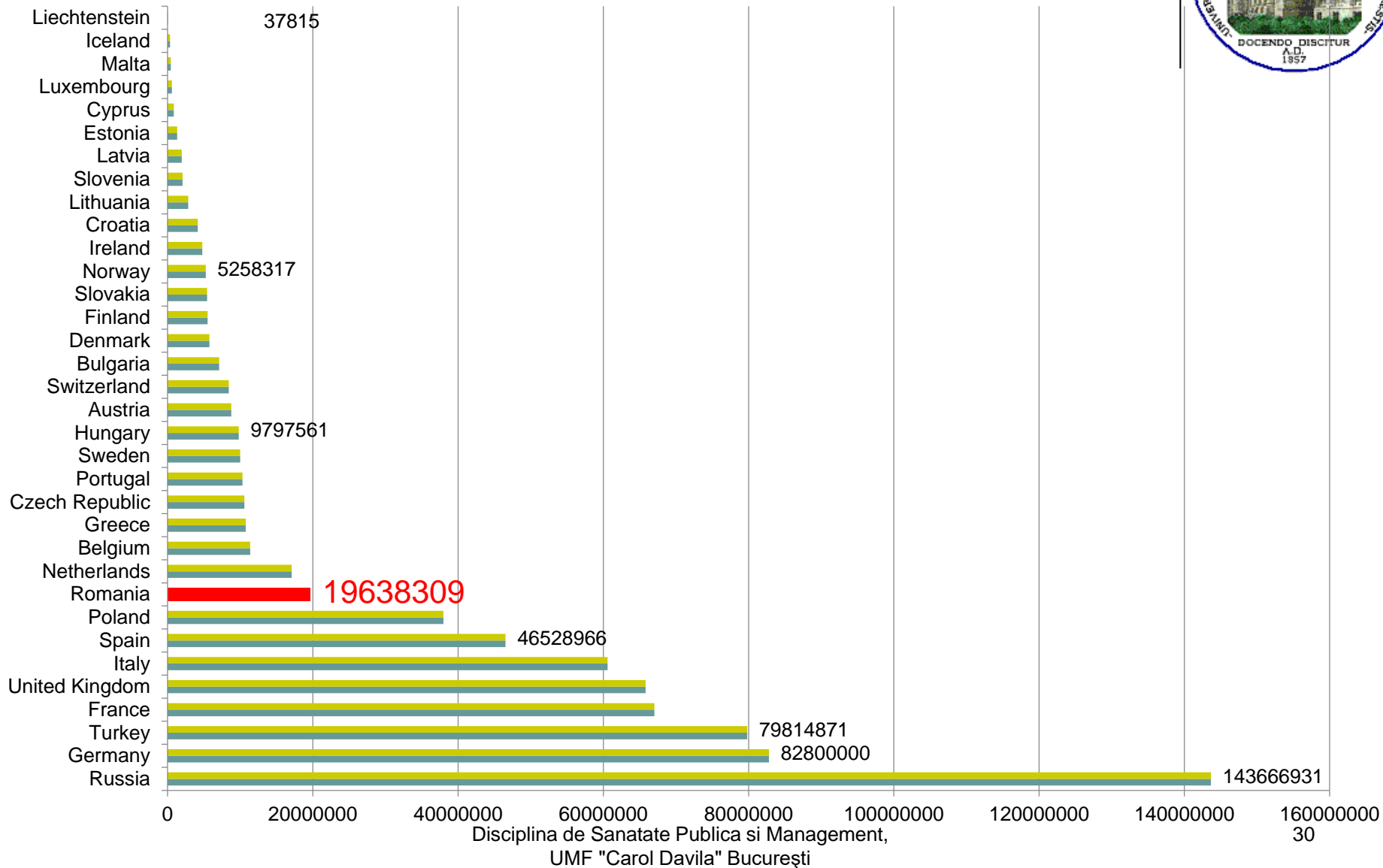
## C. Indicatori complecsi

- **Povara globala a bolii / Global Burden of Disease** = indicator complex care masoara numarul de ani pierduti prin deces prematur (YLL) si numarul de ani pierduti din cauza timpului trait intr-o stare inferioara sanatatii depline (YLD) pentru cateva sute de boli/factori de risc.
- **DALY = YLL + YLD**

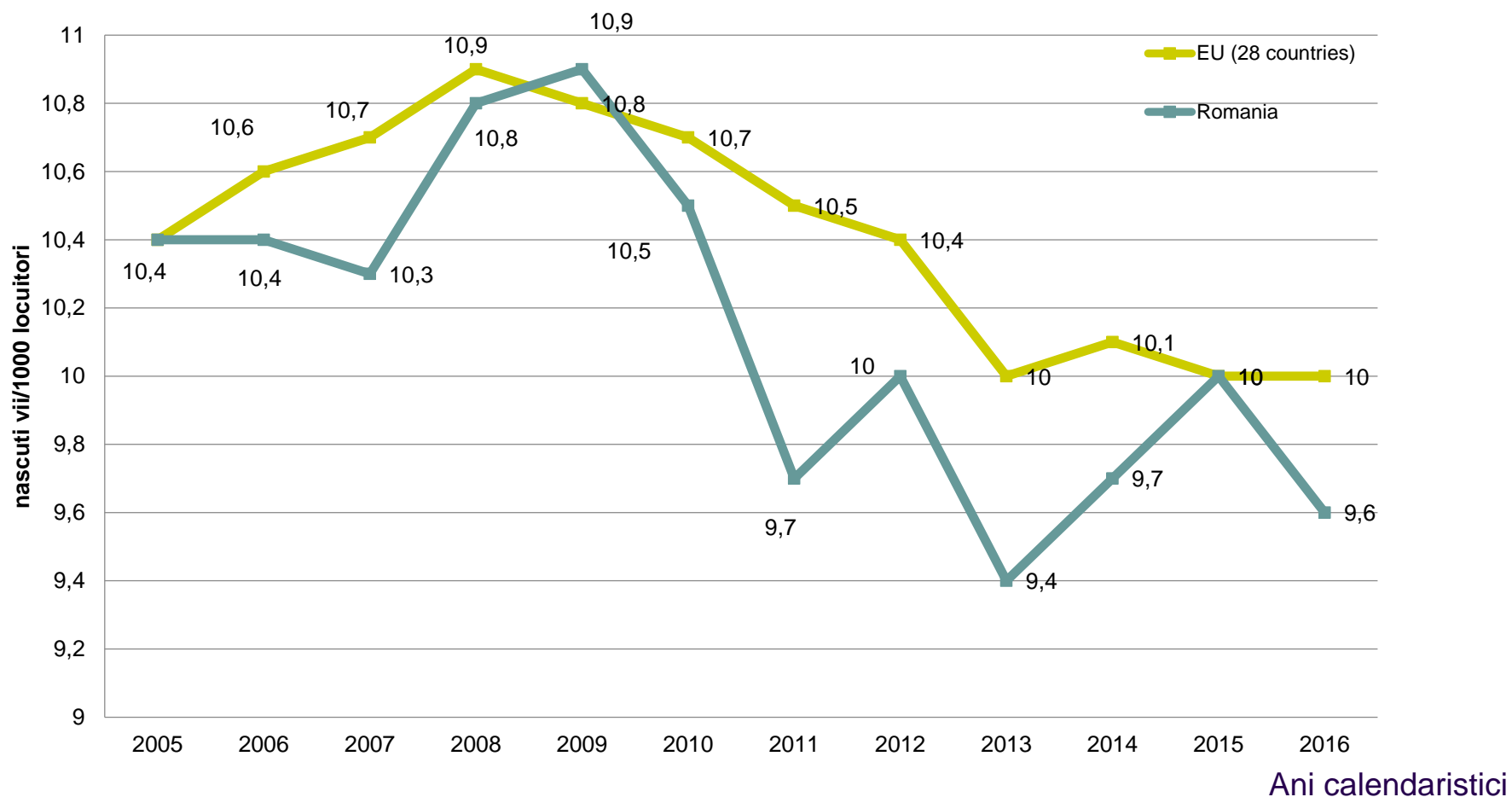
2015				2000					
Rank	Cause	DALYs (000s)	% DALYs	DALYs per 100,000 population	Rank	Cause	DALYs (000s)	% DALYs	DALYs per 100,000 population
0	All Causes	2,668,296	100.0	36331	0	All Causes	2,805,626	100.0	45826
1	Ischaemic heart disease	192,056	7.2	2615	1	Lower respiratory infections	206,202	7.3	3368
2	Lower respiratory infections	142,384	5.3	1939	2	Diarrhoeal diseases	154,973	5.5	2531
3	Stroke	139,874	5.2	1905	3	Ischaemic heart disease	153,892	5.5	2514
4	Preterm birth complications	102,297	3.8	1393	4	Preterm birth complications	127,771	4.6	2087
5	Diarrhoeal diseases	84,928	3.2	1156	5	Stroke	124,386	4.4	2032
6	Road injury	76,020	2.8	1035	6	Birth asphyxia and birth trauma	105,731	3.8	1727
7	Chronic obstructive pulmonary disease	72,815	2.7	991	7	HIV/AIDS	89,509	3.2	1462
8	Diabetes mellitus	70,667	2.6	962	8	Malaria	76,565	2.7	1251
9	Birth asphyxia and birth trauma	67,266	2.5	916	9	Tuberculosis	71,516	2.5	1168
10	Congenital anomalies	64,825	2.4	883	10	Chronic obstructive pulmonary disease	71,151	2.5	1162
11	HIV/AIDS	62,759	2.4	855	11	Road injury	67,461	2.4	1102
12	Tuberculosis	56,037	2.1	763	12	Congenital anomalies	66,477	2.4	1086
13	Depressive disorders	54,215	2.0	738	13	Measles	65,300	2.3	1067
14	Iron-deficiency anaemia	52,080	2.0	709	14	Iron-deficiency anaemia	52,027	1.9	850
15	Back and neck pain	52,016	1.9	708	15	Neonatal sepsis and infections	49,618	1.8	810
16	Cirrhosis of the liver	41,486	1.6	565	16	Diabetes mellitus	44,896	1.6	733
17	Trachea, bronchus, lung cancers	41,129	1.5	560	17	Depressive disorders	41,789	1.5	683
18	Malaria	38,520	1.4	524	18	Back and neck pain	40,018	1.4	654
19	Kidney diseases	38,104	1.4	519	19	Self-harm	37,806	1.3	618
20	Self-harm	37,672	1.4	513	20	Meningitis	34,657	1.2	566



# Populația State Membre EU + parteneri – 1 ian 2017, baza de date Eurostat



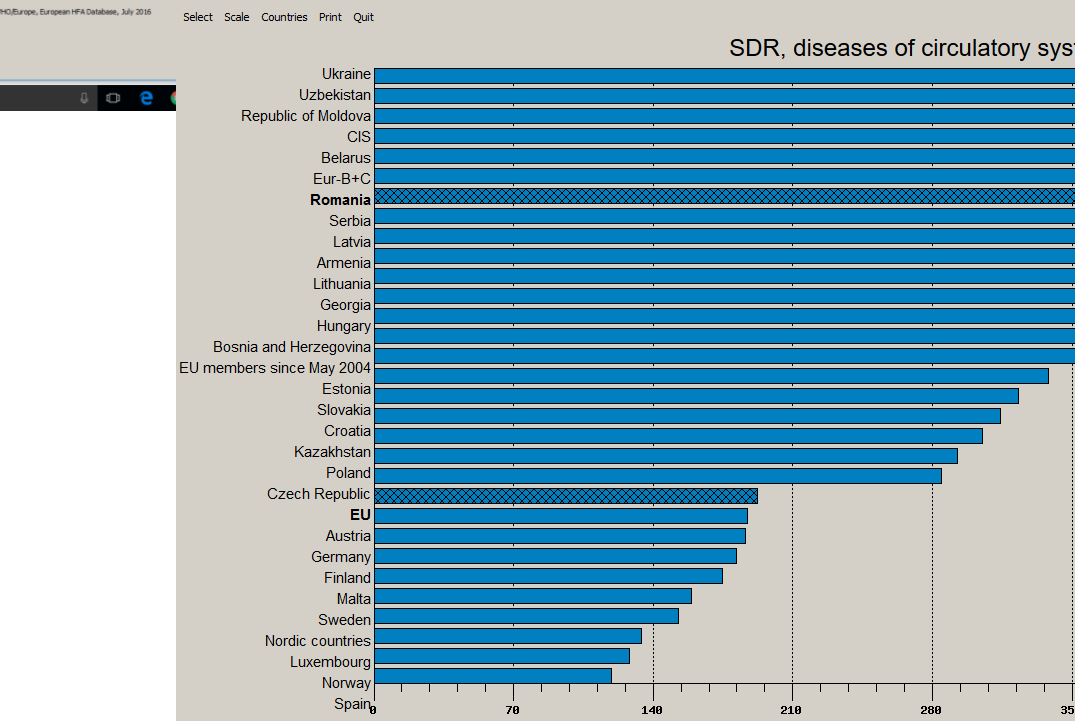
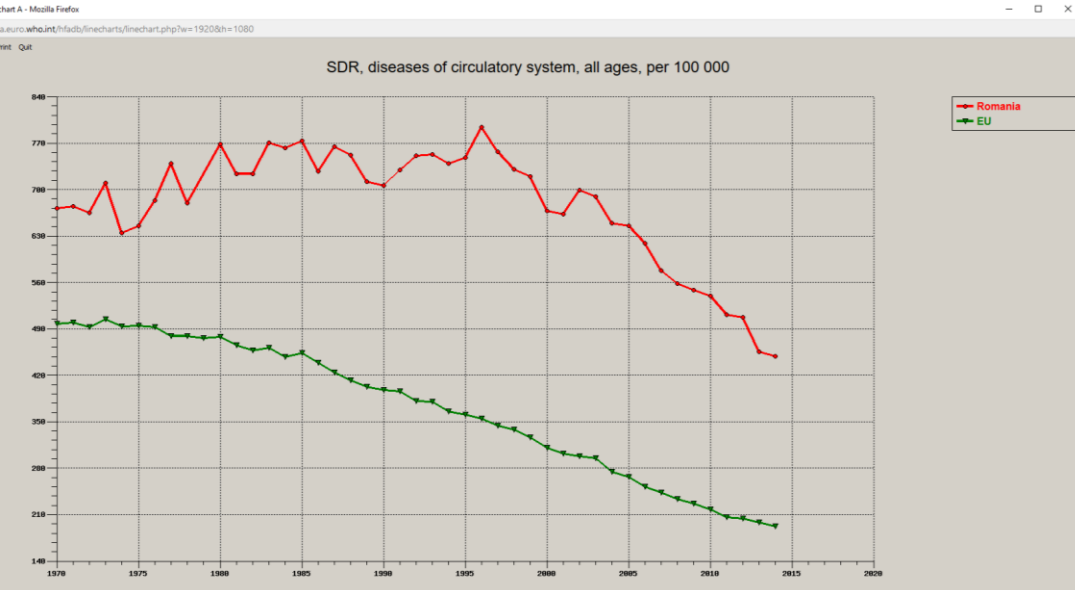
# Evoluția ratei de natalitate, UE și România, 2005 -2016, Eurostat





# Speranta de viata, 2015, Eurostat



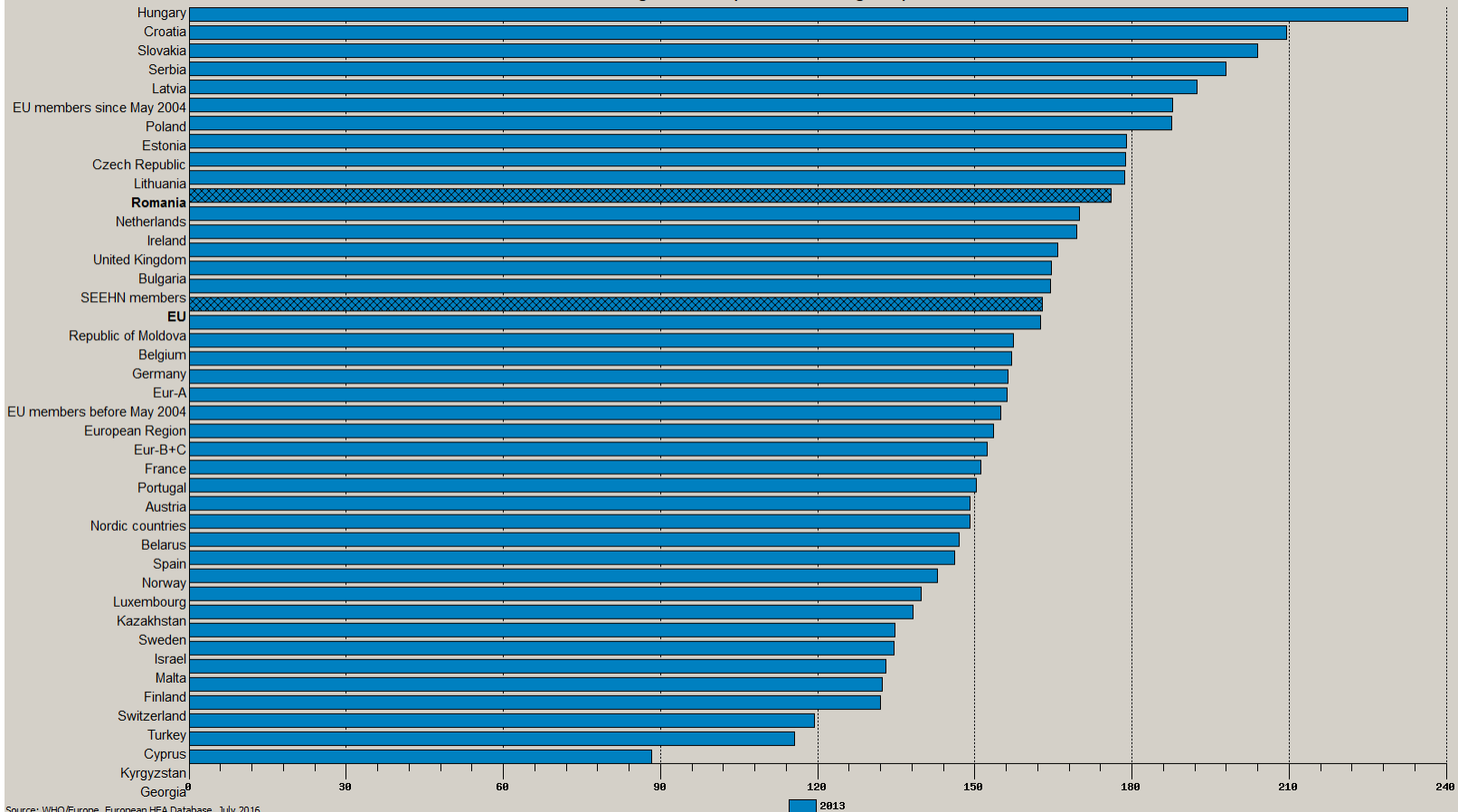


Source: WHO/Europe, European HFA Database, July 2016

SDR, malignant neoplasms, all ages, per 100 000



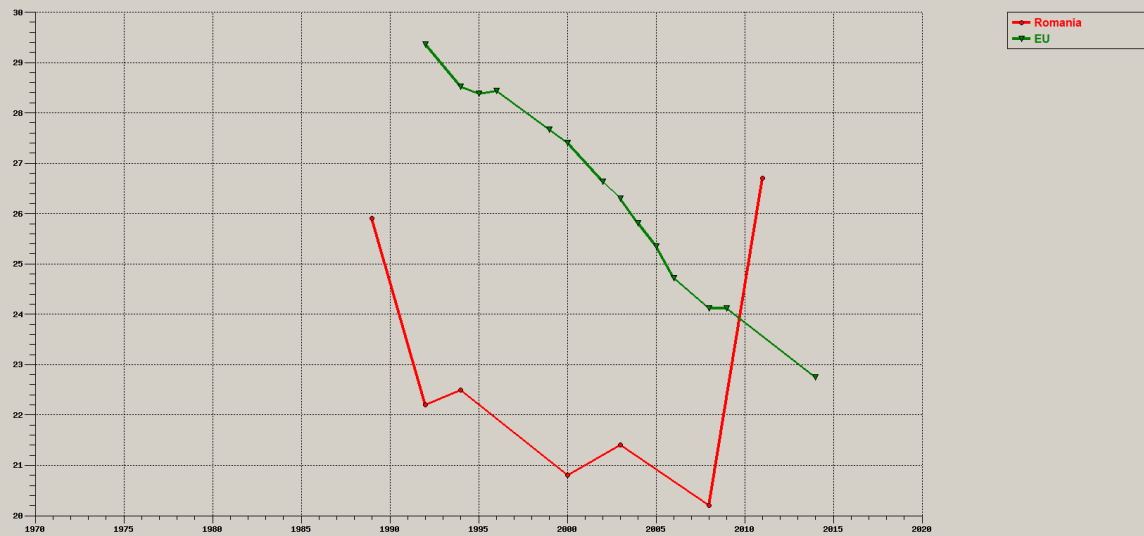
SDR, malignant neoplasms, all ages, per 100 000



11.10.2018



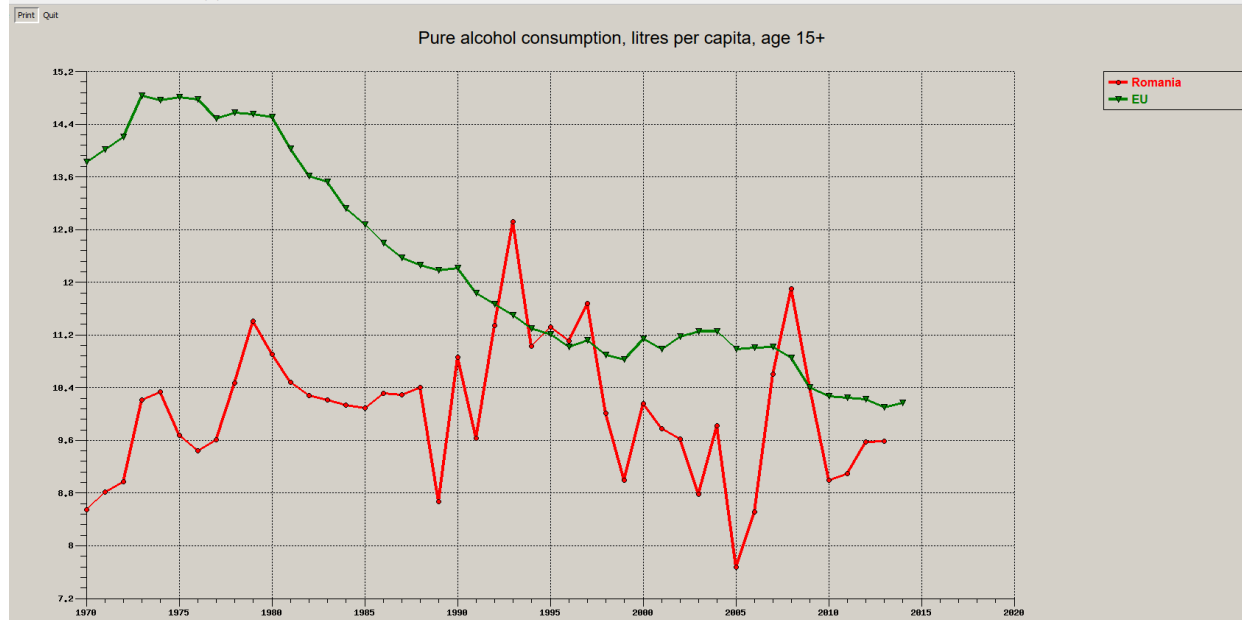
% of regular daily smokers in the population, age 15+



Source: WHO/Europe, European HFA Database, July 2016

data.euro.who.int/maco/inecarts/inecart.php?w=13&uon=1404

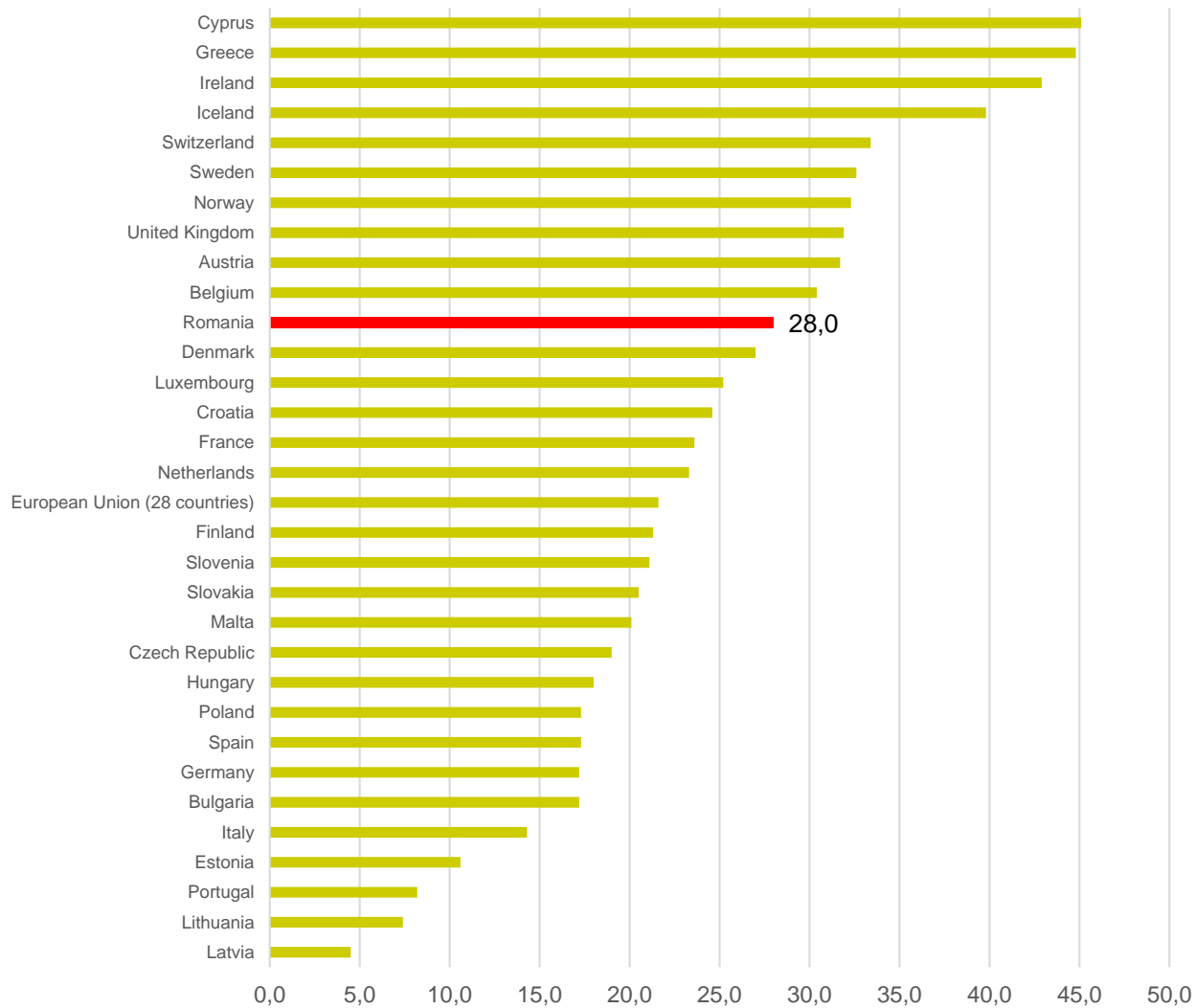
Pure alcohol consumption, litres per capita, age 15+



Source: WHO/Europe, European HFA Database, July 2016



## Sanatate perceputa(% din populatie – BUNA+F. BUNA, Eurobarometru)



# Surse de indicatori ai stării de sănătate



The screenshot shows the Eurostat website interface. The main navigation bar includes 'News', 'Data', 'Publications', and 'About Eurostat'. The 'Data' section is expanded to show a 'Database by themes' tree. The 'Health (hlth)' category is selected, showing sub-categories like 'Health status (hlth\_state)', 'Healthy Life Years (hlth\_hly)', 'Self-perceived health and well-being (hlth\_sph)', 'Functional and activity limitations (hlth\_fal)', 'Self-reported chronic morbidity (hlth\_srcm)', 'Health status - historical data (2008) (hlth\_state\_h)', 'Health determinants (hlth\_det)', 'Health care (hlth\_care)', 'Disability (hlth\_dsb)', 'Causes of death (hlth\_cdeath)', 'Health and safety at work (hsw)', 'Education and training (edtr)', 'Labour market (labour)', 'Living conditions and welfare (livcon)', 'Social protection (spr)', 'Youth (yth)', 'Culture (cult)', and 'Sport (sport)'.

EUROSTAT

The screenshot shows the WHO Europe website for the 'European Health for All database (HFA-DB)'. The page is updated as of July 2016. It provides a selection of core health statistics covering basic demographic determinants and risk factors, and health-care resources, utilization and European Region. It allows queries for country, intercountry and regional graphs or maps, which can be exported for further use. The data are compiled from various sources, including a network of count programmes and partner organizations, such as agencies of the United Nations, European Union (EUROSTAT) and the Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). The HFA-DB can be used online or downloaded for work on a personal computer. It includes an online version for rapid access to the data, an offline version for frequent use with additional output options, and a user manual (PDF) for installation instructions and other useful information.



Health for all (EURO)

The screenshot shows the WHO Global Health Observatory indicator views page. The page is titled 'Global Health Observatory indicator views' and features a search bar and navigation tabs for 'Health topics', 'Data', 'Media centre', 'Publications', 'Countries', 'Programmes', 'Governance', and 'About WHO'. The page lists various indicators and provides links to browse data tables by indicator. The 'By indicator' section is highlighted, showing a list of indicators starting with 'A'. The indicators listed include:
 

- Ambient air pollution attributable deaths (Public health and environment)
- Ambient air pollution attributable DALYs per 100000 children under 5 years (Public health and environment)
- Ambient air pollution attributable deaths in children under 5 years (Public health and environment)
- Ambient air pollution attributable deaths per 100000 capita (Public health and environment)
- Ambient air pollution attributable deaths per 100000 children under 5 years (Public health and environment)
- Ambient air pollution attributable DALYs (000) in children under 5 years (Public health and environment)
- At least one national mass media campaign run during the survey period (Noncommunicable diseases)
- Availability of clinical guidelines for reimbursement (Health systems)
- Availability of medical services for reimbursement (Health systems)

Global Health Observatory (WHO)

# WHO – WHO SIS



The screenshot displays the WHO Statistical Information System (WHOSIS) website. The browser's address bar shows the URL [www.who.int/whosis/indicators/en/](http://www.who.int/whosis/indicators/en/). The page features the WHO logo and a navigation menu with options like Health topics, Data, Media centre, Publications, Countries, Programmes, Governance, and About WHO. The main content area is titled "WHO Statistical Information System (WHOSIS)" and includes a sidebar with links to WHOSIS, Indicator definitions and metadata, World Health Statistics report, Links, and Contact. The central section, "Indicator definitions and metadata", explains that these are available in the WHO Indicator and Measurement Registry and provides a link to "Browse indicators". A right-hand column titled "Key WHO Information" lists various WHO resources and reports.

**WHO Statistical Information System (WHOSIS)**

**WHOSIS**

- [Indicator definitions and metadata](#)
- [World Health Statistics report](#)
- [Links](#)
- [Contact](#)

**Indicator definitions and metadata**

Indicator definitions and metadata are also available in the WHO Indicator and Measurement Registry, which is a central source of indicator definitions.

[Browse indicators](#)

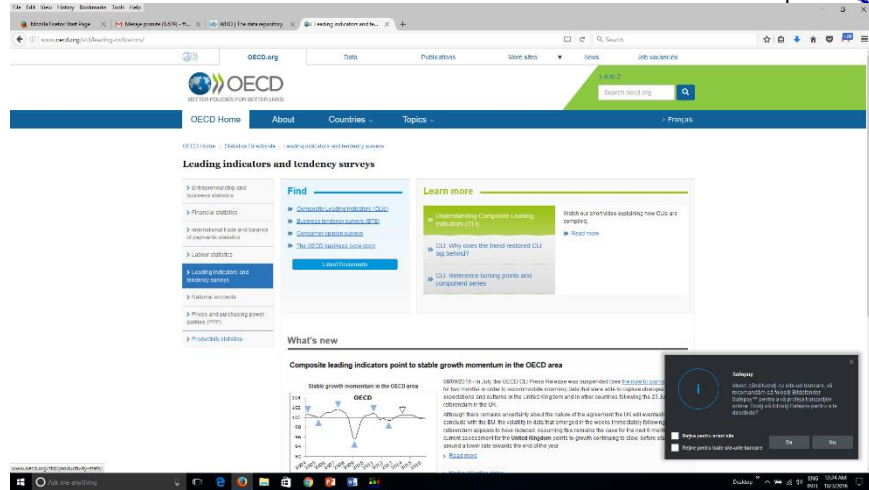
**Key WHO Information**

- [Director-General](#)  
Director-General and senior management
- [Governance of WHO](#)  
WHO Constitution, Executive Board and World Health Assembly
- [Media centre](#)  
News, events, fact sheets, multimedia and contacts
- [International travel and health](#)  
Publication on travel risks, precautions and vaccination requirements
- [World Health Report](#)  
Annual report on global public health and key statistics

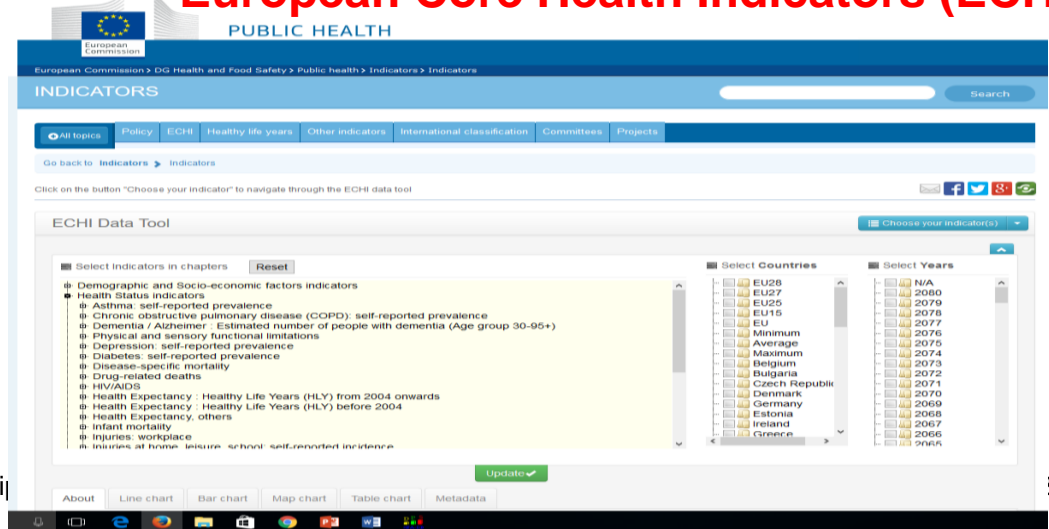
# Surse de indicatori ai stării de sănătate (2)



## OECD Indicators



## European Core Health Indicators (ECHI)



## World Bank Indicators



# EC – Health indicators - ECHI

## 88 indicatori în 5 domenii

- Demografie și situație socio-economică
- Stare de sănătate
- Determinanții sănătății
- Intervenții de sănătate: servicii de sănătate
- Intervenții de sănătate: promovarea sănătății.

File Edit View History Bookmarks Tools Help

Ask.com x Mesaje primite (1,625) - fl... x WHO/Europe | Health 202... x ECHI - European Core Hea... x +

ec.europa.eu/health/indicators/echi/list/index\_en.htm

Biblioteca Universitatii... New Tab http://legis.ro/ Quality Approaches 13... http://www.oxfordjour... New Tab Prima pagină Most Visited http://ec.europa.eu/e... New Tab Vremea in B...

About this site | Legal notice | Contact | Search | English (en)

European Commission PUBLIC HEALTH

European Commission > DG Health and Food Safety > Public Health > Indicators > ECHI > List of indicators

INDICATORS

All topics ECHI Healthy life years Other indicators International classification Committees Projects

Go back to Indicators > ECHI > List of indicators

ECHI - European Core Health Indicators

The European Core Health Indicators (ECHI), formerly known as European Community Health Indicators are the result of a long-term cooperation between the EU Member States and the European Commission. Three ECHI projects (1998-2001, 2001-2004, 2005-2008) funded under the EU Health Programmes established the first lists of ECHI indicators, aiming to create a comparable health information and knowledge system to monitor health at EU level.

Under the Second Programme of Community Action in the Field of Health 2009-2013, the EU funded the Joint Action (JA) on European Community Health Indicators Monitoring (ECHIM). The ECHIM JA built on previous achievements and developed more precise definitions of the indicators and continued the implementation of the indicators in the Member States. One of the aims of the ECHIM was to consolidate and expand the ECHI indicator system towards a sustainable health monitoring system in Europe supporting the EU Health Strategy. The work was carried out in close collaboration with Member States, the European Commission, Eurostat, WHO, OECD and other international organisations. The JA came to an end in June 2012 were the main result was a shortlist of 88 health indicators (248 KB) classified by policy areas.

In May 2013, the Expert Group on Health Information agreed to rename the ECHI as the European Core Health Indicators.

Definitions and data collection are in place for over 50 of 88 ECHI indicators. Indicators under development still need further refinement before being accessible in the ECHI data tool. ECHI indicators are grouped below under five main clusters. To access data and metadata, click on the indicator to go to the ECHI data tool. This tool allows presenting the selected indicator in different layouts: line chart, bar chart, map or table.

Indicators are at the crossroads of policy questions and data sets. They reflect a policy interest as well as a selected set of possibilities in terms of what can be calculated. For these reasons, DG Health and Food Safety also presents other European health

e-newsletter 08 October 2015

surplus food reaches those in greatest ne

Latest updates

Indicators on Hospital in-patient discharges, limited diagnosis (ECHI 67) updated with 2013 data  
Resour: 08 October 2015

Indicators on Physical and sensory functional limitations (ECHI 36) implemented  
Resour: 30 September 2015

Sustainable development indicators: page updated  
Resour: 24 September 2015

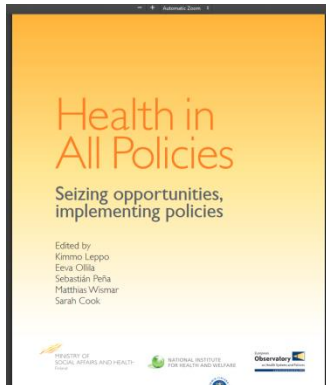
More

# Indicatori UE: European Core Health Indicators



Grupe	Exemple
Demografici și socio-economici	Populație, natalitate, rata șomajului, rata de saracie
Stare de sănătate	Speranta de viata, Speranta de viata sanatoasa, Mortalitate infantilă, mortalitate specifica pe cauze, HIV/AIDS, Incidenta cancerelor,prevalenta diabetului, accidente de circulație
Determinanți ai sanatatii	% fumători, consum de fructe, expunerea la particule
Servicii de sănătate	Acoperire cu asigurari de sanatate, Acoperire vaccinală, paturi de spital, screening cancer col, colon
Intervenții de sănătate, promovarea sănătății	Politici de sănătate nutrițională

# Politici de sănătate



## Health 2020: the European policy for health and well-being



Helsinki Statement  
Framework for Country Action



lata repository | Public Health Europe - Eur... | Policy - European Commi... | Europe 2020 in Romania - ... | Search

specific-recommendations/index\_en.htm

Legal Notice | Contact | Search | English (en)

EUROPE 2020  
European Commission

European Commission > Europe 2020 > Europe 2020 in your country > Romania > Country specific recommendations

Europe 2020 in Romania

Public consultation | Policy recommendations | Progress towards 2020 targets | National Reform Programme

**Economic situation and outlook**

Economic growth has been strong over the last three years, gradually broadening its base. In the wake of the 2009 crisis the Romanian economy stabilised with the support of EU-IMF financial assistance programmes. It has been expanding strongly since 2012, the drivers of growth switching gradually from net exports to domestic demand. Private consumption recovered to its post-2009 peak on the back of higher household disposable income boosted by strong wage growth and negative inflation. Investment was slower to recover but has returned to near pre-crisis growth rates. Conversely, imports are being fasted by robust domestic demand, but the current account deficit expanded only marginally last year as export market shares continued to grow, especially in the services sector. Fiscal stimuli are expected to boost real GDP growth above potential in 2016-2017. These measures combined with accelerating wage growth will add further pressure on already robust domestic demand. At the same time, policy measures on the supply side of the economy, such as investment in innovation and infrastructure or improvements to the business environment and public administration, remain limited. The main challenge will be to ensure balanced and durable growth in the future.

**In-depth economic review 2016**

Romania is experiencing no macroeconomic imbalances. Risks are linked to the high stock of net foreign liabilities, vulnerabilities of the banking sector and pro-cyclical fiscal policy along with strong wage growth. In a context of strengthened recovery, net external liabilities have declined from a high level. With the support of the Commission, action has been taken to strengthen the financial sector. The banking sector is now well capitalised and liquid but several currently discussed legislative initiatives pose a risk for its stability. Public wages and the minimum wage were increased and tax cuts were implemented. This poses a risk of fiscal policy becoming pro-cyclical. Read a complete [analysis of Romania's economy in the country report 2016](#) (2 MB)

European Economic Forecast Spring 2016	2014	2015	2016	2017
Forecasts for Romania				
GDP growth (% yoy)	3.0	3.8	4.2	3.7
Inflation (% yoy)	1.4	-0.4	-0.6	2.5
Unemployment (%)	6.0	6.0	6.0	6.7
Public budget balance (% of GDP)	-6.9	-6.7	-2.8	-3.4
Gross public debt (% of GDP)	39.8	38.4	38.7	40.1

News

- Speeches and Presentations on Europe 2020
- Highlights
- Audiovisual
- Challenges to Member States' Investment Environments
- Europe 2020 in your country

Disciplina de Sanatate Publica si Management,  
UMF "Carol Davila" Bucuresti



# OMS Europa: Sănătatea 2020

- Cadru politic european de acțiune pentru sănătate și bunăstare (Malda 2012, 62 sesion)
- Obiective Strategice:
  - Imbunatatirea sănătății pentru toți și reducerea inegalităților
  - Imbunătățirea leadership-ului și a guvernării participative pentru sănătate



# Arii prioritare

- Investitia în sănătate pe tot parcursul vieții și împuternicirea cetățenilor,
- Controlul poverii bolilor netransmisibile și transmisibile în Europa,
- Intărirea sistemelor de sănătate centrate pe populație și a capacității de sănătate publică, inclusiv capacitatea de pregătire și răspuns la situații de urgență,
- Crearea de medii și comunități favorabile sănătății.



European Commission

European Commission > DG Health & Consumers > Public health

HEALTH FOOD ANIMALS PLANTS

Impact of information on patients' choice within the context of the Directive on the application of patients' rights in cross-border healthcare (07.01.2015)

This EC-commissioned study looks at how the availability of information affects patients choices about healthcare in another EU Member State in the context of the Directive adopted in 2011.

Search

Ebola outbreak >

e-newsletter 08 January 2015

potential - and the risks - of Synthetic Biology

Latest updates

Improving the recruitment and retention of health professionals - page updated  
Released 09 January 2015  
Under : Health workforce

Anticipating future skills needs - page updated  
Released 09 January 2015  
Under : Health workforce

Minutes - Meeting of the Patient Safety & Quality of Care Working Group (13 March 2014)

Steering EU Public Health

- Health strategy
- Health programme
- Legislation
- EU in the world
- Health in all policies
- Health and structural funds

Health in Society

- Social determinants and health inequalities
- Ageing
- Population groups
- Interest groups
- Healthy environments
- Screening and genetics

# Europa 2020: Investing in health



- Principii
  - Sănătatea este o valoare în sine
  - Investiția în sănătate favorizează dezvoltarea
- Direcții
  - Investiția în sisteme de sănătate sustenabile
  - Investiția în sănătatea oamenilor, ca și capital uman
  - Investiția în reducerea inegalităților în sănătate