



# Raport de calitate

destinat utilizatorilor de date statistice

## ACTIVITATEA REȚELEI SANITARE ȘI DE OCROTIRE A SĂNĂTĂȚII

### ACTIVITATEA REȚELEI SANITARE ȘI DE OCROTIRE A SĂNĂTĂȚII ÎN ANUL 2022 (SAN)

<b>1. Informații generale privind cercetarea statistică</b>	
<b>1.1 Denumire cercetare statistică</b>	<b>ACTIVITATEA REȚELEI SANITARE ȘI DE OCROTIRE A SĂNĂTĂȚII în anul 2022 (SAN)</b>
<b>1.2 Perioada de referință</b>	Anul calendaristic 2022, pentru datele statistice nefinanciare (chestionar SAN) și anul calendaristic 2021 pentru datele statistice financiare (chestionar SAN).
<b>1.3 Perioada de înregistrare și validare a datelor</b>	16.01-16.02.2023: introducere date prin portalul e-SOP (perioada P1); 17.02-20.03.2023: introducere și validare date și verificarea tabelor de control la nivel de județ (DJS/DRS) (perioada P2); 21.03-31.03.2023: validare date, corecții INS și verificarea tabelor de control la nivel de județ (perioada P2); 21.03-28.04.2023: centralizare date INS (perioada P3).
<b>1.4 Periodicitatea și tipul lucrării</b>	Anuală - Cercetare statistică exhaustivă.
<b>1.5 Profilul de prelucrare a datelor</b>	Național (NUTS 0), macroregiuni (NUTS 1), regiuni de dezvoltare (NUTS 2), județe, medii de rezidență, forme de proprietate, activități ale economiei naționale (clasă CAEN Rev.2).
<b>1.6 Sfera de cuprindere</b>	Cercetarea statistică din domeniul sănătății și din sfera asistenței sociale în care se furnizează servicii medicale, acoperă toate unitățile cu sau fără personalitate juridică, care au activitate principală sau secundară conform Clasificării Activităților din Economia Națională-CAEN Rev.2-după cum urmează: 8610, 8621, 8622, 8623, 8690, 8710, 8720, 8730, 8790, 8810, 8891 și 8899.
<b>1.7 Unitățile furnizoare de date</b>	Cercetarea statistică se adresează rețelei unităților sanitare și de ocrotire a sănătății din sectorul public și privat care desfășoară activități sanitare și de ocrotire a sănătății în cursul anului de referință, din mediul urban și rural. Sunt incluse în sfera de cercetare toate unitățile sanitare și unitățile din sfera asistenței sociale în care se asigură servicii medicale, din întreaga țară, din sectorul public și privat, atât din mediul urban, cât și din cel rural.

	<p>Acestea sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- unitățile din structura sistemului sanitar care oferă îngrijire medicală - spitale, centre de sănătate, centre de diagnostic și tratament, centre de dializă, unități medico-sociale etc. - aflate în subordinea, subcoordonarea sau în structura Ministerului Sănătății, Consiliilor Locale, Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Justiției, Ministerului Educației, Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, Casei Naționale de Pensii Publice și a altor ministere sau în rețeaua medicală privată;</li> <li>- unitățile din sfera asistenței sociale în care se oferă îngrijire medicală, suplimentar îngrijirii sociale: unitățile rezidențiale pentru persoane cu dizabilități, centrele de zi pentru persoane cu dizabilități, alte unități de asistență socială, în care se oferă îngrijire medicală, din sistemul de ocrotire socială;</li> <li>- unitățile care asigură administrarea și coordonarea sistemului medical: Ministerul Sănătății, Direcțiile de Sănătate Publică, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele județene de asigurări de sănătate etc.;</li> <li>- unitățile din sistemul cercetării medicale: Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare în Domeniul Patologiei și Științelor Biomedicale “Victor Babeș”, Ministerul Sănătății etc..</li> </ul>
<p><b>1.8 Cadrul legal, regulamente UE, recomandări</b></p>	<p><b>Cadrul legal național:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Legea organizării și funcționării statisticii oficiale în România nr. 226/2009, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- H.G. nr. 957/2005 privind organizarea și funcționarea Institutului Național de Statistică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- H.G. nr. 161/2023 privind aprobarea Programului statistic național anual 2023;</li> <li>- Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- Legea farmaciei, nr. 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- Legea nr. 282/2005 privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- O.G. nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- O.G. nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare;</li> <li>- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 919/2006 privind aprobarea normelor metodologice de înregistrare, stocare, prelucrare și transmitere a informațiilor legate de activitatea spitalului;</li> <li>- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 736/1999 privind organizarea asistenței medicale de specialitate în ambulatoriu, cu modificările ulterioare;</li> </ul>

- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 39/2008 privind reorganizarea ambulatorului de specialitate al spitalului;
- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 1782/2006 și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.576/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Sănătății și Familiei nr. 153/2003 privind aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările ulterioare;
- Ordinul Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 507/2015 pentru aprobarea Normelor privind condițiile și modalitatea de decontare a serviciilor de dializă, contractate de Casele de Asigurări de Sănătate cu furnizorii de servicii de dializă, autorizați și evaluați în condițiile legii, cu modificările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului Ministrului Sănătății Publice nr. 1778/2006 privind aprobarea normativelor de personal, cu modificările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1144/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de organizare și funcționare a centrelor de sănătate multifuncționale;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 606/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor și unităților medicale mobile;
- O.U.G. nr 152/1999 privind produsele medicamentoase de uz uman, cu modificările și completările ulterioare;
- O.U.G. nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 412/2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-socială, cu modificările ulterioare;
- H.G. nr. 656/1997 privind aprobarea Clasificării activităților din economia națională – CAEN, cu modificările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.

	<p><b>Cadrul legal european:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Regulamentul (CE) nr. 1338/2008</b> al Parlamentului European și al Consiliului din 16 decembrie 2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică precum și la sănătatea și siguranța la locul de muncă, cu modificările ulterioare;</li> <li>- <b>Regulamentul (UE) 2015/359</b> al Comisiei din 4 martie 2015 de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr.1338/2008 al Parlamentului European și al Consiliului în ceea ce privește statisticile referitoare la cheltuielile și sursele de finanțare în domeniul sănătății;</li> <li>- <b>Regulamentul (UE) 2022/2294</b> al Comisiei din 23 noiembrie 2022 de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 1338/2008 al Parlamentului European și al Consiliului în ceea ce privește statisticile referitoare la echipamentele de asistență medicală, resursele umane în domeniul asistenței medicale și utilizarea asistenței medicale;</li> <li>- <b>Regulamentul (UE) 223/2009</b> al Parlamentului European și al Consiliului din 11 martie 2009 privind statisticile europene și de abrogare a Regulamentului (CE, Euratom) nr. 1101/2008 al Parlamentului European și al Consiliului privind transmiterea de date statistice confidențiale Biroului Statistic al Comunităților Europene, a Regulamentului (CE) nr. 322/97 al Consiliului privind statisticile comunitare și a Deciziei 89/382/CEE, Euratom a Consiliului de constituire a Comitetului pentru programele statistice ale Comunităților Europene.</li> </ul>
<p><b>1.9 Confidențialitate</b></p>	<p>Principiul confidențialității este reglementat de Legea nr. 226/2009 privind organizarea și funcționarea statisticii oficiale în România, cu modificările și completările ulterioare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>art.5, lit.e</b> “confidențialitatea informațiilor statistice - presupune protejarea datelor confidențiale referitoare la unitățile statistice individuale, care sunt obținute direct în scopuri statistice sau indirect din surse administrative ori din alte surse și implică interzicerea utilizării datelor în alte scopuri decât cele statistice și a divulgării ilegale a acestora”;</li> <li>- <b>art.32</b> Diseminarea datelor statistice oficiale alin (3) „Datele individuale colectate de Institutul Național de Statistică și de ceilalți producători de statistici oficiale se utilizează numai în scopuri statistice și nu pot fi făcute publice decât în formă agregată, cu excepția cazurilor prevăzute la art. 35 alin. (1)”;</li> <li>- <b>art.35 alin(1)</b> ”(1) Datele individuale prevăzute la art. 32 alin. (3) pot fi diseminate numai în scopuri de cercetare, în următoarele cazuri: a) dacă datele conțin caracteristicile prevăzute la art. 36 alin. (6); b) dacă persoana fizică sau juridică furnizoare de date statistice își dă acordul scris pentru diseminarea datelor sale individuale; c) dacă datele au fost colectate din surse publice, universal disponibile; d) dacă datele sunt diseminate într-o formă care nu permite identificarea directă sau indirectă a furnizorilor de date la care se referă”;</li> </ul>

	<p>- <b>art. 36 alin. (6)</b> “Confidențialitatea nu se extinde asupra datelor individuale privind instituțiile și organizațiile finanțate de la bugetul de stat care desfășoară activități de interes public, cu excepția cazurilor în care astfel de date sunt protejate prin legi și alte acte normative speciale”;</p> <p>- <b>art. 37</b> Protecția datelor statistice alin. (1) “În scopul garantării caracterului confidențial al datelor individuale, Institutul Național de Statistică și ceilalți producători de statistici oficiale sunt obligați să adopte, pe parcursul întregului proces statistic, măsuri administrative, organizatorice și tehnice pentru protecția confidențialității datelor statistice individuale, prevenirea accesului, difuzării, înstrăinării și distrugerii neautorizate a acestora”.</p> <p>Pe fiecare chestionar SAN utilizat la colectarea datelor au fost tipărite atenționările: "Confidențial" și "Numai pentru scopuri de cercetare statistică" și s-a precizat faptul că "În colectarea datelor sunt respectate prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.</p> <p>Chestionarele statistice care conțin datele furnizate de unitățile raportoare sunt confidențiale, accesul în portalul web pentru preluarea on-line a datelor statistice e-SOP este permis numai personalului statistic autorizat pe bază de "nume utilizator" și "parolă".</p>
<p><b>2. Obiectivele generale ale cercetării statistice și relevanța</b></p>	
<p><b>2.1 Obiectivele cercetării statistice</b></p>	<p>Cercetarea statistică din domeniul sănătății și ocrotirii sănătății asigură informațiile necesare pentru descrierea rețelei și activității unităților sanitare și de asistență socială care furnizează îngrijiri medicale și pentru analiza evoluțiilor ce se manifestă de la un an la altul. Totodată, aceasta asigură date comparabile la nivel național și internațional pentru utilizatorii interni implicați în definirea, implementarea și evaluarea politicilor din domeniul sănătății, cât și pentru utilizatorii externi.</p> <p>Datele statistice privind rețeaua și activitatea unităților sanitare și de asistență socială sunt obținute anual de Institutul Național de Statistică din informațiile colectate din surse administrative sau direct de la unitățile sanitare și de asistență socială, publice și private, în cadrul cercetării statistice exhaustive, denumită “Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul...”.</p>
<p><b>2.2 Conținutul cercetării statistice</b></p>	<p>Cercetarea statistică se adresează unităților sanitare și unităților de asistență socială care desfășoară activități sanitare sau de asistență socială în cursul anului de referință.</p> <p><b>Fluxul prelucrării informațiilor:</b></p> <p>- Înregistrarea datelor în chestionarul statistic SAN – „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul ...” se realizează prin auto-înregistrare utilizând portalul Web – e-SOP implementat de Institutul Național de Statistică sau prin auto-înregistrare pe suport de hârtie.</p>

Datele statistice se colectează de la Direcțiile Județene de Sănătate Publică, de la unitățile ministerelor care au rețea sanitară proprie, de la casele județene de asigurări de sănătate, de la unitățile sanitare din sectorul privat, precum și de la unitățile sanitare cu paturi - spitale și unități asimilate spitalelor, sanatorii, preventorii, unități medico-sociale, centre de sănătate multifuncționale, unități rezidențiale pentru persoane vârstnice, precum și de la unitățile destinate persoanelor cu dizabilități și alte unități de îngrijire socială care oferă și îngrijire medicală în cadrul unității;

- Colectivul responsabil cu realizarea cercetării statistice din domeniul sănătății asigură actualizarea și dezvoltarea anuală a metodologiei și a chestionarului cercetării statistice SAN utilizat pentru colectarea datelor, prelucrarea, validarea, centralizarea, analiza indicatorilor rezultați și publicarea rezultatelor;
- Activitățile de elaborare a soluțiilor informatice pentru colectarea și validarea datelor - portalul web e-SOP - și a celei pentru centralizarea datelor statistice și elaborarea tabelelor de rezultate se realizează de către specialiștii din Direcția de Proiectare și Întreținere a Aplicațiilor IT din cadrul Direcției Generale de IT și Infrastructură Statistică pe baza unei documentații elaborate de experții din cadrul direcției de specialitate - Direcția de Studii, Proiecții Demografice și Recensământul Populației;
- La nivelul Direcțiilor Județene/Regionale de Statistică sunt implicați specialiștii desemnați ca responsabili pentru cercetarea statistică SAN în procesul de culegere, codificare, introducere a datelor statistice colectate pe format de hârtie, precum și în procesul de validare și transmitere a datelor statistice, inclusiv a celor colectate on-line, la INS. Fluxul de colectare și prelucrare a datelor din domeniul sănătății este următorul:

#### **La nivel de județ**

- transmiterea chestionarelor statistice SAN de la Institutul Național de Statistică la Direcțiile Teritoriale de Statistică și instruirea personalului din unitățile raportoare;
- transmiterea de către echipa de implementare a cercetării statistice în e-SOP din cadrul Institutului Național de Statistică a mesajului de completare on-line a datelor statistice de către unitățile raportoare;
- transmiterea chestionarelor statistice SAN de la Direcțiile Teritoriale de Statistică la unitățile sanitare și la cele din sfera asistenței sociale pentru raportarea datelor;
- completarea de către unitățile raportoare a chestionarelor on-line sau a celor pe suport de hârtie;
- transmiterea chestionarelor statistice SAN completate pe suport de hârtie sau a celor on-line de către unitățile raportoare la Direcțiile Teritoriale de Statistică în termenul prevăzut în chestionar;
- recepționarea, verificarea și codificarea chestionarelor pe suport de hârtie, verificarea și rezolvarea erorilor atât pentru chestionarele colectate on-line, cât și pentru cele colectate pe hârtie;

- introducerea datelor primite pe suport de hârtie în aplicația informatică e-SOP, de către responsabilii din cadrul Direcțiilor Teritoriale de Statistică;
- verificarea bazei de date la nivel de județ și generarea tabelor de control pentru verificarea consistenței și calității datelor colectate la nivel de județ;
- validarea bazei de date la nivel de județ;
- informarea INS că baza de date la nivel de județ a fost validată, în vederea centralizării și prelucrării datelor la nivel național.

**La nivel central**

- verificarea fișierelor de date încărcate în e-SOP și validate de fiecare Direcție Teritorială de Statistică;
- validarea datelor la nivel de județ și rezolvarea erorilor în strânsă colaborare cu responsabilul de lucrare din cadrul fiecărei Direcții Teritoriale de Statistică a eventualelor erori rămase;
- centralizarea datelor la nivel național;
- compararea datelor centralizate la nivel național și județean cu cele din perioada precedentă de raportare;
- generarea tabelor finale cu rezultate;
- analiza indicatorilor statistici rezultați, inclusiv prin comparații cu indicatorii din perioada precedentă - analiza evoluției indicatorilor rezultați;
- elaborarea publicației în vederea diseminării rezultatelor;
- elaborarea comunicatului de presă;
- diseminarea rezultatelor.

Principalii indicatori pentru care se colectează date sunt:

**Indicatori primari:**

- Numărul unităților sanitare, inclusiv unitățile din sfera protecției sociale care asigură servicii medicale, pe tipuri de unități, la sfârșitul anului;
- Numărul spitalelor și a altor unități sanitare asimilate spitalelor, după numărul de paturi și tipul îngrijirii medicale acordate - spitale cu internare continuă și internare de zi, spitale numai cu internare continuă și spitale numai cu internare de zi;
- Numărul unităților, rezidențiale și de zi, și personalul medico-sanitar care deservește rețeaua de ocrotire socio-medicală pentru persoanele cu dizabilități;
- Numărul unităților rezidențiale pentru persoanele vârstnice și personalul medico-sanitar care oferă îngrijiri medicale în cadrul unității;
- Numărul cabinetelor medicale și al sălilor de operații, care funcționează în structura unor unități sanitare;
- Numărul paturilor din unitățile sanitare, inclusiv institute și alte unități medicale asimilate spitalelor care furnizează servicii de internare continuă și de zi sau numai servicii de internare continuă, pe tipuri de unități;
- Numărul paturilor din spitale și din alte unități medicale asimilate spitalelor, după felul internării pentru care sunt alocate - paturi pentru internare continuă și/sau paturi pentru internare de zi;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numărul paturilor din spitale și din alte unități medicale asimilate spitalelor, pe specialități medicale pentru copii, bolnavi cronici etc.;</li> <li>- Numărul de pacienți internați și durata de spitalizare și numărul de cazuri de zi, după felul internării - internare continuă sau internare de zi;</li> <li>- Numărul rezidenților și al zilelor de internare înregistrate în rețeaua de ocrotire socio-medicală pentru persoanele cu dizabilități;</li> <li>- Numărul rezidenților și al zilelor de internare înregistrate în unitățile pentru persoanele vârstnice care oferă îngrijire medicală în cadrul unității;</li> <li>- Numărul paturilor aferente posturilor de dializă și al pacienților/cazurilor tratați/te în centrele de dializă și în punctele de lucru ale acestora;</li> <li>- Numărul paturilor de terapie intensivă pentru adulți (din care îngrijire critică), copii și neonatologie, în spitale și unități sanitare numai cu internare de zi;</li> <li>- Numărul de consultații acordate în regim ambulatoriu, după domiciliul pacientului, numărul de consultații plătite de angajator pentru personalul propriu și numărul de consultații prin telemedicină;</li> <li>- Numărul personalului sanitar existent la sfârșitul anului în unitățile sanitare, pe categorii de personal, grupe de vârstă, sexe, nivel educațional și tipul programului de lucru;</li> <li>- Numărul medicilor (din care medici rezidenți), exclusiv medicii stomatologi, după specialitatea medicală practică;</li> <li>- Dotarea unităților sanitare cu echipamente medicale cu tehnologie avansată, pe tipuri de unități sanitare și tipuri de aparate;</li> <li>- Numărul examinărilor medicale cu echipamente medicale cu tehnologie avansată, pe tipuri de unități sanitare și tipuri de aparate;</li> <li>- Asistența medicală de urgență - numărul de autosanitare la sfârșitul anului, solicitări, persoanele transportate și asistate;</li> <li>- Alocarea cheltuielilor din unitățile sanitare cu paturi și din unitățile din sfera asistenței sociale în care se furnizează și îngrijiri medicale, pe surse de finanțare/venituri, categorii de cheltuieli și tipuri de unități, în anul financiar 2021;</li> <li>- Alocarea cheltuielilor din unitățile sanitare și din unitățile din sfera asistenței sociale în care se furnizează și îngrijiri medicale, care acordă asistență medicală ambulatorie, pe surse de finanțare/venituri, categorii de cheltuieli și tipuri de unități, în anul financiar 2021;</li> <li>- Alocarea cheltuielilor din unitățile sanitare cu paturi și din unitățile din sfera asistenței sociale în care se furnizează și îngrijiri medicale, pe tipuri de unități și categorii de servicii medicale, în anul financiar 2021;</li> </ul>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alocarea cheltuielilor din unitățile sanitare și din unitățile din sfera asistenței sociale în care se furnizează și îngrijiri medicale, care acordă asistență medicală ambulatorie, pe tipuri de unități și categorii de servicii medicale, în anul financiar 2021.</li> </ul> <p>Indicatorii primari sunt detaliați pe forme de proprietate, medii de rezidență, tipuri de unități, macroregiuni, regiuni de dezvoltare și județe. Personalul unităților sanitare și al unităților din sfera asistenței sociale care furnizează și îngrijiri medicale este înregistrat o singură dată, la unitatea unde are declarată funcția de bază.</p> <p><b>Indicatori derivați:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Numărul mediu de zile de spitalizare pe pacient internat, pe categorii de unități;</li> <li>- Gradul de utilizare a paturilor de spital, pe categorii de unități la nivel național;</li> <li>- Numărul mediu de personal medico-sanitar, la 10000 locuitori;</li> <li>- Durata medie de internare, pe categorii de unități;</li> <li>- Durata medie de spitalizare pentru adulți în terapie intensivă și numărul de zile cu rata de ocupare a paturilor la terapie intensivă pentru adulți peste 80% și 95%;</li> <li>- Numărul mediu al locuitorilor care revin la un cadru medico-sanitar - medic, medic stomatolog, farmacist, personal sanitar mediu etc.- pe medii de rezidență, în funcție de mediul unde își desfășoară activitatea unitatea care furnizează serviciul medical.</li> </ul>
<b>2.3 Principalii beneficiari ai rezultatelor</b>	<p><b>Interni:</b> Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări Sociale de Sănătate, Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate, INS, cercetători;</p> <p><b>Externi:</b> EUROSTAT, OCDE, OMS, ONU.</p>
<b>2.4 Implicarea utilizatorilor/ colaboratorilor</b>	<p>Proiectarea instrumentarului și dezvoltarea metodologiei cercetării statistice din domeniul sănătății și ocrotirii sănătății, în scopul îmbunătățirii calității, relevanței și acurateții datelor colectate, au fost realizate de INS în colaborare și cu acordul Institutul Național de Sănătate Publică- Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică. Alte instituții/unități sanitare colaboratoare sunt: ministere cu rețea sanitară proprie, unități sanitare private cu rețea sanitară proprie (centre de dializă) etc..</p>
<b>2.5 Relevanța</b>	<p>Cercetarea statistică în domeniul sănătății și de ocrotire a sănătății întrunește, în mare măsură, cerințele utilizatorilor și pe cele impuse de regulamentele europene, având loc în permanență armonizarea cercetării statistice SAN cu cerințele interne și internaționale.</p>
<b>3. Metodologia cercetării statistice</b>	
<b>3.1 Tipul de cercetare</b>	<p>Cercetarea statistică SAN fiind o cercetare exhaustivă include toate unitățile sanitare și unitățile din sfera asistenței sociale în care se asigură servicii medicale, precum și institutele medicale, casele de sănătate, Direcțiile de Sănătate Publică, alte unități ale administrației publice</p>

	centrale și locale care asigură servicii medicale sau de administrare a sistemului de sănătate.
<b>3.2 Procedura de eșantionare</b>	
<b>3.2.1 Proiectarea eșantionului</b>	Cercetarea statistică din domeniul sănătății acoperă toate unitățile sanitare și farmaceutice, unitățile de cercetare cu activități referitoare la sănătatea umană, unitățile cu servicii combinate de asistență socială și îngrijire medicală, unitățile administrației publice cu rol în administrarea sistemului de sănătate, cu sau fără personalitate juridică, indiferent de forma de proprietate, care au activitate principală sau secundară conform Clasificării Activităților din Economia Națională - CAEN Rev. 2 și care au avut activitate în anul de referință.
<b>3.2.2 Mărimea și alocarea eșantionului</b>	Numărul de unități observate conform PSNA: circa 3.300 unități observate.
<b>3.2.3 Criterii de stratificare</b>	Nu este cazul.
<b>3.2.4 Metode de estimare</b>	Nu este cazul.
<b>3.3 Metode de ajustare sezonieră</b>	Nu este cazul.
<b>3.4 Instrumentar statistic și canale de colectare a datelor</b>	Colectarea datele statistice privind activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății se face pe baza chestionarul statistic SAN – “Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul ...”, prin auto-înregistrare pe portalul web e-SOP, care este o aplicație IT a Institutului Național de Statistică (e-SOP) sau pe suport de hârtie. Completarea chestionarelor SAN pe portalul web e-SOP se realizează în două etape: 1. Completarea chestionarelor de către unitățile raportoare în portalul e-SOP, P1 ; 2. Completarea chestionarelor de către DJS-uri sau DRS-uri în portalul e-SOP, P2.
<b>3.5 Gradul de încărcare al respondenților</b>	Nu au fost realizate calcule privind gradul de încărcare al respondenților.
<b>3.5.1 Gradul de încărcare al respondenților în termeni orari</b>	Nu au fost realizate calcule privind timpul necesar completării chestionarului de către respondenți.
<b>3.5.2 Gradul de încărcare al respondenților în termeni financiari</b>	Nu au fost realizate calcule privind gradul de încărcare în termeni financiari al respondenților.
<b>3.6 Proiectarea chestionarului și</b>	Metoda utilizată pentru proiectarea chestionarului cercetării statistice SAN presupune îndeplinirea anumitor criterii: variabile clar definite și

<b>metode de realizare</b>	<p>armonizate conform cerințelor impuse de legislația națională și de regulamentele Eurostat; precizări metodologice actualizate conform legislației în vigoare pe baza cărora se derulează cercetarea statistică; nomenclatoare privind tipul unităților, profilul unităților, felul unităților, forma juridică a unităților, forma de proprietate, nomenclatorul CAEN.</p> <p>Chestionarul statistic cuprinde precizări metodologice privind modul de completare.</p> <p>Annual chestionarul este transmis Institutului Național de Sănătate Publică- Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică pentru observații și propuneri.</p>
<b>4. Acuratețea</b>	
<b>4.1 Evaluarea calitativă a acurateții</b>	Deoarece cercetarea statistică SAN nu utilizează metoda estimării, datele colectate sunt corecte și veridice.
<b>4.2 Erori de eșantionare</b>	
<b>4.2.1 Coeficientul de variație</b>	Nu este cazul.
<b>4.2.2 Erori datorate metodei de estimare utilizată</b>	Nu este cazul.
<b>4.3 Erori de non-eșantionare</b>	
<b>4.3.1 Erori datorate acoperirii</b>	Nu este cazul.
<b>4.3.2 Rata de răspuns pe unitate</b>	<p>Rata de răspuns pe unitate este raportul dintre numărul de unități pentru care s-au colectat date față de numărul total de unități desemnate pentru colectarea de date.</p> <p>Non-răspunsul reprezintă incapacitatea de a colecta date pentru fiecare unitate din totalul unităților raportate din nomenclatorul utilizat. Non-răspunsul pe unitate apare când nu sunt înregistrate date pentru o unitate din nomenclatorul exhaustiv de unități respondente.</p> <p>Rata de răspuns pe unitate pentru cercetarea statistică SAN este 92,31%.</p> <p>Repartiția non-răspunsurilor pe cauze de non-răspuns este următoarea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- refuză să răspundă 0,49%;</li> <li>- întreprindere neidentificate 0,24%;</li> <li>- neinteres pentru lucrare 0,51%;</li> <li>- întreprindere necontactată 0,0%;</li> <li>- întreprindere temporar fără activitate 2,78%;</li> <li>- întreprinderi desființate 0,60%;</li> <li>- răspuns furnizat de o altă unitate 2,94%;</li> <li>- fără date datorită unor evenimente 0,13%.</li> </ul>
<b>4.3.3 Rata de răspuns pe variabilă</b>	Unitățile respondente furnizează date pentru variabilele cuprinse în chestionarul statistic în funcție de activitatea unității.
<b>4.3.4 Metode de</b>	Se verifică coerența cu datele din cercetarea statistică din anul precedent.

<b>imputare</b>	
<b>4.3.5 Alte surse posibile de erori</b>	Nu este cazul.
<b>4.4 Greșeli (umane)</b>	<p>Greșelile umane care se pot produce:</p> <p>1) în perioada de colectare pentru unitățile respondente (P1) în care unitățile raportoare completează chestionarele în portalul e-SOP cu date raportate eronat, rândurile pe care trebuie introduse datele decalate, inversarea datelor între variabile, nu salvează chestionarul completat, nu verifică controlul logic pentru a rezolva erorile semnalate de aplicația informatică;</p> <p>2) în perioada de completare și validare pentru DJS-uri/DTS-uri (P2) în care statisticienii responsabili cu cercetarea statistică SAN completează chestionarele în portalul e-SOP, pe baza chestionarelor cu date transmise în format electronic sau pe suport de hârtie de către unitățile care, din anumite motive, refuză să completeze datele în portal, cu erori de introducere (cifre tastate eronat, decalarea rândurilor pe care trebuie introduse datele etc.), omiterea salvării chestionarului etc.;</p> <p>3) în perioada de validare la nivel central INS (P3) în care statisticienii responsabili cu cercetarea statistică SAN validează datele și elaborează indicatorii finali la nivel de țară cu erori de încărcare a datelor din portal în aplicația pentru centralizarea datelor colectate, erori de control logic și validare a datelor finale etc..</p> <p>Pentru a reduce ponderea acestor erori în toate etapele cercetării statistice se recomandă o atenție sporită și responsabilizarea celor implicați în colectarea, completarea și validarea datelor, instruirea personalului din unitățile raportoare, dar și a statisticienilor de la DJS-uri/DTS-uri cu privire la metodologia cercetării statistice și a modului de completare a chestionarelor, revizuirea programelor informatice precum și îmbunătățirea funcționării portalului e-SOP.</p>
<b>4.5 Revizuri</b>	
<b>4.5.1 Profunzimea reviziilor apărute între rezultatele preliminare și rezultatele finale</b>	Nu este cazul.
<b>4.5.2 Posibile revizii viitoare</b>	Indicatorii statistici primari publicați prin cercetarea statistică SAN sunt finali și nu se revizuiesc, cu excepția indicatorilor statistici derivați care pot fi definitivi, revizuiți sau provizorii în funcție de tipul datelor disponibile pentru populația utilizată.
<b>5. Accesibilitate și claritate</b>	
<b>5.1 Accesibilitate</b>	Datele rezultate din cercetarea statistică SAN sunt puse la dispoziția utilizatorilor prin <b>comunicatul de presă</b> "Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul..." și cuprind principalele rezultate ale cercetării precum și precizările metodologice aferente.

	<p>Comunicatele de presă sunt postate pe site-ul INS, atât în limba română cât și în limba engleză, accesați link-ul: <a href="https://insse.ro/cms/ro/comunicate-de-presa-view">https://insse.ro/cms/ro/comunicate-de-presa-view</a>.</p> <p>De asemenea, rezultatele cercetării statistice SAN au fost diseminate și prin <b>publicațiile</b>: "Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul...", "Anuarul Statistic al României", "Tendințe sociale", "Starea economică și socială a României – date statistice", "Repere economice și sociale regionale - Statistica teritorială", "Femeile și bărbații: parteneriat de muncă și de viață", "România în cifre - breviar statistic", disponibile în format tipărit, pe CD-ROM sau on-line pe site-ul: <a href="http://www.insse.ro">www.insse.ro</a>; Rezultatele cercetării statistice SAN mai sunt disponibile prin <b>baza de date</b> TEMPO, pe site-ul: <a href="http://www.insse.ro">www.insse.ro</a>, prin Centrul de acces la microdate, accesați link-ul: <a href="https://insse.ro/cms/ro/centrul-de-acces-la-microdate-cam">https://insse.ro/cms/ro/centrul-de-acces-la-microdate-cam</a> și prin baza de date Eurostat, accesați link-ul: <a href="https://ec.europa.eu/eurostat/data/database">https://ec.europa.eu/eurostat/data/database</a>.</p>
<b>5.2 Claritate</b>	Metodologia cercetării statistice din domeniul sănătății aprobată prin Ordinul Președintelui INS nr.1935/12.12.2019 este disponibilă pe site-ul INS și poate fi consultată de utilizatorii de date.
<b>6. Actualitate și punctualitate</b>	
<b>6.1 Diferența de timp dintre sfârșitul perioadei de referință și data obținerii rezultatelor preliminare/finale</b>	<p>Cercetarea statistică SAN nu prevede publicarea de rezultate preliminare, astfel indicatorul de calitate "T1 - Diferența de timp dintre sfârșitul perioadei de referință și data obținerii rezultatelor preliminare" nu se poate calcula;</p> <p>Indicatorul de calitate "T2 - Diferența de timp dintre sfârșitul perioadei de referință și data obținerii rezultatelor finale":</p> <p>Datele statistice colectate pentru cercetarea statistică SAN se referă la situația existentă la sfârșitul anului 2022 pentru datele nemonetare și la situația existentă la sfârșitul anului 2021 pentru datele monetare;</p> <p><math>T2 = 31.12.2022 - 01.07.2023 = 181</math> zile</p> <p>Operațiunile intermediare desfășurate în această perioadă sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actualizarea nomenclatorului de unități raportoare la nivel INS și în colaborare cu statisticienii de la DJS-uri/DTS-uri;</li> <li>- Actualizarea cerințelor de prelucrare informatică la nivel INS;</li> <li>- Proiectarea cercetării utilizând aplicația IT Designer e-SOP;</li> <li>- Testarea anchetei în mediul de testare al portalului web e-SOP;</li> <li>- Încărcarea nomenclatorului de unități în portal web e-SOP;</li> <li>- Start anchetă în portal web e-SOP;</li> <li>- Completarea chestionarelor on-line în portal web e-SOP de către unitățile raportoare (P1);</li> <li>- Completarea chestionarelor și validarea datelor primare de către statisticienii responsabili la nivelul DJS-urilor/DTS-urilor (P2);</li> <li>- Închiderea perioadei de colectare a datelor în portal web e-SOP (P1+P2);</li> <li>- Exportul datelor completate (generare și descărcare fișiere) și a eșantionului (nomenclatorul de unități raportoare) din portal web e-SOP;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Încărcarea fișierelor cu datele primare și a eșantionului (nomenclatorul de unități raportoare) în aplicația locală visualfox de la INS în scopul procesării datelor primare;</li> <li>- Analiza datelor primare comparativ cu datele raportate în anul anterior;</li> <li>- Rezolvarea erorilor de controlul logic sesizate;</li> <li>- Generarea tabelor de control cu date la nivel de județ;</li> <li>- Generarea tabelor cu datele finale;</li> <li>- Interpretarea rezultatelor finale;</li> <li>- Elaborarea publicației anuale;</li> <li>- Elaborarea comunicatului de presă.</li> </ul>
<b>6.2 Punctualitatea publicației</b>	T3 reprezintă diferența dintre data programată de apariție a publicației și data efectivă de apariție a publicației, astfel $T3 = 0$ , deoarece datele rezultate sunt publicate la termenul planificat.
<b>7. Comparabilitatea în termeni de spațiu și timp</b>	
<b>7.1 Evaluarea calitativă a comparabilității</b>	<p>Datele finale privind activitatea unităților sanitare și a celor de asistență socială care furnizează îngrijiri medicale obținute din cercetarea statistică SAN sunt comparabile atât în spațiu, cât și în timp.</p> <p>Cercetarea statistică SAN a suferit unele modificări metodologice, datorate dezvoltării și diversificării serviciilor medicale și a cerințelor de raportare statistică către EUROSTAT, OECD, OMS, modificându-se conținutul unor indicatori și introducerea de noi indicatori. De asemenea, eșantioanele au fost extrase adăugându-se noi coduri CAEN, astfel încât cercetarea statistică să răspundă cerințelor utilizatorilor interni și externi.</p> <p>În cadrul cercetării nu s-au modificat unitățile de măsură folosite, periodicitatea sau sfera de cuprindere (cercetarea statistică este exhaustivă).</p> <p>Indicatorul de calitate CC1 - Lungimea seriilor de timp comparabile - se calculează astfel:</p> <p style="padding-left: 20px;"><math>CC1 = dlast - dfirst</math></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dlast = ultimul punct de referință pentru diseminarea datelor;</li> <li>- dfirst = primul punct de referință pentru datele comparabile.</li> </ul> <p style="padding-left: 20px;"><math>CC1 = 2022 - 1990 = 33</math> ani</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2022 = anul de referință al cercetării statistice SAN;</li> <li>- 1990 = anul lansării cercetării statistice SAN în sistemul statistic national, în format electronic.</li> </ul>
<b>7.2 Modificări în proiectarea eșantionului și în clasificările utilizate</b>	Cercetarea statistică SAN a suferit modificări în proiectarea eșantionului datorate dezvoltării sistemului medical și a cerințelor de raportare statistică solicitate de EUROSTAT, OECD și OMS, adăugându-se noi coduri CAEN. Acest lucru nu a influențat calitatea datelor.
<b>8. Coerența sau inter-relațiile cu alte cercetări statistice</b>	

<b>8.1 Informații pentru alte statistici</b>	Datele statistice obținute din cercetarea statistică SAN sunt utilizate în elaborarea de statistici de către ministere și organisme naționale, precum și de către EUROSTAT.
<b>8.2 Informații cu privire la diferențele dintre statisticile comparabile</b>	Nu este cazul.
<b>9. Alte surse de informații</b>	
<b>9.1 Alte surse de informații</b>	<p>Principalii indicatori din domeniul sănătății sunt publicați în Anuarul statistic al României”, „Tendințe sociale”, „Repere economice și sociale - statistica teritorială”, „Femeile și bărbații: parteneriat de muncă și de viață”, „România în cifre - breviar statistic”, „Starea economică și socială a României – date statistice”, în baza de date a Institutului Național de Statistică TEMPO on-line și în Centrul de acces la micro-date prin care sunt puse gratuit la dispoziția publicului date statistice etc..</p> <p>Din cercetarea statistică „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul...”, dar și din alte surse administrative, Institutul Național de Statistică transmite anual la EUROSTAT, OECD și OMS un set de indicatori construiți după o metodologie comună elaborată de cele trei organizații internaționale în care indicatorii primari sunt centralizați conform clasificărilor și definițiilor din metodologia Sistemului Conturilor de Sănătate 2011-System of Health Account 2011, creându-se astfel, cadrul metodologic pentru raportarea datelor comparabile pe plan internațional în statistica europeană din domeniul sănătății.</p>
<b>9.2 Persona de contact</b>	Marilena Florina Rădoi, șef serviciu tel.: 0213181879 e-mail: florina.radoi@insse.ro
<b>9.3 Alte publicații</b>	Nu există alte publicații.