

Domeniul: Statistica sănătății

## ACTIVITATEA REȚELEI SANITARE ȘI DE OCROTIRE A SĂNĂȚĂȚII ÎN ANUL 2020

În anul 2020

- au funcționat peste 63 mii de unități sanitare, iar unui medic (exclusiv medic stomatolog) i-au revenit, în medie, 294 locuitori<sup>1</sup>
- spitalele au tratat un număr de 2,6 milioane cazuri în regim de spitalizare continuă, cu 1,6 milioane cazuri mai puțin față de anul 2019
- pentru tratarea pacienților COVID-19 au fost alocate 21123 paturi pentru spitalizare continuă, dintre care 1489 paturi în secțiile ATI

În anul 2020 activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății a fost marcată de apariția și evoluția pandemiei de COVID-19 și, în consecință, de măsurile autorităților centrale și locale pentru prevenirea răspândirii virusului. În aceste condiții, activitatea din sistemul sanitar (public și privat) s-a desfășurat în peste 63 mii unități sanitare (52 mii de unități sanitare în mediul urban și 11 mii în mediul rural).

Pe principalele categorii de unități, rețeaua sanitară a dispus, în anul 2020 de: 535 spitale<sup>2</sup>, față de 532 spitale în anul 2019; 150 unități asimilate spitalelor care oferă numai servicii de internare de zi sau servicii ambulatorii și internare de zi<sup>3</sup>, mai puțin cu 11 unități față de anul precedent (prin transformarea unora în spitale sau prin încetarea sau suspendarea

temporară a activității altora); peste 12 mii de cabinete medicale independente de specialitate, cu 242 unități mai multe decât în anul 2019; peste 15 mii de cabinete stomatologice independente, cu 108 unități mai multe decât în anul precedent; aproape 11 mii de cabinete de medicină de familie, în scădere cu 214 cabinete față de anul 2019. Rețeaua farmaceutică a furnizat servicii printr-un număr de 9,8 mii de farmacii, drogherii și puncte farmaceutice, în scădere cu 76 de unități față de anul 2019. Dintre cele 685 de spitale și unități asimilate spitalelor care și-au desfășurat activitatea în anul 2020, numai 347 sunt unități medicale mari (cu peste 100 de paturi), iar 258 sunt unități medicale mici (cu mai puțin de 50 de paturi).

**Tab. 1 Numărul cabinetelor independente de medicină de familie și al unităților farmaceutice, pe medii de rezidență, în anii 2019 și 2020**

Tipul de unitate	Total		Urban		Rural	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Cabinete independente de medicină de familie (unități)	10866	10652	6495	6385	4371	4267
- cabinete de medicină de familie la 10000 locuitori <sup>1</sup>	5,6	5,5	6,2	6,1	4,9	4,8
- numărul mediu de locuitori <sup>1</sup> care revine unui cabinet de medicină de familie	1783	1815	1610	1638	2040	2079
Farmacii, drogherii și puncte farmaceutice (unități)	9904	9828	6091	6075	3813	3753
- unități farmaceutice la 10000 locuitori <sup>1</sup>	5,1	5,1	5,8	5,8	4,3	4,2
- numărul mediu de locuitori <sup>1</sup> care revine unei unități farmaceutice	1956	1967	1717	1721	2339	2364

<sup>1</sup> La calculul indicatorilor relativi s-a utilizat populația rezidentă la 1 iulie 2019 și la 1 ianuarie 2020 în loc de 1 iulie 2020 (cea din urmă va fi disponibilă în ianuarie 2022) și, din acest motiv, indicatorii relativi pentru anul 2020 sunt provizorii.

<sup>2</sup> Inclusiv institute, centre de sănătate, centre medicale și clinici asimilate spitalelor care oferă servicii de spitalizare cu internare continuă sau servicii de internare continuă și de zi.

<sup>3</sup> Centre medicale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate și alte unități medicale asimilate spitalelor care oferă numai servicii cu internare de zi (nu și internare continuă) și servicii ambulatorii. Nu sunt incluse în unitățile asimilate spitalelor centrele de sănătate multifuncționale, unitățile medico-sociale care oferă și servicii de internare de zi și nici centrele care oferă servicii de dializă.

- **Medicina primară**

**Medicina primară, asigurată prin rețeaua de cabinete medicale de familie**, reprezintă primul contact al populației cu sistemul sanitar, atât pentru diagnosticarea și tratarea unor boli, cât și pentru realizarea examenelor medicale preventive. Cele mai multe cabinete de medicină de familie au funcționat în mediul urban, 6,4 mii cabinete comparativ cu 4,3 mii cabinete în mediul rural. În mediul rural, unui cabinet de medicină de familie i-au revenit de 1,3 ori mai mulți locuitori<sup>1</sup> (aparținând populației rezidente) comparativ cu un cabinet din mediul urban.

- **Asistența medicală ambulatorie de specialitate**

**Asistența medicală ambulatorie de specialitate** este asigurată prin unități specializate de tipul ambulatoriilor de specialitate, centrelor medicale și stomatologice, policlinicilor, centrelor de

diagnostic și tratament etc., unități care sunt situate, în majoritate, în mediul urban.

Rețeaua cabinetelor medicale independente de specialitate și cea a cabinetelor stomatologice independente – parte a sistemului de asigurare a asistenței medicale ambulatorii – este situată, de asemenea, în cea mai mare parte în mediul urban.

În timp ce în mediul urban au funcționat 12,0 mii cabinete medicale independente de specialitate, în rural numărul acestora a fost de 22 ori mai mic (numai 533 cabinete). În consecință, numărul mediu de locuitori<sup>1</sup> care a revenit unui cabinet medical independent de specialitate a fost de 19 ori mai mare în mediul rural, față de mediul urban.

În anul 2020, la 10000 locuitori<sup>1</sup>, în mediul rural au revenit, în medie, numai 0,6 cabinete medicale independente de specialitate (la fel ca în anul 2019) comparativ cu 11,2 cabinete în mediul urban (11,0 cabinete în anul 2019).

**Tab. 2 Numărul cabinetelor medicale independente de specialitate și al cabinetelor stomatologice independente, pe medii de rezidență, în anii 2019 și 2020**

Tipul de unitate	Total		Urban		Rural	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Cabinete medicale independente de specialitate (unități)	12034	12276	11540	11743	494	533
- cabinete medicale de specialitate la 10000 locuitori <sup>1</sup>	6,2	6,4	11,0	11,2	0,6	0,6
- numărul mediu de locuitori <sup>1</sup> care revine unui cabinet medical de specialitate	1610	1575	906	890	18052	16646
Cabinete stomatologice independente (unități)	15542	15650	13286	13374	2256	2276
- cabinete stomatologice la 10000 locuitori <sup>1</sup>	8,0	8,1	12,7	12,8	2,5	2,6
- numărul mediu de locuitori <sup>1</sup> care revine unui cabinet stomatologic	1247	1235	787	782	3953	3898

[Datele tabelului în format .xls](#)

- **Asistența medicală cu internare, furnizată de unitățile sanitare pacienților**

Cele 685 de spitale și unități asimilate spitalelor au dispus, în anul 2020, de **134,7 mii paturi pentru internare continuă** (124,5 mii de paturi în mediul urban și 10,2 mii de paturi în mediul rural) și de **9,6 mii paturi de spital pentru internare de zi** (numai 380 paturi în mediul rural). În 2020, spitalele și unitățile asimilate au acordat servicii de internare unui număr de 2,6 milioane cazuri de internare continuă și de 3,2 milioane cazuri de internare de zi, comparativ cu anul 2019 când au fost tratați câte 4,3 milioane pacienți, atât cu spitalizare continuă, cât și de zi. Din punct de vedere al asigurării cu paturi, cele mai multe paturi de spital (132 mii paturi, reprezentând

91,6%) au fost puse la dispoziția pacienților în spitalele mari (unități cu peste 100 de paturi fiecare), 7 mii de paturi de spital (4,9%) au fost disponibile în spitalele de dimensiune medie (unități cu 50-99 de paturi), iar 5 mii de paturi (3,5%) în spitale mici (cu mai puțin de 50 de paturi).

În anul 2020, prin Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de COVID-19, a fost stabilită rețeaua spitalelor și unităților asimilate spitalelor care tratează pacienți testați pozitiv cu COVID-19 și a unităților suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți COVID-19.

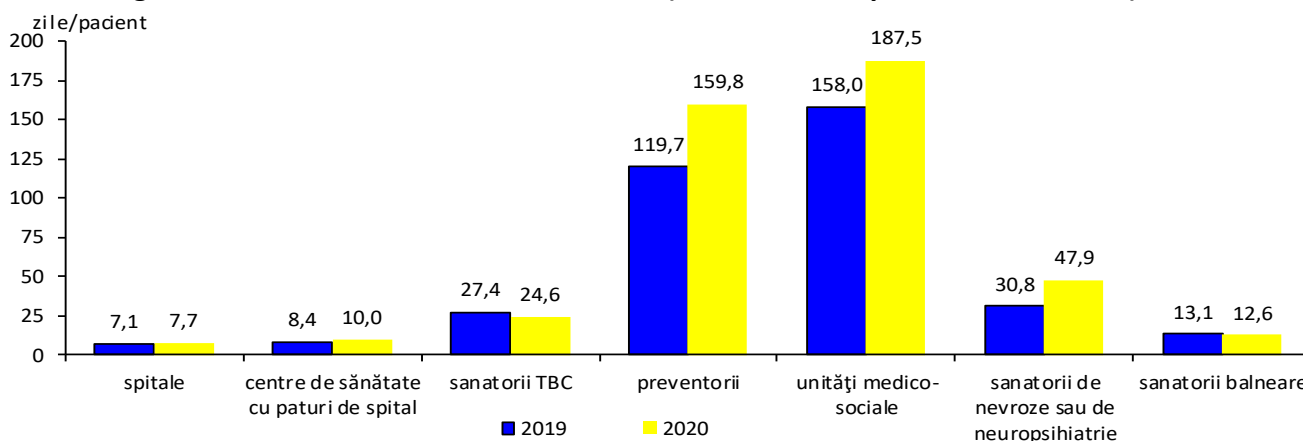
Aceste măsuri au făcut ca activitatea și resursele spitalelor să fie puternic influențate, structura

paturilor pe specialități fiind unul dintre indicatorii relevanți pentru analiza impactului acestei perioade asupra unităților spitalicești. Astfel, un număr de 21123 paturi pentru spitalizare continuă au fost alocate pentru tratarea pacienților COVID-19, reprezentând 15,7% din totalul paturilor pentru internare continuă. Dintre acestea, cele mai multe au fost distribuite către specialitatea boli infecțioase, reprezentând 27,4% din totalul paturilor COVID-19, respectiv 83,6% din totalul paturilor alocate acestei specialități și către specialitatea pneumologie, reprezentând 13,4% din totalul

paturilor COVID-19, respectiv 34,3% din totalul paturilor alocate acestei specialități. În cadrul secțiilor de ATI a fost alocat un număr de 1489 paturi pentru pacienți cu COVID-19, reprezentând 7,0% din totalul paturilor COVID-19 și 26,0% din totalul paturilor ATI.

Sectorul public a preluat cea mai importantă parte a activității de îngrijire a pacienților COVID-19, 98,4% dintre paturile de îngrijire continuă alocate COVID-19 aparținând spitalelor publice, iar sectorul privat a contribuit la îngrijirea pacienților COVID-19 cu 342 de paturi de îngrijire continuă.

**Fig. 1 Durata medie de internare din unitățile sanitare cu paturi, în anii 2019 și 2020**



[Datele graficului în format .xls](#)

**Durata medie de internare** a fost, în 2020, de 7,7 zile/pacient internat în spital. Din totalul spitalelor un număr de 8 centre de sănătate cu paturi de spital (6 centre în mediul rural) au acordat asistență medicală cu internare continuă, în cel puțin două specialități, pacienților din mai multe localități, iar durata medie de internare a fost de 10,0 zile/pacient. Pacienții cu nevoi medico-sociale au beneficiat de servicii de îngrijire, servicii medicale și servicii sociale cu internare continuă, în medie, 187,5 zile/pacient. Prevenirea și combaterea tuberculozei, precum și tratarea bolnavilor stabilizați s-a realizat cu internare continuă, în medie, 159,8 zile/pacient în cele două preventorii, iar bolnavii cu TBC au fost tratați, în medie 24,6 zile/pacient în cele două sanatorii specializate.

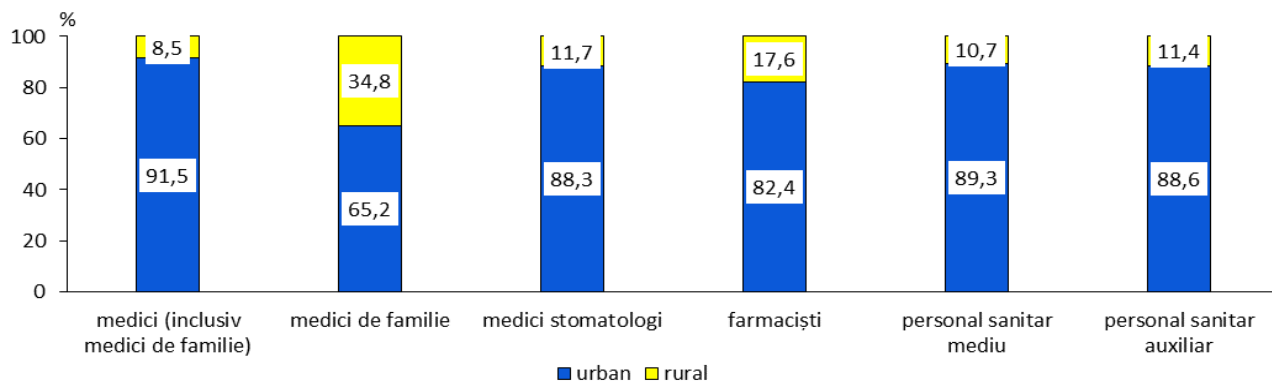
- **Personalul medico-sanitar**

Din punct de vedere al asigurării **cu personal medico-sanitar**, în anul 2020 sistemul de sănătate a

dispus de 65,7 mii medici, în creștere cu 2,4 mii medici față de anul 2019; de 18,5 mii medici stomatologi, în creștere cu 1,5 mii medici stomatologi față de anul 2019; de 19,5 mii farmaciști, în creștere cu 1,4 mii farmaciști față de anul precedent; de 152,7 mii personal cu pregătire sanitară medie, în creștere cu 2,4 mii față de anul 2019 și de 73,9 mii personal sanitar auxiliar, în creștere cu 1,6 mii față de anul 2019. În anul 2020, au asigurat îngrijirea medicală în unitățile din sistemul sanitar public și privat un număr de 2,3 mii fiziokinetoterapeuți (cu 0,1 mii mai mulți față de 2019) și 16,8 mii asistenți medicali cu studii superioare (cu 0,6 mii mai mulți față de 2019).

Structura personalului sanitar este preponderent feminină, ponderea femeilor în rândul medicilor și al medicilor stomatologi fiind de 70,5%, respectiv 66,2%, iar în rândul farmaciștilor de 89,3%.

**Fig. 2 Structura principalelor categorii de personal sanitar pe medii de rezidență, în anul 2020**



[Datele graficului în format .xls](#)

În anul 2020, față de anul 2019, numărul de medici (exclusiv medici stomatologi) a crescut cu 2437, cele mai evidente creșteri fiind direct corelate cu pandemia de COVID-19 și evidențiate de creșteri ale numărului de specialiști în principalele specialități medicale implicate în tratamentul pacienților COVID-19 și în activitățile de gestionare a răspândirii virusului. Specialitățile medicale care au înregistrat cele mai mari creșteri ale numărului de medici, față de anul 2019, au fost: boli infecțioase, unde numărul medicilor a crescut cu 11,5%, anestezie și terapie intensivă cu o creștere de 8,5%, epidemiologie, cu o creștere de 10,3% și pneumologie, cu o creștere de 4,9%. O contribuție esențială în diagnosticarea și gestionarea pandemiei au avut-o și medicii specializați în medicină de laborator al căror număr a crescut cu 6,3% față de 2019 și medicii cu specialitatea sănătate publică și management sanitar al căror număr a crescut cu 21,8%.

Distribuția personalului sanitar pe medii de rezidență este determinată de repartizarea teritorială a unităților sanitare, păstrându-se discrepanțele majore existente.

Din totalul medicilor, aproximativ o cincime au fost medici de familie, aproape două treimi dintre aceștia desfășurându-și activitatea în mediul urban. În anul 2020, la fel ca în anul precedent, discrepanțele pe medii de rezidență privind asigurarea populației cu personal medical sunt evidențiate de numărul mai mare de locuitori<sup>1</sup> (aparținând populației rezidente) care au revenit unui cadru medico-sanitar, astfel: în mediul rural au revenit de peste 9 ori mai mulți locuitori<sup>1</sup> unui medic (de 1,6 ori mai mulți locuitori unui medic de familie), de 6,4 ori mai mulți locuitori<sup>1</sup> unui medic stomatolog și de aproape 4 ori mai mulți locuitori<sup>1</sup> unui farmacist, față de mediul urban.

#### Informații suplimentare:

Pentru interpretarea corectă a indicatorilor, vă rugăm să consultați [Precizările Metodologice](#) atașate comunicatului pe homepage. Informații suplimentare se pot obține din publicația „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății în anul 2020”. Următorul comunicat de presă referitor la „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății” va apărea în luna iulie 2022.

Arhiva comunicatelor de presă: <http://www.insse.ro/cms/ro/comunicate-de-presa-view>

#### Direcția de Comunicare:

e-mail: [birou presa@insse.ro](mailto:birou presa@insse.ro),

tel: +4021 3181869