

Domeniul: Statistica sănătății

ACTIVITATEA REȚELEI SANITARE ȘI DE OCROTIRE A SĂNĂTĂȚII ÎN ANUL 2022

În anul 2022

- au funcționat aproximativ 66 de mii de unități sanitare;
- unui medic (inclusiv medic de familie) i-au revenit, în medie, 267 locuitori¹, față de 278 locuitori în anul 2021;
- spitalele au tratat un număr de 3,2 milioane cazuri în regim de spitalizare continuă, cu 573 mii cazuri mai multe față de anul 2021.

În anul 2022, activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății s-a desfășurat în aproximativ 66 mii unități sanitare (54 mii de unități sanitare în mediul urban și 12 mii în mediul rural), cu peste 700 de unități mai multe decât în anul anterior. Pe principalele categorii de unități, rețeaua sanitară a dispus, în anul 2022, de: 544 spitale, față de 543 spitale în anul 2021; 160 unități sanitare (inclusiv unități asimilate spitalelor) care oferă numai servicii de internare de zi sau servicii ambulatorii și internare de zi², la fel ca în anul precedent; aproximativ 14 mii de cabinete medicale independente de specialitate, cu 188 unități mai multe decât în anul 2021; peste 16 mii de cabinete stomatologice independente, cu 164 unități mai

multe decât în anul precedent; peste 10 mii de cabinete de medicină de familie, în scădere cu 26 cabinete față de anul 2021.

Dintre cele 704 de spitale și unități spitalicești asimilate spitalelor care și-au desfășurat activitatea în anul 2022, numai 351 sunt unități medicale mari (cu peste 100 de paturi), iar 269 sunt unități medicale mici (cu mai puțin de 50 de paturi).

Rețeaua farmaceutică a furnizat servicii printr-un număr de 9,9 mii de farmacii, drogherii și puncte farmaceutice, în scădere cu 40 de unități față de anul 2021, deservind, în medie, 1926 locuitori¹.

Tab. 1 Numărul cabinetelor independente de medicină de familie și al unităților farmaceutice, pe medii de rezidență, în anii 2021 și 2022

Tipul de unitate	Total		Urban		Rural	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Cabinete independente de medicină de familie (unități)	10470	10444	6333	6296	4137	4148
- cabinete de medicină de familie la 10000 locuitori ¹	5,5	5,5	6,3	6,3	4,6	4,6
- numărul mediu de locuitori ¹ care revine unui cabinet de medicină de familie	1827	1823	1600	1582	2175	2190
Farmacii, drogherii și puncte farmaceutice (unități)	9925	9885	6136	6121	3789	3764
- unități farmaceutice la 10000 locuitori ¹	5,2	5,2	6,1	6,1	4,2	4,1
- numărul mediu de locuitori ¹ care revine unei unități farmaceutice	1927	1926	1651	1627	2374	2413

[Datele tabelului în format .xls](#)

¹ La calculul indicatorilor relativi s-a utilizat populația rezidentă la 1 iulie 2021 și la 1 ianuarie 2022 în loc de 1 iulie 2022 (cea din urmă va fi disponibilă în ianuarie 2024) și, din acest motiv, indicatorii relativi pentru anul 2022 au caracter provizoriu.

² Centre medicale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate și alte unități medicale asimilate spitalelor care oferă numai servicii de internare de zi (nu și internare continuă) sau servicii cu internare de zi și îngrijire în regim ambulatoriu. 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, 6,3 mii cabinete comparativ cu 4,1 mii cabinete în mediul rural. Unui cabinet de medicină de familie i-au revenit, în mediul rural, de 1,4 ori mai mulți locuitori¹ (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 anul 2022, în mediul urban au funcționat 13,0 mii cabinete medicale independente de specialitate, în rural numărul acestora a fost de 18 ori mai mic (numai 728 cabinete), numărul mediu de locuitori¹ care a revenit unui cabinet medical independent de specialitate fiind de 16 ori mai mare în mediul rural, față de mediul urban.

În anul 2022, la 10000 locuitori¹, 13,1 cabinete medicale de specialitate au furnizat, în medie, servicii populației din mediul urban (12,7 cabinete în anul 2021), în timp ce, în mediul rural, asistența medicală de specialitate prin cabinete independente este asigurată, în medie, de 1 cabinet de specialitate la peste 10000 de locuitori.

Tab. 2 Numărul cabinetelor medicale independente de specialitate și al cabinetelor stomatologice independente, pe medii de rezidență, în anii 2021 și 2022

Tipul de unitate	Total		Urban		Rural	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Cabinete medicale independente de specialitate (unități)	13552	13740	12906	13012	646	728
- cabinete medicale de specialitate la 10000 locuitori ¹	7,1	7,2	12,7	13,1	0,7	0,8
- numărul mediu de locuitori ¹ care revine unui cabinet medical de specialitate	1411	1386	785	765	13926	12477
Cabinete stomatologice independente (unități)	16177	16341	13834	14003	2343	2338
- cabinete stomatologice la 10000 locuitori ¹	8,5	8,6	13,7	14,1	2,6	2,6
- numărul mediu de locuitori ¹ care revine unui cabinet stomatologic	1182	1165	732	711	3840	3885

[Datele tabelului în format .xls](#)

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

Cele 704 spitale și unități asimilate spitalelor au dispus, în anul 2022, de **135,9 mii paturi pentru internare continuă** (125,7 mii de paturi în mediul urban și 10,2 mii de paturi în mediul rural) și de aproximativ **10,0 mii paturi de spital pentru internare de zi** (numai 431 paturi în mediul rural). În 2022, în condițiile relaxării măsurilor de prevenire a pandemiei COVID-19, numărul pacienților care au beneficiat de serviciile spitalelor și unităților asimilate a fost de 3,2 milioane pacienți internați în regim de spitalizare

continuă și de 4,5 milioane pacienți internați în regim de spitalizare de zi, cu 1,4 milioane pacienți mai mulți comparativ cu anul 2021 când au fost tratați 6,3 milioane pacienți, atât cu spitalizare continuă, cât și de zi. Din punct de vedere al asigurării cu paturi, în spitalele mari (unități cu peste 100 de paturi fiecare) au fost puse la dispoziția populației 91,4% din totalul paturilor pentru internare continuă și internare de zi, 5,0% au fost disponibile în spitalele de dimensiune medie (unități cu 50-99 de paturi), iar 3,6% în spitale mici (unități cu mai puțin de 50 de paturi).

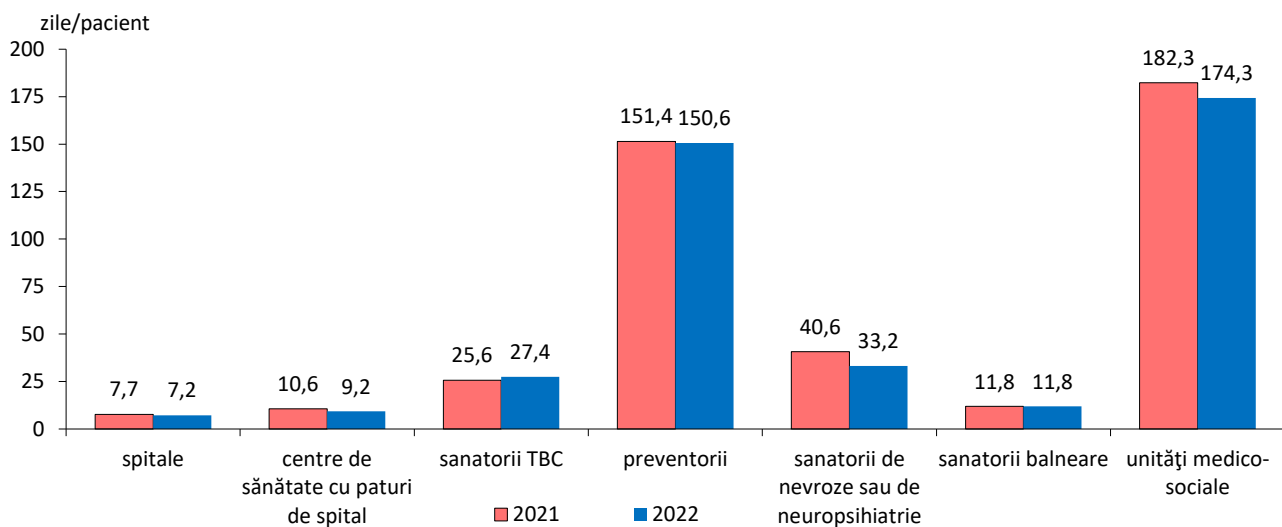
Unul dintre indicatorii relevanți pentru analiza impactului acestei perioade asupra unităților spitalicești este structura paturilor pe specialități. Astfel, din numărul total al paturilor pentru internare continuă, cele mai multe au fost înregistrate la specialitățile psihiatrie (12,1%), chirurgie (10,5%) și interne (8,4%).

Numărul paturilor destinate pacienților cu COVID-19, existent la sfârșitul anului 2022, a fost de 6383,

cu 63,8% mai mic decât cel existent la sfârșitul anului 2021.

În anul 2022, paturile pentru pacienții internați în regim de internare de zi în spitale și în unități asimilate spitalelor au fost alocate, în ponderea cea mai ridicată, specialităților interne (13,4%), oncologie (11,4%), chirurgie (9,5%) și obstetrică-ginecologie (6,4%).

Fig. 1 Durata medie de internare din unitățile sanitare cu paturi, în anii 2021 și 2022



[Datele graficului în format .xls](#)

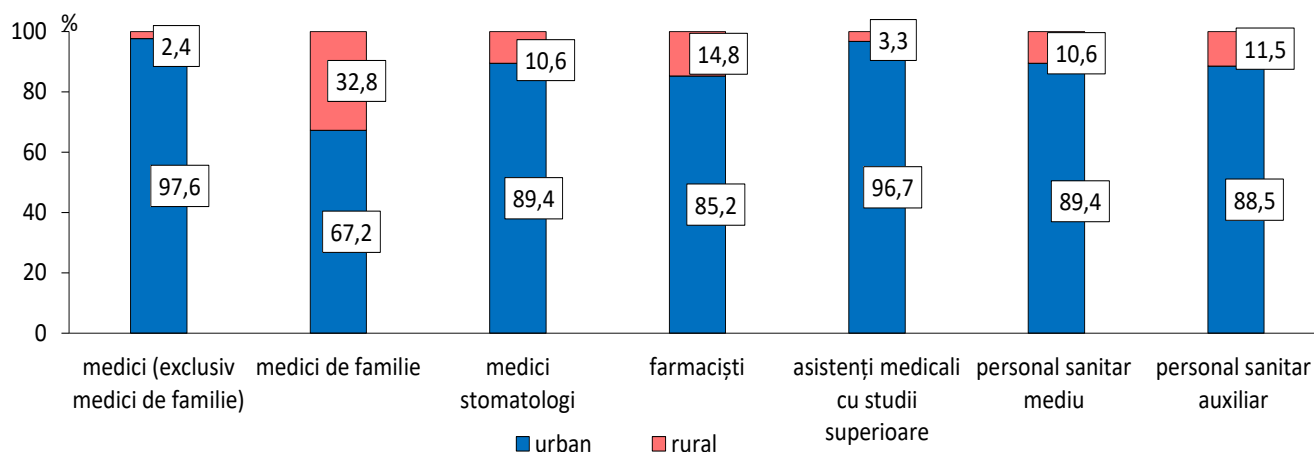
Durata medie de internare a fost, în 2022, de 7,2 zile/pacient internat în spital. Din totalul spitalelor, un număr de 8 centre de sănătate cu paturi de spital (6 centre în mediul rural) au acordat asistență medicală cu internare continuă, în cel puțin două specialități, pacienților din mai multe localități, iar durata medie de internare a fost de 9,2 zile/pacient. Pacienții cu nevoi medico-sociale au beneficiat de servicii de îngrijire, servicii medicale și servicii sociale cu internare continuă, în medie, 174,3 zile/pacient în unități medico-sociale. Prevenirea și combaterea tuberculozei, precum și tratarea bolnavilor stabiliți s-a realizat cu internare continuă, în medie, 150,6 zile/pacient în cele două preventorii, iar bolnavii cu TBC au fost tratați, în medie, 27,4 zile/pacient în cele două sanatorii specializate.

• Personalul medico-sanitar

Din punct de vedere al asigurării **cu personal medico-sanitar**, în anul 2022, și-au desfășurat activitatea 71,3 mii medici, în creștere cu 2,5 mii față de anul 2021; 21,4 mii medici stomatologi, în creștere cu 1,4 mii față de anul 2021; 22,7 mii farmaciști, în creștere cu 1,2 mii față de anul precedent; 18,9 mii asistenți medicali cu studii superioare, în creștere cu o mie față de 2021; 156,7 mii personal cu pregătire sanitară medie, în creștere cu 1,1 mii față de anul 2021 și de 76,6 mii personal sanitar auxiliar, în creștere cu 0,5 mii față de anul 2021.

Structura personalului sanitar este preponderent feminină, ponderea femeilor în rândul medicilor fiind de 70,8%, de 67,2% în rândul medicilor stomatologi și de 89,2% în rândul farmaciștilor.

Fig. 2 Structura principalelor categorii de personal sanitar pe medii de rezidență, în anul 2022



[Datele graficului în format .xls](#)

În anul 2022, față de anul 2021, numărul de medici (exclusiv medici de familie) a crescut cu 2518, dintre aceștia, aproximativ jumătate fiind medici rezidenți. Din totalul specialităților în care s-au acordat servicii pacienților, cele mai mari creșteri ale numărului de medici, în anul 2022 față de anul 2021, s-a înregistrat la specialitățile: alergologie și imunologie clinică (60,4%), chirurgie orală și maxilo-facială (38,8%), neurologie pediatrică, oncologie medicală și radioterapie (cu câte 12,0%). Specialitățile medicale cu rol important în gestionarea post COVID-19 care au înregistrat creșteri ale numărului de medici față de anul 2021 au fost: cardiologie (8,7%), pneumologie (8,1%), recuperare, medicină fizică și balneologie (6,3%) și neurologie (5,1%).

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, două treimi dintre aceștia desfășurându-și activitatea în mediul urban. În anul 2022, la fel ca în anul precedent, discrepanțele pe medii de rezidență privind asigurarea populației cu personal medical sunt evidențiate de numărul mai mare de locuitori¹ (aparținând populației rezidente) care au revenit unui cadru medico-sanitar, comparativ cu mediul urban, astfel: în mediul rural au revenit de 11,0 ori mai mulți locuitori¹ unui medic (de 1,9 ori unui medic de familie), de 7,7 ori mai mulți locuitori¹ unui medic stomatolog și de 5,3 ori mai mulți locuitori¹ unui farmacist.

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 2022”. Următorul comunicat de presă referitor la „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății” va apărea în luna iulie 2024.

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

Diracția de Comunicare: e-mail: birou presa@insse.ro, tel: +4021 3181869