



INSTITUTUL NAȚIONAL DE STATISTICĂ
DIRECȚIA JUDEȚEANĂ DE STATISTICĂ
SĂLAJ

**Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a
sănătății, din județul Sălaj**
în anul 2023



2024

Direcția Județeană de Statistică Sălaj

Zalău, Piața 1 Decembrie 1918, nr. 12

Telefon : 0260612420

Fax : 0260611690

e-mail : tele@salaj.insse.ro

web site : www.salaj.insse.ro

• **Reproducerea** conținutului acestei publicații, integrală sau parțială, în forma originală sau modificată, fără autorizarea scrisă a Institutului Național de Statistică - Direcția Județeană de Statistică Sălaj, este interzisă.

• **Utilizarea** conținutului acestei publicații, cu titlu explicativ sau justificativ, în articole, studii, cărți este autorizată numai cu indicarea clară și precisă a sursei.

CUPRINS

	Pagina
I. Precizări metodologice	3
1. Obiectivele cercetării statistice.....	3
2. Sursa de date	3
3. Metoda de colectare a datelor	3
4. Periodicitate și perioada de referință.....	3
II. Prezentarea rezultatelor	4
III. Concepte de bază – note metodologice.....	18

I. PRECIZĂRI METODOLOGICE

1. Obiectivele cercetării statistice

Obiectivul cercetării statistice din domeniul sănătății îl constituie producerea de informații necesare descrierii rețelei și activității unităților sanitare și de ocrotire a sănătății și analizarea evoluțiilor și tendințelor ce se manifestă de la un an la altul.

2. Sursa de date

Datele prezentate în publicație, sunt obținute printr-o cercetare statistică exhaustivă realizată anual de Institutul Național de Statistică și Direcțiile Teritoriale, bazată pe informații colectate din surse administrative sau direct de la unitățile sanitare și unitățile de ocrotire a sănătății.

3. Metoda de colectare a datelor

Datele statistice privind activitatea unităților sanitare și a unităților de ocrotire a sănătății se colectează pe baza chestionarului statistic SAN – „Activitatea rețelei sanitare și de ocrotire a sănătății” - prin auto-înregistrare pe portalul Web printr-o aplicație IT a Institutului Național de Statistică sau pe suport de hârtie. Datele statistice completate pe chestionarele tipărite sunt transmise anual Direcțiilor Teritoriale de Statistică de către furnizorii de date.

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 (inclusiv unități medicale asimilate spitalelor – institute, centre de sănătate, centre medicale și clinici medicale cu paturi de spital), sanatorii, preventorii, precum și de la unitățile în care sunt furnizate servicii de îngrijire medicală aflate în sfera protecției sociale: unități rezidențiale pentru persoane vârstnice sau persoane cu dizabilități.

4. Periodicitate și perioada de referință

Cercetarea statistică din domeniul sănătății se realizează cu periodicitate anuală și asigură colectarea și prelucrarea informațiilor referitoare la rețeaua sanitară publică și privată. Pentru calculul indicatorilor relativi s-a utilizat populația rezidentă la 1 iulie a fiecărui an.

II. PREZENTAREA REZULTATELOR

În anul 2023, rețeaua sanitară și de ocrotire a sănătății și-a continuat evoluția în sensul dezvoltării serviciilor de sănătate și a diversificării categoriilor de unități care furnizează serviciile medicale în condițiile încheierii oficiale a stării de urgență, de risc epidemiologic și biologic generată de pandemia de COVID-19 atât la nivel internațional, cât și la nivel național (HG nr. 20/2023 privind constatarea încetării stării de risc epidemiologic și biologic generate de pandemia de COVID-19).

Totodată, prin Hotărârea nr. 1004/2023 pentru aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023 – 2030 se stabilesc obiectivele viitoare în domeniul sănătății, printre care se află: îmbunătățirea infrastructurii și investițiilor în sănătate, creșterea resurselor umane, extinderea programului de vaccinare, extinderea screeningului la nivel național pentru cancerele prevenibile (cancer de sân, cancer de col uterin, cancer colorectal, hepatite virale B, C și D, factori de risc pentru bolile cardio-vasculare). De asemenea, se acordă o atenție deosebită activității medicilor de familie în vederea prioritizării serviciilor de prevenție și monitorizare a bolilor cronice cu prevalență ridicată, precum și mărirea gradului de acoperire cu cabinete medicale în mediul rural.

În acest context, dezvoltarea rețelei de unități sanitare și de ocrotire a sănătății (spitale și alte unități asimilate spitalelor, cabinete medicale, centre medicale, ambulatorii de specialitate, policlinici și alte instituții medicale) aparținând atât sectorului public, cât și celui privat, a avut ca obiectiv asigurarea accesului continuu și nediscriminatoriu al populației la servicii medicale, medicamente, dispozitive medicale, investigații paraclinice și de laborator necesare pentru prevenirea, diagnosticarea, tratarea și monitorizarea afecțiunilor, acute și cronice.

Rețeaua unităților sanitare din județul Sălaj a înregistrat, în anul 2023 față de anul 2022, modificări concretizate prin creșterea numărului de cabinete stomatologice cu 9 unități, a cabinetelor medicale de specialitate cu 5 unități, a farmaciilor cu 3 unități, a punctelor farmaceutice cu 2 unități, a centrelor medicale de specialitate și a laboratoarelor de tehnică dentară cu câte o (1) unitate. Concomitent s-a diminuat cu 5 unități numărul cabinetelor medicale de familie și cu o (1) unitate numărul cabinetelor medicale școlare.

**Evoluția numărului principalelor tipuri de unități sanitare,
pe forme de proprietate, în perioada 2022-2023**

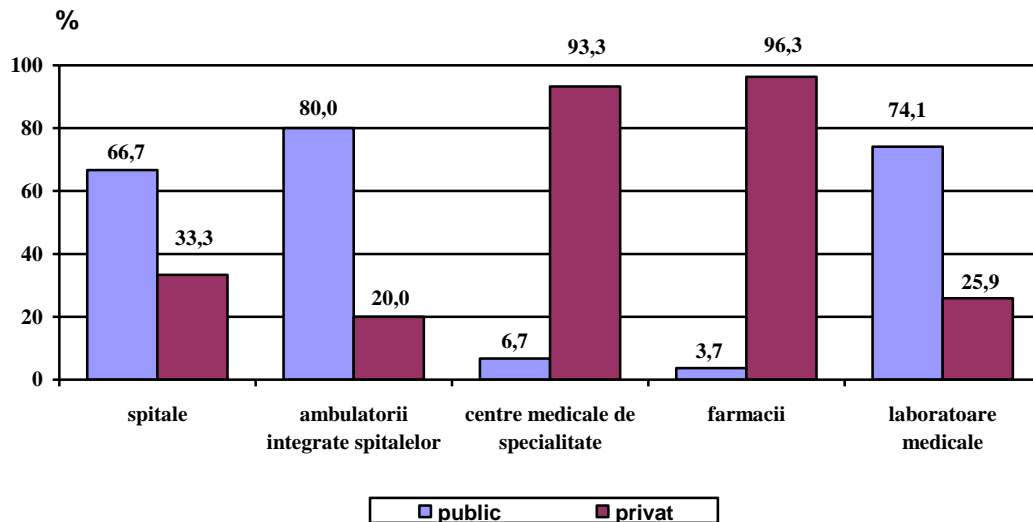
- număr -

Tipuri de unități sanitare	2023	2022	Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Spitale	6	6	-
-public	4	4	-
-privat	2	2	-
Unități medico-sociale	1	1	-
-public	1	1	-
Ambulatorii integrate spitalelor	5	5	-
-public	4	4	-
-privat	1	1	-
Dispensare medicale	3	3	-
-public	3	3	-
Centre medicale de specialitate	15	14	+1
-public	1	1	-
-privat	14	13	+1
Centre de sănătate mintală	1	1	-
-public	1	1	-
Cabinete medicale de familie	94	99	-5
-privat	94	99	-5
Cabinete de medicină generală	2	2	-
-privat	2	2	-
Cabinete medicale școlare	6	7	-1
-public	6	7	-1
Cabinete stomatologice	176	167	+9
-privat	176	167	+9
Cabinete medicale de specialitate	114	109	+5
-privat	114	109	+5
Cabinete stomatologice școlare	3	3	-
-public	3	3	-
Farmacii	80	77	+3
-public	3	3	-
-privat	77	74	+3
Puncte farmaceutice	22	20	+2
-privat	22	20	+2
Centre de transfuzie sanguină	1	1	-
-public	1	1	-
Laboratoare medicale	27	27	-
-public	20	20	-
-privat	7	7	-
Laboratoare de tehnică dentară	33	32	+1
-privat	33	32	+1
Puncte de lucru ale centrelor de dializă	1	1	-
-privat	1	1	-
Unități de ambulanță, transport pacienți și SMURD	2	2	-
-public	2	2	-

În sectorul public, în anul 2023, comparativ cu anul precedent, majoritatea unităților sanitare au rămas la același nivel, înregistrându-se o scădere cu o (1) unitate a numărului de cabinete medicale școlare.

În sectorul privat, față de anul precedent, a crescut numărul de cabinete stomatologice cu 9 unități, a cabinetelor medicale de specialitate cu 5 unități, a farmaciilor cu 3 unități, a punctelor farmaceutice cu 2 unități, a centrelor medicale de specialitate și a laboratoarelor de tehnică dentară cu câte o (1) unitate. Concomitent s-a diminuat cu 5 unități numărul cabinetelor medicale de familie.

Distribuția principalelor tipuri de unități sanitare pe forme de proprietate în anul 2023



Comparativ cu rețeaua unităților din sectorul public, care includea majoritatea ambulatoriilor integrate spitalelor (80,0%), a laboratoarelor medicale (74,1%) și a spitalelor (66,7%), sectorul privat deținea majoritatea farmaciilor (96,3%) și a centrelor medicale de specialitate (93,3%). În anul 2023, asemenea anului precedent, sectorul public deținea unitatea medico-socială, dispensarele medicale, centrul de sănătate mintală, cabinetele medicale școlare, cabinetele stomatologice școlare, centrul de transfuzie sanguină și unitățile de ambulanță, transport pacienți și SMURD iar sectorul privat toate cabinetele medicale de familie, de medicină generală și stomatologice, cabinetele medicale de specialitate, punctele farmaceutice, laboratoarele de tehnică dentară și punctul de lucru al centrelor de dializă.

**Evoluția numărului principalelor tipuri de unități sanitare,
pe medii de rezidență, în perioada 2022-2023**

- număr -

Tipuri de unități sanitare	2023	2022	Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Spitale	6	6	-
-urban	5	5	-
-rural	1	1	-
Unități medico-sociale	1	1	-
-rural	1	1	-
Ambulatorii integrate spitalelor	5	5	-
-urban	4	4	-
-rural	1	1	-
Dispensare medicale	3	3	-
-urban	3	3	-
Centre medicale de specialitate	15	14	+1
-urban	15	14	+1
Centre de sănătate mintală	1	1	-
-urban	1	1	-
Cabinete medicale de familie	94	99	-5
-urban	42	44	-2
-rural	52	55	-3
Cabinete de medicină generală	2	2	-
-urban	1	1	-
-rural	1	1	-
Cabinete medicale școlare	6	7	-1
-urban	6	7	-1
Cabinete stomatologice	176	167	+9
-urban	121	116	+5
-rural	55	51	+4
Cabinete medicale de specialitate	114	109	+5
-urban	103	99	+4
-rural	11	10	+1
Cabinete stomatologice școlare	3	3	-
-urban	3	3	-
Farmacii	80	77	+3
-urban	41	40	+1
-rural	39	37	+2
Puncte de lucru ale farmaciilor	22	20	+2
-rural	22	20	+2
Centre de transfuzie sanguină	1	1	-
-urban	1	1	-
Laboratoare medicale	27	27	-
-urban	23	23	-
-rural	4	4	-
Laboratoare de tehnică dentară	33	32	+1
-urban	24	23	+1
-rural	9	9	-
Puncte de lucru ale centrelor de dializă	1	1	-
-urban	1	1	-
Unități de ambulanță, transport pacienți și SMURD	2	2	-
-urban	2	2	-

În anul 2023, rețeaua sanitară s-a menținut la nivelul anului precedent la majoritatea unităților sanitare, atât în mediul urban cât și în mediul rural. În mediul urban a crescut cu 5 unități numărul cabinetelor stomatologice, cu 4 unități a cabinetelor medicale de specialitate și cu câte o (1) unitate numărul centrelor medicale de specialitate, a farmaciilor și a laboratoarelor de tehnică dentară. Concomitent cu dezvoltarea rețelei unităților sanitare, în mediul urban, s-au înregistrat și scăderi ale acestora concretizate prin diminuarea cabinetelor medicale de familie cu 2 unități și cabinetelor medicale școlare cu o (1) unitate.

În mediul rural, comparativ cu anul precedent, a crescut cu 4 unități numărul cabinetelor stomatologice, cu câte 2 unități numărul farmaciilor și a punctelor farmaceutice și cu o (1) unitate numărul cabinetelor medicale de specialitate. Scăderi s-au înregistrat la cabinetele medicale de familie (-3 unități).

Distribuția rețelei sanitare pe medii de rezidență evidențiază faptul că, rețeaua sanitară este dezvoltată predominant în mediul urban, unde se regăsesc: 90,4% din totalul cabinetelor medicale de specialitate, 85,2% din totalul laboratoarelor medicale, 83,3% din numărul total de spitale, 80,0% din numărul total al ambulatoriilor integrate spitalelor, 72,7% din totalul laboratoarelor de tehnică dentară, 68,8% din numărul total al cabinetelor stomatologice, 51,3% din numărul total de farmacii, 50,0% din numărul total de cabinete de medicină generală, 44,7% din numărul total de cabinete medicale de familie, precum și toate dispensarele medicale, centrele medicale de specialitate, centrul de sănătate mintală, cabinetele medicale școlare, cabinetele stomatologice școlare, centrul de transfuzie sanguină, punctul de lucru al centrelor de dializă și unitățile de ambulanță, transport pacienți și SMURD.

În județul Sălaj, în anul 2023, în mediul rural se regăseau 55,3% din totalul cabinetelor medicale de familie, 50,0% din numărul total al cabinetelor de medicină generală, 48,7% din totalul farmaciilor, 31,2% din numărul total al cabinetelor stomatologice, 27,3% din numărul total al laboratoarelor de tehnică dentară, 20,0% din totalul ambulatoriilor integrate spitalelor, 16,7% din numărul total de spitale, 14,8% din totalul laboratoarelor medicale, 9,6% din totalul cabinetelor medicale de specialitate, toate punctele de lucru ale farmaciilor precum și singura unitate medico-socială din județ.

**Repartizarea numărului de spitale după numărul de paturi
și după tipul de îngrijire medicală acordată, în anul 2023**

-număr-

Spitale după numărul de paturi	Spitale -total-	din care, după tipul de îngrijire medicală acordată	
		Cu internare continuă și cu internare de zi	Numai cu internare continuă
Total județ din care spitale cu:	6	5	1
100 paturi sau mai multe	4	4	-
50-99 paturi	2	1	1

În anul 2023, din numărul total de spitale, 66,7% (4 spitale) au fost unități mari (cu peste 100 de paturi pentru spitalizare continuă și spitalizare de zi). După tipul serviciilor medicale acordate, 5 unități (83,3%) au acordat îngrijiri în regim de spitalizare continuă și de zi, iar o (1) unitate (16,7%) a furnizat numai servicii pentru internare continuă.

Numărul total de paturi din unitățile sanitare cu paturi din județul Sălaj, în anul 2023, a fost de 1379, la nivelul anului precedent.

**Repartizarea numărului de paturi din spitale după tipul de îngrijire medicală
acordată și tipul spitalelor (în funcție de numărul de paturi), în anul 2023**

-număr-

Tipul spitalelor (în funcție de numărul de paturi)	Paturi în spitale -total-	din care, după tipul de îngrijire medicală acordată	
		Cu internare continuă și cu internare de zi	Numai cu internare continuă
Total județ, din care spitale cu:	1379	1329	50
100 paturi sau mai multe	1249	1249	-
50-99 paturi	130	80	50

În anul 2023, din punct de vedere al asigurării cu paturi, cele mai multe paturi de spital (90,6%) au fost puse la dispoziția pacienților în spitalele mari (unități cu peste 100 de paturi fiecare). După tipul serviciilor medicale acordate, din numărul total de paturi 94,5% (1303 paturi) erau pentru internare continuă și 5,5% (76 paturi) erau pentru internare de zi.

**Paturi din unitățile sanitare, pe forme de proprietate
și medii de rezidență**

- număr -

Unități sanitare cu paturi	2023	2022	Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Spitale – total	1379	1379	-
- forme de proprietate:			
-public	1169	1169	-
-privat	210	210	-
- medii de rezidență:			
-urban	1329	1329	-
-rural	50	50	-
Unități medico-sociale – total	30	30	-
- forme de proprietate:			
-public	30	30	-
-privat	-	-	-
- medii de rezidență:			
-urban	-	-	-
-rural	30	30	-
Puncte de lucru ale centrelor de dializă – total	20	20	-
- forme de proprietate:			
-privat	20	20	-
- medii de rezidență:			
-urban	20	20	-

În sectorul public, în anul 2023, se găseau 84,8% din numărul de paturi din spitale (la nivelul anului 2022) precum și toate paturile din unitatea medico-socială (la nivelul anului precedent).

Distribuția pe medii de rezidență arată că, în anul 2023, mediul urban dispunea de 96,4% din numărul paturilor de spital și toate paturile punctului de lucru al centrelor de dializă iar în mediul rural se găseau 3,6% din numărul paturilor de spital și toate paturile unității medico-sociale .

**Numărul paturilor din spitale, pe specialități medicale
și forme de proprietate**

- număr -

Specialitatea medicală	2023	2022	Structura paturilor de spital în anul 2023 (%)	Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Total	1379	1379	100,0	-
- public	1169	1169	100,0	-
- privat	210	210	100,0	-
Interne	186	176	13,5	+10
- public	126	116	10,8	+10
- privat	60	60	28,6	-
Recuperare, medicină fizică și balneologie	185	185	13,4	-
- public	55	55	4,7	-
- privat	130	130	61,9	-

Chirurgie și neurochirurgie	109	109	7,9	-
- public	109	109	9,3	-
Pneumologie	102	102	7,4	-
- public	102	102	8,7	-
Pediatrie	93	103	6,8	-10
- public	93	103	7,9	-10
Cronici	74	74	5,3	-
- public	74	74	6,3	-
Obstetrică-Ginecologie	69	69	5,0	-
- public	69	69	5,9	-
Boli infecțioase	66	66	4,8	-
- public	66	66	5,7	-
Neurologie	63	63	4,6	-
- public	63	63	5,4	-
Ortopedie-traumatologie	54	54	3,9	-
- public	54	54	4,6	-
Psihiatrie	50	50	3,6	-
- public	50	50	4,3	-
Cardiologie	43	53	3,1	-10
- public	43	53	3,6	-10
Oncologie	36	26	2,6	+10
- public	36	26	3,1	+10
Neonatologie	33	33	2,4	-
- public	33	33	2,8	-
Urologie	31	31	2,2	-
- public	31	31	2,7	-
ATI (anestezie, terapie intensivă)	28	28	2,0	-
- public	28	28	2,4	-
Gastroenterologie	23	23	1,7	-
- public	23	23	2,0	-
Oftalmologie	16	16	1,2	-
- public	16	16	1,4	-
ORL	16	16	1,2	-
- public	16	16	1,4	-
Reumatologie	16	16	1,2	-
- public	16	16	1,4	-
Alte secții	86	86	6,2	-
- public	66	66	5,6	-
- privat	20	20	9,5	-

După specializarea pentru care au fost alocate, din numărul total de 1379 paturi din spitalele existente în anul 2023, 13,5% au fost utilizate pentru secția interne, 13,4% pentru recuperare, medicină fizică și balneologie, 7,9% pentru chirurgie și neurochirurgie, 7,4% pentru pneumologie, 6,8% pentru pediatrie, 5,3% pentru secția de cronici, 5,0% pentru secția de obstetrică-ginecologie, 4,8% pentru boli infecțioase, 4,6% pentru secția de neurologie, 3,9% pentru secția de ortopedie-traumatologie, 3,6% pentru secția de psihiatrie, 3,1% pentru secția de cardiologie iar 20,7% pentru alte specialități: gastroenterologie, neonatologie, ATI, oncologie, reumatologie, urologie, etc.

În anul 2023, deși numărul total de paturi din sectorul public, la majoritatea specializărilor, a rămas la nivelul anului precedent, au existat specializări la care numărul de paturi a crescut, respectiv la

oncologie cu 38,5% (+10 paturi) și la interne cu 8,6% (+10 paturi) și specializări la care numărul de paturi a scăzut, respectiv la cardiologie cu 18,9% (-10 paturi) și la pediatrie cu 9,7% (-10 paturi).

În sectorul privat, în anul 2023, 61,9% din numărul total de paturi, se găseau în secția de recuperare, medicină fizică și balneologie, 28,6% în secția interne și 9,5% în alte secții.

Din numărul total de 1379 paturi de spital existente în anul 2023, 76 paturi erau pentru cazuri de zi, la nivelul anului precedent, cele mai multe din acestea fiind amplasate în secția de interne (34,2% respectiv 26 paturi). În anul 2023, toate paturile pentru cazuri de zi se găseau în mediul urban iar 60,5% din acestea aparțineau sectorului public.

În anul 2023, la 1000 locuitori, reveneau 6,2 paturi de spital pentru internare continuă, la nivelul anului precedent, gradul de utilizare a paturilor din spitale fiind de 177,7 zile/an (160,4 zile/an în anul 2022).

Numărul pacienților internați în spitale(internare continuă) în anul 2023, a fost de 33876 persoane, în creștere cu 13,8% față de anul precedent, iar durata medie de spitalizare a fost de 6,8 zile (7,0 zile în anul 2022). De asemenea, au beneficiat de îngrijire medicală, fiind spitalizați cu internare de zi, un număr de 31273 pacienți în creștere cu 19,7% față de anul 2022.

Rețeaua sanitară publică, în anul 2023, a acordat asistență medicală unui număr de 30625 persoane internate în spitale(internare continuă) în creștere cu 14,8% (+3957 persoane) față de anul precedent, durata medie de spitalizare fiind de 6,1 zile, în scădere cu 0,2 zile față de anul precedent.

În cele 2 spitale din sectorul privat, în anul 2023, au fost internați(internare continua) un număr de 3251 pacienți în creștere cu 4,8% (+148 persoane) față de anul precedent, cu o durată de spitalizare de 13,7 zile (13,3 zile în anul 2022).

În unitatea medico-socială, în anul 2023, au fost internați 113 pacienți, în scădere cu 21 pacienți față de anul precedent(-15,7%), durata medie de spitalizare fiind de 55,6 zile față de 47,7 zile în anul 2022. Gradul de utilizare a paturilor din unitatea medico-socială a fost de 209,3 zile/an (213,0 zile/an în anul 2022).

În anul 2023, sistemul sanitar a fost deservit de 3474 cadre sanitare, în creștere cu 0,4% față de anul precedent. Dintre acestea, 40,9% (1421 persoane) au fost cadre medicale cu pregătire sanitară medie, 33,9% (1177 persoane) au fost cadre sanitare cu pregătire superioară (medici, stomatologi, farmaciști, fiziokinetoterapeuți, asistenți medicali și alt personal sanitar respectiv biologi, chimiști, etc) și 25,2% (876 persoane) personal sanitar auxiliar.

**Distribuția principalelor categorii de personal sanitar, pe medii de rezidență
și forme de proprietate**

- persoane -

Personalul sanitar	2023	2022	Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Cadre sanitare - total	3474	3461	+13
- forma de proprietate:			
- public	2175	2199	-24
- privat	1299	1262	+37
- medii de rezidență:			
- urban	2864	2868	-4
- rural	610	593	+17
Medici	453	456	-3
- forma de proprietate:			
- public	272	265	+7
- privat	181	191	-10
- medii de rezidență:			
- urban	392	393	-1
- rural	61	63	-2
Medici stomatologi	166	162	+4
- forma de proprietate:			
- public	3	4	-1
- privat	163	158	+5
- medii de rezidență:			
- urban	127	119	+8
- rural	39	43	-4
Farmaciiști	191	178	+13
- forma de proprietate:			
- public	12	9	+3
- privat	179	169	+10
- medii de rezidență:			
- urban	100	106	-6
- rural	91	72	+19
Fiziokinetoterapeuți	35	36	-1
- forma de proprietate:			
- public	16	18	-2
- privat	19	18	+1
- medii de rezidență:			
- urban	29	29	-
- rural	6	7	-1
Asistenți medicali cu studii superioare	277	280	-3
- forma de proprietate:			
- public	249	254	-5
- privat	28	26	+2
- medii de rezidență:			
- urban	252	255	-3
- rural	25	25	-
Alt personal sanitar cu studii superioare	55	53	+2
- forma de proprietate:			
- public	53	51	+2
- privat	2	2	-
- medii de rezidență:			
- urban	49	49	-
- rural	6	4	+2

Personal sanitar mediu	1421	1411	+10
- forma de proprietate:			
-public	832	844	-12
-privat	589	567	+22
- medii de rezidență:			
-urban	1201	1194	+7
-rural	220	217	+3
Personal sanitar auxiliar	876	885	-9
- forma de proprietate:			
-public	738	754	-16
-privat	138	131	+7
- medii de rezidență:			
-urban	714	723	-9
-rural	162	162	-

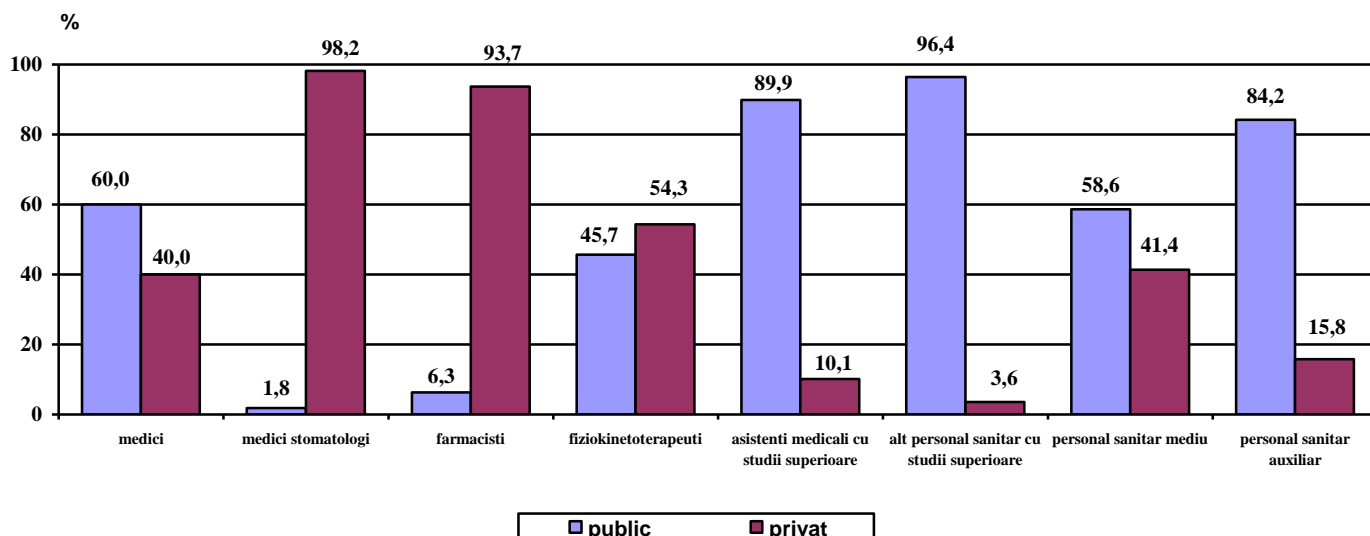
Comparativ cu anul precedent, în anul 2023, s-au înregistrat creșteri la farmaciștii cu 7,3%, la categoria alt personal cu studii superioare cu 3,8%, la medicii stomatologi cu 2,5% și la personalul sanitar mediu cu 0,7%. Scăderi au fost înregistrate la fiziokinetoterapeuții cu 2,8%, la asistenții medicali cu studii superioare cu 1,1%, la personalul sanitar auxiliar cu 1,0% și la medici cu 0,7%.

Ponderea personalului sanitar de sex feminin în totalul personalului sanitar, în anul 2023 a fost de 83,7%. Pe categorii, personalul de sex feminin a reprezentat 94,6% din numărul asistenților medicali cu studii superioare (la nivelul anului precedent), 90,9% din categoria alt personal sanitar cu studii superioare (90,6% în anul 2022), 89,5% (88,8% în anul 2022) din numărul farmaciștilor, 74,3% (75,0% în anul 2022) din numărul fiziokinetoterapeuților, 66,0% (66,4% în anul 2022) din numărul medicilor, 61,4% (59,3% în anul 2022) din numărul medicilor stomatologi. De asemenea, personalul de sex feminin, reprezenta 90,8% din totalul personalului sanitar mediu (89,4% în anul 2022) și 80,6% din totalul personalului sanitar auxiliar (80,9% în anul precedent).

Distribuția personalului sanitar după forma de proprietate a unității sanitare relevă faptul că, în sectorul public, în anul 2023, își desfășurau activitatea majoritatea cadrelor medicale (62,6%), pe categorii de personal distribuția fiind de 96,4% din numărul angajaților la categoria alt personal sanitar cu studii superioare, 89,9% din numărul asistenților medicali cu studii superioare, 84,2% din numărul personalului sanitar auxiliar, 60,0% din numărul medicilor și 58,6% din numărul personalului sanitar mediu. Comparativ cu anul precedent, în sectorul public, a crescut numărul farmaciștilor cu 33,3%, a categoriei alt personal cu studii superioare cu 3,9% și a medicilor cu 2,6%. De asemenea, o scădere a numărului de cadre medicale, în acest sector, s-a înregistrat în rândul medicilor stomatologi cu 25,0%, al fiziokinetoterapeuților cu 11,1%, al personalului sanitar auxiliar cu 2,1%, al asistenților medicali cu studii superioare cu 2,0% și al personalului sanitar mediu cu 1,4%.

În sectorul privat își desfășurau activitatea 98,2% din totalul medicilor stomatologi, 93,7% din totalul farmaciștilor și 54,3% din numărul total al fiziokinetoterapeuților. Comparativ cu anul 2022, în sectorul privat, a crescut numărul asistenților medicali cu studii superioare cu 7,7%, al farmaciștilor cu 5,9%, al fiziokinetoterapeuților cu 5,6%, al personalului sanitar auxiliar cu 5,3%, al personalului sanitar mediu cu 3,9% și al medicilor stomatologi cu 3,2%. Numărul medicilor a scăzut cu 5,2% iar cel din categoria alt personal sanitar cu studii superioare a rămas la nivelul anului precedent.

Distribuția principalelor categorii de personal sanitar, pe forme de proprietate în anul 2023



În unitățile sanitare din mediul urban, în anul 2023, își desfășurau activitatea 91,0% din numărul asistenților medicali cu studii superioare, 89,1% din categoria alt personal cu studii superioare, 86,5% din totalul medicilor, 84,5% din personalul sanitar mediu, 82,9% din totalul fiziokinetoterapeuților, 81,5% din personalul auxiliar, 76,5% din totalul medicilor stomatologi și 52,4% din cel al farmaciștilor.

Comparativ cu anul 2022, în perioada analizată, în mediul urban a crescut numărul medicilor stomatologi (+6,7%) și a personalului sanitar mediu (+0,6%) în timp ce a scăzut numărul farmaciștilor (-5,7%), al personalului sanitar auxiliar (-1,2%), al asistenților medicali cu studii superioare (-1,2%) și al medicilor (-0,3%). Numărul fiziokinetoterapeuților și al personalului din categoria alt personal sanitar cu studii superioare a rămas la nivelul anului precedent.

În mediul rural, în anul 2023 comparativ cu anul precedent a crescut numărul personalului din categoria alt personal sanitar cu studii superioare (+50,0%), al farmaciștilor (+26,4%) și al personalului sanitar mediu (+1,4%) în timp ce a scăzut numărul fiziokinetoterapeuților (-14,3%),

al medicilor stomatologi (-9,3%) și al medicilor (-3,2%). Numărul asistenților medicali cu studii superioare și al personalului sanitar auxiliar a rămas la nivelul anului precedent.

Numărul populației ce revenea la un cadru medico-sanitar (sectorul public și privat) în anul 2023 era de: 465 locuitori la un medic, față de 463 locuitori care au revenit la un medic în anul 2022; 1269 locuitori la un medic stomatolog față de 1303 locuitori în anul precedent; 1103 locuitori la un farmacist față de 1186 în anul 2022; 148 locuitori la un cadru sanitar mediu față de 150 în anul anterior.

Populația care a revenit la un cadru sanitar și cadrele sanitare care au revenit la 10000 de locuitori

- persoane -

	2023*	2022**
Locuitori la un medic	465	463
Medici la 10000 locuitori	22	22
Locuitori la un medic stomatolog	1269	1303
Medici stomatologi la 10000 locuitori	8	8
Locuitori la un farmacist	1103	1186
Farmacisti la 10000 locuitori	9	8
Locuitori la un cadru sanitar mediu	148	150
Personal sanitar mediu la 10000 locuitori	67	67

* date provizorii

** date modificate, ca urmare a revizuirii populației rezidente la 1 iulie 2022

Un alt indicator statistic care evidențiază gradul de încărcare al personalului sanitar îl reprezintă numărul de personal medico-sanitar ce revine la 10000 de locuitori și care a avut o evoluție relativ constantă în perioada 2022-2023. Astfel, în anul 2023, la 10000 locuitori s-au înregistrat, în medie, 22 medici (la nivelul anului 2022), 8 medici stomatologi (la nivelul anului 2022); 9 farmaciști (8 farmaciști în anul 2022) și 67 personal sanitar mediu (la nivelul anului 2022).

Sistemul de îngrijire socială a oferit, în anul 2023, servicii de îngrijire medicală în 8 unități rezidențiale destinate persoanelor cu dizabilități și în 6 unități rezidențiale pentru persoane vârstnice.

La sfârșitul anului 2023, rețeaua instituțiilor de ocrotire medico-socială pentru persoanele cu dizabilități înregistra un număr de 8 unități specializate (la nivelul anului 2022) din care 7 unități în sectorul public și o (1) unitate în sectorul privat. În anul 2023, instituțiile de ocrotire medico-socială pentru persoanele cu dizabilități dispuneau de 608 paturi (la nivelul anului 2022) iar în cadrul acestora au beneficiat de asistență medicală specială cu internare un număr de 531 persoane (+0,6% față de anul 2022), fiecare beneficiind în medie de asistență de specialitate câte 358,8 zile/an (356,3 zile/an în anul 2022). În instituțiile de ocrotire medico-socială pentru persoanele cu dizabilități, în anul 2023, își desfășurau activitatea 53 persoane din categoria personalului sanitar mediu (-3,6% față de anul 2022) și 179 persoane din categoria personalului sanitar auxiliar (-1,6% față de anul precedent).

La sfârșitul anului 2023, în județul Sălaj existau 6 unități rezidențiale pentru persoanele vârstnice (la nivelul anului 2022) din care 3 unități în mediul urban și 3 unități în mediul rural. În anul 2023, unitățile rezidențiale pentru persoanele vârstnice dispuneau de 337 paturi (+14,6% față de anul 2022) și în cadrul acestora au beneficiat de asistență medicală specială cu internare continuă un număr de 349 persoane (+0,6% față de anul 2022), fiecare beneficiind în medie de asistență de specialitate câte 278,4 zile/an (238,4 zile/an în anul 2022). În unitățile rezidențiale pentru persoanele vârstnice, în anul 2023, își desfășurau activitatea 3 fiziokinetoterapeuți, un (1) asistent cu studii superioare, 24 persoane din categoria personalului sanitar mediu (+9,1% față de anul precedent) și 57 persoane din categoria personalului sanitar auxiliar (+16,3% față de anul precedent).

În anul 2023, a furnizat servicii de dializă un (1) punct de lucru al centrelor de dializă, care a dispus de 20 paturi pentru cazuri de zi, beneficiind de aceste servicii un număr de 162 pacienți. Punctul de lucru al centrelor de dializă se găsește în mediul urban și aparține sectorului privat.

Asistența medicală de urgență

	2023	2022	- număr - Anul 2023 față de anul 2022 diferențe (+/-)
Autosanitare	47	45	+2
Solicitări – total	38788	38996	-208
din care: rezolvate	38347	38615	-268
Pacienți transportați	21789	21627	+162
Pacienți asistați la locul solicitării fără a fi transportați	8410	10834	-2424

În județul Sălaj, activitatea de asistență medicală de urgență, în anul 2023 s-a desfășurat cu suportul serviciilor de transport medical constând într-un număr de 47 autosanitare (+4,4% față de anul precedent) toate aparținând sectorului public. În cursul anului 2023, au fost înregistrate un număr de 38788 solicitări pentru transportul sau asistența pacienților (-0,5% față de anul 2022) iar numărul pacienților transportați cu autosanitare a fost de 21789 persoane (+0,7% față de anul 2022).

III. CONCEPTE DE BAZĂ – NOTE METODOLOGICE

Spitalul este unitatea sanitară (publică, publică cu secții private sau privată) cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care furnizează, cu precădere, servicii medicale persoanelor internate. Deși *principala lor activitate este acordarea de servicii medicale cu internare continuă*, spitalele pot avea în componența lor structuri care acordă servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi, îngrijiri la domiciliu și servicii paraclinice ambulatorii.

În conformitate cu Legea nr. 95 din 2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, spitalele acordă servicii medicale preventive, curative, de recuperare și paliative. Structura organizatorică a unui spital poate cuprinde, după caz: secții, laboratoare, servicii de diagnostic și tratament, compartimente, servicii sau birouri tehnice, economice sau administrative, servicii de asistență prespitalicească și transport urgențe, structuri de primiri urgențe. Spitalele au obligația să desfășoare activitatea de educație medicală și cercetare pentru medici, asistenți medicali și alt personal sanitar. În numărul de spitale prezentat în publicație sunt incluse spitalele și toate unitățile medicale asimilate spitalelor care oferă servicii de internare continuă și de zi sau numai servicii de internare continuă.

Centrul de sănătate cu paturi de spital este unitatea sanitară cu paturi care asigură asistență medicală de specialitate în cel puțin două specialități pentru populația din mai multe localități apropiate.

Unitatea medico-socială este o instituție publică specializată cu paturi, cu personalitate juridică, în subordinea autorităților administrației publice locale, care asigură persoanelor cu nevoi medico-sociale servicii de îngrijire, servicii medicale, precum și servicii sociale.

Cabinetul medical este unitatea sanitară cu sau fără personalitate juridică, furnizoare de servicii publice, de stat sau private, de asistență medicală umană preventivă, curativă, de recuperare și de urgență. Serviciile de sănătate acordate de cabinetele medicale se realizează de medici de medicină generală, medici de familie, medici stomatologi, medici specialiști și alte categorii de personal sanitar autorizat. Cabinetele medicale pot fi: cabinete medicale școlare sau studențești, cabinete medicale de medicină generală, cabinete medicale de familie, cabinete medicale de specialitate, cabinete stomatologice.

Cabinetul medical școlar / studențesc este unitatea sanitară care funcționează în unități de învățământ preuniversitar și universitar și asigură asistența medicală generală preventivă, curativă și de urgență pentru elevii sau studenții arondați.

Cabinetul medical de medicină generală este unitatea sanitară care furnizează servicii medicale de asistență medicală primară pacienților asigurați prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate indiferent de vârstă sau de starea de sănătate. Cabinetul medical de medicină generală are ca reprezentant legal/titular, un medic de medicină generală care recomandă pacienților, în funcție de simptome, un medic specialist, dacă este necesar.

Cabinetul de medicină de familie este unitatea sanitară privată care furnizează servicii medicale de asistență primară către pacienții asigurați prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate, înscriși pe lista proprie a medicilor de familie (fără plată) sau pe listele altor medici de familie (cu plată) și pentru pacienții neasigurați (cu plată). Cabinetele medicale de familie au ca reprezentant legal / titular, un medic de familie. Există cabinet de medicină de familie independente, dar și centre medicale sau societăți medicale civile în care activitatea medicilor de familie este grupată în mai multe cabinete medicale. Prin excepție, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie pot avea în structură cabinete de medicină de familie, ca unități sanitare publice.

Cabinetul medical de specialitate este unitatea medicală destinată în special îngrijirii sănătății în ambulatoriu. Cabinetele medicale de specialitate furnizează servicii de tratament pentru specialitatea medicală pentru care au fost destinate. În general, aceste cabinete au o singură specialitate, dar se întâlnesc situații în care sunt grupate mai multe specialități medicale. Există cabinete medicale de specialitate individuale, dar și centre medicale, ambulatorii integrate spitalelor, policlinicilor etc. în care activitatea medicilor specialiști este grupată în mai multe cabinete medicale.

Cabinetul stomatologic este unitatea care furnizează servicii stomatologice de prevenire și / sau curative. Există cabinete stomatologice independente, dar și clinici sau societăți civile stomatologice în care activitatea medicilor stomatologi este grupată în mai multe cabinete medicale.

În numărul cabinetelor independente de medicină generală, cabinetelor independente de medicină de familie, cabinetelor stomatologice independente și cabinetelor medicale independente de specialitate nu sunt incluse cabinetele din structura altor tipuri de unități sanitare, cum ar fi: policlinici, societăți

Ambulatoriul integrat spitalului reprezintă structura sanitară organizată în cadrul unităților sanitare cu paturi, prin care se asigură asistența medicală de specialitate ambulatorie și care are în structură cabinete medicale de specialitate care au corespondent în specialitățile secțiilor și compartimentelor cu paturi, precum și cabinet medicale în alte specialități, după caz, pentru a asigura o asistență medicală complexă și buna funcționare a activității spitalului. Ambulatoriul integrat spitalului face parte din structura spitalului, activitatea medicilor se desfășoară în sistem integrat și utilizează în comun platoul

tehnic, cu respectarea legislației în vigoare de prevenire a infecțiilor nosocomiale, în vederea creșterii accesibilității pacienților la servicii medicale diverse și complete. Serviciile medicale ambulatorii sunt înregistrate și raportate distinct. Ambulatoriul integrat al spitalului se organizează în aceeași clădire cu spitalul, de regulă la parterul unității sau într-o altă clădire aparținând unității sanitare, cu respectarea circuitelor organizatorice și funcționale în condițiile legii.

Farmacia asigură asistența farmaceutică a populației prin vânzarea și eliberarea, la prețul cu amănuntul, a medicamentelor, cu sau fără prescripție medicală, prepararea medicamentelor magistrale și oficinale sau a altor produse de sănătate, vânzarea de produse cosmetice, dispozitive și aparatură medicală de uz individual etc.. Farmaciile pot deschide puncte de lucru.

Punctele de lucru ale farmaciilor sunt societăți comerciale medicale care asigură populației, în ambulatoriu, accesul la produse medicamentoase care se eliberează fără prescripție medicală, produse igienico-cosmetice și dispozitive medicale, suplimente alimentare și alimente cu destinație specială și alte produse destinate utilizării în unele stări patologice.

Laboratorul medical asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, recoltarea de produse patologice, efectuarea tratamentelor, preparatelor și oricăror altor prestații medico-sanitare specifice profilului lor de activitate.

În numărul unităților de îngrijire destinate persoanelor cu dizabilități (unități rezidențiale sau de zi) precum și în numărul unităților rezidențiale pentru persoane vârstnice sunt incluse numai unitățile în care sunt furnizate servicii medicale împreună cu serviciile de asistență socială.

Paturile de spital sunt paturile pentru care există decizii de funcționare, utilizate pentru a spitaliza pacienții în scopul precizării diagnosticului, aplicării tratamentului sau pentru acordarea serviciilor de maternitate și neonatologie. În numărul paturilor din spitale sunt incluse și paturile pentru nou-născuți din spitale sau secții de obstetrică-ginecologie; nu sunt incluse paturile pentru însoțitori și nici paturile aferente posturilor de dializă. Paturile din spitale pot fi pentru internare continuă sau pentru internare de zi.

Numărul internațiilor este dat de numărul cazurilor de internare continuă (pentru cel puțin o noapte), pentru pacienții cărora li s-au făcut forme legale de internare pentru tratament și/sau îngrijire și care au stat internați cel puțin o noapte.

Numărul cazurilor de zi este dat de numărul persoanelor cărora li s-au făcut formele de internare pentru diagnosticarea unor boli, aplicarea unor tratamente medicale sau pentru acordarea altor tipuri de îngrijire medicală și care au fost externați în cursul aceleiași zile.

Personalul medico-sanitar reprezintă totalitatea personalului medical de specialitate care activează în unități de ocrotire a sănătății și în unități de cercetare științifică în domeniul medical atât în sectorul public, cât și în cel privat. Personalul sanitar a fost înregistrat o singură dată, la unitatea sanitară unde are declarată funcția de bază. Personalul sanitar este format din: personal sanitar cu pregătire medicală superioară, personal sanitar mediu și personal sanitar auxiliar. În numărul personalului medico-sanitar este inclus și personalul medical din unitățile de asistență socială în care se acordă îngrijiri medicale combinate cu îngrijiri sociale (unități rezidențiale pentru persoane vârstnice, unități rezidențiale și centre de zi pentru persoane cu dizabilități), precum și personalul medical care își desfășoară activitatea în unități ale administrației publice din cadrul sistemului sanitar sau desfășoară activități de cercetare în institute și instituții medicale fără paturi, ori își desfășoară activitatea în Casele de Asigurări de Sănătate, Direcțiile de Sănătate Publică etc.

Personalul sanitar cu pregătire medicală superioară cuprinde: medici, medici stomatologi, farmaciști, fiziokinetoterapeuți, fizioterapeuți, profesori cultură fizică medicală, asistenți medicali cu studii superioare, alt personal sanitar cu studii superioare (biologi, chimiști, logopezi, psihologi etc.). În numărul medicilor, medicilor stomatologi și al farmaciștilor sunt incluși și medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți, respectiv farmaciștii rezidenți.

Personalul sanitar mediu este format din următoarele categorii de personal: asistenți medicali cu studii postliceale de specialitate, asistenți medicali cu liceu sanitar, asistenți de farmacie, asistenți medico-sociali cu studii medii, asistenți medicali comunitari - cu studii medii, mediatorii sanitari - cu studii medii, surori medicale, tehnicieni dentari, tehnicieni sanitari aparatură medicală, tehnicieni sanitari opticieni, tehnicieni sanitari protezare ortopedică, tehnicieni sanitari protezare auditivă, educatori-puericultori, oficianți medicali, moașe, laboranți cu liceul sanitar sau școală postliceală, operatori registratori de urgență, maseuri, autopsieri, registratori medicali, statisticieni medicali, instructori C.F.M. - cultură fizică medicală, instructori de ergoterapie și alte categorii de personal sanitar cu studii medii asimilate.

În numărul **personalului sanitar auxiliar** sunt incluși: infirmieri, agenți de dezinsecție, dezinsecție și deratizare, brancardieri, băieși, gipsari, nămolari, spălătorese, îngrijitori, mediatorii sanitari (fără studii medii finalizate), ambulanțieri, șoferi autosanitară și alte categorii de personal sanitar asimilate personalului sanitar auxiliar.

Gradul de utilizare a paturilor din unitățile sanitare s-a determinat raportând numărul total al zilelor de spitalizare continuă dintr-un anumit tip de unitate sanitară (om-zile spitalizare la sfârșitul anului) la numărul total de paturi aflate în funcțiune la sfârșitul anului din acest tip de unitate sanitară și se exprimă în numărul mediu de zile de utilizare a paturilor/an. Pentru stabilirea gradului de utilizare a paturilor din unitățile sanitare s-au luat în considerare numai bolnavii cu internare continuă, fără însoțitorii acestora.

Durata medie de internare s-a determinat raportând numărul total al zilelor de spitalizare continuă (om-zile spitalizare contabile la sfârșitul anului) la numărul persoanelor care au fost internate în anul de referință și se exprimă în număr mediu de zile de internare/pacient.

Numărul mediu al locuitorilor care a revenit la un cadru medico - sanitar a fost calculat prin raportarea numărului populației rezidente la 1 iulie a fiecărui an la numărul personalului medico – sanitar dintr-o anumită categorie și se exprimă în număr mediu de locuitori/un cadru medico-sanitar.

Numărul mediu de personal medico - sanitar la 10000 locuitori a fost calculat prin raportarea numărului de persoane dintr-o anumită categorie de personal medico – sanitar la numărul populației rezidente și înmulțit cu 10000 și se exprimă în număr mediu de personal medico-sanitar/10000 locuitori.