



**PROIECT „Crearea cadrului strategic și operațional pentru planificarea și reorganizarea la nivel național și regional a serviciilor de sănătate” Cod SMIS 129165**

*Septembrie 2023*

**MASTERPLAN REGIONAL DE SERVICII DE SĂNĂTATE  
REGIUNEA CENTRU  
(Județele Alba, Brașov, Covasna, Mureș, Harghita și Sibiu)**

## CUPRINS

<b>CAPITOLUL I: CONTEXTUL SOCIO-ECONOMIC AL REGIUNII CENTRU ȘI PRINCIPALII CONTRIBUTORI AI MORBIDITĂȚII</b> .....	5
1. CARACTERISTICI GEOGRAFICE.....	5
2. ANALIZĂ DEMOGRAFICĂ ȘI SOCIO-ECONOMICĂ .....	5
<b>CAPITOLUL II: MASTERPLAN REGIONAL DE SERVICII DE SĂNĂTATE DETALIIAT PE NIVELURI DE ÎNGRIJIRE</b> .....	7
1. CONSOLIDAREA ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE: CABINETELE MEDICILOR DE FAMILIE, ASISTENȚA COMUNITARĂ, CABINETELE STOMATOLOGICE, FARMACII.....	7
1.1. Consolidarea asistenței Medicale comunitare.....	7
1.1.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	7
1.1.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	9
1.2. DEZVOLTAREA CABINETELOR MEDICILOR DE FAMILIE .....	12
1.2.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	12
1.2.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	14
1.3. DEZVOLTAREA CABINETELOR STOMATOLOGICE .....	16
1.3.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	16
1.3.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	17
1.4. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII FARMACEUTICE .....	17
1.4.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	17
1.4.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	18
2. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR DE ÎNGRIJIRE AMBULATORIE CLINICĂ ȘI PARACLINICĂ .....	21
2.1. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII AMBULATORII DE SPECIALITATE .....	21
2.1.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	21
2.1.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	28
2.2. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII PARACLINICE.....	29
2.2.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite .....	29
2.2.2. Ținte regionale și Plan Operațional .....	31
3. STRATEGIA DE RECONFIGURARE A SPITALELOR PENTRU ÎNGRIJIRE BOLI ACUTE.....	43
3.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI PRINCIPALELE DEFICITE .....	43
3.1.1. Servicii de spitalizare continuă pentru boli acute .....	44
3.1.2. Servicii de spitalizare de zi și chirurgie de o zi.....	48
3.2. DIRECȚII ȘI ȚINTE STRATEGICE .....	54
3.3. PLAN OPERAȚIONAL LA NIVEL JUDEȚEAN.....	57
3.4. SINTEZĂ PENTRU TOATE JUDEȚELE.....	61
4. DEZVOLTAREA ÎNGRIJIRII PE TERMEN LUNG, A CELEI PALIATIVE ȘI A RECUPERĂRII .....	65
4.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI PRINCIPALELE DEFICITE .....	65
4.2. ȚINTE REGIONALE .....	68
4.3. DEZVOLTARE ÎN VIITOR .....	69
4.3.1. Dezvoltarea structurilor de recuperare și îngrijire pe termen lung .....	69
4.3.2. Îngrijiri paliative .....	71
5. REȚEAUA DE URGENȚĂ DIN REGIUNE.....	80
5.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI A PRINCIPALELOR DEFICITE.....	80
5.2. ȚINTE REGIONALE ȘI PLAN OPERAȚIONAL .....	81
<b>CAPITOLUL III: ASPECTE TRANSVERSALE</b> .....	83
1. IMPLICAȚIILE PRIVIND RESURSELE UMANE.....	83
1.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI A PRINCIPALELOR DEFICITE.....	83
1.2. ȚINTE REGIONALE ȘI PLAN OPERAȚIONAL .....	87
2. DEZVOLTAREA INFRASTRUCTURII ÎN SPITALELE PUBLICE .....	89
2.1. SITUAȚIA ACTUALĂ .....	89
2.1.1. Echipamente .....	89
2.1.2. Clădiri .....	91
2.2. SITUAȚIA PRECONIZATĂ .....	93
2.2.1. Echipamente – recomandări .....	93
2.2.2. Clădiri - recomandări.....	94

<b>ANEXE MASTERPLAN REGIUNEA CENTRU .....</b>	<b>96</b>
ANEXE CAPITOLUL I: CONTEXTUL SOCIO-ECONOMIC AL REGIUNII CENTRU ȘI PRINCIPALII CONTRIBUTORI AI MORBIDITĂȚII .....	96
ANEXA I.1: PROFILUL STĂRII DE SĂNĂTATE, 2019, REGIUNEA CENTRU.....	96
ANEXE CAPITOLUL II: MASTERPLAN REGIONAL DE SERVICII DE SĂNĂTATE DETALIAT PE NIVELE DE ÎNGRIJIRE ..	98
ANEXA II.1 ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ.....	98
ANEXA II.2: SERVICII SPITALICEȘTI PENTRU ÎNGRIJIRE BOLI ACUTE.....	101
ANEXA II.3: SERVICII DE ÎNGRIJIRE PE TERMEN LUNG, SERVICII DE REABILITARE ȘI SERVICII PALIATIVE .....	107
ANEXE CAPITOLUL III: ASPECTE TRANSVERSALE .....	110
ANEXA III.1. RESURSELE UMANE .....	110
ANEXA III.2: INFRASTRUCTURA SPITALE PUBLICE .....	117

## ABREVIERI

AB	Județul Alba
ANMMDMR	Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din Romania
AROPE	Rata riscului de sărăcie sau excluziune socială
BEI	Banca Europeană de Investiții
BV	Județul Brașov
CE	Comisia Europeană
CMI	Cabinet medical individual
CNAS	Casa Națională de Asigurări de Sănătate
CNSISP	Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică
COVID-19	Sindromul respirator acut 2019-nCoV
CV	Județul Covasna
DSA	Angiograf digital
DRG	Sistemul de clasificare în grupe de diagnostice
EUROSTAT	Oficiul European de Statistică
HR	Județul Harghita
ICM	Indicele de complexitate a cazurilor
INMSS	Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate
INSP	Institutul Național de Sănătate Publică
INS	Institutul Național de Statistică
ITL	Îngrijire pe termen lung
OCDE	Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică
OMS	Organizația Mondială a Sănătății
ORL	Otorinolaringologie
MF	Medic de familie
MG	Medic generalist
MRSS	Masterplan Regional de Servicii de Sănătate
MS	Ministerul Sănătății sau Județul Mureș, după caz, în funcție de context
PIB	Produs intern brut
PNRR	Planul Național de Redresare și Reziliență
POIDS	Programul Incluziune și Demnitate Socială
POR	Program Operațional Regional
PSI	Plan Strategic Instituțional
PRSS	Planul Regional de Servicii de Sănătate
RAD	Terapie cu radiații
RSM	Rata standardizată a mortalității
SARS-CoV-2	Coronavirusul sindromului respirator acut sever 2
SB	Județul Sibiu
SMURD	Serviciu mobil de urgență, reanimare și descarcerare
SNS	Strategia Națională de Sănătate
UE	Uniunea Europeană

## CAPITOLUL I: CONTEXTUL SOCIO-ECONOMIC AL REGIUNII CENTRU ȘI PRINCIPALII CONTRIBUTORI AI MORBIDITĂȚII

### 1. CARACTERISTICI GEOGRAFICE

#### Descriere regiune: județe, suprafață, relief

Regiunea Centru este așezată în zona centrală a României, în interiorul mării curburi a Munților Carpați, pe cursurile superioare și mijlocii ale Mureșului și Oltului. Regiunea Centru are o suprafață de 34.100 km<sup>2</sup>, reprezentând 14,3% din teritoriul României. Prin poziția sa geografică, realizează conexiuni cu 6 din celelalte 7 regiuni de dezvoltare, înregistrându-se distanțe aproximativ egale din zona ei centrală până la punctele de trecere a frontierelor.

Clima caracteristică Regiunii Centru este temperat-continentală, variind în funcție de altitudine. În depresiunile intramontane din partea de est a regiunii se înregistrează frecvent inversiuni termice, aerul rece putând staționa aici perioade îndelungate.

#### PIB regiune

**Tabel I.1.1 PIB-ul pe regiuni de dezvoltare din România**

România, regiune	PIB/locuitor % din media UE
România	<b>70</b>
Nord-Vest	64
Centru	66
Nord-Est	44
Sud-Est	58
Sud-Muntenia	54
București-Ilfov	160
Sud-Vest Oltenia	54
Vest	71

Sursa: Eurostat 2019

### 2. ANALIZĂ DEMOGRAFICĂ ȘI SOCIO-ECONOMICĂ

- Număr locuitori: 2.317.734 (11,95% din populația rezidentă a României la 1 iulie 2019)
- Populația în urban: 57,33%
- Populația în vârstă de 65+: 18,34%

**Tabel I.2.1 Situația populației rezidente și din mediul rural în regiunea Centru, perioada 2019-2021**

Județ	Pop. rezidentă 2019	Nr. pers. rural 2019	Pop. rez. 2020	nr. pers. rural 2020	Pop. rez. 2021	Nr. pers. rural 2021
ALBA	324.871	133.630	322.499	132.458	323.407	134.519
BRAȘOV	553.301	163.289	553.485	165.199	550.854	169.277
COVASNA	201.910	106.589	200.864	106.088	200.083	106.961
HARGHITA	302.006	174.478	300.375	173.567	295.450	172.809
MUREȘ	534.380	271.187	531.357	270.262	524.251	270.672
SIBIU	401.266	139.771	400.849	140.296	394.655	141.418
<b>Total</b>	<b>2.317.734</b>	<b>988.944</b>	<b>2.309.429</b>	<b>987.870</b>	<b>2.288.700</b>	<b>995.656</b>

**Tabel I.2.2 Situația populației 0-14 ani și 65 de ani și peste în regiunea Centru, perioada 2019-2021**

Județ	0-14 ani 2019	65 ani și + 2019	0-14 ani 2020	65 ani și + 2020	0-14 ani 2021	65 ani și + 2021
-------	------------------	---------------------	---------------	---------------------	------------------	---------------------

<b>ALBA</b>	48.190	66.325	47.514	67.779	47.973	68.024
<b>BRAȘOV</b>	93.354	100.157	93.841	103.428	95.054	106.974
<b>COVASNA</b>	34.699	35.935	34.263	36.564	34.138	37.037
<b>HARGHITA</b>	50.246	55.103	49.722	56.024	49.501	56.101
<b>MUREȘ</b>	88.874	99.780	88.101	100.931	87.710	101.314
<b>SIBIU</b>	67.885	67.908	67.716	69.658	67.568	71.476
<b>Total</b>	<b>383.248</b>	<b>425.208</b>	<b>381.157</b>	<b>434.384</b>	<b>381.944</b>	<b>440.926</b>

La nivelul regiunii **Centru**, copiii de **0-14 ani** reprezintă **16,53%** din totalul populației (peste media națională, de 15,7%), iar vârstnicii de peste **65 de ani** reprezintă **18,34%** din total și se situează pe un trend ascendent; **42,66%** din populația regiunii trăiește în mediul rural (INS, 2019). Cu toate acestea, regiunea **Centru** se numără printre cele mai urbanizate regiuni ale României, după Regiunea București-Ilfov și Regiunea Vest.

## CAPITOLUL II: MASTERPLAN REGIONAL DE SERVICII DE SĂNĂTATE DETALIAT PE NIVELURI DE ÎNGRIJIRE

### 1. CONSOLIDAREA ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE: ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ, CABINETELE MEDICILOR DE FAMILIE, CABINETELE STOMATOLOGICE, FARMACII

- Număr medici de familie/100.000 de locuitori din regiunea Centru: 66,98 (aproape de media națională – 65,33), dintre care în contract cu CAS doar 55,46 (aproape de media națională – 55,5)
- Număr medici de familie din regiunea Centru pe mediu de rezidență: 830 în urban și 431 MF în rural, revenind în medie 65,38 MF/100.00 locuitori în urban și 42,92 MF/100.00 locuitori în rural, sub media națională în urban (67,5) și aproape de media națională în mediul rural (42,3)
- Număr mediu de consultații ale medicilor de familie/pacient din regiunea Centru: 2,98 (peste media națională 2,71)
- Număr localități fără medic de familie, pe mediu de rezidență, în regiunea Centru: 31 (conform datelor CNAS)
- Număr persoane beneficiare ale pachetului minimal de servicii: 453.932 (reprezentând 19,96% din populația rezidentă a regiunii)
- Număr persoane asigurate înscrise pe listele medicilor de familie: 1.956.731 (reprezentând 86,06% din populația rezidentă a regiunii)
- La nivelul regiunii Centru, revin în medie 1493 locuitori la un medic de familie, conform datelor INS, și 1803 locuitori / MF în contract cu CAS, 863 locuitori la un medic stomatolog și 729 de persoane la un farmacist. Marea majoritate a personalului medical superior înregistrat în regiune lucrează în sistem privat: 79,51% din totalul medicilor de familie, 78,45% dintre medicii stomatologi și 79,17% dintre farmaciști (CNAS, INS, 2022).

#### 1.1. CONSOLIDAREA ASISTENȚEI MEDICALE COMUNITARE

##### 1.1.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite

Conform datelor raportate de MS-UIS, numărul asistențelor medicale comunitari din regiunea Centru a crescut în perioada 2019-2021 (de la 9,0 la 10,2 AMC la 100.000 locuitori). Numărul mediatorilor sanitari a rămas relativ constant în perioada 2019-2021. Asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari sunt angajați de către autoritățile locale, de obicei ca parte a compartimentelor de asistență medicală comunitară de la nivelul unității teritoriale administrative, iar finanțarea cheltuielilor salariale pentru aceste categorii de personal este asigurată în cea mai mare parte de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și de la bugetul local al unor unități administrativ teritoriale.

**Tabel II 1.1.1.1 Rata de acoperire cu asistenți medicali comunitari și mediatorii sanitari în regiunea Centru, 2019-2021**

Județ	Asistenți medicali comunitari la 100.000 locuitori			Mediatorii sanitari la 100.000 locuitori de etnie romă		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Alba	19,1	20,2	20,1	12,3	12,4	12,4
Brașov	0,2	0,2	0,9	12,7	12,6	14,5
Covasna	2,0	2,0	2,5	44,6	44,8	45,0
Harghita	11,3	14,6	16,9	56,3	56,6	57,5
Mureș	9,7	10,2	11,3	58,0	56,5	57,2
Sibiu	14,0	14,7	15,2	64,8	62,4	63,3
<b>Total Regiune</b>	<b>9,0</b>	<b>9,8</b>	<b>10,2</b>	<b>40,6</b>	<b>39,8</b>	<b>40,6</b>

Sursa datelor: MS-UIS pentru personalul din asistența medicală comunitară și INS pentru populație

Dacă în cazul AMC se observă o ușoară creștere a gradului de acoperire în perioada 2019-2020, gradul de acoperire cu mediiatori sanitari a rămas relativ constant. De departe, județul cu cea mai slabă acoperire cu personal în asistența medicală comunitară, dar mai ales cu AMC, este județul Brașov. Până în 2021, în județul Brașov activa un singur AMC, abia din 2022 au mai fost angajați 4 AMC. O rată foarte mică de acoperire cu AMC are și județul Covasna (2,5 la 100.000 locuitori în 2021). În 2022, în județul Brașov existau 11 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar, iar în județul Covasna existau 7 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar. În concluzie, accesul populației din cele 2 județe la servicii de asistență medicală primară este foarte limitat.

**Tabel II 1.1.1.2 Rata de acoperire cu asistenți medicali comunitari și mediiatori sanitari în regiunea Centru, mediul rural, 2019-2021**

Județ	Asistenți medicali comunitari la 100.000 locuitori			Mediiatori sanitari la 100.000 locuitori de etnie romă		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Alba	27,7	28,7	29,0	7,5	7,5	7,4
Brașov	0,0	0,0	3,0	36,7	36,3	35,4
Covasna	2,8	2,8	3,7	56,3	56,6	56,1
Harghita	9,7	13,3	15,6	6,9	69,1	69,4
Mureș	17,3	18,1	18,5	70,1	74,0	73,9
Sibiu	27,2	29,2	29,7	135,9	128,3	127,3
<b>Total Regiune</b>	<b>14,4</b>	<b>15,6</b>	<b>16,8</b>	<b>63,7</b>	<b>63,8</b>	<b>63,3</b>

*Sursa datelor: MS-UIS pentru personalul din asistența medicală comunitară și INS pentru populație*

Majoritatea personalului din asistența medicală comunitară fiind angajat în mediul rural, este evident că rata de acoperire, atât cu AMC, cât și cu mediiatori sanitari, este mai mare în rural decât rata totală pe județ/regiune. Se observă aceeași tendință de ușoară creștere a acoperirii cu AMC în rural, în perioada 2019-2021, la mediiatori rata rămânând constantă.

Rata de acoperire cu personal din asistența medicală comunitară în regiunea Centru este relativ mică în comparație cu alte regiuni (vezi harta). Brașov este județul cu cea mai slabă acoperire cu AMC din regiune, iar Alba are cea mai bună acoperire cu AMC.

Dacă ar fi să se țină cont de criteriul de normare a unei AMC de 500 de persoane asistate (conform HG 459/2010), numai în mediul rural ar mai fi necesar de angajat aproximativ 1800 de AMC. Ideal ar fi de dorit ca un număr cât mai mare de UAT rurale să fie acoperite cu măcar un AMC.

În regiunea Centru, existau 27 de localități care nu aveau nici medic de familie, nici asistent medical comunitar în anul 2022 (conform datelor MS-UIS) Cele mai multe localități fără niciun personal medical din asistența medicală primară (medic de familie și asistent medical comunitar) se întâlnesc tot în județele Brașov și Covasna. Accesul populației la servicii medicale primare este foarte limitat.

În anul 2022, în județul Alba, existau 3 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar: Almașu Mare, Integralde, Ceru Băcăinți.

În anul 2022, în județul Brașov, existau 11 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar: Augustin, Beclean, Cincu, Crizbav, Holbav, Lisa, Sâmbăta de Sus, Ungra, Bunești, Soarș, Ticușu.

În anul 2022, în județul Covasna, existau 7 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar: Catalina, Dalnic, Mereni, Poian, Boroșneu Mare, Malnaș, Moacșa.

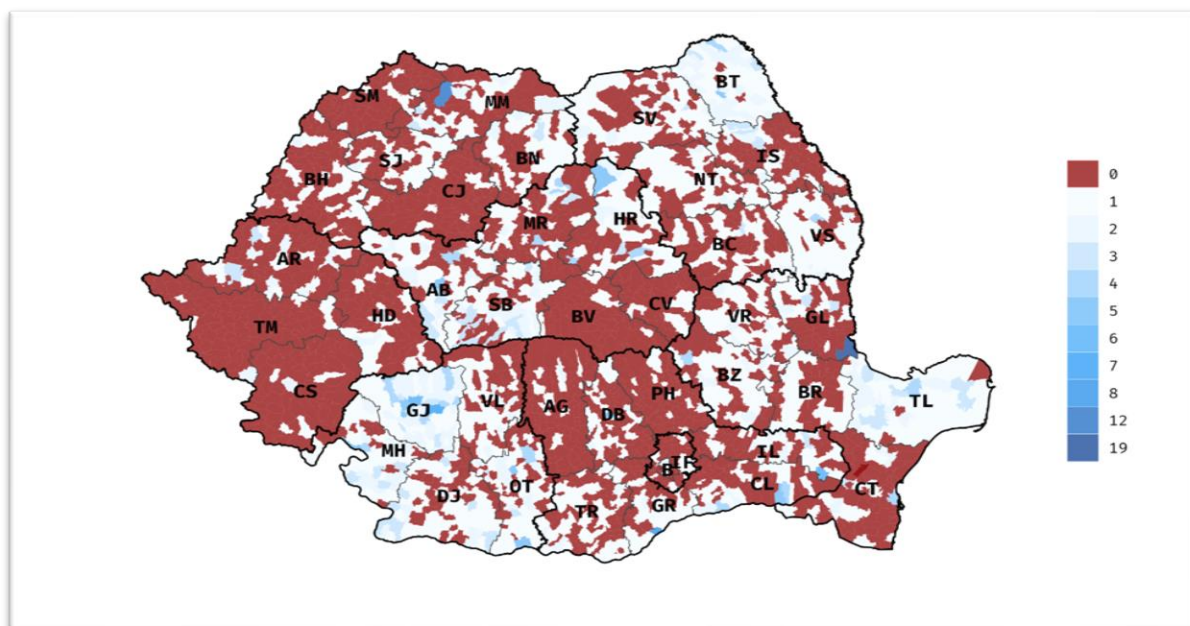


În anul 2022, în județul Harghita, exista 1 localitate fără medic de familie și fără asistent medical comunitar: Leliceni.

În anul 2022, în județul Mureș, existau 5 localități fără medic de familie și fără asistent medical comunitar: Bereni, Chibed, Chiheru de Jos, Mădăraș, Hodoșa.

În anul 2022, în județul Sibiu, nu mai existau localități care să nu aibă nici medic de familie nici asistent medical comunitar.

#### Harta II 1.1.1.1. Numărul de AMC pe localități în anul 2022



Sursa: Ministerul Sănătății

În regiunea Centru, aproximativ 17% dintre asistenții medicali comunitari au absolvit programul de specializare în 2022. Procentul este mult mai scăzut în mediul urban decât în rural (conform datelor MS-UIS).

În anul 2022, în regiunea Centru, numai 30 asistenți medicali comunitari (adică 12%) erau plătiți de la bugetul local al UAT (conform datelor MS-UIS).

#### 1.1.2. Ținte regionale și Plan Operațional

- Dezvoltarea unui număr minim de 27 de echipe comunitare (cel puțin un asistent medical comunitar) în localitățile în care nu există nici medic de familie, nici asistent medical comunitar.
- Acoperirea echitabilă a comunităților din mediul rural cu asistenți medicali comunitari și cu mediatori sanitari (acolo unde există populație de etnie romă) pentru îmbunătățirea accesului populației (în special cea vulnerabilă) la servicii de sănătate de bază (în special preventive).
- Dezvoltarea unor centre comunitare integrate (CCI) care să acopere și zone mai extinse cu deficit mare de medici de familie și/sau asistenți medicali comunitari.
- Modificări legislative care să permită includerea medicilor de medicină generală (cei care nu au intrat într-un program de specializare) în cadrul CCI pentru a oferi un set de servicii (în special preventive) care vor fi stabilite în consens de către Colegiul Medicilor din România și de către asociațiile profesionale ale medicilor de familie.

- e) Pilotarea unui model de practică independentă a asistenților medicali comunitari, cu furnizarea serviciilor esențiale de sănătate conform competențelor acestora, pentru zonele rurale, dezavantajate și care se confruntă cu lipsa cronică a medicilor de familie, prin modificarea legislației în vigoare.
- f) În cadrul PNRR au fost depuse 200 de propuneri de proiecte pentru înființarea de centre comunitare integrate<sup>1</sup>. Pentru regiunea Centru, au fost selectate pentru finanțare 33 proiecte de vizând construcția/renovarea și dotarea unor clădiri cu destinație CCI, astfel:
- 11 proiecte vizând construcție și dotare în localitățile : Râmet (AB), Roșia de Secaș (AB), Sâncel (AB), Jidvei (AB), Teiuș (AB), Dâlnic (CV), Sărmașu (MS), Râciu (MS), Eremitu (MS), Sînpetru de Câmpie (MS), Band (MS)
  - 21 de proiecte vizând renovare și dotare în localitățile: Aiud (AB), Horea (AB), Sôhodol (AB), Sona (AB), Câmpeni (AB), Jibert (BV), Părâu (BV), Ozun (CV), Ciucsângeorgiu (HR), Toplița(HR), Gheorghieni (HR), Băile Tușnad (HR), Vlăhița (HR), Miercurea-Ciuc (HR), Cristuru Secuiesc(HR), Hodac (MS), Biertan (SB), Hoghilad (SB), Seica Mare (SB), Dumbrăveni (SB) și Sadu (SB).
  - 1 proiect vizând doar dotare în localitatea Teliu (BV).
- f.1. numai o singură UAT fără medic de familie și fără asistent medical comunitar a fost selectată pentru finanțare: comuna Dâlnic (CV)

---

<sup>1</sup>[https://ms.ro/media/documents/Obiective\\_de\\_investi%C8%9Bii\\_aprobate\\_pentru\\_finan%C8%9Bare\\_\\_\\_PNRR\\_\\_\\_I1\\_4\\_Centre\\_comunit\\_HWRv1Kl.pdf](https://ms.ro/media/documents/Obiective_de_investi%C8%9Bii_aprobate_pentru_finan%C8%9Bare___PNRR___I1_4_Centre_comunit_HWRv1Kl.pdf)

CRITERII DE ALOCARE A RESURSELOR PENTRU FURNIZAREA INTERVENȚIILOR / SERVICIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ					
FURNIZOR DE SERVICII DE SĂNĂTATE		MINIM	ADECVAT		
▪ Asistent Medical Comunitar		1 la 1000 persoane	1 la 500 persoane		
▪ Asistent Medical Preșcolar / Școlar		1 la 100 copii preșcolari 1 la 500 elevi	2 la 100 copii preșcolari 1 la 100 elevi 2 la 500 elevi 4 la 1000 elevi		
▪ Mediator Sanitar Rom		1 la 750 persoane de etnie romă	1 la 500 persoane de etnie romă		
▪ Dietetician		1 la 5000 persoane	1 la 2500 persoane		
▪ Optician		1 la 10000 persoane	1 la 5000 persoane		
▪ Fiziokinetoterapeut		1 la 1500 persoane	1 la 800 persoane		
▪ Terapeut ocupațional		1 la 2500 persoane	1 la 1200 persoane		
▪ Psiholog		1 la 2000 persoane	1 la 1000 persoane		
INTERVENȚII / SERVICII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ					
ARIA ADMINISTRATIVĂ DESERVITĂ	INSTITUȚIE	FURNIZORI DE INTERVENȚII / SERVICII DE SĂNĂTATE	MINIM	ADECVAT	Situația prezentă (de completat de coordonatorul de planificare județean)
Grupuri populaționale dezavantajate	APL	Mediator sanitar rom	1 la 750 persoane de etnie romă	1 la 500 persoane de etnie romă	
		Asistent medical comunitar	1	1	
Localități rurale cu populație < 500 persoane	APL	Asistent medical comunitar	1	1	
Localități cu populație 501 - 1000 persoane	APL	Asistent medical comunitar	1	2	
		Asistent medical preșcolar / școlar	1	2	
Localități cu populație între 1000 - 2500 persoane	APL	Asistent medical comunitar	2	4-5	
		Asistent medical preșcolar / școlar	2	3	
		Psiholog	1	2	
		Fiziokinetoterapeut	1.5	3	
		Terapeut ocupațional	1	2	
		Dietetician		1	

<b>Localități cu populație între 2500 – 5000 persoane</b>	APL	Asistenți medicali comunitari din care	5	10	
		Asistent medical comunitar pediatrie	1	2	
		Asistent medical comunitar vârstnici)	1	2	
		Asistent medical comunitar cronici	2	4	
		Asistent medical comunitar îngrijiri de lungă durată	1	2	
		Asistent medical preșcolar / școlar	5	12	
	Psiholog	1.5	5		
	Fiziokinetoterapeut	2.5	6		
	Terapeut ocupațional	1	4	1	
	Dietetician	1	2		
	Optician		1		

## 1.2. DEZVOLTAREA CABINETELOR MEDICILOR DE FAMILIE

### 1.2.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite

La nivelul regiunii Centru, sunt înregistrate în total 1322 cabinete de medicină de familie (față de 1374 în 2019), 63 cabinete de medicină generală, 23 de dispensare medicale, 279 de cabinete medicale școlare (față de 258 în 2019) și 5 cabinete medicale studențești (INS, 2022).

**Tabel II 1.2.1.1 Numărul de cabinete de medicină de familie, medicină generală, dispensare, cabinete școlare și studențești, cabinete stomatologice și farmacii din regiunea Centru, în 2022 față de 2019**

Tipul unității	Total regiune Centru 2019	Total regiune Centru 2022
Cabinete medicale MF	1374	1322
Dispensare medicale	23	23
Cabinete de medicină generală	49	63
Cabinete medicale școlare	258	279
Cabinete medicale studențești	5	5
Societăți medicale civile	3	3
Cabinete stomatologice	1806	1873
Cabinete stomatologice școlare	40	45
Cabinete stomatologice studențești	3	3
Societăți stomatologice civile medicale	1	1
Farmacii	954	955
Puncte farmaceutice	152	148

Sursa date: INS

Conform datelor INS, în regiunea Centru există în total 1523 medici de medicina familiei (față de 1499 medici de familie în 2019), dintre care 1211 lucrează în privat și 312 în sistemul public. Luând în considerare toți medicii de familie înregistrați, rezultă că în regiune revin în medie 66,98 MF/100.000 de locuitori, cu distribuție inegală pe județe: revin 45,71 MF/100.000 locuitori în județul Covasna, 51,04 MF/100.000 locuitori în județul Alba, 55,76 MF/100.000 locuitori în județul Harghita, în timp ce în județul Mureș se înregistrează 74,76 MF/100.000 locuitori, 72,6 MF/100.000 locuitori în județul Brașov, iar în județul Sibiu avem 81,24 medici de familie la 100.000 locuitori (INS, 2022).

Dintre aceștia însă, în regiune activează doar 1261 de medici de familie în contract cu CAS pentru servicii de medicină de familie, revenind în medie 55,46 MF la 100.000 de locuitori. Populația urbană a regiunii Centru este deservită de 830 medici de familie, în mediul urban revenind 65,38 MF la 100.000 de locuitori (față de media națională 67,5). Cei mai mulți medici de familie (255) sunt în județul Brașov, reprezentând 25,45% din totalul regional al medicilor de familie și 30,72% din cei din mediul urban, în acest județ revenind 58,26 MF la 100.000 locuitori. Cel mai mic număr de medici de familie din regiunea Centru se înregistrează în județul Covasna (88), aici revenind 44,21 MF la 100.000 locuitori (CNAS, 2022).

**Tabel II 1.2.1.2 Acoperirea populațională cu medici de familie a regiunii Centru pe județe (număr mediu MF la 100.000 de locuitori), în anul 2022**

Județ, regiune	Total	Urban	Rural	MF/100.000	urban/100.000	rural/100.000
Alba	189	120	69	58,11	63,54	50,60
Brașov	321	255	66	58,26	67,60	37,99
Covasna	88	50	38	44,21	54,67	35,31
Harghita	132	61	71	45,43	51,52	41,25
Mureș	288	166	122	55,63	67,40	44,96
Sibiu	243	178	65	62,28	72,01	45,45
<b>Total Reg. Centru</b>	<b>1,261</b>	<b>830</b>	431	55,46	65,38	42,92

Sursa date: CNAS

Conform datelor CNAS pentru anul 2022, situația deficitului de medici de familie din regiune pe județe, se prezintă astfel:

- în județul **Alba**, 10 localități nu au medic de familie și nici puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 17 localități nu au suficienți MF – deficitul de medici în acest județ este de 23 MF (15 în rural)
- în județul **Brașov**, 7 localități nu au medic de familie și nici și puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 26 localități au deficit de MF – deficitul de medici în acest județ este de 36 MF (23 în rural)
- în județul **Covasna**, 7 localități nu au medic de familie și nici și puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 21 localități nu au suficienți MF – deficitul de medici în acest județ este de 26 MF (21 în rural)
- în județul **Harghita**, 2 localități nu au medic de familie și nici și puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 10 localități înregistrează deficit de MF – deficitul de medici în acest județ este de 13 MF (10 în rural)
- în județul **Mureș**, 2 localități nu au medic de familie și nici și puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 40 localități nu au suficienți MF – deficitul de medici în acest județ este de 56 MF (39 în rural)
- în județul **Sibiu**, 3 localități nu au medic de familie și nici și puncte de lucru ale cabinetelor MF din alte localități, iar 17 localități nu au suficienți MF – deficitul de medici în acest județ este de 17 MF (toți în rural)

În concluzie, la nivelul regiunii Centru, 31 de localități nu au niciun medic de familie, iar numărul suplimentar necesar pentru întreaga regiune Centru ar fi de 171 medici de familie, dintre care 125 sunt necesari în rural și 46 în urban.

Persoanele **asigurate** înscrise pe listele medicilor de familie reprezintă 86,06% din populația regiunii în 2022, față de media națională de 85,86%; cea mai mică pondere a acestora, 83,23%, se înregistrează

în județul Covasna, urmat de județul Harghita, cu 84,32% asigurați din populația rezidentă la 1 iulie 2022, și județul Alba, cu 84,69% asigurați din populația rezidentă la 1 iulie 2022. Beneficiarii **pachetului minimal** de servicii totalizează 453.932 persoane, reprezentând 19,96% din populația regiunii Centru, față de 19,7% la nivel național; cei mai mulți beneficiari ai pachetului minimal sunt înregistrați în județele Harghita (21,42%) și Sibiu (21,25%), în timp ce județele Brașov și Mureș (cu 19,10% și 19,68% din totalul beneficiarilor) se situează ușor sub media regiunii și aproape de media națională.

Persoanele de peste 59 de ani reprezintă 28,31% din totalul locuitorilor înscrși pe listele medicilor de familie la nivelul întregii regiuni, față de media națională de 24,6%, cu ponderea maximă de 23,8% în județul Brașov și minima de 12,63% în jud. Harghita. Copiii de 0-3 ani reprezintă 3,63% din populația înscrisă pe listele MF față de media națională de 3,3% (minima 3,05% în județul Alba și maxima 3,83% în județul Harghita).

Numărul total al **consultațiilor** raportate de medicii de familie din regiune a fost de 6.759.735 în 2022, în creștere față de anul 2019 (6.228.839 din care 61,4% în urban), revenind în medie 2,8 consultații MF/pacient înscris, ușor peste media națională de 2,71. Județele Covasna și Harghita se situează sub media regiunii, cu 2,66 și respectiv 2,53 consultații MF/pacient, în timp ce județele Alba, Mureș și Sibiu sunt ușor peste media regiunii, cu 2,98, 2,89 și respectiv 2,83 consultații MF/pacient.

În 2022, medicii de familie din regiune au raportat la CAS 7.911.698 **servicii medicale**, revenind în medie 3,28 servicii MF/pacient înscris, peste media națională (2,92), revenind în medie 3,48 servicii MF/locuitor; județul Harghita se situează sub media regională cu 2,76 servicii MF/pacient înscris, iar județele Alba, Covasna și Sibiu se plasează ușor peste media regională cu 3,3 servicii MF/pacient înscris, 3,33 servicii MF/pacient înscris și respectiv 3,35 servicii MF/pacient înscris.

Din punctul de vedere al tipurilor de consultații și servicii acordate populației de medicii de familie în regiune, se observă că cele mai numeroase sunt *activitățile de suport* - eliberarea de acte medicale, reprezentând peste 92% din totalul serviciilor furnizate de către MF la nivelul regiunii Centru în 2022. Numărul consultațiilor și serviciilor acordate a totalizat 7.911.698 în 2022 (CNAS, 2022).

În concluzie, în cadrul regiunii Centru, județele Alba și Covasna înregistrează cele mai mari deficite de acoperire populațională atât cu personal medical – medici de familie, stomatologi și farmaciști, cât și cu unitățile pentru asistența primară (cabinete MF, cabinete stomatologice și farmacii), în special în mediul rural. Pe lângă acoperirea adecvată și echitabilă cu personal, resurse și servicii medicale, asigurând un acces facil tuturor locuitorilor, asistența primară din regiune trebuie să răspundă nevoilor actuale specifice de prevenție și de îngrijire medicală ale populației, inclusiv ale grupurilor vulnerabile.

### 1.2.2. Ținte regionale și Plan Operațional

- a) Asigurarea cu medici de familie suficienți a zonelor deficitare d.p.d.v. al medicinei de familie din regiune, astfel încât asistența medicală primară să fie oferită echitabil și *cât mai aproape de cetățean*, mai ales în rural: în minimum 5 localități până în anul 2026 și în restul de 26 de localități cu deficit de MF până în 2030; atragerea și retenția a cel puțin încă 25 de medici de familie *în contract cu CAS* în localitățile rurale fără MF până în anul 2026; atragerea și retenția a cel puțin încă 130 medici de familie în contract cu CAS până în 2030 pentru restul localităților deficitare din regiune, ținând cont și de vârsta medicilor actuali (mulți dintre ei fiind aproape de vârsta de pensionare).
- b) Pentru atragerea și retenția MF în localitățile rurale fără MF, medicul care va alege să își desfășoare activitatea într-o localitate din mediul rural va avea o bonificație de 50% față de veniturile pe care ar putea să le obțină în mod similar în mediul urban, sau de 100% dacă în localitate nu există nici un alt medic de familie/punct de lucru.

- c) Minimum 440 cabinete de MF din regiune (33% din total), în primul rând cele din rural, vor avea o asistentă medicală angajată preponderent pentru serviciile preventive; minimum 440 cabinete de MF (33%) din regiune asigură managementul unei echipe comunitare ce furnizează preponderent servicii preventive.
- d) Investiții comprehensive în activitatea de prevenție primară pentru a reduce îmbolnăvirile evitabile
- e) Acoperire vaccinală peste 90% la toate vaccinurile incluse în programul național de imunizare și 70% pentru vaccinarea grupelor la risc pentru bolile prevenibile prin vaccinare (vaccinarea pentru programul național de imunizare se face la nivelul cabinetului de medicină de familie)
- f) Educația pentru comportamentele sănătoase, prevenția primară în funcție de vârstă, sex, istoricul medical personal și familial, factori de mediu locali, realizată în colaborare cu medicii de medicină școlară.
- g) Creșterea activității de prevenție și management integrat a bolilor cronice cu prevalență ridicată (din analiză se constată ca activitățile principale ale medicului de familie sunt dominate de îngrijirea afecțiunilor acute și monitorizarea de bază a afecțiunilor cronice)
- h) Un sistem informațional integrat care colectează și furnizează regulat rapoarte unice național, pentru documentarea politicilor de sănătate
- i) Scăderea încărcăturii administrative a MF prin digitalizare și debirocratizare
- j) Consolidarea rolului medicului de familie pentru acordarea de îngrijiri medicale complete (diagnostic complet, inițiere și monitorizare tratament, monitorizare pacienți), conform competențelor sale
- k) Asigurarea continuității furnizării serviciilor de sănătate în asistența medicală primară și integrarea verticală a acestora
- l) Stimulente pentru calitatea îngrijirilor incluse în plata medicului de familie
- m) Reabilitarea, modernizarea și dotarea adecvată a unor cabinete MF îndeosebi din rural, din PNRR.
- n) Dezvoltarea și profesionalizarea resursei umane în asistența medicală primară
- o) Stimulente din partea autorităților locale pentru a încuraja medicii tineri să se instaleze și/sau să rămână în rural și în zonele/localitățile defavorizate deficitare în privința asistenței medicale primare.
- p) Plata MF bazată pe performanță, cu obiective stabilite în funcție de prioritățile de sănătate publică și de programele naționale, precum:
- Rata de vaccinare de peste 90% pentru vaccinurile incluse în programul național de imunizare, pentru copii și persoane în vârstă;
  - Rolul MF în eficiența programelor de screening pentru cancer în zona teritorială (de ex. procentul dintre femeile cu vârsta cuprinsă între 25 și 64 de ani implicate în programele de screening pentru cancerul de col uterin și de sân, procentul din populația eligibilă participantă la programul de screening pentru cancerul colorectal);
  - Angajamentul MF în managementul pacienților cu boli cronice (de ex. numărul de pacienți diabetici cu HbA1c înregistrați în ultimele 12 luni; numărul pacienților cu tensiune arterială ridicată controlată la fiecare 6 luni);
  - Alte criterii ce trebuie stabilite pentru îmbunătățirea calității și/sau eficienței.
- q) Activitățile regionale propuse ar trebui sprijinite de reformele la nivel național
- r) Revizuirea, reevaluarea pachetului de servicii și actualizarea sistemului de plată pentru asistența primară, incluzând plata pe performanță, astfel încât medicii de familie să fie stimulați în protejarea sistemului sanitar prin furnizarea serviciilor medicale de bază necesare pacienților din listă în funcție de nevoi (astfel încât să predomine *serviciile medicale preventive și curative*)

acordate și nu activitățile de suport ca în prezent), determinând astfel reducerea trimerilor nenecesare către nivelurile superioare de îngrijire, precum și creșterea capacității de reacție a MF în ceea ce privește:

- Educația și consilierea în domeniul sănătății;
- Îngrijirea legată de perioada sarcinii, inclusiv îngrijirea prenatală și postnatală;
- Suplimentele nutritive;
- Servicii de planificare familială;
- Îngrijirea copiilor (inclusiv imunizarea), consilierea și educația în domeniul sănătății;
- Managementul și monitorizarea bolilor cronice (HTA, DZ tip II);
- Managementul și monitorizarea bolilor asociate persoanelor vârstnice;
- Screening-ul pentru cancer (în special activități screening cancer de sân și de col uterin);
- Screening-ul pentru bolile cardiovasculare
- Evaluarea nevoilor în îngrijirea paliativă pentru pacienții cu boli progresive cronice și furnizarea îngrijirii paliative de bază;

s) Va fi creat un fond special care să sprijine renovarea/echiparea cabinetelor MF. Acest fond va fi subvenționat la nivel național, de autoritățile locale, precum și de partenerii tehnici și financiari. O solicitare de candidaturi urmează a fi lansată la nivel interjudețean. Criteriile de prioritizare pentru selectarea cabinetelor de medicină de familie care vor fi sprijinite se vor baza pe:

- Statutul juridic clar al clădirii cabinetului MF;
- Vechimea clădirilor și activitățile anterioare de reabilitare și întreținere;
- Dovada faptului că investiția promovează îmbunătățirea performanței în furnizarea serviciilor, precum și standardele de calitate;
- Impactul proiectului de investiție în ceea ce privește motivarea/stimularea MF;
- Gradul în care proiectul de investiție constituie punctul de pornire pentru reevaluarea pachetului de servicii medicale de bază și introducerea plății pe bază de performanță (3 din cele 6 județe implicate în programul pilot)

### **1.3. DEZVOLTAREA CABINETELOR STOMATOLOGIC**

#### **1.3.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite**

- Număr medici stomatologi în 2022: 2636, revenind 115,94/100.000 locuitori, peste media națională (112,5), dintre care 665 în contract cu CAS.
- Număr total servicii medicale raportate de medicii dentiști aflați în contract cu CAS: 191.564.

Din totalul celor 2636 de medici dentiști înregistrați în regiunea Centru în 2022, revenind în medie 115,94 la 100.000 de locuitori, 78,45% lucrează în sectorul privat. În regiunea Centru, doar 568 stomatologi activează în sistemul public și doar 169 dentiști (6,41% din total) activează în mediul rural. 665 stomatologi sunt în contract cu Casa de Asigurări Sociale de Sănătate, cu următoarea distribuție pe județe: 89 stomatologi în județul Alba, 69 în județul Brașov, 21 în județul Covasna, 66 în județul Harghita, 221 în județul Mureș și 199 în județul Sibiu. Județele cel mai slab acoperite cu medici sunt Alba (cu doar 51,04 stomatologi la 100.000 locuitori) și Covasna (52,24 stomatologi la 100.000 locuitori), în timp ce în județele Mureș și Sibiu au cea mai bună acoperire, în ambele revenind aproximativ 188 dentiști la 100.000 locuitori.

În anul 2022, se înregistrează în regiune 1873 cabinetele stomatologice individuale, din care aproape toate private (1869), cu următoarea distribuție pe județe: 143 în Alba, 474 în Brașov, 102 în Covasna,



201 în Harghita, 411 în Mureș și 542 în Sibiu. În 2019, erau 1806 cabinete stomatologice în regiunea Centru, dintre care doar 33 aveau forma de proprietate publică.

În anul 2022, numărul serviciilor medicale raportate de medicii stomatologi în contract cu CAS la nivelul regiunii Centru a fost de 191.564, revenind 0,08 servicii/locuitor (aproxiat de media națională, de 0,07 servicii/locuitor), astfel: 24.128 în Alba, 17.800 în Brașov, 6820 în Covasna, 20.097 în Harghita, 67.461 în Mureș și 55.258 în Sibiu (CNAS, 2022).

### **1.3.2. Ținte regionale și Plan Operațional**

- Acoperirea populațională echitabilă a regiunii cu medici dentiști suficienți (1 dentist la 5000 loc.), mai bună acoperire a populației cu medici și cabinete în mediul rural, cu stimulente pentru medici inclusiv din partea autorităților locale.
- Extinderea pachetului de servicii de medicină dentară preventive și curative decontate de CAS, cel puțin pentru persoanele cu venituri mici, stimulând astfel accesarea la timp a serviciilor de bază și îmbunătățirea măsurabilă a sănătății oro-dentare a populației inclusiv în rural.
- Actualizarea tarifelor pentru decontarea acestor servicii stomatologice de către CAS.
- Scăderea încărcăturii administrative de lucru a medicului stomatolog în contract cu CAS, prin digitalizare și debirocratizare.
- Extinderea rețelei de cabinete stomatologice școlare, dotate adecvat – cel puțin un cabinet cu medic și asistent la nivel de comună sau la 3 școli, cu rol determinant în prevenție și educație pentru sănătatea oro-dentară a copiilor și adolescenților.
- Atragerea medicilor stomatologi generalişti către rețeaua publică și către cabinetele stomatologice școlare, în vederea creșterii numărului de personal calificat pentru a asigura prevenția, educația pentru sănătatea oro-dentară, dar și tratamente uzuale.
- Includerea educației pentru sănătatea oro-dentară, în curricula școlară de educație pentru sănătate - ca disciplină obligatorie.

### **1.4. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII FARMACEUTICE**

#### **1.4.1 Analiza situației curente și a principalelor deficite**

Număr farmaciști în anul 2022: 3120; 137,22 farmaciști/100.000 locuitori (media națională 118,96)

Numărul total al farmaciștilor înregistrați în regiunea Centru este de 3120 în anul 2022, revenind în medie 137,22 la 100.000 de locuitori, peste media națională de 118,96. Dintre aceștia, 2470 (79,16%) activează în sectorul privat și 650 în sistemul public. Județele Mureș și Sibiu conduc în privința numărului de farmaciști la 100.000 locuitori, cu 223,7 în Mureș și 166,07 în Sibiu. Cele mai reduse medii la 100.000 locuitori se înregistrează în județul Alba, unde activează 65,8 farmaciști la 100.000 locuitori, și în Covasna, cu 68,32 farmaciști la 100.000 locuitori.

Numărul farmaciilor din regiune în anul 2022 a ajuns la 955 și 148 de puncte farmaceutice, fiind distribuite astfel: 121 farmacii și 39 puncte farmaceutice în județul Alba, 238 farmacii și 29 puncte farmaceutice în județul Brașov, 73 și 1 punct farmaceutic în județul Covasna, 136 farmacii în județul Harghita, 245 farmacii și 52 puncte farmaceutice în județul Mureș, 142 farmacii și 27 puncte farmaceutice în județul Sibiu. Prin comparație, în 2019 erau înregistrate 954 farmacii și 152 puncte de lucru în total în regiune (INS, 2022)

#### **1.4.2.Ținte regionale și Plan Operațional**

- Asigurarea populațională echitabilă cu farmaciști, acoperirea deficitelor mai ales în rural, luând în considerare normativele și vârsta farmaciștilor actuali.
- Asigurarea populației cu farmacii suficiente, respectiv puncte farmaceutice în rural și distribuția lor în mod uniform, pentru a asigura accesul echitabil al întregii populații, cu acoperirea deficitelor.
- Flexibilitatea programului de lucru și aprovizionarea corespunzătoare a farmaciilor.
- Diversificarea serviciilor de sănătate oferite în farmaciile comunitare.

- MEDICINĂ DE FAMILIE, STOMATOLOGIE ȘI FARMACIE COMUNITARĂ					
FURNIZOR DE SERVICII DE SĂNĂTATE		MINIM		ADECVAT	
Asistent Medical Generalist		1 la 500 persoane		1 la 250 persoane	
Asistent Medical Stomatologie		1 la 1500 persoane		1 la 800 persoane	
Igienist Dentar		1 la 2500 persoane		1 la 1200 persoane	
Asistent Medical Farmacie		1 la 1000 persoane		1 la 500 persoane	
Medic de Familie		1 la 1500 persoane		1 la 1000 persoane	
Medic Stomatolog		1 la 2500 persoane		1 la 1200 persoane	
Farmacist comunitar		1 la 2500 persoane		1 la 1500 persoane	
ARIA ADMINISTRATIVĂ DESERVITĂ	INSTITUȚIE	FURNIZORI DE INTERVENȚII / SERVICII DE SĂNĂTATE	MINIM	ADECVAT	Situația prezentă (de completat de coordonatorul de planificare județean)
Localități rurale cu populație < 500 persoane	APL	Asistent medical generalist cu practică independentă	1	2	
	PFI SRL				
Localități cu populație 501 - 1000 persoane	PFI CMI SRL	Asistent medical generalist	1-2	4	
		Asistent medical stomatologie	0.5	1	
		Asistent medical farmacie	1	2	
		Igienist dentar		0.5	
		Medic de familie	0.5	1	
	CMI SRL	Medic stomatolog		0.5	
	SRL	Farmacist comunitar		0.5	
Localități cu populație între 1000 - 2500 persoane	PFI CMI SRL	Asistent medical generalist	2-4	4-10	
		Asistent medical stomatologie	1	3	
	SRL	Asistent medical farmacie	1.5	4	
	PFI SRL	Igienist dentar	1	2	
	CMI SRL	Medic de familie	1.5	2.5	
	CMI SRL	Medic stomatolog	1	2	
	SRL	Farmacist comunitar	1	1.5	
Localități cu populație între 2500 – 5000 persoane	PFI CMI SRL	Asistent medical generalist	5-10	10-20	
		Asistent medical stomatologie	1.5	6	

		Asistent medical farmacie	2.5	8	
		Igienist dentar	1.5	4	
		Medic de familie	2.5	3-5	
	CMI SRL	Medic stomatolog	1.5	4	
	SRL	Farmacist comunitar	1.5	3	

## 2. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR DE ÎNGRIJIRE AMBULATORIE CLINICĂ ȘI PARACLINICĂ

### 2.1. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII AMBULATORII DE SPECIALITATE

#### 2.1.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite

Asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice s-a asigurat de către medici de specialitate clinică în cadrul structurilor organizate, conform prevederilor legale în vigoare<sup>2</sup>, astfel:

**Tabel II.2.1.1.1. Număr unități ambulatorii de specialitate în funcție de forma de organizare, pe regiuni, 2019**

Tip unitate	BIF	C	NE	NV	SE	S	SV	V	Total
Centre de sănătate cu paturi de spital	8	1	0	2	1	0	2	0	14
Centre medicale de specialitate cu paturi de spital	326	17	132	75	35	32	147	36	800
Centre de sănătate	1	0	0	7	13	11	0	0	32
Centre de sănătate multifuncționale	0	0	0	6	4	8	2	12	32
Societăți medicale civile	0	0	41	0	9	0	0	0	50
Centre de dializă și puncte ale centrelor de dializă	8	8	7	2	10	7	4	5	51
Centre de sanatate mintala	6	7	21	14	11	6	7	3	75
Centre de diagnostic si tratament	108	1	39	52	0	10	0	16	226
Centre de diagnostic si tratament cu paturi de spital	77	1	11	0	82	11	45	8	235
Ambulatorii de specialitate	352	333	100	140	96	18	92	45	1.176
Societăți civile medicale de specialitate	30	32	383	180	18	61	532	61	1.297
Policlinici	175	611	0	120	78	0	366	10	1.360
Centre medicale de specialitate	2.324	62	94	348	64	209	2	6	3.109
Ambulatorii integrate spitalului	537	528	550	774	313	441	398	467	4.008

Sursa date: INS – Activitatea unităților sanitare 2019

Cele mai multe unități ambulatorii pe țară sunt ambulatoriile integrate spitalelor, 4.008, reprezentând 30% din total, urmate de Centre medicale de specialitate (23%) și Policlinici (10%). Cele mai puține unități ambulatorii la nivelul țării sunt centrele de dializă și puncte ale centrelor de dializă, societățile medicale civile, centrele de sănătate cu paturi de spital, precum și centrele de sănătate multifuncționale, fiecare dintre acestea având un procent de sub 0,5% la nivel național.

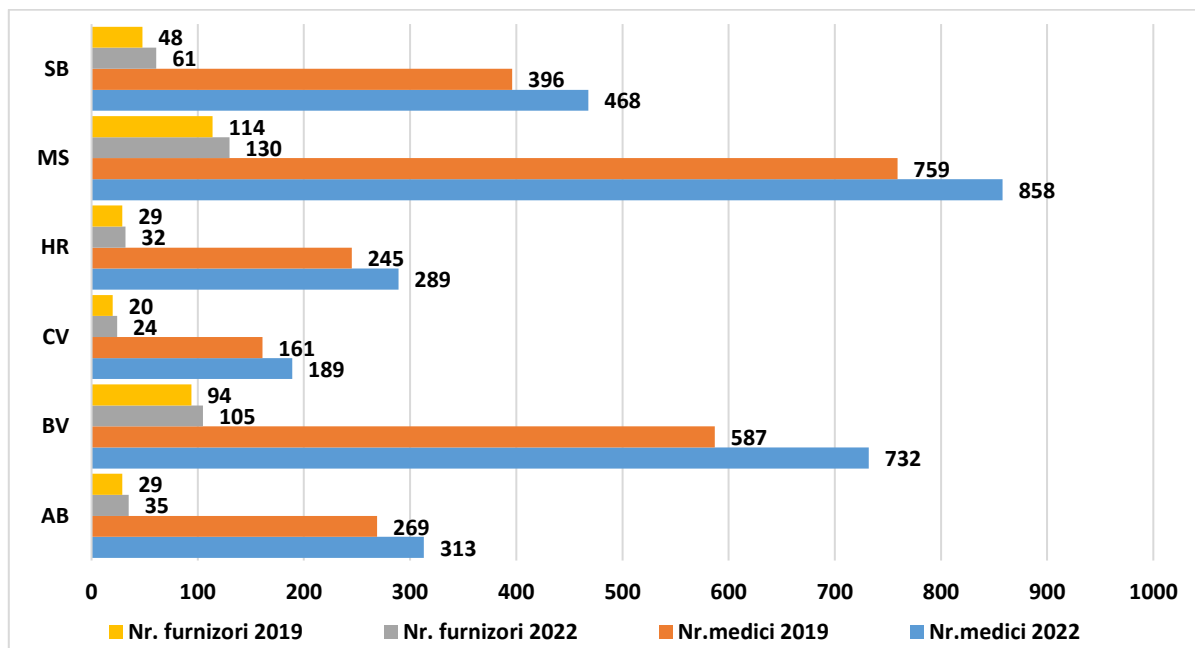
La nivelul regiunii Centru, în perioada 2019-2022, atât numărul de medici, cât și cel al unităților furnizoare de servicii de ambulatoriu, a crescut.

**Tabelul II.2.1.1.2. Numărul de furnizori, medici și servicii în ambulatoriu, și raportarea lor la populație, 100.000 locuitori, în regiunea Centru, 2019 și 2022**

JUDEȚ	Număr furnizori în ambulatoriu		Număr medici în ambulatoriu		Număr norme medici în contract cu CAS	Număr medici în ambulatoriu la 100.000 loc.		Număr servicii în ambulatoriu la 100.000 loc.	
	2019	2022	2019	2022	2022	2019	2022	2019	2022
AB	29	35	269	313	58	83	97	123.190	155.706
BV	94	105	587	732	188	106	133	155.873	221.721
CV	20	24	161	189	39	80	94	116.029	140.964
HR	29	32	245	289	36	81	98	103.805	119.951
MS	114	130	759	858	472	142	164	200.894	260.465
SB	48	61	396	468	146	99	119	153.225	199.134
<b>Regiunea CENTRU</b>	<b>334</b>	<b>387</b>	<b>2.417</b>	<b>2.849</b>	<b>939</b>	<b>104</b>	<b>124</b>	<b>150.958</b>	<b>197.175</b>
<b>National</b>	<b>3.244</b>	<b>3.700</b>	<b>17.717</b>	<b>21.117</b>	<b>7184</b>	<b>91</b>	<b>110</b>	<b>154.099</b>	<b>196.733</b>

Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

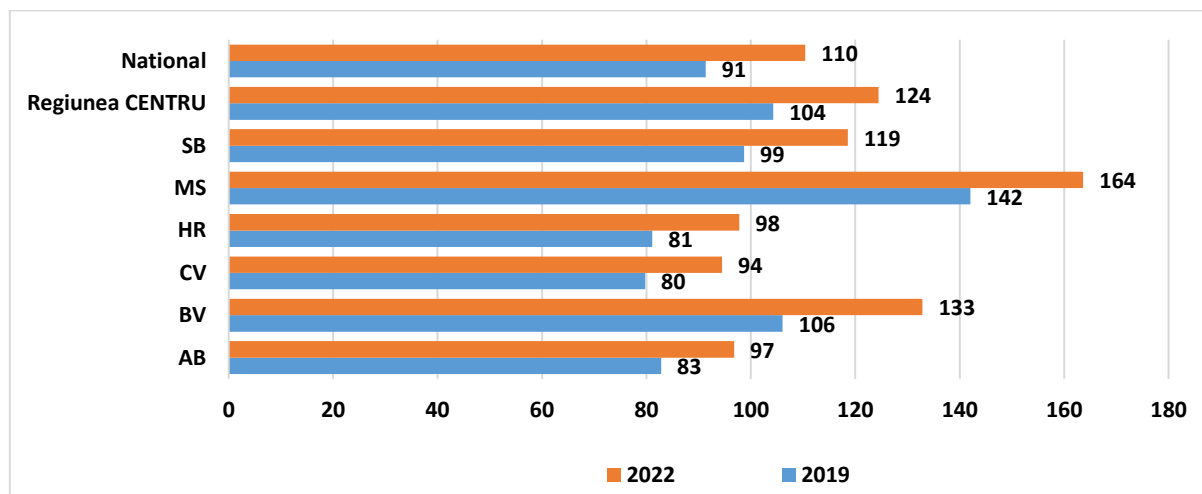
Figura II.2.1.1.1. Număr furnizori și medici în ambulatoriu în regiunea Centru, 2019, 2022



Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

Județul Mureș are cel mai mare număr de furnizori în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu la 100.000 locuitori și număr de servicii în ambulatoriu la 100.000 locuitori, atât pentru anul 2019, cât și pentru anul 2022. În județele Mureș, Brașov și Sibiu, numărul de medici în ambulatoriu raportat la populație depășește valoarea de la nivel național (142, 126, 99 față de 91 în 2019, respectiv 164, 133, 119 față de 110 în 2022).

Figura II.2.1.1.2. Numărul de medici în ambulatoriu raportat la 100.000 de locuitori, regiunea Centru, 2019 și 2022



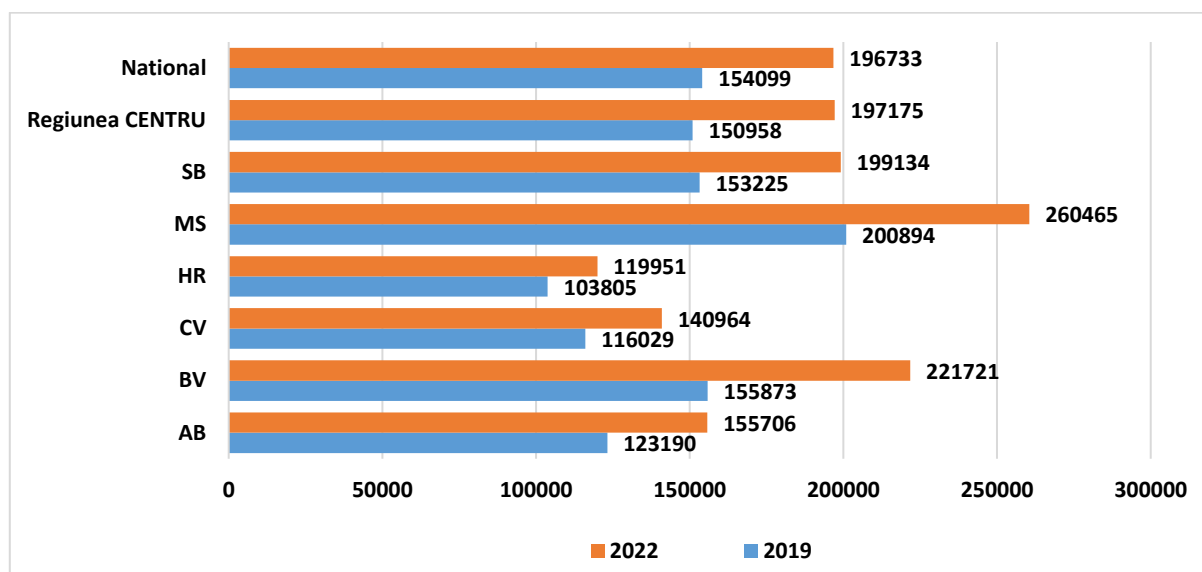
Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

În ceea ce privește numărul de medici care furnizează servicii în ambulatoriu raportat la 100000 de locuitori (populația rezidentă), în anii 2019 și 2022, situația în cadrul regiunii Centru este următoarea:

- Per ansamblu, atât în cazul regiunii, cât și al fiecărui județ în parte, se constată o creștere cuprinsă între 13-20% a numărului de medici în anul 2022 față de 2019.

- Față de nivelul național, regiunea Centru are un număr mai mare de medici la 100000 de locuitori, 104 (regiune) față de 91 (Național) în anul 2019, 124 (regiune) față de 110 (Național) în anul 2022 (cu 13% mai mare în regiune față de național pentru ambii ani analizați).
- Pe județe, județul Mureș are cei mai mulți medici, 164 în anul 2022/142 în anul 2019, urmat de Brașov – 133 în 2022/106 în 2019 și Sibiu – 119 în 2022/99 în 2019. Pe ultimul loc se află județul Covasna, cu 94 de medici la 100000 de locuitori în 2022 și 80 medici la 100000 de locuitori în anul 2019.

**Figura II.2.1.1.3. Numărul de servicii în ambulatoriu raportat la 100.000 de locuitori, regiunea Centru, 2019 și 2022**



Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

Serviciile ambulatorii furnizate în cadrul regiunii Centru la 100000 de locuitori sunt în număr mai mic față de nivelul național, atât pentru anul 2019, cât și pentru 2022. Județul Mureș raportează cel mai mare număr de servicii – 260465 în 2022, respectiv 200894 în anul 2019, fiind mai mare și decât cel la nivel național. Este urmat de Brașov, Sibiu și Alba. Județele Covasna și Harghita au cel mai mic număr de servicii în ambulatoriu la 100000 de locuitori, atât în 2019, cât și în 2022.

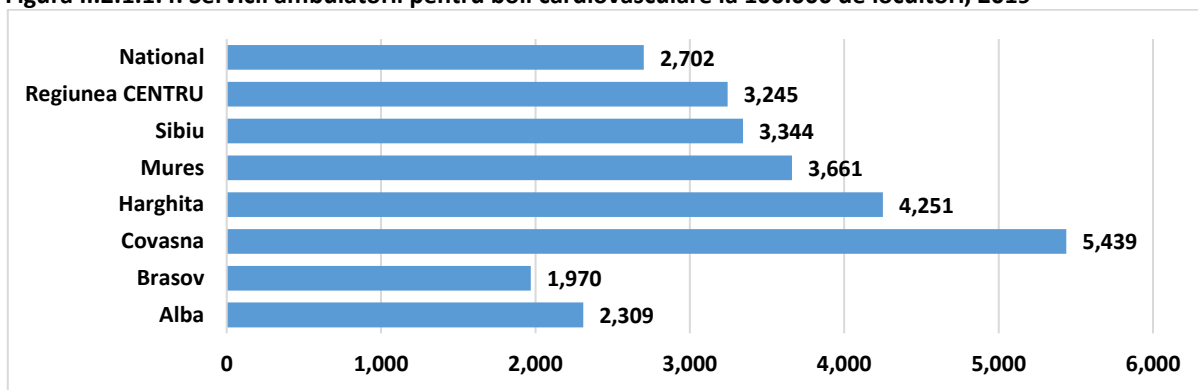
Atât în cadrul regiunii, cât și pe fiecare județ în parte, numărul de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori a crescut în 2022 față de 2019, la nivel regional cu aproximativ 14%, iar la nivel județean, cea mai mare creștere fiind în cazul județului Brașov – 30%, urmat de județul Mureș – 23%.

**Tabelul II.2.1.1.3. - Serviciile ambulatorii pentru boli cardiovasculare, diabet zaharat și afecțiuni oncologice la 100000 de locuitori, regiunea Centru, 2019**

Judet/Regiune	Servicii ambulatorii pentru boli cardiovasculare la 100.000 loc.	Servicii ambulatorii pentru diabet zaharat la 100.000 loc.	Servicii ambulatorii pentru afecțiuni oncologice la 100.000 loc.
Alba	2.309	5.861	2.928
Brasov	1.970	3.618	1.170
Covasna	5.439	4.007	1.666
Harghita	4.251	6.201	2.599
Mures	3.661	3.667	2.356
Sibiu	3.344	6.505	2.968
<b>Regiunea CENTRU</b>	<b>3.245</b>	<b>4.814</b>	<b>2.231</b>
<b>Național</b>	<b>2.702</b>	<b>5.730</b>	<b>2.960</b>

Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

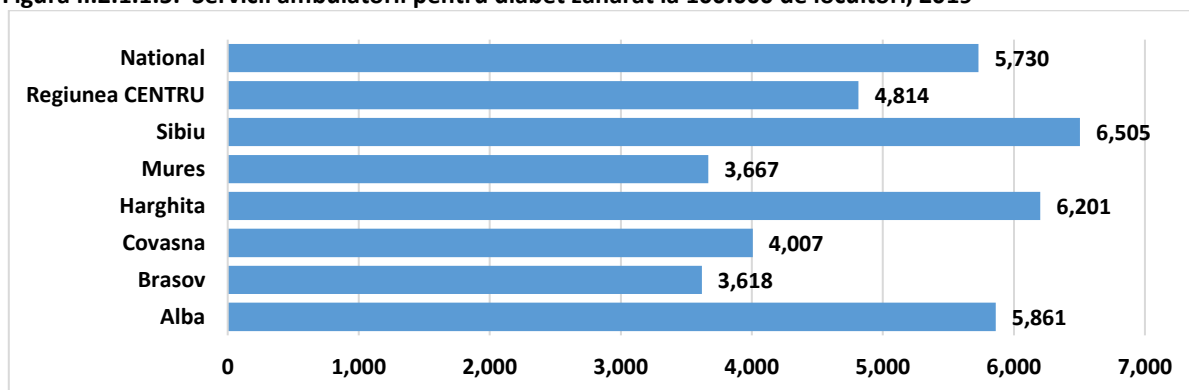
**Figura II.2.1.1.4. Servicii ambulatorii pentru boli cardiovasculare la 100.000 de locuitori, 2019**



Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

**Numărul de servicii ambulatorii /100000 de locuitori pentru bolile cardiovasculare** la nivelul regiunii Centru este cu aproximativ 17% mai mare față de cel la nivel național. Pe județe, situația este următoarea: județul Covasna are cel mai mare număr de servicii – 5439/100000 de locuitori, situație probabil generată de existența Spitalului de Recuperare Cardiovasculară, cu un număr de 12 secții de profil, acesta fiind unul dintre cele mai renumite centre de tratament al afecțiunilor cardiologice din țară. Este urmat de județele Harghita, 4251 servicii, Mureș cu 3661 servicii și Sibiu, cu 3344 servicii la 100000 de locuitori, toate aceste județe furnizând un număr mai mare față de media regiunii, de 3245. Pe ultimul loc se situează județul Brașov, cu aproape 2000 de servicii la 100000 de locuitori.

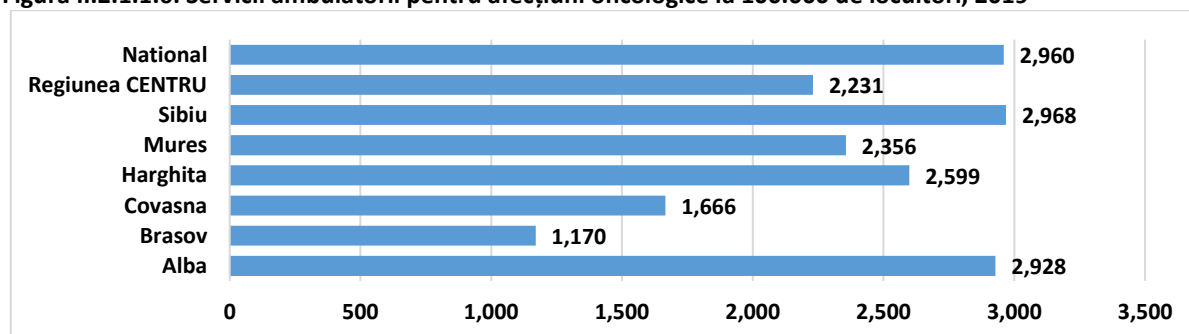
**Figura II.2.1.1.5. Servicii ambulatorii pentru diabet zaharat la 100.000 de locuitori, 2019**



Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

**Numărul de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori pentru diabet zaharat** este cu aproximativ 16% mai mic la nivelul regiunii Centru față de cel la nivel național. Cele mai multe astfel de servicii la 100000 de locuitori au fost raportate în județul Sibiu -6505, urmat de Harghita – 6201 și Alba – 5861, toate acestea raportând un număr mai mare față de valoarea la nivel național. Pe ultimele locuri, cu aproximativ 3600 de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori se află județele Mureș și Brașov.

**Figura II.2.1.1.6. Servicii ambulatorii pentru afecțiuni oncologice la 100.000 de locuitori, 2019**



Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS



**Numărul de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori pentru afecțiunile oncologice** raportate în regiunea Centru sunt cu 25% mai puține față de nivelul național. Pe județe, numărul cel mai mare de servicii a fost raportat de județele Sibiu și Alba, ambele cu 2900 servicii, la nivelul valorii naționale, urmate de județul Harghita cu 2600 de servicii la 100000 de locuitori. Cel mai mic număr de servicii a fost raportat de județul Brașov, aproape 1200 servicii la 100000 de locuitori.

#### *Comentarii și concluzii*

Serviciile ambulatorii furnizate în cadrul regiunii Centru la 100000 de locuitori sunt în număr mai mic față de nivelul național, atât pentru anul 2019, cât și pentru 2022.

Județul Mureș raportează cel mai mare număr de servicii în ambulatoriu – 260465 în 2022, respectiv 200894 în anul 2019, fiind mai mare și decât cel la nivel național.

Numărul de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori a crescut în 2022 față de 2019, la nivel regional cu aproximativ 14%, iar la nivel județean cea mai mare creștere fiind în cazul județului Brașov – 30%, urmat de județul Mureș – 23%.

Județul Mureș are cel mai mare număr de furnizori în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu la 100.000 locuitori și număr de servicii în ambulatoriu la 100.000 locuitori, atât pentru anul 2019, cât și pentru anul 2022.

În ceea ce privește numărul de medici care furnizează servicii în ambulatoriu raportat la 100000 de locuitori (populația rezidentă), atât în cazul regiunii, cât și al fiecărui județ în parte, se constată o creștere cuprinsă între 13-20% a numărului de medici în anul 2022 față de 2019. Față de nivelul național, regiunea Centru are un număr mai mare de medici la 100000 de locuitori.

În ceea ce privește numărul de servicii ambulatorii /100000 de locuitori pentru bolile cardiovasculare, județul Covasna are cel mai mare număr de servicii – 5439/100000 de locuitori, dublul valorii naționale, situație probabil generată de existența Spitalului de Recuperare Cardiovasculară, cu un număr de 12 secții de profil, acesta fiind unul dintre cele mai renumite centre de tratament al afecțiunilor cardiologice din țară, pentru diabet zaharat cele mai multe astfel de servicii la 100000 de locuitori au fost raportate în județul în județul Sibiu -6505, mai mare față de valoarea pe țară, iar pentru afecțiunile oncologice numărul cel mai mare de servicii a fost raportat de județele Sibiu și Alba, fiecare cu 2900 la 10000 de locuitori, la nivelul valorii pe țară.

**Tabelul II.2.1.1.4. Specialități fără medici specialiști în ambulatoriile regiunii Centru**

ALBA	BRASOV	COVASNA	HARGHITA	MURES	SIBIU
			Alergologie și imunologie clinica		
Anestezie și terapie intensivă	Anestezie și terapie intensivă	Anestezie și terapie intensivă	Anestezie și terapie intensivă	Anestezie și terapie intensivă	Anestezie și terapie intensivă
Boli infecțioase		Boli infecțioase	Boli infecțioase		Boli infecțioase
Cardiologie pediatrica	Cardiologie pediatrica	Cardiologie pediatrica	Cardiologie pediatrica	Cardiologie pediatrica	Cardiologie pediatrica
Chirurgie cardiovasculară	Chirurgie cardiovasculară	Chirurgie cardiovasculară	Chirurgie cardiovasculară		
	Chirurgie toracică			Chirurgie toracică	
Chirurgie generală		Chirurgie generală	Chirurgie generală		

Chirurgie orala maxilo-faciala	Chirurgie orala maxilo-faciala	Chirurgie orala maxilo-faciala	Chirurgie orala maxilo-faciala		Chirurgie orala maxilo-faciala
					Chirurgie cardiovasculară
Chirurgie pediatrică	Chirurgie pediatrică	Chirurgie pediatrică	Chirurgie pediatrică		Chirurgie pediatrică
Chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă		Chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă	Chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă		
Chirurgie toracică		Chirurgie toracică	Chirurgie toracică		Chirurgie toracică
Chirurgie vasculara		Chirurgie vasculara	Chirurgie vasculara		
			Endocrinologie		
Gastroenterologi e pediatrica	Gastroenterologi e pediatrica	Gastroenterologi e pediatrica	Gastroenterologi e pediatrica	Gastroenterologi e pediatrica	
Genetică medicală	Genetică medicală	Genetică medicală	Genetică medicală	Genetică medicală	Genetică medicală
	Geriatric și gerontologie	Geriatric și gerontologie	Geriatric și gerontologie	Geriatric și gerontologie	Geriatric și gerontologie
Hematologie		Hematologie	Hematologie		Hematologie
				Medicina fizica si de reabilitare	
Nefrologie			Nefrologie		Nefrologie
Nefrologie pediatrica	Nefrologie pediatrica	Nefrologie pediatrica	Nefrologie pediatrica	Nefrologie pediatrica	Nefrologie pediatrica
Neonatologie	Neonatologie	Neonatologie	Neonatologie	Neonatologie	Neonatologie
Neurochirurgie	Neurochirurgie	Neurochirurgie	Neurochirurgie		Neurochirurgie
Neurologie					
		Neurologie pediatrica	Neurologie pediatrica	Neurologie pediatrica	Neurologie pediatrica
Oncologie medicală		Oncologie medicală	Oncologie medicală		
	Oncologie si hematologie pediatrica	Oncologie si hematologie pediatrica	Oncologie si hematologie pediatrica	Oncologie si hematologie pediatrica	Oncologie si hematologie pediatrica
			Ortopedie și traumatologie		
Ortopedie pediatrică		Ortopedie pediatrică	Ortopedie pediatrică		Ortopedie pediatrică
			Pediatrie		
Pneumologie		Pneumologie			
Pneumologie pediatrica	Pneumologie pediatrica	Pneumologie pediatrica	Pneumologie pediatrica	Pneumologie pediatrica	Pneumologie pediatrica

		Psihiatrie pediatrică			
Radioterapie	Radioterapie	Radioterapie	Radioterapie	Radioterapie	Radioterapie
			Urologie		
Îngrijiri paliative	Îngrijiri paliative	Îngrijiri paliative	Îngrijiri paliative	Îngrijiri paliative	Îngrijiri paliative
Planificare familiala	Planificare familiala	Planificare familiala	Planificare familiala	Planificare familiala	Planificare familiala

*Sursa datelor – CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS*

În primul rând se remarcă deficit total de medici (0 medici) în specialități considerate clinice de bază, conform Ordinului MS 606/2016, și anume:

- Pediatrie – în județul Harghita
- Chirurgie generală - în județele Alba, Covasna și Harghita

Acestora li se adaugă și alte specialități necesare, după cum urmează:

- Alergologie și imunologie clinică – în județul Harghita
- Boli Infecțioase – în județele Alba, Covasna și Harghita
- Endocrinologie în județul Harghita
- Genetică medicală – nu există medici în această specialitate în ambulatoriu în niciun județ al regiunii
- Geriatrie și gerontologie – lipsește în toate județele regiunii, cu excepția județului Alba, specialitate importantă având în vedere populația de vârstă a treia și patologia asociată ei
- Nefrologie – în județele Alba, Harghita și Sibiu
- Toate specialitățile pediatrice – Gastroenterologie pediatrică, Pneumologie pediatrică, Nefrologie pediatrică, Chirurgie pediatrică, Neurologie pediatrică, Psihiatrie pediatrică, Ortopedie pediatrică
- Oncologie medicală - în județele Alba, Covasna și Harghita
- Radioterapie – în toate județele
- Planificare familială – în toate județele
- Urologie – în județul Harghita

Se remarcă un deficit total de medici atât în specialitățile clinice de bază, cât și în alte specialități pe care le considerăm importante, data fiind tendința de îmbătrânire a populației și patologia existentă la acest moment.

*NB. Informațiile de mai sus, nu conțin date referitoare la specialitățile pentru care CAS nu contractează servicii ambulatorii (ex. radioterapie- furnizată doar ca spitalizare de zi). De asemenea, anumite specialități medicale / chirurgicale pot exista doar la nivel regional (ex. chirurgie cardiovasculară). În afara, specialităților din ambulatoriu de specialitate în contract cu CAS, la nivelul fiecărui județ din regiunea Centru pot exista un număr relativ mic de structuri ambulatorii clinice care furnizează servicii medicale în afara contractului cu CAS.*

### **Comentarii și concluzii**

Serviciile ambulatorii furnizate în cadrul regiunii Centru la 100000 de locuitori sunt în număr mai mic față de nivelul național, atât pentru anul 2019, cât și pentru 2022.

Numărul de servicii ambulatorii la 100000 de locuitori a crescut în 2022 față de 2019, la nivel regional cu aproximativ 14%, iar la nivel județean cea mai mare creștere fiind în cazul județului Brașov – 30%, urmat de județul Mureș – 23%.

Județul Mureș are cel mai mare număr de furnizori în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu, număr de medici în ambulatoriu la 100.000 locuitori și număr de servicii în ambulatoriu la 100.000 locuitori, atât pentru anul 2019, cât și pentru anul 2022.

În ceea ce privește numărul de medici care furnizează servicii în ambulatoriu raportat la 100000 de locuitori (populația rezidentă), atât în cazul regiunii, cât și al fiecărui județ în parte, se constată o creștere cuprinsă între 13-20% a numărului de medici în anul 2022 față de 2019. Față de nivelul național, regiunea Centru are un număr mai mare de medici la 100000 de locuitori.

În ceea ce privește numărul de servicii ambulatorii /100000 de locuitori pentru bolile cardiovasculare, județul Covasna are cel mai mare număr de servicii – 5439/100000 de locuitori, dublul valorii naționale. Pentru diabet zaharat cele mai multe astfel de servicii la 100000 de locuitori au fost raportate în județul în județul Sibiu -6505, mai mare față de valoarea pe țară, iar pentru afecțiunile oncologice numărul cel mai mare de servicii a fost raportat de județele Sibiu și Alba, fiecare cu 2900 la 10000 de locuitori, la nivelul valorii pe țară.

Se remarcă, de asemenea, un deficit total de medici în ambulatoriu, atât în specialitățile clinice de bază – chirurgie, pediatrie (Pediatrie – în județul Harghita, Chirurgie generală - în județele Alba, Covasna și Harghita) - cât și în alte specialități pe care le considerăm importante, ca de exemplu cardiologie, reumatologie, geriatrie, alergologie, dată fiind tendința de îmbătrânire a populației și patologia existentă la acest moment.

### **2.1.2.Ținte regionale și Plan Operațional**

- Număr de unități ambulatorii de specialitate în funcție de forma de organizare,
- Număr de unități ambulatorii de specialitate pe specialități medicale,
- Număr consultații/servicii pe tip de furnizor și pe specialitate/100.000 locuitori,
- Număr medici specialiști/ mediu de rezidență,
- Număr cabinete de planificare familială,
- Număr de consultații de planificare familială,
- Număr de medici specialiști/tip specialitate în ambulatoriul de specialitate,
- Situația finanțării prin FEN (POR, PNRR).

Capacitatea ambulatorie de îngrijire va fi consolidată în regiune prin renovarea/ re tehnologizarea/ echiparea ambulatoriilor integrate, cu accent special pe județele în care aceste unități sunt în număr limitat sau în stare precară. Accentul va fi pe consolidarea furnizării de servicii în specializările clinice de bază și în specializările cu deficit ridicat și adresabilitate ridicată la nivel regional (de exemplu, reumatologie, oncologie și neurologie pediatrică). Având în vedere situația prezentată pentru regiunea Vest, situația preconizată de atins este următoarea:

- Până în anul 2027 - cel puțin 1 medic specialist în ambulatoriu pe fiecare dintre specialitățile de bază (chirurgie, pediatrie, obstetrică ginecologie, medicină internă), după cum urmează: pediatrie în județul Harghita, chirurgie generală în județele Alba, Covasna și Harghita, norma propusă fiind de 1 normă medic specialist și o normă asistent medical pentru fiecare dintre specialitățile clinice de bază, în ambulatoriu, la 10.000 de locuitori.
- Până în 2030<sup>3</sup>, acoperirea deficitului de medici specialiști conform previziunii detaliate în Tabelul II.2.1, cu prioritate a acelor specialități unde nu există nici un medic în contract cu CAS la finalul anului 2022. (situația deficitului și necesarul estimat pe specialități sunt prezentate în Tabelul II.2.1 din Anexa II.2)

- Ambulatoriile de specialitate vor furniza până în 2030 servicii cu program extins, pachete de servicii clinice și paraclinice în regim ambulatoriu, consulturi interdisciplinare, programări, cu ajutorul instrumentelor digitale interoperabile și serviciilor la distanță, în fiecare oraș reședință de județ<sup>4</sup>.
- Servicii de spitalizare de zi vor furnizate până în 2030 în minim 75% din ambulatoriile din orașele reședință de județ<sup>5</sup>.
- Servicii de chirurgie de zi vor furnizate până în 2030 de minim 25% din ambulatoriile din orașele reședință de județ<sup>6</sup>.
- Minim 50% transformare spitalizări de zi evitabile în servicii ambulatorii (consultații/investigații) comparativ cu 2022<sup>7</sup>.

## 2.2. DEZVOLTAREA FACILITĂȚILOR PENTRU SERVICII PARACLINICE

### 2.2.1. Analiza situației curente și a principalelor deficite

Serviciile paraclinice sunt furnizate la nivelul regiunii Centru de un număr în scădere de furnizori în perioada 2019-2022. În schimb numărul de medici și de servicii furnizate este în creștere. Această scădere a furnizorilor duce la un acces mai scăzut al populației din zonele izolate.

**Tabel II.2.2.1.1: Număr furnizori, număr medici și număr servicii paraclinice raportate la 100.000 locuitori, regiunea Centru, 2019-2022**

Județ/Regiune	Număr furnizori pentru servicii paraclinice		Număr medici pentru servicii paraclinice		Număr medici pentru servicii paraclinice la 100.000 loc.		Număr servicii paraclinice în ambulatoriu la 100.000 loc.	
	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022
<b>An</b>								
AB	18	20	37	42	11	13	236.446	298.503
BV	28	32	76	78	14	14	275.372	409.505
CV	14	7	35	16	17	8	91.549	102.556
HR	12	11	33	36	11	12	177.274	189.992
MS	53	52	149	163	28	31	247.294	377.860
SB	24	22	62	68	15	17	186.599	190.451
<b>Regiunea CENTRU</b>	<b>149</b>	<b>144</b>	<b>392</b>	<b>403</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>219.277</b>	<b>293.627</b>
<b>Național</b>	<b>1.327</b>	<b>1.163</b>	<b>3.298</b>	<b>3.163</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>234.272</b>	<b>296.549</b>

*Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS*

**Numărul de furnizori pentru servicii paraclinice** la nivelul regiunii Centru a fost de aproximativ 11% din cel de la nivel național pentru anul 2019 și 12% pentru anul 2022.

Numărul de furnizori pentru servicii paraclinice a scăzut ușor, cu 3.5%, în cadrul regiunii Centru în anul 2022 față de 2019 și cu 12% la nivel național, cel mai mare număr de furnizori, atât în 2019, cât și în 2022, fiind în județul Mureș (57 în 2019, 52 în 2022). De remarcat că numărul de furnizori a scăzut în județele Harghita, Mureș și Sibiu și a crescut în județele Alba și Brașov în 2022 față de 2019.

**Numărul de medici care furnizează servicii paraclinice** a fost în creștere în 2022 față de 2019 în toate județele regiunii, cu excepția județului Covasna, unde a scăzut cu aproximativ 55%. La nivel de regiune, numărul de medici pentru servicii paraclinice a fost mai mare în 2022 față de 2019.

Raportat la populație, numărul de medici a rămas constant sau a crescut în 2022 față de 2019, cu excepția județului Covasna, unde acesta s-a redus la jumătate.

Numărul de servicii paraclinice în ambulatoriu la 100.000 locuitori a crescut cu 25% la nivelul regiunii, în 2022 față de 2019, dar s-au situat ușor sub nivelul național. În județul Mureș s-a raportat cea mai mare creștere a acestora, cu 35% mai mult în 2022 față de 2019, urmat de județul Brașov, cu o creștere de 33%. Cea mai mică creștere se constată la nivelul județului Covasna, de 11%, această creștere aparent mică înregistrându-se în contextul scăderii la jumătate a numărului de furnizori de servicii paraclinice, a numărului de medici pentru servicii paraclinice și a numărului de medici pentru servicii paraclinice la 100.000 de locuitori.

### Numărul de medici pentru serviciile paraclinice raportat la 100.000 de locuitori

Raportat la populație, numărul de medici a rămas constant sau a crescut în 2022 față de 2019, cu excepția județului Covasna, unde acesta s-a redus la jumătate.

Regiunea Centru se situează la nivelul valorilor pe țară, atât în 2019, cât și în 2022.

**Numărul de servicii paraclinice în ambulatoriu la 100.000 locuitori** a crescut cu 25% la nivelul regiunii, în 2022 față de 2019, dar s-au situat ușor sub nivelul național. În județul Mureș s-a raportat cea mai mare creștere a acestora, cu 35% mai mult în 2022 față de 2019, urmat de județul Brașov, cu o creștere de 33%. Cea mai mică creștere se constată la nivelul județului Covasna, de 11%, această creștere aparent mică înregistrându-se în contextul scăderii la jumătate a numărului de furnizori de servicii paraclinice, a numărului de medici pentru servicii paraclinice și a numărului de medici pentru servicii paraclinice la 100.000 de locuitori.

**Tabel II.2.2.1.2. Numărul de servicii paraclinice la 100.000 locuitori pe tipuri de servicii, pe județe și total - Regiunea Centru**

Județ	AB		BV		CV		HR		MS		SB		Regiunea CENTRU	
An	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022
Analize de laborator	228.056	287.791	263.581	388.285	85.574	97.126	158.251	170.662	235.095	356.738	174.448	174.210	207.370	276.397
Angiografie CT	33	87	224	808	21	4	749	48	98	369	153	344	206	357
Angiografie RMN	13	95	8	32	0	0	7	5	1	7	20	44	8	31
CT	751	3.006	3.019	7.581	1.101	1.752	562	1.576	1.504	4.771	681	2.465	1.460	4.124
Ecografie	1.033	568	1.740	2.041	648	181	1.525	1.163	2.999	3.970	3.000	3.013	2.026	2.166
Mamografice	444	313	886	1.001	0	0	879	598	1.317	1.617	509	841	780	878
Osteodensitometrie	1.172	139	484	591	434	0	0	1.584	548	989	75	721	457	717
PET/CT	0	0	4	137	0	0	0	0	0	0	0	73	1	46
Radiologie	4.264	3.776	2.358	2.673	3.484	2.986	14.409	13.162	4.846	6.150	6.810	6.264	5.638	5.626
RMN	666	2.728	2.744	5.893	255	505	880	1.194	788	3.142	818	2.376	1.209	3.132
Scintigrafie	14	0	324	463	30	0	11	0	99	107	85	98	121	153
<b>Total</b>	<b>236.446</b>	<b>298.503</b>	<b>275.372</b>	<b>409.505</b>	<b>91.549</b>	<b>102.556</b>	<b>177.274</b>	<b>189.992</b>	<b>247.294</b>	<b>377.860</b>	<b>186.599</b>	<b>190.451</b>	<b>219.277</b>	<b>293.627</b>

Sursa date: CNAS – situație furnizată în cadrul proiectului către INMSS

Ca tipuri de servicii paraclinice, se remarcă următoarele:

- Cel mai mare număr de servicii paraclinice furnizate la nivelul tuturor județelor au fost analizele de laborator, urmate de imagistică – radiologie, ecografie, RMN, mamografie,. Toate aceste investigații au fost în creștere ca număr în anul 2022 față de 2019. Se remarcă absența mamografiilor în județul Covasna și scăderea numărului acestora în 2022 față de 2019 în județele Alba și Harghita.
- Serviciile de PET/CT au fost furnizate numai în județele Brașov și Sibiu.
- În cadrul regiunii, cel mai mare număr de servicii paraclinice a fost furnizat în județul Brașov, cu 30% mai mult față de media regiunii, urmat de județul Mureș, cu aproximativ 22% mai multe servicii paraclinice față de media regiunii.
- Cel mai mic număr de servicii paraclinice a fost furnizat în județul Covasna.

- Serviciile de înaltă performanță, respectiv angiografie CT, angiografie RMN, scintigrafie sunt puține sau aproape absente la nivelul regiunii.  
Nu s-au furnizat servicii de sialografie.

### 2.2.2.Ținte regionale și Plan Operațional

- Pentru centrele ambulatorii paraclinice, se vor defini **niveluri minime ale programului de lucru și proceduri de bază pentru a justifica investiția** (de exemplu, numărul de proceduri preconizate pentru fiecare echipament de imagistică pe an). Principiul este acela de a limita distribuția arbitrară a unor astfel de capacități.
- Pentru laboratoarele de analize medicale ținta până în 2030 este acoperirea<sup>2</sup> 1/10000 de locuitori, medici specialiști de laborator – 1 normă/10000 de locuitori și asistent medical de laborator-2 norme la 10000 de locuitori.
- Pentru laboratoarele de investigații radiologice și imagistice ținta până în 2030 este acoperire cu medici radiologi<sup>3</sup> - 1 normă de medic specialist radiologie-imagistică și 1 normă de asistent medical radiologie-imagistică la 10000 de locuitori.
- Tot până în 2030 100% din laboratoarele de analize medicale vor avea acreditare cu control extern de comparabilitate<sup>4</sup>.
- 100% din laboratoarele de imagistică medicală vor furniza rezultatele în format standardizat <sup>5</sup>.

---

<sup>2</sup> Conform Ordinului Ministrului Sănătății nr.606/2016

<sup>3</sup> Conform Ordinului Ministrului Sănătății nr.606/2016

<sup>4</sup> Conform Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030

<sup>5</sup> Conform Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030

FURNIZORI DE SERVICII MEDICALE SPECIALIZATE ÎN STRUCTURI AMBULATORII ȘI UNITĂȚI SANITARE CU PATURI	
Specialitate	Criteriu alocare (medic / număr persoane)
<b>ASISTENȚI MEDICALI</b>	
Asistenți medicali ambulatoriu	1 asistent medical la 750 -1000 persoane ( <i>populație generală</i> )
Asistenți medicali spitalize de zi	<p>1 asistent medical la 175-200 persoane (<i>populație generală</i>)  <i>Recomandări orientative raport asistenți medicali / pacienți internați<sup>6</sup></i></p> <p><i>ATI – 1 asistent medical per 1 - 2 pacienți</i>  <i>Bloc operator (sală de operații) – 2 asistenți medicali per pacient</i>  <i>Compartiment de proceduri invazive – 1 asistent medical per pacient</i>  <i>CPU / UPU (alte urgențe cu excepția urgențelor majore) – 1 asistent medical per 3 pacienți</i>  <i>Pediatrie – 1 asistent medical per 3 pacienți până în vârsta de trei ani - tura de dimineață, 1 asistent medical per 4 pacienți tura de după amiază</i>  <i>Secții medicale / chirurgicale spitale clinice / spitale clinice de urgență</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 asistent medical per 4 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 6 pacienți în tura de după amiază</li> </ul> <p><i>Secții medicale / chirurgicale spitale județene (non-clinice)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 asistent medical per 6 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 8 pacienți în tura de după amiază</li> </ul> <p><i>Secții medicale / chirurgicale spitale municipale / orașenești</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 asistent medical per 8-10 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 10-12 pacienți în tura de după amiază</li> </ul> <p><i>Secții paliative – 1 asistent medical per 4 pacienți ani în tura de dimineață, 1 asistent medical per 5 pacienți în tura de după amiază</i></p>
<b>MEDICI</b>	
▪ Alergologie și imunologie clinică adulți	1 medic la 75.000 – 100.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ Alergologie și imunologie clinică pediatrică	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Anatomie patologică	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Anestezie și terapie intensivă	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație generală</i> ), <i>recomandare pentru utilizarea raportului 1 medic anesteziat la 4 medici de terapie intensivă</i>
▪ Boli infecțioase	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Cardiologie	1 medic la 10.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ Cardiologie pediatrică	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Chirurgie cardiovasculară	1 medic la 100.000 – 125.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie dentoalveolară	1 medic .... persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie generală	1 medic la 8.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ Chirurgie pediatrică	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie stomatologică și maxilo-facială	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )



▪ Chirurgie toracică	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie vasculară	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Dermatovenerologie	1 medic la 40.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Endocrinologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Endocrinologie pediatrică	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Endodonție	1 medic la 1.000.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Epidemiologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Expertiza medicală a capacității de muncă	1 medic la 75.000 persoane ( <i>populație activă 18-64 ani</i> )
▪ Farmacologie clinică	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Gastroenterologie	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Gastroenterologie pediatrică	1 medic la 180.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Genetică medicală	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Genetică medicală pediatrică	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Geriatrie și gerontologie	1 medic la 10.000 persoane ( <i>populație vârstnică 65+ ani</i> )
▪ Hematologie	1 medic la 35.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Hematologie pediatrică	1 medic la 400.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Igienă	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină de laborator	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație generală</i> ), recomandarea utilizării unui hematolog de laborator (1 la 100.000 persoane) și imunolog de laborator (1 la 500.000 persoane)
▪ Medicină de urgență	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ Medicină de urgență pediatrică	1 medic la 70.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Medicină fizică și de reabilitare	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină fizică și de reabilitare pediatrică	1 medic la 500.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Medicină internă	1 medic la 6.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină legală	1 medic la 75.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicina muncii	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație adultă 18-64 ani</i> )
▪ Medicină nucleară	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină sportivă	1 medic la 200.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Microbiologie medicală	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Nefrologie	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Nefrologie pediatrică	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Neonatologie	1 medic la 300 persoane ( <i>populație 0-1 an</i> )
▪ Neurochirurgie	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Neurologie	1 medic la 17.000 – 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Neurologie pediatrică	1 medic la 40.000 – 50.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Obstetrică - ginecologie	1 medic la 3500 persoane ( <i>populație feminină 15+ ani</i> )
▪ Oftalmologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Oncologie medicală	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Oncologie și hematologie pediatrică	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Ortodontie și ortopedie dento-facială	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

<sup>6</sup> <https://www.anmfvic.asn.au/~media/f06f12244fbb4522af619e1d5304d71d.asbx>

▪ Ortopedie pediatrică	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Ortopedie și traumatologie	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Otorinolaringologie	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Paliative	1 medic la 40.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Paliative pediatrică	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Parodontologie	1 medic la 500.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Pedodontie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Pediatrie	1 medic la 2.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Pneumologie	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Pneumologie pediatrică	1 medic la 1.000.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Protetică dentară	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Psihiatrie	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Psihiatrie (adicții)	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Psihiatrie pediatrică	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Radiologie – imagistică medicală	1 medic la 8.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Radioterapie	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Reumatologie	1 medic la 35.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Reumatologie pediatrică	1 medic la 300.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Sănătate publică și management sanitar	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Urologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

**ASISTENȚĂ MEDICALĂ AMBULATORIE CLINICĂ, PARACLINICĂ, REABILITARE  
(pre-spital și post-spital)**

ARIA ADMINISTRATIVĂ DESERVITĂ	INSTITUȚIE	SPECIALITATE	Nr. medici în prezent ( <i>de completat de coordonatorul de planificare județean</i> )	Nr medici necesar ( <i>de completat de coordonatorul de planificare județean</i> )	Observații ( <i>de completat de coordonatorul de planificare județean</i> )
<b>Localități cu populație până în 5000 persoane</b>  <i>Baia de Arieș (AB)</i> <i>Abrud (AB)</i> <i>Predeal (BV)</i> <i>Ghimbav (BV)</i> <i>Băile Tușnad (CV)</i> <i>Borsec (HR)</i> <i>Ocna Sibiului (SB)</i> <i>Miercurea Sibiului (SB)</i>	CDT ( <i>clinic /paraclinic</i> )	Medicină internă			
		Psihiatrie			
		Pediatrie			
	Ambulatoriu de specialitate ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> )	ATI			
		Chirurgie generală			
		Obstetrică ginecologie			
		Hematologie			
		Biochimie			
	CMI ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> )	Radiologie			
		Ecografie			
		Explorări funcționale			
		Hematologie			
	Laborator de analize medicale	Biochimie			
		Anatomie patologică			

	Laborator imagistică	Radiologie		
		Ecografie		
	Laborator explorări funcționale	Explorări funcționale		
	Centre de îngrijiri de lungă durată			
<b>Localități cu populație între 5000 – 9999 persoane</b>  <b>Câmpeni (AB)</b> <b>Teiuș (AB)</b> <b>Zlatna (AB)</b>  <b>Rupea(BV)</b> <b>Victoria (BV)</b>  <b>Baraolt (CV)</b> <b>Covasna (CV)</b> <b>Întorsura Buzăului (CV)</b>  <b>Bălan (HR)</b> <b>Cristuru Secuiesc (HR)</b>  <b>Iernut (MS)</b> <b>Sărmașu (MS)</b> <b>Ungheni (MS)</b> <b>Sîngeorgiu de Pădure (MS)</b> <b>Miercurea Nirajului (MS)</b>  <b>Agnita (SB)</b> <b>Copșa Mică (SB)</b> <b>Dumbrăveni (SB)</b> <b>Săliște (SB)</b> <b>Tâlmaciu (SB)</b>	CDT ( <i>clinic /paraclinic</i> )	Medicină internă		
	Ambulatoriu de specialitate / integrat ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> )	Cardiologie		
		Neurologie		
		Psihiatrie		
		Pediatrie		
		ATI		
		Chirurgie generală		
		Ortopedie		
		Obstetrică ginecologie		
		Oftalmologie		
		ORL		
	(specialități clinice /paraclinice)	Hematologie		
		Biochimie		
		Imunologie		
		Microbiologie		
		Radiologie		
		Mamografie		
		DXA		
		Ecografie		
		CT		
		Explorări funcționale		
	Laborator de analize medicale	Hematologie		
		Biochimie		
		Imunologie		
		Microbiologie		
		Anatomie patologică		
	Laborator imagistică	Radiologie		
		Mamografie		
DXA				
Ecografie				
CT				

	Laborator explorări funcționale	Explorări funcționale		
	Centre de îngrijiri de lungă durată			
	Centre de tratament balnear			
<b>Localități cu populație între 10000 – 24999 persoane</b>  <b>Aiud (AB)</b> <b>Blaj (AB)</b> <b>Cugir (AB)</b> <b>Ocna Mureș (AB)</b> <b>Sebeș (AB)</b>  <b>Codlea (BV)</b> <b>Râșnov (BV)</b> <b>Zărnești (BV)</b>  <b>Târgu Secuiesc (CV)</b> <b>Gheorgheni (HR)</b> <b>Toplița (HR)</b>  <b>Luduș (MS)</b> <b>Sovata (MS)</b> <b>Târnăveni (MS)</b>  <b>Avrig (SB)</b> <b>Cisnădie (SB)</b>	CDT ( <i>clinic /paraclinic</i> ) <i>Structura cu program de funcționare tură – contratura</i>	Medicină internă		
	Ambulatoriu de specialitate /integrat ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> ) <i>Structura cu program de funcționare tură – contratura</i>	Cardiologie		
		Neurologie		
		Diabet zaharat nutriție și boli metabolice		
		Gastroenterologie		
		Pneumologie		
		Oncologie medicală		
		Endocrinologie		
		Boli infecțioase		
		Dermatovenerologie		
		Psihiatrie		
		Reabilitare medicală		
		Pediatrie		
		Neonatologie		
		ATI		
		Chirurgie generală		
	CMI ( <i>specialități clinice</i> )  ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> )	Urologie		
		Ortopedie		
		Obstetrică ginecologie		
		Oftalmologie		
		ORL		
		Hematologie		
		Biochimie		
		Imunologie		
		Microbiologie		
		Anatomie patologică		
		Radiologie		
		Mamografie		
		DXA		
		Ecografie		
CT				
Explorări funcționale				
Hematologie				

	Laborator de analize medicale <i>Structura cu program de funcționare tură – contratarea</i>	Biochimie			
		Imunologie			
		Microbiologie			
		Anatomie patologică			
	Laborator imagistică <i>Structura cu program de funcționare tură – contratarea</i>	Radiologie			
		Mamografie			
		DXA			
		Ecografie			
		CT			
	Laborator explorări funcționale	Explorări funcționale			
	Centre de îngrijiri de lungă durată				
	Centre de tratament balnear				
	Centre de paliative (îngrijiri terminale)				
<b>Localități cu populație între 25000 – 49999 persoane</b>  <b>Făgăraș (BV)</b> <b>Săcele (BV)</b>  <b>Miercurea Ciuc (HR)</b> <b>Odorheiul Secuiesc (HR)</b>  <b>Reghin (MS)</b> <b>Sighișoara (MS)</b>  <b>Mediaș (SB)</b>	CDT (clinic /paraclinic) <i>Structura cu program de funcționare tură - contratarea</i>	Medicină internă			
		Cardiologie			
		Neurologie			
		Diabet zaharat nutriție și boli metabolice			
		Gastroenterologie			
		Ambulatoriu de specialitate (specialități clinice /paraclinice) <i>Structura cu program de funcționare tură – contratarea</i>	Nefrologie		
			Reumatologie		
			Pneumologie		
			Endocrinologie		
			Oncologie medicală		
			Hematologie		
			Boli infecțioase		
		CMI (specialități clinice)	Dermatovenerologie		
	Geriatrică				
	Psihiatrie				
	Reabilitare medicală				
	SRL		Pediatrie		
			ATI		
		Chirurgie generală			

<i>(specialități clinice /paraclinice)</i>	Urologie		
	Ortopedie		
	Chirurgie plastică		
	Neurochirurgie		
	Obstetrică ginecologie		
	Oftalmologie		
	ORL		
	Chirurgie pediatrică		
	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
	Radiologie		
	Mamografie		
	DXA		
	Ecografie		
	CT		
	RMN		
	Explorări funcționale		
Spitalizare de zi (APL, SRL) Structura nouă cu paturi cu program de funcționare tură - contratură	Medicală (ex. oncologie medicală, gastroenterologie, nefrologie, etc.)		
	Chirurgicală (ex. chirurgie generală, urologie, ginecologie, ortopedie, oftalmologie, ORL)		
Laborator de analize medicale (SRL) Structura cu program de funcționare tură - contratura	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
Laborator imagistică (SRL) Structura cu program de funcționare tură - contratura	Radiologie		
	Mamografie		
	DXA		
	Ecografie		
	CT		
	RMN		

	Laborator explorări funcționale (SRL)	Explorări funcționale		
	<i>Structura cu program de funcționare tură - contratura</i>			
	Nursing homes (APL, SRL)			
	Centre de tratament balnear (SRL)			
<b>Localități cu populație între 50.000 – 99.000 persoane</b>  <b>Alba Iulia (AB)</b>  <b>Sfântu Gheorghe (CV)</b>	CDT ( <i>clinic /paraclinic</i> ) <i>Structura cu program de funcționare tură - contratura</i>	Medicină internă		
		Cardiologie		
		Neurologie		
		Diabet zaharat nutriție și boli metabolice		
	Ambulatoriu de specialitate ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> ) <i>Structura cu program de funcționare tură – contratura</i>	Gastroenterologie		
		Nefrologie		
		Reumatologie		
		Pneumologie		
		Endocrinologie		
		Oncologie medicală		
		Hematologie		
		Boli infecțioase		
		Dermatovenerologie		
		Psihiatrie		
		Geriatric		
		Alergologie și imunologie medicală		
	SRL ( <i>specialități clinice /paraclinice</i> )	Reabilitare medicală		
		Pediatrie		
		Psihiatrie pediatrică		
		ATI		
Chirurgie generală				
Urologie				
		Ortopedie		
		Chirurgie plastică		

	Chirurgie vasculară		
	Chirurgie BMF		
	Neurochirurgie		
	Obstetrică ginecologie		
	Oftalmologie		
	ORL		
	Chirurgie pediatrică		
	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
	Radiologie		
	Mamografie		
	DXA		
	Ecografie		
	CT		
	RMN		
	Explorări funcționale		
Spitalizare de zi (APL, SRL) Structura de novo cu paturi cu program de funcționare tură - contratura	Medicală (ex. oncologie medicală, gastroenterologie, nefrologie, etc.)		
	Chirurgicală (ex. chirurgie generală, urologie, ginecologie, chirurgie vasculară, ortopedie, oftalmologie, ORL)		
Laborator de analize medicale (SRL) Structura cu program de funcționare tură - contratura	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
Laborator imagistică (SRL) Structura cu program de funcționare tură - contratura	Radiologie		
	Mamografie		
	DXA		
	Ecografie		
	CT		
	RMN		
Laborator explorări	Explorări funcționale		



	funcționale (SRL)				
	Structura cu program de funcționare tură - contratarea				
	Centre de îngrijiri de lungă durată				
	Centre de tratament balnear / reabilitare				
<b>Localități cu populație peste 100.000 persoane</b>  <b>Brașov (BV)</b>  <b>Târgu Mureș (MS)</b>  <b>Sibiu (SB)</b>	CDT (clinic /paraclinic) Structura cu program de funcționare tură - contratarea	Medicină internă			
		Cardiologie			
		Neurologie			
		Diabet zaharat nutriție și boli metabolice			
	Ambulatoriu de specialitate (specialități clinice /paraclinice) Structura cu program de funcționare tură – contratarea	Gastroenterologie			
		Nefrologie			
		Reumatologie			
		Pneumologie			
		Endocrinologie			
		Oncologie medicală			
		Radioterapie			
		Hematologie			
		Boli infecțioase			
		Dermatovenerologie			
		CMI (specialități clinice)	Psihiatrie		
			Geriatrică		
	Alergologie și imunologie medicală				
	SRL (specialități clinice /paraclinice)	Genetică medicală			
		Reabilitare medicală			
		Pediatrie			
Psihiatrie pediatrică					
ATI					
Chirurgie generală					
Urologie					
Ortopedie					

	Chirurgie plastică		
	Chirurgie vasculară		
	Chirurgie BMF		
	Neurochirurgie		
	Obstetrică ginecologie		
	Oftalmologie		
	ORL		
	Chirurgie pediatrică		
	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
	Biologie moleculară		
	Radiologie		
	Medicină nucleară		
	Mamografie		
	DXA		
	Ecografie		
	CT		
	PET-CT		
	RMN		
	Scintigrafie		
	Explorări funcționale		
Spitalizare de zi (APL, SRL) Structura nouă cu paturi cu program de funcționare tură - contratură	Medicală (ex. oncologie medicală, gastroenterologie, nefrologie, etc.)		
	Chirurgicală (ex. chirurgie generală, urologie, ginecologie, chirurgie vasculară, ortopedie, oftalmologie, ORL)		
Laborator de analize medicale (SRL) Structura cu program de funcționare tură - contratură	Hematologie		
	Biochimie		
	Imunologie		
	Microbiologie		
	Anatomie patologică		
	Biologie moleculară		
	Radiologie		
	Mamografie		

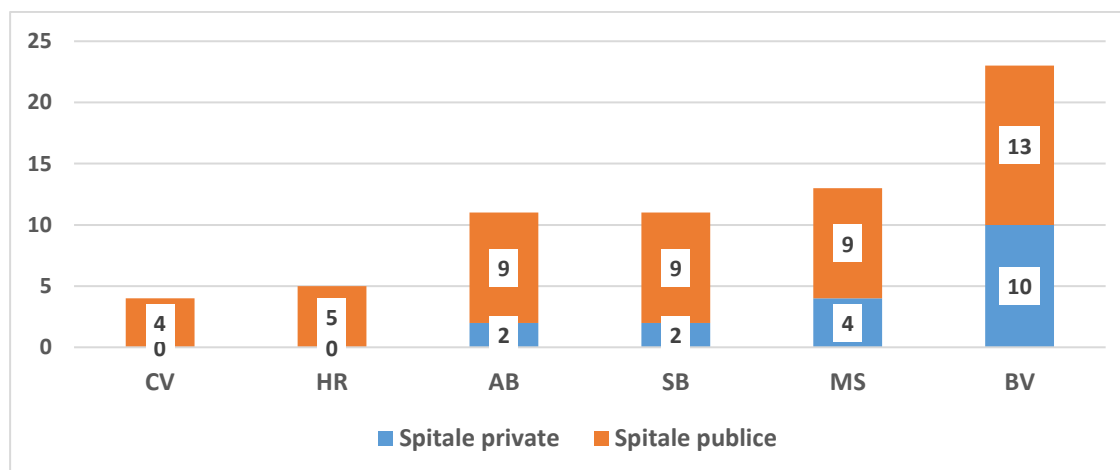
	Laborator imagistică (SRL) <i>Structura cu program de funcționare tură - contratură</i>	DXA		
		Ecografie		
		CT		
		PET-CT		
		RMN		
		Scintigrafie		
	Laborator explorări funcționale (SRL)  <i>Structura cu program de funcționare tură - contratură</i>	Explorări funcționale		
	Centre de îngrijiri de lungă durată			
	Centre de tratament balnear / reabilitare			
	Centre de paliative (îngrijiri terminale) (APL, SRL)			

### 3. STRATEGIA DE RECONFIGURARE A SPITALELOR PENTRU ÎNGRIJIRE BOLI ACUTE

#### 3.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI PRINCIPALELE DEFICITE

În Regiunea Centru sunt organizate și funcționează un număr de 67 de unități sanitare cu paturi pentru îngrijiri acute (dintr-un total de 76), a căror situație la nivelul anului 2019 este prezentată în continuare, astfel:

**Figura II.3.1.1 Număr spitale de îngrijiri acute după tipul de proprietate, pe județe**



Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

Tipul de servicii furnizate poate fi identificat doar după tipul secțiilor (deoarece există puține unități sanitare care furnizează doar servicii de tip acut sau doar cronic), ca atare spitalele au fost defalcate în acuți și acuți + cronici, iar situația lor, care include și încadrarea după tipul de proprietate (public/privat) și clasificarea lor după OMS nr. 323/2011 este redată în Anexa II.3 Tabel II.3.1

*De remarcat faptul că, la nivelul regiunii, aproximativ 24.6% dintre spitalele care furnizează servicii spitalicești pentru cazuri de tip acut sau acut și cronic, aflate în contract cu CJAS sunt unități sanitare care funcționează în regim privat. Cu toate acestea, numărul paturilor din unitățile sanitare private este redus, ele reprezentând doar 6,4% din totalul paturilor aprobate din regiune, respectiv 4,3% din totalul celor contractate.*

Spitalele din regiunea Centru însumează un număr total de 12.941 de paturi pentru îngrijire acuți autorizate pentru funcționare (aprobrate în structură), respectiv 558,37 paturi aprobate/100.000 locuitori, ușor peste media națională de 541,25 paturi aprobate/100.000 locuitori.

În condițiile în care, la nivel european, în perioada 2015 – 2019 numărul total paturi/100.000 loc a scăzut cu un procent mediu de 3,10%, la nivelul regiunii Centru acest indicator s-a modificat (în sensul creșterii) cu un procent cuprins între 0,0% și 3,5%<sup>7</sup>.

Acest aspect ar putea fi o consecință fie a majorării numărului de paturi aprobate pentru județele din regiune, fie a scăderii numărului total de locuitori din regiune (caracteristică a mai multor regiuni din România, în perioada respectivă). Analiza datelor publicate de INS și preluate în Tabelele II.3.2 și II. 3.3 din Anexă confirmă ambele ipoteze enunțate, adică o ușoară creștere a numărului de paturi mai ales în sectorul privat, concomitent cu o ușoară scădere a populației.

### **3.1.1.Servicii de spitalizare continuă pentru boli acute**

- % cazuri spitalizate fără bilet de trimitere de la MF - 69,70%
- % cazuri spitalizate prin departamentul de urgență - 48.54%
- % cazuri spitalizări evitabile - 3.37%
- % cazuri spitalizate din afara regiunii - 16.56%

Ponderea mare a cazurilor internate prin departamentul de urgență poate sugera că în spitalele din regiune sunt tratate în regim acut cazuri mai complicate, inclusiv prin preluarea fluxului de pacienți din alte județe, unde eventual există deficite în ceea ce privește infrastructura, acoperirea cu resurse umane din anumite specialități sau disfuncții în ceea ce privește organizarea.

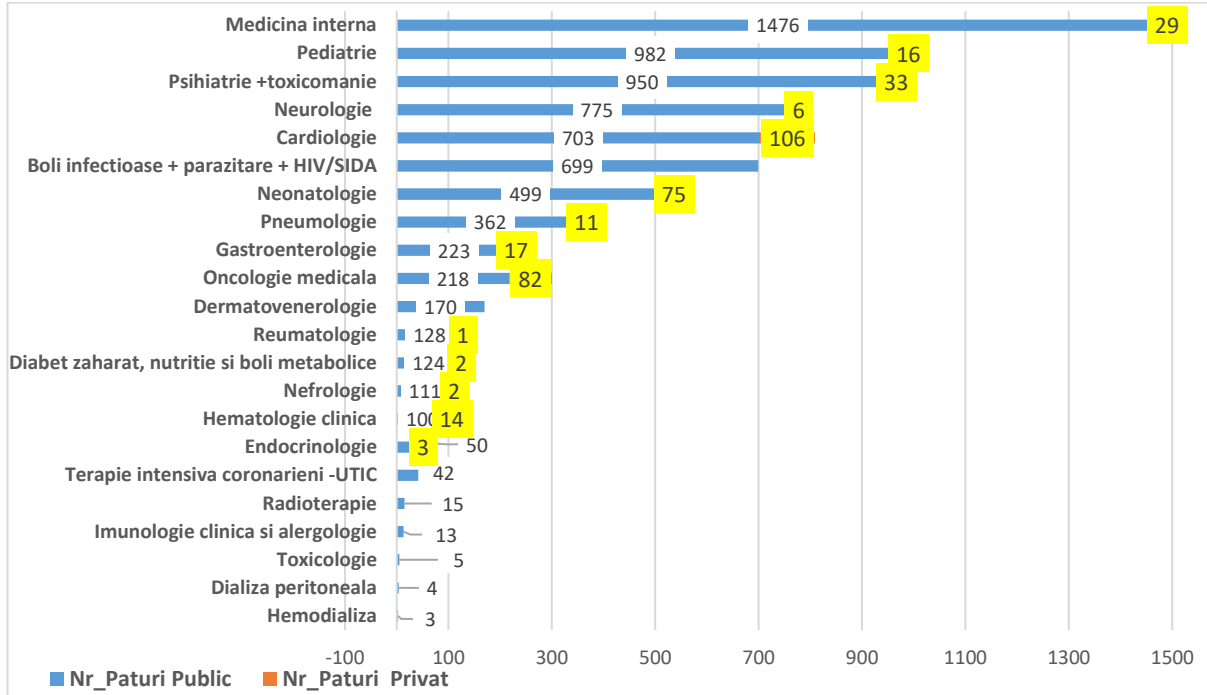
*Numărul de cazuri externate din secții de acuți/100 loc în regiune (19,14 cazuri externate/100 loc) este ușor sub valoarea indicatorului la nivel național (19,18 total cazuri externate/100 loc), o posibilă explicație fiind că regiunea Centru primește un număr important de pacienți pentru servicii de tip cronic (recuperare cardiologie), modificând ponderea serviciilor de tip acut, motiv pentru care aceste aspecte trebuie judecate în context.*

Repartiția numărului total de paturi aprobate pe specialități medicale și pe specialități chirurgicale este redată în Figura II.3.1.1.1., respectiv Figura II 3.1.1.2 Paturile aprobate destinate secțiilor de Anestezie și Terapie Intensivă precum și celor din Unitățile de Terapie Intensivă Coronarieni a fost contorizate separat datorită particularităților lor, ceea ce a determinat și tratarea lor aparte în propunerile de optimizare a activității.

---

<sup>7</sup> După Eurostat Regional year book, 2022 edition\_KS-HA-22-001.

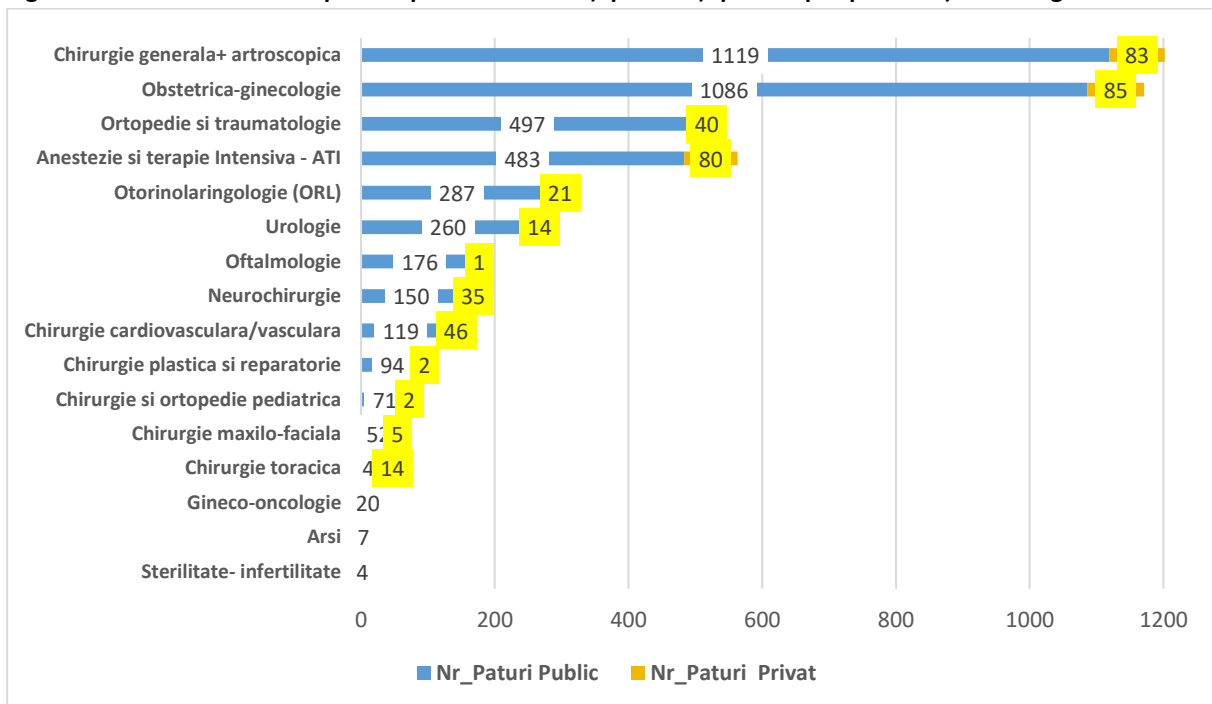
**Figura II.3.1.1.1. Număr total paturi aprobate în unități publice și private pe specialitățile medicale**



Sursa: Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Număr total paturi specialități medicale aprobate – 8.084 paturi, din care paturi din care 397 paturi (4,9%) în unități private. În regiunea Centru, în sectorul privat, paturile aparținând specialităților medicale se distribuie majoritar între cardiologie, oncologie și pediatrie/neonatologie.

**Figura II 3.1.1.2 Număr total paturi aprobate în unități publice și private pe specialitățile chirurgicale**



Sursa: Casa Națională de Asigurări de Sănătate

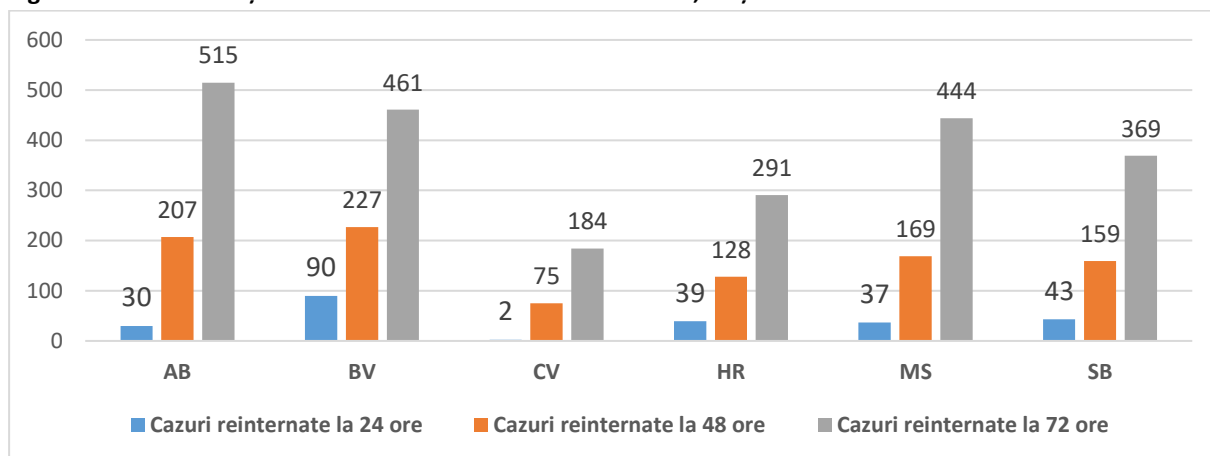
Număr total paturi specialități chirurgicale aprobate – 4.893 paturi, din care 428 paturi (8,7%) în unități private. În regiunea Centru, în sectorul privat, paturile aparținând specialităților chirurgicale se distribuie majoritar între chirurgie generală (adulți și copii), obstetrică-ginecologie, dar și ortopedie.

În regiunea Centru, aproximativ 61,8% din totalul cazurilor spitalizate nu au avut bilet de trimitere (nici de la medicul de familie, nici de la specialistul din ambulatoriu). În plus, Setul Minim de Date la Nivel de Pacient colectat pentru serviciile furnizate în regim de spitalizare continuă arată în mod constant că un procent semnificativ dintre pacienții spitalizați au diagnostice care pot fi tratate în ambulatoriu și/sau de MF, astfel încât să se diminueze numărul celor tratați în regim de spitalizare continuă acuti<sup>8</sup>.

În medie, la nivel de regiune, 3,7% din spitalizări (16.572 de cazuri) sunt evitabile sau clasificate în DRG-uri "de zi", comparativ cu media națională de 4,8% (176.991 de cazuri).

Situația cazurilor reinternate la interval de 24, 48 și 72 de ore de la externare este redată în figura de mai jos și, așa cum se poate vedea, cifrele sunt relativ mici, pacienții aflați în această situație la nivelul întregii regiuni reprezentând un procent de doar 0,53% din totalul externărilor.

**Figura II 3.1.1.3 Situația cazurilor reinternate la interval de 24, 48 și 72 de ore de la externare**



Sursa: Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Trebuie menționat că prevederea din Contractul Cadru ce reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, conform căreia cazurile care se reinternează la interval mai mic de 48 de ore, în același tip de îngrijiri, pentru același tip de patologie sunt rambursate la 10% din valoare, este posibil să influențeze comportamentul spitalelor în această privință.

Din numărul total de internări înregistrat în 2019 în secții de tip acut, aproximativ 8% reprezintă pacienți din afara regiunii (mai exact 36.073). Situața defalcată pe județele regiunii (redată în tabelul de mai jos) surprinde o particularitate reprezentată de ponderea mică a pacienților cu domiciliul în județe din afara regiunii internați în județul Covasna, cu mare probabilitate ca rezultat al prezenței Spitalului de Cardiologie (cu profil de recuperare) către care ajung în special pacienți cu afecțiuni cronice.

<sup>8</sup> Pentru realizarea analizei, s-a considerat că patologii de tipul astm, BPOC, insuficiență cardiacă congestivă, HTA, diabet, amputații membru inferior la pacienți diabetici ar fi ajuns fie internate în spital într-un procent mai mic decât ar fi fost judicios urmărite și tratate la nivel de medic de familie sau specialist din ambulatoriu

**Tabel II.3.1.1.1: Cazuri spitalizare continuă acută după județul de reședință al pacienților**

Județ spital	Nr. cazuri spitalizare continuă externate din spitalele din județ	Număr pacienți cu domiciliul în județe din afara regiunii, externati din spitalele din județ	% pacienți cu domiciliul în județe din afara regiunii, din total pacienți externati din spitalele din județ
ALBA	56.121	1.576	2,8%
BRAȘOV	108.624	9.409	8,7%
COVASNA	32.766	438	1,3%
HARGHITA	52.403	1.876	3,6%
MUREȘ	110.853	14.991	13,5%
SIBIU	82.871	7.783	9,4%
<b>Total Regiune</b>	<b>443.638</b>	<b>36.073</b>	<b>8,1%</b>

Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

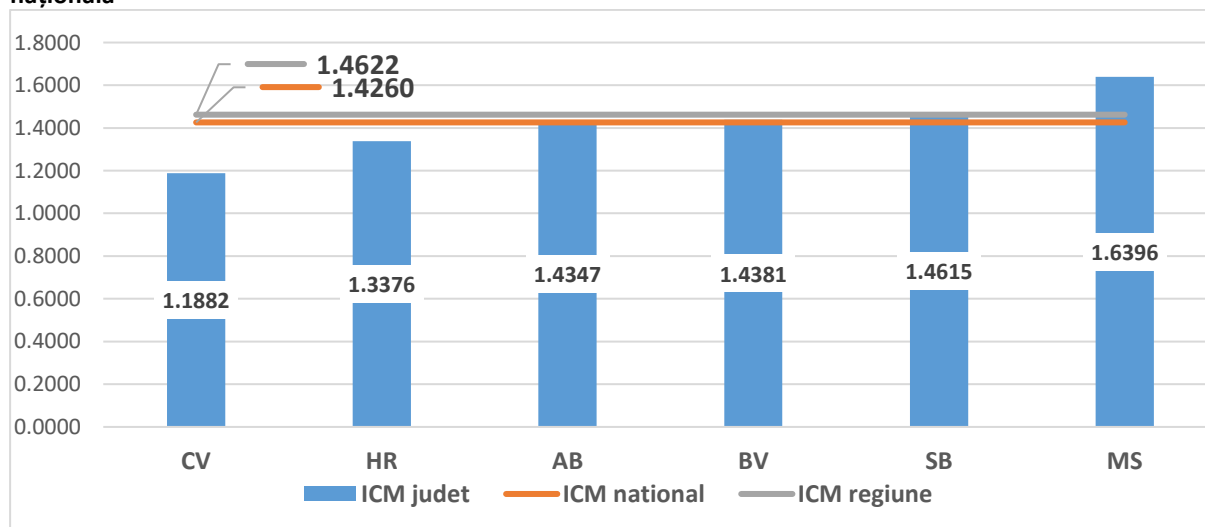
Pe de altă parte, 30.422 internări de tip acut pentru pacienții din regiunea Centru au fost înregistrate în alte regiuni (dintre acestea 18.381 în spitale din județul Cluj).

Pentru spitalele din regiune a fost calculată rata de ocupare a paturilor de 54,6% (pentru cele aprobate în structură) și, la o primă interpretare, datele arată valori suboptimale regiunea Centru, respectiv o medie regională de 54,6%, dar cu valori sub 25% în secții precum Cardiologie copii, Arși, chirurgie artroscopică, respectiv cu valori cuprinse între 25% și 50% pentru secții precum Oftalmologie, Neurologie pediatrică, Imunologie și alergologie, Diabet zaharat și boli de nutriție. Acest aspect indică faptul că, raportat la an, o pondere importantă de paturi, pentru a căror mentenanță se consumă resurse importante (umane și materiale), nu sunt utilizate, nu există cerere/nevoie de servicii pentru ele.

Din datele analizate, se observă că rata de ocupare a paturilor în unele spitale publice este sub 50%, de exemplu, la spitalul Municipal Blaj, Spitalul Municipal Toplița, Spitalul Orășenesc Zărnești, Spitalul Municipal Gheorghieni etc. Referitor la complexitatea activității, o mare parte dintre spitalele din regiune, mai ales publice din Mureș, au un ICM peste cel național specific tipului de spital. Chiar dacă pentru unele dintre spitalele din regiune, ICM-ul realizat se situează sub 80% din cel național specific tipului de spital, concluziile trebuie formulate cu prudență, mai ales pentru spitalele monopprofil.

Situația centralizată a indicelui de case-mix realizat la nivelul regiunii Centru în 2019, prezentată în figura de mai jos, sugerează că doar spitalele din Mureș și Sibiu au realizat un ICM chiar mai mare decât cel național.

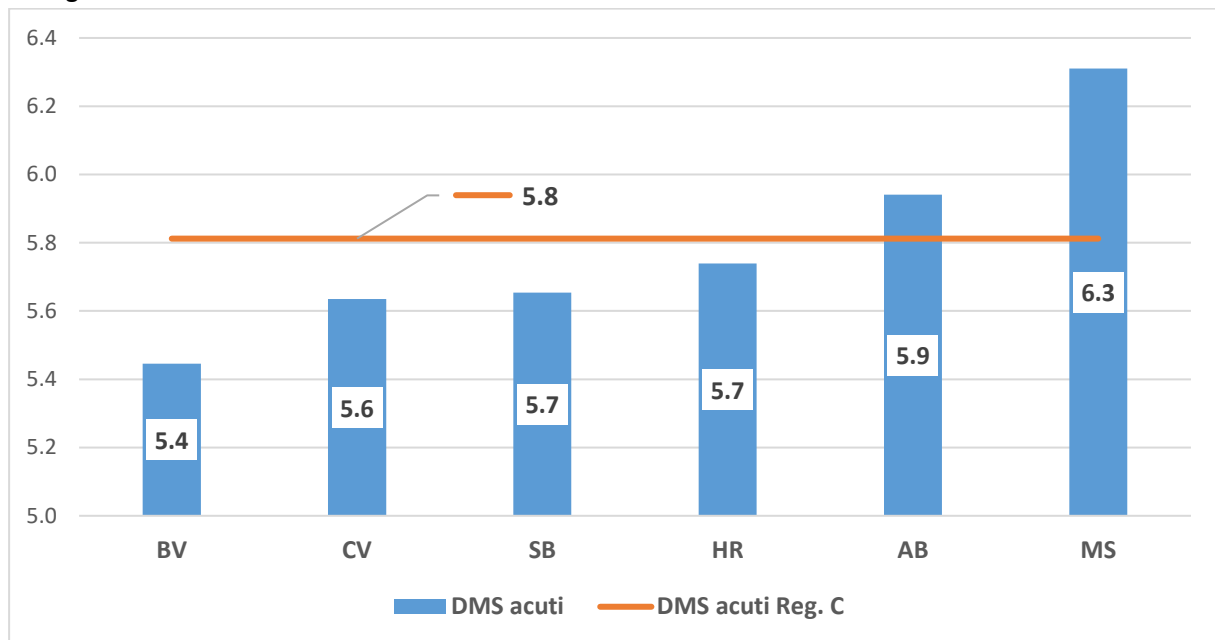
**Figura II.3.1.1.4: ICM la nivel de județ în anul 2019, comparativ cu valoarea la nivel de regiune și cu cea națională**



Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

DMS la nivelul spitalelor ce furnizează îngrijiri acute, la nivel de regiune, are exact valoarea celei naționale (de 5,8 zile), în timp ce DMS la nivelul spitalelor din județele Mureș și Alba se situează peste valoarea proprie regiunii.

**Figura II.3.1.1.5: DMS la nivel de județ pentru secțiile de acuți, în anul 2019, comparativ cu valoarea la nivel de regiune**



Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

Analiza punctuală la nivel de spital cuprinde și situația privind resursele umane, fără de care nu se pot aprecia corect motivele privind rata slabă de ocupare a paturilor sau (pentru unele dintre spitale), ICM-ul mic.

De asemenea, în elaborarea propunerii tehnice de reconfigurare a serviciilor de spitalizare continuă acuți trebuie luată în considerare și patologie tratată cu preponderență în regiune, la nivelul anului 2019 cca. 10% din cazurile externate fiind legate de bolile infecțioase și parazitare, afecțiunile căilor respiratorii superioare, ale ficatului, precum și de îngrijirea gravidei, lăuzei și nou-născutului, așa cum se poate observa din Tabelul II.3.4.1.

Oricum, paturile de spitalizare continuă acuți trebuie analizate corelat cu analiza cazurilor de spitalizare continuă cronici, spitalizare de zi și nivelul de migrație a pacienților către spitale din alte județe și/sau alte regiuni și din perspectiva strategiei de reconfigurare a spitalelor, care prevede diminuarea numărului de paturi de spitalizare continuă acuți.

### 3.1.2. Servicii de spitalizare de zi și chirurgie de o zi

Serviciile de spitalizare de zi sunt furnizate în spitale publice și private în contract cu Casele de Asigurări de Sănătate Județene.

La nivel național, există 587 de spitale ce contractează și raportează servicii de spitalizare de zi. Pentru ușurința analizei, putem considera următoarele categorii de spitalizări de zi: cazuri, medicale și chirurgicale, servicii, cu închiderea fișei în aceeași și servicii ce se derulează pe mai multe zile și serviciile medicale standardizate pentru boli cronice, screening și gravide.

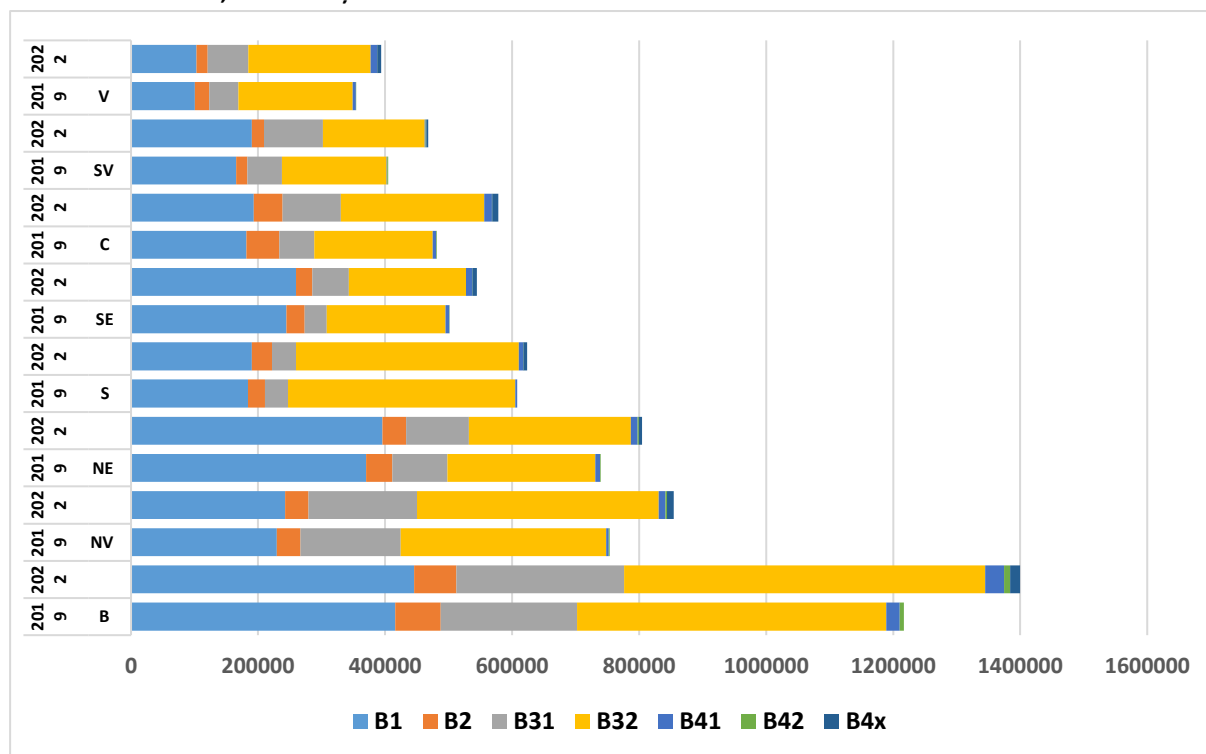
Cele mai multe spitalizări de zi sunt de tip cazuri medicale și servicii pentru care fișa se închide în ziua furnizării serviciului. Pentru toate regiunile, serviciile standardizate reprezintă 1-2% din totalul



spitalizărilor de zi. La nivel de regiune, Regiunea București-Ilfov furnizează un sfert (24,01%) din totalul spitalizărilor de zi, având cel mai mare număr de spitale (91 spitale).

În anul 2019, pentru regiunea Centru, două dintre cele mai simple proceduri chirurgicale care se pot realiza ca și proceduri chirurgicale efectuate în aceeași zi și anume, au fost raportate astfel: operația de cataractă – 0 cazuri și amigdalectomia - 2 cazuri.

**Figura II.3.1.2.1: Numărul spitalizărilor de zi la nivelul fiecărei regiuni pe tipuri conform listelor din Normele Contractului-Cadru, anii 2019 și 2022**



Sursa datelor: INMSS

În anul 2019, din totalul de 5.060.223 spitalizări de zi la nivel național, 9.52% au fost furnizate la nivelul Regiunii **Centru** în 70 de spitale. Cele mai multe spitalizări de zi sunt de tip cazuri medicale (B1) și servicii (B3.2) pentru care fișa se închide în ziua furnizării serviciului.

**Tabel II.3.1.2.1: Numărul de spitalizări de zi la 100.000 de locuitori și distribuția acestora pe liste, pe regiuni, 2019 și 2022**

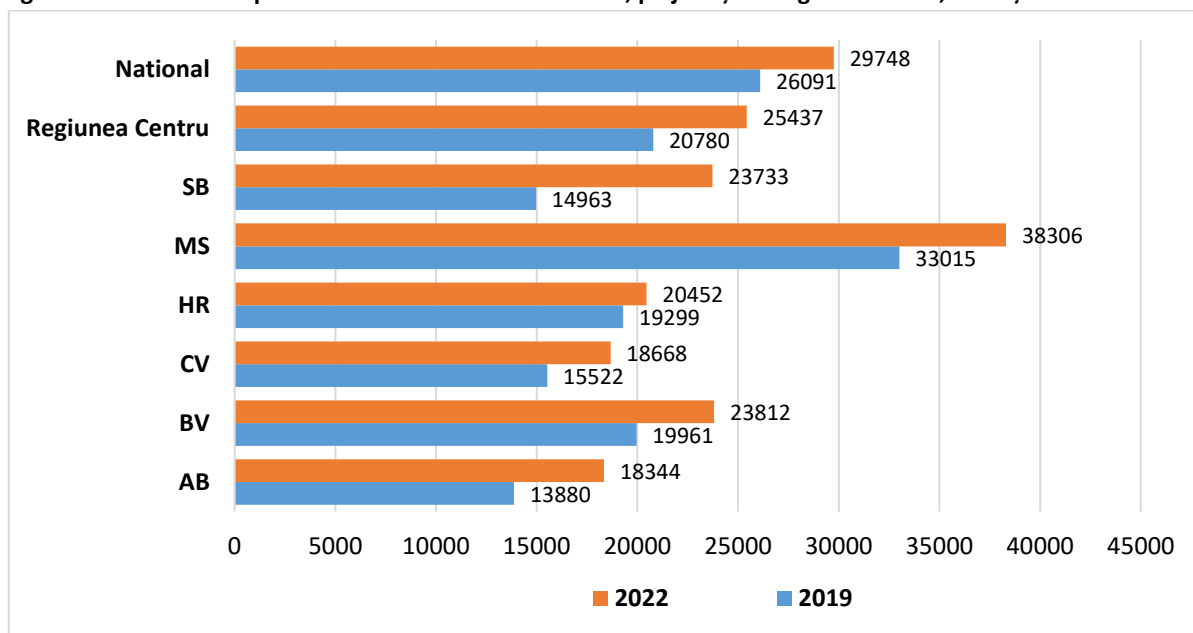
Regiune	Total SZ pe regiune		SZ pe spital		SZ la 100.000 loc	
	2019	2022	2019	2022	2019	2022
<b>B</b>	1.216.862	1.399.875	13.372	14.892	52.379	61.225
<b>NV</b>	753.886	578.337	10.188	7.922	29.549	25.437
<b>NE</b>	739.728	804.646	7.954	8.842	23.128	24.879
<b>S</b>	608.164	854.297	8.944	10.953	20.844	33.782
<b>SE</b>	501.179	623.535	6.865	8.660	20.966	21.950
<b>C</b>	481.629	544.531	6.880	6.981	20.780	23.126
<b>SV</b>	404.726	467.814	5.866	6.497	21.082	25.151
<b>V</b>	354.049	393.653	7.225	7.719	19.939	23.564
<b>Național</b>	5.060.223	5.666.688	8.620	9.305	26.091	29.748

Sursa: INMSS

În regiunile Centru, Sud, Sud-Est și Sud-Vest, numărul de spitalizări de zi la 100.000 locuitori a fost mai mic față de media națională.

La nivelul Regiunii Centru există o discrepanță între județele regiunii, județul Mureș totalizând peste o treime din spitalizările de zi ale regiunii, reprezentând 33.015 spitalizări de zi la 100.000 locuitori. La polul opus este județul Alba unde numărul de spitalizări la 100.000 locuitori este de 2,5 ori mai mic comparativ cu județul Mureș (13.880 spitalizări de zi la 100.000 locuitori; 9,36% din totalul spitalizărilor de zi ale regiunii).

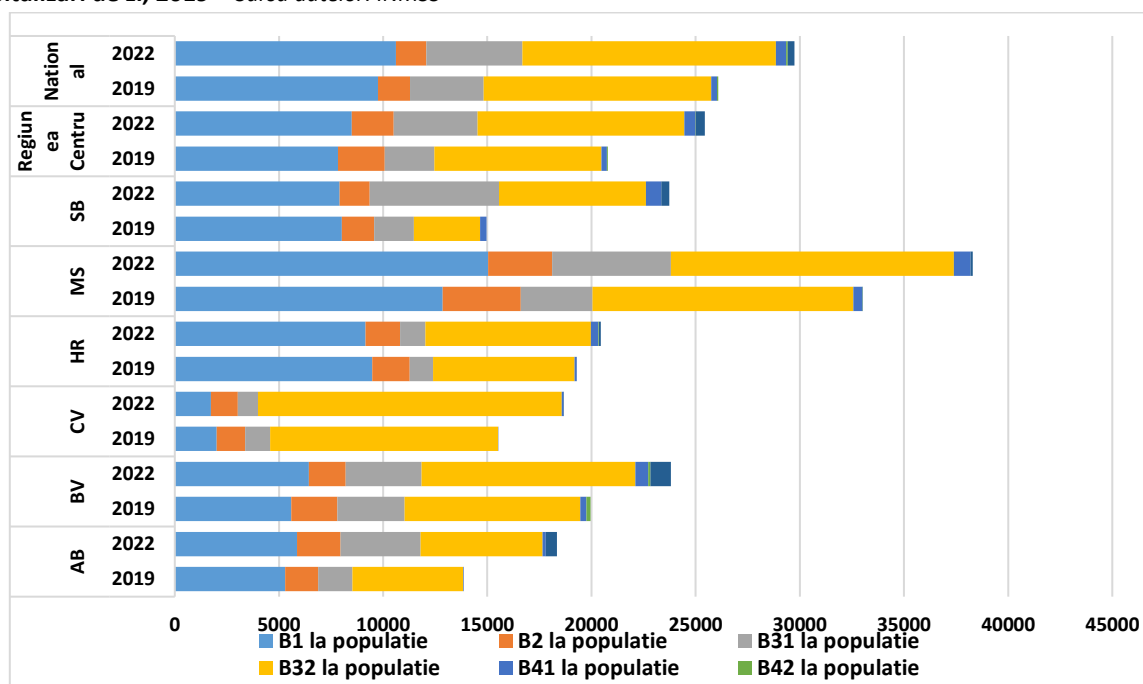
**Figura II.3.1.2.2: Total spitalizări de zi la 100.000 locuitori, pe județele Regiunii Centru, 2019 și 2022**



Sursa datelor: INMSS

La nivel național, din totalul spitalizărilor de zi, aproape 80% sunt reprezentate de B32 (42%) și B1(37%). În județul Covasna din Regiunea Centru, numărul de spitalizări de zi pentru B32 - servicii de spitalizare de zi cu închiderea foii în aceeași zi este semnificativ mai mare (70%) decât celelalte servicii de spitalizare de zi.

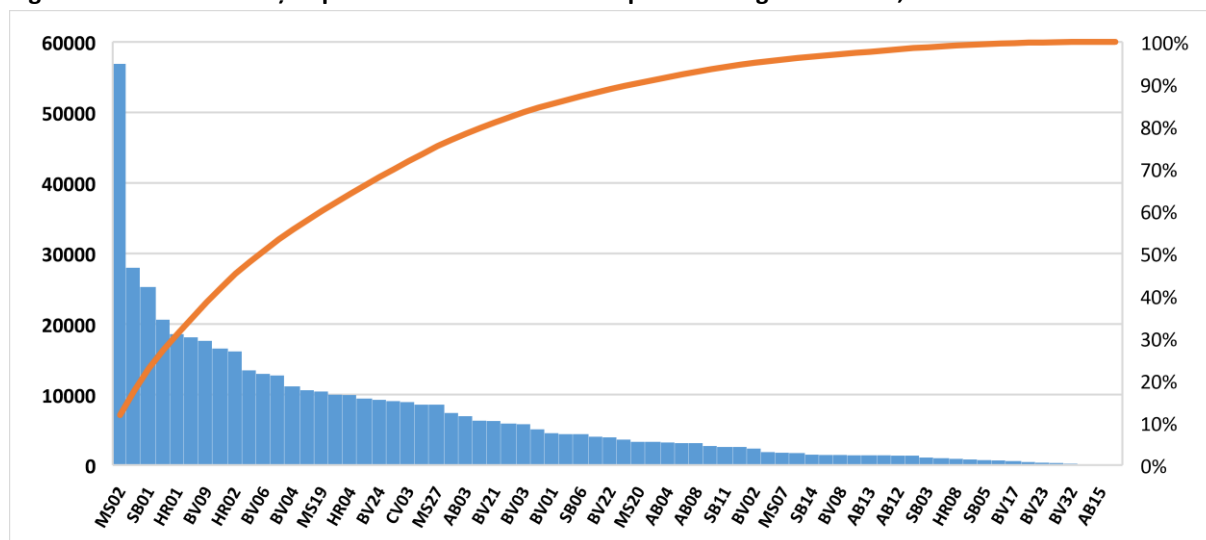
**Figura II.3.1.2.3: Spitalizari de zi la 100.000 locuitori pentru fiecare județ al Regiunii Centru, pe tipuri de spitalizări de zi, 2019 - Sursa datelor: INMSS**



În general este mai dificil de comparat serviciile furnizate pentru B3.2, deoarece în funcție de oferta de servicii a spitalelor, acestea au negociat și contractat o paletă foarte variată de servicii de monitorizare boli cronice (de exemplu „Monitorizare afecțiuni oncologice cu/fără investigații de înaltă performanță”).

În regiunea Centru, 3 din cele 70 de spitale rezolvă aproape un sfert din totalul spitalizărilor de zi (spitalele județene din Mureș și Sibiu), iar 26 de spitale acoperă 80% din totalul spitalizărilor de zi din regiune. Numărul de spitalizări de zi la nivel de spital variază de la 56.900 la nivelul Spitalului Clinic Județean Mureș, până la 55 de cazuri la Spitalul de Pneumoftiziologie Brașov.

**Figura II.3.1.2.4: Distribuția spitalizărilor de zi la nivelul spitalelor Regiunii Centru, 2019**



Sursa datelor: INMSS

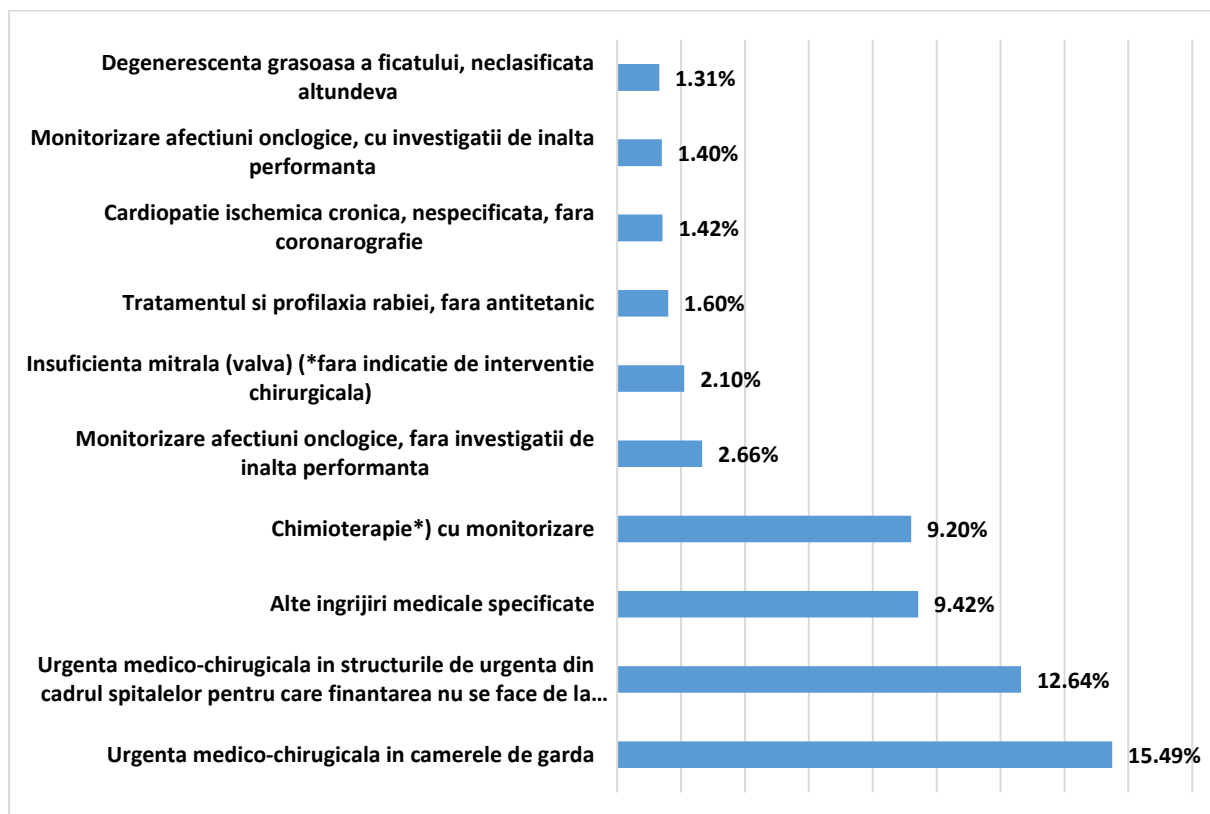
**Tabel II.3.1.2.2 : În Regiunea Centru, numărul total de spitalizări de zi (SZ) furnizate a fost distribuit astfel:**

An/Tip SZ	B1	B2	B31	B32	B41	B42	B4x
2019	38%	11%	11%	39%	1%	0%	0%
2022	33%	8%	16%	39%	2%	0%	2%

Cele mai multe tipuri de SZ au fost cele ale listelor B1 - afecțiunile (diagnosticele) medicale caz rezolvat medical în spitalizare de zi și B.3.2. serviciile medicale în regim de spitalizare de zi decontate asiguraților prin tarif pe serviciu medical și pentru care în vederea decontării se închide fișa de spitalizare de zi (FSZ) după terminarea vizitei/vizitelor necesare finalizării serviciului medical, totalizând aproape 368.000 de servicii, ceea ce reprezintă 76% din totalul serviciilor de spitalizare de zi din regiunea Centru.

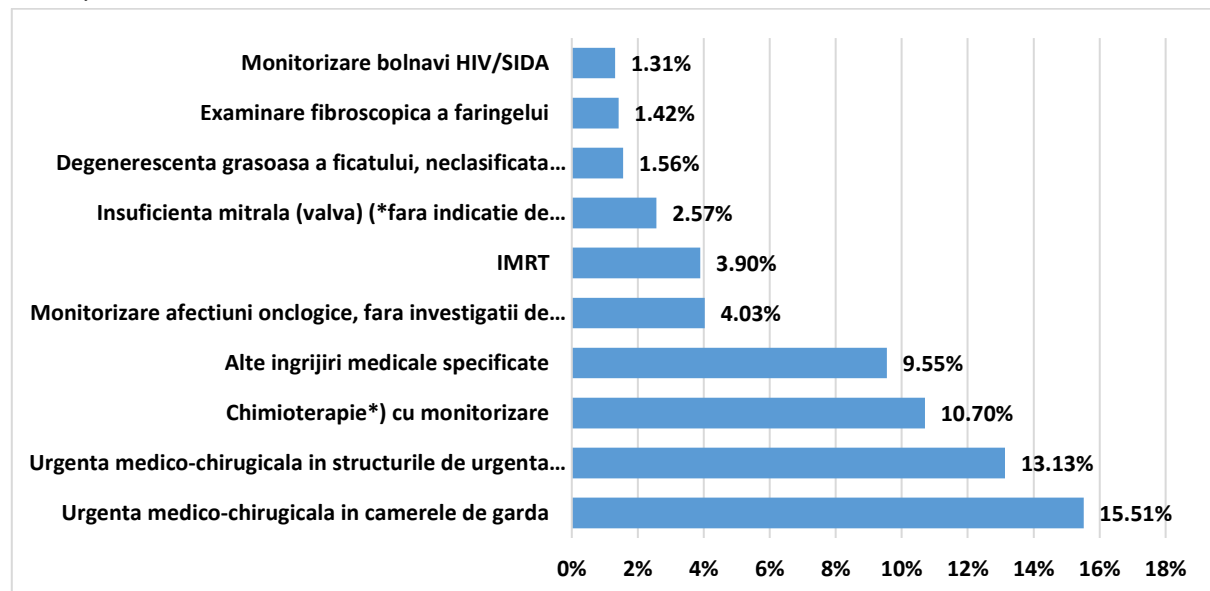
În anul 2019, cele mai frecvente categorii de spitalizări de zi din regiunea Centru, pe toate listele, au fost reprezentate de: urgențele medico-chirurgicale în camerele de gardă, precum și în structurile de urgență din cadrul spitalelor (CPU) pentru care finanțarea nu se face de la Ministerul Sănătății au însumat cel mai mare număr (30%); alte îngrijiri medicale specificate (9%); chimioterapie cu monitorizare (9%); monitorizarea afecțiunilor oncologice cu și fără investigații de înaltă performanță (4%); Insuficiența mitrală fără indicație de intervenție chirurgicală (2%); tratamentul și profilaxia rabiei, fara antitetanic, cardiopatie ischemică cronică, nespecificată, fără coronarografie și degenerescenta grăsoasă a ficatului, neclasificată altundeva, fiecare dintre acestea cu un procent mai mic de 2%.

Figura II.3.1.2.5: Ponderea primelor 10 categorii de spitalizări de zi din total spitalizări de zi din regiunea Centru, 2019



Sursa datelor: INMSS

Figura II.3.1.2.6: Ponderea primelor 10 categorii de spitalizări de zi din total spitalizări de zi din regiunea Centru, 2022

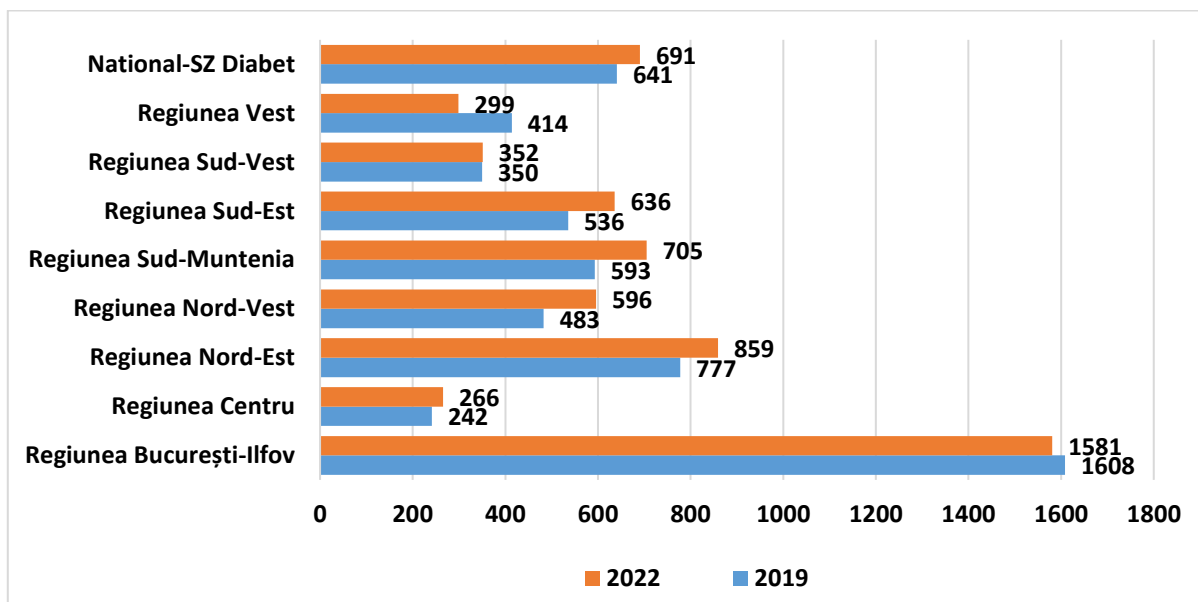


Sursa datelor: INMSS

Și pentru anul 2022 situația este asemănătoare, ierarhia se păstrează, doar a crescut ușor numărul de spitalizări de zi față de anul 2019.

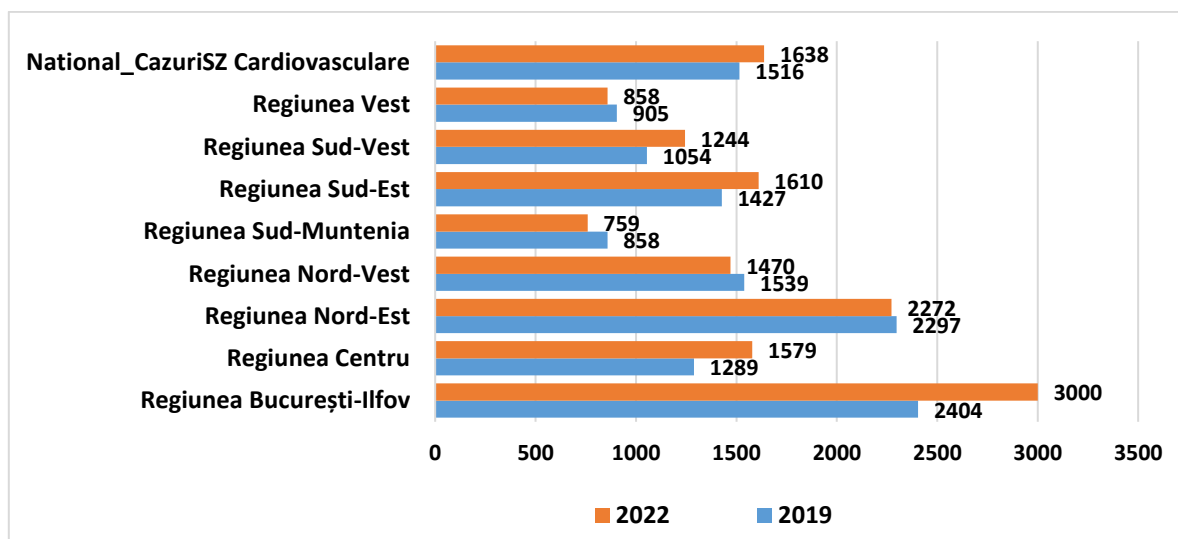
Întrucât patologia reprezentată de diabetul zaharat și afecțiunile cardiovasculare este foarte frecventă, s-au analizat serviciile furnizate la nivel național pentru aceste patologii. S-a mai intenționat, de asemenea, evidențierea serviciilor furnizate pentru hipertensiunea arterială, dar aceste servicii nu s-au regăsit la nivelul spitalizării de zi.

Figura II.3.1.2.7: Număr spitalizări de zi diabet zaharat la 100.000 locuitori, pe regiuni, 2019 și 2022



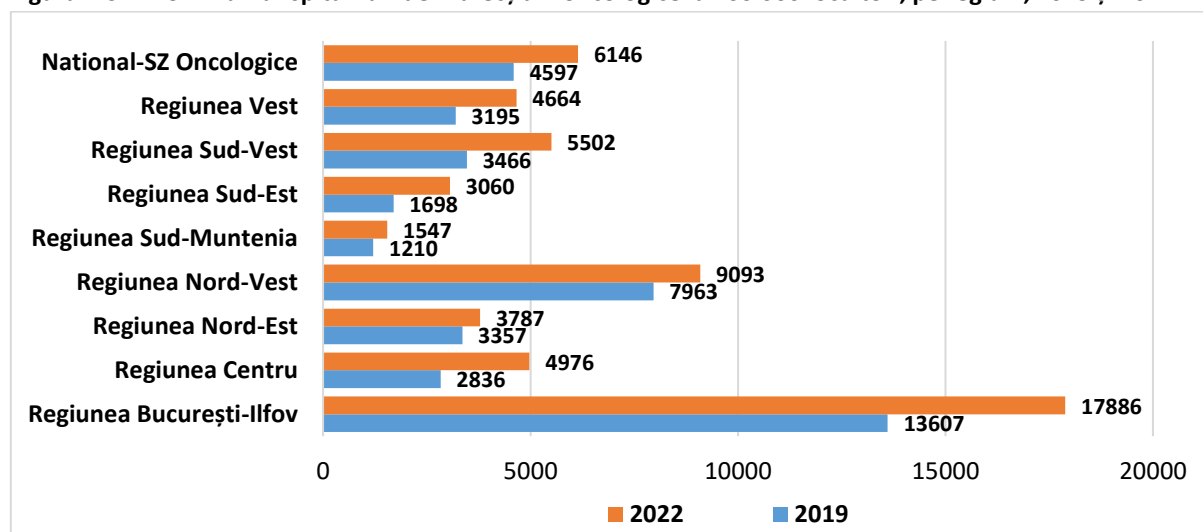
Sursa: INMSS, INS

Figura II.3.1.2.8: Număr spitalizări de zi afecțiuni cardiovasculare la 100.000 locuitori, pe regiuni, 2019 și 2022



Sursa: INMSS, INS

Figura II.3.1.2.9.: Număr spitalizări de zi afecțiuni oncologice la 100.000 locuitori, pe regiuni, 2019 și 2022



Sursa: INMSS, INS

### 3.2.DIRECȚII ȘI ȚINTE STRATEGICE

Viziunea este ca serviciile de spitalizare continuă acuți să abordeze în mod eficient cazurile cazurile acute cu complexitate mare<sup>9</sup> și să transfere celelalte cazuri către servicii de spitalizare de zi, serviciile ambulatorii, cele din asistența primară, și servicii de îngrijire pe termen lung/recuperare, după caz. Rețeaua de spitale din regiune va fi reconfigurată pentru a asigura eficiența, creșterea performanței și utilizarea optimă a serviciilor.

- Numărul de paturi pentru serviciile de spitalizare continuă acuți din regiune va scădea până în 2030, cu o creștere concomitentă a numărului de locuri pentru spitalizare de zi și,**
- în continuare, majorarea numărului de paturi pentru îngrijire boli cronice, recuperare și paliativ din regiune.**
- O astfel de reducere se bazează pe:**
  - Scăderea numărului de internări continue pacienți acuți de la 18,93/100 locuitori cât este în prezent, la 16,30/100 de locuitori în 2030; în mod particular, numărul de paturi nu va scădea pentru secțiile de Terapie Intensivă (ce trebuie să rămână disponibile pentru eventuale situații critice și de urgență), de Arși (până în momentul în care rețeaua națională de mari arși va fi restructurată și va deveni perfect funcțională), de Transplant (deoarece și această rețea necesită dezvoltare), precum și cele de Oncologie (dată fiind patologia în creștere și necesitatea regândirii funcționalității rețelei în țara noastră)
  - Susținerea trecerii de la asistență medicală spitalicească la servicii ambulatorii și de spitalizare de zi;
  - Rata de ocupare a spitalului stabilită la 85%, cu excepția secțiilor incluse în Planul Alb, care vor avea valori diferențiate în funcție de modul de răspuns la situații critice;

Tabel II.3.2.1: Proiecții ale capacităților de îngrijire boli acute, regiunea Centru

Tipul indicatorului	2019	Obiectiv 2030
Număr internări în spitale	438.926	377.751

<sup>9</sup> Propunerea privind aprecierea nivelului de complexitate a cazurilor de spitalizare continuă acuți are în vedere o valoare relativă (VR) a cazurilor  $\geq 2,00$ .

<b>Numărul de internări la 100 locuitori</b>	18.93	16,30
<b>Numărul de spitalizări evitabile</b>	16.571	0
<b>Numărul de internări de zi</b>	459.069	497.586
<b>Durata medie de spitalizare</b>	5,8	Maxim 6 zile
<b>Numărul de zile de spitalizare</b>	2.552.083	1.862.218
<b>Rata de ocupare (%)</b>	54,6	85 (cu excepția secțiilor din Planul Alb)
<b>Număr paturi pentru internări</b>	12.803	7.055
<b>Număr de locuri pentru internări de zi</b>	2.087	2.262

Sursa: Analiza date MS și INMSS

Această reducere a numărului de paturi se va realiza atât prin: (i) transformarea în totalitate a anumitor spitale de îngrijire boli acute în ÎTL și/sau alte unități sanitare de stat (de exemplu spitale cu specializare unică), (ii) reducerea numărului de paturi în restul spitalelor de îngrijire boli acute.

**d) Există necesitatea la nivel regional de a reprofila anumite paturi pentru o "specializare" pentru a alinia capacitatea disponibilă la nevoile populației, acordându-se o atenție deosebită:**

- Scăderii numărului de paturi de obstetrică (pe măsură ce rata natalității scade);
- Reducerii numărului de paturi pediatrice pe măsură ce populația în vârstă de 0-14 ani scade. Dezvoltarea unui nou model, ca alternativă la practica actuală de spitalizare pentru evaluarea/observarea copiilor cu simptome/boli comune (de exemplu, febră, diaree, vărsături etc.)→ Unități de spitalizare de zi;
- Consolidării capacităților de cardiologie intervențională;
- Actualizării Strategiei de Sănătate Mintală, care include o trecere de la serviciile de internare la asistența comunitară, precum și definirea unui plan strategic care să îmbunătățească accesibilitatea și calitatea serviciilor oferite copiilor, grupurilor vulnerabile și populației marginalizate, gestionarea dependențelor etc., ceea ce va duce la o scădere a numărului de paturi de psihiatrie (acută și cronică) și la consolidarea centrelor ambulatorii și comunitare. În următorii cinci ani, trecerea de la paturile pentru pacienții internați cu boli psihiatrice la asistența medicală comunitară va constitui o prioritate pentru regiune;
- Dezvoltării diagnosticului și a capacităților de tratare în specialitatea oncologie conform planului național de combatere a cancerului;
- Revizuirii modelului de gestionare a afecțiunilor asociate vârstei înaintate, a geriatriei și a bolilor cronice;
- Consolidării rețelei regionale de gestionare a accidentului vascular cerebral și îmbunătățirea traseului pacientului. În stabilirea traseului pacientului, vor fi incluse toate componentele de bază: prevenția, diagnosticarea și gestionarea accidentului vascular cerebral și a atacului ischemic tranzitoriu, reabilitarea.

**e) Pentru dezvoltarea serviciilor de spitalizare de zi, vor fi operate următoarele modificări:**

- Modificări legislative privind cazurile internate în îngrijire de zi cu privire la condiții, diagnostice și proceduri (la nivel național);
- Modificări legislative privind definirea spitalizărilor continue care pot fi evitate (la nivel național);
- Stabilirea listei procedurilor care urmează a fi efectuate pentru cazurile de o zi, în special în ceea ce privește chirurgia ambulatorie (la nivel național);
- Modificări legislative privind sistemul de plăți pentru îngrijirea de zi;
- Implementarea soluțiilor TIC cu scopul îmbunătățirii sistemelor de raportare pentru a realiza interoperabilitatea sistemului informațional din domeniul sănătății;

- Echipamente noi, moderne, care pot oferi diagnostic rapid și tratament în îngrijirea de zi;
- Dezvoltarea infrastructurii de transport accesibile pentru populație în vederea accesării serviciilor de îngrijire de zi.

**f) Rețeaua de unități sanitare pentru îngrijiri boli acute va fi reconfigurată prin optimizare, după cum urmează:**

- Preluarea cazurilor de tip spitalizare evitabilă/DRG "de zi" estimate pentru anul 2023 (pe baza celor înregistrate în anul 2019 și a numărului total de cazuri raportate în primele 6 luni ale anului 2023) în ambulatoriu/spitalizare de zi;
- Calcularea (în vederea ajustării) numărului de paturi de spitalizare continuă acuți prin aplicarea ROP (Rata de Ocupare a Paturilor aprobate în structură la 365 de zile) optimă; valoarea ROP optimă este stabilită la 85% pentru majoritatea secțiilor de acuți (cu excepția celor incluse în Planul Alb, pentru care valorile sunt diferențiate), precum și a celor de cronici (cu excepția celor de îngrijiri de lungă durată și a celor de paliative);
- Dacă în urma calculului efectuat la pct. anterior, pentru anumite secții de acuți va rezulta necesar de paturi (cele care au ROP calculată la nivelul anului 2019 mai mare decât ROP optimă), către acestea se vor redistribui prioritar paturile în surplus pe alte secții de acuți, cu profil asemănător;
- Pentru paturile rămase în surplus pe secții de acuți se va analiza la nivel local posibilitatea transformării în paturi de tip Recuperare sau Îngrijiri de Lungă Durată, în scopul acoperirii deficitelor existente pe aceste specialități;
- Planificarea reducerii paturilor excedentare (după compensarea deficitelor pentru acuți și cronici), astfel încât să se respecte normativele prevăzute la Art. 5 și 6 din Anexa 3 a Ordinului nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, ceea ce va duce la îmbunătățirea condițiilor de igienă, scăderea IAAM și creșterea satisfacției pacienților;
- Planificarea amenajării spațiilor în care se va reduce numărul de paturi (igienizare, reconfigurare), urmată de amenajarea propriu-zisă spațiilor;
- Reducerea propriu-zisă a paturilor de acuți excedentare conform planificării realizate, sau, după caz, înființarea unor compartimente în specialități deficitare sau de nișă. În ceea ce privește reducerea propriu-zisă a paturilor de acuți excedentare, situația este nuanțată și trebuie riguros planificată la nivel local, inclusiv prin transformarea unor spitale de monospecialitate sau cu maxim 4 specialități în centre de diagnostic și tratament/centre pentru îngrijiri paliative. Tabelul II 3.5 din Anexa II.3 include lista unităților sanitare de acest tip (publice și private) și constituie un instrument de lucru în luarea deciziei privind eventuala transformare a acestora în centre de diagnostic și tratament/centre pentru îngrijiri paliative (analiza trebuie să includă distanța ce o vor avea pacienții de parcurs până la următorul spital ce furnizează astfel de servicii care să nu depășească 50 Km/timpul de acces să nu depășească 1 oră);

Toate aceste măsuri presupun modificări legislative referitoare inclusiv la normarea cu personal sau angajarea acestuia în spital, iar aceste modificări trebuie pregătite și implementate înaintea/în paralel cu restructurarea îngrijirilor de sănătate la nivel regional.

**g) Diferitele proiecte de renovare și dotare cu echipament vor fi demarate în spitale cu valoare strategică pentru rețeaua regională de spitale.**

În urma analizei situației prezente și a formulării propunerii tehnice, rezultă următoarele recomandări:



- Trecerea unor servicii din spitalizare continuă acută în regim de spitalizare de zi și ambulatoriu, în special a celor evitabile și sau clasificate în prezent în DRG-uri "de zi";
- Creșterea capacității de servicii de recuperare și cronici, dată fiind tendința de îmbătrânire a populației;
- Asigurarea capacității de servicii paliative, de preferat separat de unitățile sanitare ce oferă servicii de tip acut;
- Transformarea spitalelor mici (cu maxim 4 specialități) în centre de diagnostic și tratament care să asigure servicii de tip ambulatoriu și spitalizare de zi în 2 ture; în acest fel s-ar realiza economii ce țin de cheltuielile indirecte ocazionate de funcționarea permanentă, cu condiția ca reorganizarea să se realizeze la nivel local, cu respectarea principiilor care țin de accesul pacientului la servicii medicale. În Tabelul II 3.5 sunt listate toate spitalele din regiune cu maxim 4 specialități, dar eventuala reconfigurare trebuie realizată cu prudență, ținând seama de anumite particularități (de exemplu situația Institutul de Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș);
- În situația în care există capacitate/facilități în exces se recomandă alocarea acestora către servicii de paliativitate, centre de zi pentru vârstnici sau structuri hoteliere pentru pacienți și familiile acestora.
- Ca principiu general, scăderea numărului de paturi pentru spitalizare continuă acută va ține seama de adresabilitate, de asigurarea standardelor de calitate, de redistribuirea către secții de acută în specialități deficitare/secții de recuperare corespunzătoare specialităților de tip acut existente, astfel încât pacienții să poată fi transferați către acestea (o astfel de abordare permite nu doar scăderea DMS în secțiile de acută, ci și asigurarea unui continuum al îngrijirilor medicale, până la recuperarea pacienților). Numărul paturilor nu se va diminua pentru secțiile de Terapie Intensivă, de Arși, de Transplant și de Oncologie, din motivele expuse anterior. Pe de altă parte, dacă într-un anumit județ există mai multe secții de același tip (de exemplu Dermatovenerologie sau Obstetrică-Ginecologie) pentru care propunerea tehnică sugerează reducerea paturilor cu procente cuprinse între 90% și 100%, în funcție de situația locală se poate opta pentru închiderea totală a secțiilor în spitale mai mici și păstrarea lor în spitale județene, institute etc, astfel încât reducerea totală, la nivel de județ să urmeze direcțiile propuse;
- Scăderea numărului de cazuri de spitalizare continuă acută, așa cum este prevăzut în Strategia Națională de Sănătate, se va face prin:
  - Scăderea numărului de spitalizări evitabile și a cazurilor clasificate în DRG-uri "de zi".
  - Introducerea unor tehnologii medicale noi care să permită tratarea unor patologii în regim de spitalizare de zi.
  - Dezvoltarea serviciilor ambulatorii diversificate, de calitate și integrate.
- Pentru viitoare reconfigurări ale serviciilor spitalicești este mai utilă calcularea DMS la nivel de DRG și nu de secție.
- Derularea unui proiect pilot pentru dezvoltarea de "DRG-uri" în asistența ambulatorie și de spitalizare de zi, care să țină seama de tratamentul complet al pacienților incluși în Programele Naționale de Sănătate.

### 3.3.PLAN OPERAȚIONAL LA NIVEL JUDEȚEAN

Reducerea numărului de paturilor pentru îngrijire boli acute **necesită eforturi** pentru consolidarea serviciilor comunitare, CP și ambulatorii, precum și consolidarea capacității de îngrijire reabilitară și pe termen lung. Această aspect implică o secvențiere cronologică adecvată a activităților pentru a se

asigura o strânsă coordonare între restructurarea sectorului sanitar și dezvoltarea serviciilor externe și ambulatorii.

### **Județul Alba**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 1.803 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 361 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 2.164 paturi aprobate

#### *Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 871 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **919** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local.

### **Județul Brașov**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 2.755 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 1.008 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 3.987 paturi aprobate

#### *Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 1.630 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **1.074** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local

### **Județul Covasna**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 961 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 849 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 1810 paturi aprobate

#### *Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 521 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL /recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **437** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local

### **Județul Harghita**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 1656 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 356 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 2012 paturi aprobate

#### *Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 874 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL /recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **782** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local

### **Județul Mureș**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 3.324 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 802 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 4.126 paturi aprobate

#### *Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 1.907 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL /recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **1.390** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local

### **Județul Sibiu**

#### *Situația curentă:*

Număr total de paturi pentru îngrijire boli acute: 2.303 paturi aprobate

Numărul total de paturi ÎTL/recuperare/îngrijire paliativă: 508 paturi aprobate

Numărul total de paturi: 2.811 paturi aprobate

*Strategie de reconfigurare propusă:*

Număr total paturi îngrijire boli acute: 1.253 paturi aprobate

Număr total de paturi ÎTL /recuperare/îngrijiri paliative: la nivelul județului, după acoperirea deficitului în alte secții de acuți rămâne un excedent de **985** paturi, care, în funcție de necesitățile locale, pot fi alocate către acest tip de secții

Număr viitor de paturi în spitale: în curs de finalizare la nivel local (în lipsa datelor necesare, propunerea tehnică a fost realizată prin considerarea unui număr de paturi aprobate pentru anul 2023 egal cu cel din 2019, iar numărul de cazuri și durata de spitalizare pentru întregul an 2023 au fost estimate pe baza informațiilor disponibile pentru lunile ianuarie-iunie 2023)

Rețeaua viitoare de unități de spitalizare din județ: în curs de finalizare la nivel local.

### 3.4. SINTEZĂ PENTRU TOATE JUDEȚELE

Deoarece la nivelul spitalului trebuie să existe un continuum al îngrijirilor medicale, reconfigurarea serviciilor de tip acut nu se poate realiza separat de cele de tip cronic sau de cele de spitalizare de zi. Ca atare, propunerea tehnică prezentată în Tabelul II.3.4.1 include toate aceste tipuri de secții și indicatorii calculați pentru acestea, în vederea facilitării procesului de decizie la nivel local, cu atât mai mult cu cât, după optimizarea activității secțiilor de acuți pe modelul detaliat anterior, rămâne un număr de paturi ce pot fi transformate în paturi de reabilitare (care să ofere servicii în continuarea celor acute, până la deplina recuperare a pacientului), paturi de îngrijiri de lungă durată, paturi de îngrijiri paliative, sau pur și simplu transformate în locuri pentru spitalizare de zi.

Rețeaua regională de spitale ce furnizează îngrijiri pentru boli acute va fi reconfigurată luând în considerare următoarele repere:

**Tabel II.3.4.1: Propunere tehnică de reconfigurare a serviciilor de spitalizare continuă acuți în regiunea Centru**

Cod Secție DRG	Denumire Secție/Compartiment	Nr.paturi aprobate 2019	Nr.Cazuri raportate 2019	DMS 2019	Om zile 2019	ROP 2019	Nr.cazuri estimat 2023	DMS estimat 2023	Om zile estimat 2023	ROP optima (85; 80; 75; 70; 65)	Nr.cazuri spitalizari evitabile și DRG 1 zi, 2023, estimare	Nr cazuri 2030	DMS 2030 (<6 zile la acuti)	Nr paturi catre secții care primesc (daca ROP > ROP optim)	Nr paturi 2030 FINAL	Nr. paturi care se reduc (Diferenta)	% scădere nr cazuri 2023-2030
1151	Imunologie clinica si alergologie	10	708	3.82	2704	74.1%	602	3.27	1968	85.0%	34	568	2.93	0	5	5	5.7%
1152	Imunologie clinica si alergologie copii	3	142	3.00	426	38.9%	2	5.00	10	85.0%	0	2	3.00	0	0	3	0.7%
2023	ATI și terapie intensivă	559	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	70.0%	0	0	0.00	0	0	559	0.0%
1011	Boli infectioase	485	14267	6.62	94499	53.4%	13486	7.48	100924	65.0%	228	13258	5.47	7	298	187	1.7%
1012	Boli infectioase copii	71	2406	3.74	9005	34.7%	3656	4.41	16109	65.0%	0	3656	2.75	2	41	30	0.0%
1023	HIV/SIDA	36	446	7.61	3395	25.8%	434	7.52	3266	65.0%	0	434	4.90	0	9	27	0.0%
1033	Boli parazitare	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	65.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1051	Cardiologie	801	33909	5.25	178087	60.9%	32394	4.78	154898	85.0%	2812	29582	4.63	8	433	368	8.7%
1453	Terapie intensiva coronarieni -UTIC	42	1390	4.81	6682	43.6%	1472	5.04	7424	70.0%	58	1414	4.75	2	24	18	3.9%
1052	Cardiologie copii	8	135	3.98	538	18.4%	174	2.44	425	85.0%	0	174	3.60	0	2	6	0.0%
2033	Chirurgie cardiovasculara	91	2046	9.12	18654	56.2%	2058	8.25	16988	75.0%	1	2057	5.50	0	41	50	0.1%
2043	Chirurgie cardiaca si a vaselor mari	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	75.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2051	Chirurgie generala	1190	42315	6.11	258744	59.6%	39846	5.52	219936	80.0%	590	39256	5.51	12	728	462	1.5%
2063	Chirurgie laparoscopica	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	80.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2083	Chirurgie oncologica	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	80.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
6013	Chirurgie maxilo-faciala	57	2264	4.48	10153	48.8%	2598	3.78	9824	85.0%	0	2598	3.94	0	33	24	0.0%
2092	Chirurgie si ortopedie pediatria	27	1773	4.31	7642	77.5%	1754	3.55	6227	80.0%	0	1754	4.31	1	25	2	0.0%
2102	Chirurgie pediatria	46	2364	3.64	8602	51.2%	2090	3.34	6973	80.0%	0	2090	3.61	0	26	20	0.0%
2113	Chirurgie plastica si reparatorie	96	4534	5.16	23412	66.8%	4212	4.07	17157	70.0%	20	4192	4.53	12	62	34	0.5%
2013	Arsi	7	56	10.59	593	23.2%	54	16.59	896	70.0%	0	54	6.00	0	1	6	0.0%
2123	Chirurgie toracica	54	1071	7.47	8006	40.6%	1228	5.74	7052	75.0%	4	1224	5.63	1	24	30	0.3%
2133	Chirurgie vasculara	74	2951	6.20	18309	67.8%	3358	5.01	16809	75.0%	39	3319	4.61	4	52	22	1.2%
1071	Dermatovenerologie	170	6286	6.58	41355	66.6%	4118	5.57	22929	85.0%	4	4114	5.83	0	77	93	0.1%

Cod Secție DRG	Denumire Secție/Compartiment	Nr.paturi aprobate 2019	Nr.Cazuri raportate 2019	DMS 2019	Om zile 2019	ROP 2019	Nr.cazuri estimat 2023	DMS estimat 2023	Om zile estimat 2023	ROP optima (85; 80; 75; 70; 65)	Nr.cazuri spitalizari evitabile și DRG 1 zi, 2023, estimare	Nr cazuri 2030	DMS 2030 (<6 zile la acuti)	Nr paturi catre secții care primesc (daca ROP > ROP optim)	Nr paturi 2030 FINAL	Nr. paturi care se reduc (Diferenta)	% scădere nr cazuri 2023-2030
1081	Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	121	3335	5.95	19858	45.0%	1652	6.24	10306	85.0%	1202	450	5.92	0	9	112	72.8%
1082	Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice copii	5	221	3.95	873	47.8%	90	4.00	360	85.0%	0	90	3.95	0	1	4	0.0%
1101	Endocrinologie	53	2377	3.49	8287	42.8%	1846	3.17	5843	85.0%	12	1834	3.28	0	19	34	0.6%
1102	Endocrinologie copii	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1463	Toxicologie	5	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	5	0.0%
1111	Gastroenterologie	240	9152	5.68	52006	59.4%	8308	5.44	45166	85.0%	52	8256	5.40	0	144	96	0.6%
1131	Hematologie clinica	104	5241	4.80	25153	66.3%	5304	4.66	24734	85.0%	2	5302	4.34	2	73	31	0.0%
1132	Hematologie copii	10	440	5.86	2578	70.6%	434	4.13	1792	85.0%	0	434	5.86	0	8	2	0.0%
2281	Transplant medular adulti	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2282	Transplant medular copii	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1163	Medicina generala	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1171	Medicina interna	1498.5	51180	7.10	363329	66.4%	40880	7.33	299775	80.0%	5182	35698	5.93	0	724	774	12.7%
3023	Urgenta - CPU	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1093	Dializa peritoneala	4	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	4	0.0%
1191	Nefrologie	112.5	3366	8.75	29449	71.7%	2586	8.00	20688	85.0%	9	2577	5.63	1	46	67	0.4%
1192	Nefrologie copii	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1202	Neonatologie (nn si prematuri)	116	3939	4.64	18265	43.1%	3628	4.09	14834	85.0%	0	3628	3.98	0	47	69	0.0%
1212	Neonatologie (nou nascuti)	458	18063	4.20	75792	45.3%	15740	3.87	60970	85.0%	0	15740	4.03	0	205	253	0.0%
2173	Neurochirurgie	185	7245	6.00	43440	64.3%	6832	5.62	38408	75.0%	3	6829	4.93	1	123	62	0.0%
1231	Neurologie	693	21779	7.67	167153	66.1%	18950	7.49	141850	85.0%	21	18929	5.90	11	349	344	0.1%
1232	Neurologie pediatria	88	2970	4.07	12079	37.6%	2794	3.44	9620	85.0%	0	2794	3.86	2	32	56	0.0%
2141	Ginecologie	14	77	1.43	110	2.2%	344	1.68	577	70.0%	0	344	1.17	0	2	12	0.0%
2151	Gineco-oncologie	20	993	5.12	5084	69.6%	0	0.00	0	70.0%	0	0	0.00	0	0	20	0.0%
2181	Obstetrica	87	4786	5.12	24503	77.2%	3392	5.04	17106	70.0%	1	3391	5.09	15	52	35	0.0%
2191	Obstetrica-ginecologie	1070	45721	4.25	194454	49.8%	40512	3.58	144957	70.0%	83	40429	4.29	27	652	418	0.2%
2241	Sterilitate- infertilitate	4	115	3.78	435	29.8%	0	0.00	0	70.0%	0	0	0.00	0	0	4	0.0%
2201	Oftalmologie	173	7232	2.84	20532	32.5%	5578	2.33	12969	85.0%	98	5480	2.86	0	51	122	1.8%
2202	Oftalmologie copii	4	196	2.86	560	38.4%	130	2.91	378	85.0%	0	130	2.83	0	1	3	0.0%
1241	Oncologie medicala	300	15478	3.87	59896	54.7%	11982	3.68	44076	85.0%	1	11981	3.76	0	145	155	0.0%
1242	Oncopediatrie	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2212	Ortopedie pediatria	30	1940	3.85	7474	68.3%	1870	3.15	5883	85.0%	1	1869	3.98	3	21	9	0.1%
2073	Chirurgie artroscopica	2	82	2.18	179	24.5%	84	1.64	138	75.0%	0	84	2.18	0	1	1	0.0%
2211	Ortopedie si traumatologie	507	16735	6.32	105791	57.2%	16650	5.50	91512	75.0%	2	16648	5.39	9	319	188	0.0%
2263	TBC osteo-articular	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	75.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2221	Otorinolaringologie (ORL)	291	9158	5.04	46116	43.4%	10268	3.58	36784	85.0%	24	10244	3.79	1	124	167	0.2%
2222	Otorinolaringologie (ORL) copii	17	942	2.84	2673	43.1%	934	2.66	2485	85.0%	0	934	2.67	0	8	9	0.0%
2233	Otorinolaringologie (ORL) - implant cohlear	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1252	Pediatrie	989	36304	4.68	169971	47.1%	31482	4.75	149632	70.0%	6	31476	4.71	33	547	442	0.0%

Cod Secție DRG	Denumire Secție/Compartiment	Nr.paturi aprobate 2019	Nr.Cazuri raportate 2019	DMS 2019	Om zile 2019	ROP 2019	Nr.cazuri estimat 2023	DMS estimat 2023	Om zile estimat 2023	ROP optima (85; 80; 75; 70; 65)	Nr.cazuri spitalizari evitabile și DRG 1 zi, 2023, estimare	Nr cazuri 2030	DMS 2030 (<6 zile la acuti)	Nr paturi care primesc (daca ROP > ROP optim)	Nr paturi 2030 FINAL	Nr. paturi care se reduc (Diferenta)	% scădere nr cazuri 2023-2030
1262	Pediatrie (pediatrie si recuperare pediatrica)	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	70.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1291	Pneumologie	353	12921	7.09	91650	71.1%	11954	6.62	79140	85.0%	2736	9218	5.61	3	164	189	22.9%
1292	Pneumologie copii	20	454	5.58	2533	34.7%	198	5.69	1127	85.0%	0	198	5.56	0	4	16	0.0%
1311	Psihiatrie acuti	938	19906	10.83	215504	62.9%	16872	10.42	175801	85.0%	17	16855	5.98	0	325	613	0.1%
1321	Psihiatrie (Nevroze)	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1343	Psihiatrie (acuti si cronici)	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1353	Toxicomanie	3	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	3	0.0%
4153	Laborator de sanatate mintala (LSM)	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1312	Psihiatrie pediatrica	42	1290	4.89	6314	41.2%	1216	5.16	6274	85.0%	5	1211	4.83	0	19	23	0.4%
1363	Radioterapie	15	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	15	0.0%
1433	Reumatologie	129	5301	6.08	32255	68.5%	4680	5.60	26197	85.0%	3	4677	5.43	2	80	49	0.1%
2293	Transplant renal	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
2301	Urologie	274	10924	5.22	56987	57.0%	10276	4.19	43070	85.0%	2	10274	4.89	1	161	113	0.0%
2302	Urologie pediatrica	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
	<b>Acuți Total</b>	<b>12802</b>	<b>438926</b>	<b>5.81</b>	<b>2552083</b>	<b>54.6%</b>	<b>391002</b>	<b>5.43</b>	<b>2122262</b>	<b>80.3%</b>	<b>13251</b>	<b>377751</b>	<b>4.93</b>	<b>160</b>	<b>6335</b>	<b>6467</b>	<b>3.4%</b>
1061	Cronici	234	5408	10.07	54470	63.8%	5550	9.83	54582	85.0%	0	5550	5.38	0	96	138	0.0%
1282	Pediatrie cronici	0	0	0.00	0	0.0%	130	11.50	1494	85.0%	0	130	0.00	0	0	0	0.0%
1473	Sectii sanatoriale	140	1619	22.12	35813	70.1%	1154	21.03	24269	0.0%	1	1153	6.00	0	0	140	0.1%
1121	Geriatric si gerontologie	19	475	11.63	5524	79.7%	348	11.55	4020	85.0%	0	348	6.00	0	7	12	0.0%
1272	Pediatrie ( recuperare pediatrica)	4	15	13.13	197	13.5%	12	9.17	110	85.0%	0	12	6.00	0	0	4	0.0%
1371	Recuperare, medicina fizica si balneologie	364	7583	11.07	83977	63.2%	5848	11.12	65052	85.0%	0	5848	6.00	0	113	251	0.0%
1372	Recuperare, medicina fizica si balneologie copii	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
1383	Recuperare medicala - cardiovasculara	754	12947	13.68	177105	64.4%	11110	13.48	149710	85.0%	0	11110	5.96	0	213	541	0.0%
1393	Recuperare medicala neurologie	184	2949	15.11	44573	66.4%	2420	14.63	35416	85.0%	0	2420	6.00	0	47	137	0.0%
1393.4	Exceptie anexa 23C sectia de recuperare medicala neurologie din cadrul spitalului B_80	0	0	0.00	0	0.0%	40	13.25	530	85.0%	0	40	0.00	0	0	0	0.0%
1403	Recuperare medicala - ortopedie si traumatologie	17	291	10.50	3054	49.2%	504	10.28	5182	85.0%	0	504	4.76	0	8	9	0.0%
1413	Recuperare medicala - respiratorie	32	284	10.34	2937	25.1%	414	8.10	3353	85.0%	0	414	4.09	0	5	27	0.0%
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	121	2675	13.01	34815	78.8%	1798	13.09	23529	85.0%	1	1797	6.00	0	35	86	0.0%
1423.3	Exceptie anexa 25 sectia de recuperare medicala neuropsihomotorie copii din CT11	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	85.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%

Cod Secție DRG	Denumire Secție/Compartiment	Nr.paturi aprobate 2019	Nr.Cazuri raportate 2019	DMS 2019	Om zile 2019	ROP 2019	Nr.cazuri estimat 2023	DMS estimat 2023	Om zile estimat 2023	ROP optima (85; 80; 75; 70; 65)	Nr.cazuri spitalizari evitabile și DRG 1 zi, 2023, estimare	Nr cazuri 2030	DMS 2030 (<6 zile la acuti)	Nr paturi catre secții care primesc (daca ROP > ROP optim)	Nr paturi 2030 FINAL	Nr. paturi care se reduc (Diferenta)	% scădere nr cazuri 2023-2030
<b>1393_REC</b>	Recuperare medicala	0	0	0.00	0	0.0%	14	3.86	54	85.0%	0	14	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1222</b>	Neonatalogie (prematuri)	61	694	21.14	14674	65.9%	696	21.81	15179	0.0%	0	696	6.00	0	0	61	0.0%
<b>1222.1</b>	Neonatalogie (prematuri)_MaternitateGrII	75	861	19.73	16988	62.1%	716	15.33	10980	0.0%	0	716	6.00	0	0	75	0.0%
<b>1222.2</b>	Neonatalogie (prematuri)_MaternitateGrIII	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1301</b>	Pneumoftiziologie	404	1683	36.66	61696	41.8%	1100	30.30	33326	85.0%	0	1100	6.00	0	21	383	0.0%
<b>1302</b>	Pneumoftiziologie pediatria	71	288	37.28	10738	41.4%	236	34.34	8105	85.0%	0	236	6.00	0	5	66	0.0%
<b>1333.1</b>	Psihiatrie cronici (lunga durata)	475	223	446.5	99572	57.4%	262	370.35	97032	0.0%	0	262	6.00	0	0	475	0.0%
<b>1333.2</b>	Psihiatrie cronici	711	2890	90.23	260768	100.5%	2902	75.09	217913	85.0%	1	2901	5.85	0	55	656	0.1%
	<b>Cronici Total</b>	<b>3666</b>	<b>40885</b>	<b>22.18</b>	<b>906902</b>	<b>67.8%</b>	<b>35254</b>	<b>21.27</b>	<b>749835</b>	<b>65.7%</b>	<b>3</b>	<b>35251</b>	<b>5.81</b>	<b>0</b>	<b>605</b>	<b>3061</b>	<b>0.0%</b>
<b>3013</b>	Camera de gardă	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>3023</b>	CPU	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>3033</b>	UPU	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1483</b>	Spitalizare de zi - structură distinctă	0	0	0.00	0	0.0%	2	1.00	2	0.0%	0	2	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1483.2</b>	Centru de evaluare	0	0	0.00	0	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1061_PAL</b>	Ingrijiri paliative	191	3007	13.96	41972	60.2%	1768	18.68	33029	0.0%	2	1766	6.00	0	0	191	0.1%
<b>1041</b>	Boli profesionale	0	59	8.07	476	0.0%	0	0.00	0	0.0%	0	0	0.00	0	0	0	0.0%
<b>1181</b>	Medicina muncii	27	926	6.17	5713	58.0%	824	4.31	3550	0.0%	0	824	5.98	0	0	27	0.0%
	<b>Diverse Total</b>	<b>218</b>	<b>3992</b>	<b>12.06</b>	<b>48162</b>	<b>60.5%</b>	<b>2594</b>	<b>14.10</b>	<b>36581</b>	<b>0.0%</b>	<b>2</b>	<b>2592</b>	<b>5.99</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>218</b>	<b>0.1%</b>
	<b>Regiune Total</b>	<b>16686</b>	<b>483803</b>	<b>7.25</b>	<b>3507148</b>	<b>57.6%</b>	<b>428850</b>	<b>6.78</b>	<b>2908677</b>	<b>71.1%</b>	<b>13256</b>	<b>415594</b>	<b>5.01</b>	<b>160</b>	<b>6940</b>	<b>9746</b>	<b>3.1%</b>

Sursa: INMSS



#### 4. DEZVOLTAREA ÎNGRIJIRILOR CRONICE, PALIATIVE ȘI DE REABILITARE

Având în vedere insuficiența capacității de îngrijire pe termen lung, a celei paliative și a recuperării în raport cu nevoile estimate, planul propune o creștere a îngrijirii pe termen lung, a recuperării și îngrijirii paliative cu 25% în plus față de cele existente până în 2030. Majoritatea acestora vor fi obținute prin transformarea paturilor pentru îngrijire boli acute ca parte a reconfigurării rețelei regionale de spitale.

##### 4.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI PRINCIPALELE DEFICITE

În regiunea **Centru**, serviciile de spitalizare continuă pe termen lung și recuperare sunt oferite în prezent în secțiile de profil din spitale atât publice cât și private, care totalizează **3942 paturi aprobate** în 2019, revenind în medie **170 paturi /100.000 de locuitori**.

**Tabel II.4.1.1: Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în regiunea Centru, 2019**

Secție	Nr. paturi	% paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP	Rata internări
Cronici	250	6,34	5659	57114	10,09	62,59	0,24
Geriatric și gerontologie	19	0,48	475	5526	11,63	79,68	0,02
Neonatologie (prematuri)	61	1,55	694	14675	21,15	65,91	0,13
Pediatrie (recuperare pediatrică)	4	0,10	15	197	13,13	13,49	0,03
Pneumoftiziologie	404	10,25	1683	61696	36,66	41,84	0,04
Pneumoftiziologie pediatrică	71	1,80	288	10738	37,28	41,44	0
Recuperare, medicină fizică și balneologie	428	10,86	8044	89151	11,08	57,07	0,07
Recuperare medicală - cardiovasculară	754	19,13	12947	177091	13,68	64,35	0,01
Recuperare medicală neurologie	184	4,67	2949	44576	15,12	66,37	0,12
Recuperare medicală - ortopedie și traumatologie	17	0,43	291	3055	10,50	49,23	0,01
Recuperare medicală - respiratorie	32	0,81	284	2937	10,34	25,15	0,56
Recuperare neuro-psiho-motorie	121	3,07	2675	34816	13,02	78,83	0,01
Secții sanatoriale	140	3,55	1619	35815	22,12	70,09	0,01
Îngrijiri paliative	196	4,97	3007	41970	13,96	58,67	0,13
Neonatologie (prematuri)							
Maternitate Gr. II	75	1,90	861	16988	19,73	62,06	0,12
Psihiatrie cronici (lungă durată)	475	12,05	223	66702	299,11	38,47	0,35
Psihiatrie cronici	711	18,04	2890	219954	76,11	84,76	0,07
<b>Total</b>	<b>3942</b>	<b>100</b>	<b>44.604</b>	<b>883.001</b>	<b>19,80</b>	<b>61,37</b>	<b>1,92</b>

Surse date: MS, CNAS, INMSS

Circa 1186 paturi (30,09% din total) sunt destinate afecțiunilor psihiatrice cronice, 475 paturi (12,05%) sunt pentru pneumoftiziologie (adulți și copii), 1816 paturi (46,07%) sunt alocate pentru recuperarea medicală de diverse tipuri, iar 269 paturi (6,82%) sunt destinate pentru cronici, geriatric și gerontologie și numai 196 paturi (4,97%) pentru îngrijirile paliative.

Distribuția pe județe și populațională a paturilor de spital pentru îngrijiri de lungă durată și recuperare din regiune este următoarea: cele mai multe (27,57% din total) se situează în jud. **Brașov**, revenind în medie 196,45 paturi la 100.000 de locuitori, 19,96% sunt amplasate în jud. **Mureș**, revenind 147,23 paturi cronici la 100.000 locuitori, iar în județul **Covasna** figurează 21,53% din totalul paturilor, revenind 420,48 paturi la 100.000 locuitori (fapt care se datorează secției de recuperare cardiovasculară, unde se internează foarte mulți pacienți din alte județe, conform tabelului prezentat în continuare). Distribuția din celelalte trei județe ale regiunii Centru este de 9,15% din total în județul **Alba** (111,12 paturi la 100.000 de locuitori), 9,03% din total în județul **Harghita** (117,87 paturi la 100.000 de locuitori și) 12,73% din total în județul **Sibiu** (125,1 paturi la 100.000 de locuitori).

Rata medie de ocupare a acestor paturi spitalicești aprobate la nivelul regiunii Centru variază după tipul de secție, de la 84,76% la Psihiatrie cronici, 79,68% la Geriatrie și gerontologie și 78,83% la Recuperare neuro-psiho-motorie până la 13,49% la Pediatrie (recuperare pediatrică) și 25,15% la Recuperare medicală - respiratorie, față de rata de ocupare pe regiunea Centru de 61,37%.

La nivelul regiunii Centru, s-au înregistrat **44.604 cazuri spitalizate** în 2019, rezultând o rată a internărilor de 1,92. Cele mai multe episoade de spitalizare se înregistrează pe secțiile de recuperare medicală - cardiovasculară – 29,03% din total, urmată de spitalizarea pe secțiile de recuperare, medicină fizică și balneologie, cu 18,03% din totalul cazurilor. Secțiile Pediatrie (recuperare pediatrică), Pneumoftiziologie pediatrică, Psihiatrie cronici (lungă durată), Recuperare medicală - ortopedie și traumatologie, Recuperare medicală – respiratorie au înregistrat fiecare sub 1% din totalul cazurilor spitalizate din regiunea Centru în anul 2019.

Din numărul total de zile de spitalizare pentru recuperare, îngrijire paliativă și îngrijire pe termen lung înregistrate în regiunea Centru în 2019, de **883.001 zile**, mai mult de 44% din aceste zile de spitalizare au fost legate de psihiatrie cronici (24,9%) și recuperare medicală - cardiovasculară (20,05%). Îngrijirea paliativă ocupă doar 4,75%, iar geriatria și gerontologia se situează sub nivelul de 1%.

**Durata medie de spitalizare** variază în funcție de tipul secției și de cazuistica spitalizată, între minimele înregistrate la Cronici (10,09 zile), Recuperare medicală - respiratorie (10,34 zile), Recuperare medicală ortopedie și traumatologie (10,50 zile) și maximele înregistrate la Psihiatrie cronici lungă durată (299,11 zile) și psihiatrie cronici (76,11 zile).

Distribuția pe județe a secțiilor de spitalizare pentru recuperare, îngrijire paliativă și îngrijire pe termen lung înregistrate în regiunea Centru în 2019 este detaliată în anexă.

În ceea ce privește **îngrijirea paliativă**, în regiunea Centru există **196 paturi**, ceea ce înseamnă **8,45 paturi la 100.000 locuitori**. Distribuția paturilor pe județe este următoarea: 6 paturi în județul Alba (1,84 paturi de spital pentru îngrijire paliativă la 100.000 de locuitori), 98 paturi în județul Brașov (17,71 paturi de spital pentru îngrijire paliativă la 100.000 de locuitori), 10 paturi în județul Harghita (3,31 paturi de spital pentru îngrijire paliativă la 100.000 de locuitori), 39 paturi în județul Mureș (7,29 paturi de spital pentru îngrijire paliativă la 100.000 de locuitori) și 43 paturi în județul Sibiu (10,71 paturi de spital pentru îngrijire paliativă la 100.000 de locuitori). În județul Covasna nu sunt înregistrate paturi pentru îngrijire paliativă. Datele INMSS pentru regiunea Centru (196 paturi) nu coincid cu datele din Raportul “Analiza situației furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative din România în anul 2019”, elaborat de experți în cadrul Proiectului POCA PAL-PLAN, conform căruia există în regiunea Centru doar 101 paturi de îngrijire paliativă în instituții publice.

**Tabel II.4.1.2: Situația spitalizărilor pentru ÎLD/cronici și reabilitare din regiune pentru pacienți din alte județe decât județul spitalului, 2019**

Județ/Regiune	Nr. cazuri raportate cronici	Nr. cazuri din alte județe decât spitalul	% cazuri din alte județe
Alba	3540	132	3,73
Brașov	10337	2294	22,19
Covasna	13656	11440	83,77
Harghita	3683	399	10,83
Mureș	7067	1647	23,30
Sibiu	6321	1370	21,68
<b>Total regiune Centru</b>	<b>44.604</b>	<b>17128</b>	<b>38,40</b>

Sursa date: INMSS

Din totalul celor **44.604** episoade de spitalizare continuă pentru îngrijirile de lungă durată, reabilitare și paliativitate înregistrate la nivelul regiunii București-Ilfov, 38,44% (17.128 cazuri) reprezintă pacienți domiciliați în alte județe decât județul spitalului, cele mai multe astfel de cazuri fiind în județul Covasna (83,77%), unde există o unitate sanitară pentru recuperare medicală cardiovasculară în care se internează mai mulți pacienți din regiune și din țară.

Cele mai frecvente tipuri de cazuri de tip cronic spitalizate în regiunea Centru în anul 2019, prezentate pe larg în anexă, au fost reprezentate de următoarele:

- Județul **Alba**: alte infarcturi cerebrale (cu 206 cazuri – 5,82%), urmată de boala pulmonară obstructivă cronică, nespecificată (cu 140 cazuri) și hipertensiunea esențială (primară) (cu 128 cazuri);
- Județul **Brașov**: tulburări ale discurilor lombare și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1\*) (cu 684 cazuri – 6,43%), urmată de hemiplegia spastică (cu 658 cazuri) și alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală (cu 516 cazuri);
- Județul **Covasna**: hipertensiunea esențială (primară) (cu 7128 cazuri – 52,20%), urmată de cardiopatie ischemică cronică, nespecificată (cu 3872 cazuri – 28,35%) și boala vasculară periferică, nespecificată (cu 192 cazuri);
- Județul **Harghita**: alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală (cu 655 cazuri – 17,78%), urmată de tulburare depresivă recurentă, episod actual sever fără simptome psihotice (cu 175 cazuri) și schizofrenia paranoidă (cu 163 cazuri);
- Județul **Mureș**: hipertensiunea esențială (primară) (cu 396 cazuri – 5,15%), urmată de hemiplegia, nespecificată (cu 312 cazuri) și schizofrenia paranoidă (cu 214 cazuri);
- Județul **Sibiu**: îngrijiri implicând alte proceduri de reabilitare (cu 396 cazuri – 6,21%), urmată de gonartroza primară, bilaterală (cu 306 cazuri) și hemiplegia, nespecificată (cu 305 cazuri).

Cele mai frecvente 30 de tipuri de cazuri spitalizate în regiunea Centru în anul 2019 în secțiile de cronici/ÎLD, clasificate după diagnosticul principal, însumează peste jumătate din totalul episoadelor de spitalizare de tip cronic, fiind prezentate în tabelul următor.

**Tabel II.4.1.3: Cele mai frecvente 30 tipuri de patologii (după diagnosticul principal) spitalizate în secțiile pentru cronici, la nivelul regiunii Centru, 2019**

Nr. crt.	Cod diagn. pr.	Denumire diagnostic principal	Nr. cazuri	% din total	% cumulativ din total
1	I10	Hipertensiunea esențială (primară)	7944	17,43%	17,43%
2	I25.9	Cardiopatie ischemică cronică, nespecificată	4287	9,40%	26,83%
3	M47.20	Alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală	1396	3,06%	29,89%
4	M51.1+	Tulburări ale discurilor lombare și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	1099	2,41%	32,30%
5	G81.1	Hemiplegia spastică	996	2,18%	34,49%
6	G81.9	Hemiplegia, nespecificată	843	1,85%	36,34%
7	F20.0	Schizofrenia paranoidă	729	1,60%	37,93%
8	M17.0	Gonartroza primară, bilaterală	594	1,30%	39,24%
9	F33.1	Tulburare depresivă recurentă, episod actual moderat	582	1,28%	40,51%
10	F33.2	Tulburare depresivă recurentă, episod actual sever fără simptome psihotice	543	1,19%	41,71%
11	A15.0	Tuberculoza pulmonară, confirmată prin examen microscopic al sputei, cu sau fără culturi	518	1,14%	42,84%
12	A16.0	Tuberculoza pulmonară, cu investigații bacteriologice sau histologice negative	515	1,13%	43,97%

Nr. crt.	Cod diagn. pr.	Denumire diagnostic principal	Nr. cazuri	% din total	% cumulat din total
13	P07.13	Alte greutate mici la naștere 1500-2499 g	421	0,92%	44,89%
14	P07.32	Alți copii născuți înainte de termen, 32 sau mai multe săpt. complete, dar mai puțin de 37 de săpt. complete	404	0,89%	45,78%
15	M54.4	Lumbago cu sciatică	403	0,88%	46,66%
16	Z50.8	Îngrijiri implicând alte proceduri de reabilitare	398	0,87%	47,54%
17	M16.0	Coxartroza primară, bilaterală	396	0,87%	48,41%
18	J62.8	Pneumoconioza datorită altor pulberi de siliciu	395	0,87%	49,27%
19	I50.0	Insuficiența cardiacă congestivă	367	0,81%	50,08%
20	I46.9	Stop cardiac, nespecificat	314	0,69%	50,77%
21	F01.3	Demența vasculară mixtă, corticală și subcorticală	310	0,68%	51,45%
22	M54.5	Dorsalgie joasă	288	0,63%	52,08%
23	G82.40	Tetraplegia spastică, nespecificată	278	0,61%	52,69%
24	J44.9	Boala pulmonară obstructivă cronică, nespecificată	278	0,61%	53,30%
25	F41.2	Tulburare anxioasă și depresivă mixtă	257	0,56%	53,86%
26	C34.9	Tumoră malignă bronhiilor și pulmon, fara precizare	254	0,56%	54,42%
27	M47.80	Alte spondiloze, localizări multiple în coloana vertebrală	245	0,54%	54,96%
28	F03	Demența nespecificată	226	0,50%	55,45%
29	M50.1	Afecțiune a discului cervical cu radiculopatie	222	0,49%	55,94%
30	J44.1	Boala pulmonară obstructivă cronică cu exacerbare acută, nespecificată	219	0,48%	56,42%

Sursa date: INMSS

#### 4.2. ȚINTE REGIONALE

Numărul de paturi pentru recuperare și îngrijire pe termen lung se va dezvolta în regiune după cum urmează:

- ÎTL și managementul pacienților cu vârstă înaintată: 170 paturi la 100.000 de locuitori;
- Recuperare/convălescență/reabilitare: 30 de paturi la 100.000 de locuitori;
- Paliativ: 25 paturi / 125.000 de locuitori.

Rata serviciilor pentru determinarea numărului de paturi pentru îngrijire paliativă, departamentele de îngrijire paliativă în ambulatoriu și echipele de îngrijire paliativă la domiciliu a fost stabilită după cum urmează<sup>10</sup>:

**Tabel II.4.2.1: Rata serviciilor de îngrijire paliativă și alocării de personal**

Număr de paturi pacienți internați pentru îngrijire paliativă per număr de locuitori	Număr de clinici pentru îngrijire paliativă în ambulatoriu per număr de locuitori	Număr de echipe de îngrijire paliativă la domiciliu per număr de locuitori
25 paturi ÎP la 125.000 locuitori	1 clinică ÎP ambulatoriu la 60.000 locuitori	1 echipă ÎP la domiciliu la 40.000 locuitori
Rată alocare personal pentru îngrijire paliativă pacienți internați	Rată alocare personal pentru îngrijire paliativă în ambulatoriu	Rată alocare personal pentru echipe de îngrijire la domiciliu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 medic cu subspecialitate - ÎP la 12 paturi</li> <li>• 1 asistentă cu subspecialitate ÎP la 8 paturi 8 per tură</li> <li>• 1 infirmieră la 8 paturi pe tură</li> <li>• 1 asistent social la 25 paturi</li> <li>• 0,5 psihologi la 12 paturi</li> <li>• 4 - part-time - alte tipuri de personal (fizioterapeut, consilier spiritual)</li> </ul>	1 echipă ÎP în ambulatoriu constă în: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 doctor</li> <li>• 1 asistentă</li> <li>• 0,5 asistent social</li> <li>• 2 part-time alte tipuri de personal (fizioterapeut, consilier spiritual)</li> </ul>	1 echipă ÎP la domiciliu constă în: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 doctori</li> <li>• 4 asistente</li> <li>• 1 psiholog</li> <li>• 0,5 fizioterapeut</li> </ul>

Sursa: Raport evaluare necesitate îngrijiri paliative, decembrie 2017, Marilyn Boggust

<sup>10</sup> Sursa: Raport evaluare necesitate îngrijiri paliative, decembrie 2017, Marilyn Boggust

În plus față de creșterea capacităților de furnizare a serviciilor paliative, sunt stabilite și următoarele obiective calitative<sup>11</sup>:

- Îngrijirea paliativă va fi dezvoltată sub formă de servicii integrate la toate nivelurile de îngrijire, în funcție de complexitatea nevoilor pacienților cu boli cronice progresive.
- Este necesară consolidarea capacităților în sectorul îngrijirii paliative de bază și al îngrijirilor paliative specializate prin dezvoltarea structurii (servicii de îngrijire paliativă specializate la domiciliu, servicii ambulatorii pentru îngrijire paliative, centre de îngrijire paliativă, echipe spitalicești de îngrijire paliativă, servicii de îngrijire paliativă în spitale, și centre de consultanță pentru furnizorii de îngrijire paliativă de bază) și formarea resurselor umane, alături de ajustările politicilor, pentru a permite furnizarea și coordonarea serviciilor.
- Trebuie puse în aplicare protocoalele și algoritmi pentru îngrijirea paliativă, iar medicamentele esențiale de îngrijire paliativă (inclusiv analgezice puternice-opioide) trebuie să fie disponibile la toate nivelurile de îngrijire atât pentru pacienții cu cancer, cât și pentru cei cu alte boli cronice progresive.
- Se impune dezvoltarea unor modele durabile pentru finanțarea îngrijirii paliative de bază și specializate în toate unitățile pentru a asigura furnizarea continuă a serviciilor.
- Dezvoltarea și acoperirea serviciilor vor fi monitorizate anual prin colectarea sistematică de date de la furnizorii de servicii, pentru a reflecta volumul și calitatea furnizării serviciilor, iar rezultatele vor fi utilizate pentru a sprijini în mod strategic dezvoltarea continuă a serviciilor în vederea asigurării accesului consecvent la îngrijirea paliativă din România.

#### **4.3. DEZVOLTARE ÎN VIITOR**

##### **4.3.1. Dezvoltarea structurilor de recuperare și îngrijire pe termen lung**

Secțiunile existente pentru spitalizarea continuă în regim de cronici (conform Anexei 23C din normele Contractului cadru) au fost grupate în următoarele trei categorii:

- *Îngrijirea pe termen lung (de lungă durată) și managementul pacienților de vârstă înaintată* – cuprinzând secțiunile de Cronici, Geriatrie și gerontologie, Pneumoftiziologie, Pneumoftiziologie pediatrică, Psihiatrie cronici (lungă durată), Psihiatrie cronici;
- *Reabilitare și convalescență* – cuprinzând secțiunile de Recuperare, medicină fizică și balneologie (adulți), Recuperare, medicină fizică și balneologie copii, Recuperare medicală cardiovasculară, Recuperare medicală neurologie, Recuperare medicală ortopedie traumatologie, Recuperare medicală respiratorie, Recuperare neuro-psiho-motorie, Recuperare medicală, Pediatrie (recuperare pediatrică), Neonatologie (prematuri), Neonatologie (prematuri) Maternitate Grad II, Neonatologie (prematuri) Maternitate Grad III;
- *Îngrijiri paliative.*

Propuneri și recomandări:

- Îmbunătățirea capacității de evaluare adecvată a nevoilor populaționale pentru îngrijiri de lungă durată și pentru reabilitare - colectare, analiză, interpretare de date și prognoza tendințelor, utilizând modele europene de succes; luarea măsurilor de acoperire a acestor nevoi, inclusiv asigurarea informațiilor și a accesului persoanelor la aceste îngrijiri;

---

<sup>11</sup> Sursa: Informații oferite de consultantul Băncii Mondiale privind îngrijirea paliativă (Ms Marilyn Boggust) despre Planurile Regionale de Servicii – Noiembrie 2017

- Completarea capacităților de îngrijire pe termen lung, recuperare/reabilitare și paliativ în funcție de nevoile populației deservite de aceste facilități (în termeni de secții, paturi, personal specializat, echipamente medicale și de recuperare, servicii conexe etc.);
- Facilitarea colaborării dintre medicul de familie, medicul specialist, asistentul medical comunitar, asistentul social și furnizorii de îngrijiri de lungă durată, pentru pacienții care necesită acest tip de servicii;
- Asigurarea cu personal medical și de îngrijire a secțiilor spitalicești pentru îngrijirile pe termen lung, recuperare/reabilitare și paliativ în funcție de numărul și specificul cazuisticii tratate, a nevoilor de îngrijire a pacienților (inclusiv gradul de dependență), nu doar la numărul de paturi;
- Finanțarea adecvată a serviciilor spitalicești de îngrijire pe termen lung, recuperare/reabilitare și paliativ.

**Tabel II.4.3.1.1: Situația numărului de paturi aprobate și necesare pentru ÎTL și recuperare la nivelul regiunii, 2019**

Cod secție	Denumire secție, indicator	Tip secție	Nr. paturi	ROP
1061	Cronici	ÎTL	250	62,59
1121	Geriatric și gerontologie	ÎTL	19	79,68
1301	Pneumoftiziologie	ÎTL	404	41,84
1302	Pneumoftiziologie pediatrică	ÎTL	71	41,44
1333.1	Psihiatrie cronici (lungă durată)	ÎTL	475	38,47
1333.2	Psihiatrie cronici	ÎTL	711	84,76
	<b>total paturi</b>	<b>ÎTL</b>	<b>1930</b>	<b>59,87</b>
	Paturi existente ÎTL/100.000 loc.		83,27	
	Necesar paturi ÎTL/100.000 loc.		170,0	
	Necesar paturi ÎTL la populația regiunii		3940,14	
	<b>Deficit paturi ÎTL/100.000</b>		<b>-86,73</b>	
	<b>Deficit paturi ÎTL regiune Centru</b>		<b>-2010,17</b>	
1222	Neonatalogie (prematuri)	REAB	61	3,12
1222.1	Neonatalogie (prematuri) Maternitate Gr. II	REAB	75	3,15
1272	Pediatrie (recuperare pediatrică)	REAB	4	1,03
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	REAB	428	5,15
1383	Recuperare medicală - cardiovasculară	REAB	754	4,70
1393	Recuperare medicală neurologie	REAB	184	4,39
1403	Recuperare medicală - ortopedie și traumatologie	REAB	17	4,69
1413	Recuperare medicală - respiratorie	REAB	32	2,43
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	REAB	121	6,06
1473	Secții sanatoriale	REAB	140	3,17
	<b>total paturi</b>	<b>REAB</b>	<b>1816</b>	<b>4,58</b>
	Paturi existente REAB/100.000 loc.		78,35	
	Necesar paturi REAB/100.000 loc.		30,0	
	Necesar paturi REAB la populația regiunii		695,0	
	<b>Excedent paturi REAB/100.000</b>		<b>+48,35</b>	
	<b>Excedent paturi REAB regiune</b>		<b>+1121,0</b>	
	<b>Populația rezidentă 01.07.2019 regiunea Centru</b>		<b>2.317.734</b>	

Sursa: Analiza datelor INS, MS și INMSS

**Necesarul de paturi spitalicești pentru îngrijirea pe termen lung și managementul pacienților de vârstă înaintată**, de 170 de paturi la 100.000 locuitori, totalizează 3940,14 paturi la nivelul regiunii față de numărul existent de 1930 paturi. Rezultă că deficitul de paturi spitalicești pentru îngrijirea pe termen lung și managementul pacienților de vârstă înaintată totalizează 2010,17 paturi la nivelul regiunii Centru.

**Necesarul de paturi spitalicești pentru recuperare/reabilitare/convălescență**, de 30 de paturi la 100.000 de locuitori, totalizează 695 de paturi la nivelul regiunii, față de numărul existent de 1816 paturi. Rezultă un **excedent de paturi spitalicești pentru recuperare/convălescență** la nivelul regiunii Centru de +1121 paturi în raport cu populația rezidentă. Însă la analiza acestui surplus de paturi se va lua în considerare și faptul că 38,4% din cazurile de spitalizare continuă pentru ÎTL și recuperare din regiune provin din alte județe decât județul spitalului.

Deficitele identificate la serviciile de spitalizare continuă pentru cronici (ÎTL, paliative) vor fi abordate în corelație cu situația paturilor disponibile din secțiile de acuți, care pot fi redistribuite.

Acest număr total de paturi va fi dezvoltat atât în instituții specializate, cât și în secțiile specifice din spitalele pentru îngrijire boli acute. Dacă este cazul, consolidarea instituțiilor de recuperare și a instituțiilor de îngrijire medicală va fi "sincronizată" cu raționalizarea spitalelor de îngrijire boli acute din regiune. O parte din clădirile redundante pentru îngrijire boli acute vor fi transformate în unități de îngrijire pe termen lung sau de recuperare. Pentru a stabili prioritățile de dezvoltare ale acestor unități/servicii vor fi utilizate următoarele criterii:

- a) Sprijin și implicare din partea autorităților locale și a comunității locale;
- b) Dovezi conform cărora proiectul va facilita reconfigurarea numărului de paturi de spital pentru îngrijire boli acute din zonă, și anume permițând externarea anticipată a pacienților cu afecțiuni acute;

#### **4.3.2. Îngrijiri paliative**

**La nivelul regiunii Centru**, personalul angajat pentru îngrijirile paliative furnizate în spital în 2019 pentru întreaga populație numără în total: 20 medici, 102 asistenți medicali, 54 infirmieri, 3 kinezoterapeuți, 7 psihologi, 5 asistenți sociali și 4 preoți<sup>12</sup> (Raport PAL-PLAN 2019).

Tabelul pentru regiunea Centru explică diferența dintre serviciile de îngrijiri paliative disponibile în prezent în regiune și serviciile paliative care sunt necesare pentru a răspunde nevoilor populației.

Dat fiind faptul că nivelurile și standardele descrise mai jos nu vor putea fi atinse imediat, strategia pe termen scurt și mediu se stabilește după cum urmează:

- Paturi pentru îngrijiri paliative: soluționarea a 100% din diferența curentă, adică 304 paturi în spitalele publice sau 256 de paturi în total, dacă se ține *cont de cele 48 de paturi existente în ONG*;
- Servicii de ambulatoriu: abordarea între 30% și 50% din decalajul actual, și anume între 11 și 18 servicii de ambulatoriu;
- Echipe de îngrijiri paliative la domiciliu: abordarea între 15% și 30% din diferența curentă, adică între 8 și 16 echipe de îngrijire la domiciliu.

---

<sup>12</sup> Sursa: Raportul "Analiza situației furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative din România în anul 2019", elaborat de experți în cadrul Proiectului POCA PAL-PLAN

Pentru a atinge aceste ținte, sunt necesare: abordarea sustenabilă a îngrijirilor de lungă durată pentru persoanele vârstnice, în funcție de nevoile specifice, evaluate de către profesioniști, generate de patologii, gradul de dependență și situația medico-socială a acestora; dezvoltarea serviciilor medicale ambulatorii și spitalicești pentru persoanele vârstnice în răspuns la nevoile acestora; creșterea măsurabilă a calității îngrijirilor de lungă durată, inclusiv stimulente acordate personalului de îngrijire.

**Tabel II.4.3.2.1: Servicii îngrijiri paliative în regiunea Centru 2019 – curente, necesare și analiza deficitului**

Regiunea Centru	Populație 2019	Paturi curente - număr și tip (furnizor de servicii)			Paturi necesare	Deficit (nu include paturi din privat)	Ambulatorii curente – număr și tip de furnizori de servicii			Ambulatoriu necesar	Deficit (excluzând unitățile private)	Echipe curente de asistență la domiciliu – număr și tip de furnizori de servicii			Echipe la domiciliu necesare
		S	ONG	C			S	ONG	C			S	ONG	C	
S = Stat					25 paturi la 125.000 locuitori					1 clinică la 60.000 locuitori					1 echipă la domiciliu la 40.000 locuitori
ONG = Organizație nonprofit															
C = Societate privată															
Alba	324.871	6	0	0	65	59	0	1	0	5	4	0	1	0	8
Brașov	553.301	59	19	0	111	33	0	1	0	9	8	0	1	0	14
Covasna	201.910	0	0	0	40	40	0	0	0	3	3	0	0	0	5
Harghita	302.006	10	0	0	60	50	0	0	0	5	5	0	0	0	8
Mureș	534.380	22	0	10	107	75	0	0	0	9	9	0	0	0	13
Sibiu	401.266	4	29	0	80	47	0	0	0	7	7	0	0	0	10
Total regiune Centru	2.317.734	101	48	10	463	304	0	2	0	38	36	0	2	0	58

Sursa: Raport evaluare necesitate îngrijiri paliative, decembrie 2017, Marilyn Boggust; Raportul "Analiza situației furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative din România în anul 2019", elaborat de experți în cadrul Proiectului POCA PAL-PLAN

Notă: În momentul estimării numărului de paturi suplimentare necesare, paturile din unitățile private (plătite) au fost excluse din calcul, deoarece acestea nu sunt accesibile tuturor categoriilor de populație.



FURNIZORI DE SERVICII MEDICALE SPECIALIZATE ÎN STRUCTURI AMBULATORII ȘI UNITĂȚI SANITARE CU PATURI	
Specialitate	Criteriu alocare (personal medical / număr persoane)
<b>ASISTENȚI MEDICALI</b>	
<b>Asistenți medicali spital</b>	<p><i>1 asistent medical la 175-200 persoane (populație generală)</i>  <i>Recomandări orientative raport asistenți medicali / pacienți internați<sup>13</sup></i></p> <p><i>ATI – 1 asistent medical per 1 - 2 pacienți</i>  <i>TI Neonatologie – 1 asistent medical per 1-2 pacienți</i>  <i>UPU Politraumă (urgențe majore) – 1 asistent medical per pacient</i>  <i>Bloc operator (sală de operații) – 2 asistenți medicali per pacient</i>  <i>Compartiment de proceduri invazive – 1 asistent medical per pacient</i>  <i>Terapie intermediară – 1 asistent medical per 2 pacienți ture de zi și 1 asistent medical per 3 pacienți în tura de noapte</i>  <i>CPU / UPU (alte urgențe cu excepția urgențelor majore) – 1 asistent medical per 3 pacienți</i>  <i>Pediatrie – 1 asistent medical per 3 pacienți până în vârsta de trei ani - tura de dimineață, 1 asistent medical per 4 pacienți tura de după amiază și tura de noapte</i>  <i>Secții medicale / chirurgicale spitale clinice / spitale clinice de urgență</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>1 asistent medical per 4 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 6 pacienți în tura de după amiază și 1 asistent medical per 8 pacienți în tura de noapte</i></li> </ul> <p><i>Secții medicale / chirurgicale spitale județene (non-clinice)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>1 asistent medical per 6 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 8 pacienți în tura de după amiază și 1 asistent medical per 10 pacienți în tura de noapte</i></li> </ul> <p><i>Secții medicale / chirurgicale spitale municipale / orășenești</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>1 asistent medical per 8-10 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 10-12 pacienți în tura de după amiază și</i></li> </ul>

	<p><i>1 asistent medical per 12-15 pacienți în tura de noapte</i></p> <p><b>Secții obstetrică</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>1 moașă per 4 gravide / lăuze în tura de dimineață, 1 moașă per 4 gravide / lăuze în tura de după amiază și 1 moașă per 6 gravide / lăuze în tura de noapte</i></li> <li>▪ <i>1 moașă per sală de naștere</i></li> </ul> <p><b>Secții geriatrie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>1 asistent medical per 6 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 8 pacienți în tura de după amiază și 1 asistent medical per 10 pacienți în tura de noapte</i></li> </ul> <p><b>Secții reabilitare / cronici</b> – <i>1 asistent medical per 8 - 10 pacienți în tura de dimineață, 1 asistent medical per 10 – 15 pacienți în tura de după amiază și 1 asistent medical per 15 - 20 în tura de noapte</i></p> <p><b>Secții paliativă</b> – <i>1 asistent medical per 4 pacienți ani în tura de dimineață, 1 asistent medical per 5 pacienți în tura de după amiază și 1 asistent medical per 8 pacienți în tura de noapte</i></p>
<b>MEDICI</b>	
▪ <b>Alergologie și imunologie clinică adulți</b>	1 medic la 75.000 – 100.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ <b>Alergologie și imunologie clinică pediatrică</b>	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Anatomie patologică</b>	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Anestezie și terapie intensivă</b>	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație generală</i> ), <i>recomandare pentru utilizarea raportului 1 medic anestezist la 4 medici de terapie intensivă</i>
▪ <b>Boli infecțioase</b>	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Cardiologie</b>	1 medic la 10.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ <b>Cardiologie pediatrică</b>	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Chirurgie cardiovasculară</b>	1 medic la 100.000 – 125.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Chirurgie dentoalveolară</b>	1 medic .... persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Chirurgie generală</b>	1 medic la 8.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ <b>Chirurgie pediatrică</b>	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă</b>	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

<sup>13</sup> <https://www.anmfjvic.asn.au/~media/f06f12244fbb4522af619e1d5304d71d.ashx>

▪ Chirurgie stomatologică și maxilo-facială	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie toracică	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Chirurgie vasculară	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Dermatovenerologie	1 medic la 40.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Endocrinologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Endocrinologie pediatrică	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Endodonție	1 medic la 1.000.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Epidemiologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Expertiza medicală a capacității de muncă	1 medic la 75.000 persoane ( <i>populație activă 18-64 ani</i> )
▪ Farmacologie clinică	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Gastroenterologie	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Gastroenterologie pediatrică	1 medic la 180.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Genetică medicală	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Genetică medicală pediatrică	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Geriatrie și gerontologie	1 medic la 10.000 persoane ( <i>populație vârstnică 65+ ani</i> )
▪ Hematologie	1 medic la 35.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Hematologie pediatrică	1 medic la 400.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Igienă	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină de laborator	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație generală</i> ), recomandare pentru utilizarea unui hematolog de laborator (1 la 100.000 persoane) și a unui imunolog de laborator (1 la 500.000 persoane)
▪ Medicină de urgență	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație adultă</i> )
▪ Medicină de urgență pediatrică	1 medic la 70.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Medicină fizică și de reabilitare	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină fizică și de reabilitare pediatrică	1 medic la 500.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Medicină internă	1 medic la 6.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Medicină legală	1 medic la 75.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

▪ <b>Medicina muncii</b>	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație adultă 18-64 ani</i> )
▪ <b>Medicină nucleară</b>	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Medicină sportivă</b>	1 medic la 200.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Microbiologie medicală</b>	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Nefrologie</b>	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Nefrologie pediatrică</b>	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Neonatologie</b>	1 medic la 300 persoane ( <i>populație 0-1 an</i> )
▪ <b>Neurochirurgie</b>	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Neurologie</b>	1 medic la 17.000 – 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Neurologie pediatrică</b>	1 medic la 40.000 – 50.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Obstetrică - ginecologie</b>	1 medic la 3500 persoane ( <i>populație feminină 15+ ani</i> )
▪ <b>Oftalmologie</b>	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Oncologie medicală</b>	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Oncologie și hematologie pediatrică</b>	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Ortodonție și ortopedie dento-facială</b>	1 medic la 150.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Ortopedie pediatrică</b>	1 medic la 30.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Ortopedie și traumatologie</b>	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Otorinolaringologie</b>	1 medic la 20.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Paliative</b>	1 medic la 40.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Paliative pediatrică</b>	1 medic la 125.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Parodontologie</b>	1 medic la 500.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Pedodonție</b>	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Pediatrie</b>	1 medic la 2.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Pneumologie</b>	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Pneumologie pediatrică</b>	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Protetică dentară</b>	1 medic la 100.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Psihiatrie</b>	1 medic la 5.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Psihiatrie (adicții)</b>	1 medic la 250.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ <b>Psihiatrie pediatrică</b>	1 medic la 15.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ <b>Radiologie – imagistică medicală</b>	1 medic la 8.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

▪ Radioterapie	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Reumatologie	1 medic la 35.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Reumatologie pediatrică	1 medic la 300.000 persoane ( <i>populație 0-18 ani</i> )
▪ Sănătate publică și management sanitar	1 medic la 50.000 persoane ( <i>populație generală</i> )
▪ Urologie	1 medic la 25.000 persoane ( <i>populație generală</i> )

### SPITALE

Localități cu populație între 25.000 – 49.999 persoane  <i>Făgăraș (BV)</i> <i>Săcele (BV)</i>  <i>Miercurea Ciuc (HR)</i> <i>Odorheiul Secuiesc (HR)</i>  <i>Reghin (MS)</i> <i>Sighișoara (MS)</i>  <i>Mediaș (SB)</i>	Spitale acuți ( <i>orășenesc</i> ) Max 100 paturi	Secții medicale ( <i>nivel de complexitate bază /maxim pe structura ambulatoriului de specialitate</i> )				
		Secții chirurgicale ( <i>nivel de complexitate de bază / maxim pe structura ambulatoriului de specialitate</i> )				
		Pediatrie				
Localități cu populație între 50.000 – 99.999 persoane  <i>Alba Iulia (AB)</i> <i>Sfântu Gheorghe (CV)</i>	Spitale acuți ( <i>municipal</i> ) Max 250 paturi ( <i>terapie uzuală / terapie intermediară / terapie intensivă</i> )	Secții medicale ( <i>nivel de complexitate mediu /maxim pe structura ambulatoriului de specialitate</i> )				
		Secții chirurgicale ( <i>nivel de complexitate mediu/maxim pe structura ambulatoriului de specialitate</i> )				
		Pediatrie				
Localități cu populație între 100.000 –	Spitale acuți ( <i>județean</i> )	Secții medicale ( <i>nivel de complexitate ridicat / peste</i> )				

<b>249.999 persoane</b>  <b>Braşov (BV)</b> <b>Sibiu (SB)</b> <b>Târgu Mureş (MS)</b> <b>(centre universitare medicale)</b>	Max 400 paturi Structura secţii (terapie uzuală / terapie intermedie ră / terapie intensivă)	<i>structura ambulatoriului de specialitate)</i>				
		Secţii chirurgicale (nivel de complexitate ridicat/ peste structura ambulatoriului de specialitate)				
		Secţii medicale pediatrice				
		Secţii chirurgicale pediatrice				
		Secţii de reabilitare post-evenimente acute în funcţie de specificul spitalului				
	Spitale cronici	Secţii specifice				
<b>Localităţi cu populaţie între 250.000 – 500.000 persoane (centre universitare medicale)</b>	Spitale acuţi (judeţean) Max 600 paturi (terapie uzuală / terapie intermedie ră / terapie intensivă) (centre comprehensive pe patologii)	Secţii medicale (nivel de complexitate extins /peste structura ambulatoriului de specialitate)				
		Secţii chirurgicale (nivel de complexitate extins/peste structura ambulatoriului de specialitate)				
		Secţii medicale pediatrice				
		Secţii chirurgicale pediatrice				
		Secţii de reabilitare post-evenimente				

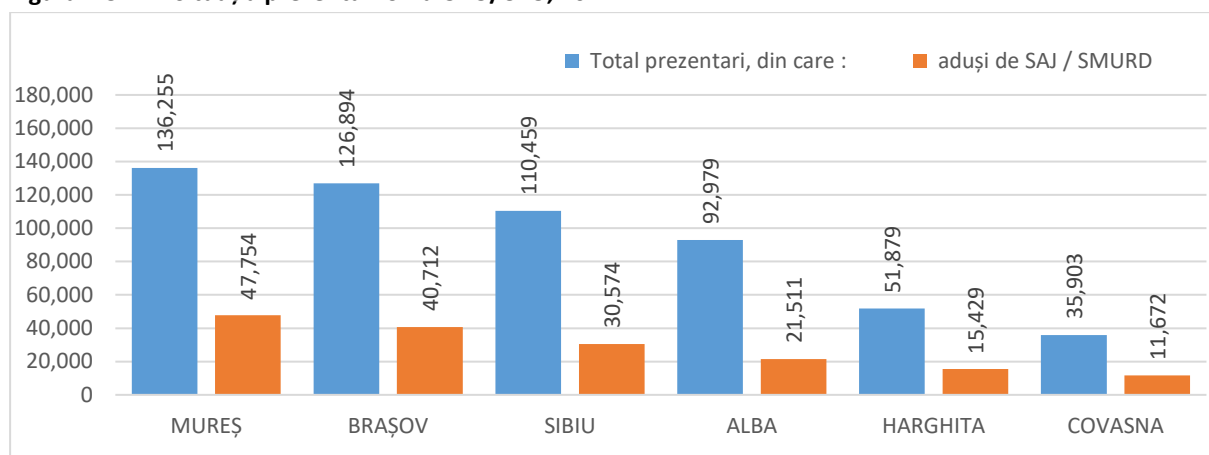
		acute în funcție de specificul spitalului				
	Spitale cronici	Secții specifice				
<b>Populație deservită ± 2.500.000 persoane</b>	Spitale acuți (regional) Max 800 - 1000 paturi (terapie uzuală / terapie intermedie / terapie intensivă) (centre comprehensive pe patologii)	Secții medicale (nivel de complexitate extins /peste structura ambulatoriului de specialitate)				
		Secții chirurgicale (nivel de complexitate extins/peste structura ambulatoriului de specialitate)				
		Secții medicale pediatrice				
		Secții chirurgicale pediatrice				
		Secții de reabilitare post-evenimente acute în funcție de specificul spitalului				

## 5. REȚEAUA DE URGENȚĂ DIN REGIUNE

### 5.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI A PRINCIPALELOR DEFICITE

În regiunea Centru sunt un număr de 17 spitale care au în structură UPU/CPU, la nivelul cărora s-au înregistrat în total 554.369 prezentări în anul 2022 reprezentând 12.12% din totalul național (4.571.127), din care 30,24% pacienți au fost aduși la serviciile de urgență de către SAJ/SMURD. Distribuția prezentărilor pe județe este detaliată în figura II.5.1.1 și pe regiuni în Tabelul II.5.1.1.

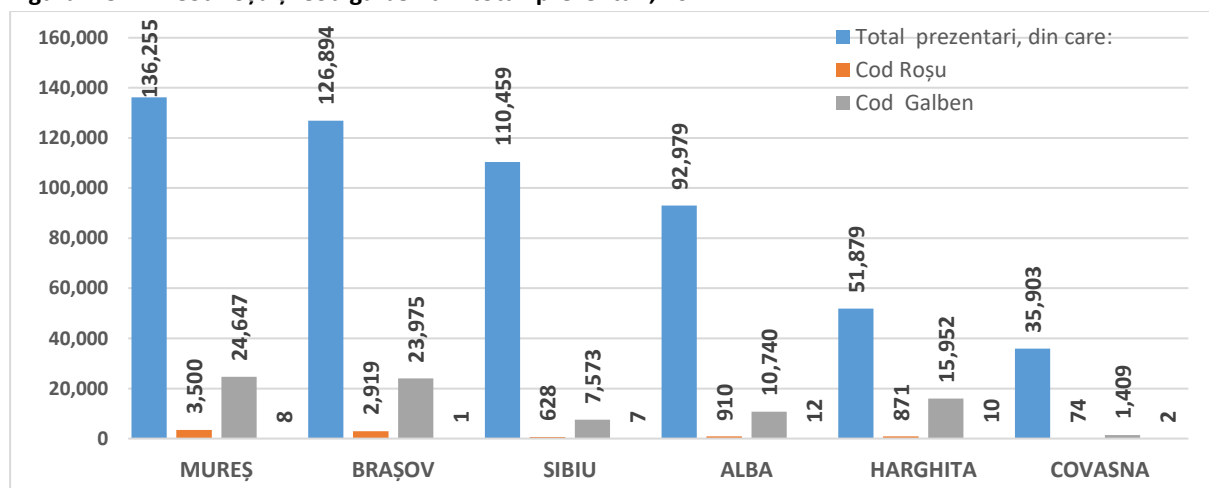
**Figura II.5.1.1: Situația prezentărilor la UPU/CPU, 2022**



Sursa date: DSU

Structura prezentărilor din regiune pe județe, în funcție de clasificarea urgențelor, este prezentată în figura II.5.1.2. În anul 2022, au decedat pe durata transportului 40 de pacienți, reprezentând 3,07% din totalul de 1.300 pacienți decedați la nivel național, pe durata transportului.

**Figura II.5.1.2: Cod roșu și Cod galben din total prezentări, 2022**



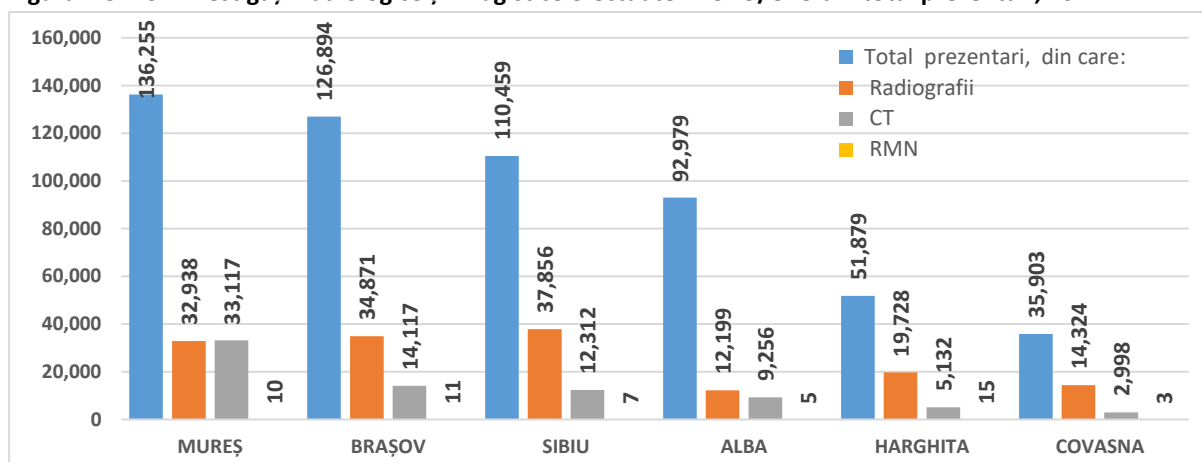
Sursa date: DSU

Din totalul prezentărilor au beneficiat de investigații imagistice 61,33%. Pacienților prezentați în urgență la nivelul regiunii li s-au efectuat 151.916 (36,5%) radiografii, 76.932(7%) CT și 51 (0,009%) RMN, detaliile pe județe fiind prezentate în figura următoare. Din totalul prezentărilor în urgență



din regiune, un număr de 1.596 (0.28%) dintre pacienți au beneficiat de protezarea căilor respiratorii prin intubație oro-traheală și un număr 156 (0,028%) de drenaj toracic.

**Figura II.5.1.3: Investigații radiologice și imagistice efectuate în UPU/CPU din total prezentări, 2022**



Sursa date: DSU

Din totalul prezentărilor la UPU/CPU în anul 2022, un număr de 108.503(19,57%) au fost internați în spital, dintre care 3.316 au ajuns direct în secțiile ATI, 24.455(4,41%)pacienți au fost transferați către alte unități sanitare, iar un procent de de 6.564(1,18%) au fost trimiși la domiciliu cu ambulanța de transport.

**Tabel II.5.1.1: Finalizarea serviciilor furnizate în UPU/CPU**

Regiunea	Total prezentari , din care:	Trimiși în altă unitate sanitară	Trimiși la domiciliu cu ambulanță de transport	Pacienți internați, din care:	Internați în ATI
<b>Nord-Est</b>	795,337	35,891	12,181	178,675	5,810
<b>Sud</b>	700,057	28,105	7,153	122,142	4,128
<b>București-Ilfov</b>	613,218	9,010	11,995	106,352	4,424
<b>Centru</b>	554,369	24,455	6,564	108,503	3,316
<b>Nord-Vest</b>	549,767	27,458	4,527	112,914	5,173
<b>Sud-Est</b>	500,097	17,410	4,961	102,684	5,177
<b>Vest</b>	454,300	21,995	4,709	89,199	3,452
<b>Sud-Vest</b>	403,982	16,426	1,446	77,253	3,519
<b>Total național</b>	<b>4,571,127</b>	<b>180,750</b>	<b>53,536</b>	<b>897,722</b>	<b>34,999</b>

Sursa date: DSU

## 5.2. ȚINTE REGIONALE ȘI PLAN OPERAȚIONAL

Rețeaua de urgență din regiune va fi consolidată prin consolidarea capacității ATI în mai multe spitale pentru a acoperi uniform regiunea. Se va dezvolta în continuare potențialul de integrare și extindere a funcționalităților telemedicinii ca răspuns la asistența medicală de urgență.

Rețeaua de urgență din regiune va fi consolidată prin două surse de finanțare principale:

- Investițiile din PNRR
- Investițiile din POS

Se va dezvolta în continuare potențialul de integrare și extindere a funcționalităților telemedicinii ca răspuns la asistența medicală de urgență.

De asemenea, **direcțiile strategice** sunt:

- O mai bună integrare a nivelului de pre-spitalizare (servicii de ambulanță și servicii de urgență furnizate de pompieri și paramedici și echipe integrate de medici de urgență ca parte a SMURD în cadrul spitalelor de urgență prin unități și departamente de primiri urgențe);
- Creșterea capacității de intervenție, de ex. creșterea numărului de ambulanțe.

Principalele **direcții de acțiune** vizează:

- La nivelul UPU/UPU-SMURD/CPU. Adoptarea de soluții digitale necesare gestionării întregii activități UPU/UPU-SMURD/CPU. Încadrarea cu personal a funcțiilor vacante. Crearea unui mediu de lucru ce stimulează excelența în asigurarea actului medical și introducerea criteriilor de performanță pentru plata personalului.
- La nivelul Serviciilor Mobile de Urgență, Reanimare și Descarcerare, se dorește reînnoirea parcului auto, creșterea nivelului de pregătire a paramedecilor (prin acordarea de beneficii personalului care încadrează ambulanța), operaționalizarea la nivelul fiecărui județ (acolo unde nu există) cel puțin a unui echipaj TIM (Terapie Intensivă Mobilă) prin angajarea în cadrul UPU/UPU-SMURD a personalului medical (medici de urgență) care să încadreze echipajele medicale. Extinderea stațiilor/punctelor de lucru SMURD în cadrul fiecărui județ cu dotarea și încadrarea de personal corespunzător, ceea ce va duce la reducerea timpilor de răspuns la solicitări și o creștere a calității serviciilor medicale acordate. Reabilitarea și modernizarea stațiilor/substațiilor / punctelor de lucru existente și crearea unui mediu de lucru optim. Adoptarea de soluții digitale pentru gestionarea întregii activități.
- La nivelul Serviciilor Județene de Ambulanță, reînnoirea parcului auto, extinderea stațiilor/substațiilor/punctelor de lucru SAJ în cadrul fiecărui județ cu dotarea și încadrarea de personal corespunzător, ceea ce va duce la reducerea timpilor de răspuns la solicitări și o creștere a calității serviciilor medicale acordate. Reabilitarea și modernizarea stațiilor/substațiilor/punctelor de lucru existente și crearea unui mediu de lucru optim. Adoptarea de soluții digitale pentru gestionarea întregii activități.
- Departamentul pentru Situații de Urgență continuă dezvoltarea și implementarea de noi soluții informatice necesare monitorizării / colectării datelor primare utilizate în realizarea rapoartelor privind evoluția prezentărilor în UPU/UPU-SMURD/CPU, activitatea SAJ și SMURD, evoluția parcului auto SAJ, evoluția resurselor umane la nivelul UPU/UPU-SMURD/CPU și SAJ. Dezvoltarea de noi module pentru integrarea serviciilor SALVAMONT etc.

## CAPITOLUL III: ASPECTE TRANSVERSALE

### 1. IMPLICAȚIILE PRIVIND RESURSELE UMANE

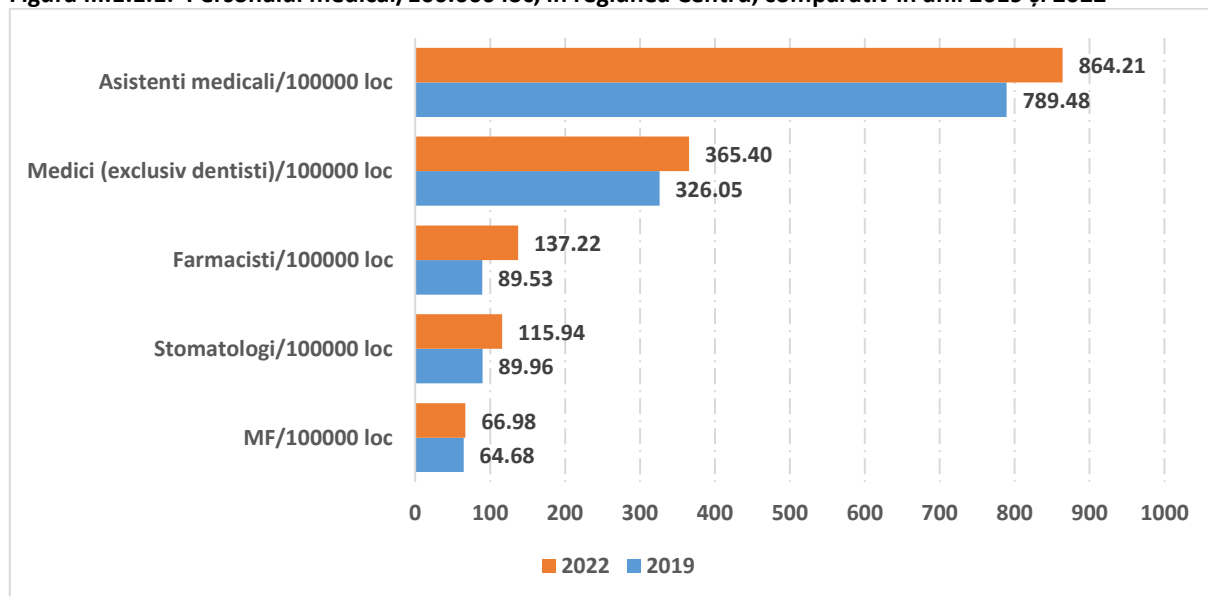
#### 1.1. ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE ȘI A PRINCIPALELOR DEFICITE

În regiunea Centru, la nivelul anului 2019 se înregistrau 7557 medici specialiști, 1499 medici de familie, 2085 dentiști, 2075 farmaciști și 18.298 asistenți medicali, un total de 31.514 profesioniști, reprezentând 1359,7 cadre medicale/100.000 loc. Raportat la populația rezidentă a regiunii Centru din anul 2019, valorile pentru fiecare categorie profesională comparativ cu media la nivel național sunt unele apropiate, diferențele înregistrate fiind foarte mici.

Conform Eurostat regional yearbook, 2022 edition, regiunea Centru se încadrează în categoria regiunilor sub media Europeană de 390,6 medici la 100.000/loc, cu o valoare de 326 medici/100.000 loc. în anul 2019 și 365,4/100.000 loc. în 2022. În anul 2022, un număr de 35.236 profesioniști furnizau îngrijiri medicale populației, revenind 1549,75 profesioniști/100.000 loc., media regională fiind ușor inferioară celei naționale la toate categoriile de personal, cu excepția medicilor de familie și farmaciștilor a căror medie este peste nivelul celei naționale. Față de media regională, mediile județene din Alba, Covasna și Harghita sunt inferioare acestora în cazul medicilor și al medicilor de familie (media regională 365,4/100.000 loc. pentru categoria medicilor și 66,98/100.000 loc. pentru medicii de familie).

În ceea ce privește stomatologii (medie regională 115,9/100.000 loc) și farmaciștii (medie regională 137,2/100.000 loc.) mediile județene din Alba, Brașov, Covasna și Harghita se regăsesc sub nivelul mediei regionale, iar în cazul asistenților medicali Alba, Covasna și Brașov au înregistrat medii inferioare mediei regionale (854,2/100.000 loc). Valorile medii din regiunea Centru pe categorii profesionale, comparativ în anul 2019 față de anul 2022 pot fi observate în Figura III.1.1.1.

**Figura III.1.1.1: Personalul medical/100.000 loc, în regiunea Centru, comparativ în anii 2019 și 2022**



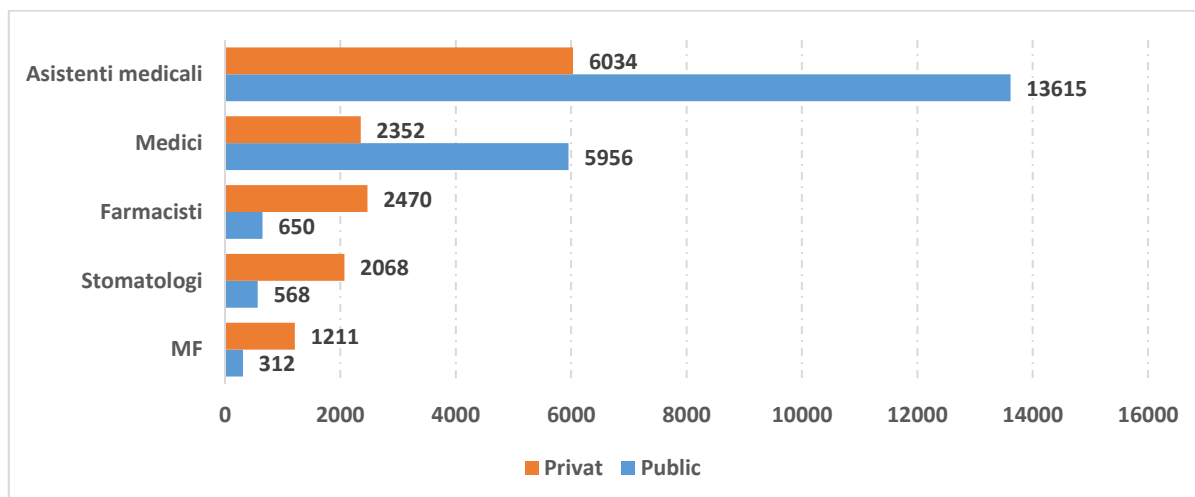
Sursa datelor: Institutul Național de Statistică

Cea mai mare parte a personalului medical din regiunea Centru lucrează în mediul urban, ponderea personalului activând în acest mediu de rezidență fiind asemănătoare ponderii la nivel național. Raportat la numărul populației din regiunea Centru, din mediul urban valorile din anul 2019 (ultimul

an cu date disponibile) sunt comparabile cu cele înregistrate la nivel național, pentru toate categoriile de personal.

În regiunea Centru, activitatea celei mai mari părți a medicilor, cât și a asistenților medicali se desfășoară în sistemul public, de stat, în timp ce activitatea în cabinetele stomatologice, cabinetele medicilor de familie și în farmacii are loc mai ales în sistem privat – Figura III.1.1.2. Personalul medical din sistemul de stat din regiunea Centru excedează ușor media națională, excepția constituind-o farmaciștii.

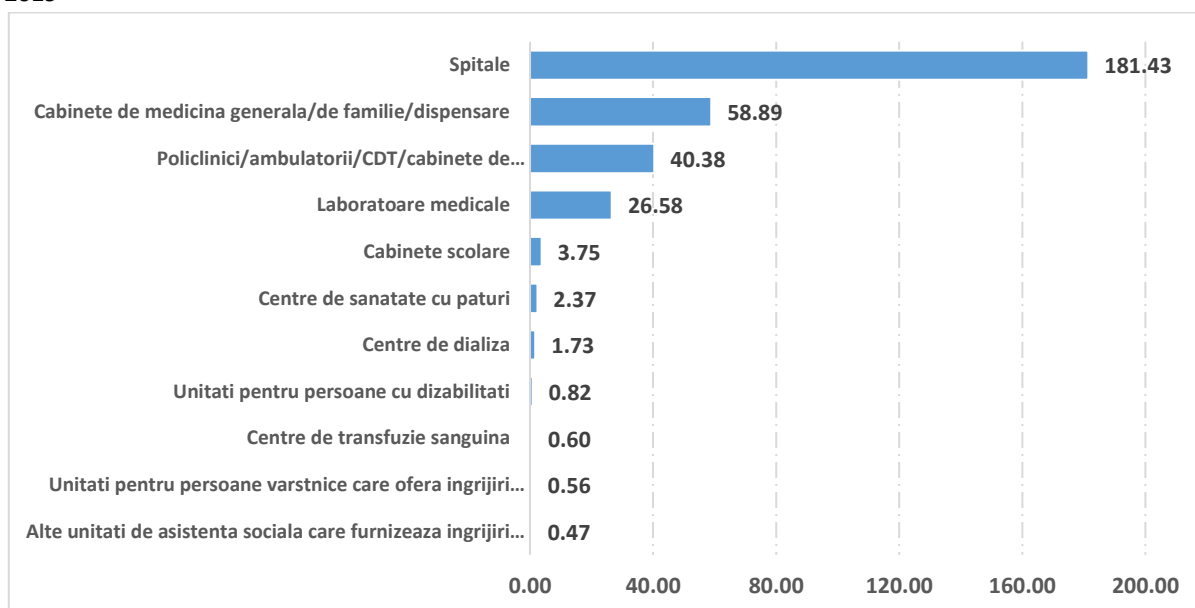
**Figura III.1.1.2: Personalul medical în regiunea Centru, în funcție de forma de proprietate a unității sanitare, în anul 2022**



Sursa datelor: Institutul Național de Statistică

Distribuția medicilor din regiunea Centru, în funcție de tipul de unitate în care își desfășoară activitatea poate fi vizualizată în Figura III.1.1.3. Situația din regiune este asemănătoare celei la nivel național, medicii angajați în spitale (56%) și cei care funcționează în laboratoarele medicale depășind ușor media națională (aprox 10% în cazul medicilor din spitale), în timp ce personalul din asistența ambulatorie din regiune este aproape cu un sfert mai redus față de media națională. Datele utilizate sunt la nivelul anului 2019, ultimele disponibile.

**Figura III.1.1.3: Număr de medici/100.000 loc în regiunea Centru, în funcție tipul unității sanitare, în anul 2019**

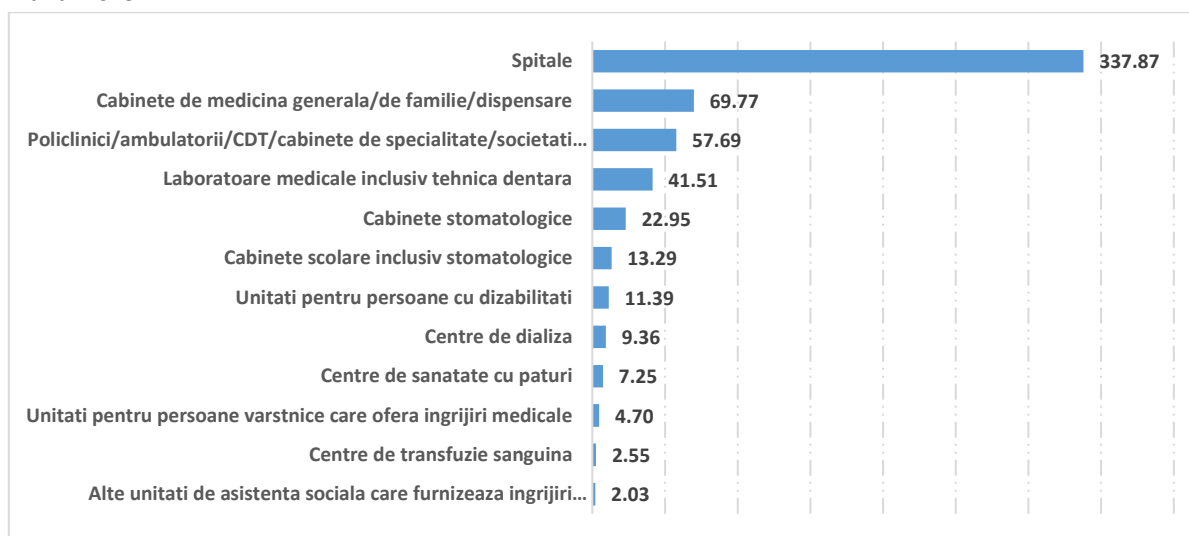


Sursa datelor: Institutul Național de Statistică

În cazul asistenților medicali, distribuția în funcție de tipul unității medicale în care activează poate fi observată în Figura III.1.1.4

Cu excepția numărului celor care profesază în spitale raportat la populație, care este mai mare decât cel al mediei naționale, la nivelul celorlalte tipuri de unități sanitare asistenței medicali din regiunea Centru se regăsesc într-un număr inferior mediei naționale. Datele utilizate sunt la nivelul anului 2019, ultimele disponibile.

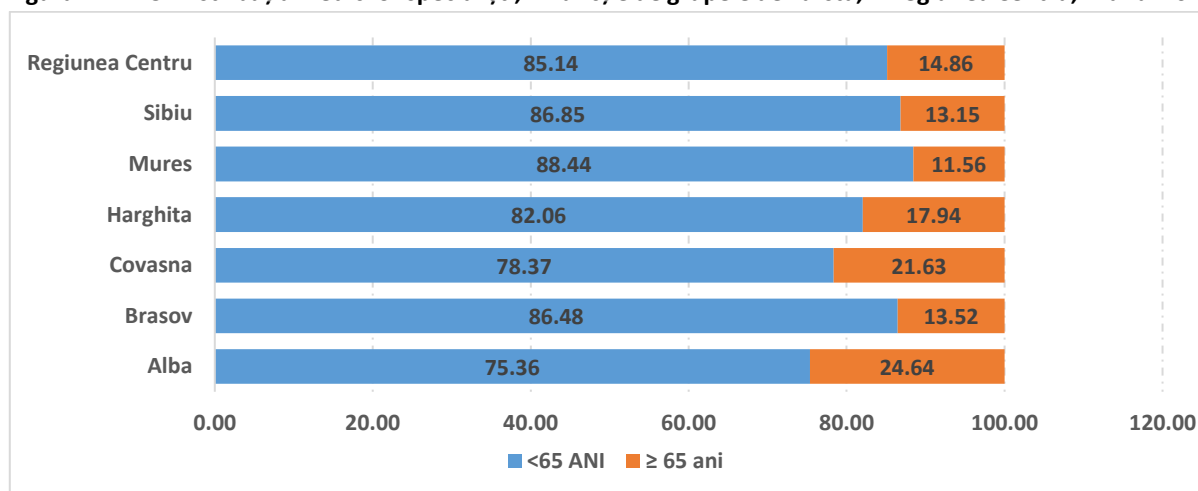
**Figura III.1.1.4: Număr asistenți medicali/100.000 loc în regiunea Centru, în funcție de tipul unității sanitare, în anul 2019**



Sursa datelor: Institutul Național de Statistică

Regiunea Centru are un procent de specialiști tineri mai mare decât media națională, iar ponderea celor peste 65 de ani este mai mică. Media regională este depășită de trei județe Alba, Covasna și Harghita- Figura III.1.1.5.

**Figura III.1.1.5: Distribuția medicilor specialiști, în funcție de grupele de vârstă, în regiunea Centru, în anul 2022**

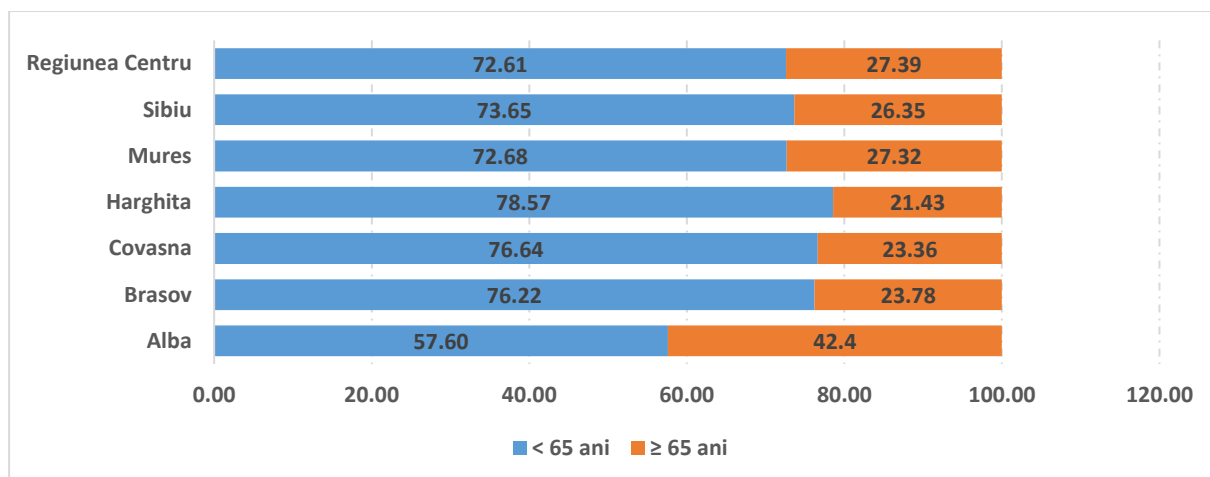


Sursa datelor: Colegiul Medicilor din România

Din totalul specialiștilor din regiune un număr de 2677 sunt femei de vârstă fertilă(40%).

În cadrul asistenței primare din regiunea Centru, majoritari sunt medicii peste 50 de ani, iar cei din categoria de peste 65 de ani reprezintă o pondere importantă (27%). În județul Alba predomină medicii vârstnici, peste 65 de ani (42%) - Figura III.1.1.6.

**Figura III.1.1.6: Distribuția medicilor din asistența primară, în funcție de grupele de vârstă, în regiunea Centru, în anul 2022**



Sursa datelor: Colegiul Medicilor din România

Și categoria medicilor de sex feminin de vârstă fertilă din asistența primară înregistrează un procent important (28%). Reziidenții din regiunea Centru sunt în număr de 851, din care 81 în medicina primară. În regiunea Centru sunt deficitare în special câteva specialități pediatrie precum: gastroenterologie, pneumologie, oncologie și hematologie pediatrică - Anexa III.1. Tabel III.1.1.

Cei mai mulți dintre specialiștii cu vârste peste 65 de ani se regăsesc în specializările: medicină de familie, pediatrie, medicină internă, obstetrică ginecologie sau medicină fizică și de reabilitare Anexa III.1. Tabel III.1.2.

Dintre medicii specialiști de sex feminin de vârstă fertilă, cei mai mulți activează în specializări precum: medicină de familie, pediatrie, medicina internă, psihiatrie, medicină de laborator sau cardiologie - Anexa III.1. Tabel III.1.3.

Principalele deficite constatate în regiunea Centru, pe tipuri de asistență:

- Medicina de familie, unde numărul existent de medici a fost în anul 2022 de 1523, cu o distribuție județeană de 166 medici în Alba, 400 în Brașov, 91 Covasna, 162 Harghita, 387 Mureș și 317 în Sibiu. Calculul necesarului de medici de familie în funcție de tipul localităților (număr de locuitori), luând în considerare și numărul medicilor cu vârsta peste 65 de ani, precum și al medicilor de sex feminin de vârstă fertilă și cel al rezidenților, indică un necesar de 2820 medici, cu un deficit regional de -85%. Se înregistrează deficite în cinci județe ale regiunii, cele mai importante fiind în județele Covasna (257 medici necesari, față de 91 existenți), Alba (166 existenți față de un necesar de 413), Harghita (-130%) și Mureș (-69%) - Anexa III.1. Tabel III.1.4.A
- În asistența stomatologică numărul actual de medici a fost de 2636 dentiști, calcul necesarului fiind de 1702 dentiști, un excedent la nivel regiune de 35%. Județele deficitare sunt: Alba (-52%), Covasna (-49%) și Harghita (-9%). - Anexa III.1. Tabel III.1.4.B.
- În asistența farmaceutică numărul specialiștilor în anul 2022 în regiune a fost de 3120, față de necesarul calculat de 1702 farmaciști, un excedent regional de 45%. Se înregistrează deficite mici în 2 județe : Alba (-18%) și Covasna (-14%) - Anexa III.1. Tabel III.1.4.C.
- În asistența ambulatorie de specialitate conform calcului ar fi necesari 261 specialiști în specialitățile de bază existând în anul 2022, 263. Se constată în regiunea Centru:
  - o lipsă regională a medicilor specialiști în: cardiologie pediatrică, chirurgie toracică, cardiologie pediatrică nefrologie pediatrică, genetică medicală, pneumologie pediatrică, radioterapie, planificare familială.

- există deficite regionale importante în specialitățile de bază: medicină internă (față de un necesar de 187 interniști există regional 74), obstetrică-ginecologie 196 medici necesari față de 65 existenți), pediatrie (64 medici existenți față de necesar de 197), chirurgie generală (60 față de 201 medici necesari).
- există deficite importante, cu doar 1-2 medici pe regiune și în alte specialități: gastroenterologie pediatrică, geriatrie și gerontologie, neurochirurgie, neurologie pediatrică, oncologie și hematologie pediatrică, ortopedie pediatrică.
- la nivel de județ există o lipsă a specialiștilor în specialități de bază, astfel: chirurgie generală (AB, CV,HR), pediatrie (HR).
- lipsesc și alte specialități la nivel județean: alergologie și imunologie clinică (HR), boli infecțioase (AB CV, HR, SB), chirurgie cardiovasculară (HR), chirurgie orală maxilo-facială (AB, CV, BV, HR, SB) chirurgie pediatrică (AB, CV,HR, SB), chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă (AB, HR, CV), chirurgie vasculară (AB,HR,CV).
- endocrinologie (HR), gastroenterologie pediatrică (AB, BV, CV, HR, MS), hematologie (AB, CV, HR, SB), nefrologie (AB, HR, SB), neurochirurgie (AB, CV, HR,SB), neurologie (AB), neurologie pediatrică (CV, HR, MS, SB), oncologie medicală (AB, HR, CV), oncologie și hematologie pediatrică (BV, CV, HR, MS, SB), ortopedie și traumatologie (HR), pneumologie (AB, CV), psihiatrie pediatrică (CV), urologie (HR).
- numeroase alte specialități sunt deficitare, la nivel județean existând doar 1-2 medici - în specialități de bază: medicină internă (AB, HR, CV), chirurgie generală (BV) obstetrică-ginecologie (AB, HR, CV), pediatrie (AB, CV), dar și în altele: alergologie și imunologie clinică (CV), boli infecțioase (BV), cardiologie (AB, HR), dermatovenerologie (HR), chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă (AB, HR), nefrologie (BV, CV), diabet zaharat, nutriție și boli metabolice (CV), gastroenterologie (AB,CV,HR,SB), neurologie (CV), ORL (AB, HR, CV), ortopedie și traumatologie (AB, CV), pneumologie (HR, SB, BV), psihiatrie (CV), psihiatrie pediatrică (AB, HR), urologie (AB, CV, SB), reumatologie (HR, SB), medicina fizică și de reabilitare (MS).

## 1.2. ȚINTE REGIONALE ȘI PLAN OPERAȚIONAL

Este necesar ca planificarea serviciilor de sănătate pe tipuri de asistență medicală să ia în calcul modificările survenite în structura personalului medical, modificarea în timp a structurii de personal în cadrul unei categorii profesionale având impact atât asupra furnizării asistenței medicale, cât și asupra celorlalte categorii profesionale.

Planificarea are în vedere aspecte referitoare la:

- Numărul cadrelor medicale (medici, asistenți medicali, farmaciști și personalul auxiliar din unitățile sanitare de pe raza teritorială a regiunii/județului);
- Variații în timp ale acestui număr cu, concentrare pe situațiile în care se constată deficite numerice a uneia sau a mai multor categorii de profesioniști în anumite zone;
- Distribuția teritorială adecvată a personalului medical, în funcție de serviciile furnizate, cu indicarea zonelor cu probleme și stabilirea priorității acestora în angajarea profesioniștilor din categoriile deficitare numeric, fie că vorbim despre absența sau numărul insuficient de personal, astfel încât să se realizeze accesul populației la servicii medicale;
- Acoperirea necesarului de personal de specialitate în primul rând în specialitățile de bază, în cadrul asistenței ambulatorii;

- Asigurarea personalului medical suplimentar necesar în situații de urgență, astfel încât să poată fi satisfăcută cererea crescută a populației de servicii medicale în acel moment;
- Furnizarea serviciilor medicale de bază prin constituirea de echipe mobile de profesioniști pentru zonele deficitare sau cu acces dificil la asistență medicală;
- Modificări în cadrul structurii pe grupe de vârstă a personalului medical, cu asigurarea continuității furnizării serviciilor medicale în zonele cu personal peste 60 de ani, precum și în cazul femeilor de vârstă fertilă;
- Scoaterea la concursul de rezidențiat a posturilor personalului cu vârsta legală de pensionare, astfel încât tinerii medici după promovarea examenului de specialist să poată prelua practica în acele unități;
- Conlucrarea cu autoritatea publică locală pentru identificarea unor măsuri eficiente de atragere a personalului medical în zonă, măsuri care vizează în principal motivarea financiară a cadrelor medicale, dar și facilități sociale, astfel încât să fie depășită bariera psihologică privind stabilirea locativă într-o zonă defavorizată, izolată, cu populație îmbătrânită sau la risc crescut medical.

Ținte strategice în perspectiva anului 2030:

- Asistența primară:
  - asigurarea necesarului de personal în cele 38 localități fără medic de familie (10 în Alba, 12 în Brașov, 7 în Covasna, 1 în Harghita, 6 în Mureș și 2 în Sibiu – date conform MS),
  - creșterea numărului de medici de familie în cele mai deficitare județe (Alba, Covasna, Harghita),
  - scoaterea la concursul de rezidențiat pe post, a posturilor de medic de familie ocupate de personal cu vârsta peste 60 de ani, astfel încât să fie asigurată continuitatea furnizării asistenței primare și după pensionarea acestora. În ultimul an de rezidențiat tânărul medic efectuează stagiul la postul ocupat prin concurs și, după promovarea examenului de medic specialist, preia practica în cabinetul respectiv. Județele din regiunea Centru cu o pondere ridicată a medicilor din asistența primară peste 65 de ani (județul Alba), trebuie să fie prioritare.
- Asistența stomatologică:
  - asigurarea asistenței stomatologice în zonele fără personal,
  - creșterea numărului de stomatologi în județele cu deficit: Alba și Covasna.
- Asistența farmaceutică:
  - asigurarea asistenței farmaceutice în zonele fără personal,
  - creșterea numărului de farmaciști în județele deficitare: Alba și Covasna.
- Asistența ambulatorie:
  - asigurarea necesarului de personal la nivel regional și județean, pentru specialitățile de bază care lipsesc,
  - reducerea deficitelor importante actuale la nivel regional și județean pentru specialitățile de bază,
  - asigurarea necesarului de personal la nivel regional și județean, pentru celelalte specialități care lipsesc,
  - reducerea deficitelor importante actuale la nivel regional și județean pentru alte specialități în afara celor de bază.



## 2. DEZVOLTAREA INFRASTRUCTURII ÎN SPITALELE PUBLICE

Componenta privind infrastructura spitalicească oferă informații cu privire la *imobile*, instalații auxiliare necesare funcționării acestora, pe de o parte, și la *dotarea* cu dispozitivele medicale de înaltă tehnologie deținute de *spitalele publice*, pe de altă parte.

### 1.4. SITUAȚIA ACTUALĂ

#### 1.4.1. Echipamente

- **Situația dotării spitalelor (publice și private) cu aparatură de înaltă performanță (2019-2021)**, pe baza datelor puse la dispoziție de INS (Cap. 10 a formularului SAN).

În perioada 2019-2021, la nivelul spitalelor se concentrează cea mai mare parte a aparaturii de înaltă performanță. Cele mai mari concentrări ale aparaturii sunt, în principal, în spitalele clinice cu multe paturi de spital și cu diversitate mare a activității spitalicești sau în spitalele private.

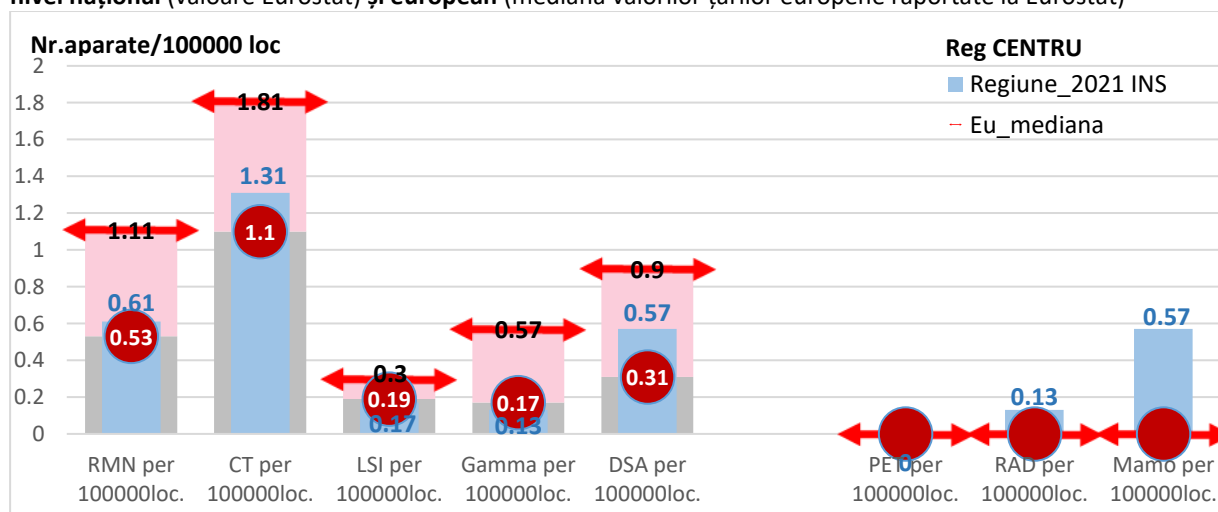
La nivelul anului 2021, pentru spitale, situația dotării cu echipamente de înaltă performanță (prezentată în tabel 2.1.1.1 și figura 2.1.1.1) relevă nivele peste media națională declarată în Eurostat (CT, RMN și DSA), dar sub mediana europeană Eurostat (ultimul an disponibil la data analizei). Pentru aparate LSI și Gamma, situația este sub media națională Eurostat. Pentru PET-CT, RAD și Mamografii, nu există raportări ale valorilor naționale Eurostat.

**Tabel III.2.1.1.1: Acoperirea cu echipamente - spitale vs. toate unitățile, anul 2021, regiunea CENTRU\***

Aparate de înaltă performanță - tip	Nr.echipamente la 100.000 locuitori - toate unitățile	Din care: Nr.echipamente la 100.000 locuitori - spitale
Aparate tomografie computerizată (CT)	2,18	1,31
Aparate PET-CT	0,00	0,00
Aparate Gamma	0,26	0,13
Aparate RMN	1,27	0,61
Aparate DSA	0,79	0,57
Litotriptor	0,22	0,17
Aparate RAD (terapie cu radiații)	0,39	0,13
Aparate pentru mamografii	1,14	0,57

\*date puse la dispoziție de INS (Cap. 10 a formularului SAN).

**Figura III.2.1.1.: Situație aparate înaltă performanță, SPITALE publice și private/100000 loc., reg. Centru -2021, nivel național (valoare Eurostat) și european (mediana valorilor țărilor europene raportate la Eurostat)**



- **Situația dotării spitalelor publice cu aparatură de înaltă performanță, la nivelul anului 2022, pe baza datelor colectate de la acestea prin direcțiile de sănătate publică județene**

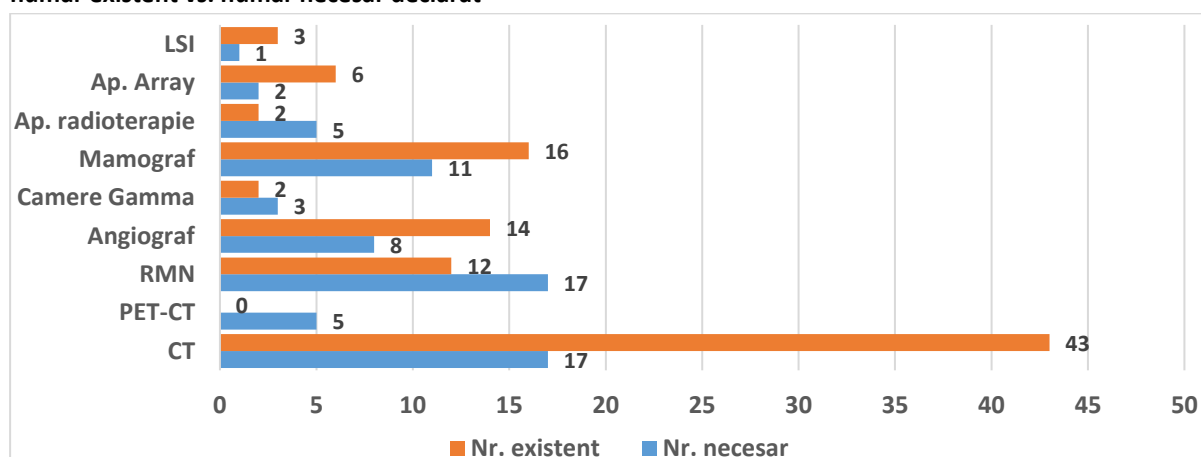
Dotarea spitalelor publice cu aparatură de înaltă performanță, în anul 2022, în regiunea Centru, variază pe tip de aparat între județele regiunii, (vezi Tabel III.2.1.1.2) existând județe cu deficit și altele cu surplus față de nivelul regional și național, calculate pe baza datelor colectate.

**Tabel III.2.1.1.2: Acoperirea cu aparatură de înaltă performanță, regiunea Centru, 2022**

Tip echipament	Nr. echipamente/100 000 loc							
	național	reg. Centru	jud. AB	jud. BV	jud. CV	jud. HR	jud. MS	jud. SB
CT	1.56	1.89	2.15	1.82	1.51	1.38	2.32	1.79
PET-CT	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
RMN	0.53	0.53	0.61	0.36	0.50	0.34	0.39	1.03
ANGIOGRAF	0.46	0.62	0.31	0.54	0.00	0.34	1.16	0.77
CAMERA GAMMA	0.12	0.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.19	0.26
MAMOGRAF	0.56	0.70	0.61	0.36	0.50	1.72	0.77	0.51
AP. RADIOTERAPIE	0.30	0.09	0.00	0.00	0.00	0.34	0.39	0.00
AP. ARRAY	0.08	0.26	0.00	0.00	1.51	0.00	0.39	0.26
LSI	0.28	0.13	0.00	0.36	0.00	0.00	0.19	0.00

Cele mai reprezentate numeric sunt CT, mamograf, angiograf și RMN. Niciun PET CT nu exista la nivelul regiunii, iar în cazul Camerelor Gamma și a aparatelor de radioterapie acestea erau doar în număr de două. Cele mai solicitate aparate de către spitale sunt CT și RMN, urmate de momograf (figura III.2.1.1.2).

**Figura III.2.1.1.2:Aparatură medicală de înaltă performanță în spitalele publice din regiunea Centru (2022) - număr existent vs. număr necesar declarat**



Spectrul dotării spitalelor cu aparate de înaltă performanță include atât aparate cu vechime mai mică de 5 ani, cât și aparate cu vechime mai mare de 5 ani, ponderea celor două variind pe tip de aparat. Cea mai mare parte a CT-urilor, RMN-urilor, angiografelor și a aparatelor Array de la nivelul regiunii au vechime mai mică de 5 ani.

Gruparea spitalelor din regiune în patru categorii, în funcție de numărul actual deținut și necesarul declarat de aparatură de înaltă performanță: *I.Spitale care declară că au în dotare echipamentul respectiv și care consideră necesară achiziționarea unui astfel de aparat; II.Spitale care declară că nu au în dotare echipamentul respectiv, care consideră necesară achiziționarea unui astfel de aparat; III.Spitale care declară că nu au în dotare echipamentul respectiv, care nu consideră necesară achiziționarea unui astfel de aparat; IV.Spitale care declară că au în dotare echipamentul respectiv și care nu consideră necesară achiziționarea unui astfel de aparat*, a evidențiat distribuția spitalelor în toate cele patru categorii pentru CT, RMN, angiograf și mamograf.

Corelarea între vechime (dată de anul de achiziție a echipamentelor deținute) și nivelul de satisfacere a nevoilor cu aparatura deținută în prezent a evidențiat faptul că o mare parte dintre echipamentele cu vechime mai mare de 5 ani necesită înlocuire, în timp ce pentru cele cu vechime mai mică de 5 ani nivelul de satisfacere a nevoilor a fost declarat preponderent satisfăcător.

Unele echipamente deținute de către spitalele regiunii au fost achiziționate prin POIM și POR. Distribuția în teritoriu a echipamentelor este inegală, existând zone cu acces geografic satisfăcător către cel mai apropiat echipament (aparat disponibil la < de 40 km), dar și zone cu acces dificil sau inexistent (în care nu există echipament pe o rază de 80 km sau mai mult – ex. zona muntoasă).

## 2.1.2. Clădiri

Potrivit datelor colectate de la spitalele publice din România, la nivelul anului 2022, se poate distinge un pattern comun pentru regiunea SE, cu particularități distincte:

*Subordonarea spitalelor* - la nivelul regiunii Centru există o mare varietate în ceea ce privește subordonarea spitalelor publice: trei au ca autoritate tutelară Ministerul Sănătății, 14 aparțin de Consiliului Județean, cele mai multe (27) fiind sub autoritatea primăriei și consiliului local al UAT.

*Vechimea spitalelor* - cele mai vechi spitale se găsesc în județul Sibiu, având în medie 106 ani vechime. Cel mai vechi spital are 160 ani, iar cel mai nou spital din regiune are 15 ani vechime. Peste jumătate (21 spitale) au vechime mai mare de 50 ani, șase dintre acestea având peste 100 ani. Există și un județ în care toate spitalele sunt mai vechi de 50 ani.

*Configurația fizică (monoloc vs.pavilionar)* - 2/3 dintre spitalele din regiunea Centru au structură pavilionară. Județele în care toate spitalele au o astfel de configurație fizică sunt Sibiu și Covasna.

*Suprafața utilă* - primele 10 spitale după suprafață cumulează 69,1% din suprafața totală a spitalelor de la nivelul regiunii. Există variabilitate mare pe tip de activitate și autoritate – – tabel III.2.1.2.1.

*Numărul clădirilor și destinația acestora* - 65% dintre clădirile deținute de spitalele din regiunea Centru au destinație medicală/mixtă. Județul din top are 88,2%, iar la polul opus este alt județ cu doar 52% din clădiri cu destinație medicală/mixtă. 7 spitale au numai clădiri medicale, 5 dintre acestea fiind monobloc. În trei spitale predomină semnificativ clădirile administrative (86,7%, 72,7% și 69,6%).

**Tabel III.2.1.2.1: Distribuția clădirilor după suprafață, tipul activității și autorității, regiunea Centru**

Județ Tip activitate	Consiliul Județean		Ministerul Sănătății		Primăria/Consiliul Local al UAT		Autoritate Nedeclarată		Total	
	m2	Nr.	m2	Nr.	m2	Nr.	m2	Nr.	m2	Nr.
<b>ALBA</b>	<b>5953</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>32856.35</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>38818.35</b>	<b>65</b>
administrative	867	13			2364	7			3231	20
medicale	5086	2			23553.35	17			28639.35	19
mixte					4512	7	0	8	4521	15
nedeclarat					2427	11			2427	11
<b>BRASOV</b>	<b>64867.02</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47106.8</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>111973.8</b>	<b>44</b>
administrative	190	2			146	1			336	3
medicale	37988.89	13			29683.4	15			67672.29	28
mixte	26688.13	7			17277.4	6			43965.53	13
<b>COVASNA</b>	<b>26514.47</b>	<b>17</b>	<b>24862</b>	<b>19</b>	<b>14851</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66227.47</b>	<b>65</b>
administrative	1186.33	8	2886	7	1453	6			5525.33	21
medicale	25328.14	9	20337	11	12845	13			58510.14	33
mixte			1639	1	553	10			2192	11
<b>HARGHITA</b>	<b>53353.65</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9422.67</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62776.32</b>	<b>34</b>
administrative	3127	4							3127	4
medicale	45892.65	23			8012.67	5			53905.32	28
mixte	4334	1			1410	1			5744	2
<b>MURES</b>	<b>61805</b>	<b>48</b>	<b>63281</b>	<b>19</b>	<b>20705.17</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>145791.2</b>	<b>110</b>
administrative	6434	21	6420	11	1909.7	17			14763.7	49

Județ	Consiliul Județean		Ministerul Sănătății		Primăria/Consiliul Local al UAT		Autoritate Nedeclarată		Total	
Tip activitate										
medicale	42510	19	490	1	15971.47	23			58971.47	43
mixte	12861	8	56371	7	2824	3			72056	18
<b>SIBIU</b>	<b>51575</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34307.95</b>	<b>30</b>	<b>15777</b>	<b>10</b>	<b>101660</b>	<b>77</b>
administrative	11100	17	0	0	1390.55	11	1550	4	14040.55	32
medicale	22437	16	0	0	27773.2	16	5719	5	55929.2	37
mixte	18038	4			5144.2	3	8508	1	31690.2	8
<b>REGIUNE Total</b>	<b>264068.1</b>	<b>167</b>	<b>88143</b>	<b>38</b>	<b>159249.9</b>	<b>172</b>	<b>15777</b>	<b>18</b>	<b>527247.1</b>	<b>395</b>

*Starea tehnică a clădirilor* - puțin peste jumătate dintre clădirile deținute de spitale sunt în stare tehnică bună (s-au efectuat lucrări de întreținere și de reparații curente, la timp și în condiții acceptabile, dar nu s-au efectuat reparații capitale), cele mai multe dintre acestea (48) aflându-se la nivelul județului Sibiu. Doar 13, 2 % din totalul clădirilor existente la nivelul spitalelor din regiune sunt în stare foarte bună, cele mai multe astfel de clădiri (12) fiind în județul Alba.

*Ultima expertiză tehnică a clădirii* - 73,8% sunt clădiri neexpertizate după 1978. Aproape ½ din spitale (17 dintre cele 44) au toate clădirile deținute neexpertizate după 1978. În toate județele regiunii, peste 1/2 dintre clădirile existente la nivel de județ sunt neexpertizate după anul 1978. Jumătate dintre clădirile expertizate din regiunea Centru au fost expertizate între anii 2020 și 2023.

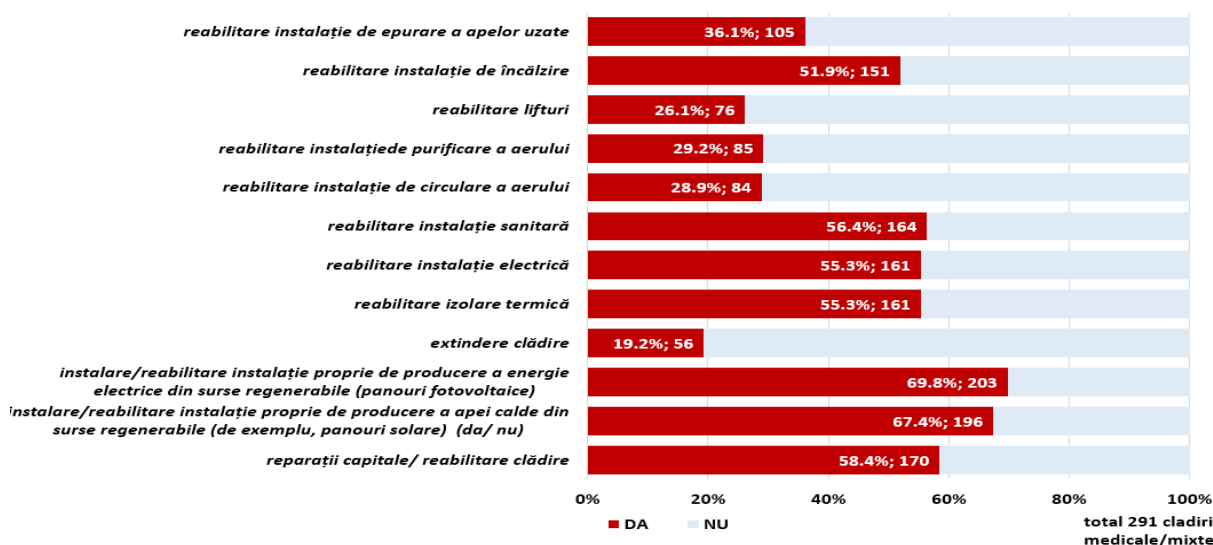
*Înscrierea în cartea funciară* - 82,3 dintre clădirile spitalelor de la nivelul regiunii sunt înscrise în cartea funciară. Numai trei dintre spitale au toate clădirile deținute în cartea financiară.

*Izolarea termică* - 78,5% (mai mult de 3/4) dintre clădirile din regiune nu sunt izolate termic.

*Încadrarea în gradul de risc seismic* - 65% din clădirile aparținând spitalelor nu sunt încadrate într-un grad de risc seismic. 12 clădiri (3% ) sunt încadrate în clasa de risc Rs I.

Situația sintetică privind **nevoia de reparații capitale, reabilitări necesare, instalare/reabilitare instalații**, la nivelul anului **2022** relevă faptul că, peste ½ din clădirile medicale/mixte deținute de spitalele din regiune au nevoi declarate la toate aspectele interogate cu excepția reabilitării instalației electrice, panouri solare și extindere clădiri, iar cele mai multe dintre spitale au declarat nevoi de reabilitare instalație purificare a aerului (151 din 255 clădiri), respectiv reabilitare instalație electrică (150 din 255 spitale) – figura III.2.1.2.1

**Figura III.2.1.2.1: Nevoia declarată investiții infrastructură la nivelul spitalelor; nr. și % clădiri medicale/mixte % și nr. clădiri medicale/mixte cu nevoi declarate de spitale**



*Nevoia declarată de "Reparații capitale/reabilitare clădire"* - treizeci și trei spitale au declarat nevoia de reparații capitale/reabilitare pentru un număr de 142 de clădiri cu activitate medicală/mixtă.

Nevoia declarată de "Extindere clădire" – douăzeci și nouă spitale au declarat nevoia de reparații capitale/reabilitare pentru un număr de 38 de clădiri cu activitate medicală/mixtă.

## 2.2. SITUAȚIA PRECONIZATĂ

### 2.2.1. Echipamente – recomandări

Inexistența unor normative privind dotarea cu aparatură de înaltă performanță în spitale, lipsa unor date actuale și comparabile la nivel național și european pentru toate spitalele (publice și private), face dificilă stabilirea unor ținte regionale sau județene.

În acest context, recomandarea este ca planificarea măsurilor de stabilire a necesarului regional, județean sau la nivel de unitate pentru principalele echipamente de înaltă tehnologie, până în 2030, să ia în considerare criteriile precum:

- *acoperirea populației cu echipamente de înaltă performanță, stabilită prin:*
  - referințe/ținte naționale. (ex: normative stabilite pentru numărul de aparate/populație);
  - referințe/ținte internaționale. (ex: medii/mediane privind numărul de aparate/populație Eurostat - în funcție de disponibilitatea datelor)
- *starea fizică și/sau funcționalitatea echipamentelor, stabilite prin aspecte precum:*
  - caracteristicile tehnice ale echipamentelor,
  - vechimea echipamentului,
  - gradul de utilizare a echipamentelor,
  - gradul de uzură al echipamentelor,care pot sta la baza înlocuirii/suplimentării echipamentelor
- *accesul geografic al populației din regiune la aparatură de înaltă performanță/amplasarea echipamentelor existente la nivelul unui județ, județelor vecine și regiunii respective*

Pot fi considerate priorități.

- inexistența echipamentului într-o arie teritorială;
  - solicitări din partea spitalelor care nu dețin echipamentul respectiv, dar sunt poziționate la mare distanță (ex: peste 1 ora distanță rutieră sau mai mult de 40 km) de un alt spital dotat cu un astfel de echipament
- *nevoia declarată de către unitatea spitalicească privind necesarul de aparatură de înaltă tehnologie (solicitările\* de înlocuire, achiziție nouă sau suplimentare a aparaturii existente din partea spitalelor)*
- \* cauze posibile ale solicitării: uzură fizică și/sau morală crescută; defectare echipament; cerere mare nesatisfăcută (număr mare de trimiteri ale pacienților tratați către alte spitale care dețin aparatura respectivă, pentru stabilirea diagnosticului); spitalul dorește să fie încadrat într-un nivel de competență superior.*
- Dotarea ar trebui să fie făcută cu prioritate pentru:
- spitale care au echipament mai vechi de 5 ani și cer înlocuirea celui existent (în ordinea vechimii – cele cu vechime mai mare trebuie înlocuite primele) și care dețin personal de specialitate și condiții adecvate de instalare și mentenanță.
  - spitale care au solicitat echipament și care nu dețin în prezent un astfel de echipament, care se află la distanță mare de un spital deținător al unui astfel de aparat și fac dovada personalului calificat și a condițiilor de instalare și mentenanță a aparatului.
- *capacitatea asigurării condițiilor necesare instalării și utilizării aparaturii*
- capacitatea de asigurare a spațiilor de instalare a aparaturii,
  - capacitatea asigurării mentenanței aparaturii,
  - posibilitatea asigurării personalului specializat,
- *posibilitatea/solicitarea spitalului de a suporta un % din costul aparatului*
- *prevederile Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030;*

- jaloanele privind dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice stabilite în PNRR

Un *algorithm de calcul* posibil al necesarului de aparate de înaltă performanță la nivel regional și un model de repartitie a acestuia la nivel de județ sau unitate spitalicească este prezentat în caseta de mai jos.

Formula de calcul a numărului necesar de aparate de înaltă performanță la nivel de regiune trebuie să conțină două elemente:

*\*Nivel<sub>țintă</sub> = reprezintă numărul stabilit/ce trebuie stabilit pentru acoperirea populației (normative identificate, medii/mediane calculate la nivel internațional etc.)*

*\*\*Nivel<sub>actual</sub> = reprezintă numărul de aparate existente în regiune la momentul actual*

$$\text{Necesar}_{\text{regiune}} = \text{Nivel}^*_{\text{țintă}} - \text{Nivel}^{**}_{\text{actual}}$$

Odată stabilit necesarul, se recomandă repartizarea acestuia acordând prioritate înlocuirii aparatelor (vechime mare, solicitare de înlocuire etc.), iar *ulterior* se va ține cont de necesitățile regionale privind acoperirea cu echipamente de înaltă performanță, în funcție de celelalte criterii prezentate mai sus, conform formulei de mai jos:

$$\text{Necesar}_{\text{regiune}} = (\text{Nivel}^*_{\text{țintă}} - \text{Nivel}^{**}_{\text{actual}}) = \text{Nr. de înlocuit}^{***} + \text{Nr. prin alte criterii} \text{ (acces}$$

geografic, jaloane PNRR, capacitate financiară, solicitare suplimentare etc)

*\*\*\*Nr. de înlocuit = echipament existent, dar care necesită înlocuire (motive de înlocuire: vechime, uzură morală și fizică, defecțiuni cu cost ridicat de remediere stabilite prin criterii obiective, eventual evaluate de către o comisie constituită în acest sens)*

Astfel, în exemplul de mai jos, necesarul de 32 aparate stabilit într-o primă etapă va fi repartizat astfel:

$$\text{Necesar}_{\text{regiune}} = (62-30) = 32 = 15_{\text{de înlocuit}} + 5_{\text{solicitate suplimentar}} + 12_{\text{alte criterii}}$$

Se recomandă planificarea achizițiilor și a înlocuirii echipamentelor în două cicluri:

- perioada până în 2026, respectiv
- perioada 2027-2030, etapizat, astfel încât după primul ciclu să existe o evaluare (pe baza monitorizării primului ciclu) și o replanificare adecvată noilor nevoi ale populației, planificarea ținând cont de aceleași aspecte menționate anterior, cu asigurarea unui acces uniform și echitabil, la nivelul regiunii și pentru perioadele aferente celor două cicluri.

### 2.2.2. Clădiri - recomandări

La nivelul regiunii există nevoi multiple de reparații ce trebuie să fie planificate în funcție de particularități, oportunități de finanțare, dar și de capacitatea autorităților de a susține financiar și cu alte tipuri de resurse acțiuni de satisfacere a acestor nevoi.

*Dat fiind volumul mare de lucrări necesare la nivelul regiunii, se recomandă preluarea și coordonarea intervențiilor la nivel județean, cu aprecierea obiectivă a capacității existente la nivel de regiune, județ sau în plan local și stabilirea priorităților de acțiune ce trebuie planificate riguros.*

**Planificarea privind clădirile deținute de spitale până în 2030 poate lua în considerare următoarele aspecte:**

- încadrarea în clasa de risc seismic (indicator: proporția spitalelor construite înainte de 1978, expertizate tehnic/ regiune; referința – prevederile Legii 212/2022 privind unele măsuri pentru reducerea riscului seismic al clădirilor);
- situația proprietății (proprietate în litigiu/proprietate retrocedată)
- concentrarea\* infrastructurii medicale prin construirea unor noi corpuri de clădiri lângă corpurile de clădiri principale ale unităților sanitare, în măsura în care amplasamentele permit acest lucru (inclusiv prin eliminarea structurilor pavilionare la mare distanță față de clădirea principală)
- \* ideea are la bază eliminarea infrastructurii învechite și aflate la mare distanță, respectiv concentrarea infrastructurii medicale; se urmărește asigurarea unitară a serviciilor medicale pentru pacienți și facilitarea adresabilității, totodată și reducerea costurilor de întreținere.
- orientarea către dezvoltarea, la nivelul regiunii, a unor infrastructuri medicale moderne, de tipul „campusurilor medicale moderne”, cu structuri flexibile ce permit transformarea rapidă a acestora în funcție de nevoile regionale prezente și viitoare
- nevoia declarată de reparații, reabilitări, extinderi de clădiri medicale/mixte; suprafața clădirilor influențează necesarul stabilit pentru reabilitări, precum și pentru reparațiile, renovările instalațiilor existente la nivelul clădirilor din spitale (sanitare, electrice etc.)
- prevederile Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030;
- jaloanele privind dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice stabilite în PNRR

Planificarea și **prioritizarea acțiunilor** trebuie să țină seama și de alți factori ce țin de particularitățile privind *accesul la servicii*, precum:

- volumul de servicii oferite la nivelul spitalelor,
- diversitatea și complexitatea cazurilor,
- specificul și tipul spitalelor ce vor intra într-o etapă sau alta a intervențiilor planificate,

astfel încât planificarea proiectării, avizării, achizițiilor și lucrărilor de reabilitare să nu afecteze major furnizarea serviciilor și accesul populației din regiune la serviciile spitalicești.

Se recomandă o planificare **riguroasă**, pe **nivele de intervenție**:

- la nivel de regiune,
- la nivel de județ,
- la nivel de autoritate/proprietar (Consiliul Județean, Ministerul Sănătății, Primăria/Consiliul Local al UAT)
- la nivel de unitate,

care să fie optim etapizată, în **cel puțin două cicluri de planificare**:

- perioada până în 2026, respectiv
- perioada 2027-2030,

cu asigurarea surselor de finanțare și a capacității locale de intervenție optimă, calitativă și la timp.

Aceste premise trebuie acompaniate de un *studiu privind accesul populației deservite* de către spitalele/clădirile ce vor intra în ciclul de intervenții, care să prevadă exact posibilitatea adresării populației către serviciile spitalicești disponibile. Pentru fiecare ciclu în parte, trebuie *asigurată capacitatea de preluare temporară* a acestor pacienți, cu *costuri minime pentru pacient*.

## ANEXE MASTERPLAN REGIUNEA CENTRU

### ANEXE CAPITOLUL I: CONTEXTUL SOCIO-ECONOMIC AL REGIUNII CENTRU ȘI PRINCIPALII CONTRIBUTORI AI MORBIDITĂȚII

#### ANEXA I.1: PROFILUL STĂRII DE SĂNĂTATE, 2019, REGIUNEA CENTRU

Indicator	UM	RO	Regiunea Centru					
			Alba	Brașov	Covasna	Harghita	Mureș	Sibiu
<b>Demografie</b>								
Ponderea populației sub 14 ani	%	<b>15,68</b>	14,78	16,80	17,16	16,61	16,61	16,89
Ponderea populației peste 65 ani	%	<b>18,74</b>	20,44	18,12	17,80	18,25	18,68	16,94
Indicele de dependență demografică	%	<b>52,47</b>	54,38	53,66	53,74	53,53	54,53	51,12
Ponderea născuților vii din mame cu vârsta sub 20 de ani	%	<b>9,32</b>	9,48	12,84	14,77	8,62	16,40	11,22
Ponderea gravidelor nou depistate în primul trimestru de sarcină din total gravide	%	<b>65,18</b>	75,02	72,92	70,05	61,20	75,37	81,37
Înteruperile de sarcină la populația femeilor fertile (15-49 ani)	o/oo	<b>11,04</b>	4,93	9,74	31,04	14,81	9,66	8,38
<b>Determinanți</b>								
Ponderea populației alimentate cu apă potabilă din fântâni din total populație	%	<b>25,28</b>	20,69	11,00	36,80	34,62	27,47	19,55
Incidența bolilor atribuite consumului de alcool la populația de peste 15 ani	o/oooo	<b>22,61</b>	49,50	15,65	99,84	60,76	41,97	11,99
Incidența cazurilor admise la tratament ca urmare a consumului de droguri	o/oooo	<b>5,83</b>	0,00	0,90	0,99	0,33	3,56	0,25
Prevalența fumatului 18-64 ani	%	<b>30,05</b>	19,05	47,83	37,50	40,00	31,03	39,29
Prevalența consumului excesiv de alcool 18-64 ani	%	<b>5,25</b>	4,35	6,12	0,00	0,00	9,68	6,06
Prevalența obezității 18-64 ani	%	<b>20,11</b>	18,18	18,75	12,50	33,33	16,13	9,09
<b>Prevenție</b>								
Gradul de acoperire a populației feminine 25-64 ani cu screening pentru cancer de col uterin (%)	%	<b>1,27</b>	1,28	0,00	0,00	2,06	3,60	1,71
<b>Sănătate și resurse</b>								
Pondere dizarmonici cu plus de greutate - bilanț clasa a IV-a	%	<b>20,27</b>	25,52	13,84	-	19,21	16,78	22,62
Incidența astmului bronșic la copii și adolescenți 0-19 ani	o/oooo	<b>257,01</b>	416,66	389,10	292,10	398,64	260,62	57,35
Incidența tumorilor maligne	o/oooo	<b>307,63</b>	300,84	110,68	311,53	256,30	376,77	289,09
Incidența diabetului zaharat	o/oooo	<b>397,23</b>	168,13	271,27	241,20	609,96	440,59	497,68
Prevalența diabetului zaharat tip 2	o/oooo	<b>5116,12</b>	5210,36	6260,73	2943,93	3653,79	3790,67	6051,20



Indicator	UM	RO	Regiunea Centru					
			Alba	Braşov	Covasna	Harghita	Mureş	Sibiu
Incidenţa diabetului zaharat insulino-dependent la copii 0-14 ani	o/oooo	<b>16,49</b>	4,17	24,75	31,76	1,99	0,00	25,09
Incidenţa HIV	o/oooo	<b>3,64</b>	0,62	4,16	0,50	0,00	2,25	3,74
Incidenţa hepatitei virale acute	o/oooo	<b>18,97</b>	25,25	29,30	18,82	27,82	134,76	36,39
Incidenţa hepatitei virale B	o/oooo	<b>0,49</b>	0,31	0,00	0,00	0,00	0,19	0,50
Incidenţa infarctului miocardic	o/oooo	<b>28,19</b>	56,35	40,87	47,05	51,00	55,96	9,47
Incidenţa accidentului vascular cerebral	o/oooo	<b>428,08</b>	984,74	673,47	988,08	655,66	434,60	303,30
Incidenţa fracturilor de şold la populaţia peste 65 ani	o/oooo	<b>528,49</b>	563,41	533,10	484,19	448,06	440,78	572,29
Acoperirea populaţiei din rural cu medici de familie	o/ooo	<b>4,91</b>	7,19	4,29	4,13	5,16	5,27	5,15
Acoperirea populaţiei cu asistenţi medicali	o/ooo	<b>78,04</b>	71,72	70,39	60,18	82,55	88,16	83,11
Ponderea operaţiilor cezariene din totalul naşterilor	%	<b>43,07</b>	37,22	51,70	56,69	30,11	29,13	48,98
Speranţa de viaţă la naştere la bărbaţi	ani	<b>72,45</b>	73,56	74,18	71,84	72,76	71,97	273,61
Speranţa de viaţă la naştere la femei	ani	<b>79,54</b>	80,21	80,45	78,64	79,62	79,64	80,36
<b>Mortalitate</b>								
Mortalitatea prin accidente rutiere	o/oooo	<b>10,11</b>	5,87	7,07	10,61	8,16	12,34	8,96
Mortalitatea maternă	o/oo	<b>0,10</b>	0,00	0,16	0,00	0,31	0,18	0,00
Mortalitatea infantilă (0-1 an)	o/oo	<b>5,67</b>	7,36	6,42	4,12	8,71	8,45	4,70
Mortalitatea prin suicid la bărbaţi	o/oooo	<b>13,86</b>	12,97	13,95	37,67	50,86	24,11	12,27
Mortalitatea prin suicid la femei	o/oooo	<b>2,12</b>	2,11	2,13	4,36	5,96	2,99	2,08
Mortalitatea prin tumori maligne la populaţia 0-74 ani	o/oooo	<b>158,49</b>	143,49	153,75	159,70	164,46	182,71	143,89
Mortalitatea prin cancer de col uterin	o/oooo	<b>13,57</b>	7,90	12,17	14,81	13,71	12,95	8,32
Mortalitatea prin cancer de sân	o/oooo	<b>15,50</b>	12,27	16,17	20,33	21,15	19,27	15,15
Mortalitatea prin cancer de colon	o/oooo	<b>17,74</b>	12,27	19,94	13,70	17,83	20,79	15,79
<b>Utilizarea serviciilor</b>								
Ponderea spitalizărilor de zi din total spitalizări	%	<b>45,20</b>	36,03	38,80	19,26	42,25	48,20	36,21

Sursa datelor, INSP

## ANEXE CAPITOLUL II: MASTERPLAN REGIONAL DE SERVICII DE SĂNĂTATE DETALIAT PE NIVELE DE ÎNGRIJIRE

### ANEXA II.1 ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Tabel II.1.1. Numărul și acoperirea cu medici de familie, stomatologi și farmaciști în regiune pe județe, 2019

Județ/ Regiune	Nr. medici familie	MF / 100.000 loc.	Nr. dentiști	Dentiști / 100.000 loc.	Nr. farmaciști	Farmaciști / 100.000 loc.
AB	168	51,71	167	51,41	214	65,87
BV	372	67,23	449	81,15	610	110,25
CV	100	49,53	110	54,48	136	67,36
HR	167	55,30	192	63,57	225	74,50
MS	392	73,36	571	106,85	448	83,84
SB	300	74,76	596	148,53	442	110,15
<b>Total Centru</b>	<b>1499</b>	<b>64,68</b>	<b>2085</b>	<b>89,96</b>	<b>2075</b>	<b>89,53</b>
<b>Național</b>		62,84		87,67		93,29

Sursa date: INS

Tabel II.1.2 Numărul și acoperirea cu medici de familie, stomatologi și farmaciști în regiune pe județe, 2022

Județ, regiune	Nr. medici familie	MF / 100.000 loc.	Nr. dentiști	Dentiști / 100.000 loc.	Nr. farmaciști	Farmaciști / 100.000 loc.
Alba	166	51,04	166	51,04	214	65,80
Brașov	400	72,60	452	82,04	736	133,59
Covasna	91	45,71	104	52,24	136	68,32
Harghita	162	55,76	206	70,90	228	78,48
Mureș	387	74,76	974	188,15	1158	223,70
Sibiu	317	81,24	734	188,11	648	166,07
<b>Regiune Centru</b>	<b>1523</b>	<b>66,98</b>	<b>2636</b>	<b>115,94</b>	<b>3120</b>	<b>137,22</b>

Sursa date: INS

Tabel II.1.3. Distribuția personalului medical din regiune după sistemul public / privat, 2019

Județ/ Regiune	Nr. MF public	Nr. MF privat	Nr. dentiști public	Nr. dentiști privat	Nr. farmaciști public	Nr. farmaciști privat
AB	3	165	12	155	17	197
BV	60	312	11	438	26	584
CV	2	98	5	105	6	130
HR	4	163	1	191	10	215
MS	67	325	102	469	65	383
SB	60	240	75	521	18	424
<b>Total Centru</b>	<b>196</b>	<b>1303</b>	<b>206</b>	<b>1879</b>	<b>142</b>	<b>1933</b>

Sursa date: INS

Tabel II.1.4 Distribuția personalului medical din regiune după sistemul public / privat, 2022

Nivel	Nr. MF public	Nr. MF privat	Nr. dentiști public	Nr. dentiști privat	Nr. farmaciști public	Nr. farmaciști privat
Alba	3	163	12	154	17	197
Brașov	100	300	12	440	29	707
Covasna	4	87	6	98	6	130
Harghita	11	151	6	200	12	216
Mureș	100	287	341	633	375	783
Sibiu	94	223	191	543	211	437
<b>Total Centru</b>	<b>312</b>	<b>1211</b>	<b>568</b>	<b>2068</b>	<b>650</b>	<b>2470</b>

Sursa date: INS

Tabel II.1.5. Distribuția medicilor de familie din regiune pe medii rural/urban și pe județe, 2019

Județ/ Regiune	Număr MF în rural	Număr MF în urban	MF rural la 100.000 loc.	MF urban la 100.000 loc.
AB	96	72	71,84	37,65
BV	70	302	42,87	77,43
CV	44	56	41,28	58,75
HR	90	77	51,58	60,38
MS	143	249	52,73	94,61
SB	72	228	51,51	87,19
<b>Total Centru</b>	<b>515</b>	<b>984</b>	<b>52,08</b>	<b>74,05</b>

Sursa date: INS

Tabel II.1.6. Situația persoanelor înscrise pe listele medicilor de familie din regiune pe județe, pe principalele grupe de vârstă, 2019

Județ	0-3 ani	4-59 ani	60 ani și peste	Total persoane înscrise
Alba	11.051	251.327	90.450	352.828
Brașov	23.649	413.372	144.992	582.013
Covasna	8.222	153.817	49.295	211.334
Harghita	12.174	227.058	75.009	314.241
Mureș	20.781	395.986	134.873	551.640
Sibiu	16.796	322.033	96.862	435.691
<b>Total Centru</b>	<b>92.763</b>	<b>1.763.593</b>	<b>591.481</b>	<b>2.447.747</b>

Sursa datelor: Raport CNAS 2021

Tabel II.1.7. Situația persoanelor înscrise pe listele medicilor de familie din regiune pe județe, pe principalele grupe de vârstă, 2022

Județ Reg.	Nr. persoane asigurate înscrise pe listele medicilor de familie				Nr. persoane beneficiare ale pachetului minimal de servicii				Total persoane înscrise pe lista medicului de familie			
	0-3 ani	4-59 ani	60 și peste	Total	0-3 ani	4-59 ani	60 și peste	Total	0-3 ani	4-59 ani	60 și peste	Total
AB	10.403	179.507	85.525	275.435	7	61.899	4.205	66.111	10.410	144.013	98.121	341.546
BV	22.413	316.118	141.374	479.905	16	100.647	4.546	105.209	22.429	279.074	162.465	585.114
CV	7.588	111.743	46.362	165.693	25	35.445	1.651	37.121	7.613	98.016	57.413	202.814
HR	11.531	163.442	70.014	244.987	37	58.686	3.507	62.230	11.568	146.156	86.209	307.217
MS	19.625	294.556	126.688	440.869	25	95.909	4.402	100.336	19.650	255.825	151.929	541.205
SB	15.725	240.868	93.249	349.842	7	79.304	3.614	82.925	15.732	206.682	126.424	432.767
<b>Centru</b>	<b>87.285</b>	<b>1.306.234</b>	<b>563.212</b>	<b>1.956.731</b>	<b>117</b>	<b>431.890</b>	<b>21.925</b>	<b>453.932</b>	<b>87.402</b>	<b>1.129.766</b>	<b>682.561</b>	<b>2.410.663</b>

Sursa date: CNAS

Tabel II.1.8. Numărul de consultații acordate de medicii de familie în regiune, pe județe și medii de rezidență, 2019

Județ	Număr total de consultații de MF	Nr. consultații MF în urban	Nr. consultații MF în rural
Alba	809.279	477.168	332.111
Brașov	744.957	528.160	216.797
Covasna	670.085	388.457	281.628
Harghita	884.638	399.118	485.520
Mureș	1.650.595	971.203	679.392
Sibiu	1.469.285	1.060.783	408.502
<b>Total regiune Centru</b>	<b>6.228.839</b>	<b>3.824.889</b>	<b>2.403.950</b>

Sursa date: INS – Activitatea unităților sanitare 2019

**Tabel II.1.9. Situația consultațiilor și serviciilor medicale raportate de medicii de familie în contract cu CAS, în regiunea Centru și pe județe, 2022**

Județ, regiune	Nr. MF în contract cu CAS	Nr. total consultații MF	Nr. mediu consultații MF/pac.	Nr. servicii MF	Nr. mediu servicii MF/pac.
Alba	189	1.017.639	2,98	1.128.234	3,30
Brașov	321	1.631.400	1,00	1.890.391	1,16
Covasna	88	539.792	0,96	674.446	1,19
Harghita	132	778.590	0,92	849.095	1,00
Mureș	288	1.566.180	1,04	1.920.352	1,28
Sibiu	243	1.226.134	1,03	1.449.180	1,21
<b>Total Centru</b>	<b>1261</b>	<b>6.759.735</b>	<b>1,11</b>	<b>7.911.698</b>	<b>1,30</b>
<b>Național</b>			<b>2,71</b>		<b>2,92</b>

Sursa date: CNAS

**Tabel II.1.10 Distribuția personalului medical din regiune după sistemul public / privat, 2022**

Nivel	Nr. MF public	Nr. MF privat	Nr. dentiști public	Nr. dentiști privat	Nr. farmaciști public	Nr. farmaciști privat
Alba	3	163	12	154	17	197
Brașov	100	300	12	440	29	707
Covasna	4	87	6	98	6	130
Harghita	11	151	6	200	12	216
Mureș	100	287	341	633	375	783
Sibiu	94	223	191	543	211	437
<b>Total Centru</b>	<b>312</b>	<b>1211</b>	<b>568</b>	<b>2068</b>	<b>650</b>	<b>2470</b>

Sursa date: INS

**Tabel II.1.11 Asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din regiunea Centru, 2019-2021**

Județ	Asistenți medicali comunitari la 100.000 locuitori			Mediatori sanitari la 100.000 locuitori de etnie romă		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Alba	62	65	65	4	4	4
Brașov	1	1	5	7	7	8
Covasna	4	4	5	9	9	9
Harghita	34	44	50	17	17	17
Mureș	52	54	59	31	30	30
Sibiu	56	59	60	26	25	25
<b>Total regiune</b>	<b>209</b>	<b>227</b>	<b>244</b>	<b>99</b>	<b>92</b>	<b>93</b>

Sursa datelor: MS-UIS

**ANEXA II.2: SERVICII SPITALICEȘTI PENTRU ÎNGRIJIRE BOLI ACUTE**
**Tabel II.2.1 Număr spitale total, după tipul de cazuri și după tipul de proprietate, pe județe**

Regiunea Vest	Spitale Total	Sp. de Acuți Total	Sp. de Acuți-Cronici Total	Sp. de Cronici Total	Sp. Publice Total	Sp. Private Total	Sp. de Acuți Publice	Sp. de Acuți-Cronici Publice	Sp. de Acuți Private	Sp. de Acuți-Cronici Private	Categoria I	Categoria I M	Categoria II	Categoria II M	Categoria III	Categoria IV	Categoria V	Neclasificate
AB	11	3	8	0	9	2	1	8	2	0	0	0	0	0	1	6	2	1
BV	27	11	12	4	14	13	4	9	7	3	0	0	1	6	1	5	9	6
CV	4	1	3	0	4	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0
HR	5	0	5	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0
MS	16	3	10	3	9	7	0	9	3	1	1	1	1	0	0	6	3	4
SB	13	3	8	2	9	4	2	7	1	1	0	0	1	3	1	5	2	1
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>21</b>	<b>46</b>	<b>9</b>	<b>50</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>12</b>

Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

\*1 spital privat din județul Brașov, cu paturi pentru îngrijiri acute, nu a raportat activitată către INMSS în 2019

\*\*1 spital privat din județul Sibiu, cu paturi pentru îngrijiri cronice, nu a raportat activitată către INMSS în 2019

**Tabel II.2.2. Paturi în unitățile sanitare pe forme de proprietate, regiunea Centru, perioada 2015 – 2019**

Număr de paturi de spital după forme de proprietate	2015	2016	2017	2018	2019
Total România, din care:	<b>132.149</b>	<b>132.277</b>	<b>132.480</b>	<b>133.181</b>	<b>134.207</b>
Proprietate publică	125.482	125.294	125.265	125.034	125.144
Proprietate privată	6.667	6.983	7.215	8.147	9.063
Regiunea Centru, din care:	<b>16.268</b>	<b>16.308</b>	<b>16.317</b>	<b>16.325</b>	<b>16.499</b>
Proprietate publică	15.282	15.277	15.296	15.253	15.335
Proprietate privată	986	1.031	1.021	1.072	1.164

Sursa: INS - <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>

**Tabel II.2.3. Populația rezidentă la 1 iulie pe medii de rezidență, regiunea Centru, perioada 2015 – 2019**

Populația deservită de spitale după medii de rezidență	2015	2016	2017	2018	2019
Total România, din care:	<b>19.822.250</b>	<b>19.706.424</b>	<b>19.592.933</b>	<b>19.483.840</b>	<b>19.394.228</b>
urban	10.671.868	10.586.210	10.521.118	10.487.094	10.471.265
rural	9.150.382	9.120.214	9.071.815	8.996.746	8.922.963
Regiunea Centru, din care:	<b>2.346.856</b>	<b>2.337.991</b>	<b>2.329.696</b>	<b>2.322.506</b>	<b>2.317.734</b>
urban	1.351.923	1.342.846	1.335.179	1.330.213	1.328.790
rural	994.933	995.145	994.517	992.293	988.944

Sursa: INS - <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>

**Tabel II.2.4. Ponderea și durata medie de spitalizare pentru primele 10 DRG ca frecvență în regiune, în 2019, comparativ cu situația la nivel național**

Cod DRG	Denumire DRG	VR	Procent cazuri acuti regiune C	Procent cumulativ cazuri acuti regiune C	DMS acuti regiune C	Pozitie în ordine descrescătoare a frecvenței în regiune	DMS acuti național	Pozitie în ordine descrescătoare a frecvenței la nivel național
T3051	Alte boli infectioase sau parazitare cu CC catastrofale sau severe	1.8146	2.6%	2.6%	5.4	1	5.6	7
E3031	Infectii respiratorii/inflamatii cu CC catastrofale	1.6697	2.5%	5.1%	7.3	2	7.2	5
H3041	Tulburari ale ficatului, cu exceptia starii maligne, cirozei, hepatitei alcoolice cu CC cat/sev	1.4996	1.9%	7.0%	6.5	3	5.6	1
O1021	Nastere vaginala cu proceduri in sala de operatii cu CC catastrofale sau severe	1.2412	1.8%	8.8%	4.5	4		
O3051	Internare prenatala si pentru alte probleme obstetrice	0.3654	1.8%	10.6%	3.3	5	3.1	4
P3084	Nou- nascut, greutate la internare > 2499 g fara procedura semnificativa in sala de operatii, fara probleme	0.315	1.8%	12.4%	3.4	6		
P3083	Nou- nascut, greutate la internare > 2499 g fara procedura semnificativa in sala de operatii, cu alte probleme	0.7309	1.8%	14.1%	4.4	7	4.1	3
E3032	Infectii respiratorii/inflamatii cu CC severe sau moderate	0.9703	1.7%	15.8%	6.3	8	6.2	8
I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	1.3294	1.7%	17.5%	5.8	9	5.7	2
F3101	Tulburari valvulare cu CC catastrofale sau severe	1.2034	1.6%	19.1%	5.7	10	5.6	9

Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

**Tabel II.2.5. Indicatori spitale publice și private, servicii de tip acut și cronic, cu maxim 4 specialități din regiunea Centru**

Județ	Cod CNAS	Denumire CNAS	Acut	Cod Sectie	Den. Sectie	Nr. Paturi aprobate 2019	Nr. Cazuri Externate 2019	Om Zile Spitalizare 2019	ROP 2019	Spitalizari Evitabile 2019	Nr. cazuri DRG de Zi 2019
AB	AB02	Spitalul de Boli Cronice Campeni	0	1061	Cronici	30	724	7377	67.37%		
AB	AB02	Spitalul de Boli Cronice Campeni	0	1301	Pneumoftiziologie	25	65	1760	19.29%		
AB	AB02	Spitalul de Boli Cronice Campeni	1	1291	Pneumologie	30	506	3794	34.65%	315	
BV	BV09	Spitalul Municipal Sacele	0	1061	Cronici	12	128	1102	25.16%		
BV	BV09	Spitalul Municipal Sacele	1	1171	Medicina interna	13	631	3610	76.08%	82	
BV	BV09	Spitalul Municipal Sacele	1	1252	Pediatricie	10	626	2209	60.52%		
HR	HR07	SPITALUL DE PSIHIATRIE TULGHES	0	1333	Psihiatrie cronici (lunga durata)	110	164	46794	116.55%		
HR	HR07	SPITALUL DE PSIHIATRIE TULGHES	0	1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	10	198	2750	75.34%		
MS	MS11	CENTRUL DE SANATATE SANGEORGIU DE PADURE	0	1061	Cronici	15	355	3731	68.15%		
MS	MS11	CENTRUL DE SANATATE SANGEORGIU DE PADURE	1	1171	Medicina interna	15	332	3028	55.31%	57	
MS	MS11	CENTRUL DE SANATATE SANGEORGIU DE PADURE	1	1252	Pediatricie	10	267	1203	32.96%		
MS	MS21	SPITALUL SOVATA-NIRAJ	0	1061	Cronici	8	271	2932	100.41%		
MS	MS21	SPITALUL SOVATA-NIRAJ	1	1171	Medicina interna	12	379	2520	57.53%	181	
MS	MS21	SPITALUL SOVATA-NIRAJ	0	1301	Pneumoftiziologie	5	158	1689	92.55%		
SB	SB06	Spitalul Orasenesc Cisnadie	0	1061	Cronici	15	447	4984	91.03%		
SB	SB06	Spitalul Orasenesc Cisnadie	1	1171	Medicina interna	15	813	4277	78.12%	83	
SB	SB06	Spitalul Orasenesc Cisnadie	1	1252	Pediatricie	25	754	3671	40.23%		

Sursa: Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

**Tabel II.2.6. Analiza serviciilor furnizate în regim de spitalizare de zi și propunerea de includere în Programe de sănătate curative**

Denumire serviciu SZ	B	C	NE	NV	S	SE	SV	V	Total SZ	PN curative, Numar beneficiari	
										2019	2022
										<b>PN Oncologie</b>	
Chimioterapie*) cu monitorizare	153167	44300	42035	73116	27091	24711	45250	33228	<b>442898</b>	<b>126689</b>	<b>154007</b>
Radioterapie cu megavoltaj – accelerator liniar 2 D	5677			1325				2340	<b>9342</b>	<b>662</b>	<b>3723</b>
Radioterapie cu megavoltaj – accelerator liniar 3 D	7661		6853	16956			16	5791	<b>37277</b>	<b>6232</b>	<b>185</b>
Radioterapie cu megavoltaj – cobaltoterapie				2873			1014	267	<b>4154</b>	<b>652</b>	
Radioterapie cu ortovoltaj /kilovoltal				414					<b>414</b>	<b>234</b>	<b>189</b>
Brahiterapie			193	1539			38		<b>1770</b>	<b>1683</b>	<b>1834</b>
Implantare cateter venos central long-life destinat: administrarii de medicamente, dializei cronice sau administrarii de chimioterapice (in cure lungi de 6-24 luni) pentru pacientii oncologici, hematologici, dializati	492	80	4	23	38	1	1		<b>639</b>		
Implantarea cateterului venos central cu camera implantabila destinat administrarii de chimioterapice (în cure lungi de 6 - 24 luni) pentru pacientii oncologici si hematologici. Tariful aferent acestui serviciu include costul cateterului venos central si camerei implantabile.	1285	387	229	247	159	38	67	103	<b>2515</b>		
Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sanului	134		581	749					<b>1464</b>		
Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sanului cu suspiciune identificata mamografic	42			40		1			<b>83</b>		
Depistarea si diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin	15			5				4	<b>24</b>		
Depistarea si diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic	61			3				2	<b>66</b>		
Diagnostica precoce a leziunilor displazice ale colului uterin - Se efectueaza de medicii din specialitatea obstetrica-ginecologie	1	1	4					19	<b>25</b>		
Tratamentul excizional sau ablativ al leziunilor precanceroase ale colului uterin				9					<b>9</b>		
Monitorizare afectiuni oncologice, cu investigatii de inalta performanta	10419	6745	10504	10463	240	5887	3302	4221	<b>51781</b>	<b>10087</b>	<b>15581</b>
Ciroza hepatica – monitorizare cu proceduri de înalta performanta la pacienții cu suspiciune de hepatocarcinom	43			28			1		<b>72</b>		
Monitorizare afectiuni oncologice, fara investigatii de inalta performanta	96981	12806	29012	43373	7472	8803	16425	10483	<b>225355</b>		
<b>PN de terapie intensiva a insuficientei hepatice</b>										<b>46</b>	<b>39</b>



Denumire serviciu SZ	B	C	NE	NV	S	SE	SV	V	Total SZ	PN curative, Numar beneficiari	
										2019	2022
Ciroza hepatica – monitorizare pacienti cu ascita/hidrotorax	835		4	1				11	851		
Ciroza hepatica virala - monitorizare si prescriere tratament antiviral	999	187	214	137		200		43	1780		
<b>PN de boli cardiovasculare</b>										<b>34367</b>	<b>36079</b>
Depistarea si controlul factorilor de risc ai bolilor cardiovasculare- tip II				3	2			7	12		
Depistarea si controlul factorilor de risc ai bolilor cardiovasculare- tip III				67					67		
Depistarea si controlul factorilor de risc ai bolilor cardiovasculare-tip I	3				6			498	507		
Monitorizare pacemaker/defibrilator implantabil	5568	25	1926	510	14				8043		
Monitorizare pacienti cu insuficienta cardiaca congestiva pentru asigurati cu afectiuni cardio-vasculare grave de debut sau devenite cronice	1591	62	4544	548	698	219	1076	37	8775		
Monitorizare pacienti cu tulburari de ritm/conducere cu afectiuni cardio-vasculare grave de debut sau devenite cronice	1300	450	8956	1227	167	238	99	136	12573		
<b>PN de transplant de organe, tesuturi si celule umane</b>										<b>4554</b>	<b>5266</b>
Evaluare postransplant hepatic	2								2		
<b>PN de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronică</b>										<b>16044</b>	<b>16434</b>
Monitorizare insuficienta renala cronica	13573	2878	9465	3603	2177	1982	2223	4673	40574		
<b>PN de tratament al hemofiliei și talasemiei</b>										<b>1085</b>	<b>1357</b>
Monitorizarea talasemiei si hemofiliei	1322	1316	527	351	132	285	404	91	4428		
<b>PNI de diagnostic și tratament pentru boli rare</b>										<b>3660</b>	<b>4700</b>
Boli rare	3350	620	903	1742	361	67	55	222	7320		
<b>PN 13. Programul național de sănătate a femeii și copilului</b>											
Evaluarea gravidei cu risc pentru sarcina (pentru rubeola, toxoplasmoza, infectia CMV, hepatita B si C)	270	507	1225	4834		882	50	363	8131		
Monitorizarea sarcinii cu risc crescut la gravida cu tulburari de coagulare / trombofilii ereditare si dobandite	1						22		23		
Screening prenatal (S11 - S19+6 zile)	1507		399	405			70	45	2426		
Supravegherea altor sarcini cu risc crescut (edem gestațional)	2061			34		1	50		2146		
Supravegherea altor sarcini cu risc crescut (evaluarea gravidelor cu uter cicatricial în trimestrul III)	18	2		1					21		

Denumire serviciu SZ	B	C	NE	NV	S	SE	SV	V	Total SZ	PN curative, Numar beneficiari	
										2019	2022
Supravegherea altor sarcini cu risc crescut (hiperemeza gravidica usoara)	76		1	16			10		103		
Supravegherea unei sarcini normale (la gravida care detine documente medicale ce atesta existenta în antecedentele personale patologice a hepatita B si C rubeolei, toxoplasmozei, infectiei CMV)	53	9		60			220	16	358		
Supravegherea unei sarcini normale (la gravida care nu detine documente medicale care sa ateste existenta in antecedentele personale patologice a rubeolei, toxoplasmozei, infectiei CMV)	2662	1089	284	497			935	47	5514		
<b>PN 2. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare; Subprogramul de screening pentru depistarea infecțiilor cronice cu virusuri hepatitice B/C/D</b>											
Hepatita cronica virala B – diagnostic	563		173	282		9		176	1203		
Hepatita cronica virala B cu agent delta – diagnostic	152		11			1			164		
Hepatita cronica virala B cu agent delta - Monitorizarea eficientei și stabilirea continuarii terapiei antivirale	63	19	14			5			101		
Hepatita cronica virala B fara agent delta – monitorizare tratament antiviral	1151	82	170	316		60		543	2322		
Hepatita cronica virala C – diagnostic	299		134	80		12		100	625		
Monitorizare lunara si prescriere tratament antiviral B, C, D	5298	1868	3942	712	559	1698	15	237	14329		
<b>Total servicii</b>	<b>343636</b>	<b>77156</b>	<b>128596</b>	<b>169473</b>	<b>40497</b>	<b>48618</b>	<b>72055</b>	<b>64185</b>	<b>944216</b>		

**ANEXA II.3: SERVICII DE ÎNGRIJIRE PE TERMEN LUNG, SERVICII DE REABILITARE ȘI SERVICII PALIATIVE**
**Tabel II.3.1. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Alba, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1061	Cronici	54	1208	12493	10,34	63,38	0,37
1061_PAL	Îngrijiri paliative	6	280	1994	7,12	91,05	0,09
1301	Pneumoftiziologie	191	418	12004	28,72	17,22	0,13
1333.2	Psihiatrie cronici	27	186	8938	48,05	90,7	0,06
1222.1	Neonatologie (prematuri)_Maternitate Gr. II	10	113	1007	8,91	27,59	0,03
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	51	896	10319	11,52	55,43	0,28
1393	Recuperare medicală neurologie	15	377	4883	12,95	89,19	0,12
1403	Recuperare medicală - ortopedie și traumatologie	7	62	636	10,26	24,89	0,02
	<b>Total</b>	<b>361</b>	<b>3540</b>	<b>52.274</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.2. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Brașov, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1061	Cronici	54	1053	10828	10,28	54,94	0,19
1061_PAL	Îngrijiri paliative	98	1287	18162	14,11	50,77	0,23
1121	Geriatric și gerontologie	19	475	5526	11,63	79,68	0,09
1301	Pneumoftiziologie	53	259	13882	32,02	63,3	0,13
1302	Pneumoftiziologie pediatrică	15	204	9060	25,85	62,14	0,04
1333.2	Psihiatrie cronici	378	333	72980	38,88	95,45	0,07
1222	Neonatologie (prematuri)	35	523	11193	12,12	50,14	0,01
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	167	2572	28938	11,25	47,47	0,46
1383	Recuperare medicală - cardiovasculară	12	0	0	0	0	0
1393	Recuperare medicală neurologie	63	1019	13949	14,06	80,8	0,27
1413	Recuperare medicală - respiratorie	18	175	1825	10,91	79,33	0,13
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	35	883	10938	12,32	82,92	0,17
1473	Secții sanatoriale	140	1554	30724	11,93	92,3	0,05
	<b>Total</b>	<b>1087</b>	<b>10.337</b>	<b>228.005</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.3. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Covasna, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1301	Pneumoftiziologie	12	119	3170	26,64	72,37	0,06
1333.2	Psihiatrie cronici	60	369	20421	55,34	93,25	0,18
1383	Recuperare medicală - cardiovasculară	707	12172	168568	13,85	65,32	6,03
1393	Recuperare medicală neurologie	70	996	18395	18,47	72	0,49
	<b>Total</b>	<b>849</b>	<b>13.656</b>	<b>210.554</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.4. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Harghita, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1061	Cronici	32	513	5312	10,35	45,48	0,17
1061_PAL	Îngrijiri paliative	10	199	3223	16,2	88,3	0,07
1301	Pneumoftiziologie	16	104	2964	28,5	50,75	0,03
1333.1	Psihiatrie cronici (lungă durată)	110	164	46794	285,33	116,55	0,05
1333.2	Psihiatrie cronici	108	417	32671	78,35	82,88	0,14
1222.1	Neonatologie (prematuri)_Maternitate Gr. II	15	236	2162	9,16	39,49	0,08
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	55	1852	18226	9,84	90,79	0,61
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	10	198	2750	13,89	75,34	0,07
	<b>Total</b>	<b>356</b>	<b>3683</b>	<b>114.102</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.5. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Mureș, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1061	Cronici	90	2294	21741	9,48	66,18	0,43
1061_PAL	Îngrijiri paliative	39	610	6974	11,43	48,99	0,11
1301	Pneumoftiziologie	47	403	7959	19,75	46,39	0,08
1302	Pneumoftiziologie pediatrică	53	22	715	32,5	3,7	0
1333.1	Psihiatrie cronici (lungă durată)	275	45	14798	328,84	14,74	0,01
1333.2	Psihiatrie cronici	70	934	61185	65,51	239,47	0,17
1222	Neonatalogie (prematuri)	20	171	3482	20,36	47,7	0,03
1222.1	Neonatalogie (prematuri)_Maternitate Gr. II	25	105	3270	31,14	35,84	0,02
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	67	474	5933	12,52	24,26	0,09
1383	Recuperare medicală - cardiovasculară	35	775	8523	11	66,72	0,15
1393	Recuperare medicală neurologie	26	317	4368	13,78	46,03	0,06
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	36	837	12678	15,15	96,48	0,16
1473	Secții sanatoriale	0	65	5091	78,32	0	0,01
1272	Pediatric (recuperare pediatrică)	4	15	197	13,13	13,49	0
1121	Geriatric și gerontologie	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>787</b>	<b>7067</b>	<b>156.914</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.6. Capacitatea pentru îngrijiri de lungă durată pe tipuri de secții în județul Sibiu, 2019**

Cod secție	Denumire secție	Nr. paturi	Nr. cazuri externate	Om zile spitalizare	DMS	ROP %	Rata internărilor
1061	Cronici	20	591	6740	11,4	92,33	0,15
1061_PAL	Îngrijiri paliative	43	631	11617	18,41	74,02	0,16
1301	Pneumoftiziologie	85	380	21717	57,15	70	0,09
1302	Pneumoftiziologie pediatrică	3	62	963	15,53	87,95	0,02
1333.1	Psihiatrie cronici (lungă durată)	90	14	5110	365	15,56	0,003
1333.2	Psihiatrie cronici	68	651	23759	36,5	95,73	0,16
1222	Neonatalogie (prematuri)	6	0	0	0	0	0
1222.1	Neonatalogie (prematuri)_Maternitate Gr. II	25	407	10549	25,92	115,61	0,1
1371	Recuperare, medicină fizică și balneologie	88	2250	25735	11,44	80,12	0,56
1393	Recuperare medicală neurologie	10	240	2981	12,42	81,67	0,06
1403	Recuperare medicală - ortopedie și traumatologie	10	229	2419	10,56	66,27	0,06
1413	Recuperare medicală - respiratorie	14	109	1112	10,2	21,76	0,03
1423	Recuperare neuro-psiho-motorie	40	757	8450	11,16	57,88	0,19
	<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>6321</b>	<b>121.152</b>			

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

**Tabel II.3.7.: Principalele 10 patologii cronice în regiunea Centru, pe fiecare județ**

Cod boală	Boală	Număr cazuri	% din cazuri externate
I63.8	Alte infarct cerebrale	206	5,82%
J44.9	Boala pulmonară obstructivă cronică, nespecificată	140	3,95%
I10	Hipertensiunea esențială (primară)	128	3,62%
M47.20	Alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală	101	2,85%
I63.3	Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale	98	2,77%
M16.0	Coxartroza primară, bilaterală	98	2,77%
B90.9	Sechelele tuberculozei respiratorii și nespecificate	95	2,68%
M51.1+	Tulburări ale discului lombar și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	95	2,68%
M17.0	Gonartroza primară, bilaterală	85	2,40%
I42.0	Cardiomiopatia cu dilatație	77	2,18%
<b>ALBA</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>1123</b>	<b>3,17%</b>
M51.1+	Tulburări ale discului lombar și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	684	6,43%
G81.1	Hemiplegia spastică	658	6,19%
M47.20	Alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală	516	4,85%
F33.1	Tulburare depresivă recurentă, episod actual moderat	478	4,49%
P07.13	Alte greutăți mici la naștere 1500 – 2499 g	363	3,41%

Cod boală	Boală	Număr cazuri	% din cazuri externate
J62.8	Pneumoconioza datorită altor pulberi de siliciu	250	2,35%
F33.2	Tulburare depresivă recurentă, episod actual sever fără simptome psihotice	237	2,23%
F41.2	Tulburare anxioasă și depresivă mixtă	220	2,07%
G81.9	Hemiplegia, nespecificată	191	1,80%
F01.3	Demența vasculară mixtă, corticală și subcorticală	190	1,79%
<b>BRAȘOV</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>3787</b>	<b>3,56%</b>
I10	Hipertensiunea esențială (primară)	7128	52,20%
I25.9	Cardiopatie ischemică cronică, nespecificată	3872	28,35%
I73.9	Boala vasculară periferică, nespecificată	192	1,41%
G71.0	Distrofia musculară	109	0,80%
M54.5	Dorsalgie joasă	101	0,74%
G81.1	Hemiplegia spastică	90	0,66%
A15.0	Tuberculoza pulmonară, confirmată prin examen microscopic al sputei, cu sau fără culturi	83	0,61%
I09.9	Cardiopatia reumatică, nespecificată	81	0,59%
M50.1	Afectiune a discului cervical cu radiculopatie	71	0,52%
M54.4	Lumbago cu sciatică	70	0,51%
<b>COVASNA</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>11.797</b>	<b>8,64%</b>
M47.20	Alte spondiloze cu radiculopatie, localizări multiple în coloana vertebrală	655	17,78%
F33.2	Tulburare depresivă recurentă, episod actual sever fără simptome psihotice	175	4,75%
F20.0	Schizofrenia paranoidă	163	4,43%
M75.8	Alte leziuni ale umărului	160	4,34%
M47.80	Alte spondiloze, localizări multiple în coloana vertebrală	141	3,83%
P07.32	Alți copii născuți înainte de termen, 32 sau mai multe săptămâni complete dar mai puțin de 37 de săptămâni complete	126	3,42%
M19.88	Alte artroze specificate, altă localizare	114	3,10%
I25.9	Cardiopatie ischemică cronică, nespecificată	103	2,80%
I10	Hipertensiunea esențială (primară)	77	2,09%
A15.0	Tuberculoza pulmonară, confirmată prin examen microscopic al sputei, cu sau fără culturi	63	1,71%
<b>HARGHITA</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>1777</b>	<b>4,82%</b>
I10	Hipertensiunea esențială (primară)	396	5,15%
G81.9	Hemiplegia, nespecificată	312	4,06%
F20.0	Schizofrenia paranoidă	214	2,78%
I25.9	Cardiopatie ischemică cronică, nespecificată	199	2,59%
A15.0	Tuberculoza pulmonară, confirmată prin examen microscopic al sputei, cu sau fără culturi	182	2,37%
J84.1	Alte boli pulmonare interstițiale cu fibroză	155	2,02%
I25.8	Alte forme de cardiopatie ischemică cronică	146	1,90%
J62.8	Pneumoconioza datorită altor pulberi de siliciu	143	1,86%
G81.1	Hemiplegia spastică	135	1,76%
I50.1	Insuficiența ventriculară stângă	133	1,73%
<b>MUREȘ</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>2015</b>	<b>2,62%</b>
Z50.8	Îngrijiri implicând alte proceduri de reabilitare	396	6,21%
M17.0	Gonartroza primară, bilaterală	306	4,80%
G81.9	Hemiplegia, nespecificată	305	4,78%
M51.1+	Tulburări ale discului lombar și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	303	4,75%
A16.0	Tuberculoza pulmonară, cu investigații bacteriologice sau histologice negative	237	3,71%
M16.0	Coxartroza primară, bilaterală	194	3,04%
F83	Tulburări de dezvoltare specifice mixte	170	2,66%
P07.32	Alți copii născuți înainte de termen, 32 sau mai multe săptămâni complete, dar mai puțin de 37 de săptămâni complete	164	2,57%
F20.0	Schizofrenia paranoidă	125	1,96%
I46.9	Stop cardiac, nespecificat	105	1,65%
<b>SIBIU</b>	<b>Total cazuri</b>	<b>2305</b>	<b>3,61%</b>
<b>Total regiunea Centru patologii cronici</b>		<b>22.804</b>	<b>100%</b>

Sursa date: MS, CNAS, INMSS

## ANEXE CAPITOLUL III: ASPECTE TRANSVERSALE

### ANEXA III.1. RESURSELE UMANE

Tabel III.1.1. Distribuția medicilor pe specialități medicale în regiunea Centru, în anul 2022

Specialități medicale in reg Centru	AB	BV	CV	HR	MS	SB	Total Centru	RC /100000 loc	Ro /100000 loc
	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici		
Alergologie si imunologie clinica	4	10	1	2	5	6	28	1,22	1,11
Anatomie patologica	3	11	2	12	33	14	75	3,28	3,46
Anestezie, terapie intensiva	21	71	11	22	97	45	267	11,67	10,68
Boli infectioase	10	25	6	8	26	12	87	3,80	3,84
Cardiologie	19	66	25	16	94	38	258	11,27	9,46
Cardiologie pediatria	0	1	0	0	5	0	6	0,26	0,13
Chirurgie cardiovasculara	1	5	0	0	22	2	30	1,31	0,79
Chirurgie generala	24	64	12	26	84	42	252	11,01	11,36
Chirurgie orala si maxilofaciala	1	6	1	1	1	3	13	0,57	0,54
Chirurgie pediatria	0	10	2	1	11	4	28	1,22	1,52
Chirurgie plastica,estetica si microchirurgie reconstructiva	4	11	0	1	12	8	36	1,57	2,74
Chirurgie toracica	0	2	0	1	2	4	9	0,39	0,77
Chirurgie vasculară	2	6	1	1	16	4	30	1,31	1,05
Dermatovenerologie	16	23	5	7	39	24	114	4,98	6,39
Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	11	23	6	7	24	21	92	4,02	4,76
Endocrinologie	8	22	6	0	25	21	82	3,58	3,52
Epidemiologie	6	15	3	2	17	10	53	2,32	2,30
Expertiza medicala a capacitatii de munca	3	3	1	0	1	3	11	0,48	0,79
Farmacologie clinica	0	1	0	0	2	1	4	0,17	0,23
Gastroenterologie	8	17	5	5	38	9	82	3,58	4,13
Gastroenterologie pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,12
Genetica medicala	0	2	0	0	6	1	9	0,39	0,52
Geriatric si gerontologie	2	5	0	1	1	2	11	0,48	1,16
Hematologie	1	8	1	2	9	7	28	1,22	1,70
Igiena	1	6	2	2	12	10	33	1,44	1,22
Medicina de familie	217	429	107	154	388	315	1610	70,35	68,08
Medicina de laborator	20	84	12	20	96	47	279	12,19	10,27
Medicina de urgenta	17	33	4	14	43	23	134	5,85	6,08
Medicina fizica si de reabilitare	19	20	13	13	30	28	123	5,37	6,08
Medicina interna	31	79	22	44	128	63	367	16,04	13,69
Medicina legala	5	6	3	3	8	7	32	1,40	1,35
Medicina muncii	7	22	8	7	32	35	111	4,85	3,93
Medicina nucleara	0	2	0	0	3	3	8	0,35	0,48
Medicina sportiva	1	3	0	2	0	1	7	0,31	0,66
Microbiologie medicala	0	2	1	0	4	0	7	0,31	0,43
Nefrologie	6	13	3	3	14	10	49	2,14	2,86
Nefrologie pediatria	0	0	0	0	1	0	1	0,04	0,04
Neonatalogie	7	11	5	7	28	12	70	3,06	2,50
Neurochirurgie	4	11	1	3	14	7	40	1,75	1,79
Neurologie	17	57	15	22	45	30	186	8,13	6,97
Neurologie pediatria	2	2	3	1	5	5	18	0,79	0,62
Obstetrica ginecologie	27	79	21	26	87	53	293	12,80	13,53
Oftalmologie	14	41	9	15	46	39	164	7,17	7,83
Oncologie medicala	5	23	3	5	10	10	56	2,45	3,10
Oncologie si hematologie pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,07
Ortopedie pediatria	0	1	0	0	1	1	3	0,13	0,39
Ortopedie si traumatologie	19	45	7	16	51	21	159	6,95	6,38
Otorinolaringologie	12	41	8	8	36	15	120	5,24	6,21
Pediatrie	29	96	22	25	100	57	329	14,37	11,62

Specialități medicale in reg Centru	AB	BV	CV	HR	MS	SB	Total Centru	RC /100000 loc	Ro /100000 loc
	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici	nr. medici		
Pneumologie	19	20	5	13	43	17	117	5,11	5,89
Pneumologie pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,10
Psihiatrie	28	67	12	23	89	52	271	11,84	10,16
Psihiatrie pediatria	4	7	2	2	8	6	29	1,27	1,47
Radiologie imagistica medicala	17	60	9	16	80	43	225	9,83	9,93
Radioterapie	2	6	0	0	9	4	21	0,92	1,09
Reumatologie	5	12	3	5	30	5	60	2,62	2,49
Sănătate publică și management	2	6	0	0	9	11	28	1,22	0,97
Urologie	9	18	5	10	30	13	85	3,71	3,55
<b>Total</b>	<b>690</b>	<b>1709</b>	<b>393</b>	<b>574</b>	<b>2050</b>	<b>1224</b>	<b>6640</b>	<b>290,12</b>	<b>284,91</b>

Sursa datelor: Colegiul Medicilor din România

**Tabel nr.III.1.2. Distribuția medicilor cu vârstă peste 65 de ani pe specialități medicale, în regiunea Centru, în anul 2022**

Specialități medicale in reg Centru	Specialiști de 65 de ani si peste						Total RC
	AB	BV	CV	HR	MS	SB	
Medicina de familie	92	102	25	33	106	83	441
Pediatrie	5	12	2	7	11	6	43
Medicina interna	9	9	5	8	5	6	42
Obstetrica ginecologie	8	11	1	5	7	4	36
Medicină fizică și de reabilitare	6	8	6	4	5	5	34
Chirurgie generală	3	5	1	5	11	2	27
Psihiatrie	6	8	1	4	6	1	26
Oftalmologie	3	7	2	4	4	4	24
Cardiologie	4	2	3	1	8	5	23
Medicina de laborator	5	5	2	5	3	3	23
Radiologie imagistică medicală	3	5	0	4	5	6	23
Medicina muncii	2	3	2	2	6	5	20
Otorinolaringologie	3	7	0	2	6	0	18
Pneumologie	4	5	0	1	5	3	18
Anestezie, terapie intensiva	4	1	0	1	5	1	12
Dermatovenerologie	1	2	0	0	6	3	12
Neurologie	3	4	0	0	3	2	12
Ortopedie si traumatologie	2	5	0	2	2	0	11
Boli infecțioase	1	3	0	1	3	1	9
Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	1	1	0	0	2	3	7
Urologie	1	1	0	1	4	0	7
Igiena	0	1	0	1	1	3	6
Oncologie medicală	0	2	0	0	0	4	6
Psihiatrie pediatrică	1	2	0	0	3	0	6
Anatomie patologică	0	0	0	1	4	0	5
Medicina de urgență	0	1	0	1	2	1	5
Microbiologie medicală	0	1	1	0	2	0	4
Reumatologie	0	1	1	0	2	0	4
Chirurgie toracica	0	0	0	0	1	2	3
Endocrinologie	0	1	1	0	1	0	3
Geriatric și gerontologie	0	0	0	1	1	1	3
Medicina legală	2	0	0	0	1	0	3
Chirurgie cardiovasculară	0	0	0	0	2	0	2
Chirurgie pediatrică	0	1	0	0	1	0	2
Chirurgie plastică,estetică și microchirurgie reconstructivă	1	0	0	0	1	0	2
Epidemiologie	0	1	0	1	0	0	2
Expertiză medicală a capacității de muncă	0	1	0	0	0	1	2
Gastroenterologie	0	1	0	0	0	1	2
Neonatalogie	0	0	0	0	1	1	2
Neurochirurgie	0	1	0	0	1	0	2
Sănătate publică și management	0	0	0	0	0	2	2
Alergologie și imunologie clinică	0	0	0	0	0	1	1
Hematologie	0	1	0	0	0	0	1
Medicină sportivă	0	1	0	0	0	0	1
Nefrologie	0	0	0	0	0	1	1

Specialități medicale in reg Centru	Specialiști de 65 de ani si peste						Total RC
	AB	BV	CV	HR	MS	SB	
Neurologie pediatrică	0	0	0	1	0	0	1
Cardiologie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Chirurgie orală și maxilofacială	0	0	0	0	0	0	0
Chirurgie vasculară	0	0	0	0	0	0	0
Farmacologie clinică	0	0	0	0	0	0	0
Gastroenterologie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Genetica medicală	0	0	0	0	0	0	0
Medicina nucleară	0	0	0	0	0	0	0
Nefrologie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Oncologie și hematologie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Ortopedie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Pneumologie pediatrică	0	0	0	0	0	0	0
Radioterapie	0	0	0	0	0	0	0
Grand Total	170	222	53	96	237	161	939

Sursa datelor: Colegiul Medicilor din România

**Tabel nr.III.1.3. Distribuția medicilor de sex feminin de vârstă fertilă pe specialități medicale, în regiunea Centru, în anul 2022**

Specialități medicale in regiunea Centru	Medici specialisti de sex feminin 29-49 ani						Total Centru
	AB	BV	CV	HR	MS	SB	
Medicină de familie	25	128	27	42	120	108	450
Pediatrie	16	64	17	14	63	33	207
Medicină internă	11	42	9	24	59	37	182
Psihiatrie	9	44	7	13	49	29	151
Medicină de laborator	8	46	6	10	46	23	139
Cardiologie	11	37	9	7	42	19	125
Anestezie, terapie intensiva	4	38	7	7	36	23	115
Neurologie	5	35	10	14	24	16	104
Obstetrică ginecologie	5	29	6	9	31	24	104
Radiologie imagistică medicala	3	33	4	7	39	13	99
Dermatovenerologie	10	10	2	5	22	16	65
Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	6	14	6	6	17	14	63
Oftalmologie	5	14	4	3	17	20	63
Pneumologie	10	7	2	8	25	6	58
Neonatalogie	7	8	5	6	19	10	55
Medicină fizică și de reabilitare	7	4	3	9	20	11	54
Medicina muncii	2	14	2	2	16	18	54
Medicina de urgență	4	17	1	8	16	7	53
Endocrinologie	8	12	4	0	12	16	52
Otorinolaringologie	5	14	3	2	13	8	45
Reumatologie	5	9	2	3	22	3	44
Gastroenterologie	4	8	0	2	25	2	41
Boli infecțioase	1	10	5	5	13	6	40
Anatomie patologică	1	5	0	6	15	5	32
Nefrologie	4	9	2	1	11	3	30
Chirurgie generală	3	9	1	1	9	5	28
Epidemiologie	1	9	2	0	6	6	24
Alergologie și imunologie clinică	1	9	1	1	4	4	20
Hematologie	1	5	1	1	5	5	18
Ortopedie și traumatologie	1	5	0	0	5	6	17
Oncologie medicală	1	7	1	1	4	2	16
Chirurgie vasculară	0	3	0	0	10	2	15
Psihiatrie pediatrică	1	3	1	2	4	1	12
Medicina legală	2	2	0	2	3	2	11
Chirurgie plastică,estetică și microchirurgie reconstructivă	0	3	0	0	5	2	10
Neurologie pediatrică	2	1	2	0	2	2	9
Radioterapie	0	2	0	0	4	3	9
Sănătate publică și management	1	3	0	0	2	3	9
Chirurgie pediatrică	0	3	1	0	2	2	8
Chirurgie cardiovasculară	1	3	0	0	1	1	6
Neurochirurgie	1	1	0	0	3	1	6



Specialități medicale in regiunea Centru	Medici specialisti de sex feminin 29-49 ani						Total Centru
	AB	BV	CV	HR	MS	SB	
Urologie	1	0	0	0	3	2	6
Chirurgie orală și maxilofacială	0	3	0	0	1	1	5
Expertiza medicală a capacității de muncă	0	1	0	0	1	2	4
Igiena	0	1	0	0	2	1	4
Genetică medicală	0	1	0	0	2	0	3
Medicina sportiva	1	1	0	1	0	0	3
Geriatric și gerontologie	0	2	0	0	0	0	2
Medicina nucleară	0	0	0	0	1	1	2
Cardiologie pediatică	0	0	0	0	1	0	1
Farmacologie clinică	0	0	0	0	1	0	1
Microbiologie medicală	0	0	0	0	1	0	1
Nefrologie pediatică	0	0	0	0	1	0	1
Ortopedie pediatică	0	1	0	0	0	0	1
Chirurgie toracica	0	0	0	0	0	0	0
Gastroenterologie pediatică	0	0	0	0	0	0	0
Oncologie și hematologie pediatică	0	0	0	0	0	0	0
Pneumologie pediatică	0	0	0	0	0	0	0

Sursa datelor: Colegiul Medicilor din România

**Tabel III.1.4. Necesarul de medici de familie, stomatologi și farmaciști, calculat pe baza datelor din 2022, în funcție de mărimea localității, pentru județele din regiunea Centru**

**A. Medici de familie**

Județ/ Regiune	Mărime localitate (nr de locuitori)	Nr. localități	Nr. localități fără MF**	Nr. medici necesari*	Nr. MF existenți 2022, din care:	Nr. MF >65 ani	Nr. MF femei<49 ani	Nr rezidenti	deficit/ excedent medici (nr abs)	% deficit/ excedent
AB	<500	3	1	3						
AB	501_1000	8	4	8						
AB	1001_2500	35	3	58						
AB	2501_5000	19	2	63						
AB	5001_10000	7		47						
AB	10001_50000	5		167						
AB	50001_100000	1		67						
<b>Total AB</b>			<b>10</b>	<b>413</b>	<b>166</b>	<b>92</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>-128</b>	<b>-148,6</b>
BV	501_1000	1		1						
BV	1001_2500	16	9	27						
BV	2501_5000	19	3	63						
BV	5001_10000	14		93						
BV	10001_50000	7		233						
BV	200001_300000	1		200						
<b>Total BV</b>			<b>12</b>	<b>618</b>	<b>400</b>	<b>102</b>	<b>135</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>-54,4</b>
CV	501_1000	2	1	2						
CV	1001_2500	19	4	32						
CV	2501_5000	15	2	50						
CV	5001_10000	6		40						
CV	10001_50000	2		67						
CV	50001_100000	1		67						
<b>Total CV</b>			<b>7</b>	<b>257</b>	<b>91</b>	<b>25</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>-115</b>	<b>-182,4</b>
HR	1001_2500	24	1	40						
HR	2501_5000	26		87						
HR	5001_10000	12		80						
HR	10001_50000	5		167						
<b>Total HR</b>			<b>1</b>	<b>373</b>	<b>162</b>	<b>33</b>	<b>43</b>	<b>9</b>	<b>-144</b>	<b>-130,5</b>
MS	<500	1		1						
MS	501_1000	6	1	6						
MS	1001_2500	40	5	67						
MS	2501_5000	30		100						
MS	5001_10000	17		113						
MS	10001_50000	7		233						

Județ/ Regiune	Mărime localitate (nr de locuitori)	Nr. localități	Nr. localități fără MF**	Nr. medici necesari*	Nr. MF existenți 2022, din care:	Nr. MF >65 ani	Nr. MF femei<49 ani	Nr rezidenți	deficit/ excedent medici (nr abs)	% deficit/ excedent
MS	100001_200000	1		133						
<b>Total MS</b>			<b>6</b>	<b>654</b>	<b>387</b>	<b>106</b>	<b>124</b>	<b>42</b>	<b>-79</b>	<b>-68,9</b>
SB	501_1000	4	1	4						
SB	1001_2500	21	1	35						
SB	2501_5000	26		87						
SB	5001_10000	7		47						
SB	10001_50000	4		133						
SB	50001_100000	1		67						
SB	100001_200000	1		133						
<b>Total SB</b>			<b>2</b>	<b>506</b>	<b>317</b>	<b>83</b>	<b>114</b>	<b>10</b>	<b>-2</b>	<b>-59,5</b>
<b>Total Centru</b>			<b>38</b>	<b>2820</b>	<b>1523</b>	<b>441</b>	<b>474</b>	<b>79</b>	<b>-461</b>	<b>-85,2</b>

## B. MEDICI DENTIȘTI

Județ/ Regiune	Mărime localitate (nr de locuitori)	Nr. localități	Nr. localități fără MD	Nr. medici necesari*	Nr. dentisti existenți 2022, din care:	Nr. MD >65 ani	Nr. MD femei<49 ani	Nr rezidenți	deficit/ excedent medici (nr abs)	% deficit/ excedent
AB	<500	3		3						
AB	501_1000	8		8						
AB	1001_2500	35		35						
AB	2501_5000	19		38						
AB	5001_10000	7		28						
AB	10001_50000	5		100						
AB	50001_100000	1		40						
<b>Total AB</b>				<b>252</b>	<b>166</b>				<b>-86</b>	<b>-51,8</b>
BV	501_1000	1		1						
BV	1001_2500	16		16						
BV	2501_5000	19		38						
BV	5001_10000	14		56						
BV	10001_50000	7		140						
BV	200001_300000	1		120						
<b>Total BV</b>				<b>371</b>	<b>452</b>				<b>81</b>	<b>17,9</b>
CV	501_1000	2		2						
CV	1001_2500	19		19						
CV	2501_5000	15		30						
CV	5001_10000	6		24						
CV	10001_50000	2		40						
CV	50001_100000	1		40						
<b>Total CV</b>				<b>155</b>	<b>104</b>				<b>-51</b>	<b>-49,0</b>
HR	1001_2500	24		24						
HR	2501_5000	26		52						
HR	5001_10000	12		48						
HR	10001_50000	5		100						
<b>Total HR</b>				<b>224</b>	<b>206</b>				<b>-18</b>	<b>-8,7</b>
MS	<500	1		1						
MS	501_1000	6		6						
MS	1001_2500	40		40						
MS	2501_5000	30		60						
MS	5001_10000	17		68						
MS	10001_50000	7		140						
MS	100001_200000	1		80						
<b>Total MS</b>				<b>395</b>	<b>974</b>				<b>579</b>	<b>59,4</b>
SB	501_1000	4		4						
SB	1001_2500	21		21						
SB	2501_5000	26		52						

Județ/ Regiune	Mărime localitate (nr de locuitori)	Nr. localități	Nr. localități fără MD	Nr. medici necesari*	Nr. dentisti existenți 2022, din care:	Nr. MD >65 ani	Nr. MD femei<49 ani	Nr rezidenti	deficit/ excedent medici (nr abs)	% deficit/ excedent
SB	5001_10000	7		28						
SB	10001_50000	4		80						
SB	50001_100000	1		40						
SB	100001_200000	1		80						
<b>Total SB</b>				<b>305</b>	<b>734</b>				<b>429</b>	<b>58,4</b>
<b>Total Centru</b>				<b>1702</b>	<b>2636</b>				<b>934</b>	<b>35,4</b>

### C.FARMACIȘTI

Județ/ Regiune	Mărime localitate (nr de locuitori)	Nr. localități	Nr. localități fără farmacist	Nr. farmacisti necesari *	Nr. farmacisti existenți 2022, din care:	nr. farmacisti >65 ani	nr. farmacisti femei<49 ani	nr. rezidenti	deficit/ excedent farmacist i (nr abs)	deficit/ exceden t %
AB	<500	3		3						
AB	501_1000	8		8						
AB	1001_2500	35		35						
AB	2501_5000	19		38						
AB	5001_10000	7		28						
AB	10001_50000	5		100						
AB	50001_100000	1		40						
<b>Total AB</b>				<b>252</b>	<b>214</b>				<b>-38</b>	<b>-17,8</b>
BV	501_1000	1		1						
BV	1001_2500	16		16						
BV	2501_5000	19		38						
BV	5001_10000	14		56						
BV	10001_50000	7		140						
BV	200001_300000	1		120						
<b>Total BV</b>				<b>371</b>	<b>736</b>				<b>365</b>	<b>49,6</b>
CV	501_1000	2		2						
CV	1001_2500	19		19						
CV	2501_5000	15		30						
CV	5001_10000	6		24						
CV	10001_50000	2		40						
CV	50001_100000	1		40						
<b>Total CV</b>				<b>155</b>	<b>136</b>				<b>-19</b>	<b>-14,0</b>
HR	1001_2500	24		24						
HR	2501_5000	26		52						
HR	5001_10000	12		48						
HR	10001_50000	5		100						
<b>Total HR</b>				<b>224</b>	<b>228</b>				<b>4</b>	<b>1,8</b>
MS	<500	1		1						
MS	501_1000	6		6						
MS	1001_2500	40		40						
MS	2501_5000	30		60						

MS	5001_10000	17		68					
MS	10001_50000	7		140					
MS	100001_200000	1		80					
<b>Total MS</b>				<b>395</b>	<b>1158</b>			<b>763</b>	<b>65,9</b>
SB	501_1000	4		4					
SB	1001_2500	21		21					
SB	2501_5000	26		52					
SB	5001_10000	7		28					
SB	10001_50000	4		80					
SB	50001_100000	1		40					
SB	100001_200000	1		80					
<b>Total SB</b>				<b>305</b>	<b>648</b>			<b>343</b>	<b>52,9</b>
<b>Total Centru</b>				<b>1702</b>	<b>3120</b>			<b>1418</b>	<b>45,4</b>

*\*Numărul de medici necesari este calculat conform reperelor normative propuse (1 medic la 1500 locuitori; 1 medic pentru localitățile mai mici de 1500 locuitori)*

*Sursa datelor: INS,MS\*\* CMR, 2022*

**ANEXA III.2: INFRASTRUCTURA SPITALE PUBLICE**
**Tabel III.2.1 Starea instalațiilor electrice, conform răspunsurilor spitalelor**

Județ	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă					Total	Clădiri cu activitate Administrativă					Total	Clădiri
		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		
ALBA	AB01	0	2	0	6	0	8	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	0	0	1	4	0	5	0	0	0	3	0	3	8
ALBA	AB04	0	0	1	4	0	5	0	0	0	3	0	3	8
ALBA	AB05	0	1	0	5	0	6	0	0	0	10	0	10	16
ALBA	AB06	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	0	3	0	3	0	6	0	2	0	0	0	2	8
ALBA	AB12	0	0	0	2	0	2	11	0	0	1	1	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	0	1	5	2	0	8	0	0	2	0	0	2	10
BRASOV	BV06	0	0	13	0	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	0	0	2	2	0	4	0	0	1	0	0	1	5
BRASOV	BV13	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>BRAȘOV Total</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	0	5	2	2	0	9	0	0	3	5	0	8	17
COVASNA	CV03	0	0	0	7	1	8	0	0	0	3	0	3	11
COVASNA	CV04	0	0	0	1	0	15	0	0	0	0	0	3	18
COVASNA	CV05	0	0	0	9	3	12	0	0	0	6	1	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	0	3	0	12	0	15	0	0	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	0	0	1	3	0	4	0	0	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	0	2	1	6	0	9	0	0	1	3	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	0	0	4	4	0	8	0	0	1	9	0	11	19
MURES	MS02	0	2	14	4	0	20	0	0	2	3	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	0	1	3	6	0	10	0	1	1	2	0	4	14
MURES	MS06	0	0	0	11	0	11	0	0	0	12	0	12	23
MURES	MS07	0	0	0	7	0	7	6	0	0	10	0	16	23
MURES	MS11	0	0	0	4	0	4	0	0	0	1	0	1	5
MURES	MS21	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MUREȘ Total</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	0	1	0	14	0	15	2	0	2	11	0	16	31
SIBIU	SB02	0	0	0	6	0	6	0	0	0	4	0	4	10
SIBIU	SB03	0	0	0	5	0	5	0	0	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	0	0	0	5	0	5	0	0	0	2	0	2	7
SIBIU	SB05	0	0	0	3	0	3	1	0	0	7	0	8	11
SIBIU	SB06	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	0	0	8	0	8	0	0	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>0</b>	<b>24</b>	<b>57</b>	<b>155</b>	<b>4</b>	<b>255</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>97</b>	<b>2</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>0.0</b>	<b>9.4</b>	<b>22.4</b>	<b>60.8</b>	<b>1.6</b>	<b>100.0</b>	<b>14.</b>	<b>2.1</b>	<b>9.3</b>	<b>69</b>	<b>1.4</b>	<b>100.0</b>	

Legendă

- lipsă – instalația menționată nu este în dotare;
- improprie – uzură fizică și/ sau morală avansate;
- inadecvată – capacitate insuficientă; stare fizică bună;
- bună – capacitate suficientă; stare fizică bună;
- nefuncțională – instalația este scoasă din uz.

**Tabel III.2.2 Starea instalațiilor sanitare, conform răspunsurilor spitalelor**

Judet	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă						Clădiri cu activitate Administrativă						Total Clădiri
		1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	
ALBA	AB01	0	2	0	6	0	8	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	0	0	0	5	0	5	0	0	0	3	0	3	8
ALBA	AB04	0	0	0	5	0	5	0	1	0	2	0	3	8
ALBA	AB05	0	0	0	6	0	6	0	0	0	10	0	10	16
ALBA	AB06	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	0	3	0	3	0	6	0	2	0	0	0	2	8
ALBA	AB12	0	0	0	2	0	2	12	0	0	1	0	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	0	1	5	2	0	8	0	0	2	0	0	2	10
BRASOV	BV06	0	0	13	0	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	0	0	0	4	0	4	0	0	0	1	0	1	5
BRASOV	BV13	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	0	5	1	3	0	9	1	0	3	4	0	8	17
COVASNA	CV03	0	0	0	7	1	8	0	0	0	3	0	3	11
COVASNA	CV04	0	0	1	0	0	15	0	0	0	0	0	3	18
COVASNA	CV05	0	0	0	7	3	12	0	0	0	3	1	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	0	0	0	15	0	15	0	0	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	0	2	1	6	0	9	0	0	0	4	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	0	0	4	4	0	8	0	0	1	7	0	11	19
MURES	MS02	0	3	13	4	0	20	0	0	3	2	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	0	1	0	9	0	10	1	0	0	3	0	4	14
MURES	MS06	0	0	0	11	0	11	0	0	0	12	0	12	23
MURES	MS07	0	0	0	7	0	7	6	0	0	10	0	16	23
MURES	MS11	0	1	2	1	0	4	1	0	0	0	0	1	5
MURES	MS21	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MUREȘ Total</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	2	1	1	11	0	15	9	0	1	6	0	16	31
SIBIU	SB02	0	0	0	6	0	6	0	0	0	4	0	4	10
SIBIU	SB03	0	0	0	5	0	5	0	0	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	0	0	2	3	0	5	0	0	0	2	0	2	7
SIBIU	SB05	0	0	0	3	0	3	5	0	0	3	0	8	11
SIBIU	SB06	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	0	0	8	0	8	0	0	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>2</b>	<b>22</b>	<b>49</b>	<b>160</b>	<b>4</b>	<b>255</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>82</b>	<b>1</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>0.8 %</b>	<b>8.6 %</b>	<b>19.2 %</b>	<b>62.7 %</b>	<b>1.6 %</b>	<b>100. %</b>	<b>25.0 %</b>	<b>2.1 %</b>	<b>7.1 %</b>	<b>58.6 %</b>	<b>0.7 %</b>	<b>100.0 %</b>	

**Legendă**

1. **lipsă** – instalația menționată nu este în dotare;
2. **improprie** – uzură fizică și/ sau morală avansate;
3. **inadecvată** – capacitate insuficientă; stare fizică bună;
4. **bună** – capacitate suficientă; stare fizică bună;
5. **nefuncțională** – instalația este scoasă din uz.

**Tabel III.2.3 Starea instalațiilor de circulare a aerului, conform răspunsurilor spitalelor**

Județ	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă						Clădiri cu activitate Administrativă						Total Clădiri
		1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	
ALBA	AB01	0	0	0	8	0	8	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	0	0	2	3	0	5	0	0	2	1	0	3	8
ALBA	AB04	5	0	0	0	0	5	3	0	0	0	0	3	8
ALBA	AB05	6	0	0	0	0	6	10	0	0	0	0	10	16
ALBA	AB06	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	3	0	0	3	0	6	2	0	0	0	0	2	8
ALBA	AB12	2	0	0	0	0	2	13	0	0	0	0	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>18</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	8	0	0	0	0	8	2	0	0	0	0	2	10
BRASOV	BV06	12	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	4	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	1	5
BRASOV	BV13	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>		<b>33</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	8	0	0	0	1	9	8	0	0	0	0	8	17
COVASNA	CV03	5	0	1	1	1	8	2	0	0	1	0	3	11
COVASNA	CV04	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	3	18
COVASNA	CV05	12	0	0	0	0	12	7	0	0	0	0	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>25</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>44</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	14	0	0	1	0	15	0	0	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	1	0	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	9	0	0	0	0	9	4	0	0	0	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>26</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	3	0	5	0	0	8	5	0	2	1	0	11	19
MURES	MS02	18	0	0	2	0	20	4	0	1	0	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	2	0	4	4	0	10	1	0	2	1	0	4	14
MURES	MS06	11	0	0	0	0	11	12	0	0	0	0	12	23
MURES	MS07	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	16	23
MURES	MS11	3	0	0	1	0	4	1	0	0	0	0	1	5
MURES	MS21	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MUREȘ Total</b>		<b>38</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	3	0	0	12	0	15	9	2	0	5	0	16	31
SIBIU	SB02	6	0	0	0	0	6	4	0	0	0	0	4	10
SIBIU	SB03	3	0	0	2	0	5	0	0	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	0	0	2	3	0	5	1	0	0	1	0	2	7
SIBIU	SB05	0	0	0	3	0	3	0	0	0	8	0	8	11
SIBIU	SB06	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	0	0	8	0	8	0	0	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>15</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>155</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>56</b>	<b>2</b>	<b>255</b>	<b>89</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>60.8</b>	<b>0.4</b>	<b>7.1</b>	<b>22.0</b>	<b>0.8</b>	<b>100</b>	<b>63.6</b>	<b>1.4</b>	<b>5.0</b>	<b>14.3</b>	<b>0.0</b>	<b>100</b>	
		<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	

**Legendă**

1. **lipsă** – instalația menționată nu este în dotare;
2. **improprie** – uzură fizică și/ sau morală avansate;
3. **inadecvată** – capacitate insuficientă; stare fizică bună;
4. **bună** – capacitate suficientă; stare fizică bună;
5. **nefuncțională** – instalația este scoasă din uz.

**Tabel III.2.4 Starea instalațiilor de purificare a aerului, conform răspunsurilor spitalelor**

Județ	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă						Clădiri cu activitate Administrativă						Total Clădiri
		1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	
ALBA	AB01	0	0	0	8	0	8	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	5	0	0	0	0	5	3	0	0	0	0	3	8
ALBA	AB04	5	0	0	0	0	5	3	0	0	0	0	3	8
ALBA	AB05	6	0	0	0	0	6	10	0	0	0	0	10	16
ALBA	AB06	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	5	0	0	1	0	6	2	0	0	0	0	2	8
ALBA	AB12	2	0	0	0	0	2	13	0	0	0	0	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	2	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	8	0	0	0	0	8	2	0	0	0	0	2	10
BRASOV	BV06	12	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	4	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	1	5
BRASOV	BV13	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>BRAȘOV Total</b>		<b>35</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	9	0	0	0	0	9	8	0	0	0	0	8	17
COVASNA	CV03	5	0	1	1	1	8	3	0	0	0	0	3	11
COVASNA	CV04	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	3	18
COVASNA	CV05	12	0	0	0	0	12	7	0	0	0	0	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>26</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	15	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	2	0	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	9	0	0	0	0	9	4	0	0	0	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>28</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	3	0	5	0	0	8	5	0	2	1	0	11	19
MURES	MS02	19	0	0	1	0	20	5	0	0	0	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	10	0	0	0	0	10	4	0	0	0	0	4	14
MURES	MS06	3	0	0	8	0	11	10	0	0	2	0	12	23
MURES	MS07	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	16	23
MURES	MS11	4	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	1	5
MURES	MS21	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>		<b>40</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	9	0	0	6	0	15	13	0	0	3	0	16	31
SIBIU	SB02	6	0	0	0	0	6	4	0	0	0	0	4	10
SIBIU	SB03	3	0	0	2	0	5	0	0	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	5	0	0	0	0	5	2	0	0	0	0	2	7
SIBIU	SB05	3	0	0	0	0	3	8	0	0	0	0	8	11
SIBIU	SB06	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	6	0	0	2	0	8	1	0	0	0	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>189</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>255</b>	<b>109</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>74.1</b>	<b>0.0</b>	<b>3.5</b>	<b>12.9</b>	<b>0.4</b>	<b>100.0</b>	<b>77.9</b>	<b>0.0</b>	<b>1.4</b>	<b>5.0</b>	<b>0.0</b>	<b>100.0</b>	
		<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	

**Legendă**

1. **lipsă** – instalația menționată nu este în dotare;
2. **improprie** – uzură fizică și/ sau morală avansate;
3. **inadecvată** – capacitate insuficientă; stare fizică bună;
4. **bună** – capacitate suficientă; stare fizică bună;
5. **nefuncțională** – instalația este scoasă din uz.



**Tabel III.2.5 Starea instalațiilor de încălzire, conform răspunsurilor spitalelor**

Judet	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă						Clădiri cu activitate Administrativă					Total	
		1	2	3	4	5	Total	1	2	3	4	5	Total	C l ă d i r i
ALBA	AB01	0	2	0	6	0	8	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	0	0	0	5	0	5	0	0	0	3	0	3	8
ALBA	AB04	0	0	0	5	0	5	0	0	0	3	0	3	8
ALBA	AB05	0	1	0	5	0	6	0	0	0	10	0	10	16
ALBA	AB06	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	0	4	0	2	0	6	0	2	0	0	0	2	8
ALBA	AB12	0	0	0	2	0	2	12	0	0	1	0	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	0	0	7	1	0	8	0	0	1	1	0	2	10
BRASOV	BV06	0	0	0	13	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	0	0	1	3	0	4	0	0	0	1	0	1	5
BRASOV	BV13	0	0	3	2	0	5	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>		<b>0</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	0	5	1	3	0	9	1	0	3	4	0	8	17
COVASNA	CV03	0	0	0	8	0	8	0	0	0	3	0	3	11
COVASNA	CV04	0	0	1	0	0	15	0	0	0	0	0	3	18
COVASNA	CV05	0	0	0	6	4	12	0	0	0	3	2	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	0	4	0	11	0	15	0	0	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	0	0	1	3	0	4	0	0	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	0	2	1	6	0	9	0	0	0	4	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	0	6	0	2	0	8	0	4	1	1	0	11	19
MURES	MS02	0	4	7	9	0	20	0	0	2	3	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	0	1	0	9	0	10	0	0	1	3	0	4	14
MURES	MS06	0	0	0	11	0	11	0	0	0	12	0	12	23
MURES	MS07	0	0	0	7	0	7	6	0	0	10	0	16	23
MURES	MS11	0	1	1	2	0	4	1	0	0	0	0	1	5
MURES	MS21	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>		<b>0</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	2	0	0	13	0	15	7	0	0	9	0	16	31
SIBIU	SB02	0	0	0	5	0	6	0	0	0	4	0	4	10
SIBIU	SB03	1	0	0	4	0	5	0	0	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	0	0	0	5	0	5	0	0	0	2	0	2	7
SIBIU	SB05	0	0	0	3	0	3	3	0	0	5	0	8	11
SIBIU	SB06	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	0	0	8	0	8	0	0	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>3</b>	<b>33</b>	<b>27</b>	<b>171</b>	<b>4</b>	<b>255</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>84</b>	<b>2</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>1.2</b>	<b>12.9%</b>	<b>10.6</b>	<b>67.1</b>	<b>1.6%</b>	<b>100.0</b>	<b>21.4</b>	<b>4.3%</b>	<b>5.7%</b>	<b>60</b>	<b>1.4%</b>	<b>100.0</b>	<b>%</b>

**Legendă**

1. **lipsă** – instalația menționată nu este în dotare;
2. **improprie** – uzură fizică și/ sau morală avansate;
3. **inadecvată** – capacitate insuficientă; stare fizică bună;
4. **bună** – capacitate suficientă; stare fizică bună;
5. **nefuncțională** – instalația este scoasă din uz.

Tabel III.2.6 Disponibilitatea instalație proprie de producere a apei calde

Județ	Cod Spital	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Total Clădiri
		Da	Nu	-	Total	Da	Nu	-	Total	
ALBA	AB01	1	7	0	8	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	0	1	0	1	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	1	4	0	5	0	2	1	3	8
ALBA	AB04	0	5	0	5	0	3	0	3	8
ALBA	AB05	0	1	5	6	0	0	10	10	16
ALBA	AB06	0	1	0	1	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	2	4	0	6	0	2	0	2	8
ALBA	AB12	1	1	0	2	1	12	0	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>5</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	3	0	3	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	2	1	3	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	0	8	0	8	0	2	0	2	10
BRASOV	BV06	0	13	0	13	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	0	4	0	4	0	1	0	1	5
BRASOV	BV13	0	5	0	5	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	0	1	0	1	0	0	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>		<b>0</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	0	9	0	9	0	8	0	8	17
COVASNA	CV03	0	8	0	8	0	3	0	3	11
COVASNA	CV04	0	1	14	15	0	0	3	3	18
COVASNA	CV05	0	12	0	12	0	7	0	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>0</b>	<b>30</b>	<b>14</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	10	5	0	15	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	0	1	0	1	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	0	4	0	4	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	0	1	0	1	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	0	9	0	9	0	4	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>10</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	0	8	0	8	0	11	0	11	19
MURES	MS02	0	20	0	20	0	5	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	3	7	0	10	0	4	0	4	14
MURES	MS06	0	11	0	11	0	12	0	12	23
MURES	MS07	0	0	7	7	0	1	15	16	23
MURES	MS11	0	4	0	4	0	1	0	1	5
MURES	MS21	0	1	0	1	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>		<b>3</b>	<b>51</b>	<b>7</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	0	15	0	15	0	16	0	16	31
SIBIU	SB02	5	0	1	6	4	0	0	4	10
SIBIU	SB03	2	3	0	5	1	0	0	1	6
SIBIU	SB04	3	2	0	5	0	2	0	2	7
SIBIU	SB05	0	3	0	3	0	8	0	8	11
SIBIU	SB06	0	3	0	3	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	8	0	8	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>10</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>45</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>28</b>	<b>199</b>	<b>28</b>	<b>255</b>	<b>6</b>	<b>105</b>	<b>29</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>11.0%</b>	<b>78.0%</b>	<b>11.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>4.3%</b>	<b>75.0%</b>	<b>20.7%</b>	<b>100.0%</b>	

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.7 Disponibilitatea instalație proprie de producere a energiei electrice din surse regenerabile

Județ	Cod	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Total clădiri
		Da	Nu	-	Total	Da	Nu	-	Total	
ALBA	AB01	0	8	0	8	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	0	1	0	1	0	0	0	0	1
ALBA	AB03	0	5	0	5	0	3	0	3	8
ALBA	AB04	0	5	0	5	0	3	0	3	8
ALBA	AB05	0	1	5	6	0	0	10	10	16
ALBA	AB06	0	1	0	1	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	1	5	0	6	0	2	0	2	8
ALBA	AB12	0	2	0	2	0	12	1	13	15
<b>ALBA Total</b>		<b>1</b>	<b>28</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>31</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	0	3	0	3	0	0	0	0	3
BRASOV	BV02	0	2	1	3	0	0	0	0	3
BRASOV	BV03	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV05	0	8	0	8	0	2	0	2	10
BRASOV	BV06	0	13	0	13	0	0	0	0	13
BRASOV	BV08	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV09	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	0	1	0	1	0	0	0	0	1
BRASOV	BV12	0	4	0	4	0	1	0	1	5
BRASOV	BV13	0	5	0	5	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	0	1	0	1	0	0	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>		<b>0</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	0	9	0	9	0	8	0	8	17
COVASNA	CV03	1	7	0	8	0	3	0	3	11
COVASNA	CV04	0	1	14	15	0	0	3	3	18
COVASNA	CV05	0	12	0	12	0	7	0	7	19
<b>COVASNA Total</b>		<b>1</b>	<b>29</b>	<b>14</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	0	15	0	15	0	0	0	0	15
HARGHITA	HR02	0	1	0	1	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR03	0	4	0	4	0	0	0	0	4
HARGHITA	HR04	0	1	0	1	0	0	0	0	1
HARGHITA	HR07	0	9	0	9	0	4	0	4	13
<b>HARGHITA Total</b>		<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	0	8	0	8	0	11	0	11	19
MURES	MS02	0	20	0	20	0	5	0	5	25
MURES	MS04	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	0	10	0	10	0	4	0	4	14
MURES	MS06	0	11	0	11	0	12	0	12	23
MURES	MS07	0	0	7	7	0	1	15	16	23
MURES	MS11	0	4	0	4	0	1	0	1	5
MURES	MS21	0	1	0	1	0	0	0	0	1
MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>		<b>0</b>	<b>54</b>	<b>7</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>49</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	0	15	0	15	0	16	0	16	31
SIBIU	SB02	0	5	1	6	0	4	0	4	10
SIBIU	SB03	0	4	1	5	0	1	0	1	6
SIBIU	SB04	0	5	0	5	0	2	0	2	7
SIBIU	SB05	0	3	0	3	0	8	0	8	11
SIBIU	SB06	0	3	0	3	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	0	8	0	8	0	1	0	1	9
<b>SIBIU Total</b>		<b>0</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru Nr clădiri</b>		<b>2</b>	<b>224</b>	<b>29</b>	<b>255</b>	<b>0</b>	<b>111</b>	<b>29</b>	<b>140</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>		<b>0.8</b> %	<b>87.8</b> %	<b>11.4</b> %	<b>100.0</b> %	<b>0.0</b> %	<b>79.3</b> %	<b>20.7</b> %	<b>100.0</b> %	

Unde „-”, = nonraspuns

**Tabel III.2.8 Reparații capitale/ reabilitare clădire (da/ nu)” – număr de clădiri cu nevoie declarată**

Judet	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	5	0	3	8	0	0	0	0	5	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB04	P/CL	4	1	0	5	2	1	0	3	6	2	0	8
ALBA	AB05	P/CL	1	0	5	6	0	0	10	10	1	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
ALBA	AB09	P/CL	4	2	0	6	2	0	0	2	6	2	0	8
ALBA	AB12	CJ	1	1	0	2	3	10	0	13	4	11	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>16</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>21</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	6	3	0	9	0	8	0	8	6	11	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	0	8	0	8	0	3	0	3	0	11	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	4	8	0	12	0	7	0	7	4	15	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>25</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>28</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	4	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>24</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	6	4	1	11	14	4	0	19
MURES	MS02	CJ	17	3	0	20	5	0	0	5	22	3	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	3	7	0	10	1	3	0	4	4	10	0	14
MURES	MS06	P/CL	5	6	0	11	8	4	0	12	13	10	0	23
MURES	MS07	CJ	4	3	0	7	10	6	0	16	14	9	0	23
MURES	MS11	P/CL	2	2	0	4	0	1	0	1	2	3	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>40</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>70</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	11	4	0	15	6	10	0	16	17	14	0	31
SIBIU	SB02	-	1	0	5	6	0	0	4	4	1	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	1	4	0	5	1	1	0	2	2	5	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	2	6	8	0	0	1	1	0	2	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>16</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>45</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>142</b>	<b>93</b>	<b>20</b>	<b>255</b>	<b>50</b>	<b>74</b>	<b>16</b>	<b>140</b>	<b>192</b>	<b>167</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>55.7</b> %	<b>36.5</b> %	<b>7.8</b> %	<b>100.0</b> %	<b>35.7</b> %	<b>52.9</b> %	<b>11.4</b> %	<b>100.0</b> %	<b>48.6</b> %	<b>42.3</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0</b> %

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.9 Reabilitare izolare termică (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Judet	Cod	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			T o t a l c l ă d i r i
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	3	2	0	5	0	3	0	3	3	5	0	8
ALBA	AB04	P/CL	1	4	0	5	1	2	0	3	2	6	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
ALBA	AB09	P/CL	3	3	0	6	2	0	0	2	5	3	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	2	11	0	13	2	13	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>8</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>34</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>13</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	4	0	0	4	1	0	0	1	5	0	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>22</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	7	2	0	9	1	7	0	8	8	9	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	5	3	0	8	3	0	0	3	8	3	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	1	11	0	12	1	6	0	7	2	17	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>28</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	4	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>24</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	7	1	0	8	5	5	1	11	12	6	0	19
MURES	MS02	CJ	16	4	0	20	5	0	0	5	21	4	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	5	5	0	10	3	1	0	4	8	6	0	14
MURES	MS06	P/CL	9	2	0	11	9	3	0	12	18	5	0	23
MURES	MS07	CJ	4	3	0	7	10	6	0	16	14	9	0	23
MURES	MS11	P/CL	2	2	0	4	1	0	0	1	3	2	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>44</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>77</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	8	7	0	15	1	15	0	16	9	22	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	1	4	0	5	1	1	0	2	2	5	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	6	2	0	8	1	0	0	1	7	2	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>18</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>21</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>144</b>	<b>90</b>	<b>21</b>	<b>255</b>	<b>52</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>140</b>	<b>196</b>	<b>163</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>56.5</b> %	<b>35.3</b> %	<b>8.2</b> %	<b>100.0</b> %	<b>37.1</b> %	<b>52.1</b> %	<b>10.7</b> %	<b>100.0</b> %	<b>49.6</b> %	<b>41.3</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0%</b>

Unde „-” = nonraspuns

**Tabel III.2.10 Reabilitare instalație electrică (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată**

Judet	Cod Spital	Aut ori tate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	3	2	0	5	2	1	0	3	5	3	0	8
ALBA	AB04	P/CL	5	0	0	5	1	2	0	3	6	2	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	4	2	0	6	2	0	0	2	6	2	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	2	11	0	13	2	13	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>14</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	2	1	0	3	0	0	0	0	2	1	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	4	4	0	8	2	0	0	2	6	4	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>20</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	5	3	1	9	0	8	0	8	5	11	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	0	8	0	8	0	3	0	3	0	11	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>29</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>34</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	4	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	4	5	0	9	1	3	0	4	5	8	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>25</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	7	1	0	8	6	4	1	11	13	5	0	19
MURES	MS02	CJ	17	3	0	20	4	1	0	5	21	4	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	4	6	0	10	2	2	0	4	6	8	0	14
MURES	MS06	P/CL	9	2	0	11	3	9	0	12	12	11	0	23
MURES	MS07	CJ	4	3	0	7	10	6	0	16	14	9	0	23
MURES	MS11	P/CL	2	2	0	4	0	1	0	1	2	3	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>44</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>25</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>69</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	11	4	0	15	6	10	0	16	17	14	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	4	1	0	5	0	2	0	2	4	3	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	1	7	0	8	1	0	0	1	2	7	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>19</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>45</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>151</b>	<b>82</b>	<b>22</b>	<b>255</b>	<b>48</b>	<b>77</b>	<b>15</b>	<b>140</b>	<b>199</b>	<b>159</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>59.2</b> %	<b>32.2</b> %	<b>8.6</b> %	<b>100.0</b> %	<b>34.3</b> %	<b>55.0</b> %	<b>10.7</b> %	<b>100.0</b> %	<b>50.4</b> %	<b>40.3</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0</b> %

Unde „-” = nonraspuns

**Tabel III.2.11 Reabilitare instalație sanitară (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată**

Județ	Cod	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			Total clădiri
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	2	3	0	5	0	3	0	3	2	6	0	8
ALBA	AB04	P/CL	1	4	0	5	0	3	0	3	1	7	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	2	11	0	13	2	13	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>5</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	6	2	0	8	2	0	0	2	8	2	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>20</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	5	4	0	9	1	7	0	8	6	11	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	0	8	0	8	0	3	0	3	0	11	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>29</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>35</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	4	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	4	5	0	9	0	4	0	4	4	9	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>25</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	7	1	0	8	6	4	1	11	13	5	0	19
MURES	MS02	CJ	17	3	0	20	4	1	0	5	21	4	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	3	7	0	10	1	3	0	4	4	10	0	14
MURES	MS06	P/CL	8	3	0	11	2	10	0	12	10	13	0	23
MURES	MS07	CJ	4	3	0	7	4	12	0	16	8	15	0	23
MURES	MS11	P/CL	2	2	0	4	0	1	0	1	2	3	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>42</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>59</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	11	4	0	15	4	12	0	16	15	16	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	4	1	0	5	0	2	0	2	4	3	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	8	0	8	0	1	0	1	0	9	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>18</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>22</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>139</b>	<b>89</b>	<b>27</b>	<b>255</b>	<b>32</b>	<b>91</b>	<b>17</b>	<b>140</b>	<b>171</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>54.5 %</b>	<b>34.9 %</b>	<b>10.6 %</b>	<b>100.0 %</b>	<b>22.9 %</b>	<b>65.0 %</b>	<b>12.1 %</b>	<b>100.0 %</b>	<b>43.3 %</b>	<b>45.6 %</b>	<b>0.0 %</b>	<b>100.0%</b>

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.12 Reabilitare instalație de circulare a aerului (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Judet	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	2	3	0	5	0	3	0	3	2	6	0	8
ALBA	AB04	P/CL	1	4	0	5	0	3	0	3	1	7	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	2	0	0	2	2	11	0	13	4	11	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>7</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>22</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	1	8	0	9	1	7	0	8	2	15	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	5	3	0	8	0	3	0	3	5	6	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>30</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>21</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	5	5	1	11	13	5	0	19
MURES	MS02	CJ	18	2	0	20	5	0	0	5	23	2	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	6	4	0	10	1	3	0	4	7	7	0	14
MURES	MS06	P/CL	0	11	0	11	0	12	0	12	0	23	0	23
MURES	MS07	CJ	0	7	0	7	0	16	0	16	0	23	0	23
MURES	MS11	P/CL	3	1	0	4	0	1	0	1	3	2	0	5
MURES	MS21	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>35</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>61</b>	<b>11</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>46</b>	<b>62</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	11	4	0	15	4	12	0	16	15	16	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	2	3	5	0	1	0	1	0	3	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	2	3	0	5	0	2	0	2	2	5	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	8	0	8	0	1	0	1	0	9	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>13</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>128</b>	<b>89</b>	<b>38</b>	<b>255</b>	<b>26</b>	<b>97</b>	<b>17</b>	<b>140</b>	<b>154</b>	<b>186</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>50.2</b> %	<b>34.9</b> %	<b>14.9</b> %	<b>100.0</b> %	<b>18.6</b> %	<b>69.3</b> %	<b>12.1</b> %	<b>100.0</b> %	<b>39</b> %	<b>47.1</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0</b> %

Unde „-” = nonraspuns



Tabel III.2.13 Reabilitare instalație de purificare a aerului (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Judet	Cod Spital	Auto ritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			T o t a l c l ă d i r i
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	3	2	0	5	0	3	0	3	3	5	0	8
ALBA	AB04	P/CL	1	4	0	5	0	3	0	3	1	7	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	2	0	0	2	0	13	0	13	2	13	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>8</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	1	1	0	2	9	1	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>22</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	2	7	0	9	1	7	0	8	3	14	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	5	3	0	8	0	3	0	3	5	6	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	15	0	0	15	3	0	0	3	18	0	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>31</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>21</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	5	5	1	11	13	5	0	19
MURES	MS02	CJ	18	2	0	20	5	0	0	5	23	2	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	2	8	0	10	0	4	0	4	2	12	0	14
MURES	MS06	P/CL	9	2	0	11	1	11	0	12	10	13	0	23
MURES	MS07	CJ	3	4	0	7	0	16	0	16	3	20	0	23
MURES	MS11	P/CL	3	1	0	4	0	1	0	1	3	2	0	5
MURES	MS21	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>43</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>61</b>	<b>11</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	5	10	0	15	3	13	0	16	8	23	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	2	3	5	0	1	0	1	0	3	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	4	1	0	5	0	2	0	2	4	3	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	8	0	8	0	1	0	1	0	9	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>9</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>12</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>134</b>	<b>83</b>	<b>38</b>	<b>255</b>	<b>22</b>	<b>101</b>	<b>17</b>	<b>140</b>	<b>156</b>	<b>184</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>52.5</b> %	<b>32.5</b> %	<b>14.9</b> %	<b>100.0</b> %	<b>15.7</b> %	<b>72.1</b> %	<b>12.1</b> %	<b>100.0%</b>	<b>39.5</b> %	<b>46.6</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0%</b>

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.14 Reabilitare lifturi (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Județ	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	1	4	0	5	0	3	0	3	1	7	0	8
ALBA	AB04	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	0	13	0	13	0	15	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>3</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	2	6	0	8	0	2	0	2	2	8	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	1	3	0	4	0	1	0	1	1	4	0	5
BRASOV	BV13	CJ	2	0	3	5	0	0	0	0	2	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>11</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	3	5	1	9	0	8	0	8	3	13	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	0	8	0	8	0	3	0	3	0	11	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	1	14	0	15	0	3	0	3	1	17	0	18
COVASNA	CV05	MS	0	12	0	12	0	7	0	7	0	19	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>4</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>21</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	7	1	0	8	0	7	4	11	7	8	0	19
MURES	MS02	CJ	18	2	0	20	4	1	0	5	22	3	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	1	9	0	10	0	4	0	4	1	13	0	14
MURES	MS06	P/CL	0	11	0	11	0	12	0	12	0	23	0	23
MURES	MS07	CJ	0	7	0	7	0	16	0	16	0	23	0	23
MURES	MS11	P/CL	0	4	0	4	0	1	0	1	0	5	0	5
MURES	MS21	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>26</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>61</b>	<b>4</b>	<b>41</b>	<b>4</b>	<b>49</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	7	8	0	15	3	13	0	16	10	21	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	1	4	5	0	0	1	1	0	1	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	1	3	1	5	0	2	0	2	1	5	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	7	1	8	0	1	0	1	0	8	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>8</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>11</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>73</b>	<b>138</b>	<b>44</b>	<b>255</b>	<b>7</b>	<b>112</b>	<b>21</b>	<b>140</b>	<b>80</b>	<b>250</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>28.6%</b>	<b>54.1%</b>	<b>17.3%</b>	<b>100.0%</b>	<b>5.0%</b>	<b>80.0%</b>	<b>15.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>20.3%</b>	<b>63.3%</b>	<b>0.0%</b>	<b>100.0%</b>

Unde „-” = nonraspuns

**Tabel III.2.15 Reabilitare instalație de încălzire (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată**

Județ	Cod Spital	Auto ritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	2	3	0	5	0	3	0	3	2	6	0	8
ALBA	AB04	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	1	1	0	2	1	12	0	13	2	13	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>5</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>22</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	5	4	0	9	1	7	0	8	6	11	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	0	8	0	8	0	3	0	3	0	11	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	14	1	0	15	3	0	0	3	17	1	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>28</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>34</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	5	4	0	9	0	4	0	4	5	8	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>23</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	7	1	0	8	3	4	4	11	10	5	0	19
MURES	MS02	CJ	17	3	0	20	5	0	0	5	22	3	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	2	8	0	10	1	3	0	4	3	11	0	14
MURES	MS06	P/CL	9	2	0	11	4	8	0	12	13	10	0	23
MURES	MS07	CJ	5	2	0	7	4	12	0	16	9	14	0	23
MURES	MS11	P/CL	2	2	0	4	1	0	0	1	3	2	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>43</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>18</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>49</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	12	3	0	15	5	11	0	16	17	14	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	3	2	0	5	0	2	0	2	3	4	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	0	3	0	3	0	8	0	8	0	11	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	1	7	0	8	0	1	0	1	1	8	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>19</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>45</b>	<b>5</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>24</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>140</b>	<b>85</b>	<b>30</b>	<b>255</b>	<b>33</b>	<b>87</b>	<b>20</b>	<b>140</b>	<b>173</b>	<b>172</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>54.9</b> %	<b>33.3</b> %	<b>11.8</b> %	<b>100.0</b> %	<b>23.1</b> 6%	<b>62.1</b> %	<b>14.3</b> %	<b>100.0</b> %	<b>43.8</b> 8%	<b>43.5</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100.0</b> %

Unde „-” = nonraspuns

**Tabel III.2.16 Reabilitare instalație de epurare a apelor uzate (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată**

Judet	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	3	2	0	5	0	3	0	3	3	5	0	8
ALBA	AB04	P/CL	2	3	0	5	0	3	0	3	2	6	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	1	12	0	13	1	14	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>7</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV02	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	12	1	13	0	0	0	0	0	12	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	3	1	0	4	1	0	0	1	4	1	0	5
BRASOV	BV13	CJ	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>14</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	6	3	0	9	0	8	0	8	6	11	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	7	1	0	8	2	1	0	3	9	2	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	9	6	0	15	1	2	0	3	10	8	0	18
COVASNA	CV05	MS	12	0	0	12	7	0	0	7	19	0	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>34</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	3	6	0	9	0	4	0	4	3	10	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>21</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	6	4	1	11	14	4	0	19
MURES	MS02	CJ	16	4	0	20	2	3	0	5	18	7	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	2	8	0	10	1	3	0	4	3	11	0	14
MURES	MS06	P/CL	0	11	0	11	0	12	0	12	0	23	0	23
MURES	MS07	CJ	0	7	0	7	0	16	0	16	0	23	0	23
MURES	MS11	P/CL	0	4	0	4	0	1	0	1	0	5	0	5
MURES	MS21	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>26</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>61</b>	<b>9</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>35</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	1	14	0	15	0	16	0	16	1	30	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	0	5	5	0	0	1	1	0	0	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	1	0	4	5	0	0	2	2	1	0	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	3	0	0	3	1	7	0	8	4	7	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	0	8	0	8	0	1	0	1	0	9	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>5</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>45</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>107</b>	<b>99</b>	<b>49</b>	<b>255</b>	<b>24</b>	<b>96</b>	<b>20</b>	<b>140</b>	<b>131</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>42.0</b> %	<b>38.8</b> %	<b>19.2</b> %	<b>100</b> %	<b>17.1</b> %	<b>68.6</b> %	<b>14.3</b> %	<b>100.0</b> %	<b>33.2</b> %	<b>49.4</b> %	<b>0.0</b> %	<b>100</b> %

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.17 Instalare/reabilitare instalație proprie de producere a apei calde din surse regenerabile (de exemplu, panouri solare) (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Județ	Cod	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			T o t a l c l ă d i r i
			Da	Nu	-	T o t a l c l ă d i r i	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	4	1	0	5	1	2	0	3	5	3	0	8
ALBA	AB04	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	1	1	0	2	2	11	0	13	3	12	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>6</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>34</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV02	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	4	0	0	4	1	0	0	1	5	0	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>22</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	9	0	0	9	2	6	0	8	11	6	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	6	2	0	8	2	1	0	3	8	3	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	1	14	0	15	0	3	0	3	1	17	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>25</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	9	0	0	9	4	0	0	4	13	0	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>27</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	6	4	1	11	14	4	0	19
MURES	MS02	CJ	20	0	0	20	5	0	0	5	25	0	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	2	8	0	10	0	4	0	4	2	12	0	14
MURES	MS06	P/CL	0	11	0	11	0	12	0	12	0	23	0	23
MURES	MS07	CJ	6	1	0	7	10	6	0	16	16	7	0	23
MURES	MS11	P/CL	4	0	0	4	0	1	0	1	4	1	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>41</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>62</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	3	12	0	15	0	16	0	16	3	28	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	3	1	1	5	0	0	1	1	3	1	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	3	2	0	5	0	2	0	2	3	4	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	3	0	0	3	8	0	0	8	11	0	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	8	0	0	8	1	0	0	1	9	0	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>23</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>45</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>144</b>	<b>79</b>	<b>32</b>	<b>255</b>	<b>46</b>	<b>76</b>	<b>18</b>	<b>140</b>	<b>190</b>	<b>155</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>56.5 %</b>	<b>31.0 %</b>	<b>12.5 %</b>	<b>100 %</b>	<b>32.9 %</b>	<b>54.3 %</b>	<b>12.9 %</b>	<b>100 %</b>	<b>48.1 %</b>	<b>39.2 %</b>	<b>0.0 %</b>	<b>100 %</b>

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.18 Instalare/reabilitare instalație proprie de producere a energie electrice din surse regenerabile (panouri fotovoltaice) (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Judet	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	T o t a l clădiri
ALBA	AB01	-	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	5	0	0	5	3	0	0	3	8	0	0	8
ALBA	AB04	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	2	0	0	2	4	9	0	13	6	9	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>8</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV02	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	8	0	0	8	2	0	0	2	10	0	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	4	0	0	4	1	0	0	1	5	0	0	5
BRASOV	BV13	CJ	5	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>21</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	9	0	0	9	2	6	0	8	11	6	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	6	2	0	8	3	0	0	3	9	2	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	1	14	0	15	0	3	0	3	1	17	0	18
COVASNA	CV05	MS	9	3	0	12	2	5	0	7	11	8	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>25</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	15	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	9	0	0	9	4	0	0	4	13	0	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>27</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	8	0	0	8	6	4	1	11	14	4	0	19
MURES	MS02	CJ	19	1	0	20	5	0	0	5	24	1	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	0	10	0	10	0	4	0	4	0	14	0	14
MURES	MS06	P/CL	10	1	0	11	3	9	0	12	13	10	0	23
MURES	MS07	CJ	6	1	0	7	10	6	0	16	16	7	0	23
MURES	MS11	P/CL	4	0	0	4	0	1	0	1	4	1	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>48</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>72</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	0	15	0	15	0	16	0	16	0	31	0	31
SIBIU	SB02	-	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	5	0	0	5	1	0	0	1	6	0	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	2	1	2	5	0	0	2	2	2	1	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	3	0	0	3	8	0	0	8	11	0	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	8	0	0	8	1	0	0	1	9	0	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>21</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>45</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>150</b>	<b>72</b>	<b>33</b>	<b>255</b>	<b>55</b>	<b>66</b>	<b>19</b>	<b>140</b>	<b>205</b>	<b>138</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>58.8%</b>	<b>28%</b>	<b>12.9%</b>	<b>100%</b>	<b>39.3%</b>	<b>47.1%</b>	<b>13.6%</b>	<b>100%</b>	<b>51.9%</b>	<b>34.9%</b>	<b>0.0%</b>	<b>100%</b>

Unde „-“ = nonraspuns

Tabel III.2.19 Extindere clădire (da/ nu) – număr de clădiri cu nevoie declarată

Judet	Cod Spital	Autoritate	Clădiri cu activitate Medicală/mixtă				Clădiri cu activitate Administrativă				Toate clădirile			
			Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri	Da	Nu	-	Total clădiri
ALBA	AB01	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	8
ALBA	AB02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB03	P/CL	0	5	0	5	0	3	0	3	0	8	0	8
ALBA	AB04	P/CL	1	4	0	5	0	3	0	3	1	7	0	8
ALBA	AB05	P/CL	0	0	6	6	0	0	10	10	0	0	0	16
ALBA	AB06	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
ALBA	AB09	P/CL	0	0	6	6	0	0	2	2	0	0	0	8
ALBA	AB12	CJ	0	2	0	2	0	13	0	13	0	15	0	15
<b>ALBA Total</b>			<b>3</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
BRASOV	BV01	CJ	1	2	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3
BRASOV	BV02	CJ	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3
BRASOV	BV03	CJ	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV05	CJ	0	8	0	8	0	2	0	2	0	10	0	10
BRASOV	BV06	P/CL	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13	0	13
BRASOV	BV08	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV09	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
BRASOV	BV10	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
BRASOV	BV12	P/CL	1	3	0	4	1	0	0	1	2	3	0	5
BRASOV	BV13	CJ	2	0	3	5	0	0	0	0	2	0	0	5
BRASOV	BV34	P/CL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>BRASOV Total</b>			<b>6</b>	<b>32</b>	<b>3</b>	<b>41</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
COVASNA	CV01	CJ	3	6	0	9	0	8	0	8	3	14	0	17
COVASNA	CV03	P/CL	2	6	0	8	0	3	0	3	2	9	0	11
COVASNA	CV04	P/CL	2	13	0	15	0	3	0	3	2	16	0	18
COVASNA	CV05	MS	0	12	0	12	0	7	0	7	0	19	0	19
<b>COVASNA Total</b>			<b>7</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
HARGHITA	HR01	CJ	1	14	0	15	0	0	0	0	1	14	0	15
HARGHITA	HR02	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR03	P/CL	1	0	3	4	0	0	0	0	1	0	0	4
HARGHITA	HR04	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
HARGHITA	HR07	CJ	0	9	0	9	0	4	0	4	0	13	0	13
<b>HARGHITA Total</b>			<b>4</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
MURES	MS01	MS	2	6	0	8	0	10	1	11	2	16	0	19
MURES	MS02	CJ	5	15	0	20	1	4	0	5	6	19	0	25
MURES	MS04	P/CL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MURES	MS05	P/CL	4	5	1	10	0	4	0	4	4	9	0	14
MURES	MS06	P/CL	1	10	0	11	0	12	0	12	1	22	0	23
MURES	MS07	CJ	0	7	0	7	0	16	0	16	0	23	0	23
MURES	MS11	P/CL	0	4	0	4	0	1	0	1	0	5	0	5
MURES	MS21	P/CL	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>MURES Total</b>			<b>13</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>61</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>14</b>	<b>94</b>	<b>0</b>	<b>110</b>
SIBIU	SB01	CJ	0	15	0	15	0	16	0	16	0	31	0	31
SIBIU	SB02	0	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	0	10
SIBIU	SB03	CJ	0	5	0	5	0	1	0	1	0	6	0	6
SIBIU	SB04	P/CL	0	3	2	5	0	0	2	2	0	3	0	7
SIBIU	SB05	P/CL	1	2	0	3	0	8	0	8	1	10	0	11
SIBIU	SB06	P/CL	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	3
SIBIU	SB08	P/CL	1	7	0	8	0	1	0	1	1	8	0	9
<b>SIBIU Total</b>			<b>5</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>77</b>
<b>Reg Centru nr. clădiri</b>			<b>38</b>	<b>182</b>	<b>35</b>	<b>255</b>	<b>2</b>	<b>119</b>	<b>19</b>	<b>140</b>	<b>40</b>	<b>301</b>	<b>0</b>	<b>395</b>
<b>Reg Centru % clădiri</b>			<b>14.9 %</b>	<b>71.4 %</b>	<b>13.7 %</b>	<b>100.0 %</b>	<b>1.4 %</b>	<b>85.0 %</b>	<b>13.6 %</b>	<b>100.0 %</b>	<b>10.1 %</b>	<b>76.2 %</b>	<b>0.0 %</b>	<b>100.0 %</b>

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.20 Vechimea spitalelor din regiunea Centru

Județ	Cod Spital	Autoritatea tutelară	Anul construcției	Ani	Vechime (ani)			
					0-25	26-50	51-100	100+
ALBA	AB01	-	1973	50		1		
ALBA	AB02	P/CL UAT	1937	86			1	
ALBA	AB03	P/CL UAT	1984	39		1		
ALBA	AB04	P/CL UAT	1929	94			1	
ALBA	AB05	P/CL UAT	-	-	-	-	-	-
ALBA	AB06	P/CL UAT	1986	37		1		
ALBA	AB09	P/CL UAT	1957	66			1	
ALBA	AB12	CJ	1932	91			1	
<b>ALBA Total</b>				66 ani				
BRASOV	BV01	CJ	1973	50		1		
BRASOV	BV02	CJ	1912	111				1
BRASOV	BV03	CJ	1984	39		1		
BRASOV	BV05	CJ	1929	94			1	
BRASOV	BV06	P/CL UAT	1977	46		1		
BRASOV	BV08	P/CL UAT	1980	43		1		
BRASOV	BV09	P/CL UAT	1974	49		1		
BRASOV	BV10	P/CL UAT	1986	37		1		
BRASOV	BV12	P/CL UAT	1968	55			1	
BRASOV	BV13	CJ	1924	99			1	
BRASOV	BV34	P/CL UAT	1981	42		1		
<b>BRASOV Total</b>				60 ani				
COVASNA	CV01	CJ	1975	48		1		
COVASNA	CV03	P/CL UAT	2006	17	1			
COVASNA	CV04	P/CL UAT	-	-	-	-	-	-
COVASNA	CV05	MS	1982	41		1		
<b>COVASNA Total</b>				35 ani				
HARGHITA	HR01	CJ	1978	45		1		
HARGHITA	HR02	P/CL UAT	1981	42		1		
HARGHITA	HR03	P/CL UAT	2008	15	1			
HARGHITA	HR04	P/CL UAT	1986	37		1		
HARGHITA	HR07	CJ	1940	83			1	
<b>HARGHITA Total</b>				44 ani				
MURES	MS01	MS	1978	45		1		
MURES	MS02	CJ	1940	83			1	
MURES	MS04	P/CL UAT	1896	127				1
MURES	MS05	P/CL UAT	1960	63			1	
MURES	MS06	P/CL UAT	1980	43		1		
MURES	MS07	CJ	1937	86			1	
MURES	MS11	P/CL UAT	1960	63			1	
MURES	MS21	P/CL UAT	1999	24	1			
MURES	MS24	MS	-	-	-	-	-	-
<b>MURES Total</b>				67				
SIBIU	SB01	CJ	1913	110				1
SIBIU	SB02	*	1863	160				1
SIBIU	SB03	CJ	1925	98			1	
SIBIU	SB04	P/CL UAT	1902	121				1
SIBIU	SB05	P/CL UAT	1958	65			1	
SIBIU	SB06	P/CL UAT	1940	83			1	
SIBIU	SB08	P/CL UAT	1921	102				1
<b>SIBIU Total</b>				106 ani				
<b>Reg CENTRU</b>				67 ani	3	17	15	6

Unde „-” = nonraspuns



**Tabel III.2.21 Configurația fizică și suprafața utilă totală spitale din regiunea Centru**

Județ	Cod Spital	Denumire spital Spital	A1.Supra f utila totala	A2.Configuratie fizica spital		T o t a l
				1. monobloc	2. pavilionară	
ALBA	AB02	SPITAL BOLI CRONICE CAMPENI	-			
ALBA	AB01	Spitalul Judetean de Urgenta Alba Iulia	-		1	1
ALBA	AB03	SPITALUL MUNICIPAL BLAJ	12531			
ALBA	AB04	SPITALUL ORASENESC ABRUD	3749.35		1	1
ALBA	AB05	SPITALUL MUNICIPAL AIUD	-			
ALBA	AB06	SPITALUL ORASENESC CAMPENI	7482	1		1
ALBA	AB09	SPITALUL ORASENESC CUGIR	15009		1	1
ALBA	AB12	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE AIUD	5953	1		1
<b>ALBA Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>8944.9</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
BRASOV	BV01	SPITALUL JUDETEAN CLINIC DE URGENTA BRASOV	-		1	1
BRASOV	BV02	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICA GINECOLOGIE "DR. I. A. SBARCEA"	14262.78		1	1
BRASOV	BV03	SPITALUL CLINIC DE COPII BRASOV	12338	1		1
BRASOV	BV05	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE BRASOV	12392.15		1	1
BRASOV	BV06	SPITALUL MUNICIPAL DR. AUREL TULBURE FAGARAS	19218		1	1
BRASOV	BV08	SPITALUL MUNICIPAL CODLEA	7222.4	1		1
BRASOV	BV09	SPITALUL MUNICIPAL SACELE	2077	1		1
BRASOV	BV10	SPITALUL ORASENESC "DR. C. T. SPARCHEZ" ZARNESTI	8672.4	1		1
BRASOV	BV12	SPITALUL ORASENESC RUPEA	4429		1	1
BRASOV	BV13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SI NEUROLOGIE BRASOV	11054.1		1	1
BRASOV	BV34	SPITALUL ORASENESC VICTORIA	5500	1		1
<b>BRASOV Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>9716.6</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>
COVASNA	CV01	SPITALUL JUDETEAN "DR. FOGOLYAN KRISTOF" SFANTU GHEORGHE	25825.67		1	1
COVASNA	CV03	SPITALUL MUNICIPAL TARGU SECUIESC	12002		1	1
COVASNA	CV04	SPITALUL ORASENESC BARAOLT	2849		1	1
COVASNA	CV05	SPITALUL DE CARDIOLOGIE COVASNA	24862		1	1
<b>COVASNA Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>16384.7</b>		<b>4</b>	<b>4</b>
HARGHITA	HR01	SPITALUL JUDETEAN MIERCUREA-CIUC	40306		1	1
HARGHITA	HR02	SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIUL SECUIESC	38922		1	1
HARGHITA	HR03	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	14997		1	1
HARGHITA	HR04	SPITALUL MUNICIPAL TOPLITA	7478.96	1		1
HARGHITA	HR07	SPITALUL DE PSIHIATRIE TULGHES	13047.65		1	1
<b>HARGHITA Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>22950.3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
MURES	MS01	SPITALUL JUDETEAN CLINIC DE URGENTA TARGU MURES	63281	1		1
MURES	MS02	SPITALUL CLINIC JUDETEAN MURES	-		1	1
MURES	MS04	SPITALUL MUNICIPAL SIGHISOARA	10630		1	1
MURES	MS05	SPITALUL ORASENESC DR. VALER RUSSU	6114.8		1	1
MURES	MS06	SPITALUL MUNICIPAL "DR. E. NICOARA" REGHIN	7784.48		1	1
MURES	MS07	SPITALUL MUNICIPAL "DR. GH. MARINESCU" TARNAVENI	21189		1	1
MURES	MS11	CENTRUL DE SANATATE SANGEORGIIU DE PADURE	1734		1	1
MURES	MS21	SPITALUL SOVATA-NIRAJ	1954	1		1
MURES	MS24	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE SI TRANSPLANT TARGU MURES	-	1		1
<b>MURES Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>16098.2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>9</b>
SIBIU	SB01	SPITALUL CLINIC JUDETEAN SIBIU	-		1	1
SIBIU	SB02	Spitalul Clinic de Psihiatrie Dr. Ghe. Preda Sibiu	72097		1	1
SIBIU	SB03	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE SIBIU	7283		1	1
SIBIU	SB04	SPITALUL MUNICIPAL MEDIAS	18986		1	1
SIBIU	SB05	SPITALUL ORASENESC AGNITA	3602.53		1	1
SIBIU	SB06	SPITALUL ORASENESC CISNADIE	3775		1	1
SIBIU	SB08	SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU	8535		1	1
<b>SIBIU Total</b>		<b>Suprafata utila medie /spital</b>	<b>19046.4</b>		<b>7</b>	<b>7</b>
<b>Grand Total Regiunea CENTRU</b>			<b>16106.8</b>	<b>11</b>	<b>31</b>	<b>42</b>

**Tabel III.2.22 Distribuția clădirilor după tipul activității și configurația spitalului, regiunea Centru**

Județ	Cod Spit	Număr clădiri funcție de activitățile efectuate			% clădiri funcție de activitățile efectuate			Config. Monobloc/
		Med/mixte	Adm.	TOTAL	%Med/mixte	%Adm.	% TOTAL	
ALBA	AB02	8	0	8	100.00%	0.00%	100.00%	-
ALBA	AB01	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	P
ALBA	AB03	5	3	8	62.50%	37.50%	100.00%	-
ALBA	AB04	5	3	8	62.50%	37.50%	100.00%	P
ALBA	AB05	6	10	16	0.375	0.625	1	-
ALBA	AB06	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
ALBA	AB09	6	2	8	75.00%	25.00%	100.00%	P
ALBA	AB12	2	13	15	13.33%	86.67%	100.00%	M
ALBA Total		<b>34</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>52.31%</b>	<b>47.69%</b>	<b>100.00%</b>	
BRASOV	BV01	3	0	3	100.00%	0.00%	100.00%	P
BRASOV	BV02	3	0	3	100.00%	0.00%	100.00%	P
BRASOV	BV03	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
BRASOV	BV05	8	2	10	80.00%	20.00%	100.00%	P
BRASOV	BV06	13	0	13	100.00%	0.00%	100.00%	P
BRASOV	BV08	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
BRASOV	BV09	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
BRASOV	BV10	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
BRASOV	BV12	4	1	5	80.00%	20.00%	100.00%	P
BRASOV	BV13	5	0	5	100.00%	0.00%	100.00%	P
BRASOV	BV34	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
BRASOV Total		<b>41</b>	<b>3</b>	<b>44</b>	<b>93.18%</b>	<b>6.82%</b>	<b>100.00%</b>	
COVASNA	CV01	9	8	17	52.94%	47.06%	100.00%	P
COVASNA	CV03	8	3	11	72.73%	27.27%	100.00%	P
COVASNA	CV04	15	3	18	83.33%	16.67%	100.00%	P
COVASNA	CV05	12	7	19	63.16%	36.84%	100.00%	P
COVASNA Total		<b>44</b>	<b>21</b>	<b>65</b>	<b>67.69%</b>	<b>32.31%</b>	<b>100.00%</b>	
HARGHITA	HR01	15	0	15	100.00%	0.00%	100.00%	P
HARGHITA	HR02	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	P
HARGHITA	HR03	4	0	4	100.00%	0.00%	100.00%	P
HARGHITA	HR04	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
HARGHITA	HR07	9	4	13	69.23%	30.77%	100.00%	P
HARGHITA Total		<b>30</b>	<b>4</b>	<b>34</b>	<b>88.24%</b>	<b>11.76%</b>	<b>100.00%</b>	
MURES	MS01	8	11	19	42.11%	57.89%	100.00%	M
MURES	MS02	20	5	25	80.00%	20.00%	100.00%	P
MURES	MS04	-	-	-	-	-	-	P
MURES	MS05	10	4	14	71.43%	28.57%	100.00%	P
MURES	MS06	11	12	23	47.83%	52.17%	100.00%	P
MURES	MS07	7	16	23	30.43%	69.57%	100.00%	P
MURES	MS11	4	1	5	80.00%	20.00%	100.00%	P
MURES	MS21	1	0	1	100.00%	0.00%	100.00%	M
MURES	MS24	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	M
MURES Total		<b>61</b>	<b>49</b>	<b>110</b>	<b>55.45%</b>	<b>44.55%</b>	<b>100.00%</b>	
SIBIU	SB01	15	16	31	48.39%	51.61%	100.00%	P
SIBIU	SB02	6	4	10	0.6	0.4	1	P
SIBIU	SB03	5	1	6	83.33%	16.67%	100.00%	P
SIBIU	SB04	5	2	7	71.43%	28.57%	100.00%	P
SIBIU	SB05	3	8	11	27.27%	72.73%	100.00%	P
SIBIU	SB06	3	0	3	100.00%	0.00%	100.00%	P
SIBIU	SB08	8	1	9	88.89%	11.11%	100.00%	P
SIBIU Total		<b>45</b>	<b>32</b>	<b>77</b>	<b>58.44%</b>	<b>41.56%</b>	<b>100.00%</b>	
Regiunea CENTRU		<b>255</b>	<b>140</b>	<b>395</b>	<b>64.56%</b>	<b>35.44%</b>	<b>100.00%</b>	

Unde „-” = nonraspuns

Tabel III.2.23 Ultima expertiză tehnică a clădirii

Județ	Cod Spital	Autoritatea tutelară	Total Cladiri	Total Cladiri expertizate	Intre 2020_2023	Intre 2014_2019	Intre 1978_2013	Total Cladiri neexpertizate Dupa1978	%Cladiri Neexpertizate Dupa1978
ALBA	AB01	0	8	0	0	0	0	8	100.0%
ALBA	AB02	P/CL UAT	1	0	0	0	0	1	100.0%
ALBA	AB03	P/CL UAT	9	9	9	0	0	0	0.0%
ALBA	AB04	P/CL UAT	8	8	7	1	0	0	0.0%
ALBA	AB05	P/CL UAT	13	0	0	0	0	13	100.0%
ALBA	AB06	P/CL UAT	1	0	0	0	0	1	100.0%
ALBA	AB09	P/CL UAT	8	3	0	2	1	5	62.5%
ALBA	AB12	Consiliul Județean	15	2	0	2	0	13	86.7%
<b>ALBA Total</b>			<b>63</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>65.1%</b>
BRASOV	BV01	Consiliul Județean	3	1	0	1	0	2	66.7%
BRASOV	BV02	Consiliul Județean	3	3	2	1	0	0	0.0%
BRASOV	BV03	Consiliul Județean	1	0	0	0	0	1	100.0%
BRASOV	BV05	Consiliul Județean	10	1	1	0	0	9	90.0%
BRASOV	BV06	P/CL UAT	13	0	0	0	0	13	100.0%
BRASOV	BV08	P/CL UAT	1	1	0	0	1	0	0.0%
BRASOV	BV09	P/CL UAT	1	1	0	0	1	0	0.0%
BRASOV	BV10	P/CL UAT	1	1	0	1	0	0	0.0%
BRASOV	BV12	P/CL UAT	5	4	0	4	0	1	20.0%
BRASOV	BV13	Consiliul Județean	5	3	3	0	0	2	40.0%
BRASOV	BV34	P/CL UAT	1	0	0	0	0	1	100.0%
<b>BRASOV Total</b>			<b>44</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>65.9%</b>
COVASNA	CV01	Consiliul Județean	17	7	5	2	0	10	58.8%
COVASNA	CV03	P/CL UAT	11	0	0	0	0	11	100.0%
COVASNA	CV04	P/CL UAT	18	0	0	0	0	18	100.0%
COVASNA	CV05	MS	16	0	0	0	0	16	100.0%
<b>COVASNA Total</b>			<b>62</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>55</b>	<b>88.7%</b>
HARGHITA	HR01	Consiliul Județean	15	9	5	3	1	6	40.0%
HARGHITA	HR02	P/CL UAT	1	1	0	0	1	0	0.0%
HARGHITA	HR03	P/CL UAT	4	2	1	1	0	2	50.0%
HARGHITA	HR04	P/CL UAT	1	0	0	0	0	1	100.0%
HARGHITA	HR07	Consiliul Județean	13	0	0	0	0	13	100.0%
<b>HARGHITA Total</b>			<b>34</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>64.7%</b>
MURES	MS01	MS	18	2	2	0	0	16	88.9%
MURES	MS02	Consiliul Județean	25	5	2	3	0	20	80.0%
MURES	MS04	P/CL UAT	11	9	9	0	0	2	18.2%
MURES	MS05	P/CL UAT	14	1	0	1	0	13	92.9%
MURES	MS06	P/CL UAT	25	0	0	0	0	25	100.0%
MURES	MS07	Consiliul Județean	23	3	3	0	0	20	87.0%
MURES	MS11	P/CL UAT	5	5	2	1	2	0	0.0%
MURES	MS21	P/CL UAT	1	0	0	0	0	1	100.0%
MURES	MS24	MS	0	0	0	0	0	0	-
<b>MURES Total</b>			<b>122</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>97</b>	<b>79.5%</b>
SIBIU	SB01	Consiliul Județean	31	8	0	5	3	23	74.2%
SIBIU	SB02	0	2	0	0	0	0	2	100.0%
SIBIU	SB03	Consiliul Județean	5	4	0	4	0	1	20.0%
SIBIU	SB04	P/CL UAT	7	3	0	3	0	4	57.1%
SIBIU	SB05	P/CL UAT	11	0	0	0	0	11	100.0%
SIBIU	SB06	P/CL UAT	3	0	0	0	0	3	100.0%
SIBIU	SB08	P/CL UAT	9	7	1	6	0	2	22.2%
<b>SIBIU Total</b>			<b>68</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>46</b>	<b>67.6%</b>
<b>CENTRU Total</b>			<b>393</b>	<b>103</b>	<b>52</b>	<b>41</b>	<b>10</b>	<b>290</b>	<b>73.8%</b>

Tabel III.2.25 Încadrarea în grade de risc seismic, înscrierea în cartea funciara și izolarea termică clădiri

Regiune	Judet	Spital	Cladiri	Înscriere		Izolare		Expertiza tehnică clădiri					Autoritate
				Carte Funciara		Termica		Rs I	Rs II	Rs III	Rs IV	Fara incadrare Rs	
				DA	NU	DA	NU	DA	DA	DA	DA	Fara	
CENTRU	ALBA	AB01	8	5	3	2	6	0	0	1	0	7	-
CENTRU	ALBA	AB02	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB03	9	8	1	2	7	0	0	3	6	0	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB04	8	4	4	5	3	0	0	8	0	0	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB05	13	0	13	0	13	0	0	0	0	13	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB06	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB09	8	7	1	3	5	0	0	0	3	5	P/CL UAT
CENTRU	ALBA	AB12	15	14	1	2	13	0	0	2	0	13	CJ
	ALBA Total		63	38	25	16	47	0	0	14	9	40	
CENTRU	BRASOV	BV01	3	2	1	1	2	1	0	0	0	2	CJ
CENTRU	BRASOV	BV02	3	1	2	2	1	0	0	3	0	0	CJ
CENTRU	BRASOV	BV03	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	CJ
CENTRU	BRASOV	BV05	10	1	9	0	10	0	1	0	0	9	CJ
CENTRU	BRASOV	BV06	13	12	1	0	13	0	0	0	0	13	P/CL UAT
CENTRU	BRASOV	BV08	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	P/CL UAT
CENTRU	BRASOV	BV09	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	P/CL UAT
CENTRU	BRASOV	BV10	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	P/CL UAT
CENTRU	BRASOV	BV12	5	4	1	0	5	4	0	0	0	1	P/CL UAT
CENTRU	BRASOV	BV13	5	4	1	0	5	2	0	1	0	2	CJ
CENTRU	BRASOV	BV34	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	P/CL UAT
	BRASOV Total		44	24	20	4	40	8	1	8	0	27	
CENTRU	COVASNA	CV01	17	16	1	6	11	0	0	6	1	10	CJ
CENTRU	COVASNA	CV03	11	10	1	2	9	0	0	0	0	11	P/CL UAT
CENTRU	COVASNA	CV04	18	17	1	0	18	0	0	0	0	18	P/CL UAT
CENTRU	COVASNA	CV05	16	16	0	0	16	0	0	0	0	16	MS
	COVASNA Total		62	59	3	8	54	0	0	6	1	55	
CENTRU	HARGHITA	HR01	15	14	1	2	13	2	1	5	1	6	CJ
CENTRU	HARGHITA	HR02	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	P/CL UAT
CENTRU	HARGHITA	HR03	4	0	4	0	4	0	1	1	0	2	P/CL UAT
CENTRU	HARGHITA	HR04	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	P/CL UAT
CENTRU	HARGHITA	HR07	13	12	1	0	13	0	0	0	0	13	CJ
	HARGHITA Total		34	26	8	3	31	2	3	6	1	22	
CENTRU	MURES	MS01	18	18	0	1	17	0	0	2	0	16	MS
CENTRU	MURES	MS02	25	23	2	5	20	0	0	4	1	20	CJ
CENTRU	MURES	MS04	11	10	1	1	10	0	0	11	0	0	P/CL UAT
CENTRU	MURES	MS05	14	12	2	4	10	0	0	0	0	14	P/CL UAT
CENTRU	MURES	MS06	25	24	1	7	18	0	0	0	0	25	P/CL UAT
CENTRU	MURES	MS07	23	22	1	8	15	0	0	2	0	21	CJ
CENTRU	MURES	MS11	5	4	1	2	3	0	0	3	0	2	P/CL UAT
CENTRU	MURES	MS21	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	P/CL UAT
CENTRU	MURES	MS24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	MS
	MURES Total		122	113	9	29	93	0	0	22	1	99	
CENTRU	SIBIU	SB01	31	30	1	12	19	2	1	28	0	0	CJ
CENTRU	SIBIU	SB02	10	9	1	3	7	0	0	10	0	0	-
CENTRU	SIBIU	SB03	5	5	0	4	1	0	0	5	0	0	CJ
CENTRU	SIBIU	SB04	7	6	1	3	4	0	0	3	1	3	P/CL UAT
CENTRU	SIBIU	SB05	11	10	1	5	6	0	0	0	0	11	P/CL UAT
CENTRU	SIBIU	SB06	3	2	1	0	3	0	0	0	0	3	P/CL UAT
CENTRU	SIBIU	SB08	9	8	1	1	8	0	4	3	0	2	P/CL UAT
	SIBIU Total		76	70	6	28	48	2	5	49	1	19	
<b>CENTRU Total</b>			<b>401</b>	<b>330</b>	<b>71</b>	<b>88</b>	<b>313</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>105</b>	<b>13</b>	<b>262</b>	

Unde „-” = nonraspuns

**Tabel III.2.25 Starea tehnică a clădirilor din spitalele din regiunea Centru**

Județ	Cod	1. dezafectat — clădirea nu este în folosință;	2. satisfăcătoare – s-au efectuat cel mult unele lucrări de întreținere, neglijându-se complet lucrările de reparații curente și capitale;	3. bună – s-au efectuat lucrări de întreținere și de reparații curente, la timp și în condiții acceptabile, dar nu s-au efectuat reparații capitale;	4. foarte bună – s-au efectuat lucrări de întreținere, reparații curente și capitale, la timp și în condiții optime;	Total
AB	AB02	0	0	0	0	0
AB	AB01	0	0	0	0	0
AB	AB03	0	0	0	9	9
AB	AB04	0	0	8	0	8
AB	AB05	0	13	3	0	16
AB	AB06	0	0	0	1	1
AB	AB09	0	5	3	0	8
AB	AB12	10	0	3	2	15
<b>AB nr</b>		<b>10</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>57</b>
<b>AB %</b>		<b>17.5%</b>	<b>31.6%</b>	<b>29.8%</b>	<b>21.1%</b>	<b>100.0%</b>
BV	BV01	0	2	0	1	3
BV	BV02	1	0	0	2	3
BV	BV03	0	0	1	0	1
BV	BV05	0	5	4	1	10
BV	BV06	0	0	13	0	13
BV	BV08	0	0	0	1	1
BV	BV09	0	0	1	0	1
BV	BV10	0	0	1	0	1
BV	BV12	0	2	2	1	5
BV	BV13	0	5	0	0	5
BV	BV34	0	0	1	0	1
<b>BV nr</b>		<b>1</b>	<b>14</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>44</b>
<b>BV %</b>		<b>2.3%</b>	<b>31.8%</b>	<b>52.3%</b>	<b>13.6%</b>	<b>100.0%</b>
CV	CV01	0	7	6	4	17
CV	CV03	1	0	9	1	11
CV	CV04	0	6	12	0	18
CV	CV05	3	1	12	0	16
<b>CV nr</b>		<b>4</b>	<b>14</b>	<b>39</b>	<b>5</b>	<b>62</b>
<b>CV %</b>		<b>6.5%</b>	<b>22.6%</b>	<b>62.9%</b>	<b>8.1%</b>	<b>100.0%</b>
HG	HR01	0	0	15	0	15
HG	HR02	0	0	1	0	1
HG	HR03	0	1	3	0	4
HG	HR04	0	0	1	0	1
HG	HR07	1	2	7	3	13
<b>HG Total nr</b>		<b>1</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>34</b>
<b>HG Total %</b>		<b>2.9%</b>	<b>8.8%</b>	<b>79.4%</b>	<b>8.8%</b>	<b>100.0%</b>
MS	MS01	0	0	0	0	0
MS	MS02	0	12	11	2	25
MS	MS04	0	0	0	0	0
MS	MS05	0	0	0	0	0
MS	MS06	2	4	15	4	25
MS	MS07	4	2	15	2	23
MS	MS11	0	2	1	2	5
MS	MS21	0	0	1	0	1
MS	MS24	0	0	0	0	0
<b>MS nr</b>		<b>6</b>	<b>20</b>	<b>43</b>	<b>10</b>	<b>79</b>
<b>MS %</b>		<b>7.6%</b>	<b>25.3%</b>	<b>54.4%</b>	<b>12.7%</b>	<b>100.0%</b>
SB	SB01	0	8	19	4	31
SB	SB02	0	0	0	0	0
SB	SB03	0	0	1	4	5
SB	SB04	0	1	5	1	7
SB	SB05	0	0	11	0	11
SB	SB06	0	0	3	0	3
SB	SB08	0	0	9	0	9
<b>SB Total (nr)</b>		<b>0</b>	<b>9</b>	<b>48</b>	<b>9</b>	<b>66</b>
<b>SB %</b>		<b>0.0%</b>	<b>13.6%</b>	<b>72.7%</b>	<b>13.6%</b>	<b>100.0%</b>
<b>Reg CENTRU Nr</b>		<b>22</b>	<b>78</b>	<b>197</b>	<b>45</b>	<b>342</b>
<b>Reg CENTRU %</b>		<b>6.4%</b>	<b>22.8%</b>	<b>57.6%</b>	<b>13.2%</b>	<b>100.0%</b>

**Tabel III.2.26 Nevoia declarată de “Reparații capitale/ reabilitare clădire (da/ nu)”**

Indicator	Judet	Consiliul Județean	Ministerul Sănătății	Primăria/ Consiliul Local al UAT	Autoritate Nedecarată	Total
Nr. Cladiri Med/mixte (DA)	ALBA	1		10	5	16
	BRASOV	16		5		21
	COVASNA	6	4	15		25
	HARGHITA	18		6		24
	MURES	21	8	11		40
	SIBIU	11		4	1	16
<b>Reg.CENTRU</b>		<b>73</b>	<b>12</b>	<b>51</b>	<b>6</b>	<b>142</b>

**Tabel III.2.27 Nevoia declarată de “Reparații instalații electrice (da/ nu)”**

Indicator	Judet	Consiliul Județean	Ministerul Sănătății	Primăria/ Consiliul Local al UAT	Autoritate Nedecarată	Total
Nr. Cladiri Med/mixte (DA)	ALBA	0		14	0	14
	BRASOV	13		7		20
	COVASNA	5	9	15		29
	HARGHITA	19		6		25
	MURES	20	7	16		43
	SIBIU	11		8	0	19
<b>Reg.CENTRU</b>		<b>68</b>	<b>16</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>150</b>

**Tabel III.2.28 Nevoia declarată de “Extindere clădire (da/ nu)”**

Indicator	Judet	Consiliul Județean	Ministerul Sănătății	Primăria/ Consiliul Local al UAT	Autoritate Nedecarată	Total
Nr. Cladiri Med/mixte (DA)	ALBA	0		3	0	3
	BRASOV	4		2		6
	COVASNA	3	0	4		7
	HARGHITA	1		3		4
	MURES	5	2	6		13
	SIBIU	0		5	0	5
<b>Reg.CENTRU</b>		<b>13</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>38</b>

SINTAGMA	DEFINIȚIE
ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ	<p>Asistența medicală primară este primul și principalul punct de contact al individului / comunității cu sistemul de sănătate. Aceasta cuprinde toate intervențiile și serviciile furnizate, pe parcursul vieții unei persoane, cât mai aproape de locul în care aceasta trăiește. Profesioniști implicați în furnizarea intervențiilor și serviciilor de asistență medicală primară:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• asistent medical comunitar</li> <li>• asistent medical generalist / diverse specialități</li> <li>• moașă</li> <li>• fiziokinetoterapeut</li> <li>• dietetician</li> <li>• psiholog</li> <li>• igienist dentar</li> <li>• medic de familie</li> <li>• medic de medicină școlară</li> <li>• medic medicina muncii</li> <li>• medic stomatolog / dentist</li> <li>• farmacist comunitar</li> </ul>
ASISTENȚĂ MEDICALĂ AMBULATORIE	<p>Asistența medicală ambulatorie constă din totalitatea serviciilor clinice și paraclinice furnizate de către diferiți specialiști și care sunt concentrate pe stabilirea diagnosticului și tratamentul, furnizarea tratamentului și a serviciilor de reabilitare și monitorizarea afecțiunilor cronice.</p> <p><b>1.</b> Serviciile ambulatorii trebuie să fie furnizate cât mai aproape de locul de reședință al pacienților sau la o distanță rezonabilă de acesta și accesibil cu mijloacele de transport în comun.</p> <p>Serviciile de spitalizare de zi (medicală / chirurgicală) și serviciile furnizate în CPU / UPU sunt parte a serviciilor ambulatorii.</p>
INGRIJIRI PE TERMEN LUNG	<p>Îngrijirea pe termen lung include o gamă largă de servicii sociale, medicale și de sprijin adresate persoanelor la risc sau cu pierderea semnificativă a capacității din cauza unor afecțiuni fizice, mintale sau a unor dizabilități și care pot menține un nivel funcțional de abilitate în concordanță cu drepturile fundamentale și cu demnitatea umană.</p> <p>Îngrijirea pe termen lung are ca scop prevenirea, reducerea sau reabilitarea declinului funcțional și poate fi furnizată sub diferite forme, cum ar fi: îngrijirea la domiciliu, îngrijirea la nivelul comunității, îngrijirea în centre rezidențiale sau îngrijirea furnizată la nivelul unei unități sanitare (structuri ambulatorii / spitale).</p>