

ACCESUL POPULAȚIEI LA SERVICIILE DE SĂNĂTATE

Rezultatele studiului în gospodării, august-octombrie 2010

SINTEZĂ

CHIȘINĂU 2011

Raportul de sinteză *Accesul populației la serviciile de sănătate* a fost elaborat de către Biroul Național de Statistică, Direcția statistică socială și nivelul de trai

Persoanele care au participat la elaborarea raportului:

Ala Negruța

Svetlana Furtună

Irina Grecu

Silvia Nelipovschi

Eșantionare și inferență statistică:

Lilian Galer

Coordonarea procesului de colectare a datelor:

Tatiana Sobcovschi

CUPRINS

INTRODUCERE	4
METODOLOGIA STUDIULUI	5
Obiectivul cercetării	5
Sfera de cuprindere.....	5
Metoda de înregistrare a datelor.....	5
Instrumentarul cercetării	5
CONCEPTE ȘI DEFINIȚII	6
REZULTATELE STUDIULUI.....	8
Starea de sănătate a populației	8
<i>Percepția stării de sănătate</i>	8
<i>Prevalența prin boli cronice</i>	10
Utilizarea serviciilor medicale	12
<i>Consultarea medicului</i>	12
<i>Tipul celei mai recente vizite la medic</i>	13
<i>Acordarea serviciilor medicale</i>	15
<i>Forma de proprietate a prestatorului de servicii medicale</i>	16
<i>Motivul celei mai recente vizite la medicul de familie sau specialist</i>	17
Servicii de spitalizare.....	19
Consumul de medicamente	22
Gradul de acoperire a populației cu asigurare medicală	24
Renunțarea la serviciile medicale	27
Informarea populației privind drepturile pacientului.....	30
<i>Metode de tratament</i>	30
<i>Accesul populației la fișa medicală</i>	31
<i>Medicamente compensate</i>	31
<i>Adresări în caz de fraude</i>	32
Aprecierea calității serviciilor medicale	34
CONCLUZII ȘI CONSTATĂRI	36
ANEXE	40

INTRODUCERE

În perioada august-octombrie 2010 Biroul Național de Statistică (BNS) a realizat cercetarea prin sondaj asupra gospodăriilor populației „Accesul populației la serviciile de sănătate”, ca modul complementar la studiul în gospodării Cercetarea Bugetelor Gospodăriilor Casnice (CBGC).

Este al doilea studiu realizat de BNS în parteneriat cu Ministerul Sănătății și cu asistența tehnică din partea Băncii Mondiale, proiectul *Servicii de Sănătate și Asistență Socială*, primul fiind realizat în anul 2008. La elaborarea acestui studiu a fost utilizată metodologia studiului din 2008, astfel fiind asigurată comparabilitatea datelor în timp.

Acest studiu face parte din activitățile ce au drept scop îmbunătățirea cadrului informațional în domeniul sănătății pentru o mai bună evaluare și monitorizare a obiectivelor stipulate în Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada 2008-2017, dar și a altor programe și strategii ce au drept obiectiv asigurarea unui nivel de sănătate, care ar permite cetățenilor țării să ducă o viață socială și economică productivă.

Informația colectată în cadrul acestei cercetări vine să complimenteze indicatorii obținuți din sursele administrative ale Ministerului Sănătății, dar și a altor organe cu responsabilități de producere a indicatorilor statisticii în domeniul sănătății.

Raportul este structurat în patru compartimente de bază: a) metodologia studiului, b) concepte și definiții, c) rezultatele studiului și d) concluzii și constatări. Rezultatele studiului sunt dezagregate pe sexe, grupe de vîrstă, medii de reședință, nivel de bunăstare și după caz în funcție de disponibilitatea asigurării medicale obligatorii. Dat fiind că metodologia cercetării este comparabilă cu metodologia studiului realizat în anul 2008, respectiv este posibilă analiza evoluției principalilor indicatori în dinamică.

METODOLOGIA STUDIULUI

Obiectivul cercetării

Cercetarea asupra sănătății populației este un component important al cadrului informațional necesar pentru identificarea factorilor ce afectează starea de sănătate a populației, consumul de servicii medicale și de medicamente. În același timp această cercetare oferă posibilitatea evidențierii legăturii dintre starea de sănătate a populației și anumiți factori demografici (sex, vîrstă, etc.) .

Informația colectată în cadrul cercetării permite realizarea unor analize asupra situației socio-economice a persoanei și accesului la serviciile medicale, identificarea categoriilor de populație deprivată de asistență medicală, precum și analiza impactului diferitor programe în domeniul ocrotirii sănătății populației.

Sfera de cuprindere

În cercetare au fost incluse toate persoanele din cadrul gospodăriilor individuale selectate aleator de pe teritoriul țării. Nu au fost cuprinse în cercetare persoanele care locuiesc în unitățile instituționale precum închisorile, sanatoriile, casele pentru bătrîni, orfelinatele, căminele studențești etc., excepție fiind căminele muncitorești care sunt incluse în cercetare. Cercetarea a fost realizată pe un eșantion de 2442 gospodării, inclusiv 3444 respondenți.

Metoda de înregistrare a datelor

Pentru înregistrarea datelor a fost utilizat *interviul față în față* și *proxy interviul*. Pentru persoanele sub 15 ani datele au fost furnizate de către o persoană adultă din cadrul gospodăriei, de regulă aceasta a fost mama, considerându-se că ea este persoana care poate oferi date corecte (în absența acesteia informațiile au fost asigurate de tatăl copilului sau o altă persoană adultă).

Perioada de referință

Întrebările din chestionar au avut ca referință perioade de timp diferite:

- *ultimele 4 săptămîni anterioare lunii interviului* pentru întrebările cu referire la serviciile medicale primare
- *ultimele 12 luni anterioare lunii interviului* pentru întrebările cu referire la serviciile medicale spitalicești.

Instrumentarul cercetării

Pentru colectarea informației a fost utilizat *Chestionarul individual pentru adulți*, și *Chestionarul individual pentru copii* și *Ghidul de completare pentru operatorii de interviu*.

Organizarea cercetării

Studiul a fost efectuat în aceleași gospodării care au participat la Cercetarea Bugetelor Gospodăriilor Casnice în perioada august-octombrie 2010.

CONCEPTE ȘI DEFINIȚII

Starea de sănătate percepută a fost determinată pe baza a 5 variante de răspuns ale întrebării "În general, cum considerați că este starea dvs. de sănătate?": foarte bună, bună, satisfăcătoare, rea și foarte rea.

Boala cronică a fost definită ca acea boală care durează sau se preconizează să dureze cel puțin 3 luni și care necesită tratament continuu sau periodic, și care a fost diagnosticată de medic.

Vizitele la medicul de familie se consideră vizitele efectuate pentru o problemă personală de sănătate (nu și pentru o altă persoană), inclusiv pentru eliberarea sau repetarea unei rețete medicale, îndreptarea la un medic specialist sau pentru realizarea de analize, examene medicale sau internare etc. Totodată, programarea pentru o consultație nu a fost luată în considerare.

Numărul mediu de vizite reprezintă numărul total de vizite raportat la numărul de persoane care au recurs la serviciile medicului de familie sau specialist pe parcursul ultimelor 4 săptămâni care au precedat interviul.

Spitalizarea a inclus internarea pentru o problemă de sănătate și intervenții chirurgicale, pentru care pacientul a fost nevoit să rămână pentru supraveghere și îngrijire medicală și peste noapte, precum și diferite proceduri medicale speciale cum sunt analizele și examenele medicale, tratamentele cauzate de o boală sau de altă problemă de sănătate (de exemplu, puncții, ședință de dializă renală). De asemenea, în cazul spitalizărilor nu se includ cele datorate îngrijirii unei persoane bolnave.

Numărul mediu de zile de spitalizare reprezintă raportul dintre numărul total de zile de spitalizare la numărul de persoane care au fost spitalizate în ultimele 12 luni care au precedat interviul.

Numărul mediu de spitalizări reprezintă raportul dintre numărul total de spitalizări la numărul de persoane care au fost spitalizate în perioada de referință (ultimele 12 luni care au precedat interviul).

Durata medie a unei spitalizării s-a determinat raportînd numărul total de zile a unei spitalizări la numărul de cazuri de spitalizare în perioada de referință (ultimele 12 luni care au precedat interviul).

Medicamentul a fost definit ca orice substanță chimică folosită în tratament (inclusiv fiolele și medicamentele injectabile, cele homeopate sau naturiste, pastilele efervescente, vitaminele, supozitoarele, siropurile). Nu sunt considerate drept medicamente ceaiurile, chiar dacă acestea sunt luate pentru tratarea unor afecțiuni.

Tratamentul medical presupune atât consumul de medicamente, precum și alte forme de tratament (investigații, proceduri, etc.).

Tratament în asistența medicală primară include adresările la medicul de familie pentru o problemă de sănătate, control, proceduri administrative etc.

Tratament în asistența medicală specializată include adresările la medicul de specialitate pentru o problemă de sănătate, control, proceduri administrative etc. Nu se include tratamentul la medicul de familie, stomatolog sau din timpul spitalizării.

Tratament în asistența medicală spitalicească se referă la spitalizările cel puțin pentru o noapte pentru o problemă de sănătate, intervenții chirurgicale, control, proceduri etc.

Consultațiile medicului de familie se referă la contactarea medicului de familie în vederea unei consultații, inclusiv vizitele acestuia la domiciliu sau consultațiile prin telefon.

Consultațiile medicului de specialitate se referă la contactarea medicului de specialitate în

vederea unei consultații, inclusiv vizitele acestuia la domiciliu sau consultațiile prin telefon. Nu se includ consultațiile din timpul spitalizării și programarea pentru consultație.

Grupele de boli au fost stabilite în baza Clasificării Internaționale a Maladiilor (revizia a 10-a)

Persoane asigurate au inclus persoanele asigurate de către stat (copii, pensionari, invalizi), în mod individual (procurarea poliției) și de către angajator.

Quintila – este una din cele cinci valori ce divizează seria de frecvențe în cinci părți egale, astfel încât primele 20% (quintila I) reprezintă populația cu cele mai mici venituri, iar ultimele 20% (quintila V) – cu cele mai mari.

REZULTATELE STUDIULUI

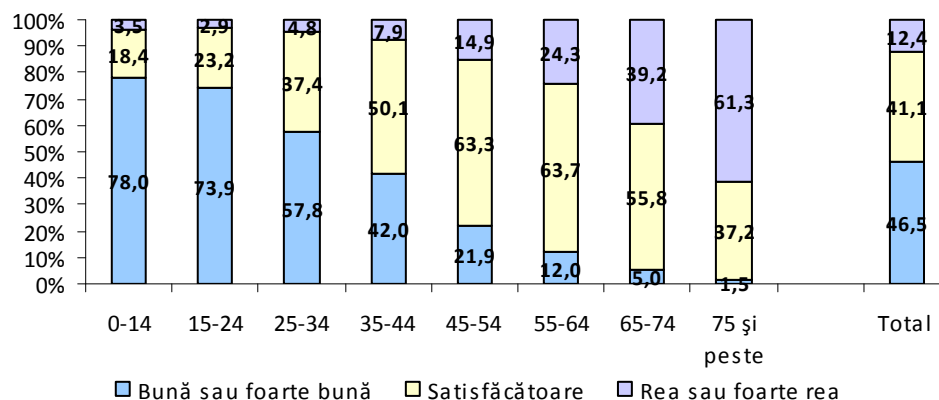
Starea de sănătate a populației

Percepția stării de sănătate

Percepția stării de sănătate este unul din indicatorii recomandați la nivel internațional în contextul analizei asupra stării de sănătate a populației. Conform datelor studiului, 46,5% din respondenți au declarat starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună, 41,1% - satisfăcătoare, iar 12,4% o consideră rea sau foarte rea. Această apreciere depinde în mare măsură de vârsta persoanei. Comparativ cu anul 2008 se atestă o creștere cu 5,2 puncte procentuale a ponderii populației care își percep starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună, respectiv fiind în descreștere ponderea celor care au declarat o stare de sănătate rea sau foarte rea.

În general, percepția pozitivă a stării de sănătate a populației se reduce odată cu înaintarea în vârstă, fapt determinat în special de prevalența prin anumite boli caracteristice unor grupe specifice de vârstă. Astfel, ponderea persoanelor cu sănătate bună sau foarte bună se reduce de la 78,0% în cazul copiilor pînă la 2,0% pentru persoanele care au împlinit vârsta de 75 ani.

Figura 1. Structura populației după starea de sănătate declarată, pe grupe de vârstă, %



Populația din mediul urban declară mai frecvent o stare satisfăcătoare de sănătate (42,9%), decât cele din mediul rural (39,8%), cu o diferență de 3,1 puncte procentuale a acestui indicator. Totodată, persoanele din mediul rural au apreciat în proporție de 13,4% starea de sănătate ca fiind una rea sau foarte rea comparativ cu 11,0% în cazul populației din mediul urban.

Tabelul 1. Aprecierea stării de sănătate pe medii, sexe și asigurare medicală, %

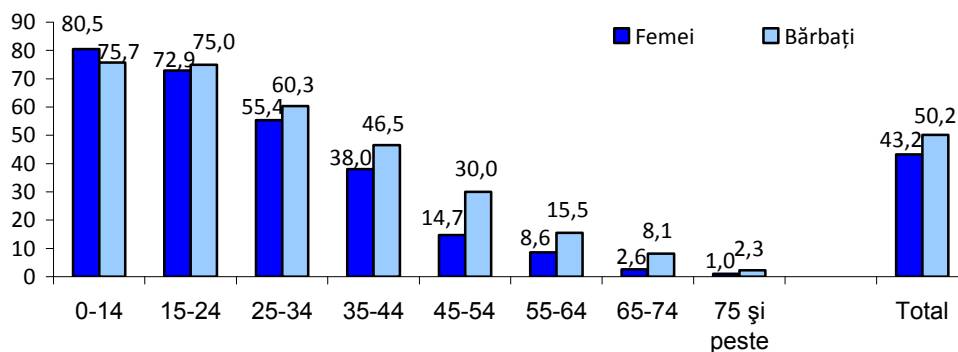
	Total	Mediul de reședință		Sexul	
		Urban	Rural	Bărbați	Femei
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Bună sau foarte bună	46,5	46,0	46,8	50,2	43,2
Satisfăcătoare	41,1	42,9	39,8	38,4	43,5
Rea sau foarte rea	12,4	11,0	13,4	11,5	13,3

Diferențe pe medii de reședință, se înregistrează pentru toate grupele de vârstă, cea mai mare fiind pentru populația în vârstă de 55-64 ani, în cazul căreia decalajul în ponderea persoanelor cu starea de sănătate satisfăcătoare este de 10,6 puncte procentuale.

Femeile s-au dovedit a fi mai critice față de perceperea stării sale de sănătate comparativ cu bărbații, astfel încât, bărbații au declarat o stare de sănătate bună sau foarte bună în proporție de 50,2% față de 43,2% în cazul femeilor. Cu o stare de sănătate bună/foarte bună se evidențiază bărbații și femeile cuprinși între vârsta de 0-24 ani cu o pondere de circa 75,0% (tab. 1, anexa). Cel mai mare decalaj în nivelul de percepere a stării de sănătate de către bărbați și femei se

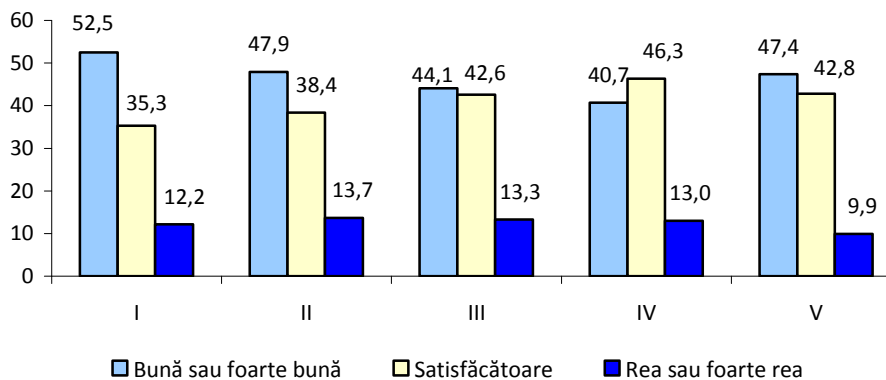
înregistrează pentru persoanele care au împlinit vârsta de 45 și mai mulți ani. Comparativ cu anul 2008, frecvența evaluării stării de sănătate ca fiind una bună/foarte bună în cazul femeilor este cu aproximativ 7 puncte procentuale mai mare în anul 2010. În cazul bărbaților diferențele în aprecierea pozitivă a stării de sănătate sunt mai puțin semnificative (3 p.p.).

Figura 2. Ponderea populației cu starea de sănătate bună sau foarte bună, pe grupe de vârstă și sexe, %



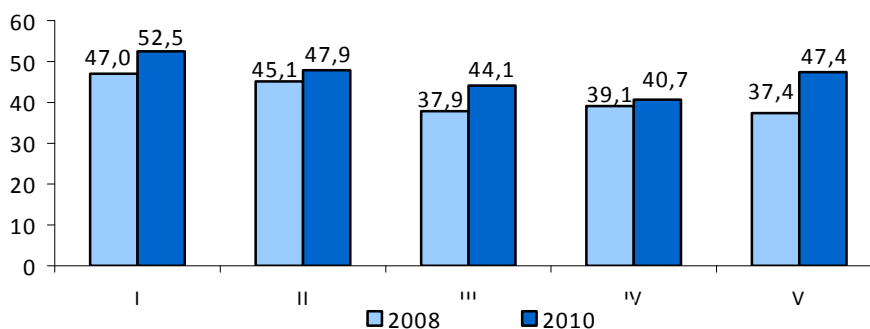
Nivelul de bunăstare este o altă caracteristică care influențează gradul de percepere a stării de sănătate a populației. Persoanele sărace (quintila I – 20% populația cel mai puțin asigurată), declară mai frecvent o stare bună și foarte bună de sănătate (52,5%) în comparație cu persoanele din celelalte quintile. Totodată, pe măsura creșterii nivelului de bunăstare crește și ponderea persoanelor care își percep starea de sănătate ca fiind satisfăcătoare (de la 35,3% în quintila I pînă la 42,8% în quintila V).

Figura 3. Aprecierea stării de sănătate, pe quintile, %



În ultimii 2 ani gradul de percepere pozitivă a stării de sănătate s-a majorat pentru toate categoriile de populație, cele mai multe cazuri fiind înregistrate în cazul persoanelor cel mai bine asigurate (quintila V), cu o diferență de 10 puncte procentuale a acestui indicator.

Figura 4. Aprecierea stării de sănătate bună sau foarte bună, pe quintile și ani, %



Prevalența prin boli cronice

Prevalența bolilor cronice în cazul populației din Republica Moldova rămâne a fi înaltă, practic fiecare a treia persoană suferă de cel puțin o boală cronică (31,5%). Se constată, că rata prevalenței pentru populația din mediul urban este mai mare decât pentru populația din rural, respectiv 33,9% și 29,9%. Totodată, femeile au declarat într-o proporție mai mare decât bărbații prezența cel puțin a unei boli cronice (35,1% față de 27,7%).

Tabelul 2. *Structura populației care suferă de boli cronice, pe sexe și medii (%)*

	Total	Mediul de reședință		Sexul	
		Urban	Rural	Bărbați	Femei
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Da	31,5	33,9	29,9	27,7	35,1
Nu	68,5	66,1	70,1	72,3	64,9

Cele mai mari rate de prevalență a bolilor cronice sunt înregistrate pentru boli ale aparatului circulator (129 cazuri la 1000 populație), boli osteoarticulare (70,8 cazuri la 1000 populație), boli ale aparatului digestiv (58,3 cazuri la 1000 populație) și boli genetico-urinare (33,1 cazuri la 1000 populație).

Tabelul 3. *Rata prevalenței unor boli cronice, pe sexe și medii la 1000 populație*

Boli cronice	Total	Mediul de reședință		Sexul	
		Urban	Rural	Bărbați	Femei
Boli infecțioase	8,0	6,4	9,1	7,1	8,8
Boli ale aparatului respirator	25,3	23,2	26,7	27,3	23,4
Boli ale aparatului digestiv	58,3	67,7	51,6	49,8	66,1
Boli ale aparatului circulator	129,9	139,9	122,7	97,9	159,5
Boli genetico-urinare	33,1	43,5	25,8	20,2	45,1
Boli endocrine	23,4	31,7	17,4	8,7	36,9
Tumori	7,5	7,7	7,4	2,6	12,1
Boli ale pielii	4,1	6,9	2,1	4,0	4,2
Boli osteoarticulare	70,8	68,5	72,4	58,0	82,6
Boli ale ochiului și urechii	20,2	24,2	17,4	24,6	16,2
Boli ale sistemului nervos	19,1	11,1	24,8	25,1	13,5
Tulburări mintale și de comportament	6,8	9,8	4,8	9,5	4,4

Rata prevalenței bolilor cronice este mai mică în cazul populației din mediul rural, 298,6 cazuri la 1000 locuitori față de 339,2 cazuri la 1000 locuitori din mediul urban. Femeile mai frecvent suferă de boli ale aparatului circulator (159,5‰ față de 97,9‰ la bărbați), boli endocrine (36,9‰ față de 8,7‰ la bărbați) și alte patologii cronice, cum ar fi cele genetico-urinare (45,1‰ față de 20,2‰) și osteoarticulare (82,6‰ față de 58,0‰). Totodată, bărbații suferă mai mult de boli ale aparatului respirator (27,3‰ față de 23,4‰ la femei), boli ale ochiului și urechii (24,6‰ față de 16,2‰) și boli ale sistemului nervos (25,1‰ față de 13,5‰).

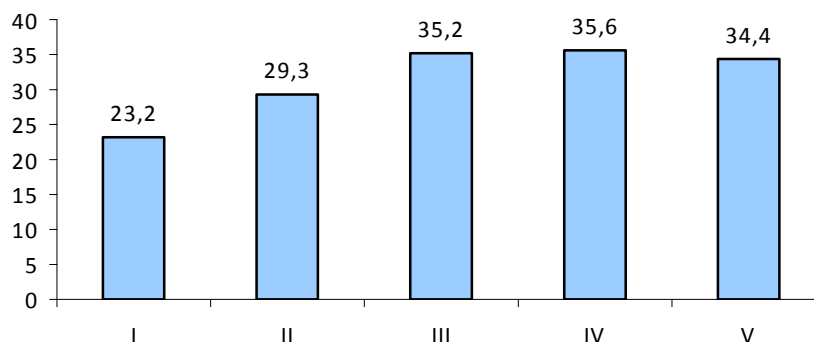
Din diversele boli cronice, prevalența cărora sporește odată cu vârsta, pot fi menționate bolile aparatului digestiv, circulator și cele endocrine. Dacă ne referim la bolile aparatului circulator, constatăm că în cazul persoanelor în vârstă de 65 ani și peste, la 1000 locuitori revin în medie 551 cazuri de aceste maladii. Prevalența bolilor aparatului digestiv este mai mult caracteristică populației de 45 ani și mai mult, iar bolile aparatului respirator prevalează începând cu vârsta de 55 ani și peste. Copiii de regulă cel mai mult suferă de boli ale aparatului respirator, 22,5 cazuri la 1000 locuitori de vârsta respectivă.

Tabelul 4. Rata prevalenței unor boli cronice, pe grupe de vîrstă, %

Boli cronice	Grupe de vîrstă, ani							
	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+
Boli infecțioase	3,5	4,0	8,3	14,6	8,6	18,0	3,3	-
Boli ale aparatului respirator	22,5	9,6	9,3	11,6	25,9	58,3	64,7	72,2
Boli ale aparatului digestiv	10,4	17,2	58,8	78,2	95,4	86,0	107,2	93,3
Boli ale aparatului circulator	19,3	20,4	22,1	50,5	178,9	303,6	551,0	519,6
Boli genético-urinare	11,8	46,0	31,2	41,8	35,4	34,4	25,6	44,9
Boli endocrine	3,0	6,4	9,3	15,1	31,2	64,4	73,3	57,8
Boli ale pielii	1,3	11,9	2,0	1,7	1,3	6,8	4,0	-
Boli osteoarticulare	9,9	6,6	19,8	39,6	58,1	157,9	321,2	380,0
Boli ale ochiului și urechii	3,0	17,1	10,1	7,8	8,4	34,9	80,7	105,2
Boli ale sistemului nervos	6,8	22,2	14,7	25,2	24,9	24,1	16,2	25,0

Se denotă anumite diferențe în prevalența bolilor cronice și în dependență de nivelul de bunăstare. Astfel, practic fiecare a treia persoană (34,4%) din quintila V a declarat că suferă de cel puțin o boală cronică în comparație cu 23,2% din populația din quintila I. Aceste particularități ale stării de sănătate a populației cu diferit nivel socio-economic pot fi explicate prin inechitățile înregistrate în rata de adresare la medic (11,2% în cazul populației cel mai puțin asigurate față de 25,5% pentru categoriile de populație cel mai bine asigurate).

Figura 5. Structura populației care suferă de boli cronice, pe quintile, (%)



Populația cel mai bine asigurată înregistrează o prevalență mai mare pentru bolile aparatului digestiv (75 cazuri la 1000 locuitori față de 20 cazuri la 1000 locuitori populația săracă), circulator (133,8% față de 86,6%), genético-urinar (53,7% față de 18,6%). Totodată, populația săracă suferă mai cu seama de boli ale sistemului nervos (25,6% față de 9,7% populația din quintila V), boli infecțioase (7,7% față de 4,8%), tulburări mintale și de comportament (8,1% față de 1,3%).

Tabelul 5. Ponderea persoanelor cu boală cronică, pe medii, sexe și starea de sănătate declarată, %.

	Total	Mediul de reședință		Sexul	
		Urban	Rural	Bărbați	Femei
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Bună sau foarte bună	5,6	6,0	5,3	5,8	5,4
Satisfăcătoare	57,0	62,4	52,7	55,6	58,0
Rea sau foarte rea	37,4	31,6	42,1	38,6	36,6

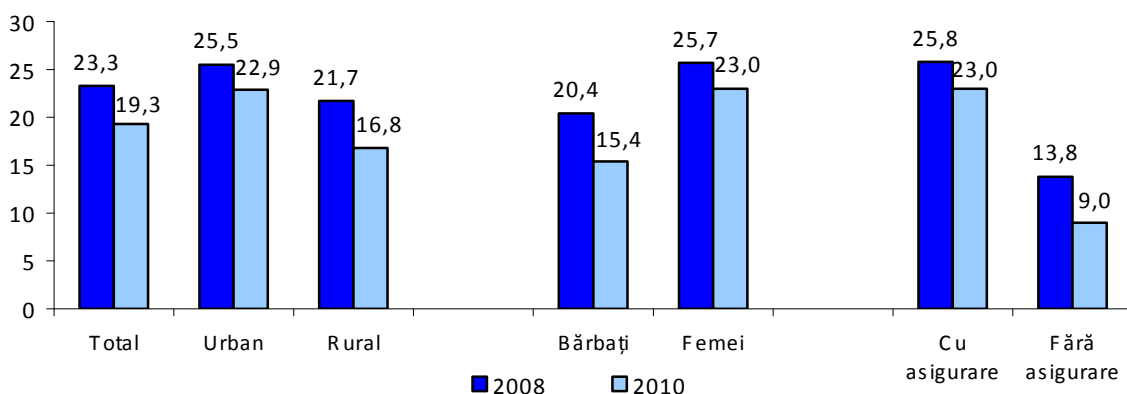
Prezintă interes cunoașterea modului în care își percep propria stare de sănătate persoanele care suferă de cel puțin o boală cronică. Astfel, 5,6% din persoanele cu cel puțin o boală cronică au declarat starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună, preponderente fiind persoanele cu o stare de sănătate satisfăcătoare (57%). Percepția negativă a stării de sănătate a fost declarată de către 37,4% din persoanele cu cel puțin o boală cronică, iar în cazul celor din mediul rural ponderea acestor persoane este și mai mare – 42,1%.

Utilizarea serviciilor medicale

Consultarea medicului

În perioada de 4 săptămâni care a precedat interviul, practic fiecare a cincia persoană a beneficiat de careva servicii medicale de asistență primară sau specializată. Serviciile medicale sunt solicitate mai mult de către populația din mediul urban, 22,9% față de 16,8% în cazul populației din mediul rural. Comparativ cu anul 2008, ponderea adresărilor la medic în ultimele 4 săptămâni a scăzut cu 4 puncte procentuale, iar în cazul populației rurale nivelul de adresabilitate s-a redus cu 4,9 puncte procentuale.

Figura 6. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămâni, pe medii de reședință, sexe și asigurare medicală, %

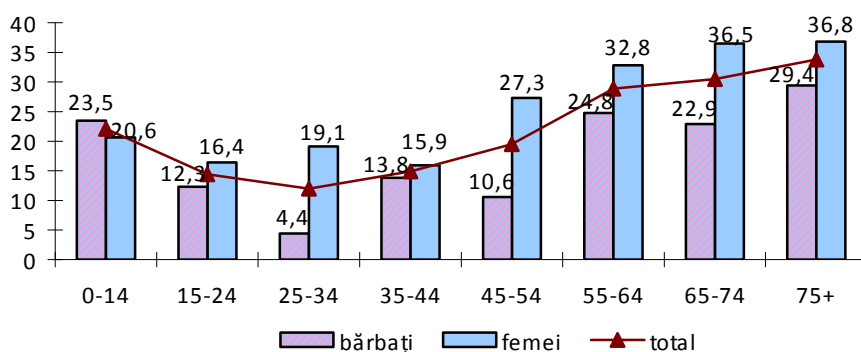


Disponibilitatea asigurării medicale obligatorii este unul din factorii care determină accesul populației la serviciile medicale pentru toate categoriile de populație. Reieșind din aceasta, se constată că persoanele asigurate au beneficiat într-o proporție mai mare de servicii medicale în ultimele 4 săptămâni comparativ cu cele neasigurate, cu o diferență de 14 puncte procentuale a acestui indicator.

Situația femeilor este diferită de cea a bărbaților, în medie nivelul de adresabilitate fiind de 1,5 ori mai mare decât în cazul bărbaților. Astfel, în ultimele 4 săptămâni anterioare interviului fiecare a patra femeie a beneficiat de servicii medicale comparativ cu fiecare al șaselea bărbat.

Cele mai multe cazuri de solicitări a serviciilor medicale sunt caracteristice pentru copii (21% din total persoane în vîrstă de pînă la 15 ani) și persoane în vîrstă de 65 și peste ani (37%). Diferențele cele mai semnificative pe sexe sînt înregistrate la populația în vîrstă de 25-34 ani (în special vizitele ce țin de perioada gravidității) și 45-54 ani, perioada manifestării mai multor maladii.

Figura 7. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămâni, pe sexe și grupe de vîrstă, %

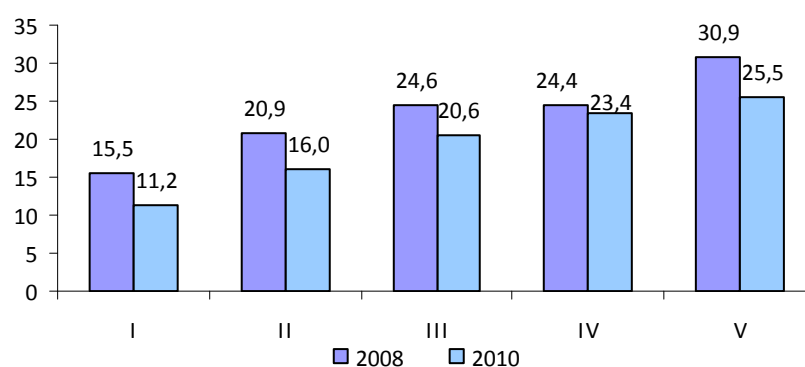


Persoanele care suferă de boli cronice s-au adresat într-o măsură mai mare după servicii medicale (36,5%), decât cele care nu au nici o boală cronică (11,4%). Adresarea la medic în dependență de prezența bolii cronice se diferențiază mult și în dependență de mediul de reședință al persoanei. Astfel, rata de adresare la medic pentru persoanele cu boli cronice din mediul urban este de 39,8% față de 33,9% în cazul populației din mediul rural.

Din diversele boli cronice de care suferă populația, cele mai frecvente cazuri de adresări la medic au fost înregistrate pentru persoanele cu boli ale aparatului circulator (34,3%), boli osteoarticulare (14,1%), boli genotico-urinare (11,3%), boli ale aparatului digestiv (10,1%), etc.

Beneficierea de tratament sau observație medicală depinde și de nivelul de bunăstare al populației, resursele financiare fiind o condiție importantă în asigurarea accesului la anumite servicii medicale. Populația din rândul celor săraci s-a adresat la medic în proporție de 11,2% comparativ cu 25,5% în cazul populației din quintila V. Acest fapt, relevă existența unor inechități în accesul populației la serviciile de asistență medicală. Totodată, situația este una diferită comparativ cu anul 2008, ponderea celor care au beneficiat de servicii medicale în anul 2010 fiind mai mică pentru toate categoriile de populație.

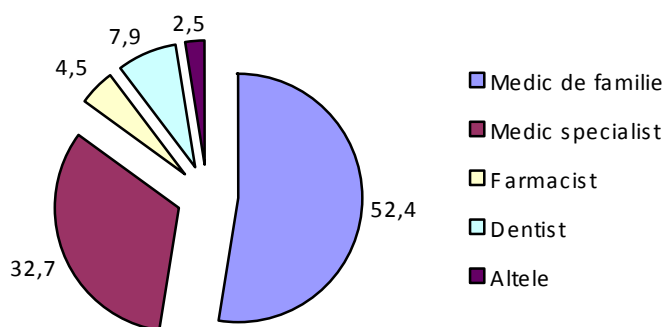
Figura 8. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămâni, pe quintile și ani, %



Tipul celei mai recente vizite la medic

În ultimele 4 săptămâni anterioare interviului, fiecare a doua persoană din totalul celor care au beneficiat de servicii medicale, s-a adresat la medicul de familie, iar fiecare a treia la medicul specialist. Paralel cu aceasta, în proporții de 4,5% și 7,9% populația a beneficiat de consultațiile (serviciile) farmacistului și a dentistului.

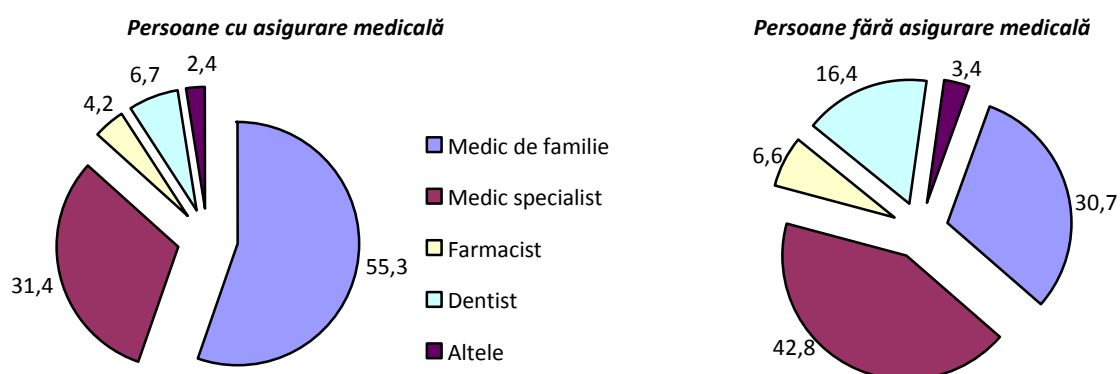
Figura 9. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămâni după tipul vizitei, %



Adresările la medic se diferențiază și în dependență de vârsta persoanei. Copiii în vîrstă de pînă la 15 ani și persoanele în vîrstă de 65 și peste ani s-au adresat preponderent la medicul de familie, iar în cazul persoanelor în vîrstă de 25-44 ani predomină vizitele la medicul specialist. Totodată, serviciile medicului specialist au fost solicitate în cea mai mare parte și de către femei, cu o diferență de 1,3 puncte procentuale față de bărbați (tab. 7, anexa).

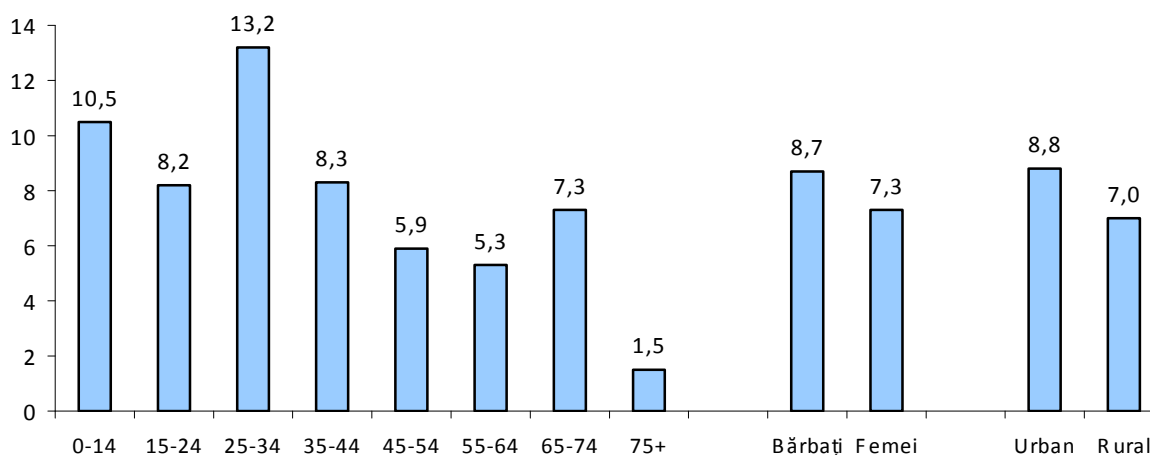
În funcție de disponibilitatea asigurării medicale, constatăm că persoanele cu asigurare medicală preponderent apelează la serviciile medicului de familie (55,3%), iar cele fără asigurare medicală se adresează direct la medicul specialist (42,8%). Totodată, persoanele fără asigurare medicală apelează mai frecvent la serviciile farmacistului sau la dentist (mai mult cu 2,4 p.p. și respectiv cu 9,7 p.p.), comparativ cu persoanele ce dispun de asigurare medicală.

Figura 10. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămîni după disponibilitatea asigurării medicale



În ultimele 4 săptămîni precedente studiului, serviciile stomatologice au fost solicitate cel mai mult de către persoanele în vîrstă de 25–34 ani (13,2%), iar cel mai puțin de către populația în vîrstă de 75 ani și peste (1,5%). Bărbații mai frecvent recurg la serviciile stomatologului, 8,7% față de 7,3% în cazul femeilor. Totodată, populația din mediul urban s-a adresat medicului stomatolog în proporție de 8,8% sau cu 1,8 puncte procentuale mai mult comparativ cu mediul rural.

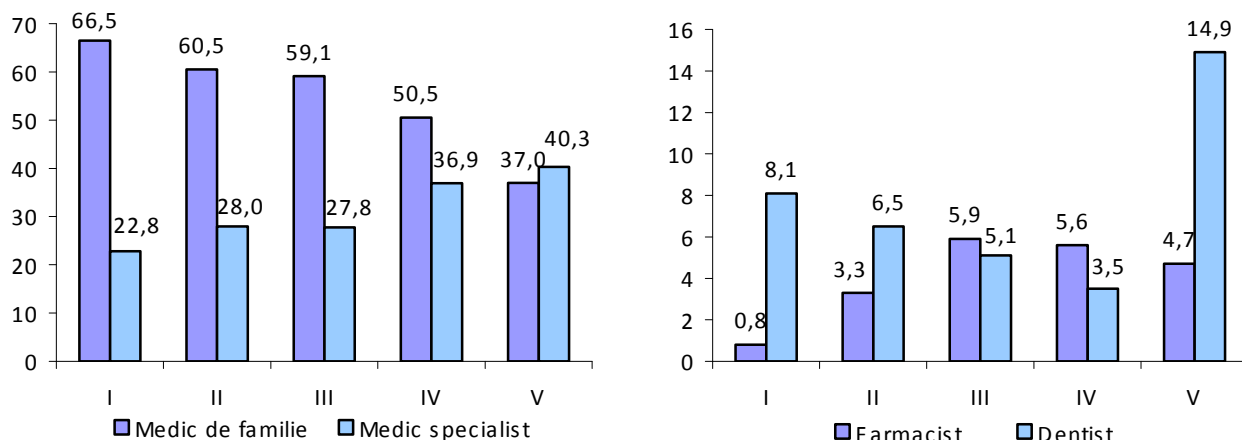
Figura 11. Ponderea persoanelor care au beneficiat de serviciile dentistului în ultimele 4 săptămîni, pe grupe de vîrstă, sexe și medii de reședință, %



Populația cel mai puțin asigurată (quintila I) se adresează mai des la medicul de familie (66,5%), pe cînd cea mai bine asigurată recurge mai des la serviciile medicului specialist (40,3%). O

astfel de situație denotă inechitățile existente în nivelul de acces al populației la medicina primară și respectiv la cea specializată.

Figura 12. Ponderea persoanelor care s-au adresat la medic în ultimele 4 săptămâni, pe quintile, %

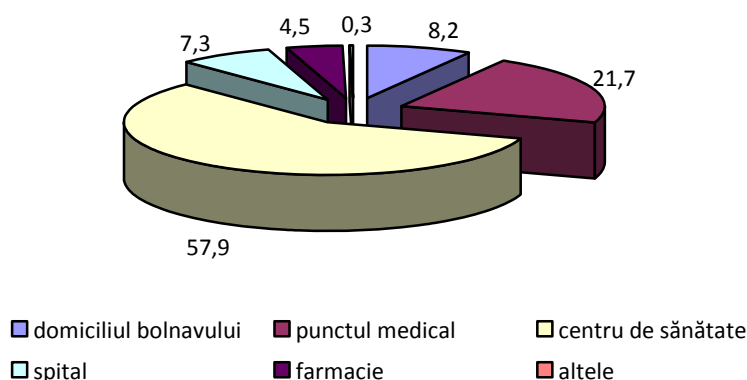


Discrepanțe semnificative se înregistrează și în cazul serviciilor stomatologice, acestea fiind accesate preponderent de către populația mai bine asigurată, 14,9% față de 8,1% în cazul persoanelor cel mai puțin asigurate. Populația cu un nivel mediu de bunăstare s-au adresat la medicul stomatolog în proporție de 5 la sută. Serviciile farmacistului, de asemenea sunt mai puțin solicitate de către populația săracă, motivul fiind nivelul redus de adresare la medic a acestei categorii de populație și eventual o rată mai mică de consum a medicamentelor.

Acordarea serviciilor medicale

Infrastructura și structura rețelei instituțiilor medicale determină nemijlocit accesul populației la anumite tipuri de instituții. Conform datelor studiului, din total adresări fiecare a doua persoană a apelat la serviciile medicale din cadrul centrului de sănătate, iar practic fiecare a cincia a beneficiat de serviciile medicale oferite în cadrul oficiilor medicului de familie. La domiciliul bolnavului a fost acordat ajutor în cazul a 8,2% din persoane, iar 7,3% au beneficiat de servicii medicale în cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești.

Figura 13. Tipul serviciilor medicale acordate, %



Populația din mediul urban preponderent se adresează la centrele de sănătate (75,5%), iar cea din mediul rural se adresează la aceste instituții în proporție de 41 la sută, iar 36 la sută recurg la serviciile medicale din cadrul oficiului medicului de familie. Serviciile medicale acordate la domiciliu sunt mai frecvente în cazul populației din mediul rural, 9,9% față de 6,5% în urban. În

afară de aceasta, pentru populația de la sate este caracteristică și o pondere mai mare a persoanelor care au beneficiat de ajutor medical în cadrul spitalelor (8,5% față de 6,1% în urban).

Pe grupe de vîrstă, putem remarca o îmbunătățire a situației privind serviciile acordate la domiciliul persoanelor în etate. Practic fiecare a doua persoană în vîrstă de 75 și peste ani a beneficiat de asistență medicală la domiciliu față de 31 la sută în anul 2008 (tab. 10, anexa).

În funcție de nivelul de bunăstare al populației, constatăm că pentru toate categoriile de populație, serviciile medicale au fost acordate preponderent la centrul de sănătate, cu o diferențiere a acestui indicator între populația din quintila I și V de 22,8 puncte procentuale (tab. 9, anexa). Totodată, pe măsura creșterii nivelului de bunăstare al populației mai puțin frecvente sunt cazurile de adresări la medicul de familie, adresările fiind orientate tot mai mult spre serviciile medicului specialist.

Forma de proprietate a prestatorului de servicii medicale

Populația țării preponderent a apelat la servicii medicale din cadrul instituțiilor medicale din sectorul public (91,1%), cel privat fiind solicitat de 8,9% din populație. Populația din mediul urban se adresează mai frecvent la serviciile din sectorul privat, 11,9% comparativ cu 5,9% în mediul rural. În medie, pe total țară ponderea populației care a optat pentru serviciile private a crescut nesemnificativ, în schimb în mediul urban aceste adresări practic s-au dublat.

Cele mai solicitate servicii medicale din sectorul privat sunt serviciile dentistului, 42,3% din total adresări la stomatolog. Mai puțin, dar totuși sunt solicitate și serviciile medicului specialist privat (6% din total adresări la medicul specialist), iar serviciile medicului de familie fiind solicitate doar în cadrul instituțiilor de stat.

Serviciile medicale private sunt solicitate mai frecvent pe motivul durerilor de dinți (34,2% din total persoane care au beneficiat de servicii medicale private), iar cele publice preponderent pentru tratament general, respectiv 32,0%.

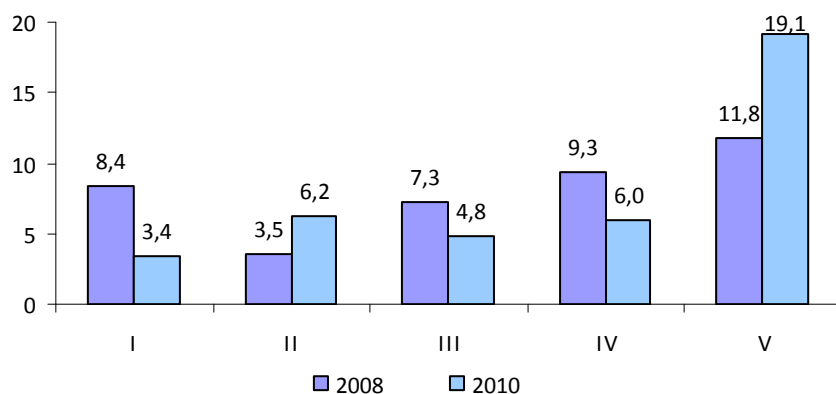
În funcție de statutul de persoană cu sau fără asigurare medicală, se constată o preferință mai mare pentru serviciile sectorului privat în cazul persoanelor neasigurate. Din total persoane neasigurate, care au beneficiat de servicii medicale în ultimele 4 săptămîni, 25,9% s-au adresat la unitățile private față de 6,5% în cazul persoanelor asigurate (tab.12, anexa).

Persoanele cu asigurare medicală au recurs la serviciile medicale din sectorul privat în special pentru asistență stomatologică (36,4% din total adresări sectorul privat), dar și pentru serviciile unui medic specialist (13,9%). În cazul persoanelor neasigurate, 37% din total adresări în sectorul privat revin serviciilor medicului specialist, iar 40% - dentistului.

În dependență de nivelul de bunăstare al populației, constatăm o solicitare mai mare a serviciilor medicale private din partea populației cel mai bine asigurate. În medie, fiecare a cincia persoană din categoria celor mai bine asigurați au recurs la serviciile medicale private. Totodată, pentru această categorie de populație se înregistrează o creștere a cererii față de serviciile medicale private cu 7,3 p.p. față de anul 2008.

Populația cel mai puțin asigurată a apelat la instituțiile private preponderent pe motiv de durere de dinți (61,3%), iar în anul 2008 fiind înregistrate mai multe cazuri de adresări pe motiv de boală sau tratament general. În medie, rata de adresare a acestei categorii de populație la serviciile medicale private s-a redus cu 5 p.p.

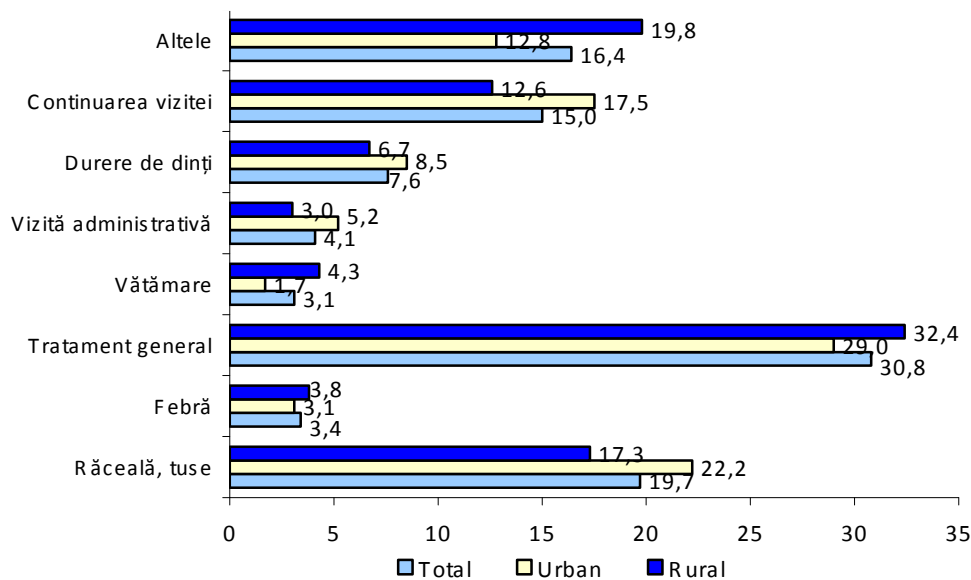
Figura 14. Ponderea persoanelor care au beneficiat de servicii medicale private, pe quintile și ani, %



Motivul celei mai recente vizite la medicul de familie sau specialist

Motivul pentru care apelează populația la medic variază foarte mult în funcție de vîrstă, sex și mediu de reședință. Cel mai des populația se adresează la medic pentru tratament general - 30,8% (cu 9,8 puncte procentuale mai puțin față de anul 2008), răceală sau tuse (19,7%) și vizite repetate (15,0%). Populația din mediul urban se adresează la medic mai des în caz de răceală sau tuse, ca continuare a vizitei precedente sau durere de dinți, pe cînd populația din rural se adresează mai mult pentru tratament general și în caz de careva vătămare.

Figura 15. Ponderea populației care a beneficiat de tratament/observație medicală după motivul de adresare și medii, %



Femeile, mai frecvent apelează la medic pentru tratament profilactic și răceală, tuse, ponderea acestora fiind respectiv de 34,6% și 17,8%, iar bărbații se adresează în aceste scopuri în proporție de 24,6% și 22,8%.

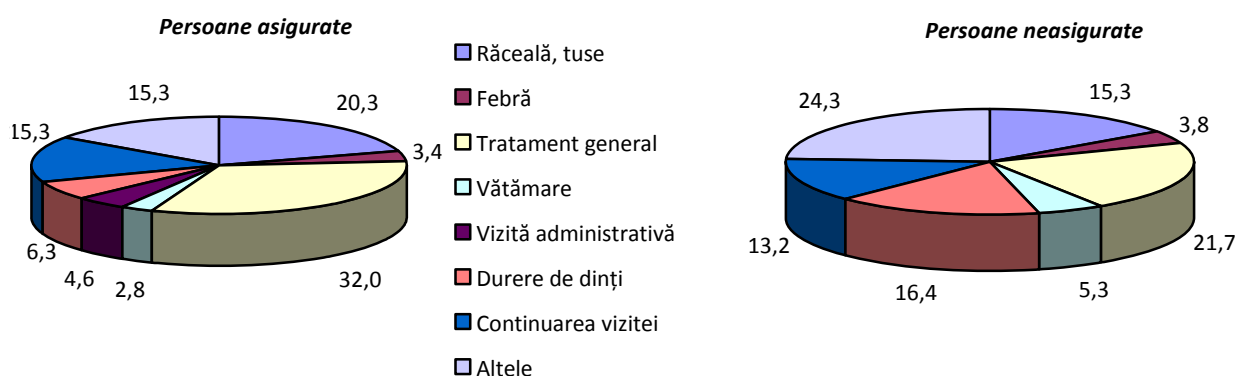
Motivul adresării la medic variază și în dependență de vîrsta persoanei. Persoanele în vîrstă de pînă la 14 ani au recurs la serviciile medicului cel mai des pe motiv de răceală sau tuse (34,7%), tratament general (17,5%) și vizită administrativă (10,0%). În cazul persoanelor în vîrstă de 25-34 ani prevalează adresările pe motiv de graviditate (27,8%), răceală (18,8%) și tratament general (14,5%). Odată cu înaintarea în vîrstă crește și ponderea adresărilor pe motiv de tratament

general de la 27,7% pentru populația în vîrstă de 35-44 ani pînă la 63,1% în cazul celei în vîrstă de peste 75 ani.

Persoanele asigurate s-au adresat mai frecvent pe motiv de răceală și tuse (20,3% față de 15,3% în cazul persoanelor neasigurate) sau pentru tratament general, ponderea acestora fiind de 32,0% față de 21,7% pentru persoanele neasigurate. Este necesar de menționat, că persoanele asigurate s-au adresat într-o proporție mai mică pe motivul durerilor de dinți (6,3% față de 16,4% pentru persoanele neasigurate), dat fiind că acestea nu sunt acoperite integral de către polița de asigurare medicală.

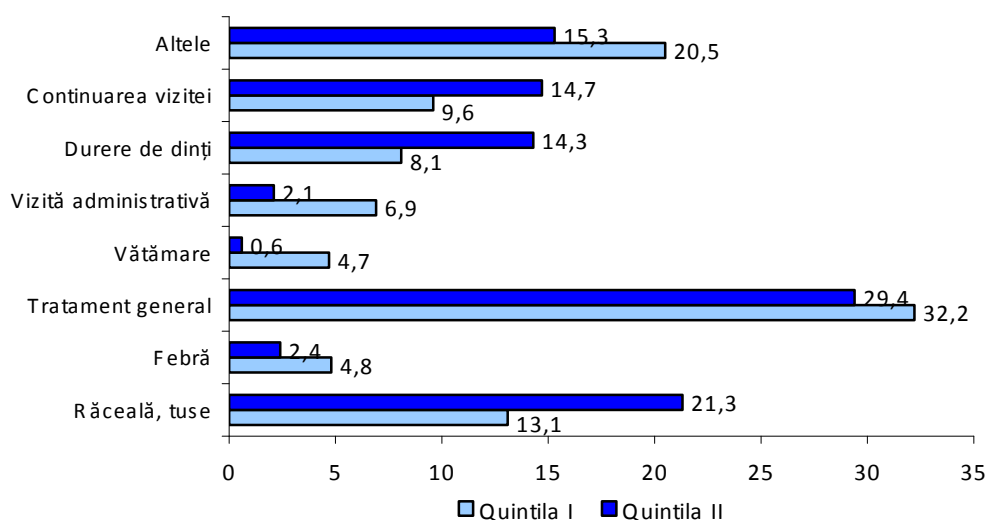
Față de anul 2008, au scăzut adresările pe motiv de tratament general cu 7,5 puncte procentuale pentru populația cu asigurare medicală și cu circa 27 puncte procentuale în cazul celor fără asigurare. Totodată, au crescut adresările pe motiv de răceală sau tuse cu 1,5 puncte procentuale pentru persoanele asigurate și 4,6 puncte procentuale pentru persoanele neasigurate.

Figura 16. Motivul ultimei adresări la medic, după asigurarea medicală, %



Beneficierea de tratament sau observație medicală depinde și de nivelul de bunăstare a populației, resursele financiare fiind o condiție importantă în stabilirea accesului la anumite servicii medicale. Persoanele din quintila I au apelat mai frecvent la medic pe motiv de tratament general (32,2%) în comparație cu persoanele din quintila V (29,4%). Populația cel mai bine asigurată înregistrează o rată mai mare a adresărilor la medic pe motiv de răceală sau tuse, dureri de dinți și continuarea vizitei la medicul specialist.

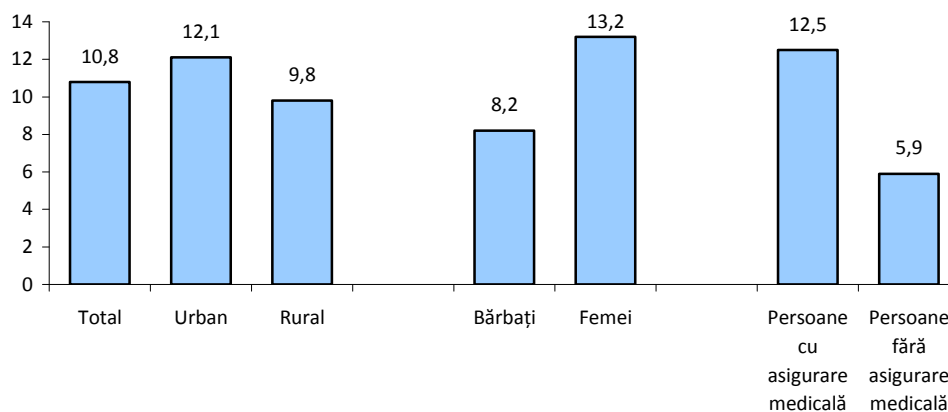
Figura 17. Ponderea populației care a beneficiat de tratament/observație medicală după motivul de adresare și quintile, %



Servicii de spitalizare

În perioada de 12 luni care au precedat interviul, 10,8% din populație a fost internată în spital, numărul mediu de internări fiind de 1,4 cazuri. Populația din mediul urban înregistrează o proporție mai mare a spitalizărilor (12,1%) comparativ cu cea din rural (9,8%). Bărbații au fost internați în spital în proporție de 8,2%, iar în cazul femeilor acest indicator a constituit 13,2%.

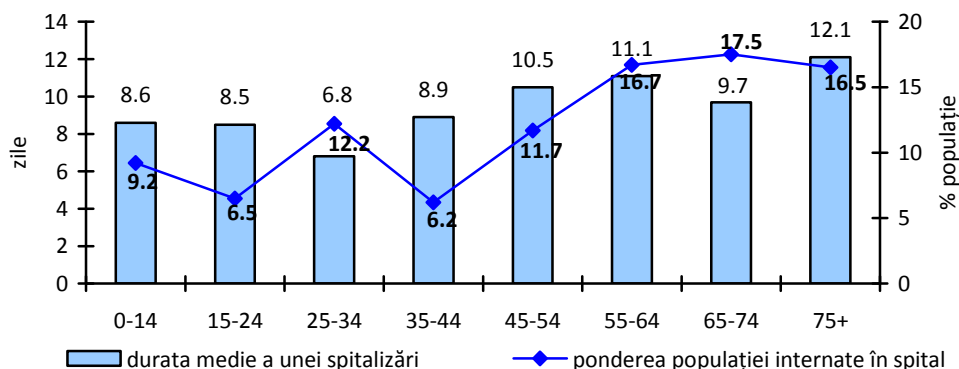
Figura 18. Ponderea persoanelor spitalizate, în ultimele 12 luni anterioare studiului, %



Deținerea poliței de asigurare medicală de asemenea determină frecvența adresărilor la servicii spitalicești. Persoanele asigurate au fost internate în spital în proporție de 12,5% față de 5,9% în cazul persoanelor neasigurate. Totodată, persoanele care nu dispun de asigurare medicală din mediul urban au apelat la serviciile de spitalizare într-o proporție mai mare decât persoanele neasigurate din mediul rural (9,8% din total persoane neasigurate din mediul urban față de 4,5% în rural).

Cel mai des apelează la serviciile medicale spitalicești populația în vârstă de 55 și peste ani, cu o pondere de circa 16,0%, iar cel mai puțin populația în vârstă de pînă la 24 ani – circa 8%. Durata medie a unei spitalizări a constituit 9,3 zile. Cea mai mică durată de spitalizare a fost înregistrată pentru persoanele în vârstă de 25-34 ani – 6,8 zile, iar cea mai mare (pînă la 12,1 zile) pentru populația cuprinsă în grupa de vîrstă 75 ani și peste.

Figura 19. Durata medie a unei spitalizări

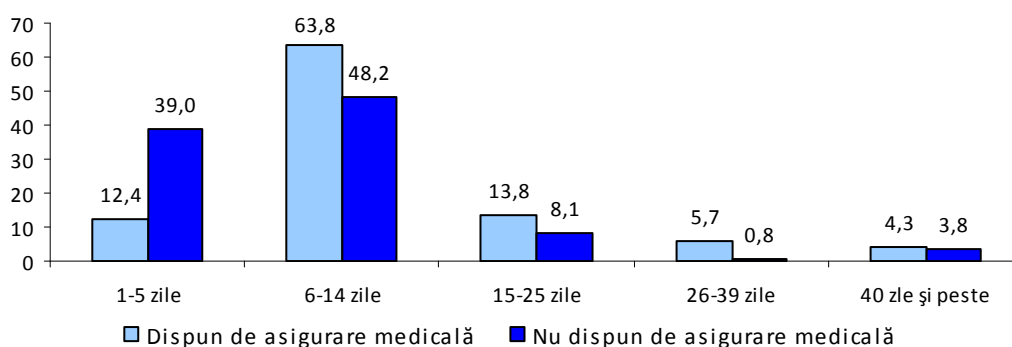


Totodată, durata medie de spitalizare diferă și în dependență de faptul dacă persoanele dispun sau nu de asigurare medicală. Este evident, că cea mai mare durată de spitalizare revine persoanelor care dispun de asigurare medicală, 9,7 zile față de 7,1 zile în cazul celor fără asigurare medicală.

Din total persoane spitalizate, 61,5% au fost internate pentru o perioadă de 6 – 14 zile, 16,3% pentru perioada de pînă la 5 zile (aceștia fiind copii și persoanele tinere), iar 4,2% au fost internate pentru 40 și mai multe zile (tab.21, anexa).

Persoanele asigurate au beneficiat de tratamentul instituțiilor medico-sanitare spitalicești pentru o perioadă mai mare comparativ cu cele fără asigurare medicală. Astfel, din total persoane fără asigurare medicală, circa 87 la sută au fost internate pentru o perioadă de pînă la 14 zile comparativ cu 76 la sută pentru persoanele cu asigurare medicală. În același timp, fiecare a zecea persoană cu asigurare medicală a fost spitalizată pentru 26 și mai multe zile, pe cînd în cazul persoanelor neasigurate doar fiecare a douăzecia persoană a fost internată pentru o perioadă atât de îndelungată.

Figura 20. *Repartizarea persoanelor spitalizate după perioada de internare și statutul de asigurat, %*



Practic fiecare a doua persoană, care a beneficiat în ultimele 12 luni de servicii spitalicești, a fost internată în spitalul raional, fiecare a patra persoană în spital republican, iar fiecare a șasea a fost internată în spital municipal. Populația din mediul rural de regulă este internată în spitalele raionale (66,3%) și cele de nivel republican (23,9%), iar populația urbană este internată în spitale municipale (29,1%), raionale (34,7%), dar și cele republicane (21,5%).

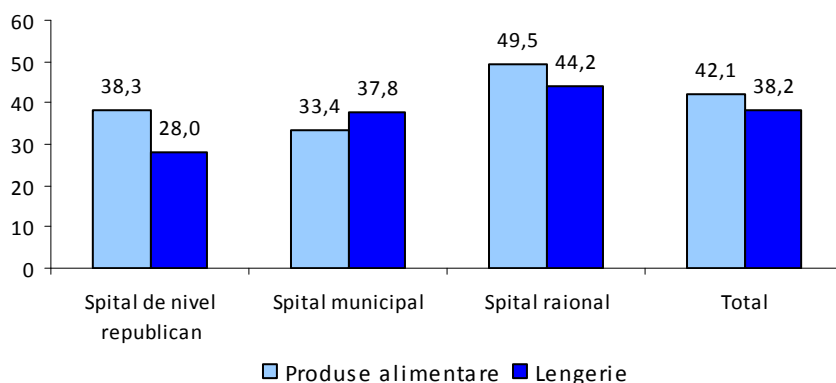
Circa 41% din persoanele care au fost internate în spital în ultimele 12 luni au fost îndreptate de către medicul specialist, ponderea acestora fiind în creștere față de anul 2008 cu 5,9 p.p. Totodată, s-a micșorat ponderea persoanelor internate în spital conform îndreptărilor de la medicul de familie (29,7% față de 36,4% în 2008), iar 22,0% au fost transportați la spital de către serviciul de urgență. Opțiunea pentru tipul spitalului în cazul a 7,7% din respondenți a fost bazată pe propria inițiativă sau în baza recomandărilor rudelor sau cunoscuților.

Pe medii de reședință, diferențe sunt înregistrate în cazul populației internate în baza îndreptării de la medicul de familie, 36,4% în mediul rural față de 22,0% în urban. Totodată, în mediul urban 46% din persoane au fost internate în instituțiile spitalicești în baza îndreptării de către medicul specialist comparativ cu 36% în cazul populației din mediul rural.

Atît persoanele care dispun de asigurare medicală, cît și cele fără asigurare medicală în cele mai multe cazuri au fost internate în baza îndreptării de la medicul specialist, respectiv 42,2% și 31,1%. Totuși, pentru persoanele neasigurate este caracteristică o pondere mai mare a cazurilor de transportare la spital de către urgență, 29,4% față de 20,7% pentru persoanele asigurate.

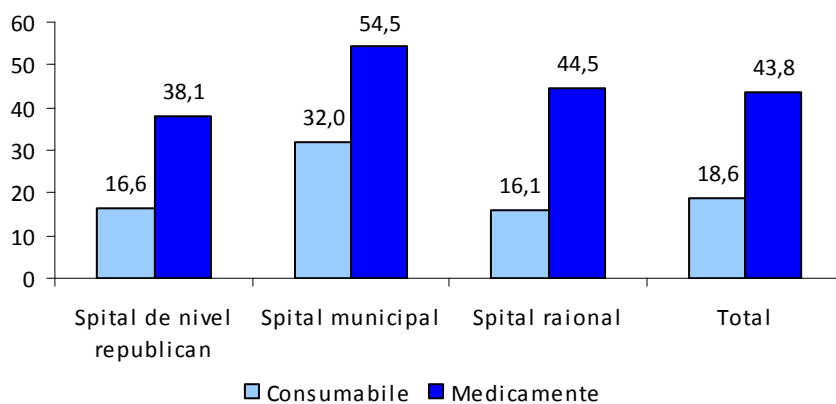
Pe perioada internării în spital, persoanele spitalizate au fost în situația de a recurge la diferite servicii suplimentare. Astfel, 42,1% din respondenți au menționat că au recurs la alimentația suplimentară pe perioada de internare (în anul 2008 -23,6%), cele mai frecvente cazuri fiind înregistrate în spitalele raionale (49,5%) și cele de nivel republican (38,3%). În afară de aceasta, 38% din persoanele internate au folosit lenjerie de pat personală, situație mai mult caracteristică de asemenea spitalele raionale (44,2%).

Figura 21. Ponderea persoanelor care au recurs la alimentație suplimentară și lenjerie de pat în perioada internării în spital, %



Totodată, 44 la sută din pacienți au menționat că în perioada de internare, în afară de medicamentele oferite de spital pentru tratament au fost nevoiți să procure și alte medicamente suplimentare (în anul 2008 - 40%). În funcție de tipul spitalului, se constată că cel mai rar au recurs la medicamente suplimentare persoanele internate în spitalele de nivel republican (38,1%), iar cel mai des persoanele internate în spitalele municipale (54,5%). Totodată, circa 19% din pacienți au fost în situația de a procura diverse consumabile medicale (bandaje, seringi, etc.), acest indicator fiind în creștere față de anul 2008 cu 6 p.p. De cele mai dese ori aceste cazuri fiind înregistrate pentru spitalele municipale (32,0%).

Figura 22. Ponderea persoanelor care au recurs suplimentar la medicamente și consumabile medicale, %



Pe lângă procurarea de medicamente, consumabile, recurgerea la alimentația suplimentară și lenjerie de pat personală, persoanele internate au beneficiat și de alte servicii din partea membrilor familiei sau a altor persoane. Din total persoane internate în spital, 12,5% au recurs la servicii suplimentare din partea personalului medical, cum ar fi administrarea injecțiilor, 4,2% au beneficiat de servicii de îngrijire personală (baie, WC), iar în cazul a 6% din pacienți au fost necesare servicii de însoțire și supraveghere pe timp de noapte, inclusiv angajarea unei persoane pentru aceste servicii.

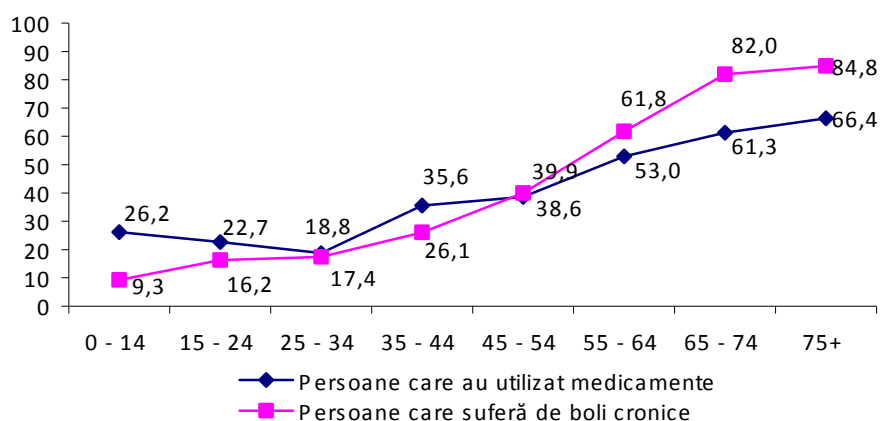
În afară de serviciile menționate mai sus, fiecare a doua persoană care a fost internată în spital pe parcursul ultimilor 12 luni a fost solicitată să efectueze și unele cheltuieli pentru procurarea altor bunuri, precum produse de igienă personală (săpun, detergent, hîrtie igienică, etc.). Această practică cel mai mult continuă să fie caracteristică pentru spitalele de nivel republican (62,3% din total pacienți internați).

Consumul de medicamente

Pe parcursul ultimelor 4 săptămîni anterioare studiului, 33,9% din populație au folosit medicamente, în condițiile în care 19,3% s-au adresat la medic. În general, rata de consum a medicamentelor s-a redus cu 10,2 p.p. comparativ cu anul 2008.

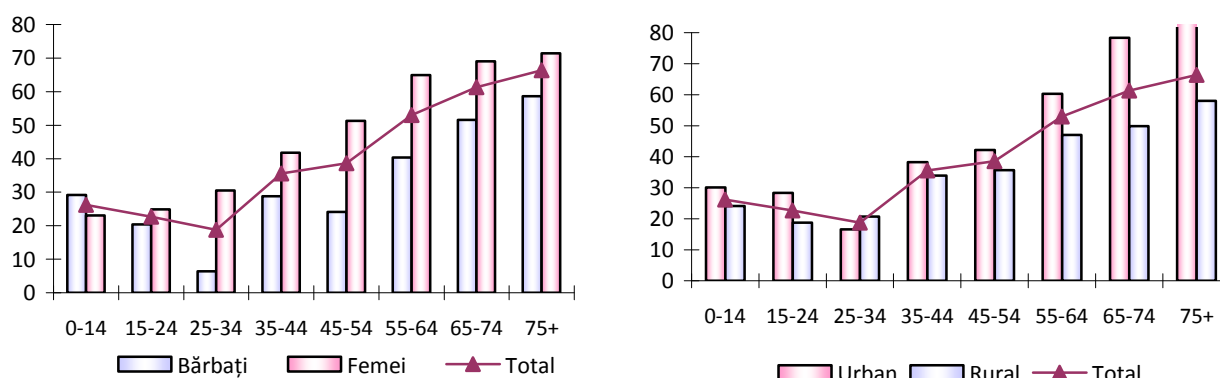
Începînd cu vîrsta de 15 ani, ponderea persoanelor care folosesc medicamente crește odată cu vîrsta. Această tendință este determinată preponderent de evoluția prevalenței de maladii cronice în funcție de vîrstă. Astfel, cea mai mare rată de consum a fost înregistrată pentru persoanele în vîrstă de 75 ani și peste (66,4%), pentru care de fapt este caracteristică și cea mai mare rată de prevalență prin boli cronice (84,8%).

Figura 23. Ponderea persoanelor care au folosit medicamente și a persoanelor care suferă de boli cronice, %



Indiferent de vîrstă, femeile recurg la medicamente într-o proporție mai mare decît bărbații (41,0% față de 26,3%), motivul principal fiind faptul că femeile mai des recurg la servicii medicale decît bărbații (23% din femei au beneficiat de servicii medicale comparativ cu 15,4% din bărbați). Cel mai mare decalaj între femei și bărbați în consumul de medicamente se înregistrează pentru categoria de vîrstă 25-34 ani (30,5% față de 6,4%).

Figura 24. Ponderea persoanelor care au consumat medicamente, pe sexe, medii și grupe de vîrstă, %

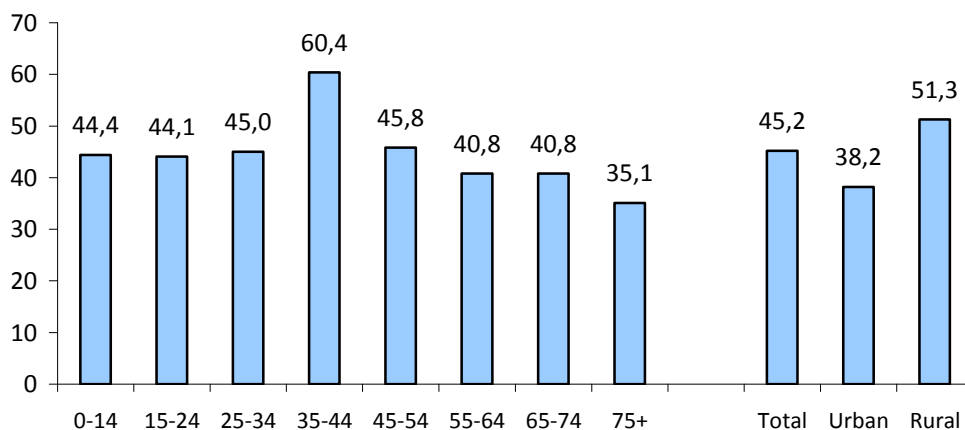


Populația din mediul urban utilizează medicamente într-o proporție mai mare decît populația din rural (38,2% față de 30,9%). În general, pentru mediul urban este caracteristic un consum mai mare de medicamente pentru toate grupele de vîrstă, excepție fiind doar grupa de vîrstă 25-34 ani. Cele mai mari discrepanțe în rata de consum a medicamentelor se înregistrează pentru vîrstnici (65 și peste ani).

Mai mult de jumătate din populație (54,8%) folosește medicamente ca urmare a prescrierii medicale, restul 45,2% - din propria inițiativă. Comparativ cu anul 2008, datele studiului atestă o reducere a consumului de medicamente din propria inițiativă în favoarea celor prescrise de medic.

Populația din mediul rural mai des recurge la medicamente din propria inițiativă, 51,3% față de 38,2% în urban. Comparativ cu anul 2008, populația de la orașe mai rar face uz de medicamente ne prescrise de medic, dar în cazul celor din mediul rural se menține tendința de autoadministrare a medicamentelor pe cont propriu.

Figura 25. Ponderea persoanelor care au consumat medicamente din propria inițiativă pe grupe de vârstă și medii, %



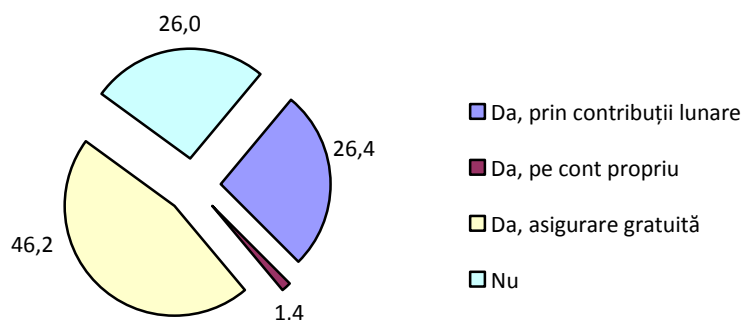
Medicamentele folosite din propria inițiativă se înregistrează pentru toate categoriile de vârstă, mai frecvente fiind cazurile populației în vârstă de 35-44 ani (60,4%), iar mai puțin frecvente cazurile persoanelor în vârstă de 75 ani și peste (35,1%). Administrarea medicamentelor din propria inițiativă se înregistrează și în cazul copiilor. Astfel, în cazul a 44,4% din copii (0-14 ani) s-a recurs la medicamente ne prescrise de medic, de cele mai dese ori în mediul rural (52,8%) (tab.25, anexa 2).

Consumul de medicamente din propria inițiativă este determinat și de nivelul de bunăstare al populației. Pe măsura înaintării de la persoanele mai puțin asigurate la cele mai bine asigurate crește ponderea persoanelor care utilizează medicamente prescrise de medic și respectiv se reduce ponderea persoanelor care administrează medicamente pe cont propriu. În medie, persoanele cel mai puțin asigurate recurg la medicamente din propria inițiativă în proporție de 57 la sută, iar cele mai bine asigurate în proporție de 46 la sută. O explicație ar fi faptul, că populația mai puțin asigurată refuză consultațiile medicale și recurge la tratarea pe cont propriu din cauza insolvabilității financiare.

Gradul de acoperire a populației cu asigurare medicală

Conform datelor studiului, 74,0% din populație dispune de asigurare medicală, inclusiv 26,4% prin contribuții lunare, 46,2% sunt asigurați de către stat, iar 1,4% și-au procurat polița de asigurare medicală pe cont propriu.

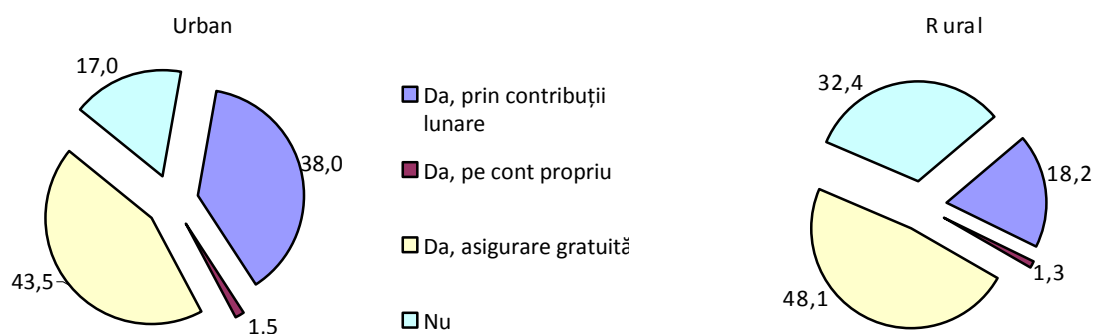
Figura 26. Structura populației în funcție de asigurare medicală,%



Persoanele neasigurate în proporție de 73 la sută provin din mediul rural. În cea mai mare parte aceasta se datorează faptului că populația rurală de regulă practică activități agricole pe cont propriu, dar și posibilităților financiare limitate pentru procurarea poliței de asigurare medicală obligatorie.

În general, în mediul urban 17,0% din populație nu dispune de asigurare medicală, față de 32,4% în cazul populației din mediul rural. Ponderea persoanelor asigurate prin contribuții lunare practic este de două ori mai mare în mediul urban comparativ cu rural.

Figura 27. Structura populației în funcție de asigurarea medicală, pe medii

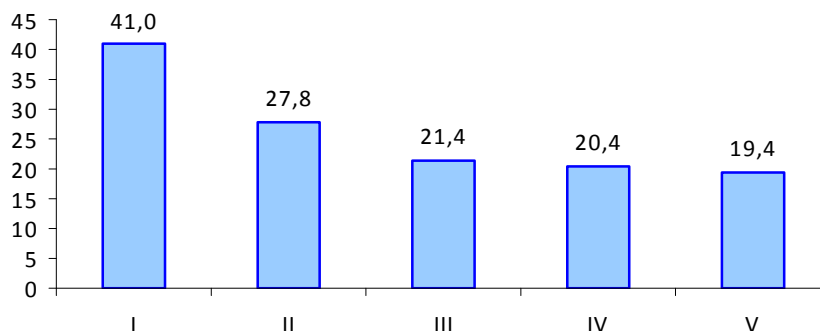


În funcție de vîrstă, constatăm că o treime (32,8%) din populația ce dispune de asigurare medicală sunt copii (pînă la 18 ani), care sunt asigurați de către stat și au acces la minimul de servicii medicale stabilit în pachetul unic de asigurare. Situația este diferită în cazul persoanelor apte de muncă, astfel încît, 76,2% din persoanele care nu dispun de asigurare medicală sunt persoanele cuprinse în grupa de vîrstă 25-54 ani.

Unul din obiectivele implementării asigurării medicale obligatorii este îmbunătățirea accesului populației la serviciile medicale, inclusiv și a categoriilor social vulnerabile. Astfel, circa 41,0% din populația cu cele mai mici venituri (quintila I) nu dispune de asigurare medicală, iar în cazul populației cel mai bine asigurate 19,4% nu dispun de asigurare medicală. Comparativ cu anul

2008 ponderea persoanelor neasigurate din categoria celor mai săraci a crescut cu 10,8 p.p., fiind evidentă limitarea accesului acestei categorii de populație la serviciile de ocrotire a sănătății.

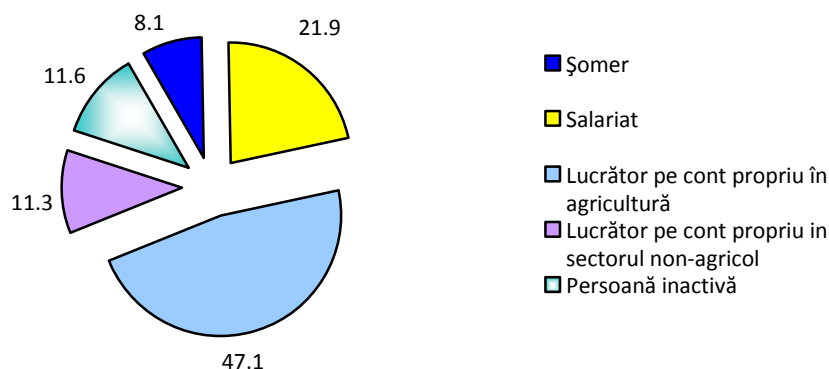
Figura 28. Ponderea persoanelor care nu dispun de asigurare medicală, pe quintile, %



Populația cel mai puțin asigurată (quintila I) este prezentată într-o proporție mai mare de persoanele cu asigurare medicală gratuită (47,0%) comparativ cu cazul persoanelor din quintila V (39,0%). Totodată, pentru populația cel mai bine asigurată este caracteristică cea mai mare pondere a persoanelor cu asigurări prin contribuții lunare (40,1%), față de 11,3% pentru persoanele din quintila I.

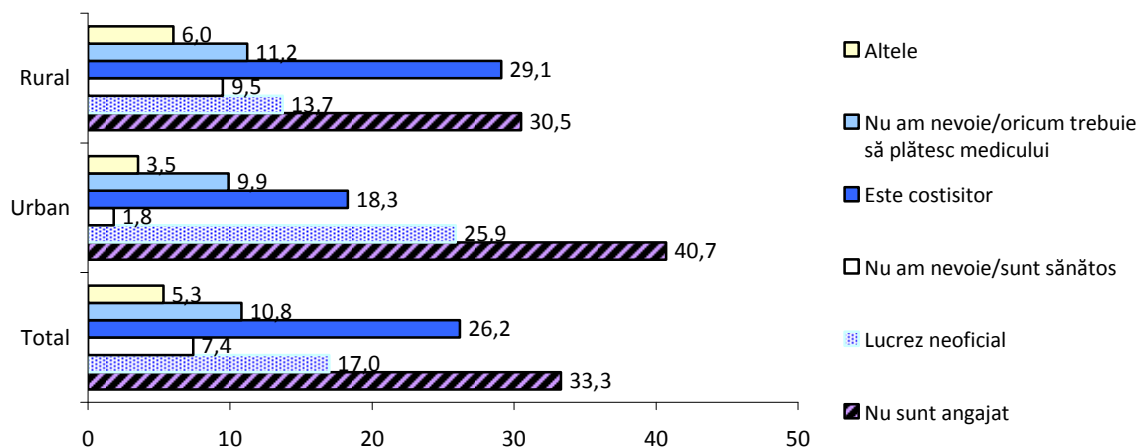
În funcție de statutul ocupațional, persoanele neasigurate se repartizează astfel: 8,1% sînt șomeri, 21,9% - salariați, 47,1% - lucrători pe cont propriu în agricultură, 11,3% - lucrători pe cont propriu în sectorul non – agricol, iar 11,6% - persoane inactivă.

Figura 29. Structura persoanelor care nu dispun de asigurare medicală după statutul ocupațional, %



Principala cauză indicată de către fiecare a treia persoană neasigurată este faptul că nu dispune de un loc de muncă, 26,2% consideră că este prea costisitor, iar 17,0% - lucrează neoficial. Fiecare a zecea persoană a indicat drept motiv faptul, că oricum trebuie să plătească pentru servicii medicale în caz de adresare, chiar dacă au asigurare medicală. În afară de aceasta, 7,4% din persoanele neasigurate consideră că nu au nevoie de asigurare medicală, iar 3,4% lucrează peste hotare și din aceste considerente nu doresc să procure polița de asigurare medicală obligatorie.

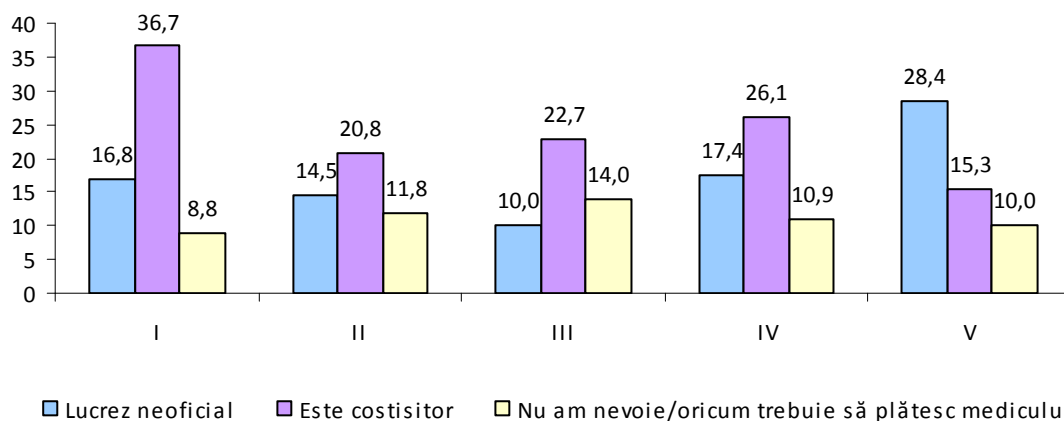
Figura 30. Motivul indicat de către persoanele care nu dispun de asigurare medicală, pe medii, %



Populația fără asigurare medicală din mediul urban în proporție de 41 la sută au menționat drept motiv faptul că nu sunt angajați în câmpul muncii, iar 26 la sută sunt angajați neoficial și respectiv nu beneficiază asigurare medicală și alte drepturi sociale. Lipsa locurilor de muncă este o cauză indicată și de către populația din mediul rural (31%), dar spre deosebire de mediul urban ponderea acestor persoane este mai mică. În schimb, costul poliței de asigurare medicală este motivul indicat de către 29% din populația rurală față de 18% în cazul celor de la orașe.

În funcție de nivelul de bunăstare, se denotă o diferență de 21,4 puncte procentuale în ponderea persoanelor din quintila I și V, care au indicat drept motiv costul poliței de asigurare medicală. Pe măsura înaintării de la persoanele cel mai puțin asigurate la cele mai bine asigurate se remarcă o tendință inversă de creștere a ponderii persoanelor care au declarat că nu dispun de asigurare medicală, pe motiv că lucrează neoficial, de la 16,8% în quintila I pînă la 28,4% pentru quintila V.

Figura 31. Structura persoanelor care nu dispun de asigurare medicală după motiv pe quintile, %



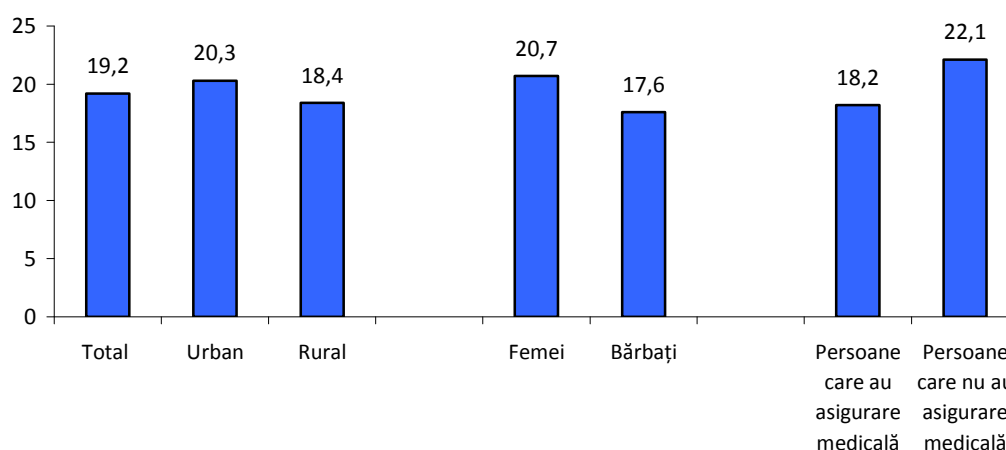
Pentru majoritatea populației, asigurările medicale sunt de la Compania Națională de Asigurări în Medicină. Doar 0,2% din populație dispune de asigurare medicală de la alte companii private, acestea fiind cazurile persoanelor din categoria celor mai bine asigurați.

Renunțarea la serviciile medicale

Renunțarea la vizita medicului de familie sau specialist

Conform rezultatelor studiului, pe parcursul ultimelor 12 luni precedente interviului, 19,2% din persoanele care au simțit necesitatea de adresare după asistență medicală au renunțat la vizita unui medic din careva motive (în anul 2008 – 25,4%). Populația din mediul urban a renunțat mai des la servicii medicale comparativ cu cea din mediul rural, diferența fiind de 1,9 puncte procentuale.

Figura 32. Pondere a populației care în ultimele 12 luni a renunțat la vizita medicului de familie sau specialist, %



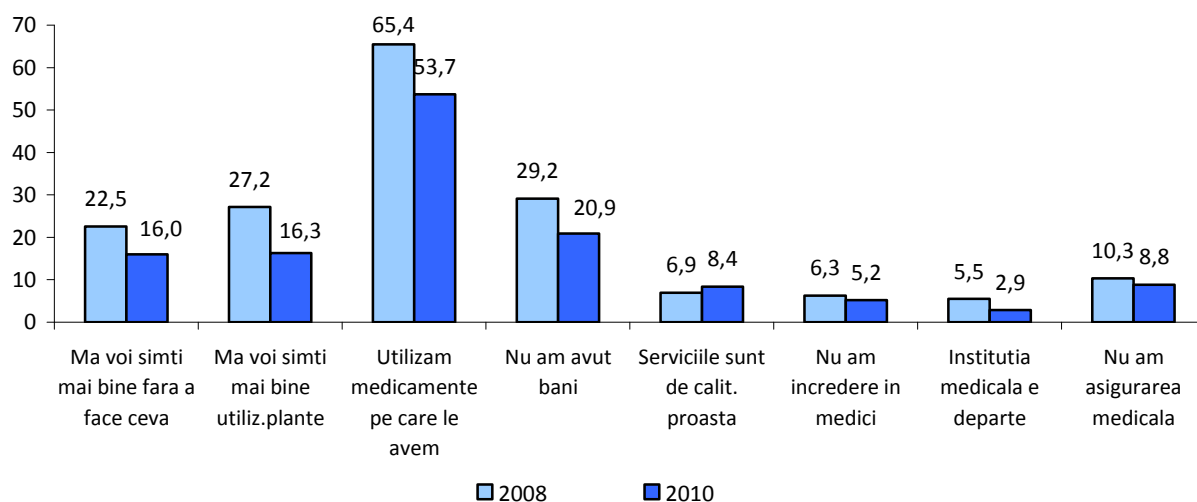
Cel mai frecvent renunță la serviciile unui medic femeile, 20,7% față de 17,6% în cazul bărbaților. Asigurarea medicală este un alt factor care influențează decizia populației de a merge sau nu la medic. În medie, persoanele cu asigurare medicală au renunțat la serviciile medicale în proporție de 18 la sută față de 22 la sută în cazul celor fără asigurare medicală. Comparativ cu anul 2008, ponderea persoanelor care au renunțat la vizita medicului s-a redus atât pentru persoanele asigurate, cât și pentru cele fără asigurare medicală. Această tendință relevă o îmbunătățire a situației privind accesul populației la serviciile medicale.

Pe grupe de vîrstă, putem remarca, că comparativ cu anul 2008 pentru majoritatea categoriilor de populație se constată o descreștere a celor care au renunțat la vizita unui medic în caz de necesitate, excepție fiind persoanele în vîrsta de 65-74 ani, pentru care s-a înregistrat o creștere cu circa 2 p.p.

De cele mai dese ori populația renunță la vizita medicului pe motiv că utilizează medicamente procurate anterior în caz de boală – 53,7% (65,4% în anul 2008), după care urmează insuficiența de mijloace financiare – 20,9%. În afară de aceasta, 16,3% din respondenți nu s-au adresat la medic, dat fiind că au recurs la tratament cu utilizarea diferitor plante medicinale, iar altele 16% au considerat că boala poate fi depășită fără a recurge la asistență medicală primară.

Un alt motiv indicat de către respondenți este calitatea proastă a serviciilor medicale. Insatisfacția față de serviciile medicale este în creștere și a cauzat refuzul a 8,4% din respondenți de a se adresa la medic (în anul 2008 – 6,9%). În afară de aceasta, 5,2% din populație a indicat drept unul din motive neîncrederea față de personalul medical.

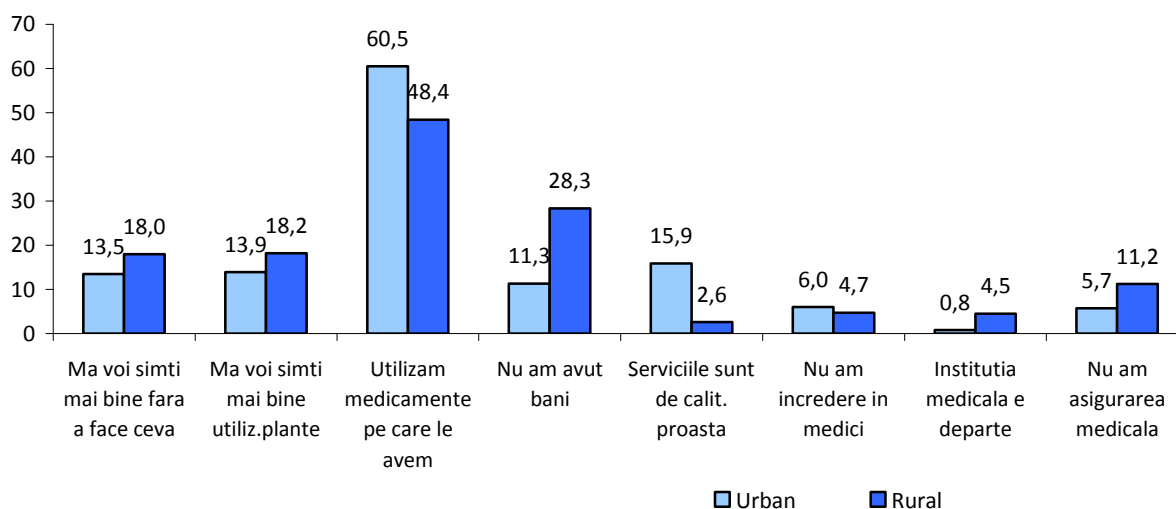
Figura 33. *Principalele cauze de renunțare la vizita medicului de familie sau specialist, în ultimele 12 luni anterioare studiului, %*



Amplasarea instituției medicale s-a dovedit a fi una din cauzele de renunțare la serviciile medicale doar pentru 2,9% din respondenți. Totodată, 8,8% din respondenți au indicat drept motiv și faptul că nu dispun de asigurare medicală obligatorie.

Populația din mediul urban în caz de boală mai des recurge la utilizarea medicamentelor procurate anterior (60,5% față de 48,4% în rural). În cazul populației rurale sunt mai frecvente cazurile de renunțare la serviciile medicale pe motiv de insuficiență a mijloacelor financiare (28,3% față de 11,3% în urban). Atât în mediul urban, cât și în rural o parte din populație nu întreprinde nimic în caz de boală pe motiv că „situația va fi depășită fără a recurge la servicii medicale” (13,5% față de 18,0% în rural). Spre deosebire de mediul urban, amplasarea instituției medicale rămîne a fi unul din obstacole în accesarea serviciilor medicale pentru populația rurală (4,5%).

Figura 34. *Principalele cauze de renunțare la vizita medicului de familie sau specialist, în ultimele 12 luni anterioare studiului, pe medii de reședință, %*



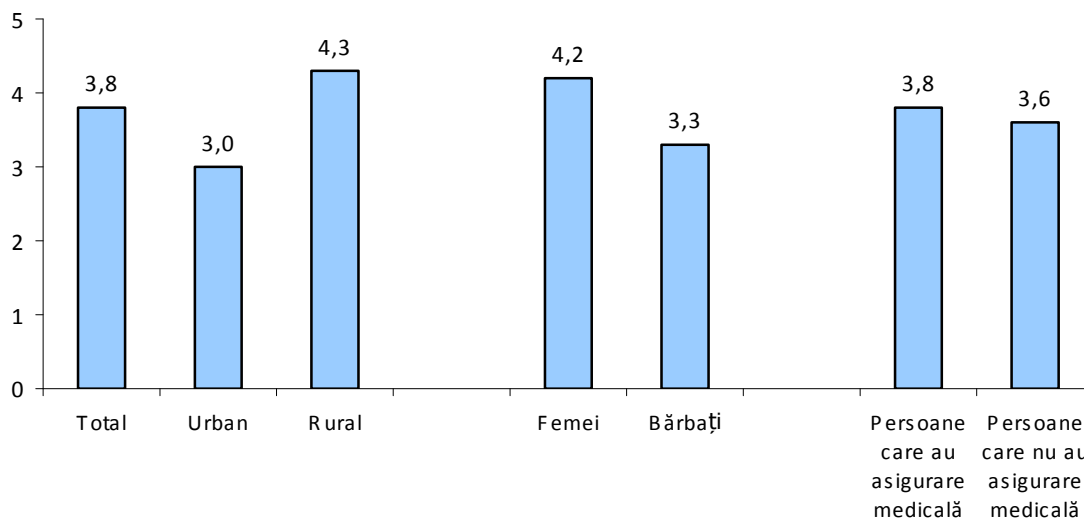
Populația cel mai puțin asigurată a menționat folosirea medicamentelor procurate anterior în proporție de 48 la sută, după care urmează lipsa surselor financiare pentru achitarea acestor servicii - 35,2%. Ca și în cazul persoanelor mai puțin asigurate, în cazul celor mai bine asigurate cele mai frecvente renunțări la serviciile medicale au fost pe motiv de utilizare a medicamentelor procurate anterior (65,7%). Totodată, circa 16% din această categorie de

populație utilizează plante medicinale, iar 14,2% consideră că se vor simți mai bine fără a întreprinde careva acțiuni.

Renunțarea la serviciile de spitalizare

Din totalul populației care a primit îndreptare la spital în ultimele 12 luni anterioare studiului, 3,8% au refuzat internarea din careva motive (în anul 2008 5,6%). Pe grupe de vîrstă, ponderea populației care a refuzat internarea în spital crește odată cu înaintarea în vîrstă și în cazul persoanelor în vîrstă de 75 ani și peste acest indicator constituie 12,5% față de 14,2% în 2008 (vezi anexa, tab. 24).

Figura 35. Ponderea populației care a refuzat îndreptarea la spital în ultimele 12 luni, pe vîrste



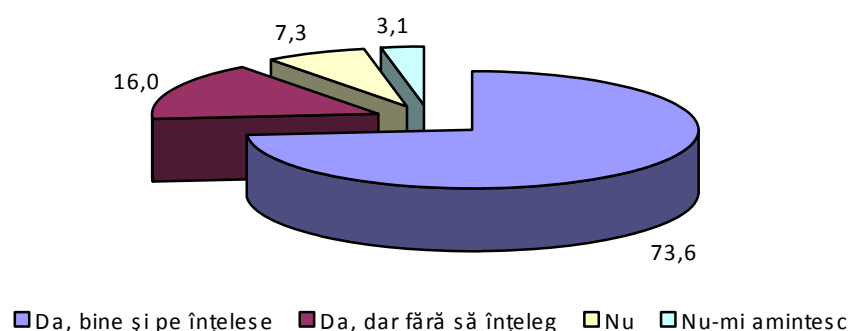
Ponderea bărbaților care au refuzat internarea în spital, s-a dovedit a fi mai mică comparativ cu femeile (3,3% față de 4,2%). Pe medii de reședință, ponderea populației care a refuzat să fie internată în spital este mai mare în cazul populației rurale (4,3% față de 3,0% în urban). Au renunțat la internarea în spital inclusiv și persoanele cu asigurare medicală, 3,8% comparativ cu 3,6% pentru persoanele fără asigurare medicală.

Informarea populației privind drepturile pacientului

Metode de tratament

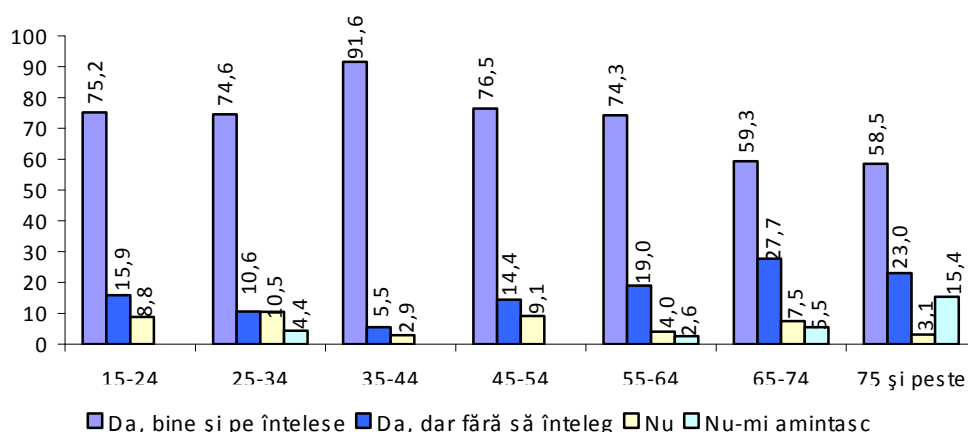
Unul din compartimentele studiului a avut drept scop aprecierea nivelului de informare a pacientului, prin prisma respectării drepturilor de acces liber la informare. În general, se constată o îmbunătățire a situației privind informarea pacienților. Astfel, 74% din persoanele care au beneficiat de servicii medicale în cadrul instituțiilor spitalicești, au declarat că medicul le-a explicat bine și pe înțeles metodele de tratament aplicate (în anul 2008 – 69%). S-a redus practic de 2 ori ponderea persoanelor care au menționat, că nu au primit nici o lămurire vis-a-vis de metoda de tratare propusă de medic (7,3% față de 13,3% în 2008).

Figura 36. Ponderea populației după explicația metodelor de tratament, %



Perceperea nivelului de informare a pacientului diferă foarte mult în funcție de vârsta pacientului. Cele mai mulțumite s-au dovedit a fi persoanele din categoria de vârstă 35-44 ani, care au apreciat explicațiile oferite de medic ca fiind bune și pe înțeles în proporție de mai bine de 90 la sută. În cazul grupei de vârstă 65 și peste ani, ponderea acestor persoane este de circa 59%.

Figura 37. Aprecierea explicației privind metoda de tratament în funcție de grupa de vârstă a respondenților, %



În raport cu mediul de reședință, populația din mediul urban este mai puțin satisfăcută de explicațiile primite, 17,3% au declarat că acestea nu au fost pe înțelesul pacientului (în rural – 14,9%). Pe tipuri de instituții medicale, se constată un nivel de satisfacție mai mare în cazul pacienților internați în spitalele de nivel republican (81%), comparativ cu 63,4% în cazul persoanelor care au beneficiat de tratament în cadrul spitalelor municipale. Cel mai puțin sunt satisfăcute de explicațiile primite din partea personalului medical persoanele internate în spitalele raionale, în cazul cărora 8,1% au menționat că nu au primit nici o explicație referitor la tratamentul medical prescris (vezi anexa, tab. 28).

Accesul populației la fișa medicală

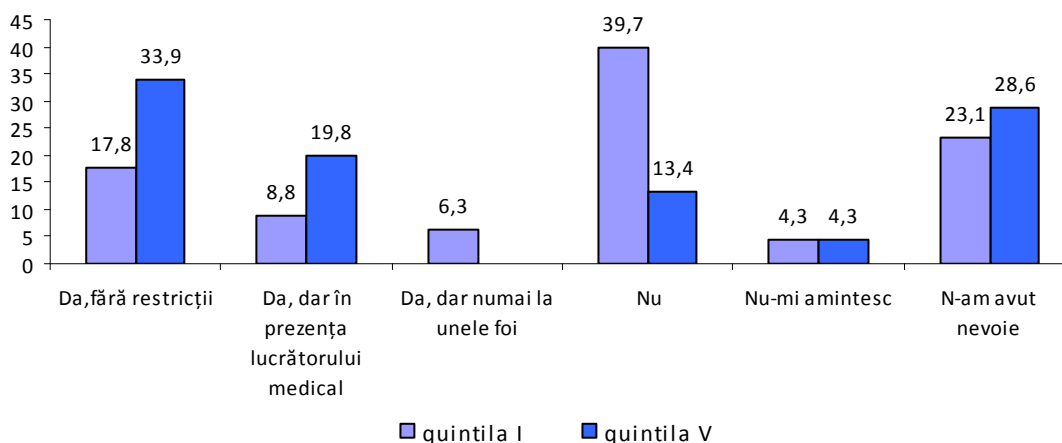
În perioada tratamentului, la fișa medicală au avut acces fără restricții fiecare a patra persoană, 13,9% au avut acces doar în prezența lucrătorului medical, iar 0,9% au avut acces doar la careva pagini din dosar/fișă medicală. Totodată, 25% din respondenți au menționat că nu au avut acces la fișa medicală, iar 32,4% au indicat că nu au solicitat fișa respectivă. Comparativ cu anul 2008 s-a majorat ponderea pacienților care au avut acces la fișa medicală în prezența lucrătorului medical, în schimb s-a redus ponderea celor, care au beneficiat fără restricții de fișa medicală (vezi anexa, tab.29).

Pe medii de reședință, se constată că populația din mediul urban în proporție de 19,7 la sută a indicat că accesul la dosarul medical a fost limitat comparativ cu 29,9% în cazul populației rurale.

Mai frecvent, la dosarele medicale au acces persoanele în vârstă aptă de muncă. În cazul persoanelor în vârstă de 65-74 ani, doar 8,1% au indicat că au avut acces la fișa medicală fără restricții, cele mai frecvente fiind cazurile persoanelor care nu au avut acces (31,5%) sau nici nu au solicitat acces la fișa medicală (28,3%).

Diferențe semnificative cu privire la accesul populației la dosarele medicale au fost înregistrate în urma grupării acestora pe quintile. Astfel, dacă persoanele din quintila V au avut acces liber la dosarele medicale într-o proporție de 33,9%, atunci în rândul persoanelor din quintila I acest indicator a înregistrat o pondere practic de două ori mai mică (17,8%). Totodată, populația cel mai puțin asigurată, în proporție de 39,7%, nu a avut acces, comparativ cu 13,4% în cazul populației cel mai bine asigurate.

Figura 38. Accesul la dosarul medical pe quintile,%



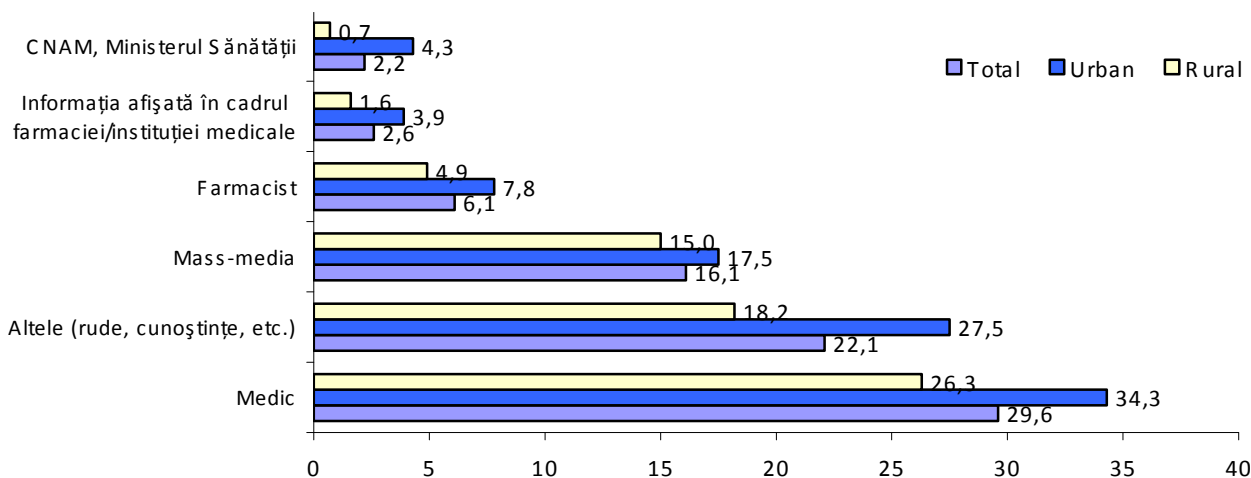
Medicamente compensate

Nivelul de informare a populației privind posibilitatea obținerii unor medicamente compensate sau fără plată, nesemnificativ, dar totuși s-a redus în anul 2010. Astfel, 68,2% din respondenți au indicat că sunt informate despre existența medicamentelor compensate față de 69,9% în anul 2008. Persoanele din mediul urban sunt mai bine informate privitor la medicamentele compensate (76,2%) față de cele din mediul rural (62,2%). Dat fiind, că femeile consumă într-o proporție mai mare medicamente și se adresează mai des la medic, respectiv sunt și mai informate despre existența medicamentelor compensate sau acordate fără plată (75,7% față de 59,9% în cazul bărbaților).

Principala sursă de informare a populației privind medicamentele compensate sau acordate gratis este medicul (29,6%) și informația obținută de la persoane particulare (22,1%),

după care urmează mass-media (16,1%). O altă sursă de informare sunt farmaciști, precum și informația afișată în cadrul instituțiilor medicale.

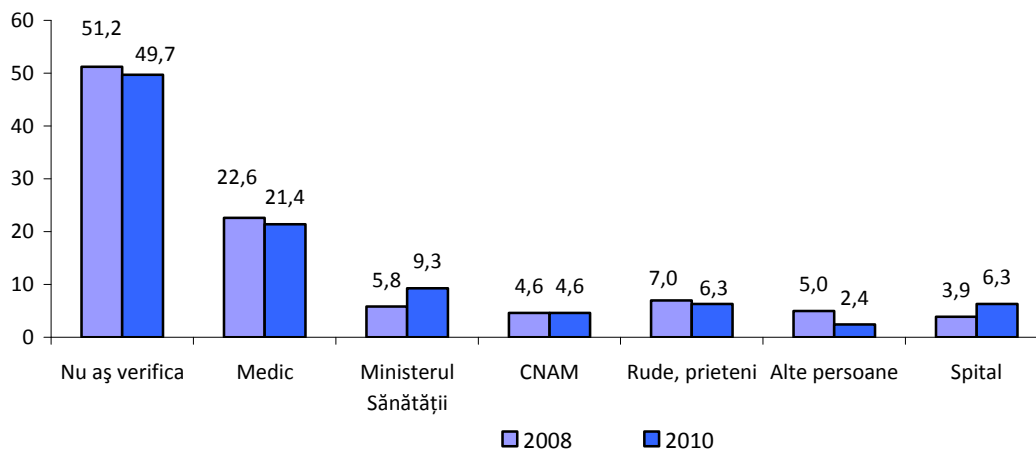
Figura 39. Sursele de informare a populației despre existența medicamentelor compensate, %



Adresări în caz de fraude

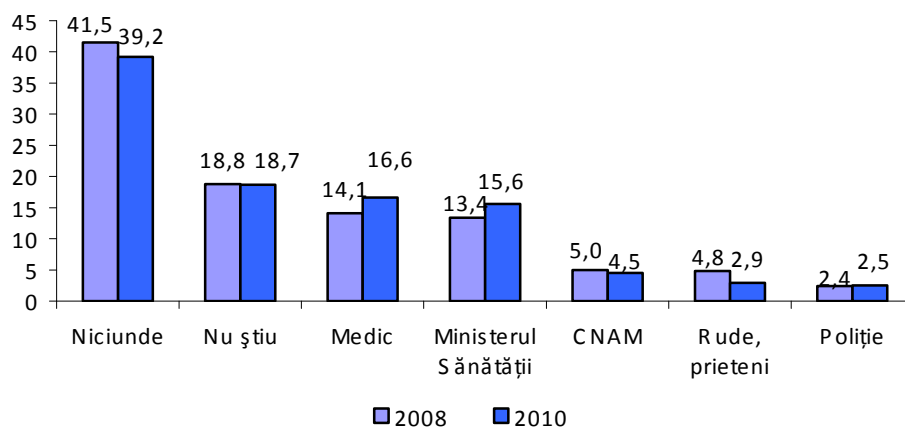
În caz de sesizare a faptului de solicitare a unor costuri suplimentare pentru medicamentele compensate, practic fiecare a doua persoană a declarat că nu ar verifica suma achitată pentru medicamentele procurate. Fiecare a cincia persoană totuși a menționat că se va adresa direct la medic pentru a obține informația necesară, 9,3% vor apela la Ministerul Sănătății, 6,3% - la instituția spitalicească în care este internat, după care urmează rudele și prietenii – 6,3%.

Figura 40. Sesizări în caz de fraude privind sumele achitate pentru medicamente compensate, %



În caz de solicitare a unor costuri suplimentare pentru serviciile acordate de către personalul medical, 39,2% din respondenți au menționat că nu vor depune nici o plîngere. Totodată, în anul 2010 se atestă un nivel de credibilitate mai mare față de Ministerul Sănătății și instituțiile din subordine este mai mare. Circa 16% din respondenți au menționat că ar depune o plîngere la Ministerul Sănătății, iar 17% se vor adresa nemijlocit la personalul instituției. Doar 2,5% din populație este gata să sesizeze organele de poliție în caz de solicitare a unor plăți neoficiale, iar 18,7% nu au putut să se exprime la acest subiect.

Figura 41. Sesizări în caz de solicitare a unor costuri suplimentare pentru serviciile medicale, %

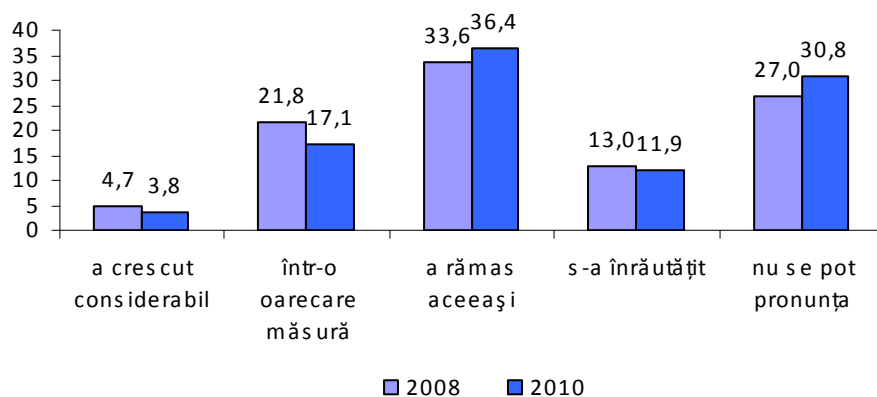


Populația din mediul urban este predispusă într-o proporție mai mare să reacționeze în caz de fraude din partea personalului medical: 38,2% ar depune o plîngere la Ministerul Sănătății, CNAM sau direct la personalul instituției, comparativ cu 35,6% în cazul respondenților din rural. Totodată, ponderea persoanelor care nu au putut să răspundă la această întrebare este mai mare în mediul rural (20,6%), comparativ cu cel urban (16,1%).

Aprecierea calității serviciilor medicale

Reformarea și îmbunătățirea sistemului de sănătate poate fi reflectată și prin percepția de către populație a calității serviciilor medicale. În general, se atestă o scădere a ponderii populației care consideră, că calitatea serviciilor medicale s-a îmbunătățit considerabil sau într-o oarecare măsură în ultimele 12 luni anterioare interviului. Totuși, 36% din respondenți au menționat că situația în domeniu a rămas neschimbată, iar 12% au indicat înrăutățirea situației privind calitatea serviciilor medicale oferite populației.

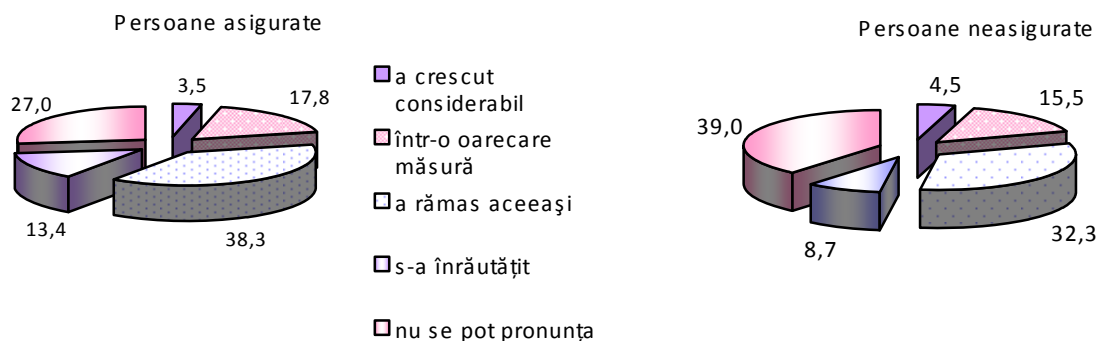
Figura 43. *Aprecierea calității serviciilor medicale în ultimele 12 luni anterioare interviului, %*



Populația din mediul rural este mai optimistă față de perceperea calității serviciilor medicale. Astfel, 23,6% consideră că aceasta s-a îmbunătățit considerabil sau într-o oarecare măsură, iar în mediul urban doar 17,2% s-au pronunțat pozitiv. Totodată, 15 la sută din populația din mediul urban a menționat înrăutățirea situației, pe când în mediul rural ponderea persoanelor cu o astfel de viziune constituie 9,7%.

Atitudinea față de calitatea serviciilor medicale diferă semnificativ și în dependență de faptul, dacă persoana dispune sau nu de asigurare medicală. Din total persoane asigurate, 21,3% consideră că calitatea serviciilor medicale a crescut considerabil sau într-o oarecare măsură (în anul 2008 – 28,2%), 38,3% din persoane au menționat că situația nu s-a schimbat, 27,0% nu au putut să se pronunțe, iar 13,4% consideră că accesul la serviciile medicale s-a înrăutățit.

Figura 44. *Calitatea serviciilor medicale în ultimele 12 luni, după asigurare medicală, %*

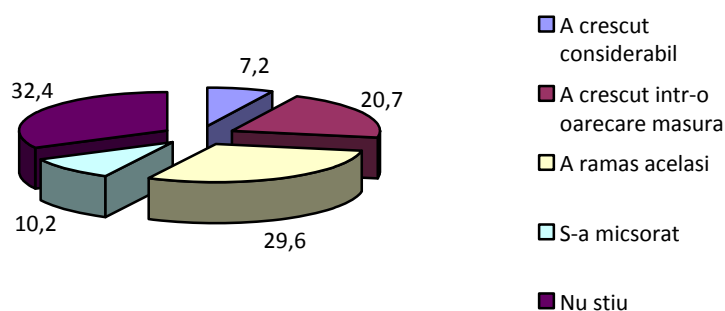


Îmbunătățirea calității serviciilor medicale a fost menționată și de către 20% din persoanele neasigurate. Fiecare a treia persoană din această categorie de populație consideră că calitatea serviciilor nu s-a schimbat, iar circa 40% de fapt nu au putut să dea un răspuns la această

întrebare. Cel mai probabil din cauza nivelului redus de adresări/vizite la medic a acestei categorii de populație.

Dacă ne referim la aprecierea accesului populației la serviciile medicale în ultimele 12 luni anterioare interviului, atunci constatăm o situație mai bună comparativ cu calitatea serviciilor medicale. Circa 28 la sută au menționat creșterea accesului la serviciile medicale, 30% consideră că nu s-au produs careva schimbări, iar conform opiniei a 10% din respondenți, accesul populației la serviciile medicale devine tot mai mic (în anul 2008 – 13,3%).

Figura 45. Aprecierea accesului la serviciile medicale pe parcursul ultimelor 12 luni,%



Fiecare a treia persoana din mediul rural a menționat ca accesul populației la serviciile medicale s-a îmbunătățit, iar în mediul urban doar 21,8% s-au pronunțat pozitiv. În schimb, în mediul urban 15,7% din populație a menționat ca accesul populației la serviciile medicale devine tot mai limitat, în rural această opinie este susținută de către 6,2% din populație.

CONCLUZII ȘI CONSTATĂRI

Percepția stării de sănătate

Conform datelor studiului, practic fiecare a doua persoană își apreciază starea de sănătate ca fiind bună sau foarte bună, 41,1% - satisfăcătoare, iar 12,4% o consideră rea sau foarte rea. Percepția pozitivă a stării de sănătate a populației se reduce odată cu înaintarea în vîrstă, fapt determinat în special de prevalența prin anumite boli caracteristice unor grupe specifice de vîrstă. Femeile s-au dovedit a fi mai critice față de perceperea stării sale de sănătate comparativ cu bărbații, astfel încît, bărbații au declarat o stare de sănătate bună sau foarte bună în proporție de 50,2% față de 43,2% în cazul femeilor.

În ultimii 2 ani gradul de percepere pozitivă a stării de sănătate s-a majorat pentru toate categoriile de populație, cele mai multe cazuri fiind înregistrate în cazul persoanelor cel mai bine asigurate (quintila V).

Prevalența prin boli cronice

Prevalența bolilor cronice în cazul populației din Republica Moldova rămîne a fi înaltă, practic fiecare a treia persoană suferă de cel puțin o boală cronică (31,5%). Cele mai mari rate de prevalență a bolilor cronice sunt înregistrate pentru boli ale aparatului circulator (129 cazuri la 1000 populație), boli osteoarticulare (70,8 cazuri la 1000 populație), boli ale aparatului digestiv (58,3 cazuri la 1000 populație) și boli genetico-urinare (33,1 cazuri la 1000 populație).

Femeile mai frecvent suferă de boli ale aparatului circulator, boli endocrine și alte patologii cronice, cum ar fi cele genetico-urinare și osteoarticulare. Bărbații însă suferă mai mult de boli ale aparatului respirator, boli ale ochiului și urechii și boli ale sistemului nervos.

Consultarea medicului

În perioada de 4 săptămîni care a precedat interviul, practic fiecare a cincia persoană a beneficiat de careva servicii medicale de asistență primară sau specializată. Comparativ cu anul 2008, ponderea adresărilor la medic a scăzut cu 4 puncte procentuale. Persoanele asigurate au beneficiat într-o proporție mai mare de servicii medicale comparativ cu cele neasigurate, cu o diferență de 14 puncte procentuale a acestui indicator.

Nivelul de adresabilitate al femeilor este de 1,5 ori mai mare decît cel al bărbaților, iar cele mai multe cazuri de solicitări a serviciilor medicale sunt caracteristice pentru copii (21% din total persoane în vîrstă de pînă la 15 ani) și persoane în vîrstă de 65 și peste ani (37%).

Nivelul de bunăstare al populației este unul din factorii care determină accesul la anumite servicii medicale. Populația din rîndul celor săraci s-a adresat la medic în proporție de 11,2% comparativ cu 25,5% în cazul populației din quintila V. Acest fapt, relevă existența unor inechități în accesul populației la serviciile de asistență medicală.

Tipul celei mai recente vizite la medic

Din total persoane care au beneficiat de servicii medicale, fiecare a doua persoană a apelat la serviciile medicului de familie, iar fiecare a treia la medicul specialist. Persoanele cu asigurare medicală preponderent apelează la serviciile medicului de familie (55,3%), iar cele fără asigurare medicală se adresează direct la medicul specialist (42,8%).

Discrepanțe semnificative se înregistrează și în cazul serviciilor stomatologice, acestea fiind accesate preponderent de către populația mai bine asigurată, 14,9% față de 8,1% în cazul persoanelor cel mai puțin asigurate.

Acordarea serviciilor medicale

Infrastructura și structura rețelei instituțiilor medicale determină nemijlocit accesul populației la anumite tipuri de instituții. Fiecare a doua persoană s-a adresat după asistență medicală la centrul de sănătate, iar fiecare a cincia a beneficiat de servicii medicale în cadrul oficiilor medicului de familie. La domiciliu a fost acordată asistență medicală în cazul a 8,2% din populație, cele mai frecvente cazuri fiind în mediul rural.

Forma de proprietate a prestatorului de servicii medicale

Populația țării preponderent recurge la serviciile medicale din cadrul instituțiilor medicale din sectorul public (91,1%), cel privat fiind solicitat de 8,9% din populație. Cele mai solicitate servicii medicale private sunt serviciile dentistului, 42,3% din total adresări la stomatolog. Mai puțin, dar totuși sunt solicitate și serviciile medicului specialist privat (6% din total adresări la medicul specialist).

Serviciile medicale private sunt solicitate în special de persoanele fără asigurare medicală. Totodată, este în creștere cererea față de aceste servicii și din partea persoanelor cel mai bine asigurate.

Motivul celei mai recente vizite la medicul de familie sau specialist

Cel mai des populația se adresează la medic pentru tratament general - 30,8%, răceală sau tuse (19,7%) și vizitele repetate (15,0%). Femeile, mai frecvent apelează la medic pentru tratament profilactic și răceală sau tuse, ponderea acestora fiind respectiv de 34,6% și 17,8%, iar bărbați pentru vizite administrative și dureri de dinți.

Persoanele asigurate se adresează mai frecvent pe motiv de răceală și tuse (20,3% față de 15,3% în cazul persoanelor neasigurate) sau pentru tratament general (32,0% față de 21,7%). Este necesar de menționat, că persoanele asigurate s-au adresat într-o proporție mai mică pe motivul durerilor de dinți (6,3% față de 16,4% pentru persoanele neasigurate), dat fiind că acestea nu sunt acoperite integral de către polița de asigurare medicală. Comparativ cu anul 2008, au scăzut adresările pe motiv de tratament general, dar au crescut numărul de adresări pe motiv de răceală sau tuse.

Servicii de spitalizare

În perioada de 12 luni care au precedat interviul, 10,8% din populație a fost internată în spital, numărul mediu de internări fiind de 1,4 ori. Populația din mediul urban înregistrează o proporție mai mare a spitalizărilor (12,1%) comparativ cu cea din rural (9,8%).

Deținerea poliței de asigurare medicală este unul din factorii care determină rata de spitalizare a populației, persoanele asigurate fiind internate în spital în proporție de 12,5% față de 5,9% în cazul persoanelor neasigurate.

Pe perioada internării în spital, persoanele spitalizate au fost în situația de a recurge la diferite servicii suplimentare, cum ar fi alimentarea suplimentară (42,1% din persoanele internate), lenjerie de pat personală (38%), procurarea a diferitor consumabile medicale (bandaje, seringi, etc.), dar și a mărfurilor de igienă personală (săpun, detergent, hârtie igienică, etc.). În afara de aceasta, 4,2% din persoanele internate au beneficiat de servicii de îngrijire personală (baie, WC), iar în cazul a 6% s-a recurs și la servicii de însoțire și supraveghere pe timp de noapte, inclusiv angajarea unei persoane pentru aceste servicii.

Consumul de medicamente

Pe parcursul ultimelor 4 săptămâni anterioare studiului, 33,9% din populație au folosit medicamente, în condițiile în care 19,3% s-au adresat la medic. În general, rata de consum a medicamentelor s-a redus cu 10,2 p.p. comparativ cu anul 2008.

Populația din mediul urban utilizează medicamente într-o proporție mai mare decât populația din rural (38,2% față de 30,9%). În funcție de vîrstă se constată o prevalență a consumului de medicamente pentru persoanele în vîrstă de 65 ani și peste.

Mai mult de jumătate din populație (54,8%) folosește medicamente ca urmare a prescrierii medicale, restul 45,2% - din propria inițiativă. Comparativ cu anul 2008, datele studiului atestă o reducere a consumului de medicamente din propria inițiativă în favoarea celor prescrise de medic.

Gradul de acoperire a populației cu asigurare medicală

Din total populație, 74,0% dispun de asigurare medicală, inclusiv 26,4% prin contribuții lunare, 46,2% sunt asigurați de către stat, iar 1,4% și-au procurat polița de asigurare pe cont propriu. Persoanele neasigurate în proporție de 73 la sută provin din mediul rural. În cea mai mare parte aceasta se datorează faptului că această categorie de populație de regulă practică activități agricole pe cont propriu, dar și posibilităților financiare limitate pentru procurarea poliței de asigurare medicală obligatorie.

În funcție de statutul ocupațional, persoanele neasigurate se repartizează astfel: 8,1% sînt șomeri, 21,9% - salariați, 47,1% - lucrători pe cont propriu în agricultură, 11,3% - lucrători pe cont propriu în sectorul non – agricol, iar 11,6% - persoane inactive.

Circa 41,0% din populația cu cele mai mici venituri (quintila I) nu dispune de asigurare medicală, iar fiecare a doua persoană din această grupă dispune de asigurare medicală gratuită. Populația cu cele mai mari venituri (quintila V) are cea mai mare rată a persoanelor cu asigurări prin contribuții lunare (40,1%).

Principala cauză indicată de către fiecare a treia persoană neasigurate este faptul că nu dispune de un loc de muncă, 26,2% consideră că este prea costisitor, iar 17,0% - lucrează neoficial. Fiecare a zecea persoană a indicat drept motiv faptul, că oricum trebuie să plătească pentru servicii medicale în caz de adresare, chiar dacă dispun de asigurare medicală.

Renunțarea la vizita medicului de familie sau specialist

Pe parcursul ultimilor 12 luni precedente interviului, 19,2% din persoanele care au simțit necesitatea de adresare după asistență medicală au renunțat la vizita medicului din careva motive. Persoanele care nu dispun de asigurare medicală renunță la serviciile medicale în proporție de 22 la sută, față de 18% în cazul persoanelor cu asigurare medicală. Comparativ cu anul 2008, ponderea persoanelor care au renunțat la vizita medicului s-a redus atît pentru persoanele asigurate, cît și pentru cele fără asigurare medicală. Această tendință relevă o îmbunătățire a situației privind accesul populației la serviciile medicale.

Cel mai frecvent motiv de refuz indicat de respondenți este utilizarea medicamentelor procurate anterior în caz de boală – 53,7%, lipsa mijloacelor financiare - 20,9%, utilizarea diferitor plante medicinale – 16,3%, iar 16% consideră că boala poate fi depășită fără a recurge la serviciile medicale.

Un alt motiv indicat de către respondenți este calitatea proastă a serviciilor medicale. Insatisfacția față de serviciile medicale este în creștere și a cauzat refuzul a 8,4% din respondenți de a se adresa la medic (în anul 2008 – 6,9%). În afară de aceasta, 5,2% din populație a indicat drept unul din motive neîncrederea față de personalul medical.

Renunțarea la serviciile de spitalizare

Din total populație care a primit îndreptare la spital, 3,8% au refuzat internarea din careva motive, în rural pondrerea acestora fiind de 4,3% față de 3,0% în urban. Persoanele cu asigurare medicală au renunțat la spitalizare în proporție de 3,8% comparativ cu 3,6% în cazul celor fără asigurare medicală.

Informarea pacienților privind metodele de tratament

Datele studiului atestă o îmbunătățire a situației privind informarea pacienților cu referire la drepturi. Din total persoane care au beneficiat de servicii medicale, 74% au menționat că li s-a explicat bine și pe înțeles metodele de tratament (cu 5 p.p. mai mult față de anul 2008), iar ponderea persoanelor care au declarat că nu au primit nici o explicație vis-a-vis de tratament s-a redus practic de două ori comparativ cu anul 2008.

Pe tipuri de instituții medicale, se constată un nivel de satisfacție mai mare în cazul pacienților internați în spitalele de nivel republican (81%), cel mai puțin fiind satisfăcute persoanele care au beneficiat de tratament în cadrul spitalelor municipale (63%).

Accesul populației la fișa medicală

Pe durata tratamentului medical, fiecare a patra persoană a avut acces fără restricții la fișa medicală, 13,9% au avut acces doar în prezența lucrătorului medical, iar 0,9% au putut consulta doar careva pagini din dosar/fișă medicală. Comparativ cu anul 2008 putem constata o îmbunătățire la acest capitol, dat fiind că a crescut ponderea persoanelor care au avut acces la fișa medicală în prezența lucrătorului medical, dar s-a redus ponderea celor, care au beneficiat fără restricții de fișa medicală personală.

Medicamente compensate

Circa 68% din respondenți au menționat că sunt informați despre posibilitatea obținerii unor medicamente compensate. Populația din mediul urban este mai bine informată privitor la medicamentele compensate (76,2%) față de populația din rural (62,2%). Principala sursă de informare a populației este medicul (36,2%), informația obținută de la persoane particulare (36,3%) și mass-media (24,5%). O altă sursă de informare sunt farmaciștii, precum și informația afișată în cadrul instituțiilor medicale.

Adresări în caz de fraude

În caz de sesizare a faptului de solicitare a unor costuri suplimentare pentru medicamentele compensate, practic fiecare a doua persoană a declarat că nu ar verifica suma achitată pentru medicamentele procurate. Fiecare a cincina persoană totuși a menționat că se va adresa direct la medic pentru a obține informația necesară, 9,3% vor apela la Ministerul Sănătății, 6,3% - la instituția spitalicească în care este internat, după care urmează rudele și prietenii – 6,3%.

În caz de solicitare a unor costuri suplimentare pentru serviciile acordate de către personalul medical, 39,2% din respondenți de asemenea au menționat că nu vor depune nici o plîngere. Totuși, 16% din respondenți se vor adresa la Ministerul Sănătății, 17% - nemijlocit la personalul instituției, iar 2,5% din populație va sesiza organele de poliție în caz de solicitare a unor plăți suplimentare.

Aprecierea calității și a accesului la serviciile medicale

În general, se atestă o scădere a ponderii populației care consideră, că calitatea serviciilor medicale s-a îmbunătățit considerabil sau într-o oarecare măsură în ultimele 12 luni anterioare interviului. Totuși, 36% din respondenți au menționat că situația în domeniu a rămas neschimbată, iar 12% au indicat înrăutățirea situației privind calitatea serviciilor medicale oferite populației.

Dacă ne referim la aprecierea accesului populației la serviciile medicale în ultimele 12 luni anterioare interviului, atunci constatăm o situație mai bună comparativ cu aprecierea calității serviciilor medicale. Circa 28 la sută au menționat creșterea accesului la serviciile medicale, 30% consideră că nu s-au produs careva schimbări, iar conform opiniei a 10% din respondenți, accesul populației la serviciile medicale devine tot mai mic.

ANEXE

Tabelul 1. Structura populației după starea de sănătate declarată, pe sexe, medii și grupe de vîrstă procente

	Total persoane	din care, după starea de sănătate:				
		Foarte bună	Bună	Satisfăcătoare	Rea	Foarte rea
TOTAL	100,0	3,1	43,4	41,1	11,3	1,1
0-14	100,0	5,5	72,5	18,4	3,1	0,4
15-24	100,0	6,5	67,4	23,2	2,6	0,3
25-34	100,0	3,0	54,8	37,4	4,2	0,6
35-44	100,0	2,4	39,6	50,1	7,0	0,9
45-54	100,0	0,5	21,4	63,3	13,3	1,6
55-64	100,0	0,7	11,3	63,7	24,0	0,3
65-74	100,0	-	5,0	55,8	36,2	3,0
75 ani și peste	100,0	-	1,5	37,2	53,8	7,5
BĂRBAȚI	100,0	4,2	46,0	38,4	10,2	1,3
0-14	100,0	6,2	69,5	21,2	2,3	0,8
15-24	100,0	9,3	65,7	21,0	3,4	0,6
25-34	100,0	4,4	55,9	33,4	5,3	1,0
35-44	100,0	2,9	43,6	44,1	8,8	0,5
45-54	100,0	1,0	29,0	55,4	12,8	1,8
55-64	100,0	0,5	15,0	59,6	24,3	0,6
65-74	100,0	-	8,1	64,9	25,5	1,5
75 ani și peste	100,0	-	2,3	44,6	41,2	11,9
FEMEI	100,0	2,1	41,1	43,5	12,4	0,9
0-14	100,0	4,8	75,7	15,6	3,9	-
15-24	100,0	3,8	69,1	25,3	1,8	-
25-34	100,0	1,6	53,8	41,2	3,1	0,3
35-44	100,0	2,0	36,0	55,6	5,3	1,2
45-54	100,0	-	14,7	70,1	13,7	1,5
55-64	100,0	0,9	7,7	67,6	23,8	-
65-74	100,0	-	2,6	48,6	44,6	4,1
75 ani și peste	100,0	-	1,0	32,4	61,9	4,7
URBAN	100,0	2,9	43,1	42,9	10,1	0,9
0-14	100,0	3,0	69,7	24,1	3,2	-
15-24	100,0	6,0	64,3	27,5	2,2	-
25-34	100,0	2,8	57,4	35,8	3,4	0,7
35-44	100,0	5,1	40,0	50,7	4,2	-
45-54	100,0	0,7	26,3	62,7	7,6	2,6
55-64	100,0	1,2	12,6	57,9	27,6	0,7
65-74	100,0	-	3,8	59,4	34,9	1,8
75 ani și peste	100,0	-	-	41,5	53,1	5,4
RURAL	100,0	3,2	43,6	39,8	12,2	1,2
0-14	100,0	6,9	74,0	15,4	3,1	0,7
15-24	100,0	6,8	69,6	20,3	2,8	0,5
25-34	100,0	3,2	52,5	38,9	4,9	0,6
35-44	100,0	0,6	39,4	49,7	8,8	1,4
45-54	100,0	0,3	17,4	63,7	17,7	0,9
55-64	100,0	0,2	10,2	68,5	21,1	-
65-74	100,0	-	5,8	53,3	37,1	3,7
75 ani și peste	100,0	-	2,2	35,0	54,1	8,6

Tabelul 2. *Aprecierea stării de sănătate, grad de invaliditate, pe medii și asigurare medicală*

	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Cum apreciați starea de sănătate a DVS?					
Foarte bună	2,9	3,2	3,3	2,5	3,1
Bună	43,1	43,6	42,3	46,6	43,4
Satisfăcătoare	42,9	39,8	40,0	44,2	41,1
Rea	10,1	12,2	13,0	6,5	11,3
Foarte rea	0,9	1,2	1,4	0,3	1,1
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Aveți grad de invaliditate?					
Nu	92,8	94,0	91,2	100,0	93,5
Grupa I	1,2	1,3	1,7	-	1,3
Grupa II	4,9	3,3	5,4	-	4,0
Grupa III	1,1	1,4	1,7	-	1,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 3. *Aprecierea stării de sănătate, grad de invaliditate, pe quintile*

	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Cum apreciați starea de sănătate a DVS?					
Foarte bună	2,8	4,7	2,2	2,6	3,0
Bună	49,7	43,2	41,9	38,1	44,4
Satisfăcătoare	35,3	38,4	42,6	46,3	42,8
Rea	11,5	12,0	11,9	11,5	9,8
Foarte rea	0,7	1,7	1,4	1,5	0,1
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Aveți grad de invaliditate?					
Nu	93,6	94,7	92,8	92,1	94,4
Grupa I	1,7	1,2	0,5	2,3	0,6
Grupa II	3,6	3,1	5,5	3,7	4,0
Grupa III	1,1	1,0	1,3	1,9	1,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 4. Asigurarea medicală, pe medii și quintile

	Mediul de reședință		Quintile					procente
	Urban	Rural	I	II	III	IV	V	Total
Dispuneți de asigurare medicală obligatorie?								
Da, prin contribuții lunare	38,0	18,2	11,3	22,4	26,3	32,0	40,1	26,4
Da, pe cont propriu	1,5	1,3	0,7	1,1	2,4	1,2	1,6	1,4
Da, asigurare gratuită	43,5	48,1	47,0	48,7	49,9	46,3	39,0	46,2
Nu	17,0	32,4	41,0	27,8	21,4	20,4	19,4	26,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Asigurarea de care dispuneți este de la CNAM?								
Da	99,7	99,8	100,0	99,6	100,0	100,0	99,2	99,8
Nu	0,3	0,2	-	0,4	-	-	0,8	0,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Din ce cauza Dvs. nu dispuneți de asigurare medicală de la CNAM?								
Nu sunt angajat	40,7	30,5	27,1	37,1	36,6	34,1	36,4	33,3
Lucrez neoficial	25,9	13,7	16,8	14,5	10,0	17,4	28,4	17,0
Nu am nevoie/sunt sănătos	1,8	9,5	9,6	8,6	9,4	4,1	2,3	7,4
Este costisitor	18,3	29,1	36,7	20,8	22,7	26,1	15,3	26,2
Nu am nevoie/oricum va trebui să plătesc medicului	9,9	11,2	8,8	11,8	14,0	10,9	10,0	10,8
Lucrez la sezon	-	1,7	0,7	3,3	1,9	-	-	1,2
Lucrez în străinătate	2,1	3,9	0,3	2,9	5,4	7,5	4,4	3,4
Alt tip de asigurare medicală	1,4	0,4	-	0,9	-	-	3,3	0,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 5. Structura populației cu asigurare medicală pe grupe de vîrstă

	Dispuneți de asigurare medicală?		Dispuneți de asigurare medicală obligatorie (tipul)?			procente
	Nu	Da	Da, prin contribuții lunare	Da, pe cont propriu	Da, asigurare gratuită	
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
0-17	-	30,0	-	-	48,1	
18-24	17,2	11,3	8,8	17,2	12,8	
25-34	32,5	10,8	25,1	32,5	2,7	
35-44	23,0	9,6	21,9	23,0	1,8	
45-54	20,7	12,9	28,4	20,7	3,2	
55-64	6,6	11,8	14,7	6,6	10,3	
65-74	-	8,7	1,1	-	13,4	
75 ani și peste	-	4,8	-	-	7,7	

Tabelul 6. Structura populației după gradul de invaliditate, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, după grad de invaliditate:			
		Nu	Grupa I	Grupa II	Grupa III
TOTAL	100,0	93,5	1,3	4,0	1,3
0-14	100,0	97,1	1,8	1,0	0,1
15-24	100,0	96,1	1,7	1,8	0,4
25-34	100,0	96,5	0,6	2,2	0,7
35-44	100,0	95,3	1,6	1,6	1,5
45-54	100,0	90,8	0,4	7,1	1,6
55-64	100,0	82,1	1,7	12,1	4,1
65-74	100,0	89,4	0,7	7,0	2,9
75 ani și peste	100,0	94,6	1,7	3,7	-
BĂRBAȚI	100,0	92,4	2,0	4,0	1,6
0-14	100,0	96,7	2,9	0,4	-
15-24	100,0	94,8	1,9	2,7	0,5
25-34	100,0	95,0	1,2	2,7	1,1
35-44	100,0	94,5	2,9	1,4	1,1
45-54	100,0	90,1	0,7	7,3	2,0
55-64	100,0	81,1	3,1	11,4	4,4
65-74	100,0	83,4	1,5	8,5	6,6
75 ani și peste	100,0	96,6	1,4	1,9	-
FEMEI	100,0	94,5	0,6	3,9	1,0
0-14	100,0	97,6	0,7	1,6	0,2
15-24	100,0	97,4	1,4	0,9	0,3
25-34	100,0	98,0	-	1,7	0,3
35-44	100,0	96,0	0,3	1,7	1,9
45-54	100,0	91,5	0,2	6,9	1,3
55-64	100,0	83,1	0,3	12,8	3,8
65-74	100,0	94,2	-	5,8	-
75 ani și peste	100,0	93,2	1,9	4,9	-
URBAN	100,0	92,8	1,2	4,9	1,1
0-14	100,0	96,5	1,7	1,8	-
15-24	100,0	96,9	0,9	1,9	0,3
25-34	100,0	97,0	0,7	2,3	-
35-44	100,0	94,5	2,6	0,7	2,1
45-54	100,0	91,1	0,3	7,7	0,8
55-64	100,0	78,5	1,3	15,9	4,2
65-74	100,0	85,4	0,8	11,7	2,1
75 ani și peste	100,0	95,9	3,2	0,9	-
RURAL	100,0	94,0	1,3	3,3	1,4
0-14	100,0	97,5	1,9	0,5	0,1
15-24	100,0	95,6	2,2	1,8	0,4
25-34	100,0	96,0	0,5	2,1	1,4
35-44	100,0	95,8	0,9	2,1	1,2
45-54	100,0	90,6	0,5	6,6	2,3
55-64	100,0	85,0	1,9	9,0	4,0
65-74	100,0	92,1	0,6	3,9	3,4
75 ani și peste	100,0	93,9	0,9	5,2	-

Tabelul 7. Structura populației care în ultimele 4 săptămâni a apelat la serviciile medicale după medicul-specialist care a acordat serviciile, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	Inclusiv:		Din total persoane care au apelat la serviciile medicale, inclusiv:				
		Persoane care nu au apelat la serviciile medicale	Persoane care au apelat la serviciile medicale	Medic de familie	Medic specialist	Farmacist	Dentist	Altele
TOTAL	100,0	80,7	19,3	52,4	32,7	4,5	7,9	2,5
0-14	100,0	77,9	22,1	57,4	29,0	1,2	10,5	1,9
15-24	100,0	85,6	14,4	47,1	39,7	3,3	8,2	1,6
25-34	100,0	88,0	12,0	36,4	43,6	6,8	13,2	-
35-44	100,0	85,1	14,9	39,5	40,5	5,5	8,3	6,1
45-54	100,0	80,5	19,5	43,8	42,3	7,2	5,9	0,8
55-64	100,0	71,1	28,9	56,6	28,5	7,8	5,3	1,8
65-74	100,0	69,5	30,5	66,9	17,5	2,7	7,3	5,7
75 ani și peste	100,0	66,2	33,8	81,1	11,6	-	1,5	5,8
BĂRBAȚI	100,0	84,6	15,4	53,1	31,9	3,7	8,7	2,6
0-14	100,0	76,5	23,5	61,5	32,1	1,1	5,4	-
15-24	100,0	87,7	12,3	53,3	30,1	-	16,7	-
25-34	100,0	95,6	4,4	33,7	36,9	10,3	19,2	-
35-44	100,0	86,2	13,8	35,0	37,5	4,1	9,4	13,9
45-54	100,0	89,4	10,6	42,7	41,2	6,0	10,1	-
55-64	100,0	75,2	24,8	50,6	33,3	8,0	6,8	1,4
65-74	100,0	77,1	22,9	63,9	22,3	5,2	3,6	5,0
75 ani și peste	100,0	70,6	29,4	74,8	15,1	-	4,3	5,8
FEMEI	100,0	77,0	23,0	51,9	33,2	5,0	7,3	2,5
0-14	100,0	79,4	20,6	52,5	25,3	1,3	16,6	4,3
15-24	100,0	83,6	16,4	42,7	46,7	5,7	2,2	2,7
25-34	100,0	80,9	19,1	37,0	45,0	6,0	11,9	-
35-44	100,0	84,1	15,9	43,1	42,8	6,6	7,4	-
45-54	100,0	72,7	27,3	44,2	42,6	7,7	4,5	1,0
55-64	100,0	67,2	32,8	60,9	25,0	7,7	4,2	2,2
65-74	100,0	63,5	36,5	68,4	15,1	1,4	9,1	6,0
75 ani și peste	100,0	63,2	36,8	84,4	9,8	-	-	5,8
URBAN	100,0	77,1	22,9	50,8	32,6	5,6	8,8	2,3
0-14	100,0	69,1	30,9	58,0	26,6	-	13,8	1,7
15-24	100,0	82,0	18,0	44,1	44,9	6,6	4,5	-
25-34	100,0	88,5	11,5	35,6	43,7	6,3	14,3	-
35-44	100,0	84,8	15,2	36,2	37,8	4,3	6,8	15,0
45-54	100,0	78,5	21,5	36,6	46,2	11,7	5,6	-
55-64	100,0	65,2	34,8	55,8	29,0	9,3	6,0	-
65-74	100,0	57,3	42,7	64,8	13,4	3,1	12,9	5,8
75 ani și peste	100,0	61,2	38,8	88,4	7,8	-	3,8	-
RURAL	100,0	83,2	16,8	53,9	32,9	3,5	7,0	2,8
0-14	100,0	82,8	17,2	56,9	31,3	2,3	7,3	2,2
15-24	100,0	88,1	11,9	50,3	34,3	-	12,2	3,2
25-34	100,0	87,7	12,3	37,1	43,4	7,2	12,3	-
35-44	100,0	85,4	14,6	41,9	42,4	6,4	9,4	-
45-54	100,0	82,1	17,9	50,7	38,6	3,0	6,2	1,5
55-64	100,0	75,9	24,1	57,5	27,8	6,1	4,5	4,0
65-74	100,0	77,8	22,2	69,5	22,8	2,2	-	5,5
75 ani și peste	100,0	68,7	31,3	76,5	14,0	-	-	9,5

Tabelul 8. Acordarea serviciilor medicale, pe medii și asigurare medicală

	procente				
	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Ați beneficiat de careva servicii medicale în ultimele 4 săptămâni?					
Da	22,9	16,8	23,0	9,0	19,3
Nu	77,1	83,2	77,0	91,0	80,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
La cine ați apelat pentru a primi servicii medicale?					
Medic de familie	50,8	53,9	55,3	30,7	52,4
Medic specialist	32,6	32,9	31,4	42,8	32,7
Farmacist	5,6	3,5	4,2	6,6	4,5
Dentist	8,8	7,0	6,7	16,4	7,9
Altele	2,3	2,8	2,4	3,4	2,5
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unde au fost acordate serviciile medicale?					
La domiciliul bolnavului	6,5	9,9	8,5	5,8	8,2
La punctul medical/oficiul medicului de familie	6,4	36,4	20,9	27,3	21,7
La centrul de sănătate	75,5	41,1	58,8	51,5	57,9
La spital	6,1	8,5	7,1	8,8	7,3
Farmacie	5,6	3,5	4,2	6,6	4,5
Altele (ambulanță, medicina ne tradițională)	-	0,6	0,4	-	0,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 9. Acordarea serviciilor medicale, pe quintile

	procente				
	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Ați beneficiat de careva servicii medicale în ultimele 4 săptămâni?					
Da	11,2	16,0	20,6	23,4	25,5
Nu	88,8	84,0	79,4	76,6	74,5
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
La cine ați apelat pentru a primi servicii medicale?					
Medic de familie	66,5	60,5	59,1	50,5	37,0
Medic specialist	22,8	28,0	27,8	36,9	40,3
Farmacist	0,8	3,3	5,9	5,6	4,7
Dentist	8,1	6,5	5,1	3,5	14,9
Altele	1,9	1,6	2,2	3,4	3,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unde au fost acordate serviciile medicale?					
La domiciliul bolnavului	12,6	12,1	7,2	7,7	5,1
La punctul medical/oficiul medicului de familie	30,4	32,6	23,3	12,0	18,7
La centrul de sănătate	42,6	47,7	56,6	65,3	65,4
La spital	12,7	4,2	6,6	8,9	6,0
Farmacie	0,8	3,3	5,9	5,6	4,7
Altele (ambulanță, medicina ne tradițională)	0,9	-	0,4	0,5	-
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 10. Structura populației care în ultimele 4 săptămîni a apelat la serviciile medicale după locul unde au fost acordate serviciile, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	inclusiv unde au fost acordate serviciile medicale:						procente
		domiciliul bolnavului	punctul medical/oficiul medicului de familie	centrul de sănătate	spital	farmacie	alte	
TOTAL	100,0	8,2	21,7	57,9	7,3	4,5	0,3	
0-14	100,0	1,4	23,8	68,1	4,0	1,2	1,7	
15-24	100,0	1,6	17,7	67,4	9,9	3,3	-	
25-34	100,0	-	15,6	63,4	14,3	6,8	-	
35-44	100,0	9,0	26,8	50,1	8,6	5,5	-	
45-54	100,0	1,1	24,3	58,7	8,7	7,2	-	
55-64	100,0	5,6	21,3	59,4	5,8	7,8	-	
65-74	100,0	23,6	22,7	45,8	5,1	2,7	-	
75 ani și peste	100,0	54,1	18,6	24,4	2,9	-	-	
BĂRBAȚI	100,0	7,4	20,6	59,3	8,7	3,7	0,3	
0-14	100,0	-	18,9	72,7	6,4	1,1	1,0	
15-24	100,0	-	30,5	65,0	4,5	-	-	
25-34	100,0	-	16,0	49,6	24,1	10,3	-	
35-44	100,0	20,3	23,5	35,2	16,9	4,1	-	
45-54	100,0	-	21,9	59,4	12,7	6,0	-	
55-64	100,0	2,8	13,5	70,2	5,5	8,0	-	
65-74	100,0	18,1	15,9	52,4	8,3	5,2	-	
75 ani și peste	100,0	53,3	27,2	15,6	3,8	-	-	
FEMEI	100,0	8,7	22,4	57,1	6,5	5,0	0,3	
0-14	100,0	3,0	29,8	62,4	1,1	1,3	2,5	
15-24	100,0	2,7	8,6	69,2	13,8	5,7	-	
25-34	100,0	-	15,5	66,4	12,2	6,0	-	
35-44	100,0	-	29,5	61,9	1,9	6,6	-	
45-54	100,0	1,5	25,1	58,4	7,3	7,7	-	
55-64	100,0	7,6	26,8	51,8	6,1	7,7	-	
65-74	100,0	26,4	26,1	42,6	3,6	1,4	-	
75 ani și peste	100,0	54,5	14,1	28,9	2,4	-	-	
URBAN	100,0	6,5	6,4	75,5	6,1	5,6	-	
0-14	100,0	1,7	10,3	84,3	3,6	-	-	
15-24	100,0	-	5,1	83,2	5,2	6,6	-	
25-34	100,0	-	8,1	70,6	14,9	6,3	-	
35-44	100,0	15,0	8,2	67,6	4,9	4,3	-	
45-54	100,0	-	1,8	79,1	7,4	11,7	-	
55-64	100,0	3,1	1,9	78,6	7,1	9,3	-	
65-74	100,0	17,0	12,3	65,1	2,5	3,1	-	
75 ani și peste	100,0	47,7	4,0	44,2	4,1	-	-	
RURAL	100,0	9,9	36,4	41,1	8,5	3,5	0,6	
0-14	100,0	1,0	36,9	52,2	4,3	2,3	3,3	
15-24	100,0	3,2	30,8	51,1	14,9	-	-	
25-34	100,0	-	21,8	57,3	13,7	7,2	-	
35-44	100,0	4,8	39,7	38,0	11,1	6,4	-	
45-54	100,0	2,2	45,8	39,2	9,8	3,0	-	
55-64	100,0	8,6	44,0	37,0	4,3	6,1	-	
65-74	100,0	32,3	36,3	20,8	8,5	2,2	-	
75 ani și peste	100,0	58,2	27,8	11,9	2,1	-	-	

Tabelul 11. Structura populației care în ultimele 4 săptămîni a apelat la serviciile medicale după forma de proprietate a instituției unde au fost acordate serviciile, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, după forma de proprietate a instituției medicale:		
		De stat	Privată	Nu cunosc
TOTAL	100,0	91,0	8,9	0,2
0-14	100,0	91,6	8,4	-
15-24	100,0	91,6	8,4	-
25-34	100,0	84,9	15,1	-
35-44	100,0	80,2	19,8	-
45-54	100,0	90,8	9,2	-
55-64	100,0	96,5	2,6	1,0
65-74	100,0	92,2	7,8	-
75 ani și peste	100,0	100,0	-	-
BĂRBAȚI	100,0	93,4	6,6	-
0-14	100,0	96,5	3,5	-
15-24	100,0	89,0	11,0	-
25-34	100,0	100,0	-	-
35-44	100,0	76,8	23,2	-
45-54	100,0	94,0	6,0	-
55-64	100,0	98,8	1,2	-
65-74	100,0	94,8	5,2	-
75 ani și peste	100,0	100,0	-	-
FEMEI	100,0	89,5	10,3	0,2
0-14	100,0	85,8	14,2	-
15-24	100,0	93,5	6,5	-
25-34	100,0	81,6	18,4	-
35-44	100,0	82,8	17,2	-
45-54	100,0	89,7	10,3	-
55-64	100,0	94,8	3,5	1,7
65-74	100,0	90,9	9,1	-
75 ani și peste	100,0	100,0	-	-
URBAN	100,0	87,9	11,9	0,1
0-14	100,0	89,0	11,0	-
15-24	100,0	88,4	11,6	-
25-34	100,0	80,2	19,8	-
35-44	100,0	71,0	29,0	-
45-54	100,0	87,0	13,0	-
55-64	100,0	97,4	1,8	0,8
65-74	100,0	86,1	13,9	-
75 ani și peste	100,0	100,0	-	-
RURAL	100,0	93,9	5,9	0,2
0-14	100,0	94,2	5,8	-
15-24	100,0	95,0	5,0	-
25-34	100,0	88,9	11,1	-
35-44	100,0	86,5	13,5	-
45-54	100,0	94,3	5,7	-
55-64	100,0	95,4	3,4	1,2
65-74	100,0	100,0	-	-
75 ani și peste	100,0	100,0	-	-

Tabelul 12. Forma de proprietate a prestatorului de servicii, motivul de adresare la medic, pe medii și asigurare medicală

	procente				
	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Forma de proprietate a prestatorului de servicii medicale					
De stat	87,9	93,9	93,3	74,1	91,0
Privat	11,9	5,9	6,5	25,9	8,9
Nu cunosc	0,1	0,2	0,2	-	0,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Motivul de adresare pentru servicii medicale					
Răceală, tuse	22,2	17,3	20,3	15,3	19,7
Febră	3,1	3,8	3,4	3,8	3,4
Tratament general	29,0	32,4	32,0	21,7	30,8
Vătămare	1,7	4,3	2,8	5,3	3,1
Vizită administrativă	5,2	3,0	4,6	-	4,1
Durere de dinți	8,5	6,7	6,3	16,4	7,6
Ca continuare a vizitei la medicul specialist	17,5	12,6	15,3	13,2	15,0
Altele	12,8	19,8	15,3	24,3	16,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 13. Forma de proprietate a prestatorului de servicii, motivul de adresare la medic, pe quintile

	procente				
	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Forma de proprietate a instituției medicale					
De stat	96,6	93,8	95,2	93,8	80,6
Privat	3,4	6,2	4,8	6,0	19,1
Nu cunosc	-	-	-	0,3	0,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Motivul de adresare pentru servicii medicale					
Răceală, tuse	13,1	22,9	16,3	22,1	21,3
Febră	4,8	4,2	3,4	3,5	2,4
Tratament general	32,2	28,3	29,5	34,3	29,4
Vătămare	4,7	4,4	2,5	4,6	0,6
Vizită administrativă	6,9	6,7	3,6	3,5	2,1
Durere de dinți	8,1	6,5	5,1	3,0	14,3
Ca continuare a vizitei la medicul specialist	9,6	10,4	20,7	16,0	14,7
Altele	20,5	16,5	18,9	13,1	15,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 14. Structura populației care în ultimele 4 săptămâni a apelat la serviciile medicale după motiv, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

		din care, după motivul ultimei vizite:									
		Gravitate	Vaccinare	Răceală, tuse	Febră	Tratament general	Vatare	Vizită administrativă	Dure-re de dinți	Ca continuarea vizitei	Altele
TOTAL	100,0	5,0	1,4	19,7	3,4	30,8	3,1	4,1	7,6	15,0	9,9
0-14	100,0	-	7,4	34,7	3,5	17,5	1,8	10,0	9,6	9,1	6,4
15-24	100,0	15,2	-	33,6	2,7	11,8	1,1	3,2	7,2	18,8	6,4
25-34	100,0	27,8	-	18,8	4,7	14,5	1,7	1,7	13,2	7,7	9,8
35-44	100,0	1,2	-	17,3	1,3	27,7	6,8	4,6	8,3	15,2	17,7
45-54	100,0	-	-	13,0	3,5	38,8	2,4	3,9	5,9	15,9	16,6
55-64	100,0	-	-	8,3	1,9	45,8	3,7	3,3	5,3	25,2	6,5
65-74	100,0	-	-	12,3	2,4	45,6	5,1	-	7,3	17,6	9,6
75 ani și peste	100,0	-	-	6,2	11,7	63,1	4,5	-	1,5	4,3	8,8
BĂRBAȚI	100,0		2,4	22,8	3,1	24,6	4,7	5,4	8,3	16,9	11,8
0-14	100,0		8,7	36,4	5,4	15,5	3,3	7,5	5,4	10,8	7,0
15-24	100,0		-	39,4	2,7	7,0	2,5	5,6	14,3	18,6	9,9
25-34	100,0		-	18,5	14,8	11,3	9,5	9,7	19,2		17,2
35-44	100,0		-	18,5	-	21,1	7,4	3,6	9,4	10,3	29,6
45-54	100,0		-	9,5	3,4	34,2	2,8	5,0	10,1	16,1	18,9
55-64	100,0		-	7,0	-	30,5	4,0	6,9	6,8	35,4	9,3
65-74	100,0		-	17,3	1,9	48,0	4,3	-	3,6	20,9	4,0
75 ani și peste	100,0		-	5,2	-	62,6	13,3	-	4,3	8,6	6,1
FEMEI	100,0	8,1	0,8	17,8	3,7	34,6	2,1	3,2	7,1	13,9	8,7
0-14	100,0	-	5,8	32,7	1,3	19,8	-	12,9	14,8	7,1	5,7
15-24	100,0	26,2	-	29,3	2,7	15,3	-	1,5	2,2	18,9	3,9
25-34	100,0	33,9	-	18,8	2,5	15,2	-	-	11,9	9,4	8,2
35-44	100,0	2,2	-	16,2	2,4	33,0	6,2	5,4	7,4	19,0	8,2
45-54	100,0	-	-	14,2	3,5	40,3	2,2	3,5	4,5	15,9	15,9
55-64	100,0	-	-	9,2	3,2	56,7	3,4	,8	4,2	18,0	4,5
65-74	100,0	-	-	9,9	2,7	44,4	5,5	-	9,1	16,0	12,4
75 ani și peste	100,0	-	-	6,7	17,7	63,3	-	-	-	2,1	10,2
URBAN	100,0	5,0	-	22,2	3,1	29,0	1,7	5,2	8,5	17,5	7,8
0-14	100,0	-	-	31,7	4,0	19,3	3,6	16,2	13,8	10,2	1,3
15-24	100,0	14,8	-	37,1	2,2	9,3	-	-	2,5	28,8	5,4
25-34	100,0	30,6	-	29,6	5,8	8,0	-	-	14,3	2,9	8,8
35-44	100,0	-	-	18,7	3,2	35,1	-	4,8	6,8	6,1	25,4
45-54	100,0	-	-	22,4	-	30,7	3,4	5,0	5,6	22,7	10,2
55-64	100,0	-	-	9,4	1,8	42,9	-	5,3	6,0	26,4	8,2
65-74	100,0	-	-	11,6	-	43,4	4,5	-	12,9	21,9	5,7
75 ani și peste	100,0	-	-	4,0	18,2	66,4	-	-	3,8	3,6	4,0
RURAL	100,0	5,1	2,8	17,3	3,8	32,4	4,3	3,0	6,7	12,6	12,0
0-14	100,0	-	14,5	37,7	3,1	15,7	-	3,9	5,6	8,1	11,4
15-24	100,0	15,7	-	29,9	3,2	14,4	2,2	6,6	12,2	8,4	7,4
25-34	100,0	25,5	-	9,6	3,7	20,0	3,1	3,2	12,3	11,8	10,7
35-44	100,0	2,1	-	16,3	-	22,6	11,4	4,5	9,4	21,4	12,3
45-54	100,0	-	-	4,0	6,8	46,5	1,4	2,7	6,2	9,5	22,8
55-64	100,0	-	-	7,1	1,9	49,2	7,9	1,0	4,5	23,8	4,6
65-74	100,0	-	-	13,3	5,6	48,5	5,9	-	-	12,1	14,7
75 ani și peste	100,0	-	-	7,6	7,5	61,0	7,4	-	-	4,8	11,8

Tabelul 15. Structura populației care în ultimele 12 luni a renunțat la vizita medicului de familie sau specialist, pe medii și asigurare medicală

	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Renunțarea la vizita medicului de familie sau specialist pe parcursul ultimelor 12 luni					
Da	20,3	18,4	18,2	22,1	19,2
Nu	79,7	81,6	81,8	77,9	80,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Vi s-a oferit îndreptare la spital, dar ați renunțat?					
Da	3,0	4,3	3,8	3,6	3,8
Nu	97,0	95,7	96,2	96,4	96,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 16. Structura populației care în ultimele 12 luni a renunțat la vizita medicului de familie sau specialist pe quintile

	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Renunțarea la vizita medicului de familie sau specialist pe parcursul ultimelor 12 luni					
Da	16,9	17,0	15,5	24,3	22,3
Nu	83,1	83,0	84,5	75,7	77,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Vi s-a oferit îndreptare la spital, dar ați renunțat?					
Da	3,3	3,2	4,0	4,4	3,8
Nu	96,7	96,8	96,0	95,6	96,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 17. Structura populației care în ultimele 12 luni a renunțat la vizita medicului de familie sau specialist în condiția în care a simțit necesitatea, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, au renunțat vizita la medic:	
		Da	Nu
TOTAL	100,0	19,2	80,8
0-14	100,0	5,6	94,4
15-24	100,0	14,0	86,0
25-34	100,0	22,5	77,5
35-44	100,0	20,7	79,3
45-54	100,0	24,6	75,4
55-64	100,0	22,7	77,3
65-74	100,0	30,5	69,5
75 ani și peste	100,0	35,2	64,8
BĂRBAȚI	100,0	17,6	82,4
0-14	100,0	6,8	93,2
15-24	100,0	9,4	90,6
25-34	100,0	23,1	76,9
35-44	100,0	20,5	79,5
45-54	100,0	23,3	76,7
55-64	100,0	19,3	80,7
65-74	100,0	25,6	74,4
75 ani și peste	100,0	39,4	60,6
FEMEI	100,0	20,7	79,3
0-14	100,0	4,3	95,7
15-24	100,0	18,3	81,7
25-34	100,0	22,0	78,0
35-44	100,0	20,9	79,1
45-54	100,0	25,8	74,2
55-64	100,0	26,0	74,0
65-74	100,0	34,4	65,6
75 ani și peste	100,0	32,4	67,6
URBAN	100,0	20,3	79,7
0-14	100,0	5,4	94,6
15-24	100,0	19,5	80,5
25-34	100,0	28,0	72,0
35-44	100,0	19,9	80,1
45-54	100,0	24,1	75,9
55-64	100,0	18,8	81,2
65-74	100,0	25,6	74,4
75 ani și peste	100,0	23,7	76,3
RURAL	100,0	18,4	81,6
0-14	100,0	5,7	94,3
15-24	100,0	10,2	89,8
25-34	100,0	17,6	82,4
35-44	100,0	21,3	78,7
45-54	100,0	25,0	75,0
55-64	100,0	25,9	74,1
65-74	100,0	33,9	66,1
75 ani și peste	100,0	41,0	59,0

Tabelul 18. Structura populației după numărul de spitalizări în ultimele 12 luni, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	din care, după numărul de spitalizări (%):			Numărul mediu de spitalizări	Durata medie a unei spitalizări (zile)
		Nici o spitalizare	1– 2 spitalizări	3 spitalizări și peste		
TOTAL	100,0	89,2	10,0	0,8	1,36	9,29
0-14	100,0	90,8	8,6	0,6	1,28	8,62
15-24	100,0	93,5	6,3	0,2	1,30	8,51
25-34	100,0	87,7	11,5	0,7	1,32	6,76
35-44	100,0	93,8	5,5	0,7	1,51	8,90
45-54	100,0	88,3	10,1	1,6	1,63	10,52
55-64	100,0	83,4	15,6	1,1	1,32	11,07
65-74	100,0	82,5	16,7	0,8	1,22	9,72
75 ani și peste	100,0	83,5	16,0	0,5	1,23	12,08
BĂRBAȚI	100,0	91,8	7,6	0,6	1,37	10,44
0-14	100,0	91,0	8,8	0,2	1,21	9,75
15-24	100,0	96,4	3,6	-	1,07	9,56
25-34	100,0	96,3	3,7	-	1,21	10,64
35-44	100,0	95,0	4,4	0,6	1,47	10,08
45-54	100,0	89,5	8,4	2,2	1,83	9,78
55-64	100,0	85,6	13,5	0,9	1,39	11,41
65-74	100,0	82,4	16,8	0,7	1,24	9,80
75 ani și peste	100,0	81,9	18,1	-	1,19	14,31
FEMEI	100,0	86,8	12,2	1,0	1,36	8,63
0-14	100,0	90,6	8,5	0,9	1,36	7,48
15-24	100,0	90,7	8,8	0,5	1,39	8,11
25-34	100,0	79,6	19,0	1,4	1,34	6,09
35-44	100,0	92,7	6,6	0,7	1,54	8,15
45-54	100,0	87,2	11,6	1,1	1,48	11,05
55-64	100,0	81,3	17,5	1,2	1,27	10,83
65-74	100,0	82,5	16,6	0,9	1,21	9,66
75 ani și peste	100,0	84,5	14,6	0,9	1,27	10,38
URBAN	100,0	87,9	11,3	0,8	1,34	8,73
0-14	100,0	89,4	9,9	0,7	1,29	8,43
15-24	100,0	92,2	7,8	-	1,16	8,77
25-34	100,0	84,9	14,8	0,3	1,30	6,20
35-44	100,0	98,6	0,7	0,7	2,21	9,42
45-54	100,0	88,9	9,1	1,9	1,61	10,45
55-64	100,0	77,9	20,5	1,6	1,34	10,13
65-74	100,0	80,8	18,8	0,4	1,23	9,45
75 ani și peste	100,0	76,2	22,3	1,5	1,20	8,81
RURAL	100,0	90,2	9,1	0,8	1,38	9,78
0-14	100,0	91,5	8,0	0,5	1,28	8,75
15-24	100,0	94,4	5,2	0,4	1,44	8,26
25-34	100,0	90,3	8,5	1,1	1,34	7,55
35-44	100,0	90,6	8,8	0,6	1,44	8,85
45-54	100,0	87,7	10,9	1,4	1,64	10,57
55-64	100,0	87,8	11,5	0,7	1,29	12,46
65-74	100,0	83,6	15,3	1,1	1,21	9,94
75 ani și peste	100,0	87,2	12,8	-	1,27	15,18

Tabelul 19. Spitalizarea, pe medii și asigurare medicală

	procente				
	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Internarea în spital					
Nici o spitalizare	87,9	90,2	87,5	94,1	89,2
1-2 spitalizări	11,3	9,1	11,6	5,5	10,0
3 spitalizări și peste	0,8	0,8	0,9	0,5	0,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Numărul de zile de spitalizare					
1-5 zile	16,8	15,8	12,4	39,0	16,3
6-14 zile	63,9	59,5	63,8	48,2	61,5
15-25 zile	11,7	14,1	13,8	8,1	13,0
26-39 zile	5,4	4,7	5,7	0,8	5,0
40 zile și peste	2,3	5,9	4,3	3,8	4,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tipul spitalului					
Spital de nivel republican	21,5	23,9	23,6	17,9	22,8
Spital municipal	29,1	7,1	18,0	13,2	17,3
Spital raional	34,7	66,3	51,0	55,2	51,6
Altele	14,7	2,7	7,4	13,8	8,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Îndreptarea la spital					
Medic de familie	22,0	36,4	30,0	27,8	29,7
Medic specialist	45,8	36,2	42,2	31,1	40,6
Urgența	25,9	18,6	20,7	29,4	22,0
Altele (singur, rude, cunoștințe)	6,4	8,8	7,0	11,8	7,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 20. Spitalizarea, pe quintile

	procente				
	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Internarea în spital					
Nici o spitalizare	92,4	89,7	88,3	86,5	89,3
1-2 spitalizări	7,3	9,2	11,0	12,6	9,8
3 spitalizări și peste	0,3	1,1	0,7	0,9	0,9
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Numărul de zile de spitalizare					
1-5 zile	18,3	14,9	17,5	19,4	10,6
6-14 zile	68,2	58,1	58,8	58,2	67,3
15-25 zile	7,3	17,1	15,9	10,6	13,1
26-39 zile	3,7	1,8	4,3	8,3	5,5
40 zile și peste	2,4	8,1	3,5	3,5	3,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tipul spitalului					
Spital de nivel republican	18,0	16,8	25,0	23,6	28,6
Spital municipal	6,6	7,9	20,0	21,8	25,4
Spital raional	65,9	72,6	44,0	43,3	39,9
Altele	9,5	2,8	10,9	11,2	6,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Îndreptarea la spital					
Medic de familie	31,4	37,9	31,7	27,9	20,7
Medic specialist	38,3	33,4	44,5	30,5	58,3
Urgența	23,0	20,8	19,0	31,7	13,0
Altele (singur, rude, cunoștințe)	7,2	7,9	4,8	9,9	8,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 21. Structura populației după numărul de zile de spitalizare în ultimele 12 luni, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	din care, după numărul de zile de spitalizare:					procente
		1-5 zile	6-14 zile	15-25 zile	26-39 zile	40 zile și peste	
TOTAL	100,0	16,3	61,5	13,0	5,0	4,2	
0-14	100,0	19,5	62,1	8,2	7,8	2,5	
15-24	100,0	22,8	71,7	1,9	-	3,6	
25-34	100,0	40,7	48,8	6,0	1,2	3,2	
35-44	100,0	15,0	66,2	8,1	7,8	2,9	
45-54	100,0	3,1	52,0	28,6	4,4	11,9	
55-64	100,0	5,2	67,8	15,4	8,9	2,7	
65-74	100,0	8,2	68,9	17,6	4,3	1,0	
75 ani și peste	100,0	-	72,0	17,1	8,4	2,5	
BĂRBAȚI	100,0	7,9	65,6	15,0	5,5	5,9	
0-14	100,0	14,1	64,8	5,4	13,0	2,7	
15-24	100,0	15,7	77,4	6,9	-	-	
25-34	100,0	14,3	76,2	-	-	9,5	
35-44	100,0	9,3	67,4	10,9	12,4	-	
45-54	100,0	-	55,9	23,4	2,4	18,4	
55-64	100,0	10,9	55,2	21,0	8,3	4,6	
65-74	100,0	-	76,8	23,2	-	-	
75 ani și peste	100,0	-	75,0	19,2	-	5,8	
FEMEI	100,0	21,0	59,2	11,9	4,7	3,2	
0-14	100,0	24,8	59,3	11,0	2,6	2,3	
15-24	100,0	25,5	69,5	-	-	5,0	
25-34	100,0	45,2	44,2	7,0	1,4	2,2	
35-44	100,0	18,6	65,5	6,3	4,9	4,7	
45-54	100,0	5,3	49,2	32,3	5,9	7,2	
55-64	100,0	1,1	76,9	11,4	9,2	1,4	
65-74	100,0	14,6	62,7	13,1	7,8	1,8	
75 ani și peste	100,0	-	69,8	15,5	14,8	-	
URBAN	100,0	16,8	63,9	11,7	5,4	2,3	
0-14	100,0	22,6	54,8	6,4	16,2	-	
15-24	100,0	20,8	79,2	-	-	-	
25-34	100,0	41,5	56,4	-	2,1	-	
35-44	100,0	31,8	-	15,7	52,5	-	
45-54	100,0	-	55,7	30,2	2,4	11,7	
55-64	100,0	3,9	70,0	17,9	6,7	1,5	
65-74	100,0	5,1	70,5	22,1	-	2,3	
75 ani și peste	100,0	-	86,8	6,7	6,5	-	
RURAL	100,0	15,8	59,5	14,1	4,7	5,9	
0-14	100,0	17,3	67,0	9,3	2,1	4,2	
15-24	100,0	24,7	64,5	3,7	-	7,1	
25-34	100,0	39,7	38,1	14,4	-	7,8	
35-44	100,0	13,3	72,9	7,3	3,3	3,2	
45-54	100,0	5,3	49,4	27,4	5,9	12,0	
55-64	100,0	7,2	64,6	11,7	12,0	4,5	
65-74	100,0	10,6	67,7	14,0	7,8	-	
75 ani și peste	100,0	-	58,0	26,9	10,2	4,9	

Tabelul 22. Structura populației care în ultimele 12 luni a fost spitalizată, după tipul spitalului, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	din care, după tipul spitalului:				procente
		Spital de nivel republican	Spital municipal	Spital raional	Altele	
TOTAL	100,0	22,8	17,3	51,6	8,3	
0-14	100,0	22,8	25,5	51,8	-	
15-24	100,0	24,4	14,6	55,2	5,8	
25-34	100,0	21,3	8,0	38,9	31,8	
35-44	100,0	31,0	4,1	55,4	9,5	
45-54	100,0	18,7	23,1	58,2	-	
55-64	100,0	36,0	24,1	39,2	0,7	
65-74	100,0	10,7	12,8	70,3	6,3	
75 ani și peste	100,0	9,8	22,8	63,5	3,8	
BĂRBAȚI	100,0	27,1	21,5	48,8	2,6	
0-14	100,0	23,5	30,7	45,8	--	
15-24	100,0	31,6	-	68,4	-	
25-34	100,0	36,4	40,2	23,3	-	
35-44	100,0	43,1	6,8	40,9	9,3	
45-54	100,0	23,9	22,0	54,2	-	
55-64	100,0	39,5	24,3	34,5	1,7	
65-74	100,0	8,0	18,2	66,4	7,3	
75 ani și peste	100,0	13,7	14,2	63,2	8,9	
FEMEI	100,0	20,3	14,9	53,2	11,6	
0-14	100,0	22,0	20,2	57,8	-	
15-24	100,0	21,7	20,1	50,2	8,0	
25-34	100,0	18,7	2,6	41,5	37,2	
35-44	100,0	23,4	2,4	64,6	9,6	
45-54	100,0	15,0	23,9	61,0	-	
55-64	100,0	33,6	23,9	42,6	-	
65-74	100,0	12,8	8,5	73,3	5,4	
75 ani și peste	100,0	6,9	29,4	63,7	-	
URBAN	100,0	21,5	29,1	34,7	14,7	
0-14	100,0	16,2	45,0	38,8	-	
15-24	100,0	36,7	20,8	30,6	11,8	
25-34	100,0	18,4	13,8	16,0	51,8	
35-44	100,0	-	15,7	52,5	31,8	
45-54	100,0	26,5	36,8	36,7	-	
55-64	100,0	33,9	37,3	28,8	-	
65-74	100,0	-	23,7	69,4	6,8	
75 ani și peste	100,0	-	38,1	61,9	-	
RURAL	100,0	23,9	7,1	66,3	2,7	
0-14	100,0	27,2	12,4	60,5	--	
15-24	100,0	12,6	8,7	78,7	-	
25-34	100,0	25,3	-	71,1	3,7	
35-44	100,0	34,2	2,9	55,7	7,2	
45-54	100,0	13,2	13,3	73,5	-	
55-64	100,0	39,3	4,6	54,4	1,7	
65-74	100,0	19,1	4,1	70,9	5,8	
75 ani și peste	100,0	19,2	8,3	65,0	7,5	

Tabelul 23. Structura populației care în ultimele 12 luni a fost spitalizată, după îndreptarea la spital, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	din care, după îndreptarea la spital de la:				procente
		Medic de familie	Medic specialist	Urgența	Alte	
TOTAL	100,0	29,7	40,6	22,0	7,7	
0-14	100,0	29,2	39,3	16,8	14,7	
15-24	100,0	15,3	48,9	27,8	8,0	
25-34	100,0	17,5	39,4	39,5	3,5	
35-44	100,0	22,8	51,6	9,8	15,8	
45-54	100,0	37,0	48,0	10,0	5,0	
55-64	100,0	37,3	49,2	11,9	1,7	
65-74	100,0	49,6	15,2	22,2	13,1	
75 ani și peste	100,0	29,2	18,1	45,4	7,2	
BĂRBAȚI	100,0	32,9	39,3	18,0	9,8	
0-14	100,0	25,9	37,5	18,8	17,8	
15-24	100,0	22,2	70,4	-	7,3	
25-34	100,0	22,5	19,7	57,8	-	
35-44	100,0	16,2	47,5	25,4	10,9	
45-54	100,0	35,6	45,7	13,2	5,5	
55-64	100,0	38,5	44,4	13,2	3,9	
65-74	100,0	57,8	19,7	7,2	15,3	
75 ani și peste	100,0	27,8	23,0	32,4	16,8	
FEMEI	100,0	27,9	41,4	24,3	6,5	
0-14	100,0	32,4	41,2	14,8	11,6	
15-24	100,0	12,7	40,7	38,2	8,3	
25-34	100,0	16,7	42,7	36,4	4,1	
35-44	100,0	26,9	54,2	-	18,9	
45-54	100,0	38,1	49,7	7,6	4,6	
55-64	100,0	36,4	52,6	11,0	-	
65-74	100,0	43,0	11,6	34,1	11,3	
75 ani și peste	100,0	30,3	14,5	55,2	-	
URBAN	100,0	22,0	45,8	25,9	6,4	
0-14	100,0	17,1	42,2	10,2	30,6	
15-24	100,0	7,2	57,9	33,0	2,0	
25-34	100,0	13,0	41,1	43,3	2,6	
35-44	100,0	-	15,7	52,5	31,8	
45-54	100,0	30,7	59,6	9,7	-	
55-64	100,0	31,0	56,0	10,3	2,8	
65-74	100,0	43,9	27,2	22,1	6,8	
75 ani și peste	100,0	12,5	16,1	71,4	-	
RURAL	100,0	36,4	36,2	18,6	8,8	
0-14	100,0	37,3	37,4	21,3	4,0	
15-24	100,0	23,2	40,2	22,7	13,8	
25-34	100,0	24,0	36,9	34,3	4,8	
35-44	100,0	25,1	55,2	5,5	14,2	
45-54	100,0	41,5	39,8	10,2	8,5	
55-64	100,0	46,6	39,2	14,2	-	
65-74	100,0	54,1	5,6	22,3	18,0	
75 ani și peste	100,0	45,1	20,1	20,6	14,1	

Tabelul 24. Structura populației căreia în ultimele 12 luni i s-a oferit îndreptare la spital, dar a renunțat la aceasta, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, au renunțat internarea în spital:	
		Da	Nu
TOTAL	100,0	3,8	96,2
0-14	100,0	0,4	99,6
15-24	100,0	0,7	99,3
25-34	100,0	2,6	97,4
35-44	100,0	4,5	95,5
45-54	100,0	4,3	95,7
55-64	100,0	6,6	93,4
65-74	100,0	11,5	88,5
75 ani și peste	100,0	12,5	87,5
BĂRBAȚI	100,0	3,3	96,7
0-14	100,0	0,5	99,5
15-24	100,0	0,5	99,5
25-34	100,0	2,0	98,0
35-44	100,0	4,4	95,6
45-54	100,0	2,4	97,6
55-64	100,0	6,0	94,0
65-74	100,0	14,9	85,1
75 ani și peste	100,0	11,7	88,3
FEMEI	100,0	4,2	95,8
0-14	100,0	0,4	99,6
15-24	100,0	0,9	99,1
25-34	100,0	3,3	96,7
35-44	100,0	4,6	95,4
45-54	100,0	6,0	94,0
55-64	100,0	7,1	92,9
65-74	100,0	8,8	91,2
75 ani și peste	100,0	13,1	86,9
URBAN	100,0	3,0	97,0
0-14	100,0	0,2	99,8
15-24	100,0	-	100,0
25-34	100,0	2,2	97,8
35-44	100,0	1,4	98,6
45-54	100,0	2,6	97,4
55-64	100,0	3,1	96,9
65-74	100,0	18,5	81,5
75 ani și peste	100,0	14,9	85,1
RURAL	100,0	4,3	95,7
0-14	100,0	0,6	99,4
15-24	100,0	1,2	98,8
25-34	100,0	3,0	97,0
35-44	100,0	6,6	93,4
45-54	100,0	5,7	94,3
55-64	100,0	9,5	90,5
65-74	100,0	6,8	93,2
75 ani și peste	100,0	11,4	88,6

Tabelul 25. Structura populației după consumul de medicamente în ultimele 4 săptămâni, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	Inclusiv:		Din total persoane care au utilizat medicamente inclusiv au folosit:	
		Persoane care nu au utilizat medicamente	Persoane care au utilizat medicamente	Medicamente prescrise de către medic	Medicamente ne prescrise de către medic
TOTAL	100,0	66,1	33,9	54,8	45,2
0-14	100,0	73,8	26,2	55,6	44,4
15-24	100,0	77,3	22,7	55,9	44,1
25-34	100,0	81,2	18,8	55,0	45,0
35-44	100,0	64,4	35,6	39,6	60,4
45-54	100,0	61,4	38,6	54,2	45,8
55-64	100,0	47,0	53,0	59,2	40,8
65-74	100,0	38,7	61,3	59,2	40,8
75 ani și peste	100,0	33,6	66,4	64,9	35,1
BĂRBAȚI	100,0	73,7	26,3	57,3	42,7
0-14	100,0	70,8	29,2	57,8	42,2
15-24	100,0	79,6	20,4	55,7	44,3
25-34	100,0	93,6	6,4	61,7	38,3
35-44	100,0	71,2	28,8	45,6	54,4
45-54	100,0	75,9	24,1	57,1	42,9
55-64	100,0	59,7	40,3	63,1	36,9
65-74	100,0	48,4	51,6	60,4	39,6
75 ani și peste	100,0	41,4	58,6	62,4	37,6
FEMEI	100,0	59,0	41,0	53,3	46,7
0-14	100,0	76,9	23,1	52,7	47,3
15-24	100,0	75,1	24,9	56,0	44,0
25-34	100,0	69,5	30,5	53,6	46,4
35-44	100,0	58,2	41,8	35,8	64,2
45-54	100,0	48,7	51,3	53,0	47,0
55-64	100,0	35,1	64,9	56,9	43,1
65-74	100,0	31,0	69,0	58,5	41,5
75 ani și peste	100,0	28,6	71,4	66,3	33,7
URBAN	100,0	61,8	38,2	61,8	38,2
0-14	100,0	69,9	30,1	68,1	31,9
15-24	100,0	71,6	28,4	56,7	43,3
25-34	100,0	83,4	16,6	69,1	30,9
35-44	100,0	61,8	38,2	37,9	62,1
45-54	100,0	57,8	42,2	60,9	39,1
55-64	100,0	39,7	60,3	67,4	32,6
65-74	100,0	21,7	78,3	68,2	31,8
75 ani și peste	100,0	17,3	82,7	72,9	27,1
RURAL	100,0	69,1	30,9	48,7	51,3
0-14	100,0	75,9	24,1	47,2	52,8
15-24	100,0	81,2	18,8	55,0	45,0
25-34	100,0	79,3	20,7	44,8	55,2
35-44	100,0	66,1	33,9	40,9	59,1
45-54	100,0	64,3	35,7	47,9	52,1
55-64	100,0	53,0	47,0	50,6	49,4
65-74	100,0	50,1	49,9	49,6	50,4
75 ani și peste	100,0	42,0	58,0	59,1	40,9

Tabelul 26. *Utilizarea medicamentelor în ultimele 4 săptămîni, pe medii și asigurării medicale*

	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Utilizarea medicamentelor					
Persoane care nu au utilizat medicamente	61,8	69,1	61,8	78,3	66,1
Persoane care au utilizat medicamente	38,2	30,9	38,2	21,7	33,9
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Utilizarea medicamentelor					
Medicamente prescrise de către medic	61,8	48,7	58,1	38,1	54,8
Medicamente ne prescrise de către medic	38,2	51,3	41,9	61,9	45,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Cunoașteți despre faptul că unele medicamente sînt compensate sau se acordă fără plată?					
Da	76,2	62,2	73,7	55,9	68,2
Nu	23,8	37,8	26,3	44,1	31,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

procente

Tabelul 27. *Utilizarea medicamentelor în ultimele 4 săptămîni, pe quintile*

	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Utilizarea medicamentelor					
Persoane care nu au utilizat medicamente	82,6	72,0	61,7	60,0	54,0
Persoane care au utilizat medicamente	17,4	28,0	38,3	40,0	46,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Utilizarea medicamentelor					
Medicamente prescrise de către medic	43,5	48,8	58,8	61,1	53,9
Medicamente ne prescrise de către medic	56,5	51,2	41,2	38,9	46,1
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Cunoașteți despre faptul că unele medicamente sînt compensate sau se acordă fără plată?					
Da	51,7	67,6	71,9	72,7	75,3
Nu	48,3	32,4	28,1	27,3	24,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

procente

Tabelul 28. Structura populației după informarea acestora privind tratamentul aplicat, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	din care, după aprecierea explicațiilor oferite privind metodele de tratament:			
		Da, bine și pe înțelese	Da, dar fără să înțeleg	Nu	Nu-mi amintesc
		procente			
TOTAL	100,0	73,6	16,0	7,3	3,1
15-24	100,0	75,2	15,9	8,8	-
25-34	100,0	74,6	10,6	10,5	4,4
35-44	100,0	91,6	5,5	2,9	-
45-54	100,0	76,5	14,4	9,1	-
55-64	100,0	74,3	19,0	4,0	2,6
65-74	100,0	59,3	27,7	7,5	5,5
75 ani și peste	100,0	58,5	23,0	3,1	15,4
BĂRBAȚI	100,0	68,8	22,1	4,4	4,8
15-24	100,0	86,2	-	13,8	-
25-34	100,0	36,0	54,5	-	9,5
35-44	100,0	100,0	-	-	-
45-54	100,0	66,3	25,7	8,0	-
55-64	100,0	79,3	14,1	2,1	4,4
65-74	100,0	60,2	29,7	-	10,1
75 ani și peste	100,0	39,5	37,3	7,1	16,2
FEMEI	100,0	76,1	12,9	8,8	2,2
15-24	100,0	71,1	22,0	6,9	-
25-34	100,0	81,2	3,1	12,3	3,5
35-44	100,0	86,2	9,0	4,8	-
45-54	100,0	83,9	6,3	9,8	-
55-64	100,0	70,7	22,5	5,5	1,3
65-74	100,0	58,6	26,1	13,4	1,8
75 ani și peste	100,0	73,1	12,1	-	14,8
URBAN	100,0	72,9	17,3	8,2	1,6
15-24	100,0	75,2	17,1	7,7	-
25-34	100,0	80,2	10,0	9,8	-
35-44	100,0	68,2	-	31,8	-
45-54	100,0	62,0	22,0	16,0	-
55-64	100,0	80,8	14,0	2,1	3,1
65-74	100,0	52,0	40,5	3,4	4,2
75 ani și peste	100,0	76,0	11,2	6,3	6,5
RURAL	100,0	74,2	14,9	6,5	4,4
15-24	100,0	75,3	14,9	9,9	-
25-34	100,0	66,7	11,4	11,5	10,5
35-44	100,0	93,9	6,1	-	-
45-54	100,0	86,9	9,0	4,1	-
55-64	100,0	64,8	26,4	6,9	1,9
65-74	100,0	65,1	17,6	10,8	6,5
75 ani și peste	100,0	42,0	34,2	-	23,8

Tabelul 29. Structura populației după accesul acestora la dosarul medical, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, după accesul la fișa medicală:					
		Da, fără restricții	Da, în prezența lucrătorului medical	Da, dar numai la unele foi	Nu	Nu-mi amintesc	N-am avut nevoie
TOTAL	100,0	24,5	13,9	0,9	25,0	3,4	32,4
15-24	100,0	30,1	16,4	2,7	32,3	-	18,6
25-34	100,0	33,8	12,4	-	21,2	1,3	31,4
35-44	100,0	16,7	19,9	-	28,2	-	35,1
45-54	100,0	23,8	12,2	-	23,1	2,6	38,3
55-64	100,0	27,7	12,6	-	20,7	2,0	36,9
65-74	100,0	8,1	18,3	-	31,5	13,7	28,3
75 ani și peste	100,0	15,6	5,5	8,7	25,1	8,3	36,9
BĂRBAȚI	100,0	18,8	17,5	28,1	3,8	31,8	18,8
15-24	100,0	32,2	28,9	38,9	-	-	32,2
25-34	100,0	-	8,7	54,5	-	36,8	-
35-44	100,0	21,8	27,4	28,9	-	21,9	21,8
45-54	100,0	26,8	20,4	20,4	3,2	29,3	26,8
55-64	100,0	21,3	13,2	16,5	-	49,1	21,3
65-74	100,0	12,9	13,6	42,8	15,5	15,1	12,9
75 ani și peste	100,0	-	12,7	9,8	7,1	70,4	-
FEMEI	100,0	27,4	12,0	1,4	23,4	3,2	32,7
15-24	100,0	29,3	11,7	3,7	29,7	-	25,6
25-34	100,0	39,6	13,0	-	15,5	1,5	30,4
35-44	100,0	13,5	15,2	-	27,7	-	43,5
45-54	100,0	21,6	6,4	-	25,1	2,1	44,8
55-64	100,0	32,3	12,3	-	23,8	3,5	28,1
65-74	100,0	4,3	22,1	-	22,6	12,4	38,7
75 ani și peste	100,0	27,4	-	15,4	36,6	9,2	11,4
URBAN	100,0	27,9	12,2	1,2	19,7	4,7	34,3
15-24	100,0	29,3	13,1	-	42,1	-	15,6
25-34	100,0	32,1	14,5	-	15,4	2,2	35,8
35-44	100,0	52,5	-	-	31,8	-	15,7
45-54	100,0	23,1	17,1	-	9,2	-	50,5
55-64	100,0	32,9	9,9	-	15,5	3,4	38,3
65-74	100,0	10,9	5,5	-	28,3	25,7	29,6
75 ani și peste	100,0	25,1	11,2	17,9	15,7	6,3	23,8
RURAL	100,0	21,3	15,4	0,7	29,9	2,1	30,6
15-24	100,0	30,9	19,5	5,2	22,8	-	21,5
25-34	100,0	36,2	9,4	-	29,4	-	25,1
35-44	100,0	13,1	22,0	-	27,8	-	37,1
45-54	100,0	24,3	8,8	-	33,0	4,4	29,6
55-64	100,0	20,0	16,7	-	28,5	-	34,8
65-74	100,0	5,8	28,6	-	34,1	4,3	27,3
75 ani și peste	100,0	6,6	-	-	34,0	10,2	49,3

Tabelul 30. Informarea pacientului privind metoda de tratament, pe medii și asigurare medicală

procente

	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Medicul v-a explicat metodele propuse de diagnostic și tratament, precum și efectele acestora?					
Da, bine și pe înțelese	72,9	74,2	73,4	74,3	73,6
Da, dar fără să înțeleg prea multe	17,3	14,9	16,4	14,0	16,0
Nu	8,2	6,5	6,8	9,8	7,3
Nu-mi amintesc	1,6	4,4	3,3	1,9	3,1
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ați semnat careva document prin care ați dat acordul pentru tratamentul propus?					
Da, la insistența medicului	27,6	17,9	24,4	13,0	22,5
Da, la propria inițiativă	12,2	13,7	12,6	14,9	13,0
Nu, nu mi s-a propus	48,4	51,4	49,1	54,6	50,0
Nu, am refuzat	-	0,5	0,3	-	0,3
Nu-mi amintesc	11,8	16,5	13,6	17,5	14,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ați avut acces liber la propriul dosar medical?					
Da, fără restricții	27,9	21,3	25,6	18,8	24,5
Da, dar în prezența lucrătorului medical	12,2	15,4	14,3	11,5	13,9
Da, dar numai la unele foi	1,2	0,7	0,7	2,1	0,9
Nu	19,7	29,9	25,1	24,9	25,0
Nu-mi amintesc	4,7	2,1	3,7	1,7	3,4
N-am avut nevoie	34,3	30,6	30,6	41,0	32,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 31. Informarea pacientului privind metoda de tratament, pe quintile

procente

	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Medicul v-a explicat metodele propuse de diagnostic și tratament, precum și efectele acestora?					
Da, bine și pe înțelese	72,1	73,9	66,0	71,6	85,8
Da, dar fără să înțeleg prea multe	11,5	13,2	18,1	24,7	8,2
Nu	9,4	8,3	12,1	2,1	6,0
Nu-mi amintesc	6,9	4,6	3,8	1,6	-
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ați semnat careva document prin care ați dat acordul pentru tratamentul propus?					
Da, la insistența medicului	27,7	15,5	23,6	21,7	25,0
Da, la propria inițiativă	16,0	9,0	9,3	9,9	22,7
Nu, nu mi s-a propus	44,5	56,3	50,1	48,5	50,0
Nu, am refuzat	-	-	1,2	-	-
Nu-mi amintesc	11,7	19,2	15,8	19,9	2,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ați avut acces liber la propriul dosar medical?					
Da, fără restricții	17,8	21,0	27,0	21,2	33,9
Da, dar în prezența lucrătorului medical	8,8	5,5	14,2	17,8	19,8
Da, dar numai la unele foi	6,3	-	-	-	-
Nu	39,7	34,6	21,9	21,7	13,4
Nu-mi amintesc	4,3	1,9	2,1	4,3	4,3
N-am avut nevoie	23,1	37,1	34,8	35,0	28,6
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 32. Structura populației după nivelul de informare privind medicamentele compensate, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, după cunoașterea despre medicamentele compensate:	
		Da	Nu
TOTAL	100,0	68,2	31,8
15-24	100,0	50,0	50,0
25-34	100,0	67,5	32,5
35-44	100,0	69,9	30,1
45-54	100,0	73,5	26,5
55-64	100,0	79,5	20,5
65-74	100,0	84,3	15,7
75 ani și peste	100,0	73,3	26,7
BĂRBAȚI	100,0	59,9	40,1
15-24	100,0	46,1	53,9
25-34	100,0	56,3	43,7
35-44	100,0	59,2	40,8
45-54	100,0	64,5	35,5
55-64	100,0	71,6	28,4
65-74	100,0	77,5	22,5
75 ani și peste	100,0	70,7	29,3
FEMEI	100,0	75,7	24,3
15-24	100,0	53,9	46,1
25-34	100,0	78,2	21,8
35-44	100,0	79,8	20,2
45-54	100,0	81,3	18,7
55-64	100,0	87,0	13,0
65-74	100,0	89,6	10,4
75 ani și peste	100,0	75,1	24,9
URBAN	100,0	76,2	23,8
15-24	100,0	57,6	42,4
25-34	100,0	75,8	24,2
35-44	100,0	79,3	20,7
45-54	100,0	80,0	20,0
55-64	100,0	88,2	11,8
65-74	100,0	88,7	11,3
75 ani și peste	100,0	85,3	14,7
RURAL	100,0	62,2	37,8
15-24	100,0	44,9	55,1
25-34	100,0	60,1	39,9
35-44	100,0	63,7	36,3
45-54	100,0	68,3	31,7
55-64	100,0	72,5	27,5
65-74	100,0	81,3	18,7
75 ani și peste	100,0	67,2	32,8

Tabelul 33. Structura populației după locul unde ar verifica suma pentru medicamentele compensate, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	din care, după locul unde ar verifica suma pentru medicamente:						
		Spital	CNAM	Ministerul Sănătății	Medic	Rude, prieteni	Alte persoane	Nu aș verifica
TOTAL	100,0	6,3	4,6	9,3	21,4	6,3	2,4	49,7
15-24	100,0	5,3	4,5	9,7	15,5	12,1	2,6	50,3
25-34	100,0	5,4	5,8	11,6	24,3	4,7	1,9	46,3
35-44	100,0	6,6	3,9	12,1	20,9	5,3	2,9	48,4
45-54	100,0	7,1	5,4	5,9	23,0	4,7	2,0	51,9
55-64	100,0	8,4	4,7	10,4	22,7	3,6	2,3	47,9
65-74	100,0	4,2	3,4	6,6	21,3	6,3	3,8	54,3
75 ani și peste	100,0	7,9	-	3,3	26,6	5,7	2,2	54,2
BĂRBAȚI	100,0	5,6	4,7	8,9	17,7	6,3	2,8	54,1
15-24	100,0	6,9	4,8	9,4	13,2	10,9	3,4	51,3
25-34	100,0	4,4	6,4	9,3	19,4	6,0	1,0	53,4
35-44	100,0	5,4	2,8	10,5	19,6	4,1	3,2	54,5
45-54	100,0	5,2	5,1	5,4	18,0	4,6	3,4	58,2
55-64	100,0	8,1	4,1	12,6	16,3	4,0	3,1	51,8
65-74	100,0	1,5	5,7	7,5	16,2	6,9	4,6	57,6
75 ani și peste	100,0	6,9	-	5,8	28,9	7,2	--	51,1
FEMEI	100,0	6,9	4,5	9,6	24,5	6,3	2,1	46,1
15-24	100,0	3,9	4,3	10,0	17,4	13,1	1,8	49,5
25-34	100,0	6,2	5,3	13,7	28,6	3,6	2,7	40,1
35-44	100,0	7,5	4,8	13,5	22,0	6,3	2,6	43,3
45-54	100,0	8,6	5,6	6,4	27,1	4,7	1,0	46,7
55-64	100,0	8,7	5,1	8,5	28,2	3,3	1,5	44,6
65-74	100,0	6,3	1,6	5,9	25,2	5,8	3,2	51,8
75 ani și peste	100,0	8,5	-	1,8	25,2	4,7	3,7	56,2
URBAN	100,0	4,6	5,7	11,9	20,0	7,6	2,7	47,5
15-24	100,0	2,0	5,2	10,6	14,4	15,7	2,8	49,3
25-34	100,0	2,8	6,7	14,8	20,9	4,8	2,7	47,2
35-44	100,0	7,8	4,3	18,7	14,8	7,9	3,9	42,6
45-54	100,0	3,7	7,9	4,5	22,9	6,8	1,1	53,1
55-64	100,0	8,7	4,1	14,9	23,0	2,7	2,0	44,5
65-74	100,0	3,7	7,1	12,8	21,0	5,7	4,2	45,6
75 ani și peste	100,0	8,0	-	1,6	36,0	5,9	3,3	45,1
RURAL	100,0	7,5	3,7	7,4	22,5	5,4	2,3	51,3
15-24	100,0	7,5	4,1	9,1	16,3	9,7	2,4	51,0
25-34	100,0	7,5	5,1	9,0	27,1	4,6	1,1	45,6
35-44	100,0	5,8	3,6	7,9	24,8	3,6	2,2	52,1
45-54	100,0	9,7	3,5	7,0	23,0	3,1	2,7	51,0
55-64	100,0	8,2	5,1	6,9	22,5	4,3	2,4	50,5
65-74	100,0	4,6	1,0	2,5	21,5	6,7	3,6	60,2
75 ani și peste	100,0	7,8	-	4,2	21,8	5,6	1,7	58,8

Tabelul 34. Structura populației după înaintarea plîngerii pentru costurile solicitate pentru serviciile medicale acordate, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	Inclusiv, unde va fi înaintată plîngerea:						
		CNAM	Ministerul Sănătății	Medic	Rude, prieteni	Poliție	Niciunde	Nu știu
TOTAL	100,0	4,5	15,6	16,6	2,9	2,5	39,2	18,7
15-24	100,0	3,9	13,6	14,7	4,0	3,6	39,2	21,0
25-34	100,0	3,8	17,1	19,2	1,6	2,9	41,3	14,1
35-44	100,0	5,6	19,7	14,4	2,1	3,3	38,8	16,1
45-54	100,0	6,1	14,8	16,1	2,3	1,2	39,0	20,5
55-64	100,0	5,6	18,9	16,4	2,6	2,9	36,2	17,5
65-74	100,0	3,0	11,8	17,4	5,3	0,7	38,8	22,9
75 ani și peste	100,0	-	4,8	21,2	4,7	0,5	42,2	26,6
BĂRBAȚI	100,0	3,4	16,0	13,9	2,8	3,9	40,7	19,3
15-24	100,0	3,3	14,3	10,2	3,4	5,8	40,6	22,4
25-34	100,0	1,3	16,5	19,6	1,5	4,6	45,0	11,5
35-44	100,0	3,7	15,6	12,7	2,6	5,9	43,1	16,4
45-54	100,0	4,3	15,7	12,4	2,2	1,6	39,3	24,5
55-64	100,0	5,5	22,7	11,1	2,0	3,7	35,7	19,3
65-74	100,0	4,6	14,2	14,9	7,3	1,5	37,4	19,9
75 ani și peste	100,0	-	5,5	22,5	3,5	-	38,8	29,7
FEMEI	100,0	5,4	15,3	18,7	2,9	1,3	38,1	18,2
15-24	100,0	4,3	13,0	18,5	4,4	1,8	38,0	19,9
25-34	100,0	5,9	17,7	18,9	1,6	1,5	38,1	16,3
35-44	100,0	7,2	23,2	15,8	1,7	1,1	35,3	15,8
45-54	100,0	7,6	14,1	19,1	2,3	0,9	38,8	17,2
55-64	100,0	5,6	15,7	20,9	3,2	2,2	36,6	15,9
65-74	100,0	1,8	9,9	19,4	3,7	-	39,9	25,3
75 ani și peste	100,0	-	4,3	20,4	5,4	0,8	44,5	24,7
URBAN	100,0	5,4	18,4	14,4	2,6	2,2	40,9	16,1
15-24	100,0	2,2	13,6	16,0	5,0	2,0	41,7	19,5
25-34	100,0	5,1	23,2	9,5	-	3,7	44,5	14,0
35-44	100,0	6,4	23,6	12,3	1,6	2,8	34,8	18,5
45-54	100,0	8,6	13,6	15,2	3,3	1,1	46,2	12,0
55-64	100,0	6,4	21,3	16,1	2,3	2,2	37,2	14,4
65-74	100,0	5,0	20,0	17,9	6,2	-	36,3	14,6
75 ani și peste	100,0	-	6,1	25,6	-	1,5	33,9	33,0
RURAL	100,0	3,9	13,6	18,1	3,0	2,7	38,1	20,6
15-24	100,0	5,1	13,5	13,9	3,3	4,8	37,5	22,1
25-34	100,0	2,7	11,9	27,4	2,9	2,2	38,6	14,2
35-44	100,0	5,1	17,3	15,7	2,5	3,6	41,3	14,5
45-54	100,0	4,2	15,8	16,7	1,5	1,2	33,5	27,0
55-64	100,0	4,9	17,1	16,6	2,9	3,3	35,3	19,8
65-74	100,0	1,7	6,4	17,1	4,7	1,1	40,5	28,4
75 ani și peste	100,0	-	4,1	19,0	7,0	-	46,5	23,4

Tabelul 35. Adresări în caz de fraude, pe medii și asigurare medicală

	procente				Total persoane
	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		
	Urban	Rural	Da	Nu	
Unde ați verifica în caz dacă ați plătit mai mult pentru medicamentele compensate?					
CNAS	4,6	7,5	6,3	6,2	6,3
Ministerul Sănătății	5,7	3,7	5,2	3,3	4,6
Medic	11,9	7,4	9,9	8,1	9,3
Rude, prieteni	20,0	22,5	21,6	21,1	21,4
Alte persoane	7,6	5,4	6,6	5,6	6,3
Nu aș verifica	2,7	2,3	2,5	2,4	2,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unde ați înainta plângere dacă suma solicitată pentru careva servicii medicale diferă de costurile în vigoare?					
CNAS	5,4	3,9	5,5	2,5	4,5
Ministerul Sănătății	18,4	13,6	16,3	14,2	15,6
Medic	14,4	18,1	17,0	15,7	16,6
Rude, prieteni	2,6	3,0	2,9	2,8	2,9
Poliție	2,2	2,7	2,6	2,2	2,5
Nicăieri	40,9	38,1	38,0	41,8	39,2
Nu știu	16,1	20,6	17,8	20,7	18,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 36. Adresări în caz de fraude, pe quintile

	procente				
	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Unde ați verifica în caz dacă ați plătit mai mult pentru medicamentele compensate?					
CNAS	7,3	8,3	8,0	4,4	3,8
Ministerul Sănătății	3,4	3,3	3,7	5,2	6,9
Medic	6,0	6,4	6,4	13,9	13,0
Rude, prieteni	17,1	26,5	24,5	20,0	18,9
Alte persoane	6,7	5,5	6,6	8,4	4,1
Nu aș verifica	3,7	3,0	2,3	1,5	1,9
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unde ați înainta plângere dacă suma solicitată pentru careva servicii medicale diferă de costurile în vigoare?					
CNAS	2,5	4,2	3,9	4,9	6,8
Ministerul Sănătății	11,6	11,9	11,9	19,4	22,5
Medic	12,5	21,7	19,8	18,4	10,2
Rude, prieteni	5,2	3,0	3,0	2,2	1,2
Poliție	2,1	3,8	2,2	2,1	2,3
Nicăieri	40,1	39,6	38,7	37,1	40,8
Nu știu	25,9	15,9	20,6	15,9	16,3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 37. Structura populației după aprecierea calității serviciilor medicale, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

	Total persoane	Calitatea serviciilor medicale s-a îmbunătățit în ultimele 12 luni?:				
		Da, considerabil	Da, într-o oarecare măsură	A rămas aceeași	Nu, s-a înrăutățit	Nu știu
TOTAL	100,0	3,8	17,1	36,4	11,9	30,8
15-24	100,0	4,9	16,5	29,1	5,7	43,7
25-34	100,0	4,0	15,3	40,4	10,9	29,3
35-44	100,0	4,9	16,2	36,4	15,7	26,7
45-54	100,0	2,6	17,7	38,0	14,0	27,7
55-64	100,0	4,5	21,1	40,1	13,2	21,1
65-74	100,0	2,4	19,5	38,8	12,6	26,8
75 ani și peste	100,0	0,5	11,7	28,8	15,2	43,9
BĂRBAȚI	100,0	3,0	15,0	32,7	11,7	37,6
15-24	100,0	3,7	17,5	23,5	5,6	49,8
25-34	100,0	1,4	12,6	34,4	10,4	41,2
35-44	100,0	5,2	11,3	30,4	18,2	35,0
45-54	100,0	2,1	14,0	36,8	12,3	34,8
55-64	100,0	3,4	19,5	37,8	12,6	26,7
65-74	100,0	3,4	20,9	39,8	9,5	26,3
75 ani și peste	100,0	1,2	7,9	28,4	20,1	42,4
FEMEI	100,0	4,5	18,8	39,4	12,1	25,2
15-24	100,0	6,0	15,7	33,7	5,9	38,7
25-34	100,0	6,3	17,7	45,7	11,4	19,0
35-44	100,0	4,7	20,3	41,4	13,7	19,9
45-54	100,0	3,0	20,7	38,9	15,4	21,9
55-64	100,0	5,4	22,5	42,0	13,8	16,3
65-74	100,0	1,6	18,3	38,0	14,9	27,2
75 ani și peste	100,0	-	14,0	29,0	12,1	44,9
URBAN	100,0	2,1	15,1	46,7	15,0	21,2
15-24	100,0	2,1	18,8	40,6	6,5	32,1
25-34	100,0	2,3	13,9	51,5	14,0	18,2
35-44	100,0	0,8	11,7	51,4	16,6	19,6
45-54	100,0	0,3	13,2	45,7	20,4	20,3
55-64	100,0	4,8	20,9	45,8	15,2	13,2
65-74	100,0	4,3	13,9	50,9	14,0	16,9
75 ani și peste	100,0	-	8,6	29,9	30,1	31,4
RURAL	100,0	5,1	18,5	29,0	9,7	37,8
15-24	100,0	6,9	15,0	21,3	5,2	51,6
25-34	100,0	5,4	16,5	31,1	8,3	38,7
35-44	100,0	7,5	19,1	27,0	15,1	31,3
45-54	100,0	4,4	21,2	32,0	9,1	33,4
55-64	100,0	4,2	21,3	35,7	11,7	27,2
65-74	100,0	1,1	23,1	30,7	11,7	33,4
75 ani și peste	100,0	0,7	13,2	28,2	7,6	50,3

Tabelul 38. Structura populației după aprecierea accesului la serviciile medicale, pe sexe, medii și grupe de vîrstă

procente

	Total persoane	Accesul populației la serviciile medicale a crescut în ultimele 12 luni?:				
		Da, considerabil	Da, într-o oarecare măsură	A rămas același	Nu, s-a micșorat	Nu știu
TOTAL	100,0	7,2	20,7	29,6	10,2	32,4
15-24	100,0	7,3	19,3	24,1	5,3	44,0
25-34	100,0	7,8	23,1	31,4	10,6	27,1
35-44	100,0	7,5	19,1	30,8	14,0	28,7
45-54	100,0	6,2	20,1	31,6	11,1	31,0
55-64	100,0	8,6	22,8	32,2	10,6	25,8
65-74	100,0	7,5	22,8	28,1	9,6	32,1
75 ani și peste	100,0	2,5	14,8	27,8	11,6	43,3
BĂRBAȚI	100,0	5,5	17,7	28,1	8,6	40,1
15-24	100,0	4,6	18,6	19,8	4,6	52,4
25-34	100,0	5,0	17,2	33,6	8,2	36,0
35-44	100,0	8,4	10,6	28,6	12,9	39,5
45-54	100,0	4,6	17,1	29,4	9,6	39,3
55-64	100,0	6,3	21,6	32,5	8,9	30,8
65-74	100,0	6,3	26,8	23,4	8,5	35,0
75 ani și peste	100,0	-	14,7	28,0	8,5	48,8
FEMEI	100,0	8,6	23,2	30,8	11,4	26,0
15-24	100,0	9,5	19,8	27,6	5,9	37,2
25-34	100,0	10,3	28,3	29,5	12,6	19,3
35-44	100,0	6,7	26,1	32,5	15,0	19,7
45-54	100,0	7,5	22,6	33,3	12,3	24,3
55-64	100,0	10,7	23,9	32,0	12,0	21,4
65-74	100,0	8,4	19,7	31,7	10,4	29,9
75 ani și peste	100,0	4,1	14,9	27,7	13,6	39,7
URBAN	100,0	3,7	18,1	41,4	15,7	21,2
15-24	100,0	1,5	20,0	38,0	7,8	32,7
25-34	100,0	2,8	19,9	44,1	18,3	14,9
35-44	100,0	2,9	13,5	41,7	21,0	20,9
45-54	100,0	2,5	14,6	44,6	15,8	22,5
55-64	100,0	7,6	26,0	36,2	14,2	16,0
65-74	100,0	9,1	15,0	44,0	13,7	18,3
75 ani și peste	100,0	3,2	13,4	36,5	28,8	18,0
RURAL	100,0	9,7	22,6	21,1	6,2	40,4
15-24	100,0	11,3	18,8	14,6	3,6	51,7
25-34	100,0	12,0	25,8	20,8	4,1	37,4
35-44	100,0	10,4	22,6	23,8	9,5	33,6
45-54	100,0	9,0	24,4	21,6	7,5	37,5
55-64	100,0	9,4	20,4	29,2	7,8	33,3
65-74	100,0	6,4	28,0	17,5	6,8	41,3
75 ani și peste	100,0	2,2	15,5	23,4	2,9	56,1

Tabelul 39. *Aprecierea calității serviciilor medicale în ultimele 12 luni, pe medii și asigurare medicală*

procente

	Mediul de reședință		Dispuneți de asigurare medicală		Total persoane
	Urban	Rural	Da	Nu	
Considerați, că calitatea serviciilor medicale s-a îmbunătățit?					
Da, considerabil	2,1	5,1	3,5	4,5	3,8
Da, într-o oarecare măsură	15,1	18,5	17,8	15,5	17,1
A rămas aceeași	46,7	29,0	38,3	32,3	36,4
Nu, s-a înrăutățit	15,0	9,7	13,4	8,7	11,9
Nu știu	21,2	37,8	27,0	39,0	30,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Considerați, că accesul la serviciile medicale a crescut?					
Da, considerabil	3,7	9,7	6,7	8,2	7,2
Da, într-o oarecare măsură	18,1	22,6	20,7	20,6	20,7
A rămas aceeași	41,4	21,1	32,3	23,7	29,6
Nu, s-a micșorat	15,7	6,2	11,3	7,7	10,2
Nu știu	21,2	40,4	29,0	39,8	32,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabelul 40. *Aprecierea calității serviciilor medicale în ultimele 12 luni, pe quintile*

procente

	Quintile				
	I	II	III	IV	V
Considerați, că calitatea serviciilor medicale s-a îmbunătățit?					
Da, considerabil	3,8	3,9	4,0	4,7	2,7
Da, într-o oarecare măsură	13,1	19,0	18,5	16,1	18,2
A rămas aceeași	31,0	28,4	36,6	40,9	44,0
Nu, s-a înrăutățit	9,4	9,9	9,4	14,9	15,3
Nu știu	42,7	38,8	31,4	23,3	19,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Considerați, că accesul la serviciile medicale a crescut?					
Da, considerabil	7,5	6,6	9,8	5,0	7,1
Da, într-o oarecare măsură	16,9	24,3	18,6	22,6	20,8
A rămas aceeași	20,4	24,3	32,5	35,3	34,0
Nu, s-a micșorat	6,6	6,1	7,1	13,7	16,5
Nu știu	48,6	38,7	32,0	23,5	21,7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0