

Raportul

de evaluare a indicatorilor de activitate

IMSP Centrul de Sănătate Copăceni, raionul Sîngerei

pentru anul 2023

Programul de activitate IMSP CS Copăceni pe anul 2023 a avut ca obiectiv soluționarea problemelor de sănătate, organizarea activităților subdiviziunilor medicale, precum și utilizarea rațională a resurselor financiare și materiale în scopul ameliorării sănătății populației cu următoarele direcții prioritare de activitate:

- ◆ Promovarea modului sănătos de viață pentru , prevenirea bolilor și diminuarea factorilor de risc la populația din sector.
- ◆ Organizarea măsurilor de profilaxie, de tratament, cît și supravegherea pacienților în conformitate cu actele normative în vigoare;
- ◆ Sporirea accesibilității populației la asistența medicală în localitățile rurale.
- ◆ Asigurarea integrității asistenței medicale primare la nivel de raion prin coordonarea continuității și succesivității procesului curativ – diagnostic;
- ◆ Îmbunătățirea calității serviciilor medicale primare prin dezvoltarea capacităților și nivelului profesional al lucrătorilor medicali.
- ◆ Asigurarea măsurilor antiepidemiologice de profilaxie și tratament, supravegherea bolnavilor și contacților, tratamentul la domiciliu a bolnavilor cu infecții transmisibile.
- ◆ Asigurarea personalului și instituțiilor medicale cu echipament de protecție și substanțe dezinfectante în condițiile pandemice, pentru funcționarea continuă a subdiviziunilor IMSP CS Copăceni.
- ◆ Ameliorarea bazei tehnico – materiale , și asigurarea cu echipament necesar.

I. Baza tehnico – materială a instituțiilor medicale primare din CS Copăceni

După datele recensămîntului populația sectorului la început de an constituie – 6650 locuitori, cu scădere a populației pînă la 6542 persoane la finele anului de gestiune. Din numărul total – femei 3199 persoane (48,9%).

Populație aptă de muncă constituie 4437 persoane (67,8%).

Pensionari- 1162 persoane (17,76%). Numărul copii 0-18 ani – 1220 (18,6%).

Copii 0-14 ani- 1016 (15,5%). Copii 0-5 ani – 247 (3,77%). Copii 0-1 an – 26 (0,4%), (în 2022 -52 (0,78%). Numărul nou/născuți (după BIG) – 26.

Numărul persoane, care procură polița asigurare/obligatorie –102 persoane. (în 2022- 52 pers.).

Populație contractată de CNAM conform contractului nr. 05-08/119 din 30.12.2022 – 6590 persoane, incl. 0-5 ani -280 pers., 5-50 ani – 4028 pers., 50 ani și m.m. – 2282 persoane.

Populație contractată de CNAM conform contractului nr. 05-08/119 din 29.12.2023 – 6534 persoane, incl. 0-5 ani -246 pers., 5-50 ani – 3976 pers., 50 ani și m.m. – 2312 persoane.

Ponderea medicilor de familie care au mai mult de 2000 populație înscrisă conform cererei constituie 33,3%.

IMSP Centrul de Sanatate Copaceni are în componență sa:

- 1 Centru de Sănătate (com. Copaceni)
- 1 Oficiu a Medicului de Familie (com. Prepelita)
- 4 Oficii de Sănătate (s.Mihailovca, Petropavlovca, Petrovca, Clișcauți)
- Din numărul total de instituții medicale primare 50% dispun de sistem de apă și canalizare , 50% sînt amplasate în sedii adaptate , inclusiv majoritatea lor nu corespund cerințelor și normelor de amplasare.
- Necesită reparații capitale 50% din edificii (OS Petrovca, OS Petropavlovca, OS Clișcăuți). Activitatea în OS Petropavlovca și OS Clișcăuți e imposibilă din cauza stării încăperilor, la OS Petropavlovca încăperile sînt în stare deteriorare cu pericol pentru viață. La ultima acreditare a IMSP CS Copăceni OS Petrovca e acreditat condiționat, OS Petropavlovca și OS Clișcăuți nu au fost acreditate cu suspendarea activității pînă la aducerea sediilor la condiții, ce corespund normativelor sanitare de funcționare. Efectuarea finanțării pentru lucrările necesare este imposibilă din cauza, că toate edificiile menționate sînt proprietate privată - cote valorice.
- Dotarea cu echipament medical, și mobilier rămîne a fi suficientă.
- Sintem dotati cu două unități de transport sanitar, o unitate de transport cu 12 ani de exploatare necesită frecvent reparații.

Măsurile întreprinse pe parcursul anului 2023 pentru ameliorarea Bazei tehnico – materiale

In buisines-plan sint prevazute mijloace pentru reparații curente a edificiilor IMSP CS Copăceni. Sa efectuat evaloarea pentru lucrările de reparație necesare la OS Petropavlovca, care e în stare de deteriorare cu pericol, și corespunde conform devizului de cheltuieli sumei de 365289,19 lei. OS Clișcăuți (populație - 120) necesită reparație capitală, însă Primăria com. Prepelita refuză finanțare din motivul lipselor de surse financiare, cu atît mai mult, că clădirea e proprietate privată. OS Clișcăuți e deconectat de la sursa de energie electrică. Conectarea la sursa de energie electrică necesită o sumă de 10 -12 mii lei. Primăria com. Prepelita, în persoana primarului, consideră, că activitatea OS Clișcăuți e necesar de a fi sistată. La oficiul OS Petrovca e necesar de efectuat reparație capitală a încăperilor cu instalare încălzire autonomă, apă și canalizare. Lucrările de reparații capitale la toate oficiile menționate nu-i posibil de efectuat din cauză, că sînt proprietăți private. La multiplele adresări a administrației CS Copăceni către fondator de a se implica în rezolvarea chestiunii cu oficiile menționate – sa primit răspuns de lipsă de surse financiare.

Pe parcursul anului am fost aprovizionați suficient cu mărfuri de cancelarie, medicamente, substanțe dezinfectante, mijloace de protecție, mărfuri de uz gospodăresc, reactive, etc.

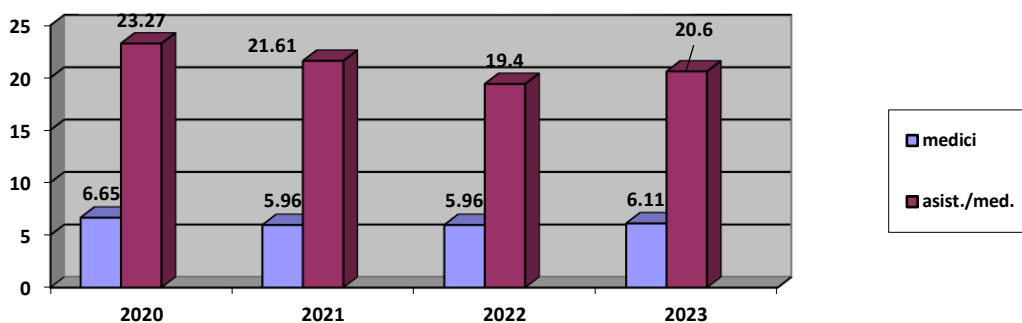
II. Managementul Resurselelor Umane

În Centrul de Sanatate Copaceni activează 22 persoane, ocupind 25,25 unitati/state din 27,5 scriptice, inclusiv 2,0- fochist/sezonier și 0,5- contabil prin cumul.

	<u>funcții scriptice</u>	<u>funcții ocupate</u>	<u>persoane fizice</u>
Personal de conducere	1,0 (50% efort med./fam.)	1,0	1 persoană fizică
Medici	3,75	3,5	2 p./f
Asistenți medicali	15,0	13,5	14 p./f.

Infermiere	2,75	2,75	3 p./f.
Alt personal	5,0	4,5	6 p./f.
incl. contabil - angajat prin contract prin cumul 0,5,			
Incl. operatori / cazangerie sezonier 2,0.			

Asigurarea cu cadre medicale Medici si asistenți medicali la 10000 populatie.



Gradul de asigurare a populației cu medici de familie la finele anului de gestiune constituie 6,11 la 10 mii locuitori, completarea cu medici fiind la nivel de 94,7 % din necesar.

Vârsta medie a medicilor este – 54 ani.

Personal medical mediu activează –14 persoane

Gradul de asigurare a populației cu asistenți medicali a medicilor de familie la finele anului de gestiune constituie – 20,6 la 10 mii locuitori.

Medicii sînt toți cu grad de calificare, inclusiv 100% cu categorie superioara .

Pondere personalului medical mediu cu grad de calificare constituie 85,7%.

În anul 2023 și-au continuat formarea profesională 2 persoane din personalul medical mediu.

III. Analiza situației medico - demografice.

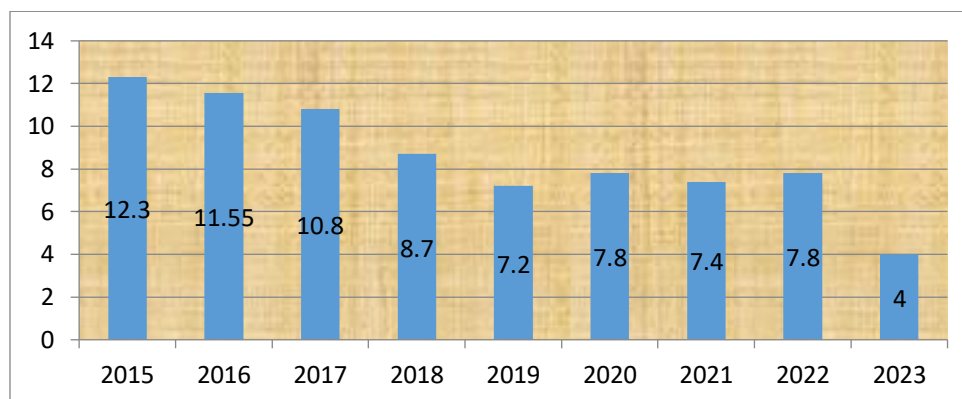
Pe parcursul ultimilor ani se apreciază sporul natural negativ, se atestă îmbătrînirea populației, fapt ce direct influențează spectrul serviciilor medicale prestate de asistența medicală primară, multe din maladii sînt strîns legate de vîrsta pacienților.

- Un indicator important, ce caracterizează starea sănătății populației este **durata medie de speranță a vieții la naștere** ce constituie **65,2 ani** (inclusiv: femei – 74,7 ani și bărbați - 55,6 ani), care se menține în scădere comparativ cu anii precedenți: 65,8 (2022), 70,2 (2021), 72,2 (2020), 69,4 (2019), 69,6 (2018). Durata medie de speranță a vieții constituie pe raion – **69,2 ani**.
- **Sporul natural** – este negativ și constituie- „-46” persoane, ce constituie- „-7,0” la 1000 locuitori. Pe raion constituie - „-3,0” .
- **Natalitatea** este unul din componentele importante ale procesului demografic. Situația din perioada anilor 2015 - 2023 a arătat o reducere a ratei natalității din sector de la 12,3‰ în 2015 pînă la 8,7‰ în 2018, o menținere a indicatorului la 7,2‰ în

2019, 7,8‰ în 2020, 7,4‰ în 2021, 7,8‰ în 2022. În **2023** se atestă o reducere pînă la **4,0 la 1000 locuitori**. (pe raion – **7,6 ‰**).

În **cifre absolute** - o scădere a nou născuților de la 84 în 2015 la 79 în 2016, 74- în 2017 , 60- în 2018 și 49 în 2019, cu o creștere în 2020 pînă la 53 nou născuți, în 2021- 50 nou născuți, 2022 – 52 n/n. În 2023 se atestă o scădere pînă la **26 n/n**.

Natalitatea la 1000 locuitori (‰)



Indicatorii mortalitatii

Indicele mortalitatii generale e in scădere de la 11,3‰ în 2015 la 10,09‰ în 2016, cu creștere în 2017 la 12,8‰ și scădere în 2018 la 10,0‰, crește în 2019 la 12,4‰, 13,0 ‰ în 2020 și 13,7‰ în 2021, În 2022 – o scădere pînă la 11,5 ‰. În **2023** – se menține la **11,0 ‰** (indicele raional – **10,6 ‰**). In cifre absolute- constituie 72 cazuri. **La 100000 locuitori** mortalitatea generală constituie – **1100,6**. (pe raion – **1063,9**).

Se mentine la nivel inalt ponderea mortalitatii la domiciliu – **61,1%**. **Mortalitatea la domiciliu** constituie 911,1 la 100000 locuitori în 2015 cu scădere la 687,2 la 100000 locuitori în 2016 , și o creștere considerabilă pînă la 933,9 la 100000 locuitori în 2017, urmată de scădere pînă la 682,9 la 100000 în 2018, o creștere în 2019 pînă la 825,2 la 100 mii locuitori, 975,0 la 100 mii locuitori în 2020, 1069,0 la 100 mii locuitori în 2021. Din 2022 se atestă scăderea indicatorului la 775,1 la 100 mii locuitori. În **2023** continuă o scădere a indicatorului la **672,6 la 100000** locuitori (pe raion – **705,9** la 100 mii locuitori).

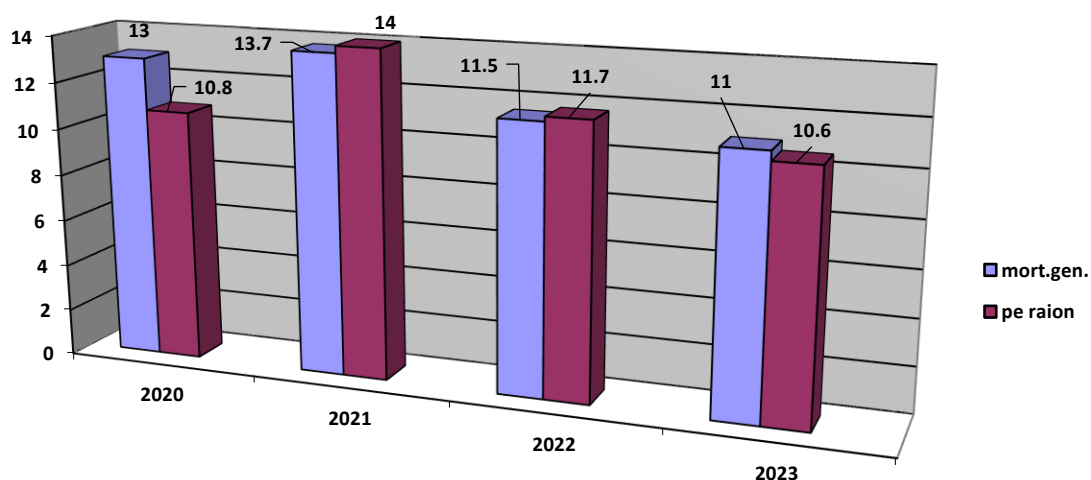
Mortalitatea populatiei in virsta apta de munca constituie 470,1 la 100 mii loc. a./m. – în 2015, cu scădere la 465,7- în 2016, și o creștere pînă la 625,6 la 100 mii loc. a./m- în 2017, și o scădere la 463,4 la 100 mii loc. a/m în 2018, 414,4 la 100 mii locuitori ați/muncă în 2019, 368,2 la 100 mii locuitori a/m în 2020, 353,8 la 100 mii loc. a/m. în 2021. În 2022 este în creștere și constituie 575,5 la 100 mii locuitori ați de muncă. În **2023** - constituie **495,7 la 100 mii locuitori ați de muncă**. (pe raion – **368,0** la 100 mii locuitori).

Mortalitatea în v./aptă de muncă la domiciliu constituie- 258,6 la 100 mii loc. a./m. în 2015, scade la 219,4 – în 2016, creștere la 393,8 la 100 mii locuitori în 2017 și scădere la 278,0 la 100 mii loc. a/m în 2018 și 161,1 la 100 mii loc. în 2019. În 2020 se atestă o creștere pînă la 207,1 la 100000 locuitori. În 2021 o scădere pînă la 176,9 la 100 mii locuitori. În 2022 se atestă o creștere pînă la 299,3 la 100 mii locuitori. În **2023** se atestă o scădere pînă la **135,2 la 100 mii loc.** (pe raion – **164,9** la 100000 locuitori).

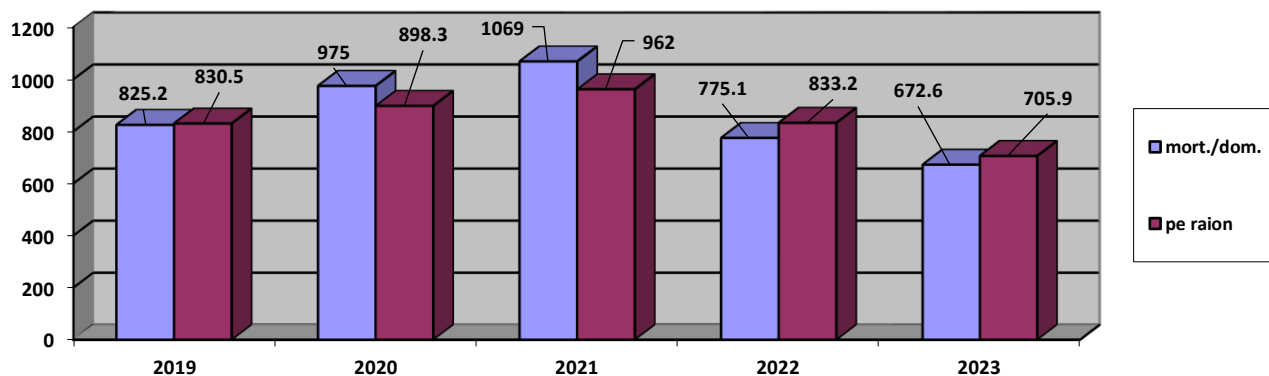
Mortalitatea infantila - **0** cazuri.

Mortalitatea copii de vîrstă 0-5 ani constituie – **0** cazuri.

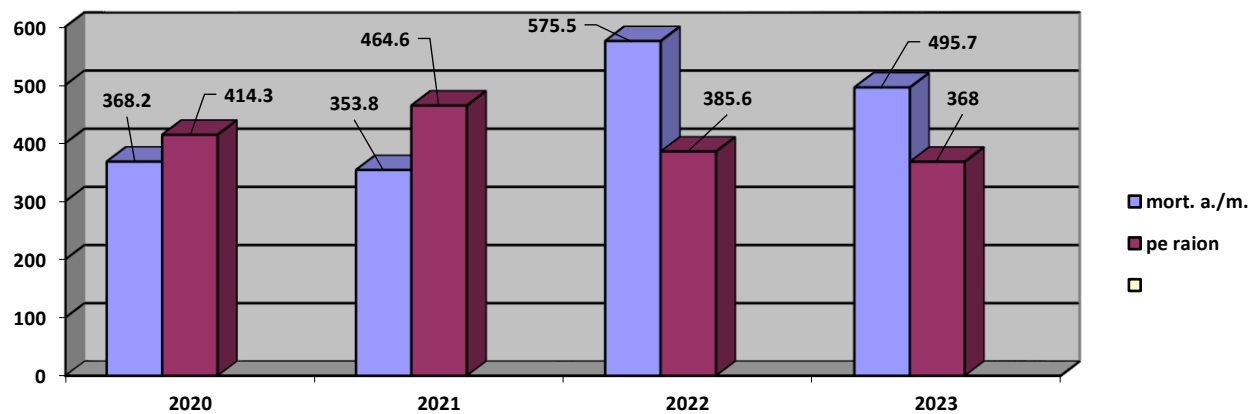
Mortalitatea generala la 1000 locuitori



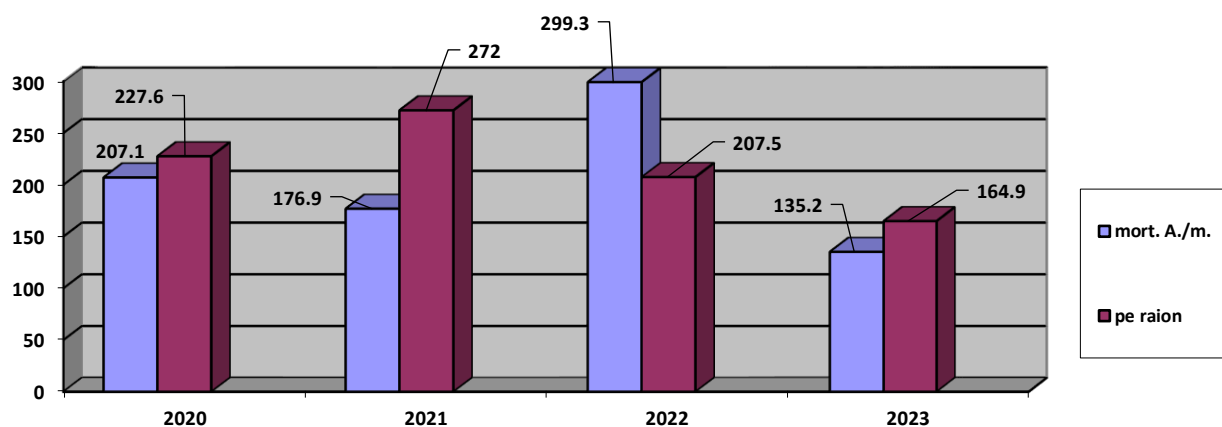
Mortalitatea la domiciliu la 100 mii locuitori



Mortalitatea in virsta apta de munca (la 100000 locuitori a./m.)



Mortalitatea in virsta apta de munca la domiciliu (la 100000 locuitori)



IV. Analiza cauzelor de deces a populației pe grupele de vîrstă

Mortalitatea infantila constituie – 0 cazuri.

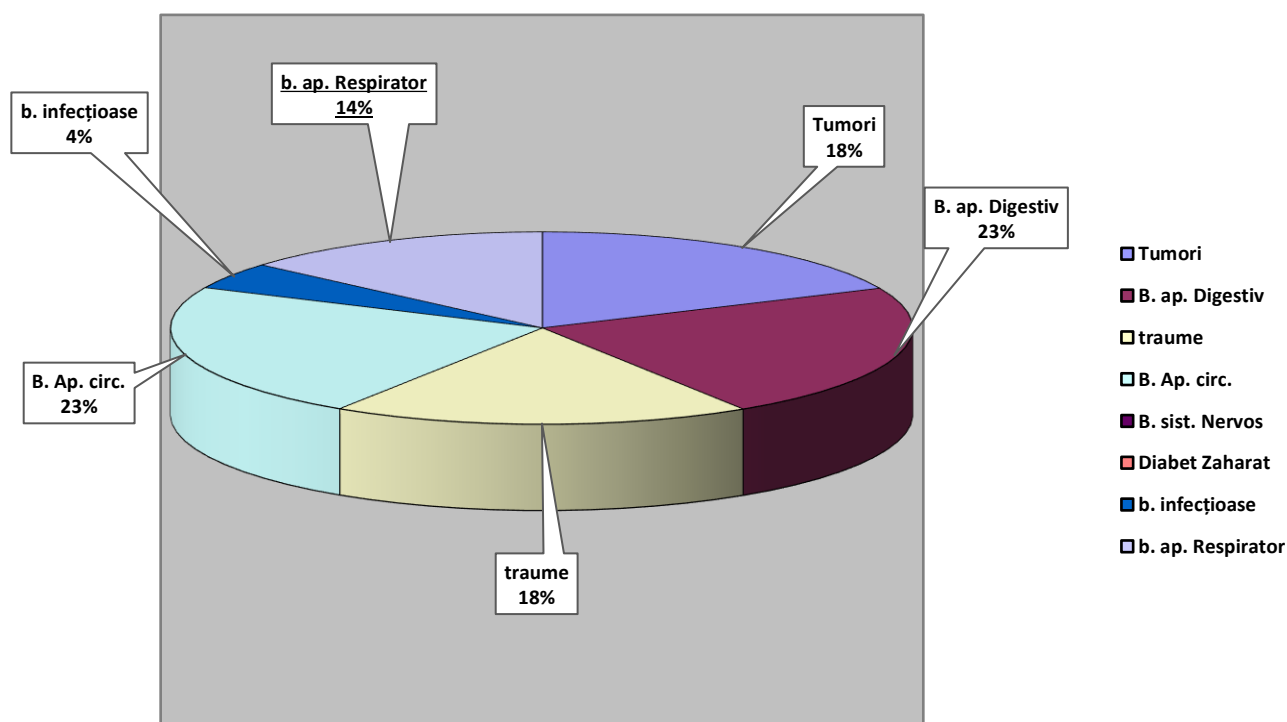
Mortalitatea copii de vîrstă 0-5 ani constituie – 0 cazuri.

Mortalitatea populației in vîrsta apta de munca

Din numărul total de decese în vîrstă aptă de muncă :

- Tumori- 4 cazuri (90,1 la 100 mii locuitori) (4-tumori maligne)
- Boli ap. circulator- 5 cazuri (112,7 la 100 mii loc.) (2-Infarct Miocardic)
- Boli ap. respirator- 3 cazuri (67,6 la 100 mii loc.) (2-Pneumonii)
- Boli ap. digestiv – 5 cazuri (112,7 la 100 mii loc.) (2-Ciroză hepatică)
- Traumatisme - 4 cazuri (90,1 la 100 mii loc.)
- Boli infecțioase -1 caz (22,5 la 100 mii loc.) (1-TBC)
- Boli sist. nervos -0 cazuri
- Diabet Zaharat – 0 cazuri

Rata mortalității populației în vîrstă aptă de muncă

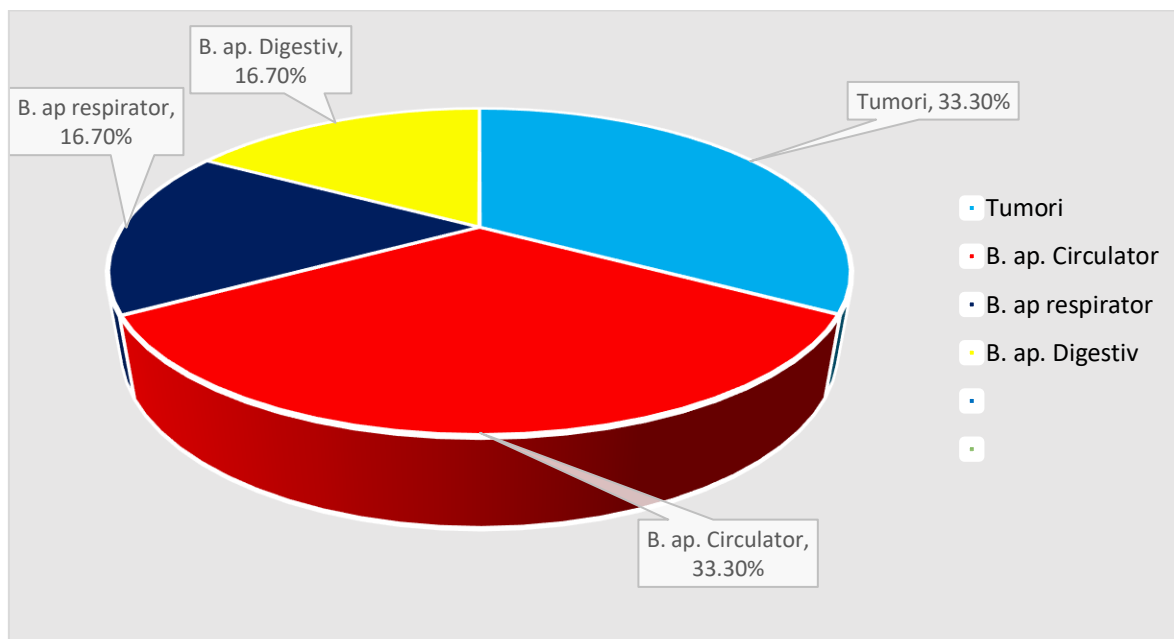


Boli infecțioase – 4,5%; B. Ap. digestiv(ciroze) – 22,7%; Tumori – 18,2%,
Maladii ap. circulator – 22,7%, Boli sist. Nervos – 0%, Traumatisme – 18,2%,
Diabet Zaharat – 0%, Boli ap. respirator – 13,6%.

Mortalitatea populației în vîrstă aptă de muncă la domiciliu

Mortalitate in virsta apta de munca la domiciliu – 6 cazuri (135,2 la 100 mii populatie).
Cauza decesului: Tumori- 2 cazuri (45,1 la 100 mii locuitori, 33,3%), Boli aparat circulator- 2 cazuri (45,1 la 100 mii loc., 33,3%), Boli ap. respirator – 1 caz (22,5 la 100 mii locuitori, 16,7%), Boli ap. digestiv – 1 caz (22,5 la 100 mii locuitori, 16,7%).

Rata mortalității populației în vîrstă aptă de muncă la domiciliu



Mortalitatea generala dupa cauze de deces in % pe 12 luni 2023

Mortalitatea generală – 72 cazuri (1100,6 la 100 mii locuitori)

Structura mortalității generale

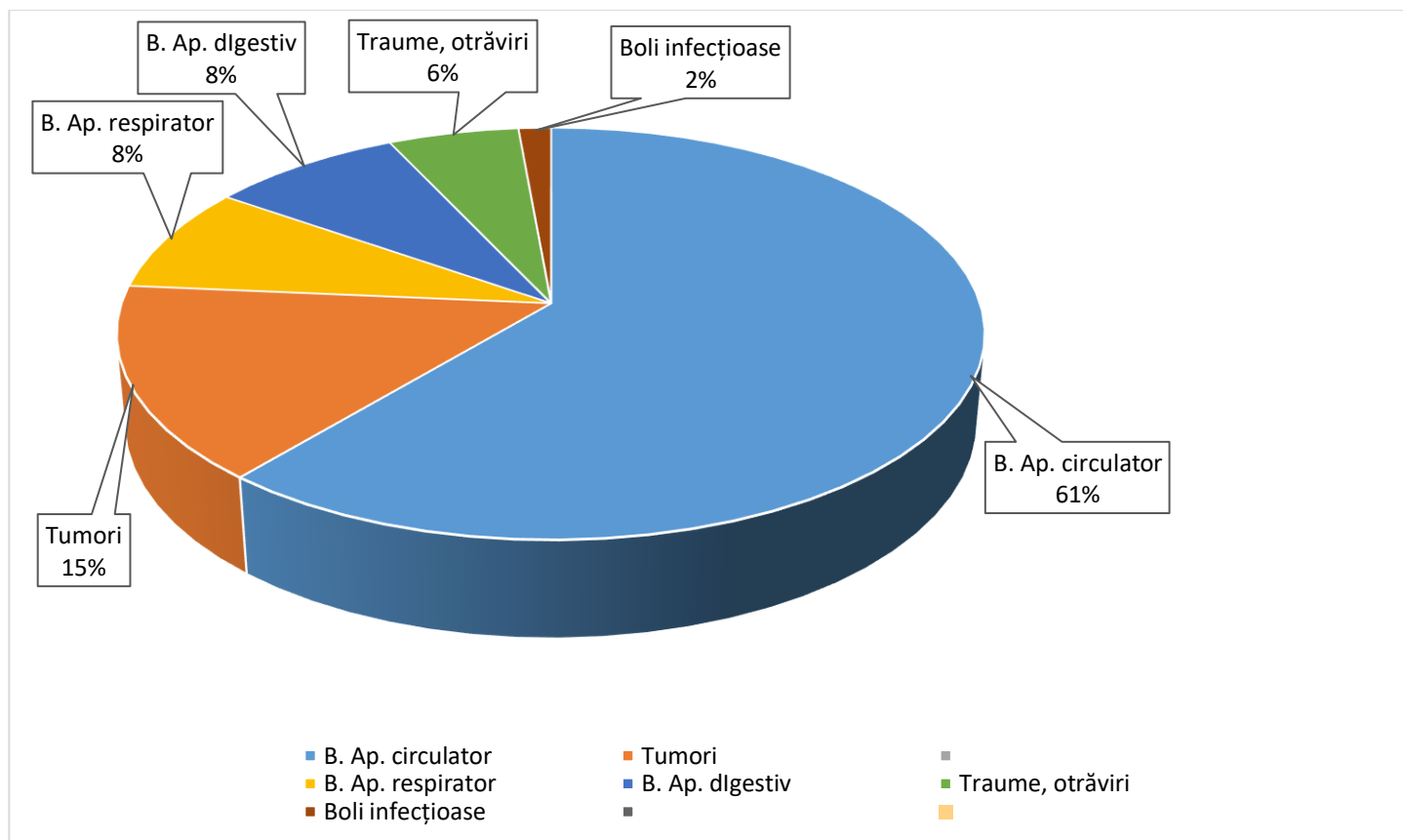
- Boli infecțioase – 1 caz – 15,3 la 100 mii locuitori (1,4%), (incl. 1 caz TBC)
- Bolile aparatului circulator – 44 cazuri – 672,6 la 100 mii locuitori (61,1%), (incl. IMA-5 cazuri, AVC-1caz).
- Tumori – 11 cazuri- 168,1 la 100 mii locuitori (15,3 %), (incl. 11-Tumori maligne)
- boli SNC – 0 cazuri,
- boli ap. respirator – 6 cazuri – 91,7 la 100 mii, (8,3%),
- boli ap. digestiv – 6 cazuri – 91,7 la 100 mii, (8,3%), (incl. Ciroze-3 cazuri)
- traume și otrăviri – 4 cazuri – 61,1 la 100 mii, (5,6%),
- Diabet Zaharat – 0 cazuri,
- Alte cauze – 0 cazuri.

Din 45 cazuri boli ale ap. circulator:

1 caz AVC, ce corespunde – 15,3 la 100 mii locuitori;

5 cazuri – Infarct Miocardic, ce corespunde 76,4 la 100 mii locuitori.

Rata mortalității generale a populației



V. Indicatorii morbidității

Datele despre morbiditate sînt foarte importante pentru planificarea serviciilor medicale.

În general **Incidența generală** este în creștere de la 4355,6 la 10000 în 2015 pînă la 4640,9 la 10000 în 2016, cu scădere la 4586,3 la 10000 în 2017, și 4542,3 la 10000 în 2018, apoi o creștere la 4858,5 la 10000 în 2019 și o scădere la 4155,7 la 10000 în 2020 și 4677,1 la 10000 locuitori în 2021. În 2022 – se atestă o creștere pînă la 5134,9 la 10000 loc.. În **2023** – se atestă o creștere pînă la **3997,2** la 10000 loc.. Pe Raion – 3711,1 la 10000 locuitori.

Incidența copii e în creștere pe parcursul ultimilor ani: constituie 6966,5 la 10000 copii – în 2015, 7296,9 la 10000 copii- în 2016, 9061,6 la 10000 copii- în 2017 și o scădere la 8532,4 la 10000 copii în 2018, cu o creștere ulterioară pînă la 10750,4 la 10000 copii în 2019 și o scădere la 6664,1 la 10000 copii în 2020 și 7256,4 la 10000 loc. în 2021. În 2022 – o creștere pînă la 10406,9 la 10000 loc. În **2023** – constituie **7762,3** la 10000 loc. Pe Raion – 7566,7 la 10000 loc.

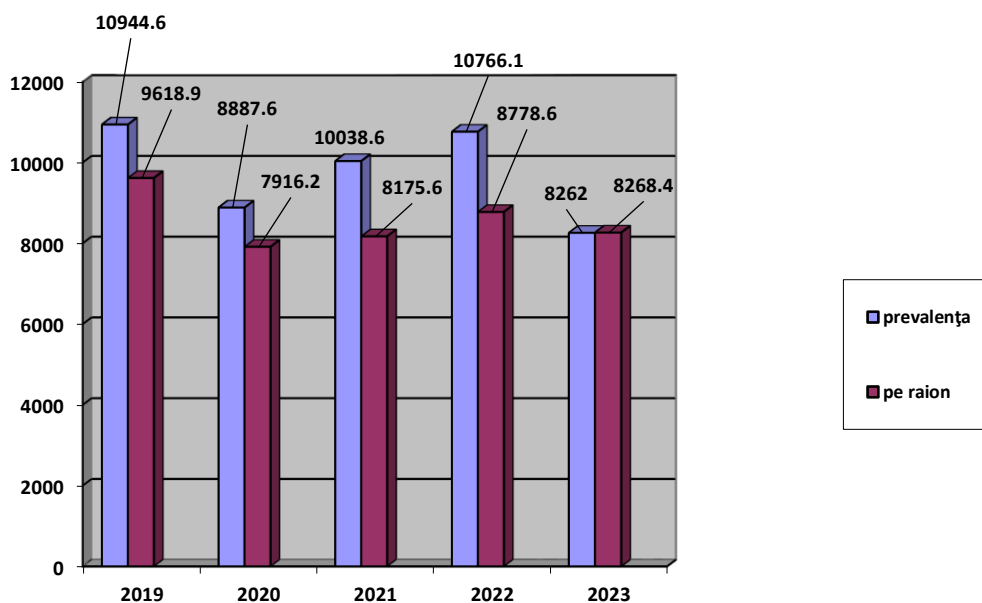
Prevalența generală e în creștere de la 9325,5 la 10000 locuitori în 2015, la 10163,8 la 10000 în 2016, cu scădere pînă la 9722,7 la 10000 în 2017 și 9160,1 la 10000 în 2018, cu o creștere pînă la 10944,6 la 10000 în 2019 și o scădere la 8887,6 la 10000 în 2020 și o creștere pînă la 10038,6 la 10000 locuitori în 2021 și 10766,1 la 10000 loc. în 2022. În **2023** – o scădere pînă la **8262,0** la 10000 loc. Pe Raion – 8268,4 la 100000 loc.

Prevalența copii este în creștere din 2015 de la 8044,6 la 10000, 8238,7 la 10000 - în 2016, 10527,9 la 10000 în 2017, urmat de o scădere la 9491,2 la 10000 în 2018, și o creștere pînă la

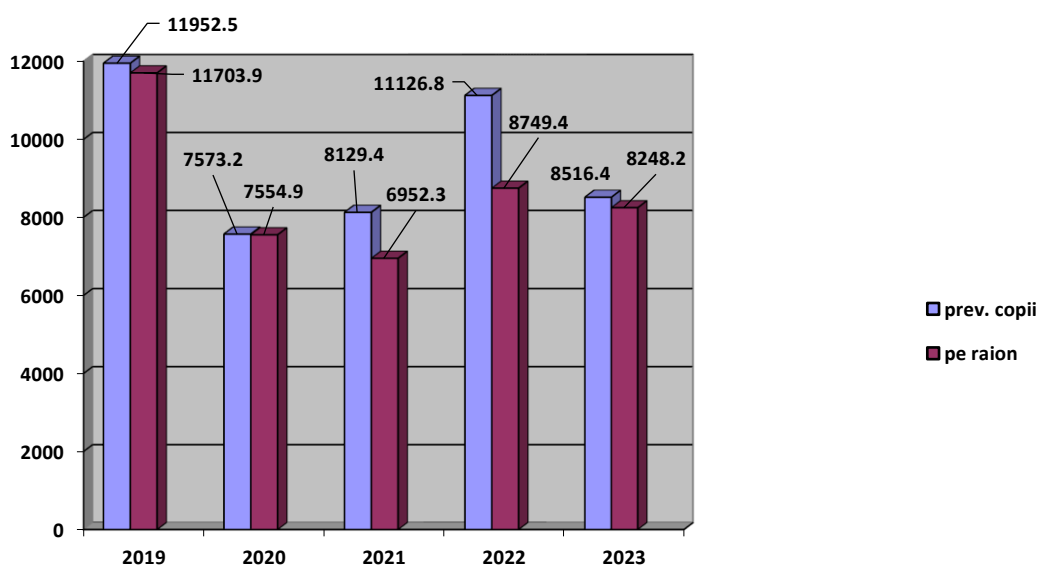
11952,5 la 10000 în 2019, cu scădere la 7573,2 la 10000 copii în 2020 și 8129,4 la 10000 locuitori în 2021. În 2022 – o creștere pînă la 11126,8 la 10000 loc. . În **2023** – o scădere a indicatorului pînă la **8516,4** la 10000 loc.. Pe Raion – 8248,2 la 10000 loc.

Dinamica Prevalentei la 10 mii locuitori

Prevalența generală



Prevalența copii



Prevalența generală (la 10mii popul.)

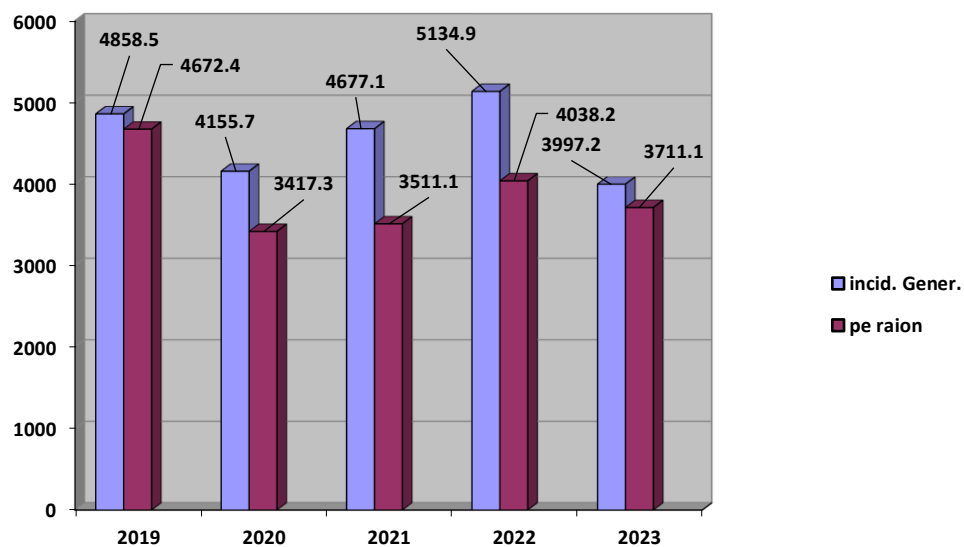
2019 - 10944,6
2020 - 8887,6
2021 - 10038,6
2022 - 10766,1
2023 - 8262,0

Prevalența copii (la 10 mii copii)

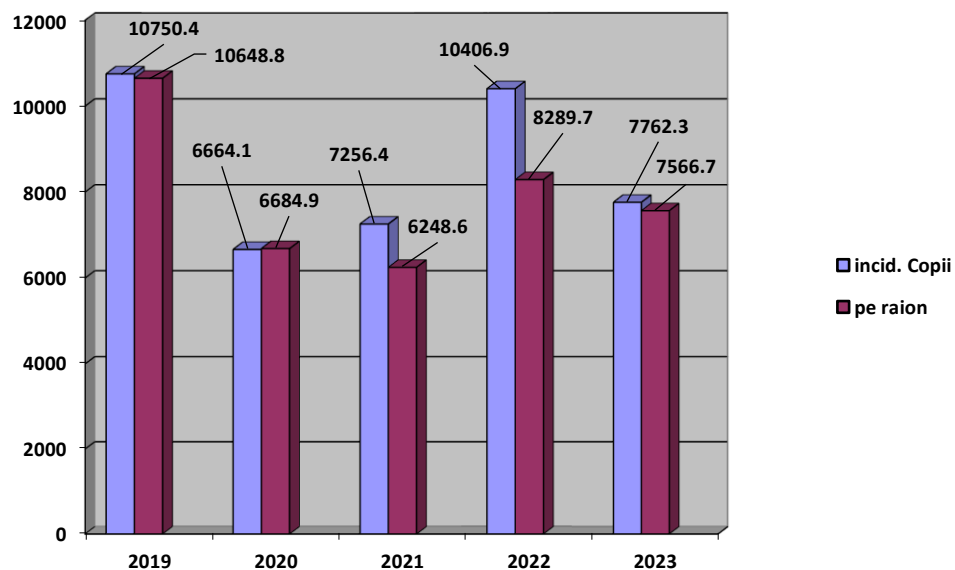
2019 - 11952,5
2020 - 7554,9
2021 - 8129,4
2022 - 11126,8
2023 - 8516,4

Dinamica incidentei la 10 mii locuitori

Incidentă generala



Incidența copii



Incidența generală (la 10 mii popul.)

2019 – 4858,5

2020 - 4155,7

2021 - 4677,1

2022 - 5134,9

2023 - 3997,2

Incidența copii (la 10 mii copii)

2019 – 10750,4

2020 – 6664,1

2021 - 7256,4

2022 - 10406,9

2023 - 7762,3

Se atestă o dinamică de scădere a indicatorilor incidenței și prevalenței atât generale, precum și la copii.

Principalele cauze ale morbidității populației adulte sînt: afecțiunile sistemului respirator, urmate de maladiile sistemului circulator, maladiile a aparatului genito-urinar și maladiile a aparatului digestiv.

La copii - maladiile aparatului respirator, urmate de boli infecțioase, maladiile aparatului genito-urinar, maladiile a aparatului digestiv.

Situația la compartimentul maladiilor social – condiționate continuă să fie tensionată .

Politica de sănătate publică reprezintă un concept de protecție și asigurare a sănătății individului și societății bazat pe echilibrul sanitar, ecologie, promovarea modului sănătos de viață, serviciile preventive personale și comunitare.

Incidenta prin tumori (la 100 mii locuitori) – la nivel de 132,3 în 2015, cu creștere de la 247,5 în 2016 pînă la 364,8 în 2017 și scădere la 247,9 în 2018, o creștere pînă la 280,0 în 2019, și scădere pînă la 237,6 în 2020 și 148,5 la 100000 locuitori în 2021. În 2022 – o creștere pînă la 313,0 la 100 mii locuitori. În **2023** – o creștere pînă la **321,0** la 100 mii locuitori. Pe raion – 270,6 la 100 mii locuitori. În cifre absolute - 21 cazuri.

Prevalenta tumorii (la 100 mii locuitori) – e la nivel de 1102,1 în 2015, cu o descreștere nesemnificativă pînă la 1092,0 în 2016, urmată de o creștere pînă la 1254,9 în 2017, 1370,87 în 2018, 1385,2 în 2019, și 1506,9 în 2020, urmată de o scădere a indicatorului pînă la 1351,2 la 100000 locuitori în 2021 și 1490,5 la 100 mii locuitori - în 2022. În **2023** – o creștere pînă la **1757,9** la 100 mii locuitori. Pe raion – 1749,8 la 100 mii locuitori. În cifre absolute - 115 cazuri

Morbiditatea prin maladii oncologice are tendință de creștere.

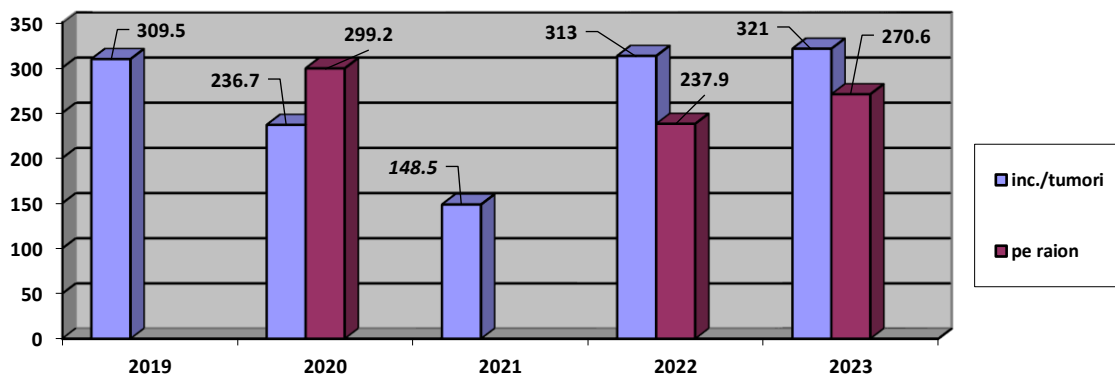
Rata formelor avansate constituie 52,6% în 2019, 65,5% în 2020. În 2021 – constituie 26,7%. În 2022 rata formelor avansate constituie – 33,3%. În **2023** rata formelor avansate constituie – **42,86%**. Pe raion – %

Bolnavi decedati de tumori maligne constituie 161,6 la 100000 locuitori în 2015, cu o creștere pînă la 190,1- în 2016, 233,5 (la 100000 locuitori) în 2017, o scădere pînă la 159,8 la 100 mii locuitori în 2018, urmată de o creștere pînă la 265,3 la 100000 loc. în 2019, cu o scădere la 103,4 la 100000 loc. în 2020. În 2021 – o creștere pînă la 252,4 la 100000 locuitori și 268,3 la 100000 locuitori în 2022. În **2023** – constituie **168,1** la 100 mii locuitori. Pe raion – 172,1 la 100 mii locuitori.

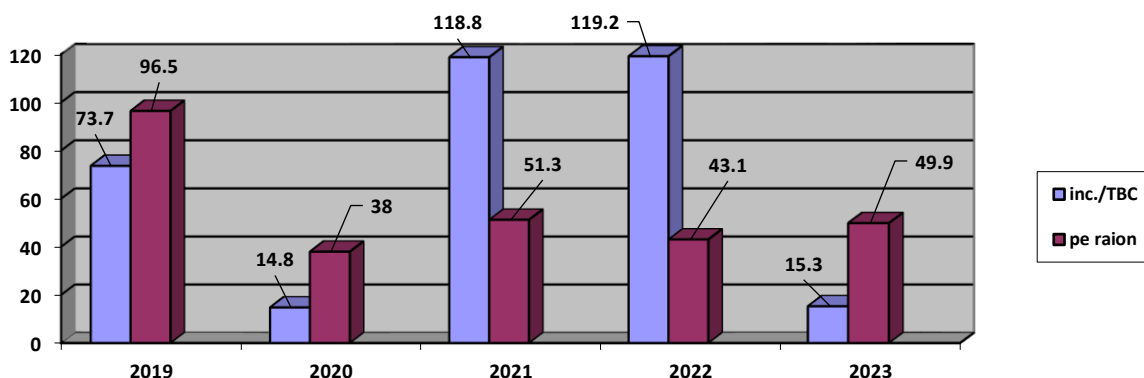
Ponderea depistării de medicul de familie constituie 13 cazuri **61,9%**.

Ponderea depistării prin control profilactic 11 cazuri – **52,4%**.

Incidența prin tumori la 100 mii locuitori



Incidența prin TUBERCULOZA la 100 mii locuitori



2019 - 73,7
2020 - 14,8
2021 - 118,8
2022 - 119,2
2023 - 15,3
Pe raion- 49,9

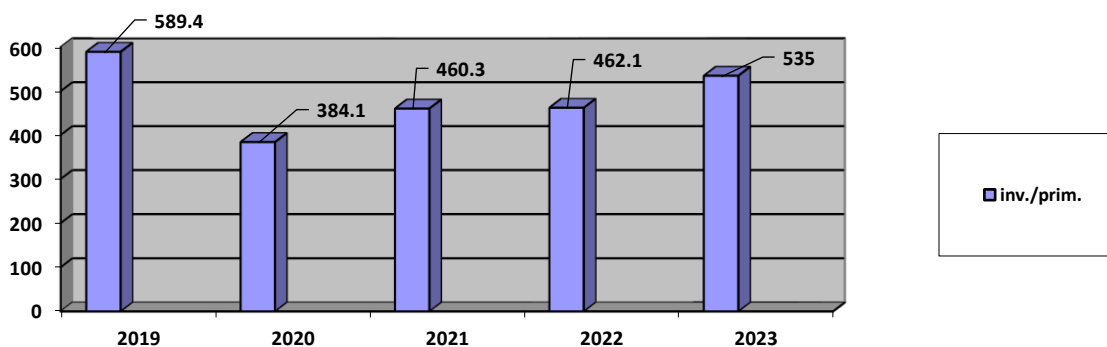
Incidența globală prin tuberculoză este în scădere. În 2018 – constituie 101,7 la 100 mii (9 cazuri), cu o scădere ulterior la 73,7 la 100 mii loc. în 2019 (5 cazuri). În 2020 constituie 14,8 la 100 mii locuitori (1 caz). În 2021 se atestă o creștere pînă la 118,8 la 100000 locuitori (8 cazuri), și o creștere pînă la 119,2 la 100 mii locuitori în 2022 (8 cazuri). În **2023** constituie **15,3** la 100 mii loc uitori (1 caz). Pe raion fiind – 49,9 la 100 mii locuitori.

Incidența caz nou - 0.
Forme bacilare – 0.

Caz nou cu localizație pulmonară – 0.
Mortalitatea prin TBC – 15,3 la 100 mii loc. (1 caz).
Recidive – 15,3 la 100 mii loc. (1 caz).
Eșec terapeutic – 0.
Abandon – 0.
Forme distructive – 0.
Depistați de Medic de familie – 0.
Incidența recidive – 15,3 la 100 mii loc. (1 caz).
Depistați de medic/familie – 0.
Incidența TBC la copii – 0.

Prevalența prin TBC constituie în 2018 - 116,2 la 100 mii locuitori (8 cazuri), cu o creștere până la 250,5 la 100 mii loc. în 2019 (17 cazuri). Se atestă o scădere în 2020 până la 88,6 la 100 mii locuitori (6 cazuri) și 103,9 la 100000 locuitori – în 2021. În 2022 indicatorul crește la nivel de 223,5 la 100 mii locuitori (15 cazuri). În **2023** constituie - **(11 cazuri)**. Pe raion – 76 cazuri.

Invaliditatea primara la 100 mii locuitori



2019 - 589,4 la 100000 locuitori
2020 - 384,1
2021 - 460,3
2022 - 462,1
2023 - 535,0 la 100000 locuitori.
Invaliditatea primara copii – **2** cazuri.
Invaliditatea copii total – **14,75** la 1000 copii (18 copii).

Nivelul Invalidității primare maturi în 2018 constituie 335,43 la 100000 locuitori (23 cazuri). În 2019 – 39 cazuri, ce constituie o creștere la 711,7 la 100 mii populație/maturi. În 2020 – 26 cazuri, ce constituie 475,2 la 100 mii populație/maturi. În 2021 – 27 cazuri, ce constituie 495,2 la 100 mii populație matură. În 2022 – 26 cazuri, ce constituie 478,7 la 100 mii populație matură. În **2023** - **33** cazuri, ce constituie **620,06** la 100 mii populație matură.

Nivelul Invalidității primare copii –2 cazuri, ce constituie 163,9 la 100000 copii.

Copii invalizi total – 18.

E necesar de intensificat lucrul de depistare si supraveghere la pacientii cu patologie cronica,efectuarea depistarii patologiilor în fazele precoce prin examenele profilactice a populatiei, efectuarea tratamentului de sustinere cu medicamente cu pret compensat, supravegherea gravidelor cu patologii în timpul sarcinii și în deosebi cu TORCH-infecții.

VI . Indicatorii de activitate

Depistarea precoce a maladiilor și tratarea lor, școlarizarea și supravegherea continuă este o formă progresivă de susținere calitativă a sănătății .

Dar cu părere de rău, nu toți cetățeni sînt conștienți de faptul acesta și deseori problema sănătății proprii este lăsată pe ultimul plan sau chiar uitată.

Cu eforturi comune în perioada 12 luni 2023 au fost obținuți următorii indici în cadrul examenului profilactic :

- Rezultatul examenelor profilactice a copiilor 0 – 18 ani: necesitau examinare 1220 copii, examinați 1091 copii (89,4%).
- Examenul copiilor de vîrsta prescolara – examinați 354 din 390 copii – 90,8%.
- Examenul copiilor de vîrsta scolară – 88,8% (Necesitau examen - 830, examinați – 737)
- Copii supraveghiați în vîrsta 1 an – 26, examinați – 100%,
- Copii nou născuți – 26, examinați – 100%
- Copii alimentați la piept pînă la v. 1 an – 47 (83,9%), (au împlinit vîrsta de un an în perioada estimativă – 56 copii).
- Copii în gr. I de sanatate – 13 (50,0%)
- Copii în gr. de risc medical – 13 (50,0%)
- Copii în gr. de risc social – 15 (57,7%)
- Familii defavorizate – 6 (10,7%) din totalul 56 copii
- Sau tratat ambulator – 36 (64,3%) din totalul 56 copii
- Sau tratat în condiții de staționar – 12 (21,4 %) din totalul 56 copii
- Planificat pentru vaccinare – 276 copii, Sau vaccinat – copii 266 (96,37%)
Copii de vîrsta pînă la un an, care nu au finisat vaccinarea conform graficului – 24 din 26 planificați.
Copii nevaccinați – 10 (1 copil plecat din sector și 9 refuzuri de vaccinare).
Refuzuri vaccinare – 9.

- Rata cuprinderii populației mature cu examen medical profilactic:
 - Antropometria – 96,6%, depistați – 29 cazuri,
 - Măsurare T/A – 96,6%, depistați – 39 cazuri,
 - Examen colesterol – 90,1%, depistați – 59 cazuri,
 - Examen glicemie – 92,5%, depistați – 26 cazuri,
 - Ex. piele, gangl./limfatici, gl. tiroidă, gl. mamare – 62,0%, depistați – 5 cazuri,
 - Ex. citologic – 92,8%, depistați – 7 cazuri,
 - Ex. la sînge ocult – 89,0%, depistați – 3 cazuri,
 - Ex. RMP – 91,2%, depistați – 0 cazuri,
 - Tonometrie oculară – 95,5, depistați – 1 cazuri,
 - Ro pulmonară (grup de risc, gr. pereclitant) – 84,5%, depistați – 0 cazuri,
 - Ex.sputei la BAAR – 100%, depistați – 0 cazuri,
- Examen participanți razb. Afgan – 13 pers. (86,6%), part. razb. din Transnistria – 11 pers. (84,6%) , part. lich. avariei de la Cernobil – 1 pers. (100%).
- Nr. Gravide luate la evidență – 52, incl. gravide preluate din alte instituții – 2.
- Nr gravvide luate la evidență cu termen de sarcină pînă la 12 săptămîni – 49 (94,2%),
Nașteri total - 24, Nașt. premature – 1, Avorturi – 4,
Corelația nașteri/avort – 1 / 0,16.
Nr. gravide cu vîrsta 10-14 ani – 0,
15-17 ani – 1,
18-19 ani – 1,

m. m. 35 ani – 6.

Din nr. gravide, care au finalizat sarcina - supravegheate conform standardelor – 25 (100%).

Nașteri referite la nivelul II – 9,
la nivelul III – 1.

Complicații de sarcină: - cu boli extragenitale – 16 (30,8%),
- cu anemii – 30 (57,7%).

Nr.gravide, care au fost bolnave COVID -19 - 1 pers..

• **Volumul de servicii acordate la nivel de asistentă medicală primară:**

– Numărul vizitelor la medicul de familie - 15700. Numărul vizite la primire – 15347. Pondere vizetelor profilactice este 42,5% (6525 vizite) . Pondere vizitelor la persoane asigurate – 92,2% (14157vizite).

Numărul de vizite la 1 locuitor constituie – **2,4**.

-- Numarul vizitelor la domiciliu - 353 . Vizite profilactice la domiciliu – 24,4% (86 vizite).

-- Număr vizite/prof. dom. copii – 19 (22,1 %).

- Nr. cazuri de ITM – 222; Nr. zile de ITM – 4243; Durata medie 1 caz – 19,1 zile.

- Sau tratat în staționarul de zi – 177 persoane, incl. copii – 0;

Au primit tratament staționar la domiciliu – 5 persoane, incl. copii – 0;

– S-au efectuat analize – 33028 :

analize clinice – 8449,

analize hematologice – 14171,

analize biochimice – 10408.

– Numarul de analize la 100 vizite – 210,37.

- Persoane examinate ECG – 1986,

- Inclusiv copii - 52 copii.

- Sau efectuat ECG – 2201, (ce constituie 14,01 ECG la 100 vizite),

- incl. la copii – 95 ECG.

- Sau efectuat fizioproceduri – 2311 (14,72 - la 100 vizite), inclusiv 126 fizioproceduri la copii. Persoane tratate – 485, inclusiv 21 copii.

• **Activitatea IMSP CS Copăceni pentru depistarea infecției COVID-19:**

Nr. persoane testate primar la COVID-19 - 566,

inclusiv: la domiciliu – 1 persoane,

în instituție - 561 pers.,

alte locuri – 4 persoane.

Nr. persoane primar testate pozitiv – 32, incl. copii – 5, incl. gravide – 1.

Nr. persoane testate repetat – 17, incl. rezultat pozitiv – 1.

Nr. persoane (bolnavi și suspecți COVID-19) au primit tratament la domiciliu – 32, incl. copii – 5, incl. gravide – 1.

Bolnavi tratați la domiciliu cu agravare – 0, internați – 0.

Au decedat cu complicații COVID-19 - 0.

VII. Pentru soluționarea problemelor existente și realizarea volumului de asistență medicală primară este necesar și vom continua

- Asigurarea instituțiilor medicale cu cadre.
- Procurarea și dotarea instituțiilor medicale cu echipament medical (din cadrul mijloacelor asigurărilor obligatorii de asistență medicală disponibile).
- Procurarea unei unități de transport sanitar din fondurile financiare IMSP CS Copăceni, pentru acoperirea necesităților de funcționare instituției.
- Organizarea accesului la medicamente compensate din FAOAM în toate localitățile din circumscripție.
- Organizarea accesului populației din toate localitățile, la serviciile medicului de familie și a specialiștilor de profil.
- Vom conlucra pentru stabilirea relațiilor de colaborare și schimbul de informație necesare cu lucrătorii medicali din instituțiile preșcolare și preuniversitare unde sînt încadrați copii încrîși în lista medicului de familie.
- Organizarea rezolvării maxime a problemelor de sănătate la nivelul asistenței medicale primare.
- Desfășurarea activităților de educație pentru sănătate și promovare a modului sănătos de viață
- Conlucrarea cu IMSP, Administrația Publică Locală și Raională din cadrul raionului Singerei, pentru acordarea asistenței medicale la toate nivelele.
- Implementarea sistemului informational în cadrul instituțiilor CS Copăceni cu procurarea și dotarea cu echipament (din cadrul mijloacelor asigurărilor obligatorii de asistență medicală disponibile).

VIII. Perspective de dezvoltare ale Centrului de Sănătate Copăceni pentru anul 2024

- Sînt planificate surse financiare pentru instruirea continuă a cadrelor, asigurarea continuă cu toate cele necesare pentru dezvoltarea bazei tehnico-materiale și condițiilor de activitate.
- Sau elaborat planuri de acțiuni cu măsuri concrete, persoane responsabile pentru evaluarea și monitorizarea activității lucrătorilor medicali la toate domeniile prioritare: asistența medicală mamei și copilului, indicatorii prioritari de sănătate – mortalitatea generală, mortalitatea persoanelor în vîrstă aptă de muncă, morbiditatea inclusiv tuberculoză, maladii oncologice, cardiovasculare, prescrierea medicamentelor compensate;
- Conlucrarea cu administrația publică locală pentru eficacitatea asistenței medicale va fi asigurată, printr-un parteneriat format dintre personal profesional bine instruit, pacienți și familia acestora. Aici este importantă promovarea sănătății și profilaxia maladiilor, ameliorarea factorilor sociali. Se vor implementa măsuri de promovare a responsabilității populației pentru sănătatea proprie, prin aceasta se va contribui la îmbunătățirea sănătății.

În închiere aş vrea să menţionez cu convingere, că activităţile realizate în comun, cu daruire de sine şi responsabilitate, în mod singur vor aduce la consolidarea sistemului sănătăţii din circumscripţie, cât şi la sporirea accesului populaţiei la asistenţă medicală calitativă.

Şef IMSP „ Centrul de Sanatate Copaceni”

_____ **C. Frumusachi**