



REPUBLICA MOLDOVA

CONSILIUL RAIONAL SOROCA

DECIZIE

Cu privire la Raportul de activitate al
Instituției Medico-Sanitare Publice
Centrul de Sănătate Vădeni pentru anul 2022

Consiliul Raional Soroca întrunit în ședința ordinară în data de 19 iunie 2023;

În temeiul:

- art.43 alin.(2) din Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările ulterioare;
- Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea al Instituției Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Vădeni, aprobat prin decizia Consiliului raional Soroca nr. 20/04 din 26.10.2017,

DECIDE:

1. Se ia act de:

1.1 - raportul de activitate al Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Vădeni pentru anul 2022, conform anexei nr.1;

1.2 - situațiile financiare pentru anul 2022 a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Vădeni, conform anexei nr.2;

2. Prezenta decizie intră în vigoare la data includerii în Registrul de Stat al Actelor Locale și poate fi contestată la Judecătoria Soroca, sediul Central în termen de 30 zile, conform prevederilor Codului administrativ al Republicii Moldova.

Președinte al ședinței



Elena CAUN

Contrasemnat

Stela ZABRIAN,

Secretar al Consiliului Raional Soroca

nr. 5/12
din 19 iunie 2023
municipiul Soroca

Raportul privind activitatea IMSP Centrul de Sănătate Vădeni pentru anul 2022

Anul 2022 a fost un an greu deoarece pandemia cu COVID 19 ne-a perturbat programul și ritmul de activitate. Morbiditatea populației sectorului s-a mărit datorită cazurilor și complicațiilor cauzate de COVID 19. Problemele aparute din motivul refuzurilor la vaccinarea împotriva COVID 19 și imunitatea scăzută au diminuat starea de sănătate a populației ;

E necesară promovarea modului sănătos de viață important în viața fiecăruia și a comunității în întregime.

Prioritățile de bază spre realizarea obiectivelor strategice pe termen lung și activități în domeniul ocrotirii sănătății, reflectate de Politică națională de Sănătate a Republicii Moldova (a. 2007 – a. 2021) și altele acte legislative și normative ce țin de domeniul sănătății publice - în special spre mărirea speranței de viață și a calității acesteia.

Implimentarea și aplicarea prevederilor Ordinilor MS, protocoalelor naționale Hotărârilor Guvernului dispozițiilor Consiliului Raional, Administrației Publice Locale. Aplicarea prevederilor indicate va contribui la ameliorarea sănătății populației

IMSP Centrul de Sănătate Vădeni activează ca instituție autonomă financiară din 2013 conform Deciziei Consiliului raional

IMSP Centrul de Sănătate Vădeni are în componența sa CS Vădeni și OS Dumbraveni. Pe parcursul anului 2022 în CS Vădeni a activat 1 medic de familie, cu categorie superioară în medicina de familie și categorie superioară în managementul sanitar, 2 asistente medicale de familie cu categorie superioară, 1 asistentă medicală comunitară și 1 felcer-laborant (cu categoria primă ce constituie 100% procent din numărul total de colaboratori

Dispun de categorie superioară în specialitate 100% de medici și asistente medicale de familie. Realizarea obiectivelor strategice vor contribui la

- tratarea și supravegherea stării sănătății populației;
 - asigurarea accesibilității populației la servicii calitative de asistență medicală primară;
 - depistarea și tratarea precoce a bolilor cu impact major asupra sănătății publice;
 - fortificarea cunoștințelor și abilităților lucrătorilor medicali prin participarea la diverse cursuri de instruire și perfecționări tematice;
 - conducerea în procesul curativ de PCN, standarde medicale etc.;
 - consilierea femeilor de vârstă fertilă în domeniul sănătății reproducerii;
 - supravegherea copiilor pentru a evita mortalitatea infantilă, în special a celei extraspitalicești, întru menținerea sănătății și micșorarea cazurilor de dizabilitate;
 - prevenirea violenței domestice, abuzului sexual și combaterea traficului de copii;
 - . m
- sporirea calității serviciilor medicale prestate și realizarea criteriilor de calitate, condiționate în contractele încheiate cu CNAM,
- colaborarea cu APL și alte structuri interesate în realizarea Programelor Naționale și Teritoriale,

- familiarizarea continuă a populației cu principiile Asigurării Obligatorii Medicale, Normele Metodologice de aplicare a Programului Unic, drepturile și responsabilitățile pacientului,
- protecția datelor cu caracter personal.

Caracteristica generală a populației

La 01.01.2022 IMSP Centrul de Sănătate Vaden deservește populație 1778 persoane

Numărul total de populație 1892 persoane, inclusiv:

- asigurați –persoane, ceea ce constituie
- femei –ceea ce constituie 54,2 %;
- bărbați –ceea ce constituie 45,8 %;
- adulți –persoane, ceea ce constituie 80,5%;
- copii 0 – 17 ani 11 luni 29 zile –, ce constituie 19,5 % din numărul total de populație;
- femei de vîrstă fertilă – 1956, ceea ce constituie 49,1 % din total femei;
- populație de vîrstă pensionară –persoane, ceea ce constituie 19,1 % din populația totală;
- populație în vîrsta aptă de muncă –, ceea ce constituie 61,4 % din populația totală;
- din ei asigurați –, ceea ce constituie 50,9 % din populația de vîrsta aptă de muncă.

Managementul surselor financiare alocate de CNAM

Mijloacele financiare obținute de la CNAM (dintr-o singură sursă), în anul 2022 constituie 1.240.747.70

Mijloacele financiare obținute de la CNAM nu acopera cheltueele suportate de către instituție la unele compartimente ale activității de bază:

- investigații de laborator și instrumentale prestate de alți prestatori 55000– lei, ceea ce constituie 5,2 %.3

Deși suma cheltuită pentru efectuarea investigațiilor de laborator și instrumentale este destul de mare, totuși nu ne poate asigura calitatea serviciilor prestate la nivelul Protocoalelor Clinice conform standartelor medico-economice.

- ; Au fost reparate si monitorizate următoarele utilaje:
- ;centrifuga manometre termometrele electronice

Sa procurat electrograf,din mijloacele Fondatorului, din Donatie de la UNICEF am primit frijider penrtu vaccine In rezultatul monitorizarii sa depistat ca pupinela nu functioneaza Este necesar de a procura alta Pupinela daca nu va fi posibilitatea de a o repara

Concluzii: Sursele financiare de care dispunem ne permit acoperirea cheltuielilor curente, dar sunt insuficiente pentru implementarea tehnologiilor noi și acordarea serviciilor conform standardelor europene.

Problema ce ține de dotarea tehnică si procurarea mobilierului pentru institutie rămîne actuală și merită atenție și din partea Administrației Publice Locale. a Fondatorului si a institutiei

Indicatorii principali de sănătate

O condiție importantă pentru noi în anul trecut a fost menținerea și ameliorarea continuă a indicatorilor principali de sănătate publică, fiind un obiectiv important în politica promovată de colaborării instituției.

Situația demografică CS Vadeni-3,4

Natalitatea

Pe parcursul anului 2022 în CS Vadeni au fost înregistrați 8 copii nou-născuți vii, ceea ce constituie 13,8 la 10000 populație.

Mortalitatea generală

Pe parcursul anului au decedat 21 persoane, Din numărul total de decese:

- bărbați -, ceea ce constituie 43,3%
- femei -, ceea ce constituie 56,7 %

După locul de survenire a decesului pot fi repartizați astfel:

- la domiciliu -20 persoane, ceea ce constituie în alt loc -1 ce constituie 4 procente

Structura mortalității generale

Mortalitatea infantilă

Pe parcursul anului 2022 n a fost înregistrat caz de deces la vârsta. frajeda.

Mortalitatea copiilor 0-18 ani na fost inregistrata

Sporul natural, care este un indice demografic de bază și constituie minus 3,4

Pe parcursul anului 2022 au fost efectuate vizite la medicul de familie

	abs.	%	la 1 locuitor		RM la 1 locuitor	Media raioane
			abs.	%		
nr. vizite total	6368	-	3,5		2,8	2,6
Din ei asigurați		98,5			3,9	3,8
Vizite la adulți		64,3				
Din ei asigurați		97,7				
Vizite la copii		35,6	7,02			
Vizite cu scop profilactic		53,09	2,04		29,5	32,9
Vizite cu scop profilactic la adulți		52,3	1,61		23,1	25,5

Structura incidenței totale la 10000 populație:

Locul I ocupă bolile sistemului respirator cu 816 cazuri, ceea ce constituie 1112 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile infecțioase și parazitare cu 183 cazuri, ceea ce constituie 151 la 10000 populație

Locul III îl ocupă bolile sistemului circulator cu 111 cazuri, ceea ce constituie 151,3 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile pielii cu 99 cazuri, ceea ce constituie 134,9 la 10000 populație

Locul V îl ocupă leziuni traumatice și otrăviri cu 78 cazuri, ceea ce constituie 106,3 la 10000 populație

Structura incidenței la adulți la 10000 populație

Locul I ocupă bolile sistemului respirator cu 143 cazuri, ceea ce constituie 242,2 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile sistemului circulator cu 110 cazuri, ceea ce constituie 186,3 la 10000 populație

Locul III îl ocupă leziuni traumatice și otrăviri cu 56 cazuri, ceea ce constituie 94,85 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile pielii cu 52 cazuri, ceea ce constituie 88,08 la 10000 populație

Locul V îl ocupă bolile sistemului osteo-articular cu 48 cazuri, ceea ce constituie 81,3 la 10000 populație

Structura incidenței la copii la 10000 populație

Locul I ocupă bolile sistemului respirator cu 673 cazuri, ceea ce constituie 4696 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile infecțioase și parazitare cu 150 cazuri, ceea ce constituie 1047 la 10000 populație

Locul III îl ocupă bolile pielii cu 47 cazuri, ceea ce constituie 328 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile sistemului digestiv cu 29 cazuri, ceea ce constituie 202,4 la 10000 populație

Locul V îl ocupă leziuni traumatice și otrăviri cu 22 cazuri, ceea ce constituie 153,5 la 10000 populație.

Incidența la copii 0-1 ani la 1000 copii de vîrsta respectivă

denumirea	2022			Media raionul cvSoroca		Media RM
	abs	la 1000	%	abs	ind	
Incidența copiilor pînă la 1 an – la 1000	102	1416,6	141,6	973	1115,82	
- boli infecțioase și parazitare	4	55,5	5,5	37	42,43	
infecții intestinale	1	13,8	1,38	15	17,20	
- boli endocrine, de malnutriție și metaboliom						
malnutriția						
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției						
rahit						
- anemii	7	97,2	9,7	95	108,94	
- bolile sistemului nervos						
paralizia cerebrală infantilă						
- bolile aparatului respirator	66	916,6	91,6	643	737,38	
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	39	541,6	54,1	349	400,22	
- bolile aparatului digestiv	3	41,6	4,16	31	35,55	
- bolile aparatului genito-urinar	1	13,8	1,38	16	18,34	
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromosomiale						
malformații congenitale ale cordului						
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală						
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe						
- alte maladii	21	291,6	29,16	94	107,79	

Incidența copiilor 0-4 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vîrsta respectivă

denumirea	2022			Media raionul Soroca		Media RM
	abs	la 1000	%	abs	ind	
Incidența copiilor 0-4 ani 11 luni 29 zile	676	1681,5	168,1	4720	1029,4	
- boli infecțioase și parazitare	115	286,06	0,28	446	97,27	
infecții intestinale	10	24,8	2,48	117	25,51	
- boli endocrine, de malnutriție și metaboliom						
malnutriția						
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției						
rahit						
- anemii	18	44,7	4,47	213	46,45	
- bolile sistemului nervos	1	2,48	0,24	17	3,7	
paralizia cerebrală infantilă						
- bolile aparatului respirator	456	1134,3	113,43	3202	698,36	
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	265	659,2	65,9	1775	387,13	
- bolile aparatului digestiv	17	42,2	4,22	204	44,49	
- bolile aparatului genito-urinar	2	4,9	0,49	59	12,86	
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromosomiale	5	12,4	1,24	27	5,88	
malformații congenitale ale cordului	2	4,9	0,49	12	2,61	
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală						
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	9	22,3	2,23	96	20,93	
- alte maladii	53	131,8	13,1	408	88,98	

Structura prevalenței generale constituie 4547 cazuri, ceea ce constituie 435 la 10000 populație.

Locul I ocupă bolile sistemului circulator cu 1227 cazuri, ceea ce constituie 1672,34 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile sistemului respirator cu 966 cazuri, ceea ce constituie 1317 la 10000 populație

Locul III îl ocupă bolile sistemului digestiv cu 400 cazuri, ceea ce constituie 545,2 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile sistemului endocrin cu 382 cazuri, ceea ce constituie 520,65 la 10000 populație

Locul V îl ocupă bolile ochiului cu 248 cazuri, ceea ce constituie 338,01 la 10000 populație.

Structura prevalenței la adulți constituie 4557 la 10000 populație.

Locul I ocupă bolile sistemului circulator cu 1201 cazuri, ceea ce constituie 2034 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile sistemului endocrin cu 360 cazuri, ceea ce constituie 609,8 la 10000 populație

Locul III îl ocupă bolile sistemului digestiv cu 346 cazuri, ceea ce constituie 586 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile sistemului respirator cu 255 cazuri, ceea ce constituie 431,9 la 10000 populație

Locul V îl ocupă bolile oncologice cu 120 cazuri, ceea ce constituie 203,3 la 10000 populație.

Structura prevalenței la copii constituie 8835 la 10000 copii.

Locul I ocupă bolile sistemului respirator cu 711 cazuri, ceea ce constituie 4962 la 10000 populație

Locul II îl ocupă bolile infecțioase și parazitare cu 150 cazuri, ceea ce constituie 1047 la 10000 populație

Locul III îl ocupă bolile de ochi cu 78 cazuri, ceea ce constituie 544,3 la 10000 populație

Locul IV îl ocupă bolile sistemului digestiv cu 54 cazuri, ceea ce constituie 376,8 la 10000 populație

Locul V îl ocupă bolile sîngelui cu 42 cazuri, ceea ce constituie 293,1 la 10000 populație

Incapacitatea temporară de muncă

	IMSP CS VADENI		
Nr. de cazuri total	43		
Durata medie a unui caz total	17.2		
Durata medie a unui caz fără concedii pre- și postnatale	11.7		
Frecvența la 100	11,02	7,89	

populație			
Frecvența la 100 pacienți bolnavi	6,9	172,9	
Nr. cazuri de trimitere la CMEV	9	81	
Nr. cazuri de stabilire a gradului de dizabilitate	9	62	
Ponderele cazurilor de stabilire a gradului de dizabilitate	100	76,54	
Concedii pre- și postnatale	28	337	

Pe parcursul anului au fost deschise 46 concedii medicale,.

Durata medie a concediului medical, fără concedii pre- și postnatale constituie 15,52 zile.

Cele mai frecvent întâlnite nosologii, ce necesitau eliberare de la serviciu sunt:

- 1) alte boli, cu 39 cazuri
- 2) alte infecții acute ale căilor respiratorii, cu 2 cazuri
- 3) bolile sistemului nervos periferic, cu 90 zile

Durata medie ce mai mare s-a înregistrat la următoarele boli:

- maladii oncologice – 51,6 zile;
- leziuni traumatice și otrăviri – 26,67 zile;
- cardiopatia ischemică a inimii – 21,3 zile
- bolile ficatului și a vezicii biliare -19,2 zile
- bolile sistemului nervos periferic – 18,41 zile

Examinările profilactice a persoanelor pe lista medicului de familie.

Ponderele populației examinate din numărul celor ce necesitau examinări profilactice

Denumirea indicatorului	CSVADENI		Media	
	abs	Ind(%)	raion	RM
Antropometria (persoane peste 18 ani)	1552	2	73,3	88,5
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	1552	99,0	87,3	88,5
Colesterolul total (persoane peste 40 ani)	1050	83,7	70,5	71,6
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	1064	90,3	76,2	77,5
Examinarea pielii, cavității bucale ganglion limf, glandei tiroide, gl mamare (persoane peste 18 ani)	1552	99,0	87,0	88,4
inclusiv:	321	93,9		

examenul glandelor mamare (femei după 18 ani)				
inclusiv: testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 an și din gr de risc)	153	74,3	61,0	64,3
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	91	89,0		
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	518	92,7		
Radiografia pulmonară standard (gr de risc și cele din grup periclitante)	108	97,4		
Testul cutanat la tuberculină (proba Mantoux) persoane din grupul de risc	149	98,2		
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	17	100		
Ponderea depistați suspecți la maladii din numărul celor examinați				
Antropometria (masa corporală, înălțimea, IMC peste 18 ani)	13	1,05		
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	15	1'6'		
Colesterolul total (persoane peste 40 ani)	15	1.6		
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	8	1		
Examinarea pielii, cavității bucale ganglion limf, glandei tiroide, gl mamare (persoane peste 18 ani)	2	2,1		
inclusiv: examenul glandelor mamare (femei după 18 ani)	25	0,8		
inclusiv: testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 an și din gr de risc)	2	0,36		
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	-	-		
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	22	1,63		
Radiografia pulmonară standard (gr de risc și cele din grup periclitante)	4	2,12		
Testul cutanat la tuberculină (proba Mantoux) persoane din grupul de risc	1	11,1		
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	1	2,7		

Pe parcursul anului 2022 au fost înregistrate 1 caz

Au fost examinați 54 contacti, ceea ce constituie 82,3 % din cei ce necesitau. Cazuri de îmbolnăviri din contacti au fost înregistrate.2

Un lucru important în activitatea angajaților IMSP Centrul de Sănătate îl constituie educarea sanitară a populației pe care o deservește în ceea ce privește: profilaxia maladiilor transmisibile și nontransmisibile, lupta cu deprinderile dăunătoare și cultivarea unui mod de viață sănătos.

Pe parcursul anului au fost citite 1 prelegeri,

755 convorbiri,

22 seminare de instruire a angajaților IMSP CS 2 buletine sanitare,

3 panouri informative.

Asistența medicală acordată femeilor gravide

	2022		Media raionul Soroca		Media	
	abs	ind	abs	ind	RM	raioane
% gravide luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	9	88	440	84,6	81,7	78,4
% gravide ce au terminat graviditatea prin naștere la termen	12	100	482	94,9		
% gravide ce au terminat graviditatea prin avort din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	5	6,5	14	2,8		
%gravide care au născut în anul de gestiune și au beneficiat de supraveghere conform standardelor	69	95,8	447	90,5		
% gravide consultate de ginecolog, din cele ce au terminat graviditatea	77	100	508	100		
% gravide consultate de ginecolog pînă la 12 săpt. de sarcină, din cele ce au terminat graviditatea	72	93,5	440	86,6		
% gravide consultate de ginecolog la 30 săpt. de sarcină, din cele ce au terminat graviditatea	70	90,9	477	93,9		
% gravide referite către naștere la nivelul II din numărul consultate de ginecolog la 30 săpt.	8	11,4	135	28,3		
% gravide referite către naștere la nivelul III din numărul consultate de ginecolog la 30 săpt.	3	4,3	16	3,4		
% gravide examinate ECO în termen 18-21 săpt. sarcină, din gravide ce au terminat graviditatea	55	76,4	430	87		
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examen ECO-grafic – total în termen 18-21 săpt. de sarcină	-	-				
Unele boli, anticidente survenite și	-	-				

care au complicat sarcina cu gestoza tardivă						
inclusiv: - preeclampsia	-	-				
- eclampsia	-	-				
- maladii extragenitale total	4	32,4	237	46,7	51,5	55,0
cu bolile aparatului circulator	-	-	13	2,6		
- cu complicații venoase ale sarcinii	-	-	4	0,8		
boli cronice a aparatului respirator	-	-	1	0,2		
- cu tuberculoză	-	-	-	-		
cu bolile aparatului genito-urinar	3	3,9	75	14,8		
cu diabet zaharat total	-	-	-	-		
- cu diabet zaharat insulino-dependent	-	-	-	-		
- cu diabet zaharat gestațional	-	-	-	-		
cu tulburări hepatice		2,6	4	0,8		
cu anemii	9	26	140	27,6		
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săpt. de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	9	75	442	87		
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 28-30 săpt. de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	12	100	492	96,9		
Număr luate sub supraveghere total	12	-	520			
Număr preluate din supravegherea altor instituții			15			

Luarea la evidență precoce a gravidelor constituie 75%.

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog în termen de pînă la 12 săpt. de gestație constituie 93,5 %.

Ponderea gravidelor care au terminat nașterea la termen constituie 100%.

Nașteri premature în 2017 nu s-au înregistrat

La gravidele care s-au aflat la evidența medicului de familie din IMSP Centrul de Sănătate Vadenii nu s-au depistat cazuri de preeclampsie și eclampsie.

Maladii extragenitale nu s-au întîlnit cazuri, anemii - 6 cazuri, ceea ce constituie 26 %.

Toate gravidele au fost examinate la HIV SIDA și sifilis. 100procente

ANALIZIND REZULTATELE ACTIVITATII PE PERIOADA ANULUI 2017 AM EVIDENTIIAT; 1 De către lucrătorii medicali a fost depus efort pentru a atinge rezultate eficiente 2 Inșă mai avem multe rezerve la diverse capitole cum ar fi:

- promovarea în rîndurile populației a modului de viață sănătos, fără consum excesiv de băuturi alcoolice, avînd în vedere un număr mare de MALADII și decese în vîrsta aptă de muncă din cauza viciilor dobîndite;alimentatiei neechilibrata fumatului
- educarea pacienților pentru a conștientiza nivelul de sănătate, a factorilor de risc și sporirea responsabilității individului pentru propria sănătate;
- tratamentul adecvat conform PCN a pacienților cu patologia cardiacă cu medicamente parțial compensate;
- depistarea activă a pacienților cu HTA atît în rîndurile adulților, cît și a copiilor mai mari de 3 ani;
- examinarea și supravegherea populației din diferite grupuri de risc;
- menținerea examinărilor profilactice la un nivel mai mare de 80%;
- promovarea necesității vaccinărilor profilactice.

Secretar al Consiliului Raional Soroca



Stela Zabrian

SITUAȚIILE FINANCIARE

pentru perioada 01.01.2022 - 31.12.2022

Entitatea: I.M.S.P. CENTRUL DE SANATATE VADENI

Cod CUIFO: 40870588

Cod IDNO: 1012607004199

Sediul:

MD:

Raionul(municipiul): 284, DDF SOROCA

Cod CUATM: 7861, S.VADENI

Strada:

Activitatea principală: Q8621, Activitati de asistenta medicala generala

Forma de proprietate: 16, Proprietate colectivă

Forma organizatorico-juridică: 880, Instituții publice

Date de contact:

Telefon: 060395288

WEB:

E-mail: bostanc288@gmail.com

Numele și coordonatele al contabilului-șef: DI (dna) Tel.

Numărul mediu al salariaților în perioada de gestiune: 9 persoane.

Persoanele responsabile de semnarea situațiilor financiare* Bostan Galina

Anexa nr.2
la Decizia Consiliului Raional Soroca
nr.5/12 din 19 iunie 2023

Unitatea de măsură: leu

BILANȚUL PRESCURTAT

Anexa 1

la

Nr. cpt.	Indicatori	Cod rd.	Sold la	
			Începutul perioadei de gestiune	Sfârșitul perioadei de gestiune
1	2	3	4	5
	ACTIV			
	ACTIVE IMOBILIZATE			
	I. Imobilizări necorporale	010	2207	2207
	II. Imobilizări corporale	020	1973975	1970278
	III. Investiții financiare pe termen lung	030		
	IV. Creanțe pe termen lung și alte active imobilizate	040		
	TOTAL ACTIVE IMOBILIZATE (rd.010 + rd.020 + rd.030 + rd.040)	050	1976182	1972485
	ACTIVE CIRCULANTE			
	I. Stocuri	060		
	II. Creanțe curente și alte active circulante	070		
	III. Investiții financiare curente	080		
	IV. Numerar și documente bănești	090	214069	448457
	TOTAL ACTIVE CIRCULANTE (rd.060 + rd.070 + rd.080 + rd.090)	100	214069	448457
	TOTAL ACTIVE (rd.050 + rd.100)	I 110	2190251	2420942

P A S I V				
	CAPITAL PROPRIU			
	I. Capital social și neînregistrat	120	208440	208440
	II. Prime de capital	130		
	III. Rezerve	140		
C.	IV. Profit (pierdere)	150	215858	33592
	V. Rezerve din reevaluare	160		
	VI. Alte elemente de capital propriu	170	1738633	2026983
	TOTAL CAPITAL PROPRIU (rd.120 + rd.130 + rd.140 + rd.150 + rd.160 + rd.170)	180	2162931	2269015
D.	DATORII PE TERMEN LUNG	190		
E.	DATORII CURENTE	200	27320	151927
	TOTAL DATORII (rd.190 + rd.200)	210	27320	151927
F.	PROVIZIOANE	220		
	TOTAL PASIVE (rd.180 + rd.210 + rd.220)	230	2190251	2420942

SITUAȚIA DE PROFIT ȘI PIERDERE PRESCURTATĂ

de la 01.01.2022 pînă la 30.12.2022

Anexa 2

Indicatori	Cod rd.	Perioada de gestiune	
		precedenta	curenta
1	2	3	4
Venituri din vânzări	010	1149831	1249955
Costul vânzărilor	020	959526	1050666
Profit brut (pierdere brută) (rd.010 - rd.020)	030	190305	199289
Alte venituri din activitatea operațională	040	199438	18781
Cheltuieli de distribuire	050	25120	31230
Cheltuieli administrative	060	148765	153248
Alte cheltuieli din activitatea operațională	070		
Rezultatul din activitatea operațională: profit (pierdere) (rd.030 + rd.040 - rd.050 - rd.060 - rd.070)	080	215858	33592
Rezultatul: profit (pierdere) financiar(ă)	090		
Rezultatul din operațiuni cu active imobilizate și excepționale: profit (pierdere)	100		
Rezultatul din alte activități: profit (pierdere) (rd.090 + rd.100)	110		
Profit (pierdere) pînă la impozitare (rd.080 + rd.110)	120	215858	33592
Cheltuieli privind impozitul pe venit	130		
Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune (rd.120 - rd.130)	140	215858	33592

Documente atașate - Notă explicativă (fișierul pdf)

Secretar al Consiliului Raional Soroca



Stela Zabrian