

REPUBLICA MOLDOVA
Consiliul raional Soroca

D O S A R nr. 01-25 5/13

Documente privind justificarea adoptării Deciziei Consiliului Raional „Cu privire la raportul de activitate al Instituției Medico- Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț pentru anul 2022”

Data constituirii-_____

Total file _____

Termen de păstrare-permanent



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, AL REPUBLICII MOLDOVA
IMSP „CENTRUL DE SĂNĂTATE RACOVĂȚ”

MD-3001, R. Soroca, S.Racovăț, tel.(230) 60-2-43

Președintelui raionului Soroca
D-lui Veaceslav Rusnac

Nr.
din „ 10 ” mai 2023

DE M E R S

Prin Prezenta IMSP Centrul de Sănătate Racovăț intervine cu rugămintea de a include în ordinea de zi a următoarei ședințe a Consiliului Raional Soroca proiectul de decizie „ Cu privire la raportul de activitate al Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț pentru anul 2022”.

Șef
al I.M.S.P. “CS Racovăț ”

Semnatura:  Porciun Mariana





Proiect

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL SOROCA

DECIZIE

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

Consiliul raional Soroca întrunit în ședința ordinară din data de ___ iunie 2023;

Având în vedere :

- Expunerea de motive din Nota informativă la proiectul deciziei Cu privire la raportul de activitate al Instituției Medico- Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț pentru anul 2022, prezentată de șeful, IMSP CS Racovăț” , nr. din 10 mai 2023;
- Raportul Serviciului de Asistență Juridică nr. _____ din _____ 2023;
- Avizul Comisiei de specialitate pentru dezvoltarea socială, culturală, educație, sport și tineret;

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 a IMSP CS Racovăț aprobat prin decizia Consiliului raional Soroca nr.20/04 din 22 decembrie 2017,


DECIDE:

1.Se ia act de:

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

1.2 - situația financiară pentru anul 2022 a Instituției Medico- Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț, 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.

Elaborat:  Perciun Mariana, Șef, IMSP CS Racovăț

Coordonat: _____ Veaceslav Rusnac , Președinte al raionului Soroca
_____ Alla Bordianu, Vicepreședinte al raionului Soroca
_____ Iurie Tănase, Vicepreședinte al raionului Soroca
Avizat: _____ Stela Zabrian, secretar al Consiliului Raional Soroca

NOTĂ INFORMATIVĂ nr. din 10.05.2023

La proiectul de decizie "Cu privire la raportul de activitate al Instituției Medico- Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț pentru anul 2022 "

1. Denumirea autorului - Proiectul de decizie a fost elaborat de Instituția Medico - Sanitară Publică Centrul de Sănătate Racovăț

2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ cu finalitățile urmărite:-- Fondator al Instituției Medico - Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț este Consiliul Raional Soroca.

Pomind de la domeniile de activitate ale autorităților administrației publice de nivelul al doilea, Președintele raionului exercită în teritoriul administrat conform art. 53 alin.1, lit. k) din Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală următoarele atribuții de baza:

coordonează și controlează activitatea serviciilor publice descentralizate ale Consiliului raional, audiază rapoartele și informațiile șefilor acestor servicii și propune soluții pentru îmbunătățirea activității acestora.

Conform Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea a IMSP CS Racovăț aprobat prin decizia Consiliului raional Soroca nr.20/04 din 22 decembrie 2017, fondatorul are atribuția de a controla activitatea curentă a IMSP CS Racovăț Vechi (raportul de activitate și a situației financiare).

3. Principalele prevederi ale proiectului. Prin decizia data: 1. Se ia act de:

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

1.2 - situația financiară pentru anul 2022 a Instituției Medico- Sanitare Publice Centrul de Sănătate Racovăț, conform anexei nr.2.

4. Fundamentarea economico-financiară.

Implementarea proiectului de decizie nu presupune alocarea surselor financiare suplimentare.

5. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare.

Temei legal pentru elaborarea proiectului de decizie servește Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală cu modificările ulterioare, Regulamentul cu privire la organizarea și funcționarea a IMSP CS Racovăț aprobat prin decizia Consiliului raional Soroca nr.20/04 din 22 decembrie 2017.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului.

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, proiectul deciziei este plasat pe pagina web oficială a Consiliului Raional Soroca www.soroca.org.md, compartimentul Transparența Decizională (proiecte intrate), pentru consultări publice generale și va fi prezentat la audieri publice și în comisiile de specialitate ale Consiliului Raional Soroca.

Semnătura



Șef, IMSP CS Racovăț

**ACTIVITĂȚEA
ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE ÎN IMSP CS Racovăț
a. 2022**

IMSP „CS Racovăț activează în conformitate cu programul unic, actelor legislative și normative în vigoare.

Populația. La evidența medicului de familie la 31 ianuarie 2022 populația Centrului de Sănătate constituie 3244 locuitori

Inclusiv:

- adulți – 2637 persoane sau 81,3% față de 2740 persoane sau 81,1% din numărul total de locuitori,
- copii 592 sau 18,7% față de 597 persoane sau 18,9% din numărul total de locuitori,
- femei – 1338 persoane – 50,8% față de 1582 persoane sau 50,3% din numărul total de locuitori,
- bărbați – 1305 persoane – 49,2% față de 1429 persoane sau 49,7% din numărul total de locuitori,
- populația asigurată total – 1616 persoane – 52,6% față de 1743 persoane sau 52,2% din numărul total de locuitori.

Indicii demografici

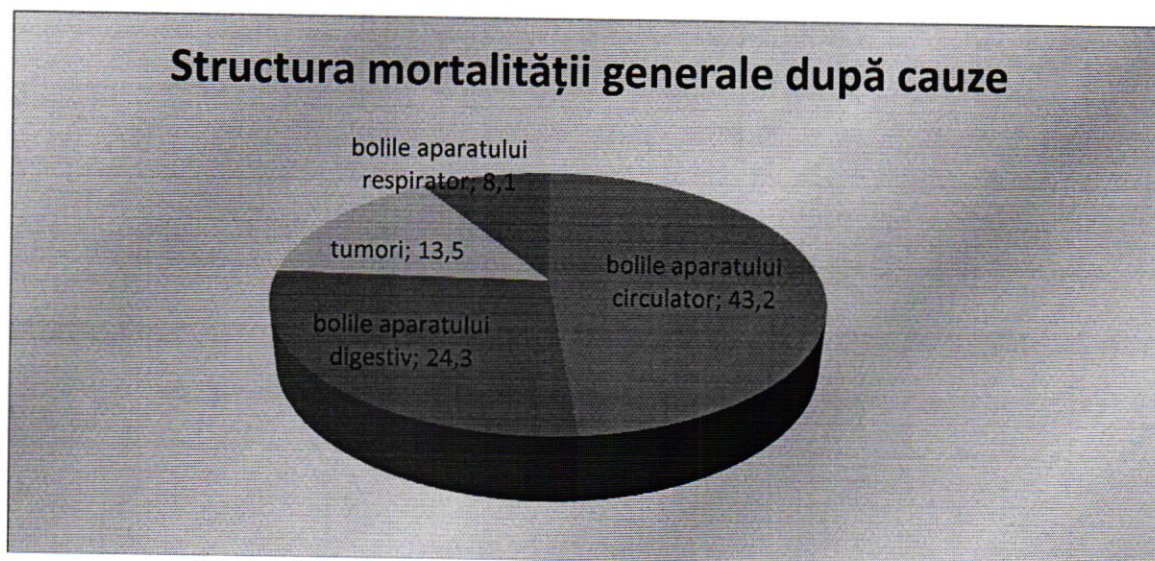
Denumire	2022	2021		2020		2019		Media r-n
		abs	la 10000	abs	la 10000	abs	la 10000	La 10000
Natalitatea (la 1000 loc)	15	19	6.2	21	9,1	31	7,6	7,9
Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă	11	11	50.3	13	59.4	5	22.8	43,7
Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă la domiciliu	6	9	41.2	8	36.6	3	13.7	28,0
Sporul natural		-16	-4.7	-27	-8,0	-5	-1,4	-4,8
Mortalitatea infantilă la 1000 n/n(OSC)	0	-	-	0	0,0	1	38,4	8.4
Mortalitatea neonatală precoce	0	-	-	0	0,0	1	38,4	2.8
Mortinatalitatea		-	-	0	0,0	0	0,0	8.4
Mortalitatea perinatală	0	-	-	0	0,0	1	38,4	11.1
Mortalitatea maternă la 100000 n/n	0	-	-	0	0,0	0	0,0	0.0

Analiza tabelii denotă, că **natalitatea** comparativ cu anii precedenți oscilează de la 7,6‰ (15 nou născuți) - a.2021, 5,1‰ (18 nou născuți) , în anul 2020 la 6,2 (21 nou născuți).

Mortalitatea generală

	2022	2021			2020			2019			Raion
		abs	%	La 10000	abs	%	La 10000	abs	%	10000la	2022
total	35	27	10,9	109,5	37	17,1	170,8	58	9,0	90,4	12,7
femei	21	9	48,6	53,3	22	37,9	64,8	14	45,2	40,8	50,1
bărbați	14	11	51,4	56,2	36	62,1	106,0	17	54,8	49,5	49,9
staționar	10	6	16,2	17,8	7	12,1	20,6	3	9,7	8,7	16,5
alt loc	25	1	2,7	3,0	5	8,6	14,7	2	6,5	5,8	4,5
Apti de muncă	11	11	29,7	50,3	13	22,4	59,4	5	16,1	22,8	43,7
B.infec	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,5
TBC	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	66,7
B.oncol.	4	5	13,5	14,8	9	15,5	26,5	3	9,7	8,7	16,8
B.endocrine	0	0	0,0	0,0	1	1,7	2,9	1	3,2	2,9	0,9
Tulburări mintale	0	1	2,7	3,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,9
B.s.nervos	0	1	2,7	3,0	1	1,7	2,9	0	0,0	0,0	0,3
B.s.circulator	30	16	43,2	47,3	29	50,0	85,4	16	51,6	46,6	63,2
CPI	0	9	56,3	26,6	20	69,0	58,9	12	75,0	35,0	63,9
infarctul	0	0	0,0	0,0	2	6,9	5,9	1	6,3	2,9	4,3
BCV	0	2	12,5	5,9	3	10,3	8,8	0	0,0	0,0	7,8
B.sist.respirator	0	3	8,1	8,9	5	8,6	14,7	4	12,9	11,7	4,2
pneumonii	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	60,4
gripa pandemică	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,0
B.s.digestiv	1	9	24,3	26,6	6	10,3	17,7	2	6,5	5,8	6,0
hepatite cr	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,0

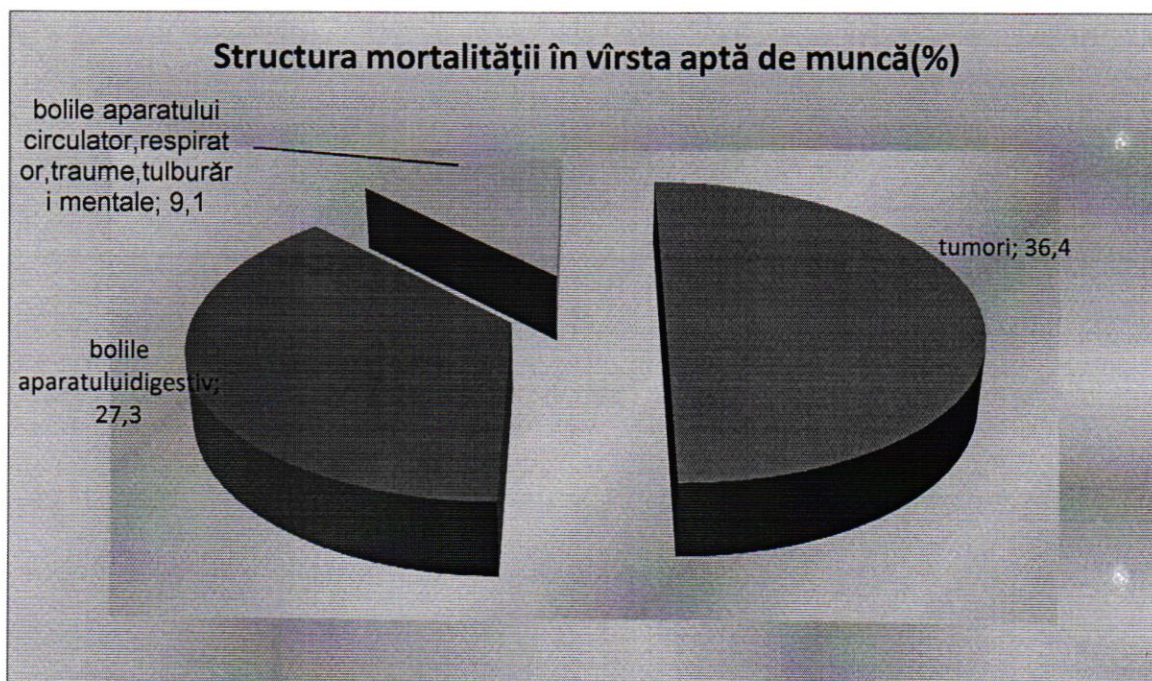
ciroze		8	88,9	23,7	6	100,0	17,7	2	100,0	5,8	76,8
B.s.genit o-urinar	0	0	0,0	0,0	1	1,7	2,9	3	9,7	8,7	0,4
L.trauma tice	0	2	5,4	5,9	6	10,3	17,7	1	3,2	2,9	5,4
COVID- 19	0	0	0,0	0,0	1	16,7	2,9	0	0,0	0,0	4,8
suicide	0	1	50,0	3,0	1	16,7	2,9	0	0,0	0,0	17,7
refrigerar e	0	0	0,0	0,0	1	16,7	2,9	0	0,0	0,0	9,7
î nec	0	0	0,0	0,0	1	16,7	2,9	0	0,0	0,0	4,8
intoxicați i cu CO	0	0	0,0	0,0	1	16,7	2,9	0	0,0	0,0	4,8
Malform ații cong.	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,3
Leziuni perinatal e	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,2
Altele	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	3,2	2,9	1,0



Pe primul loc În structura mortalității generale s – au situat bolile aparatului circulator – 43.2% din numărul total de decese, urmat de bolile aparatului digestiv – 24,3%, bolile oncologice – 13,5%, apoi , bolile sistemului respirator – 8,1% și leziunile traumatice – 5,4%.

Structura mortalității generale în vîrsta aptă de muncă

denumire	2022	2021			2020			raion	
		abs	%	10000	abs	%	10000	%	10000
Total	11	11	29,7	50,6	13	22,4	59,7	20,9	43,7
Apți de muncă decedați la domiciliu	6	9	81,8	41,4	8	61,5	36,6	63,9	28,0
Bolile oncologice	1	4	36,4	18,4	1	7,7	4,6	28,2	12,3
Bolile endocrine	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1,2	0,5
Tulburări mintale	0	1	9,1	4,6	0	0,0	0,0	2,9	1,3
Bolile sistemului nervos	0	0	0,0	0,0	1	7,7	4,6	0,8	0,4
Bolile sistemului circulator	9	1	9,1	4,6	2	15,4	9,2	24,5	10,7
Bolile sistemului respi rator	0	1	9,1	4,6	1	7,7	4,6	7,9	3,5
Bolile sistemului digestiv	1	3	27,3	13,8	4	30,8	18,4	12,9	5,6
Leziuni traumatice	0	1	9,1	4,6	4	30,8	18,4	15,8	6,9



VIZITE

	2022	2021			2020			2019			media
		abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	r -n
Nr. vizitelor total la M/F	10138	10439		3,0	10421		3,1	10683		3,2	3,3
- din ei la asigurați	9696	8568	84,8	5,0	9720	93,3	5,5	9942	93,1	5,6	5,0
Nr. Vizitelor la adulți	7144	6709	65,5	2,4	6518	66,3	2,4	6875	64,4	2,5	2,9
- din ei la asigurați	9018	5156	76,8	4,7	5817	89,8	7,0	6134	89,2	5,5	4,8
Nr. Vizitelor la copii	2552	3530	34,5	5,5	3903	33,7	4,2	3808	35,6	6,0	5,4
Pondere vizitelor cu scop profilactic la M/F total	7589	6712	72,7	2,2	6417	61,6	1,9	6226	58,3	1,8	1,9
Pondere vizitelor cu scop profilactic la M/F la adulți	5473	5011	74,7	1,8	3682	56,5	1,3	3984	57,9	1,5	1,5
Pondere vizitelor cu scop profilactic la M/F la copii	2116	2183	68,8	3,8	2735	70,0	2,9	2242	58,9	3,5	3,5

Pe parcursul anului 2022 în total au fost efectuate 10138 vizite față de 10021 vizite, cu o dinamică pozitivă .

Examinările profilactice ale populației înregistrate pe lista medicului de familie, inclusiv din grupele de risc și contingentul periclitant

Ponderea populației examinate din numărul celor ce necesitau examinări profilactice	2022	2021		2020		2019		raion
				abs	%	abs	%	%
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	2662	2692	97,7	2683	97,28	2698	96,01	94,5
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	2662	2692	97,7	2683	97,28	2698	96,01	94,9
Colesterolul total (persoane cu vârsta peste 40 ani)	1328	1583	88,0	1113	71,90	1394	95,61	84,3
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	1341	1666	90,6	1124	70,65	1289	86,86	88,5
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	2662	2692	97,7	2683	97,28	2698	96,01	94,9
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	263	252	92,9	374	97,91	1082	74,42	82,2
Colonoscopia	8	7	100,0	0	0,00	330	83,97	60,7
Hemoculttest (persoane 45-70 ani)	494	658	87,1	368	50,69	136	100,00	77,7
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	134	123	100,0	117	100,00	698	95,75	97,3
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	798	786	99,5	798	99,38	56	100,00	85,5

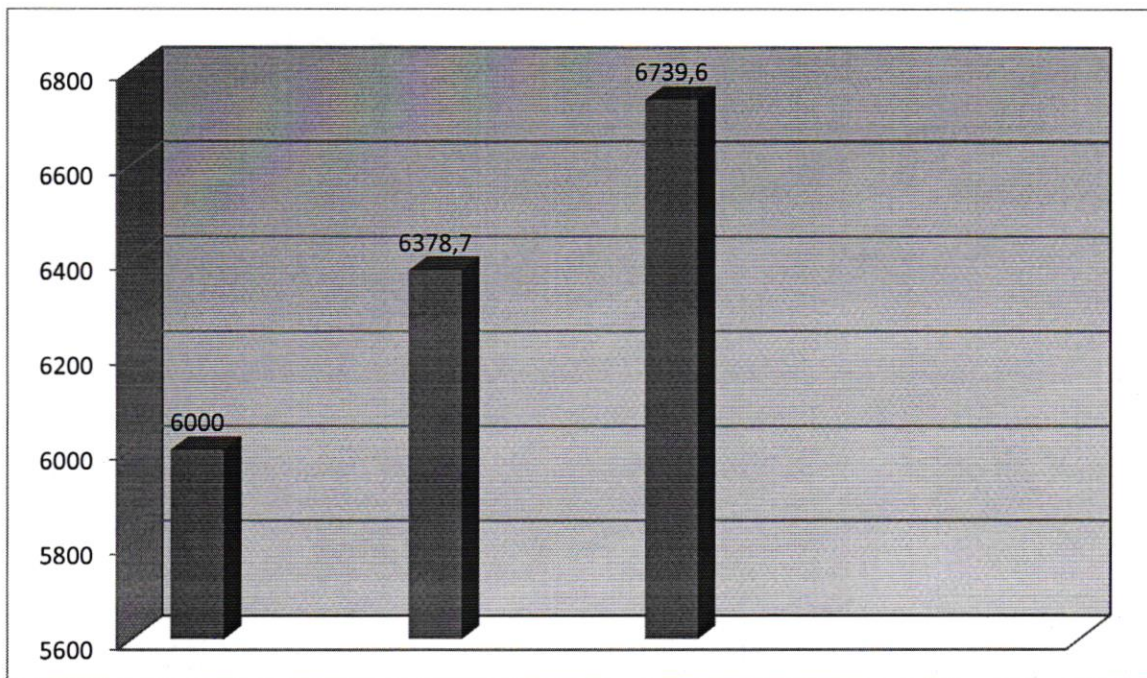
Radiografia pulmonară standard (convențională sau digitală)(persoane din grupul de risc și cele din gr periclitante	234	191	86,8	88	85,44	20	100,00	89,5
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	3	3	100,0	3	100,00	3	100,00	99,6
Rata medie	95,91	93,5	94,8		88,0		93,7	87,5

Examinările profilactice au fost efectuate la un nivel de 95,91 față de 93,5% .

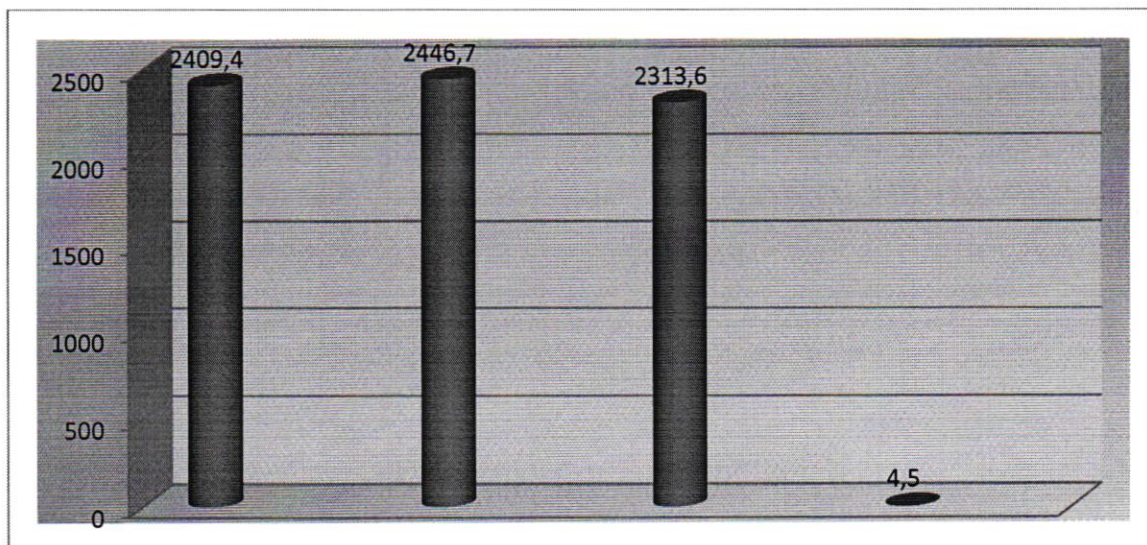
Incidența și prevalența (la 10.000 populație)

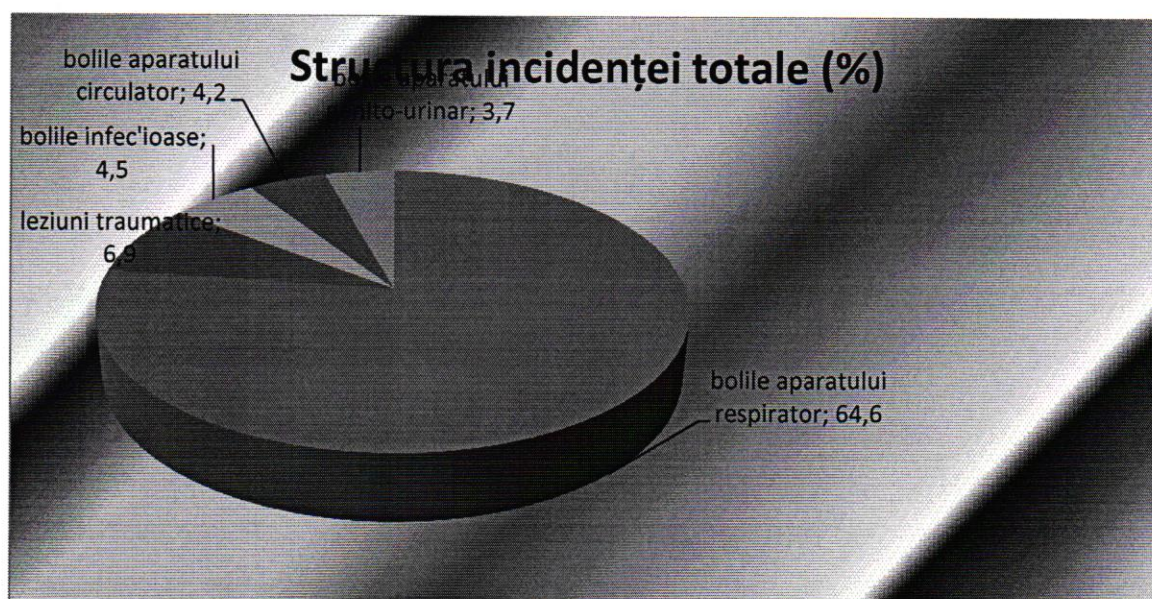
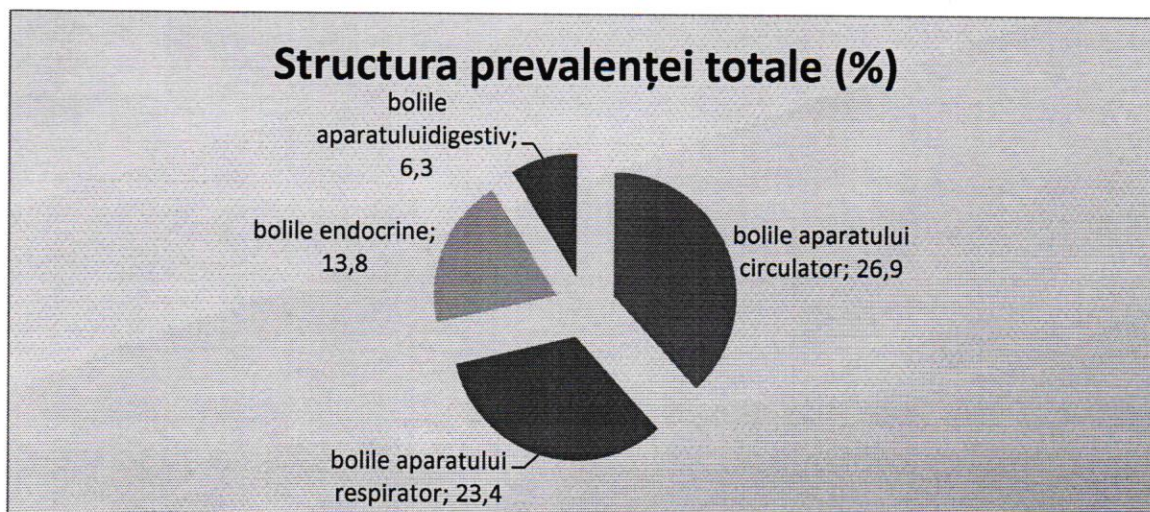
	2022		2021		2020		media raion
	abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind
Prevalența - total	2278	6739,6	2156	6378,7	2037	6000,0	7451,7
Prevalența adulți	1653	6032,8	1613	5886,86	1448	5250,2	7413,2
Prevalența copii 0-17	625	9765,6	543	8484,38	589	9246,5	7625,9
Incidența - total	782	2313,6	827	2446,75	818	2409,4	2012,7
Incidența adulți	252	919,7	386	1408,76	336	1218,3	1100,8
Incidența copii 0-17	530	8281,3	441	6890,63	482	7566,7	6144,9

Prevalența totală(la 10000 loc.)



Incidența totală(la 10000 loc.)



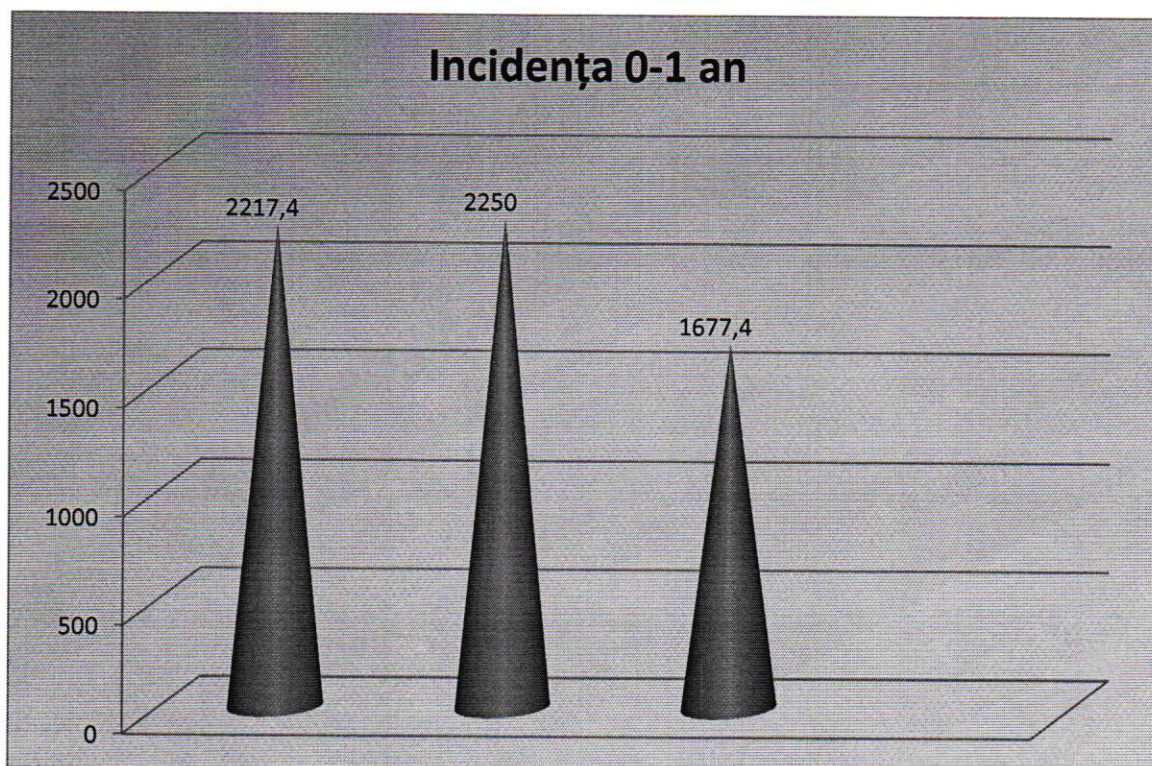


Incidența copiilor în primul an de viață la 1000 copii de vîrsta respectivă

denumire	2022	2021			2020			2019			raion
		abs	ind	%	abs	ind	%	abs	ind	%	
Incidența copiilor pînă la un an	Total 36	52,00	1677,42	1,92	63	2250,0		51	2217,4		120
- bolile infecțioase și parazitare	0	1,00	32,26	0,00	2	71,4	3,2	2	87,0	3,9	3
infecții intestinale	0	0,00	0,00	0,00	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	0	0,00	0,00	0,00	1	35,7	1,6	0	0,0	0,0	0
malnutriția	0	0,00	0,00	0,00	1	35,7	1,6	0	0,0	0,0	0
- din ei cu		0,00	0,00	0,00	1	35,7	1,6	0	0,0	0,0	0

întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției											
rahit		0,00	0,00	3,85	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	
- anemii	2	8,00	64,52	0,00	8	285,7	12,7	6	260,9	11,8	10
- bolile sistemului nervos	0	0,00	0,00	0,00	1	35,7	1,6	0	0,0	0,0	
paralizia cerebrală infantilă	0	0,00	0,00	88,46	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	
- bolile aparatului respirator	16	46,00	1483,87	55,77	39	1392,9	61,9	37	1608,7	72,6	88
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	11	29,00	935,48	0,00	18	642,9	28,6	19	826,1	37,3	58
- bolile aparatului digestiv	0	0,00	0,00	0,00	4	142,9	6,4	1	43,5	2,0	20
- bolile aparatului genito-urinar	2	0,00	0,00	0,00	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	0	0,00	0,00	0,00	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1
malformații congenitale ale cordului	0	0,00	0,00	0,00	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	0	0,00	0,00	0,00	1	35,7	1,6	1	43,5	2,0	4
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	0	0,00	0,00	5,77	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	
- alte maladii	5	3,00	96,77		7	250,0	11,1	4	173,9	7,8	7

Incidența copiilor 0 – 1 an comparativ cu anul precedent e în diminuare .

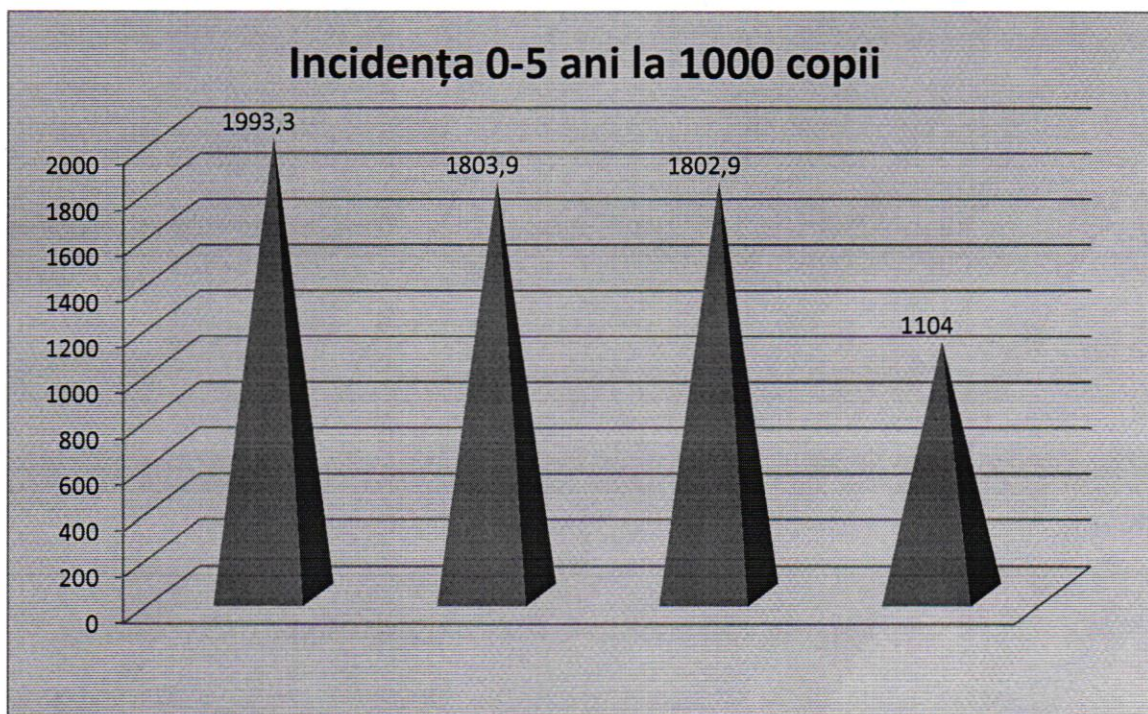


Incidența copiilor 0 – 1 an e cauzată de maladiile aparatului respirator – 88,5%, anemii – 3,9%.

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

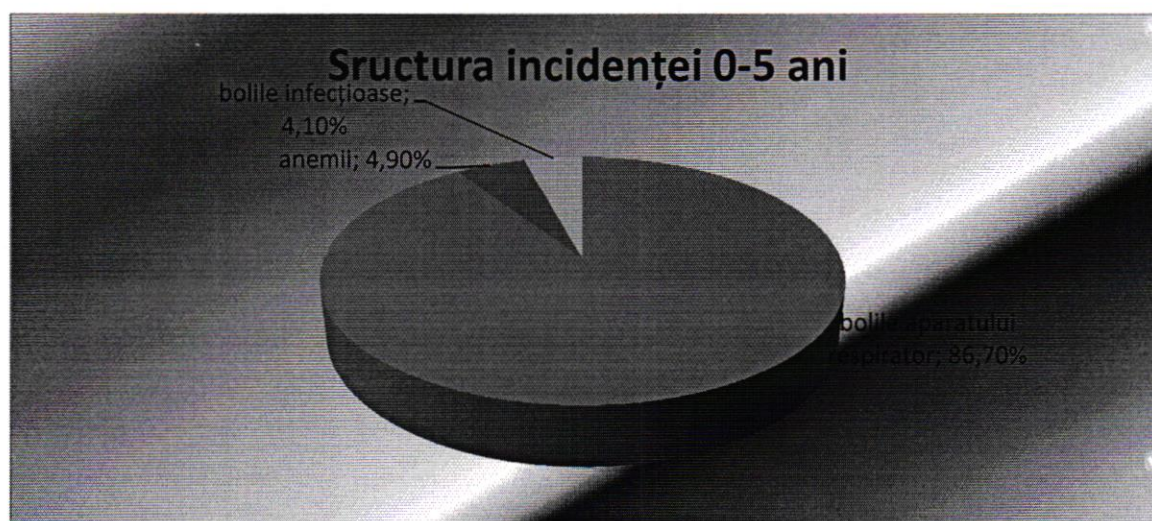
denumire	2022	2021			2020			2019			raion
		abs	ind	%	abs	ind	%	abs	ind	%	ind
Incidența copiilor 0-4 1 29 z		247	1802,9		276	1803,9		299	1993,3		1104,0
- bolile infecțioase și parazitare	5	6	73,0	4.1	20	130,7	7,3	20	133,3	6,7	81,8
infecții intestinale		0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	27,7
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	0	0	0,0	0,0	1	6,5	0,4	2	13,3	0,7	2,4
malnutriția	0	0	0,0	0,0	1	6,5	0,4	1	6,7	0,3	0,9
- din ei cu întîrziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	0	0	0,0	0,0	1	6,5	0,4	1	6,7	0,3	0,4
rahit	0	0	0,0		0	0,0	0,0	1	6,7	0,3	0,7
- anemii	3	3	87,6	4.9	10	65,4	3,6	13	86,7	4,4	41,3
- bolile sistemului nervos	0	0	0,0	0,0	1	6,5	0,4	0	0,0	0,0	4,4
paralizia		0	0,0		0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,7

cerebrală infantilă	0											
- bolile aparatului respirator	139	151	1562,0	86,6	217	1418,3	78,6	224	1493,3	74,9	859,4	
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	118	128	1153,3	64,0	124	810,5	44,9	119	793,3	39,8	541,1	
- bolile aparatului digestiv	0	0	0,0	0,0	6	39,2	2,2	15	100,0	5,0	31,3	
- bolile aparatului genito-urinar	4	2	21,9	1,2	3	19,6	1,1	2	13,3	0,7	11,3	
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	6,7	0,3	3,5	
malformații congenitale ale cordului	0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1,1	
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	0	0	0,0	0,0	1	6,5	0,4	1	6,7	0,3	8,6	
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	6	4	7,3	0,4	1	6,5	0,4	1	6,7	0,3	6,7	
- alte maladii	8	11	51,1	2,8	16	104,6	5,8	20	133,3	6,7	53,2	



Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile e la nivelul anului precedent - 247 cazuri – 1802,9 față de 1803,9 și e mai înaltă ca media pe raion – 1104,0 la 1000 copii 0-4 ani.

Primele locuri le ocupă maladiile aparatului respirator – 86,6%, urmat de anemii – 4,9%, bolile infecțioase – 4,1%.



INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ

denumire	2022	2021		2020		2019		raion
		abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind
nr cazuri de ITM	238	194		241		272		

durata medie a unui caz (zile)	25,42	18,28	16,8	20,52	20,5	20,29	20,3	20,0
Nr cazuri de trimitere la CDDCM	11	5	0,2	7	0,2	5	0,15	0,09
Nr cazuri de stabilire a gr. de invaliditate la 100 loc.	8	4	0,1	2	0,05	4	0,1	0,07
Ponderele cazurilor de stabilire a gr. de invaliditate	0,7%	4	57,1		28,6		80,0	85,4

Indicele de durată medie a concediilor medicale - total	2021	2020		2019		2018		raion
		abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind
		3546	16,8	4945	20,52	5520	20,29	20,0
Bolile infecțioase intestinale	0	0	0	0	0,0	14	14	13,8
Tuberculoza aparatului respirator	0	0	0	0	0,0	0	0,0	59,5
Tumori maligne	3	0	0	0	0,0	0	0,0	42,3
Diabet zaharat -total	2	3	16,0	19	19,00	0	0,0	21,0
Tulburări mentale	1	15	20,0	55	18,33	0	0,0	16,7
Bolile sistemului nervos periferic	0	7	0	14	14,00	27	13,5	14,7
Bolile ochiului și anexelor sale	0	6	13,5	64	16,00	65	9,29	15,5
Bolile urechii și apofizei mastoide	1	0	0	0	0,0	0	0,0	13,5
Reumatismul articular acut și cardiopatii reumatismale cronice	0	36	10,5	30	15,00	131	65,5	17,8
Boala hipertensivă, boala ischemică a inimii și lezări vasculare cerebrale cu hipertensiune	29	340	18,0	255	12,75	274	15,22	17,6
Boala ischemică a inimii și alte boli ale inimii fără hipertensiune	1	169	16,0	40	20,00	0	0,0	22,5
Bolile arterelor, arteriolelor și venelor	0	0	0	0	0,0	49	12,25	18,7
Faringită acută și angină (amigdalită)	16	131	10,3	100	9,09	90	9	8,4
Alte infecții acute ale căilor respiratorii	2	67	6,9	0	0,0	16	4	9,8

Alte boli acute ale căilor respiratorii superioare	4	103	10,8	280	9,66	236	11,8	10,3
Pneumonia	2	114	12,7	0	0,0	0	0,0	13,5
Gripă	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0
Acutizarea bolilor cronice ale aparatului respirator (bronșita, astmul, etc.)	1	40	13,3	44	11,00	62	10,33	15,0
Ulcerul gastric și duodenal	1	16	43,3	0	0,0	14	14	22,0
Gastrită și duodenită	13	51	9,4	19	9,50	83	11,86	12,5
Bolile ficatului, vezicii biliare și pancreasului	3	36	18,4	247	27,44	85	12,14	14,8
Bolile aparatului genito – urinar	5	37	16,2	71	11,83	152	16,89	14,3
Afecțiuni inflamatorii ale organelor genitale la femei și alte boli ale organelor genitale la femei	4	44	13,3	111	13,88	0	0,0	16,0
Complicații de sarcină, la naștere și lăuzie cu excepția avorturilor	5	73	17,0	28	9,33	0	0,0	14,6
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat	7	68	20,2	30	10,00	122	10,17	12,8
Alte boli inflamatorii ale pielii și țesutului celular subcutanat (dermite, exeme, etc.)	0	0	2,7	30	10,00	73	18,25	11,7
Bolile sistemului osteo - articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv	575	797	16,5	1127	18,18	1345	16,81	18,0
Alte boli	8	318	12,8	308	23,69	226	32,29	17,5
Leziuni traumatice și otrăviri de producere		0	60	23	23,0	0	0,0	14,5
Leziuni traumatice și otrăviri în condiții habituale	122	417	31,3	451	28,2	633	30,14	21,80
Durata medie fără concedii de graviditate și naștere	25,40	35,46	15,4	3545	15,4	4008	15,4	15,5

Pacienți COVID-19 Pozitivi - 103, pacienți în carantină-275

Asistența medicală acordată femeilor gravide

Denumire	2021	2020		2019		2018		raion
		abs	%	abs	%	abs	%	%
Gravide total	26							
% gravidelor luate sub supraveghere cu vârsta sarcinii de pînă la 12 săptămîni	21	19	81,0	22	81,5	21	84,0	88,4
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere în termen din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	18	12	100,0	27	93,1	29	100,0	92,8
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	0	0	0,0	1	3,4	0	0,0	2,1
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săptămîni din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1,0
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	0	0	0,0	1	3,4	0	0,0	5,1
% gravide, ce au născut în anul de gestiune și au beneficiat de supraveghere conform standardelor (din rub.4+ rub.5)	18	19	100,0	25	89,3	21	72,4	94,0
% gravidelor consultate de ginecolog, din număr gravide, care au terminat graviditatea - total	18	22	100,0	29	100,0	29	100,0	100,0
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină, din număr gravide, care au terminat graviditatea	14	19	84,2	25	86,2	21	72,4	88,4
% gravidelor consultate de	18	22	100,0	28	96,6	29	100,0	92,7

ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină, din număr gravide, care au terminat graviditatea								
% gravidelor referite către naștere la nivelul II din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	3	5	31,6	7	25,0	9	31,0	33,6
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	0	0	0,0	1	3,6	2	6,9	3,1
% gravidelor examinate ecografic în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, din număr gravide, care au terminat graviditatea	26	20	100,0	25	89,3	26	89,7	95,3
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examinare ecografică – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	0	0	0,0	0	0,0	1	3,9	0,8
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	21	22	84,2	25	86,2	21	72,4	88,5
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	26	19	100,0	28	96,6	29	100,0	93,1
Ponderea femeilor gravide testate la HIV - total din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	26	22	100,0	29	100,0	29	100,0	100,0
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu: - gestoză tardivă	0	0	0,0	0	0,0	2	6,9	0,4

inclusiv: - preeclampsia	0	0	0,0	0	0,0	1	3,5	0,1
- eclampsia	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,1
- maladii extragenitale - total		6	31,6	5	17,2	4	13,8	33,2
inclusiv: - cu bolile aparatului circulator	1	1	5,3	1	3,4	3	10,3	1,9
- cu complicații venoase ale sarcinii		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,9
- cu bolile cronice a aparatului respirator		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
- cu tuberculoză		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
- cu bolile aparatului genitourinar	1	2	10,5	1	3,4	0	0,0	11,1
- cu diabetul zaharat- total		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,1
- cu diabetul zaharat insulino-dependent preexistent		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
- diabetul zaharat gestațional		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,1
- cu tulburări hepatice		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,1
- cu anemii	2	3	15,8	3	10,3	1	3,5	19,1
Luata la evidență femeii gravide	26	22		27		25		

- Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie constituie 81,0% .

- Femeile gravide, ce au născut în anul de gestiune au beneficiat de supraveghere conform standardelor la 100,0%

- Ponderea gravidelor, care au terminat graviditatea prin naștere în termen e de 100,0%

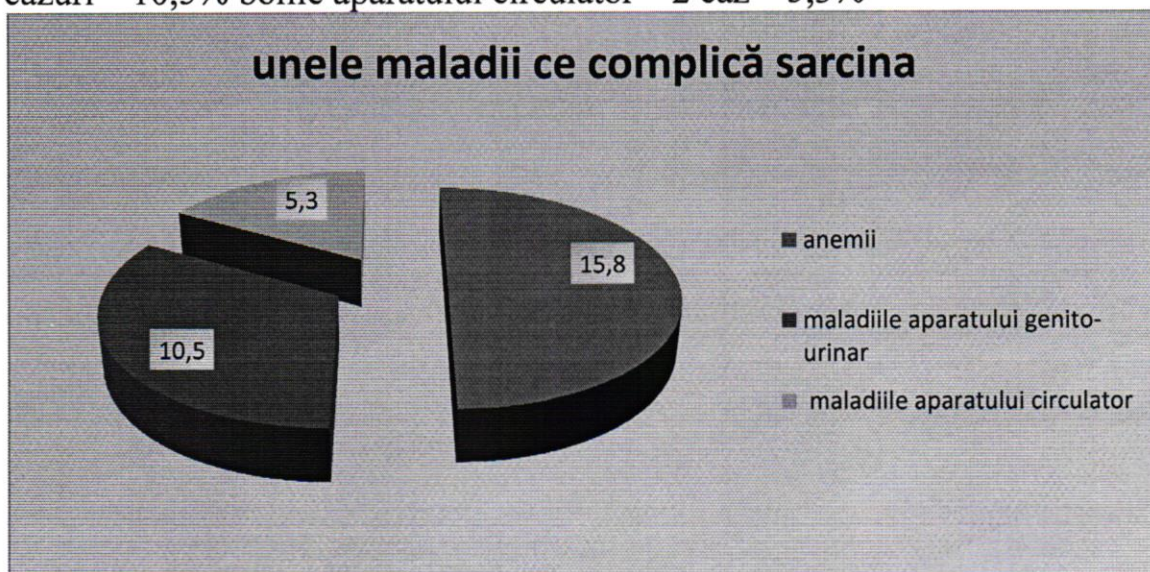
- Ponderea gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămâni ale sarcinii, din gravide, care au terminat graviditatea e de 100,0%

Toate femeile gravide au fost testate la HIV.

Cazuri de gestoze tardive n – au fost înregistrate.

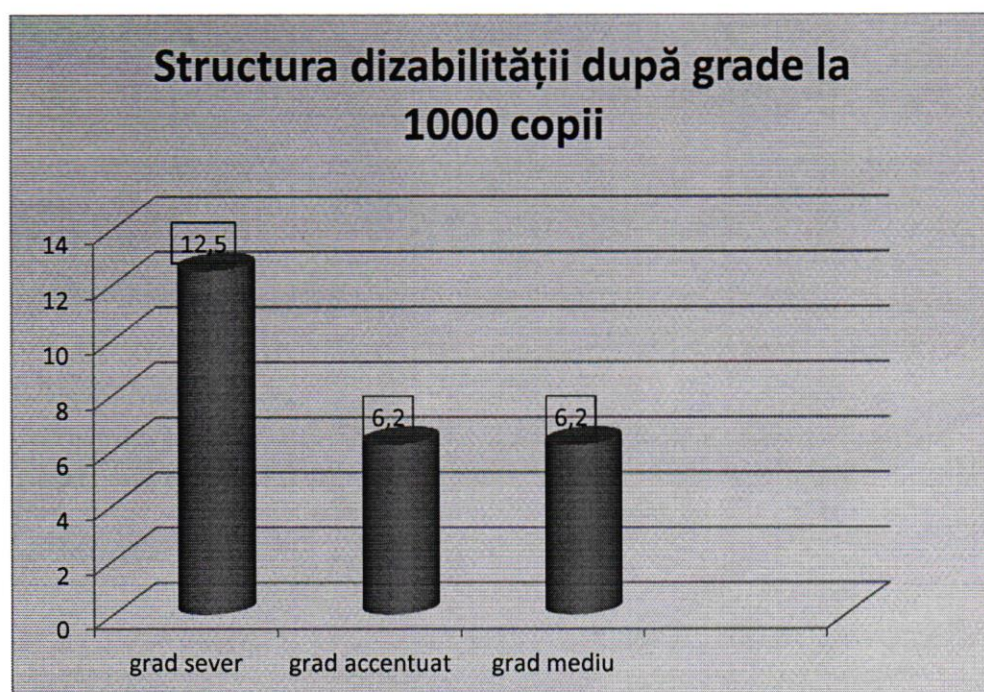
Maladii extragenitale – total – 7 – 31,6% față de 17,2%.

- Predomină anemiile 3 cazuri – 15,8% și maladiile aparatului genito-urinar 2 cazuri – 10,5% bolile aparatului circulator – 2 caz – 5,3%



La evidența medicului de familie se află 21 copii invalizi față de 19 copii invalizi .
Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani e în descendență și constituie 25,0 la 1000 copii față de 29,7 la 1000 copii.

Predomină gradul accentuat – 12,5‰ sau 50,0% față de 14,0% - 47,4% .
Gradul sever și mediu – 6,25‰ sau 25,0% din numărul total de invalizi.



Cauzele dizabilității copiilor sunt:

- malformațiile congenitale – 7 cazuri – 9,4‰ sau 37,5%,
- tulburările mintale - 6 cazuri – 6,3‰ sau 25,0%,
- bolile sistemului nervos – 4 cazuri – 4,7‰ sau 18,7%
- tumori, diabet zaharat, leziuni traumatice - câte 2 cazuri – 1,6‰ sau 6,3% .

Nota explicativă
la darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și
cheltuieli IMSP CS Racovăț pentru anul 2022

Prin prezenta IMSP CS „Racovăț”, V-ă prezintă nota explicativă la darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli pentru anul 2022.

Pentru anul 2022 sa contractat suma 2210136,34 lei conform contractului cu CNAM nr 05-08/148 din 31.12.2021. Conform acordului adițional la contract N1 , ,sa precizat pentru anul 2022 Suma de 2248831,17

Total venituri pentru a 2022sa precizat 2280883,02 lei(inclusiv restanța din anul precedent de 32051,85)

Cheltuielile au constituit :

Cheltuieli de personal 1623182,51 lei

Inclusiv fondul de bază a salariului 1305968 lei
Indicatorii de performanțe 220284 ,00 lei

Contribuții de asigurări obligatorii de stat obligatorii 364115, lei

Medicamente și dispozitive medicale lei 48910,00 lei

Inclusiv medicamente 30910. lei
Consumabile de laborator 18000,00lei

Alte cheltuieli

telecomunicații mărfuri

combustibil (produse petroliere ,cărbune, energie electrică 115310 lei
Pentru alte cheltuieli precum rechizite formulare servicii de

Gospodărești 28415 lei
Deplasări în scopuri de serviciu 1200 lei

suma de

Cheltuieli pentru serviciile medicale prestate de alți prestatori constituie
158210,00 lei

Soldul mijloacelor bănești la 01.01.2022 constituie 173383,78

Soldul mijloacelor bănești la 31.12.2022 constituie 59410,00 lei

DECIZIA Nr. 3/16/2023
al Consiliului Administrativ
al IMSP Centrul de Sănătate Racovăț

Din 03 februarie 2023

mun. Soroca

Cu privire la prezentarea Raportului
de activitate pentru anul 2022


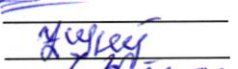
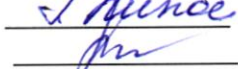


În conformitate cu Regulamentul de organizare și funcționare al Instituției Medico-Sanitare Publice CS Racovăț, Consiliul Administrativ al IMSP CS Racovăț

Decide:

Se aprobă Raportul de activitate anual pentru anul 2022 a IMSP CS Racovăț.

Semnăturile :

Președintele Consiliului Administrativ
Membrii Consiliului Administrativ

	Iurie Tănase
	Mihai Mîțu
	Zabulica Galina
	Rusnac Tatiana
	Borozan Svetlana

Medic șef Perciun Mariana

