



**REPUBLICA MOLDOVA**

**Consiliul raional Soroca**

**D O S A R nr.01-2D 2/5**

Documente privind justificarea adoptării Deciziei Consiliului Raional Soroca  
„Cu privire la Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”

Data constituirii \_\_\_\_ 2024

Total file \_\_\_\_\_

Termen de păstrare-permanent

**CONSILIUL RAIONAL SOROCA**  
Data 29.03.2024  
Indicele 02/1-18/782



REPUBLICA MOLDOVA  
CONSILIUL RAIONAL SOROCA

Proiect

**DECIZIE**

**Cu privire la Instituția Medico-Sanitară Publică  
Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”**

Consiliul raional Soroca întrunit în ședința ordinară în data de \_\_\_\_ mai 2024;

Având în vedere :

Expunerea de motive din Nota informativă la proiectul de decizie Cu privire la Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, prezentat de Șefă Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Vasilachi Luminița nr. 21 din 26 martie 2024;

- Avizul Comisiilor de specialitate ;

În temeiul:

- art.43 alin.(2) din Legea nr.436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările ulterioare;
- Legii ocrotirii sănătății nr.411/1995, cu modificările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr.837/2016 pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, cu modificările ulterioare;
- Legii nr.287/2017 contabilității și raportării financiare, cu modificările ulterioare;
- Ordinul Ministerului de Finanțe nr.118 din 06.08.2013 privind Standardele Naționale de Contabilitate „Prezentarea situațiilor financiare”;
- Ordinul Ministerului Sănătății al RM nr.470 din 26.05.2023 Cu privire la evaluarea indicatorilor de performanță ai activității instituțiilor medico-sanitare publice, cu modificările ulterioare;
- Proces-verbal nr.6 din 04:03.2024 al ședinței comisiei de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității Instituțiilor Medico-Sanitare Publice;
- Regulamentul de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, aprobat prin decizia Consiliului Raional nr.3/6 din 13 mai 2021,

**DECIDE :**

1. Se coordonează devizele de venituri și cheltuieli (business-plan) ale Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi” pentru anul 2024 din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și din serviciile contra plată, conform anexelor nr.1.

2. Se ia act de:

- 2.1 Raportul de activitate al Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, pentru anul 2023, conform anexei nr.2;
- 2.2 Situația financiară pentru anul 2023 a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, conform anexei nr.3.

3. Se stabilește supliment lunar la salariu pentru performanțe profesionale individuale în muncă în mărime de 50 % din salariul de funcție pentru șeful Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, pentru perioada 01 ianuarie 2024-30 iunie 2024.
4. Se acordă premiul personalului de conducere pentru zilele profesionale și de sărbătoare în mărime de până la un salariu de funcție din contul economiilor formate, proporțional cu mărimea premiului pentru angajații din subordine.
5. Contabilitatea instituției va calcula și va achita suplimentul pentru performanțe profesionale individuale în muncă și premiul personalului de conducere conform legislației în vigoare.
6. Se delegă dlui Veaceslav Rusnac, Președinte al Raionului Soroca împuterniciri depline pentru semnarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan), coordonat în pct.1 al prezentei decizii, coordonarea tuturor acordurilor adiționale la contractul de acordare a asistenței medicale cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, coordonarea și semnarea modificărilor la devizului de venituri și cheltuieli în limita sumei contractate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și în limita veniturilor acumulate din serviciile contra plată a instituției, stabilirea suplimentului lunar la salariu pentru performanțe profesionale individuale în muncă pentru următorul semestru, precum și alte împuterniciri în vederea asigurării bunei funcționări a instituției.
7. 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: \_\_\_\_\_ Vasilachi Luminița, șef al IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi”

Coordonat : \_\_\_\_\_ Veaceslav Rusnac, Președinte al raionului Soroca

\_\_\_\_\_ Alla Bordianu, Vicepreședinte al raionului Soroca

\_\_\_\_\_ Iurie Tănase, Vicepreședinte al raionului Soroca

Avizat: Alina Mărți Alina Mărți, secretar interimar al Consiliului Raional Soroca

Coordonat: Fondatorul/persoana responsabila a fondatorului: \_\_\_\_\_ L.S. \_\_\_\_\_  
 (numele, prenumele) (semnatura) 2024

Aprobat: Conducatorul prestatorului de servicii medicale  
 Vasilachi Luminita \_\_\_\_\_ L.S. \_\_\_\_\_  
 (numele, prenumele) (semnatura) 2024

**Devizul**  
 de venituri si cheltuieli (business-plan)  
 din mijloacele fondurilor asigurarii obligatorii de asistenta medicala  
 pe anul 2024

CS Rudi  
 r-nul Soroca s. Rudi  
 lei  
 05-08/139 din 29.12.2023

Prestatorul de servicii medicale  
 Adresa  
 Unitatea de masura  
 Temeiul (Nr. si data contractului/acordul additional)

Componenta veniturilor/cheltuielilor	Tipul de asistenta medicala			Total aprobat
	AMP			
I. VENITURI, total	2,918,854.50	0.00	0.00	2,918,854.50
inclusiv:	0.00	0.00	0.00	0.00
1. Suma contractuala	2,869,482.47	0.00	0.00	2,869,482.47
2. Dobinda calculata la soldurile banesti	0.00	0.00	0.00	0.00
3. Alte venituri	49,372.03	0.00	0.00	49,372.03
II. CHELTUIELI, total	2,917,475.37	0.00	0.00	2,917,475.37
inclusiv:	0.00	0.00	0.00	0.00
1. Cheltuieli de personal	2,524,496.99	0.00	0.00	2,524,496.99
(a). Retribuirea muncii	2,018,940.00	0.00	0.00	2,018,940.00
inclusiv:	0.00	0.00	0.00	0.00
fondul de baza al salariului	1,701,885.00	0.00	0.00	1,701,885.00
indicatorii de performanta	317,055.00	0.00	0.00	317,055.00
(b). Contributii de asigurari sociale de stat obligatorii	505,556.99	0.00	0.00	505,556.99
2. Alimentarea pacientilor	0.00	0.00	0.00	0.00
3. Medicamente si dispozitive medicale	26,737.36	0.00	0.00	26,737.36
4. Alte cheltuieli, total	366,241.02	0.00	0.00	366,241.02
inclusiv:	0.00	0.00	0.00	0.00
credite bancare, imprumuturi	0.00	0.00	0.00	0.00
Procurarea immobilizarii necorporale, mijloacelor fixe	0.00	0.00	0.00	0.00
Reparatia capitala a mijloacelor fixe	0.00	0.00	0.00	0.00
III. SOLDUL MIJLOACELOR BANESTI	0.00	0.00	0.00	0.00
1. La inceputul anului	50,756.90	0.00	0.00	50,756.90
2. La sfirsitul anului	52,136.03	0.00	0.00	52,136.03

Grosu Greta

Seful Serviciului Economic/Contabil

\_\_\_\_\_  
 (numele, prenumele) (semnatura)



**STRUCTURA VENITURILOR SI CHELTUIELILOR DIN  
MIJLOACELE FONDURILOR ASIGURARII OBLIGATORII DE ASISTENTA MEDICALA**

**Denumirea prestatorului de servicii medicale: CS Rudi**  
**Tipul asistentei medicale: Asistenta Medicala Primara**  
**Numarul si data contractului/acorului aditional: 05-08/139**

**de la 29.12.2023**

**LEI**

Indicii	Codul rindului	Nota	Suma
I. VENITURI, total	1		2,918,854.50
inclusiv:	-		0.00
1. Suma contractuala	1.1		2,869,482.47
2. Dobinda calculata la soldurile banesti	1.2		0.00
3. Alte venituri	1.3		49,372.03
II. CHELTUIELI total	2	Datoria Ct la 01.01.2024-30408,88 lei	2,917,475.37
inclusiv:	-		0.00
1. Cheltueli de personal	2.1	Datoria Ct la 01.01.2024-21011,39 lei	2,524,496.99
(a). Retribuirea muncii	2.1.1		2,018,940.00
inclusiv:	-		0.00
fondul de baza al salariului	2.1.1.1		1,701,885.00
indicatorii de performanta	2.1.1.2		317,055.00
(b). Contributii de asigurarii sociale de stat obligatorii	2.1.2	Datoria Ct la 01.01.2024-21011,39 lei	505,556.99
2. Alimentarea pacientilor	2.2		0.00
3. Medicamente si dispozitive medicale	2.3	Datoria Ct la 01.01.2024-1737,36 lei	26,737.36
4. Alte cheltuieli, total	2.4	Datoria Ct la 01.01.2024-7660,13 lei	366,241.02
inclusiv:	-		0.00
Reparatia curenta a mijloacelor fixe	2.4.1		0.00
Perfectionarea cadrelor	2.4.2		0.00
Combustibil - total	2.4.3	Datoria Ct la 01.01.2024-810,00 lei	93,802.40
din care:	-		0.00
produse petroliere	2.4.3.1		36,052.40
carbune	2.4.3.2		53,000.00
gaze	2.4.3.3		0.00
alte	2.4.3.4	Datoria Ct la 01.01.2024-810,00 lei	4,750.00
Energie electrica	2.4.4	Datoria Ct la 01.01.2024-1133,57 lei	15,043.97
Energie termica	2.4.5		0.00
Apa si canalizarea, salubritatea	2.4.6		0.00
Deplasari in interes de serviciu	2.4.7	Datoria Ct la 01.01.2024-313,00 lei	1,625.50
Alte cheltuieli, inclusiv:	2.4.8	Creante Dt la 01.01.2024-2246,44	94,364.15
credite bancare, imprumuturi	2.4.8.1		0.00
Procurarea imobilizarilor necorporale, mijloacelor fixe	2.4.9		0.00
Reparatia capitala a mijloacelor fixe	2.4.10		0.00
Cheltuieli pentru serviciile medicale prestate de alti prestatori, inclusiv:	2.4.11	Datoria Ct la 01.01.2024-7650,00 lei	161,405.00
servicii medicale paraclinice, specificate in anexa nr.4 la Programul Unic al AOAM, prestate de alti prestatori	2.4.11.1		161,405.00
III. SOLDUL MIJLOACELOR BANESTI	3		0.00
1. La inceputul anului	3.1		50,756.90
2. La sfirsitul anului	3.2		52,136.03



## **Raportul de activitate al Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, pentru anul 2023**

### **ÎNTRUDUCERE**

Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, este persoana juridică din momentul adoptării Deciziei de fondare de către fondator și aprobării Regulamentului de organizare și funcționare al instituției de către Ministerul Sănătății și înregistrării de stat la oficiul teritorial al Camerei înregistrării de Stat a Ministerului Justiției.

Raportul de activitatea IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” pentru anii 2021-2023 (în continuare Raportul), este elaborat în baza Planului de activitate al IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” pentru anii 2021-2023, care prevăd activități stipulate în actele legislative și normative din domeniu:

- Normele metodologice de aplicare a Programului Unic al aigurărilor obligatorii de asistență medicală;
- Ordinul comun al MSMPS și CNAM nr. 1516/376 – A din 31.12.2019 „Cu privire la indicatorii de performanță în Asistența Medicală Primară”;
- Legea nr. 263 din 27.10.2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului și Legii nr. 133 din 18.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal;
- Programelor Naționale/Teritoriale.

**Scopul principal** al asistenței medicale primare este menținerea și ameliorarea continuă a stării de sănătate a populației prin:

- dezvoltarea și fortificarea continuă a medicinei de familie;
- asigurarea accesului echitabil la serviciile de asistență medicală primară de calitate și cost eficiente;
- orientarea spre satisfacerea necesităților de sănătate de bază ale comunității;
- prevenirea maladiilor și promovarea sănătății;
- tratarea și supravegherea stării sănătății populației.

Obiectivele în asistența medicală primară:

- asigurarea accesului populației la asistența medicală primară de înaltă calitate.



- organizarea și efectuarea măsurilor de profilaxie și prevenție a maladiilor.
- organizarea și coordonarea procesului curativ – diagnostic a măsurilor de supraveghere și reabilitare a pacienților.
- implementarea în continuare a Protocoalelor clinice naționale.
- promovarea modului sănătos de viață pentru prevenirea maladiilor, complicațiilor și fortificarea sănătății.

Conform structurii aprobate serviciul de asistență medicală primară din cadrul IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” este format din:

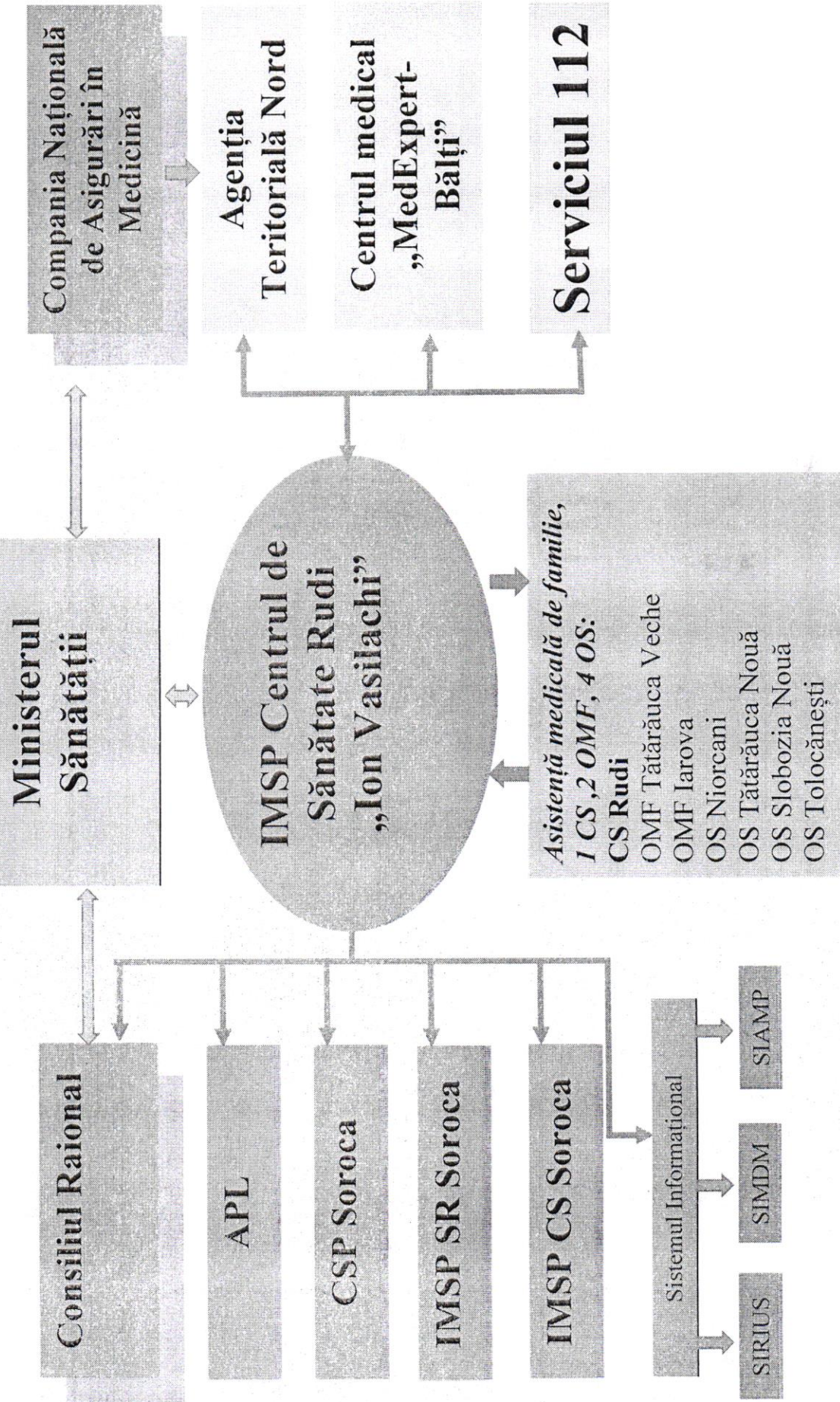
- Centrul de Sănătate Rudi
- 2 Oficii a Medicilor de Familie și 4 Oficii de Sănătate, ce deservește 7 localități rurale cu un număr de 3200 populație (**Figura 1.**)

Figura 1. Organigrama IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi”

APROBAT  
d-nul Rusnac Veaceslav  
Președintele raionului  
Sorooca

# ORGANIGRAMA

*Instituția Medico-Sanitară Publică  
Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”*



# I. STRUCTURA POPULAȚIEI LA EVIDENȚA MEDICULUI DE FAMILIE

Tabelul 1.

Poziții	anul 2021	anul 2022	anul 2023
Populația total	3165	3157	3087
Din ei asigurați	1901	1901	1903
-/- %	<b>60,06</b>	<b>60,21</b>	<b>61,6</b>
Bărbați (abs.)	1548	1551	1534
-/- %	<b>48,90</b>	<b>49,12</b>	<b>49,69</b>
Femei (abs.)	1617	1606	1553
-/- %	<b>51,09</b>	<b>50,87</b>	<b>50,30</b>
0 – 1 an (abs.)	21	27	21
-/- %	<b>0,66</b>	<b>0,85</b>	<b>0,68</b>
0 – 5 ani (abs.)	126	152	121
-/- %	<b>3,98</b>	<b>4,81</b>	<b>3,91</b>
0 – 18 ani (abs.)	522	522	516
-/- %	<b>16,49</b>	<b>16,53</b>	<b>16,71</b>
15-17 ani (abs.)	88	88	89
-/- %	<b>2,78</b>	<b>2,78</b>	<b>2,88</b>
> 18 (abs.)	2643	2610	2571
-/- %	83,50	82,67	83,28
Adulți asigurați (abs.)	<b>1397</b>	<b>1430</b>	<b>1387</b>
-/- %	44,13	45,29	44,93
Pensionari (abs.)	818	790	770
-/- %	<b>25,84</b>	<b>25,02</b>	<b>24,94</b>

**Populația.** Pe parcursul perioadei de referință, numărul populației deservite este în descreștere. Dacă la data de 1 ianuarie 2021 numărul populației era de 3165 pacienți, atunci în 2022- 3157 pacienți, iar în 2023 -3087 pacienți. Cauzele deminuirii numărului de pacienți pot fi considerate:

- migrarea populației;
  - plecarea din teritorii a elevilor gimnaziilor după absolvirea claselor a IX;
  - natalitatea scăzută;
  - libera alegere a medicului de familie.
- ❖ Din numărul total de pacienți, pe parcursul a 3 ani de referință, numărul celor asigurați sunt aproximativ la același nivel variind de la 60,21% (2021), 60,06% (2022) și 61,6% (2023).
  - ❖ Din numărul total al populației femei constituie 50,30%, bărbați – 49,69%, pe parcursul perioadei de referință raportul femei/bărbați nu a suferit schimbări.
  - ❖ Ponderea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile constituie 16,71% din numărul total al populației și e în descreștere de la 522 copii sau 16,53% la 516 copii sau 16,40%.
  - ❖ Ponderea populației de vîrstă pensionară din numărul total al populației constituie – 25,84% (2021), 25,02% (2022) și 24,94% (2023).

# I. STRUCTURA POPULAȚIEI LA EVIDENȚA MEDICULUI DE FAMILIE

Tabelul 1.

Poziții	anul 2021	anul 2022	anul 2023
Populația total	3165	3157	3087
Din ei asigurați	1901	1901	1903
-/- %	<b>60,06</b>	<b>60,21</b>	<b>61,6</b>
Bărbați (abs.)	1548	1551	1534
-/- %	<b>48,90</b>	<b>49,12</b>	<b>49,69</b>
Femei (abs.)	1617	1606	1553
-/- %	<b>51,09</b>	<b>50,87</b>	<b>50,30</b>
0 – 1 an (abs.)	21	27	21
-/- %	<b>0,66</b>	<b>0,85</b>	<b>0,68</b>
0 – 5 ani (abs.)	126	152	121
-/- %	<b>3,98</b>	<b>4,81</b>	<b>3,91</b>
0 – 18 ani (abs.)	522	522	516
-/- %	<b>16,49</b>	<b>16,53</b>	<b>16,71</b>
15-17 ani (abs.)	88	88	89
-/- %	<b>2,78</b>	<b>2,78</b>	<b>2,88</b>
> 18 (abs.)	2643	2610	2571
-/- %	83,50	82,67	83,28
Adulți asigurați (abs.)	<b>1397</b>	<b>1430</b>	<b>1387</b>
-/- %	44,13	45,29	44,93
Pensionari (abs.)	818	790	770
-/- %	<b>25,84</b>	<b>25,02</b>	<b>24,94</b>

**Populația.** Pe parcursul perioadei de referință, numărul populației deservite este în descreștere. Dacă la data de 1 ianuarie 2021 numărul populației era de 3165 pacienți, atunci în 2022- 3157 pacienți, iar în 2023 -3087 pacienți. Cauzele deminuirii numărului de pacienți pot fi considerate:

- migrarea populației;
  - plecarea din teritorii a elevilor gimnaziilor după absolvirea claselor a IX;
  - natalitatea scăzută;
  - libera alegere a medicului de familie.
- ❖ Din numărul total de pacienți, pe parcursul a 3 ani de referință, numărul celor asigurați sunt aproximativ la același nivel variind de la 60,21% (2021), 60,06% (2022) și 61,6% (2023).
  - ❖ Din numărul total al populației femei constituie 50,30%, bărbați – 49,69%, pe parcursul perioadei de referință raportul femei/bărbați nu a suferit schimbări.
  - ❖ Ponderea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile constituie 16,71% din numărul total al populației și e în descreștere de la 522 copii sau 16,53% la 516 copii sau 16,40%.
  - ❖ Ponderea populației de vîrstă pensionară din numărul total al populației constituie – 25,84% (2021), 25,02% (2022) și 24,94% (2023).

## II. SITUAȚIA DEMOGRAFICĂ

Tabelul 2.

Poziții	anul 2021		anul 2022		anul 2023	
	abs	la 1000	abs	la 1000	abs	la 1000
Natalitatea	21	6,63	27	8,5	21	6,80
Mortalitatea generală	55	17,37	54	17,10	45	14,57
Sporul natural	-34	-10,74	-27	-8,5	-24	-7,77
Mortalitatea infantilă	1	0,3	0	0	0	0
Mortalitatea neonatală precoce	0	0	0	0	0	0
Mortinatalitatea	0	0	0	0	0	0
Mortalitatea perinatală	0	0	0	0	0	0
Mortalitatea copiilor 0-18 ani	0	0	0	0	0	0

### ➤ Natalitatea

În perioada de referință, natalitatea are o tendință de descreștere. În anul 2021 au fost înregistrați 21 copii nou-născuți vii ce constituie 6,63 la 1000 copii nou-născuți, în 2022 s-au născut 27 copii vii, ce constituie 8,5 la 1000 copii nou-născuți și în anul 2023 au fost înregistrați 21 copii nou-născuți vii ce constituie 6,8 la 1000 copii nou-născuți.

### ➤ Mortalitatea generală

Tabelul 3.

Poziții	anul 2021			anul 2022			anul 2023		
	total decedați	%	la 10000	total decedați	%	la 10000	total decedați	%	la 10000
total	55	1,7	173,7	54	1,71	171,04	45	1,45	145,77
femei	32	1,01	101,1	20	0,63	63,35	21	0,68	68,02
bărbați	23	0,72	72,66	34	1,07	107,69	24	0,77	77,74
decedați la domiciliu	46			43			34		
staționar	9			10			9		
alt loc	0			1			2		
apți de muncă	9	16,36	28,43	11	20,3	34,84	3	6,66	45,04
apți de muncă la domiciliu	2			8			1		
boli infecțioase									
tuberculoză									
boli oncologice	3			2			7		
boli endocrine									
tulburări mintale				1					
bolile sistemului nervos				3			4		

bolile sistemului circulator	38		35		29	
cardiopatie ischemică	2		2			
infarct			2			
accident cerebro-vascular	2				1	
bolile sistemului respirator	3		5		1	
pneumonii						
gripa pandemică						
infecția COVID-19			1		1	
bolile sistemului digestiv	5		2		2	
hepatită cronică						
ciroză	1				1	
bolile sistemului genito-urinar						
leziuni traumatice			1			
accidente rutiere						
suicid						
combustie						
î nec						
intoxicații cu CO2						
malformații congenitale						
leziuni perinatale						
altele	4		3		2	
Total	55		54		45	
natalitatea	21		27		21	
sporul natural	-34		-27		-24	

Pe parcursul anilor de referință mortalitatea generală este în descreștere: în anul 2021 au decedat 55 persoane, în anul 2022-54 persoane și în anul 2023 au decedat 45 persoane.

#### Din numărul total de decese:

- ✓ bărbați - 23 decese (anul 2021); - 34 decese (anul 2022) și 24 decese (anul 2023).
- ✓ femei - 32 decese (anul 2021); - 20 decese (anul 2022) și 21 decese (anul 2023).

#### Repartizarea decedaților după locul de deces:

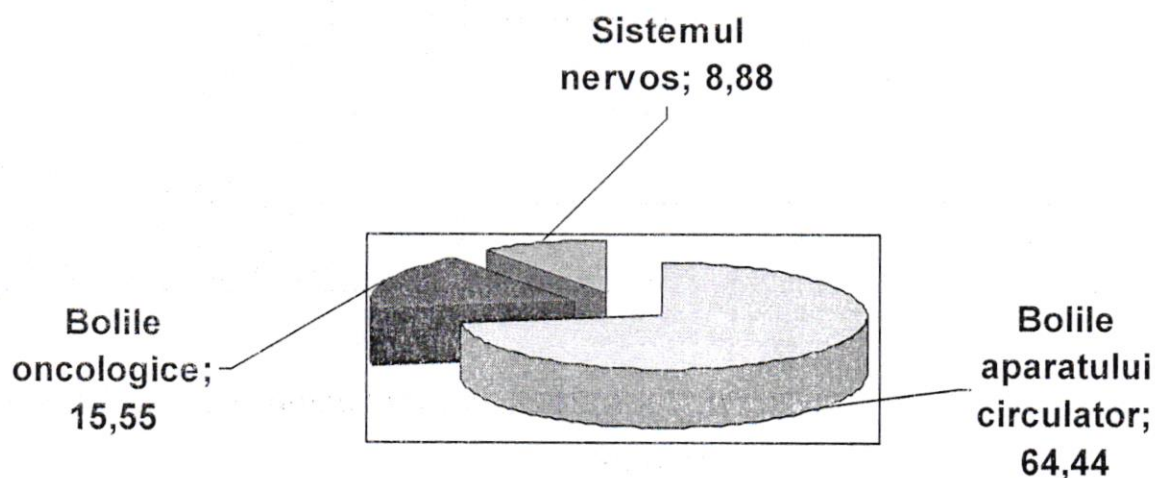
- ✓ în staționar pe parcursul anului gestionar au decedat 9 persoane (anul 2022 -10, anul 2021-9 decedați), din numărul total de decese.
- ✓ la domiciliu în total pe parcursul anului 2023 au decedat 34 persoane, comparativ cu anul 2022 - 43 persoane și anul 2021 - 46 persoane.

➤ **Structura mortalității generale**

**Tabelul 4.**

	2021		2022		2023	
	abs	ind	abs	ind	abs	ind
Bolile aparatului circulator - (10000 loc)	38	120,06	35	110,86	29	93,94
Bolile oncologice - (10000 loc)	3	9,47	2	6,33	7	22,67
Sistemul nervos -(10000 loc)	0	0	3	9,50	4	12,95

**Figura 2. Ponderea mortalității generale după cauze**



- În structura mortalității generale primul loc îl ocupă bolile sistemului cardiovascular
- Locul doi îl ocupă bolile oncologice
- Pe locul trei s-au plasat bolile sistemului nervos.

➤ **Mortalitatea copiilor 0 – 18 ani**

În perioada de referință nu a fost înregistrat nici caz de mortalitate infantilă. N-au fost înregistrate mortalitate neonatală precoce, mortinatalitate.

➤ **Sporul Natural**

Un indice demografic de bază este **sporul natural**, care constituie -34 în anul 2021, -27 în anul 2022 și în anul 2023 - 24.

### III. RESURSE UMANE

- Au activat: 2 medici de familie (anul 2023) și 3 medici de familie (în anii 2021-2022) + 0,25 med. imagist (în baza contractului).
- Personal medical mediu – 10 persoane, din care asistente medicale de familie – 8 persoane
- Alt personal – 2 persoane.

Completarea Asistenței Medicale Primare cu medici de familie și asistentele medicului de familie (funcții ocupate):

- medici de familie– 100 %;
- asistente ale medicilor de familie din funcții ocupate – 100% .

Completarea Asistenței Medicale Primare cu medici și personal medical mediu din persoane fizice:

- medici de familie - 100%
- asistente ale medicilor de familie - 100,0%

Nivelul de asigurare a populației cu medici de familie constituie – 6,47 la 10000 locuitori. Activează 2 medici de familie.

Nivelul de asigurare populației cu asistente medicale de familie (persoane) este de 25,91 la 10000 locuitori.

Se acordă atenție creșterea nivelului profesional al lucrătorilor medicali. Pe parcursul perioadei de referință, colaboratorii instituției au beneficiat de instruire și educație medicală continuă, ceea ce a facilitat acoperirea instruirilor pentru întreg personalul medical. Totodată, conform planificărilor anuale în 2023 au fost instruite 2 asistente medicală (Medicina de familie).

**Tabelul 4. Nivelul de calificare a personalului medical**

	Total	Dispun de categorie total		Categorie superioară		I categorie		II categorie	
		Abs	abs	%	abs	%	abs	%	abs
Medici de familie	2	2	50,0	1	50,0			1	50,0
Personal medical mediu	10	9	90,0	8	88,88	1	11,11	0	0
Asistenți medicali de familie	8	8	87,5	7	71,42	1	12,5	0	0



#### IV. VIZITELE LA MEDICUL DE FAMILIE

**Tabelul 5.**

	2021			2022			2023		
	Abs	%	La 1 loc	Abs	%	La 1 loc	Abs	%	La 1 loc
Nr. vizitelor total la M/F	9706		3,06	9996		3,16	8403		2,8
- din ei la asigurați	8555	88,14		8878	88,81		7251	86,29	
Nr. Vizitelor la adulți total	8321	85,73		8047	80,50		6862	81,66	
- din ei la asigurați	7224	74,42		7124	71,26		5710	67,95	
Nr. Vizitelor la copii	1385	14,26		1949	19,94		1541	18,33	
Pondere vizitelor cu scop profilactic la M/F total	6688	68,90	2,11	6025	60,27	1,9	5288	62,92	
Pondere vizitelor la domiciliu la toată populația	264	8,34		368	4,53		434	14,05	
Pondere vizitelor la domiciliu la adulți peste 18 ani	237	89,77		294	79,89		338	77,88	
Pondere vizitelor la domiciliu la copii 0-17 ani 11 luni 29 zile	27	10,23		74	20,11		96	22,11	
Pondere vizitelor la domiciliu cu scop profilactic la toată populația	107	3,38		132	4,18		128	4,14	
Pondere vizitelor la domiciliu cu scop profilactic la adulți peste 18 ani	85	79,43		82	62,12		75	58,59	
Pondere vizitelor la domiciliu cu scop profilactic la copii	22	20,57		50	37,87		53	41,40	
Nr mediu de vizite la 1 medic	3885			4000			4202		

Analiza vizitelor efectuate de medicul de familie denotă, că în ultimul an numărul mediu de vizite la un locuitor este în descreștere. Pe parcursul anului 2021 au fost efectuate în total 9706 vizite ce constituie 3,06 la un locuitor, în anul 2022 – 9996 vizite sau 3,16 vizite la un locuitor, în anul 2023-8403 vizite sau 2,8 vizite la un locuitor .

Din numărul total de vizite efectuate în jur de 87% s-au efectuat la pacienții asigurați.

La copii 0-18 ani, în perioada de referință, au fost efectuate de la 15-20% de vizite.

Numărul mediu de vizite la un medic de familie este în creștere 4202 vizite în anul 2023 (au activat doi medici), comparativ cu 3885 vizite în anul 2021 și în descreștere comparativ cu anul 2022- 4000 vizite (pe aa. 2021, 2022 activau 3 medici).

**V. INCIDENȚA ȘI PREVALENȚA  
(la 10.000 populație)**

**Tabelul 6.**

Denumire	CS Rudi „Ion Vasilachi”		
	2021	2022	2023
Incidența total la 10000 populație	1952,6	2527,7	1597,0
- inclusiv adulți	1766,9	2247,0	1162,9
- adolescenți	537,0	619,2	1348,3
- copii	2892,7	3957,5	3759,6
Prevalența total	8483,4	8875,5	7761,5
- inclusiv adulți	9334,1	9636,2	8424,7
- adolescenți	3028,4	3906,7	2584,2
- copii	4176,2	5000,0	4457,3

**Figura 3. Incidența la 10000 locuitori în stil grafic**

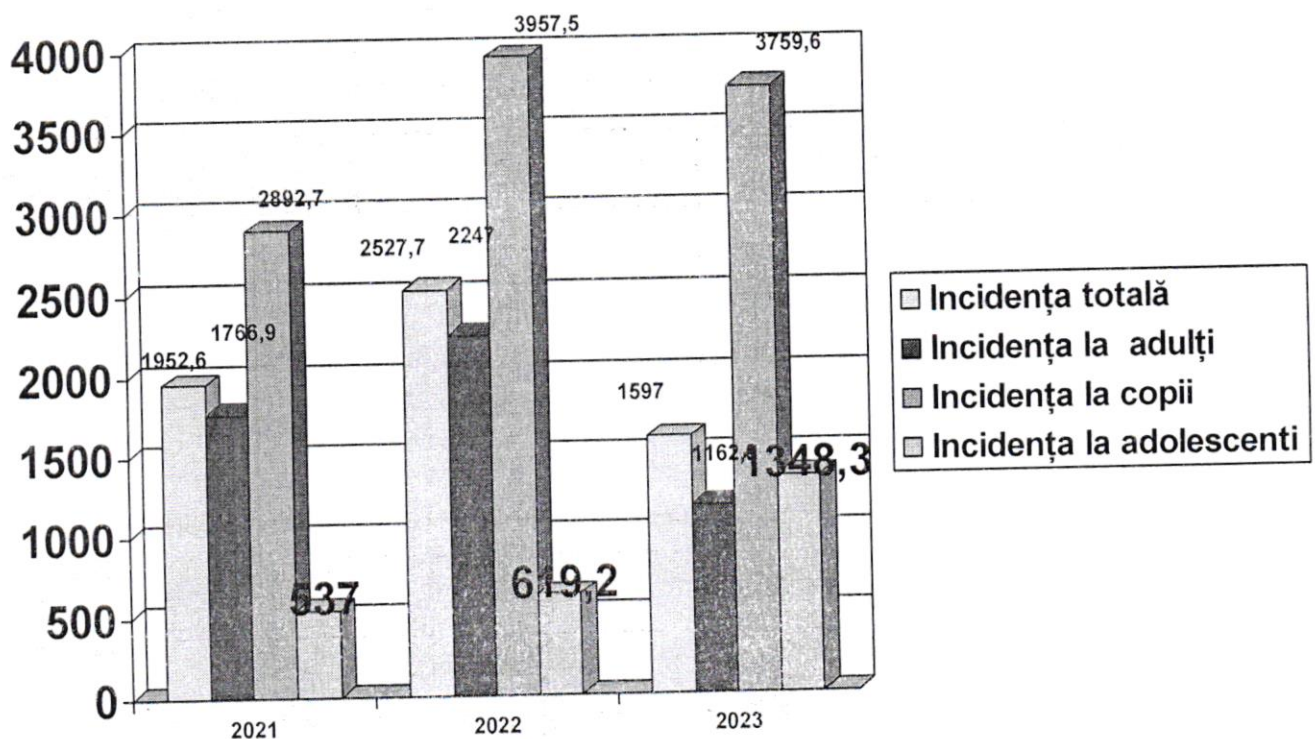
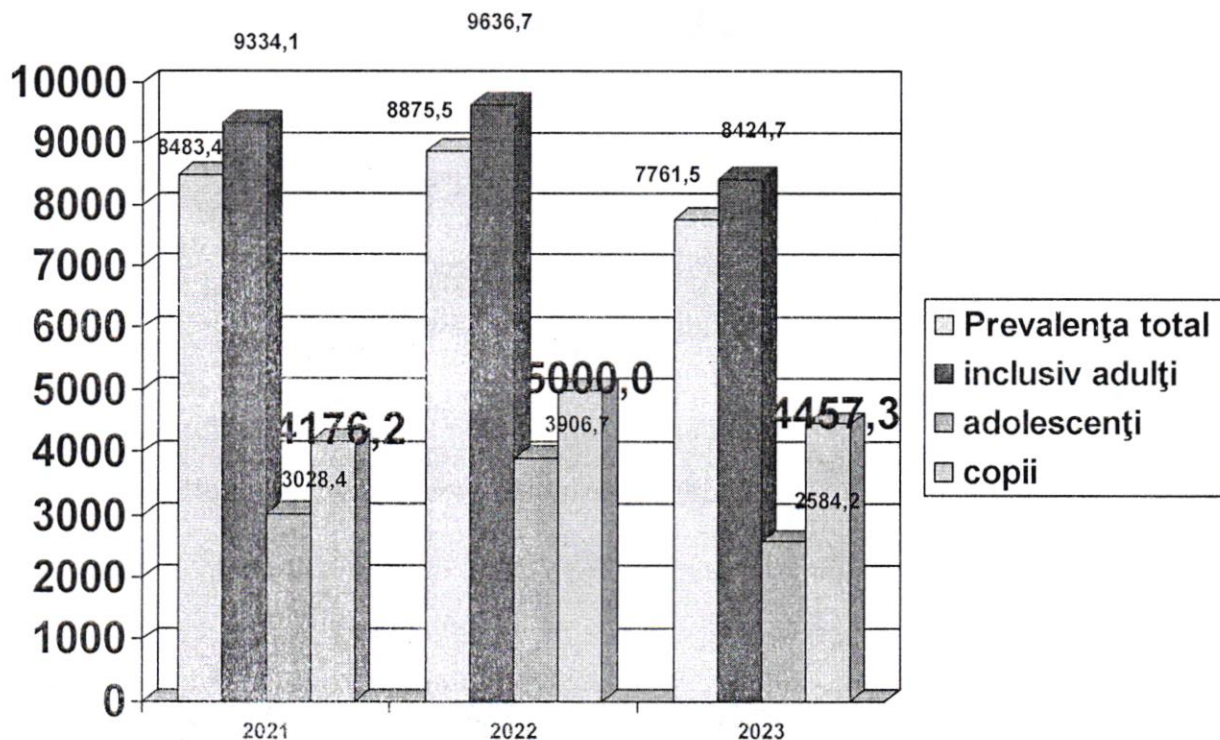


Figura 4. Prevalența la 10000 locuitori în stil grafic



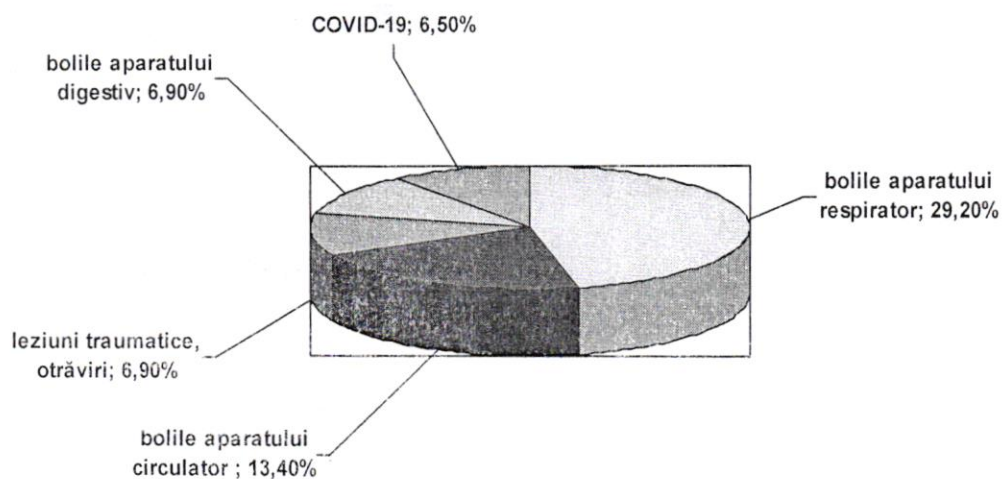
➤ **Structura incidenței totale la 10000 populație:**

- I loc - bolile aparatului respirator - 717,34 (anul 2022) comparativ cu 601,00 (anul 2023)
- II loc - bolile aparatului circulator - 210,56 (anul 2022) comparativ cu 275,45 (anul 2023)
- III loc - leziuni traumatice, otrăviri - 167,43 (anul 2022) comparativ cu 141,90 (anul 2023)
- IV loc - maladiile aparatului digestiv - 146,32 (anul 2022) comparativ cu 141,90 (anul 2023)
- V loc - COVID-19- 517,48 (anul 2022) comparativ cu 133,55 (anul 2023)

➤ **Ponderea incidenței totale**

- I loc - bolile aparatului respirator - 29,2%
- II loc - bolile aparatului circulator - 13,4%
- III loc - leziuni traumatice, otrăviri - 6,9 %
- IV loc - maladiile aparatului digestiv - 6,9%
- V loc - COVID-19 - 6,5%

**Figura 5. Ponderea incidenței totale**



➤ **Structura incidenței la copii 0-18 ani la 100 populație**

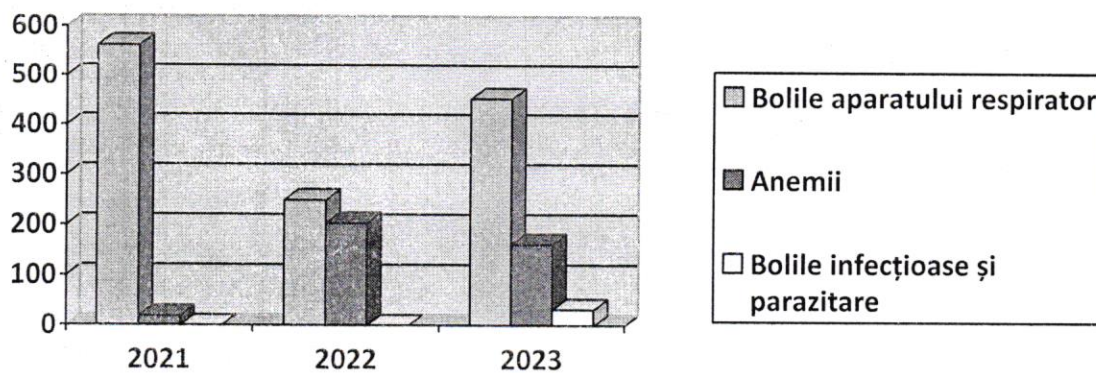
I loc – bolile sistemului respirator	- 47,8 (anul 2022) comparativ cu 46,52 (anul 2023)
II loc – bolile infecțioase și parazitare	- 3,9 (a.2022) comparativ cu 16,08 (a.2023)
III loc – bolile pielii și țesutului celular	- 9,75 (a.2022) comparativ cu 3,91 (a.2023)
IV loc – leziuni traumatice	- 41,89 (anul 2022) comparativ cu 3,47 (anul 2023)
V loc – bolile sângelui	- 2,43 (a.2022) comparativ cu 3,47 (a.2023)

➤ Incidența copiilor 0 – 1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă

Tabelul 7.

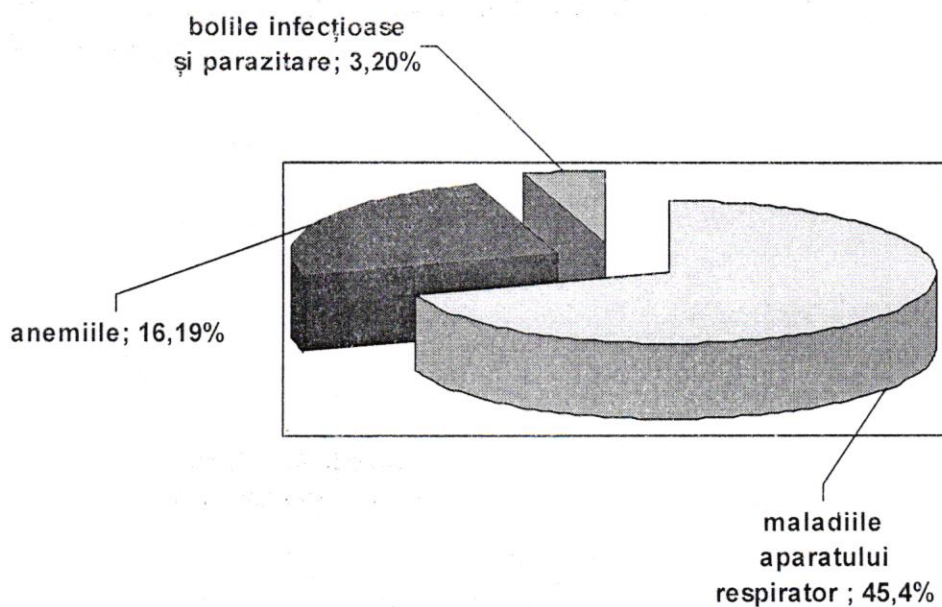
Denumire	2021			2022			2023		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
<b>Incidența copiilor pînă la un an- la 1000</b>	<b>6</b>	<b>114,9</b>	<b>11,4</b>	<b>31</b>	<b>575,1</b>	<b>57,5</b>	<b>21</b>	<b>680,2</b>	<b>68,02</b>
- bolile infecțioase și parazitare	0	0	0	0	0	0	1	32,3	3,2
infecții intestinale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	0	0	0	2	37,1	3,7	0	0	0
Malnutriția	0	0	0	1	18,5	1,8	0	0	0
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	0	0	0	1	18,5	1,8	0	0	0
- rahitism	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- anemii	1	19,1	1,9	11	204,0	20,4	5	161,9	16,19
- bolile sistemului nervos	1	19,1	1,9	0	0	0	0	0	0
paralizia cerebrală infantilă	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- bolile aparatului respirator	1	19,1	1,9	17	315,4	31,5	14	453,5	45,35
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	1	19,1	1,9	17	315,4	31,5	14	453,5	45,35
- bolile aparatului digestiv	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- bolile aparatului genito-urinar	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	0	0	0	1	18,5	1,8	0	0	0
malformații congenitale ale cordului	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	1	19,1	1,9	0	0	0	1	32,3	3,2
- alte maladii	2	38,3	3,8	0	0	0	0	0	0

**Figura 6. Structura incidenței 0-1 ani**



În structura incidenței 0-1 an prevalează bolile aparatului respirator și anemiile pe locul trei sunt Bolile endocrine.

**Figura 7. Ponderea incidenței 0-1 an**



➤ **Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vîrsta respectivă**  
**Tabelul 8.**

Denumirea	2021			2022			2023		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
<b>Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile</b>	<b>30</b>	<b>574,7</b>	<b>57,4</b>	<b>55</b>	<b>1020,4</b>	<b>102,0</b>	<b>86</b>	<b>710,74</b>	<b>71,07</b>
- bolile infecțioase și parazitare	0	0	0	3	55,6	5,5	3	24,79	2,4
infecții intestinale	0	0	0	0	0	0	1	8,26	0,8
bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	0	0	0	2	37,1	3,7	1	8,26	0,8
Malnutriția	0	0	0	1	18,5	1,8	1	8,26	0,8
cu întârziere în dezvolt. fizică datorită malnutriției	0	0	0	1	18,5	1,8	0	0	0
Rahit	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- anemii	3	57,4	5,7	18	333,9	33,3	10	82,64	8,2
- bolile sistemului nervos	1	19,1	1,9	0	0	0	1	8,26	0,8
paralizia cerebrală infantilă	1	19,1	1,9	0	0	0	0	0	0
- bolile aparatului respirator	15	287,3	28,7	26	482,3	48,2	60	495,8	49,5
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	4	76,6	7,6	25	463,8	46,3	59	487,6	48,7
- bolile aparatului digestiv	0	0	0	3	55,6	5,5	3	24,79	2,4
- bolile aparatului genito-urinar	1	19,1	1,9	0	0	0	0	0	0
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	0	0	0	2	37,1	3,7	0	0	0
malformații congenitale ale cordului	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	1	19,1	1,9	0	0	0	3	24,79	2,4
- alte maladii	9	172,4	17,2	1	18,55	1,8	4	33,0	3,3

Figura 8. Ponderea incidenței 0-5 ani

### Pondere incidenței 0-5 ani

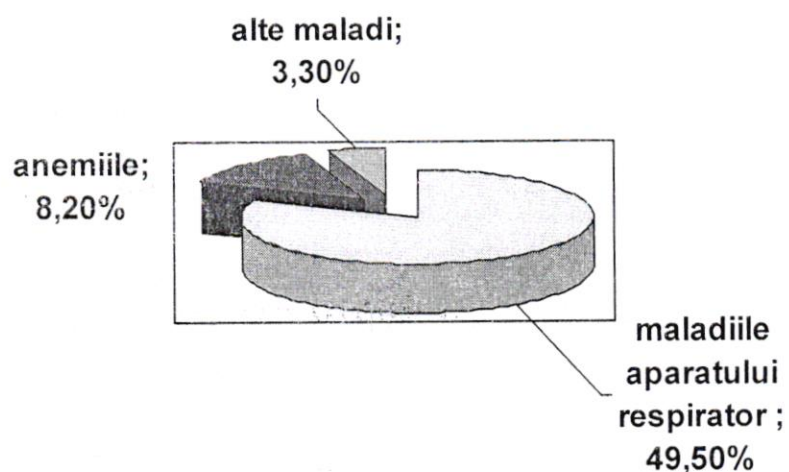
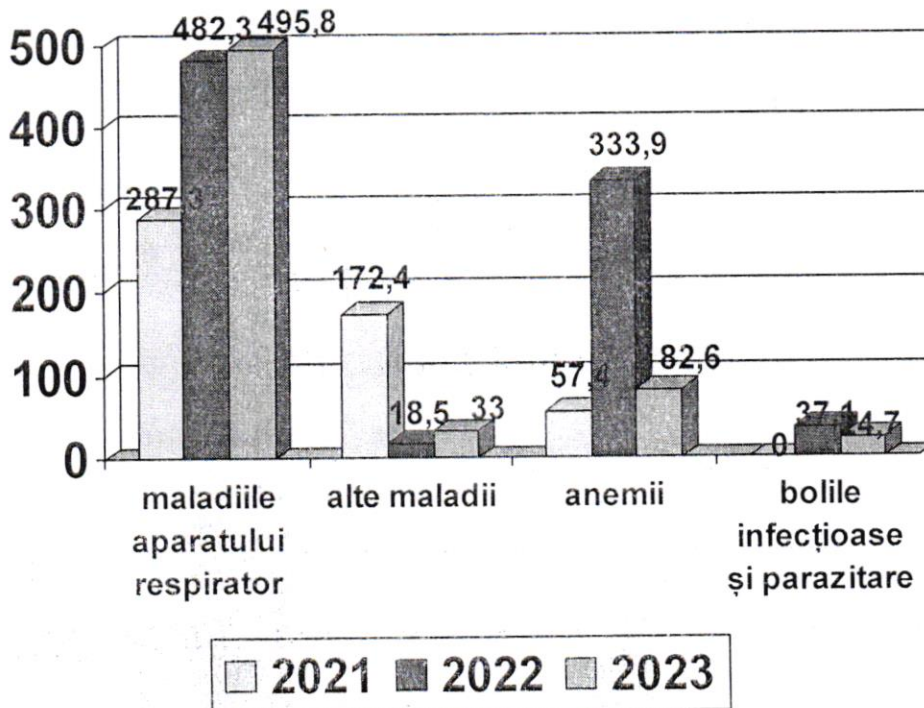


Figura 9. Structura incidenței 0-5 ani

### Structura incidenței 0-5 ani



- În structura incidenței 0-5 ani pe primele locuri s – au plasat :
- maladiile aparatului respirator
  - anemiile
  - alte maladi



➤ **Structura prevalenței generale la 10000 populație:**

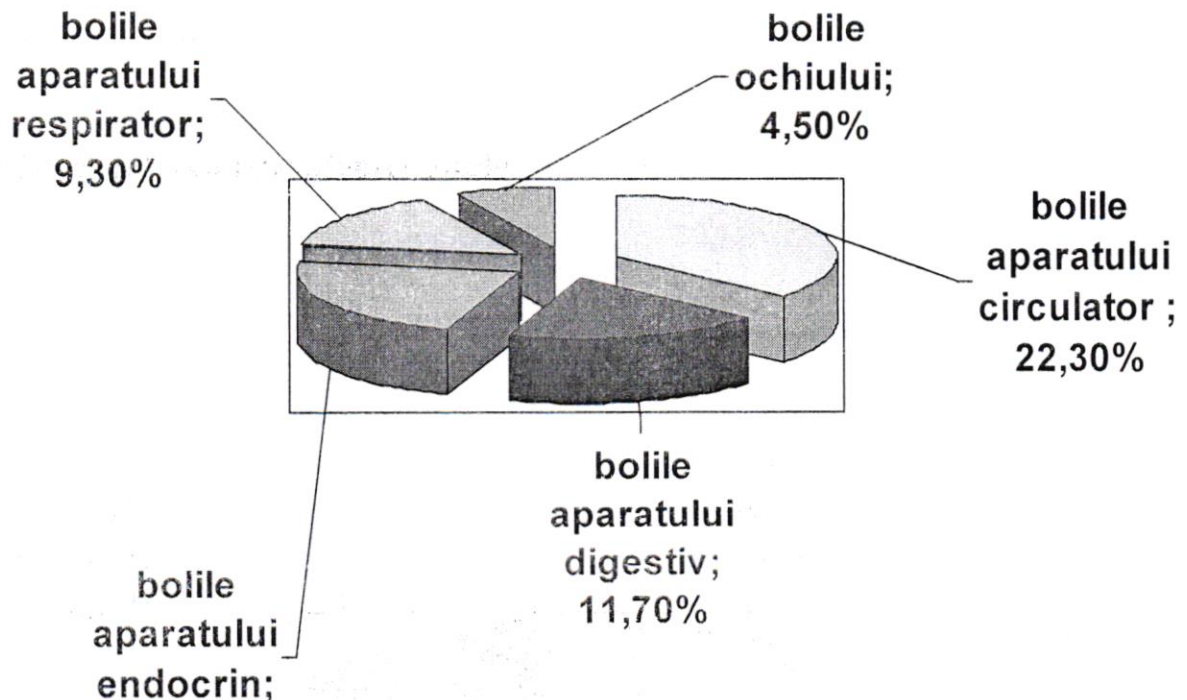
- I loc – bolile aparatului circulator - 2885,6(anul 2022) comparativ 1567,8 (anul 2023)
- II loc – bolile endocrine - 959,7(anul 2022) comparativ cu 955,6 (anul 2023)
- III loc – bolile aparatului digestiv - 899,5(anul 2022) comparativ cu 822,8 (anul 2023)
- IV loc – bolile aparatului respirator - 804,5(anul 2022) comparativ cu 654,3 (anul 2023)
- V loc – bolile ochiului - 348,4 (anul 2022) comparativ cu 320,6 (anul 2023)

➤ **Ponderea prevalenței generale**

- I loc - bolile aparatului circulator - 22,3 %
- II loc - bolile aparatului endocrin - 13,6 %
- III loc - bolile aparatului digestiv – 11,7 %
- IV loc - bolile aparatului respirator - 9,3%
- V loc - bolile ochiului - 4,5%

Figura 10. Ponderea prevalenței totale

**Ponderea prevalenței totale**



➤ **Structura prevalenței la adulți la 10000 locuitori:**

I loc - bolile aparatului circulator	- 3554,8 (a. 2022) comparativ cu 3667,8 (a.2023)
II loc - bolile aparatului endocrin	- 1179,7 (anul 2022) comparativ cu 1131,8 (a.2023)
III loc - bolile aparatului digestiv	- 1010,6 (anul 2022) comparativ cu 956,8 (a.2023)
IV loc - bolile osteo-articular	- 757,8 (anul 2022) comparativ cu 649,5 (a.2023)
V loc - bolile genito-urinar	- 485,0 (anul 2022) comparativ cu 408,4 (a.2023)

➤ **Structura prevalenței la copii de 0-18 ani la 10000 locuitori:**

I loc - bolile aparatului respirator	- 3899,6 (anul 2022) comparativ cu 2131,7 (anul 2023)
II loc - bolile infecțioase și parazitare	- 308,8 (anul 2022) comparativ cu 717,0 (anul 2023)
III loc - bolile pielii și țesutului celular	- 405,4 (anul 2022) comparativ cu 193,7 (anul 2023)
IV loc - bolile ochiului și anexelor sale	- 366,7 (anul 2022) comparativ cu 174,4 (anul 2023)
V loc - bolile sângelui(anemiile)	- 250,9 (anul 2022) comparativ cu 155,0 (anul 2023)

## VI. INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ

**Tabelul 9.**

Denumire	2021	2022	2023
nr cazuri de ITM	119	103	89
durata medie a unui caz (zile)	20,62	22,38	20,42
Număr de cazuri de trimitere la CDDCM la 100 locuitori	2 / 0,06%	0	1 / 1,1%
Ponderea cazurilor de stabilire a gradului de dizabilitate	1 / 91,74%	0	1 / 100%

- Pe parcursul anului 2021 s-au eliberat 119 concedii medicale, comparativ cu 103 în anul 2022 și 89 în 2023.
- Durata medie a unui caz 20,62% (anul 2021), 22,38% (anul 2022) și 20,42 (anul 2023)
- Numărul de cazuri de trimitere la CDDCM – 2/ 0,06% în anii 2021 și 2022 - 0 comparativ cu anul 2023 ce constituie 1/1,1%.
- Ponderea cazurilor de stabilire a gradului de dizabilitate 1/91,74% în anul 2021 și 2022 - 0 comparativ cu anul 2023 ce constituie 1/ 100%).

## VII. CUPRINDEREA POPULAȚIEI PRIN EXAMENE PROFILACTICE

Tabelul 10.

	2021		2022		2023	
	Abs	%	abs	%	abs	%
Antropometria la persoanele peste 18 ani	2399	92,1	2462	95,5	2427	93%
examinarea persoanelor prin tonometrie arterială	2454	91,6	2562	96,5	2483	94%
examinarea persoanelor la glicemie	1545	87,7	1592	87,8	1624	90%
examinarea persoanelor la colesterol	1478	85,9	1542	87,0	1554	87%
examinarea persoanelor la tuberculoză prin radiofotografie	286	68,1	301	86	288	70,7%
Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani	2454	91,6	2562	96,5	2483	94%
Examenul citologic (femei după 20 ani)	206	65,4	129	52,8	121	44,5%
examinarea persoanelor din grupul de risc la sifilis	189	96,4	158	95,2	142	97,2%
examinarea persoanelor prin tonometrie oculară	696	80,5	725	87,9	760	85%

Efectuarea examenului profilactic, inclusiv la persoanele din grupul de risc, sunt prioritățile de bază în activitatea medicului de familie.

Examinările profilactice ale populației au fost efectuate la un nivel mai înalt comparativ cu indicii republicani.

### *Au fost examinați profilactic la:*

- **tuberculoză** prin radiofotografie pulmonară a persoanelor din grupul de risc și contingentul periclitant. Acest indicator este în creștere de la 68,1% (anul 2021), 86% (anul 2022) și 70,7% (anul 2023) datorită susținerii AO Centrul de Asistență Socială „Casa Speranțelor”.

- **tumori maligne:**

- examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani. Au fost examinați 2562 persoane sau 96,5% (anul 2022) comparativ cu 91,6% (anul 2021) și 2483 - 94% (anul 2023). În perioada de referință au fost depistați suspecti - 8 persoane.

- examenul citologic în anul 2022 s-a efectuat la 129 femei - 52,8% comparativ cu 206 femei - 65,4% anul 2021 și 121 femei - 44,5% anul 2023. Depistați suspecți - 5 persoane.

- **examinarea persoanelor la glicemie** - 1624 – 90% (anul 2023), 1592 persoane - 87,8% (anul 2022) 1545 persoane - 87,7% (anul 2021) Depistați suspecți 23 persoane.
- **colesterolul** au fost examinat la 1554 persoane - 87% anul 2023, 1542 persoane - 87% (anul 2022) din cei care necesitau, față de 1478 persoane - 85,9 % (anul 2021). Cu patologii s-au depistat 16 persoane.
- **examinarea persoanelor din grupul de risc și contingentul periclitant la sifilis** a atins nivelul de 97,2%. Depistați pozitiv-0 persoană.
- **au fost examinate la glaucom prin tonometrie oculară** 760 persoane - 85% anul 2023, 725 persoane sau 87,9% anul 2022, comparativ cu 696 persoane - 80,6% anul 2021. Depistați suspecți -19 persoane.

## VIII. ASISTENȚA MEDICALĂ ACORDATĂ FEMEILOR GRAVIDE

Tabelul 11.

Denumire	2021		2022		2023	
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind
% gravidelor luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	21	87,5	23	76,6	23	82,6
% gravidelor ce au terminat graviditatea prin naștere în termen	19	86,3	25	89,3	19	82,6
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură	2	9,09	2	7,14	2	10,52
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săpt.	0	0	0	0	0	0
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort din numărul celor care au terminat graviditatea în anul gestionar	1	4,5	1	3,5	2	10,52
% gravidelor consultate de ginecolog, din gravide, care au terminat graviditatea	22	100	28	100	23	100
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină, din gravide, care au terminat graviditatea	21	95,4	23	82,1	19	82,6
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină, din gravide, care au terminat graviditatea	21	95,4	27	96,4	19	82,6
% gravidelor referite către naștere la ni. II din număr consultate de ginecolog la 30 săpt.	0	0	2	7,14	1	4,34
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	0	0	1	3,57	1	4,34

% gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, din gravide, care au terminat graviditatea	21	95,4	27	96,4	19	82,6
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examin ecografic – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	0	0	0	0	0	0
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu:- gestoza tardivă	0	0	0	0	0	0
inclusiv: - preeclampsia	0	0	0	0	0	0
- eclampsia	0	0	0	0	0	0
- maladii extragenitale – total	0	0	0	0	0	0
cu bolile aparatului circulator	0	0	1	3,57	1	4,34
- cu complicații venoase ale sarcinii	0	0	0	0	0	0
bolile cronice a aparatului respirator	0	0	0	0	3	13,04
- cu tuberculoză	0	0	0	0	0	0
- cu bolile aparatului genitourinar	0	0	4	14,28	1	4,34
- cu diabetul zaharat- total	0	0	0	0	0	0
cu diabetul zaharat insulino-dependent	0	0	0	0	0	0
diabetul zaharat gestațional	0	0	0	0	0	0
- COVID-19	3	13,6	3	10,7	2	8,6
- cu anemii	6	27,2	9	32,14	11	47,8
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	22	100	28	100	23	100
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea	21	95,4	27	96,4	19	82,6
<b>Număr luate sub supraveghere – total</b>	24		30		23	
<b>Număr preluate din supravegherea altor instituții</b>	3	12,5	3	10	1	4,34

- Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie constituie 82,6% (anul 2023) 76,6% (anul 2022) comparativ cu 87,5% (anul 2021).
- Ponderea gravidelor, care au terminat graviditatea prin naștere prematură este de și 8,6% -2 persoane (anul 2023), 7,14% (anul 2022) - 2 persoane, față de 9,09% (anul 2021) - 2 persoane.
- Toate gravidele au fost consultate de medicul ginecolog.
- Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină, din gravide, care au terminat graviditatea este la nivelul - 82,6% (anul 2023) și 82,1% (anul 2022), 95,4% (anul 2021).

- Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină, din gravide, care au terminat graviditatea este de și 82,6% (anul 2023) și 96,4% (anul 2022) comparative cu 95,4 % (anul 2021).
- Ponderea gravidelor examinate ECO în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, din gravide, care au terminat graviditatea este de 100% (anul 2023) și 96,4 % (anul 2022), comparative cu 95,4 % (anul 2021). Patologii n – au fost depistate în toți anii de referință.
- Din maladiile, care complică nașterea gestoze nu au fost depistate. Cazuri de eclampsie n-au fost înregistrate.
- Anemiile 9 cazuri - 47,8% (anul 2023) și 32,14 % (anul 2022), cîte 6 cazuri în 2021.
- Maladiile aparatului genito-urinar - 4 cazuri - 14,28 % (anul 2022) și 1 cazuri - 4,34% (anul 2023).
- COVID-19 - cîte 2 cazuri în ani 2023.
- Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea este de 100% în perioada de referință.
- Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din numărul gravidelor, care au terminat graviditatea este de 82,6% -19 persoane anul 2023 și 96,4 % -27 persoane (anul 2022), comparativ 95,4% -21 persoane (anul 2021) .

## IX. DEZABILITATEA ÎN RÎNDUL COPIILOR

**Tabelul 12. Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile**

	2021			2022			2023		
	abs	la 1000	rata	abs	la 1000	Rata	abs	la 1000	rata
<b>Total</b>	6	11,49	1,14	8	15,15	1,51	7	13,5	1,3
<b>Grad sever</b>	1	1,91	16,6	3	5,68	37,5	1	1,9	14,3
<b>Grad accentuat</b>	2	3,83	33,3	3	5,68	37,5	5	9,6	71,4
<b>Grad mediu</b>	4	7,66	66,6	2	3,78	25	1	1,9	14,3

La evidența în anul 2022 se află 8 copii cu dizabilități, ce constituie 1,51%.

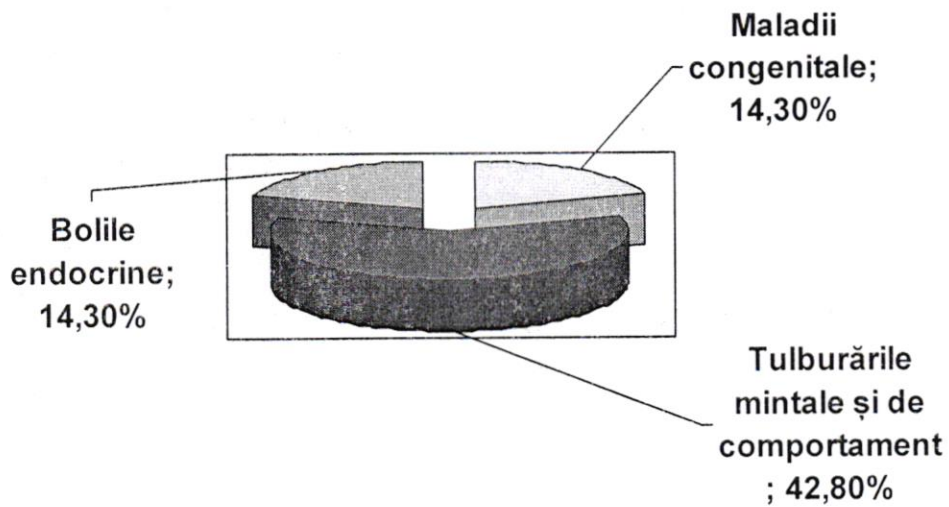
**Tabelul 13. Structura dizabilității copiilor după cauze (0-17 ani):**

Nr o/d	Cauzele	2021			2022			2023		
		abs	la 1000	rata%	abs	la 1000	rata%	abs	la 1000	rata%
1.	malformații congenitale	1	1,91	16,6	1	1,89	12,5	1	1,9	14,3
2.	tulburări mintale și de comportament	0	0	0	5	9,46	62,5	3	5,8	42,8
3.	Boli endocrine	1	1,91	16,6	0	0	0	1	1,9	14,3

**Cauzele principale a invalidității copiilor sunt:** Tulburări mintale și de comportament, Maladii congenitale și Boli endocrine.

**Figura 11. Ponderea dizabilității copiilor după cauze**

### **Pondere dizabilității copiilor după cauze**



## CONCLUZII:

Ca urmare a evaluării activității serviciului de AMP în cadrul IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” pe parcursul a trei ani de referință venim cu următoarele concluzii:

- Serviciile de AMP prestate în cadrul IMSP au fost în regim deplin, calitativ și conform cerințelor legislației în vigoare.
- Nu au fost înregistrate plângeri sau petiții din partea pacienților sau personalul angajat.
- Au fost implementate și aplicate actele legislative și normative elaborate și aprobate de Ministerul Sănătății și Agenția Națională pentru Sănătate Publică. Deoarece perioada de referință coincide cu perioada pandemică, actele normative au fost axate în special pe conduita pacienților în perioada pandemică prin infecția Covid-19 și imunizarea populației cu vaccinul anti Covid-19.
- IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” este asigurat 100% cu cadre medicale cu studii superioare. Nivelul de completare cu personal medical mediu de specialitate - 100%. Serviciile medicale de AMP sunt prestate populației din 7 sate arondate.
- Angajații corespund cerințelor de calificare profesională.
- În practica medicilor de familie au fost implementate acte normative de standardizare a serviciilor de sănătate (Ghiduri clinice, Standarde medicale, Protocoalele clinice), care a contribuit la asigurarea calității actului medical acordat pacienților; asigurarea echității serviciilor medicale acordate populației din sector; aplicarea metodelor moderne de conduită și tratament al pacienților cu diferite maladii la etapa de AMP.
- Conform datelor demografice, statistice de evaluare a indicatorilor, a țintelor stabilite, menționăm un volum mare de activități care sunt planificate și efectuate în perioada de referință de către personalul medical din instituție.
- Planificarea anuală a activităților este suplinită cu activități zilnice supra plan, care rees din cerințele noi și continue a sistemului medical.



## SARCINILE DE BAZĂ PENTRU ANUL 2024:

- Îmbunătățirea continuă a calității actului medical prin prisma implementării și aplicării instrumentelor de asigurare a calității serviciilor medicale (ghiduri, protocoale, standarde medicale)
- Instruirea continuă a colaboratorilor medicali în baza bunelor practici și medicinii bazate pe dovezi.
- Evaluarea cunoștințelor personalului medical prin aplicarea auditului medical intern.
- Fortificarea accesului populației la asistență medicală primară și servicii de calitate.
- Respectarea continuă a drepturilor pacientului și asigurarea comunicării conforme dintre medic-pacient, asistent medical-pacient.
- Respectarea sarcinilor de bază a medicinei de familie, examenelor profilactice și screenigul populației, întru depistarea precoce a maladiilor cronice și oncologice.
- Fortificarea indicatorilor statistici și țintelor stabilite evaluate în baza rapoartelor statistice anterioare și cerințelor Ministerului Sănătății și Programului Unic.
- Conlucrarea intersectorială continuă (Administrația Publică Locală, Asistența Socială, Consiliul Raional Soroca) pentru beneficiul pacientului.
- Conlucrare cu Asistența medicală de urgență, Asistența medicală specializată de ambulatoriu, Asistența medicală spitalicească, Instituțiile republicane, pentru consultul pacienților și stabilirea diagnosticului și tacticii ulterioare de tratament.
- Îmbunătățirea condițiilor de lucru a personalului medical, din toate instituțiile medicale arondate.
- Crearea unui mediu colegial și amiabil de muncă între colaboratorii instituției.
- Aplicarea proiectelor investiționale pentru fortificarea și îmbunătățirea continuă a serviciilor medicale prestate.
- Consolidarea resurselor financiare oferite de CNAM și optimizarea cheltuielilor, pentru fortificarea unor servicii prestate în cadrul instituției.

Șef al IMSP CS RUDI „Ion Vasilachi”



Vasilachi Luminița

Anexa nr.3

Anexă la SNC  
"Prezentarea situațiilor financiare"  
Aprobat de Ministerul Finanțelor  
al Republicii Moldova**SITUAȚIILE FINANCIARE**

pentru perioada 01.01.2023 - 31.12.2023 de lichidare

**Entitatea:** I.M.S.P. CENTRUL DE SANATATE RUDI "ION VASILACHI"**Cod CUIŢO:** 40678114**Cod IDNO:** 1010607000784**Sediul:****MD:****Raionul (municipiul):** 284, DDF SOROCA**Cod CUATM:** 3436, S.RUDI**Strada:****Activitatea principală:** Q8621, Activitati de asistenta medicala generala**Forma de proprietate:** 13, Proprietatea municipala**Forma organizatorico-juridică:** 880, Instituții publice**Date de contact:****Telefon:** +37325193618**WEB:****E-mail:** cssoroca@mail.ru**Numele și coordonatele al contabilului-șef:** DI (dna) Tel.**Numărul mediu al salariaților în perioada de gestiune:** 15 persoane. **Confirmați lipsa salariaților****Persoanele responsabile de semnarea situațiilor financiare\*** Șef Centru L. Vasilachi Contabil G. Grosu

Unitatea de măsură: leu

**BILANȚUL PRESCURTAT**

la 31.12.2023

Anexa 1

Nr. cpt.	Indicatori	Cod rd.	Sold la	
			Începutul perioadei de gestiune	Sfârșitul perioadei de gestiune
1	2	3	4	5
	<b>ACTIV</b>			
	<b>ACTIVE IMOBILIZATE</b>			
	I. Imobilizări necorporale	010		
	II. Imobilizări corporale	020	1587902	1519095
	III. Investiții financiare pe termen lung	030		
	IV. Creanțe pe termen lung și alte active imobilizate	040		
	<b>TOTAL ACTIVE IMOBILIZATE</b> (rd.010 + rd.020 + rd.030 + rd.040)	050	1587902	1519095
	<b>ACTIVE CIRCULANTE</b>			
	I. Stocuri	060	659928	64589
	II. Creanțe curente și alte active circulante	070	54214	77375
	III. Investiții financiare curente	080		
	IV. Numerar și documente bănești	090	4922	52316
	<b>TOTAL ACTIVE CIRCULANTE</b> (rd.060 + rd.070 + rd.080 + rd.090)	100	719064	194280

	<b>TOTAL ACTIVE</b> (rd.050 + rd.100)	110	2306966	1713375
	<b>PASIV</b>			
	<b>CAPITAL PROPRIU</b>			
	I. Capital social și neînregistrat	120		
	<b>II. Prime de capital</b>	130		
	III. Rezerve	140		
C.	IV. Profit (pierdere)	150	-458132	-1052233
	<b>V. Rezerve din reevaluare</b>	160		
	<b>VI. Alte elemente de capital propriu</b>	170	213475	213475
	<b>TOTAL CAPITAL PROPRIU</b> (rd.120 + rd.130 + rd.140 + rd.150 + rd.160 + rd.170)	180	-244657	-838758
D.	<b>DATORII PE TERMEN LUNG</b>	190	2517047	2517047
E.	<b>DATORII CURENTE</b>	200	34576	35086
	<b>TOTAL DATORII</b> (rd.190 + rd.200)	210	2551623	2552133
F.	<b>PROVIZIOANE</b>	220		
	<b>TOTAL PASIVE</b> (rd.180 + rd.210 + rd.220)	230	2306966	1713375

## SITUAȚIA DE PROFIT ȘI PIERDERE PRESCURTATĂ

de la 01.01.2023 pînă la 31.12.2023

Anexa 2

Indicatori	Cod rd.	Perioada de gestiune	
		precedenta	curenta
1	2	3	4
Venituri din vânzări	010	2252020	2668218
Costul vânzărilor	020	2036948	2264401
<b>Profit brut (pierdere brută)</b> (rd.010 - rd.020)	030	215072	403817
Alte venituri din activitatea operațională	040	808645	334404
Cheltuieli de distribuire	050		
Cheltuieli administrative	060	387775	445941
Alte cheltuieli din activitatea operațională	070	203289	886381
<b>Rezultatul din activitatea operațională: profit (pierdere)</b> (rd.030 + rd.040 - rd.050 - rd.060 - rd.070)	080	432653	-594101
<b>Rezultatul: profit (pierdere) financiar(ă)</b>	090		
<b>Rezultatul din operațiuni cu active imobilizate și excepționale: profit (pierdere)</b>	100		
<b>Rezultatul din alte activități: profit (pierdere)</b> (rd.090 + rd.100)	110		
<b>Profit (pierdere) pînă la impozitare</b> (rd.080 + rd.110)	120	432653	-594101
Cheltuieli privind impozitul pe venit	130		
<b>Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune</b> (rd. 120 - rd.130)	140	432653	-594101

### Documente atașate - Notă explicativă (fișierul pdf)

Contabil G. Buzău

26.03.2024, 9:26



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**  
**IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA**

MD-3001, mun. Soroca, str. M. Eminescu 16, tel.(251) 93-6-18, fax – 025193618

**Notă informativă**  
nr. 21 din 26 martie 2024

la proiectul de decizie „Cu privire la Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi””

**1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului**

Proiectul deciziei Cu privire la Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi” a fost elaborat de șeful Instituției Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi” Vasilachi Luminița

**2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite**

Fondator al Instituțiilor Medico - Sanitare Publice din raionul Rudi „Ion Vasilachi” este Consiliul Raional Soroca.

Conform Hotărârii Guvernului al RM nr.837/2016 pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, cu modificările ulterioare (Capitolul VII. Condițiile de salarizare ale personalului de conducere din instituțiile medico-sanitare publice) personalului de conducere specificat în anexa nr.3 la prezentului regulament fondatorul stabilește suplimente la salariul de funcție, acordarea premiilor.

Conform Regulamentului de organizare și funcționare al Instituției Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, Fondatorul are atribuția de coordonarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan), de a controla activitățile curente ale IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi” inclusiv prin solicitarea de informații, acte, explicații, rapoarte de activitate etc.

**3. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi**

Proiectul propus stabilește coordonarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) pentru anul 2024, examinarea raportului anual privind activitatea Instituției Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi” pentru anul 2023, aprobarea situației financiare pentru anul 2023, stabilirea suplimentului lunar la salariu pentru performanțe profesionale individuale în muncă, acordarea premiului personalului de conducere pentru zilele profesionale și de sărbătoare în mărime de până la un salariu de funcție din contul economiilor formate, proporțional cu mărimea premiului pentru angajații din subordine, precum și acordarea împuternicirilor depline Președintelui raionului în vederea asigurării bunei funcționări a instituției.

**4. Fundamentarea economică – financiară**

Implementarea prevederilor proiectului de decizie nu presupune alocarea surselor financiare suplimentare din bugetul raional.

## 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; Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, cu modificările ulterioare; Hotărârea Guvernului al RM nr.837/2016 pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, cu modificările ulterioare, Regulamentul de organizare și funcționare a Instituției Medico Sanitară Publică Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, aprobat prin decizia Consiliului Raional nr. 3/6 din 13 mai 2021, Legea nr.287/2017 contabilității și raportării financiare, cu modificările ulterioare, art.226 din Ordinul Ministerului de Finanțe nr.118 din 06.08.2013 privind Standardele Naționale de Contabilitate, cu modificările ulterioare; Ordinul Ministerului Sănătății al RM nr.470 din 26.05.2023 Cu privire la evaluarea indicatorilor de performanță ai activității instituțiilor medico-sanitare publice, Procesul verbal nr.6 din 04.03.2024 al ședinței Comisiei de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității instituțiilor medico-sanitare publice.

## 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](http://www.soroca.org.md), compartimentul Transparența Decizională. Proiecte întrate pentru consultări publice generale și va fi prezentat la audieri publice și prezentat în comisiile de specialitate ale Consiliului Raional Soroca.

Șef al IMSP CS Rudi „Ion Vasilachi”



Vasilachi Luminița

**REPUBLICA MOLDOVA**  
**CONSILIUL RAIONAL SOROCA**

Proces – verbal nr. 6 din 09.03.2024

**al ședinței Comisiei**  
**de evaluare și validare a instituțiilor medico-sanitare publice Centrele de Sănătate: Soroca,**  
**Slobozia-Cremene, Racovăț, Bădiceni, Rudi „Ion Vasilachi”, Căinari-Vechi, Cosăuți,**  
**fondate de Consiliul Raional Soroca**

Componența Comisiei de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității instituțiilor medico-sanitare publice, fondate de Consiliul raional Soroca:

1. Veaceslav Rusnac, Președinte al raionului Soroca, Președinte al Comisiei
2. Natalia Mazur, șef al IMSP Centrul de Sănătate Soroca-Nouă „Ina Popescu”, secretar al Comisiei
3. Iurie Tănase, Vicepreședinte al raionului Soroca
4. Alla Bordianu, Vicepreședinte al raionului Soroca
5. Liudmila Baraboi, inspector superior al Centrului de Sănătate Publică Soroca.

Se constată că ședința comisiei este deliberativă cu prezența a 5 membri.

**ORDINEA DE ZI:**

Cu privire la evaluarea și validare a indicatorilor de performanță a activității Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate **Rudi „Ion Vasilachi”**, reprezentată de către conducătorul IMSP Centrul de Sănătate **Rudi „Ion Vasilachi”** dna **Luminița Vasilachi**.

Dl Veaceslav Rusnac, Președinte al raionului Soroca, Președinte al Comisiei, a familiarizat membrii comisiei cu prevederile Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.837/2016, cu modificările ulterioare, Contractului-tip de management al instituției, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1016/2016, Regulamentului privind modul de evaluare a indicatorilor de performanță a activității instituției medico-sanitare publice, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr. 470 din 26.05.2023, circulara Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr.25/721 din 20.02.2024.

Pentru asigurarea condițiilor optime de desfășurare a evaluării și validării indicatorilor de performanță a activității instituțiilor medico-sanitare publice din raionul Soroca, Consiliul Raional Soroca prin decizia Consiliului Raional Soroca nr.1/27 din 15.02.2024 „Cu privire la instituirea Comisiei de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității Instituțiilor Medico-Sanitare Publice”, a instituit Comisia de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității instituțiilor medico-sanitare publice fondate de Consiliul Raional Soroca.

Conform Regulamentului, în cadrul ședinței, comisia a evaluat **Formularul de raportare a îndeplinirii indicatorilor de performanță pentru anul 2023**.

În rezultatul prezentării indicatorilor de performanță a instituției s-a stabilit:

Nr. d/o	Indicatorul	Modul de evaluare	
		Gradul de realizare a indicatorului	Punctajul acordat
1	Rata personalului medical instruit din contul bugetului instituției	100%	4
2	Rata de utilizare a SIA AMP	91,4%	4
3	Achitarea premiilor și suplimentului pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță angajaților	2380	4
	Total	M.B.	4

IMSP Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, se atribuie calificativul \_\_\_\_\_.

Membrii comisiei confirmă prin vot acordul privind rezultatul obținut.

Au votat: Pro 5, contra \_\_\_\_\_, s-au abținut \_\_\_\_\_.

Comisia de evaluare și validare a indicatorilor de performanță a activității instituțiilor medico-sanitare publice fondate de Consiliul Raional Soroca, a luat următoarea

#### DECIZIE

1. Se atribuie IMSP Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, calificativul Foarte bine cu acumularea procentuală pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță egală cu 50 %.
2. Să informeze Ministerul Sănătății despre rezultatele evaluării indicatorilor de performanță a activității IMSP Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, cu prezentarea copiei deciziei Comisiei de evaluare și validare.
3. Mărimea suplimentului la salariu pentru performanțele profesionale individuale a personalului de conducere al IMSP Centrul de Sănătate Rudi „Ion Vasilachi”, pentru activitatea în anul 2023, va fi stabilit conform legislației în vigoare.

Procesul verbal a fost întocmit în două exemplare identice pe două file în limba de stat a Republicii Moldova și semnat de membrii Comisiei, după cum urmează:

**Președinte al Comisiei:**

Veaceslav Rusnac

**Secretarul Comisiei:**

Natalia Mazur

**Membrii Comisiei:**

Iurie Tănase

Alla Bordianu

Liudmila Baraboi

