



REPUBLICA MOLDOVA

**Consiliul Raional Soroca**

**D O S A R nr.01-2D 2/ 1**

Documente privind justificarea adoptării Deciziei Consiliului Raional Soroca  
„Cu privire la Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025”

Data constituirii \_\_\_\_\_ 2026

Total file –

Termen de păstrare - permanent

mun. Soroca

<b>CONSILIUL RAIONAL SOROCA</b>
Data <u>11.03.2026</u>
Indicele <u>02/1-18/483</u>



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

MD-3001, mun. Soroca, str. M. Eminescu 16, tel.(230) 2-22-16, fax – 2-27-10

nr. 69  
din 11 martie 2026

Dlui Veaceslav RUSNAC,  
Președinte al raionului Soroca

**Stimate Domnule Președinte**

Prin prezenta, solicităm respectuos includerea în ordinea de zi la ședința Consiliului Raional Soroca, proiectul de decizie „Cu privire la Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025”

Cu respect,



Natalia MAZUR,  
Șefă a Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca

CONSILIUL RAIONAL SOROCA  
Data 11.03.2026  
Indicele 02/1-18/489



proiect

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

nr.2/ \_\_\_ din \_\_\_\_\_ 2026

Cu privire la Raportul privind activitatea  
Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025

Consiliul Raional Soroca întrunit în ședința în data de \_\_\_ aprilie 2026,

Având în vedere:

Expunerea de motive din Nota de fundamentare la proiectul de decizie Cu privire la Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025, nr. 11 din 11 martie 2026;

- Avizul Comisiilor consultative de specialitate;

În temeiul:

- art. 10, art. 118-125 din Codul administrativ al Republicii Moldova nr. 116/2018;
- art. 43 alin. (2) din Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările ulterioare;
- Legii nr. 287/2017 contabilității și raportării financiare, cu modificările ulterioare;
- Regulamentul de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, aprobat prin Decizia Consiliului Raional Soroca nr. 20/04 din 26 octombrie 2017,

**DECIDE:**

1. Se ia act de:

1.1. Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, pentru anul 2025, conform anexei nr.1;

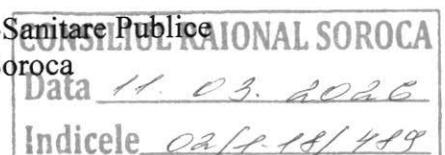
1.2. Situația financiară pentru anul 2025 a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, conform anexei nr.2.

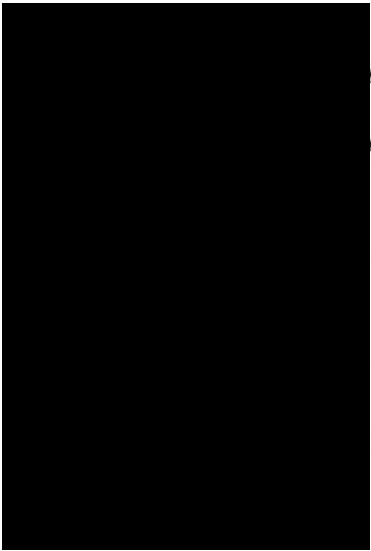
2. Prezenta decizie intră în vigoare la data includerii în Registrul de Stat al Actelor Locale și se aduce la cunoștință publică prin plasarea pe pagina web a Consiliului raional.

3. Decizia în cauză poate fi contestată cu cererea prealabilă adresată Consiliului Raional Soroca, cu sediul în mun. Soroca, str. Ștefan cel Mare, 5, în termen de 30 de zile, conform prevederilor Codului administrativ al Republicii Moldova.

Elab

Natalia Mazur, Șefă a Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca





Angela Gherega, șefă a Serviciului Asistență Juridică

Alina Mării, Secretară a Consiliului Raional Soroca

Veaceslav Rusnac, Președinte al Raionului Soroca

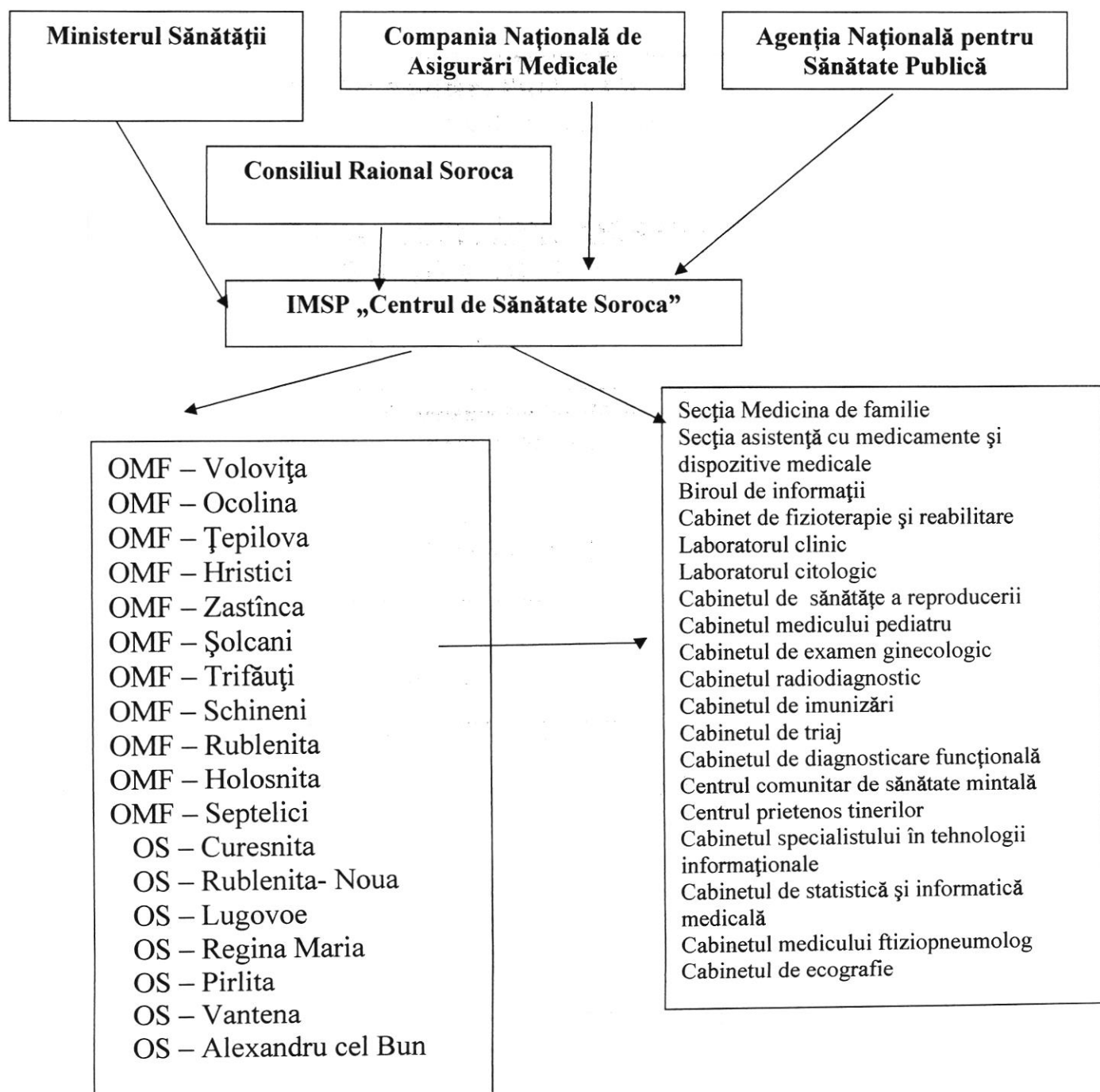
Alla Bordianu, Vicepreședintă a Raionului Soroca

Iurie Tănase, Vicepreședinte al Raionului Soroca

**Raportul privind activitatea  
Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca  
pentru anul 2025**

**EVALUAREA ACTIVITĂȚII ASISTENȚEI MEDICALE  
PRIMARE ÎN IMSP ” CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA” a. 2025**

**Organigrama CS Soroca**



## Scopul

### *ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ:*

Scopul principal constă în ameliorarea sănătății populației prin dezvoltarea și fortificarea continuă a medicinei de familie, cu accentuarea prioritară pe măsurile de prevenire a maladiilor populației

- Asigurarea accesibilității populației la servicii calitative de asistență medicală primară și cost eficiente.
- Dezvoltarea serviciilor de Asistență Medicală Primară pe principiul medicinei de familie ca direcție prioritară a sistemului sănătății.
- Menținerea și ameliorarea continuă a stării de sănătate a populației prin: dezvoltarea și fortificarea continuă a medicinei de familie
- orientarea spre satisfacerea necesităților de sănătate de bază ale comunității
- susținerea și realizarea intervențiilor de prevenire, promovare a sănătății
- tratarea și supravegherea stării sănătății individului și familiei acestuia.
- Eficientizarea serviciilor medicale primare prestate prin selectarea priorităților bazate pe promovarea sănătății, menite să contribuie la profilaxia maladiilor, depistarea și tratamentul precoce a maladiilor cu impact major asupra sănătății publice.
- Fortificarea în continuare a asistenței medicale primare.
- Perfectarea tehnologiilor de tratament în condiții de ambulator.
- Conlucrarea cu serviciul sanitar – veterinar, sanitaro – epidemiologic, APL (nivelul I și II) privind profilaxia și combaterea infecțiilor.
- Sporirea accesibilității gravidelor, parturientelor, lăuzelor și copiilor la servicii medicale de calitate.
- Ameliorarea sănătății femeilor de vârstă fertilă prin prestarea serviciilor medicale calitative, accesibile, acceptabile și convenabile în domeniul sănătății reproducerii.
- Reducerea mortalității materne și perinatale. Micșorarea mortalității copiilor de vârstă fragedă, în special a mortalității extraspitalicești.
- Ameliorarea statutului nutrițional al copiilor și femeilor gravide.
- Îmbunătățirea calității și eficienței tratamentului de reabilitare a copiilor cu dizabilități și micșorarea invalidității copiilor
- Îmbunătățirea accesului adolescenților și tinerilor la servicii medicale de sănătate prin dezvoltarea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor inclusiv formarea unui comportament și atitudini responsabile de propria sănătate în rândurile adolescenților și tinerilor.
- Prevenirea violenței domestice și abuzului sexual și combaterea traficului de copii și a scoaterii ilegale a copiilor din țară.

### ***Obiectivele:***

- Intensificarea activităților de formare și perfecționare profesională a cadrelor medicale.
- Utilizarea eficientă a veniturilor obținute de către IMSP în rezultatul prestării serviciilor medicale populației, cu perfecționarea condițiilor de salarizare a colaboratorilor medicali, în dependență de volum și calitate.
- Modernizarea și renovarea continuă a bazei tehnico-materiale a IMSP și dotarea cu tehnologii medicale avansate.
- Sporirea responsabilității și monitorizarea permanentă a situației ce ține de calitatea serviciilor medicale prestate mamei și copilului.
- Reorientarea asistenței medicale primare de la politica de tratament la politica de promovare a sănătății și profilaxiei maladiilor, cu ameliorarea posibilă a indicatorilor principali ai sănătății publice.
- Sporirea rolului asistenței medicale primare și a medicului de familie în comunitate, prin promovarea cultului sănătății și măsurilor de educație pentru sănătate.
- Ameliorarea continuă a calității serviciilor medicale prestate și menținerea sub control a indicatorilor principali ai sănătății publice, cu îndeplinirea criteriilor de calitate, condiționate în contractele semnate cu CNAM.
- Ameliorarea conlucrării cu partenerii interesați în profilaxia și combaterea maladiilor social condiționate și menținerea situației epidemiologice sub control.
- Realizarea continuă a măsurilor stipulate în Programele Naționale și raionale, prin sporirea eficacității conlucrării cu organele administrației publice locale, MS, CNAM, ONG, structurile internaționale interesate în domeniu.
- Implementarea sistemului informațional medical integrat cu utilizarea capacităților și performanțelor sale în cadrul activității instituțiilor medicale.
- Sporirea nivelului de informare a populației cu Principiile AOM, legislației în vigoare, privind drepturile și responsabilitățile pacientului, asigurând concomitent protecția și drepturile lucrătorilor medicali.

Asigurarea accesului liber pentru toata populatia la asistența medico-sanitară reprezintă principiul de bază în Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada a. 2025-2030.

Ministerul Sănătății în comun cu Ministerul Dezvoltării Informaționale întreprinde măsuri pentru implementarea Sistemului Informațional Medical Integrat,

pentru utilizarea capacităților de comunicare prin fibră optică, cu elaborarea softurilor necesare în domeniul AMP.

La baza activității Asistenței Medicale Primare stau un șir de legi, Hotărâri de Guvern, ordine ale Ministerului Sănătății și CNAM:

În general, ultimii ani sunt orientați spre realizarea unor obiective strategice și activități prioritare în domeniul ocrotirii sănătății, expuse în:

- Legea Ocrotirii Sănătății nr.411-XIII din 28.03.1995
- Legea privind drepturile copilului nr.338-XIII din 15.12.1994
- Legea cu privire la ocrotirea sănătății reproductive și planificarea familială nr.185-XV din 24.05.2001
- Legea Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr.1585-XIII din 27 februarie 1998, modificată prin Legea nr.161-XV din 20 mai 2004
- Legea Cu privire la tineret nr.279-XIV din 11.02.1999
- Convenția asupra eliminării tuturor formelor de discriminare față de femei (1979)
- Convenția cu privire la drepturile copilului (1989)
- Convenția cu privire la protecția maternității (2006).

#### **Programe naționale (raionale):**

- Programul Național (raional) strategic în domeniul securității demografice a RM pentru anii 2011-2025.
- Programul național (raional) de control al cancerului pentru anii 2017-2025
- Programul pentru susținerea populației de etnie roma din RM pentru anii 2022-2025. Programul National de combatere a hepatitelor virale B,C si D pentru anii 2024-2028.
- Programul National de raspuns la tuberculoza pentru anii 2022-2025.

**Conform structurii aprobate Centrul de Sănătate Soroca de nivel raional are în componența sa:**

- Secția Medicina de familie cu 16 sectoare în sectorul urban și 11 Oficii ale Medicilor de Familie, 7 Oficii de Sănătate în sectorul rural, care a deservit o populație de 43718 locuitori.
- Secția asistență cu medicamente și dispozitive medicale
- Biroul de informații
- Cabinet de fizioterapie și reabilitare
- Laboratorul clinic
- Laboratorul citologic
- Cabinetul de reproducere a sănătății
- Cabinetul medicului pediatru
- Cabinetul de examen ginecologic
- Cabinetul radiodiagnostic
- Cabinetul de ecografie
- Cabinetul de imunizări
- Cabinetul de triaj
- Cabinetul de diagnostic funcțional

- Centrul comunitar de sănătate mintală
- Centrul prietenos tinerilor
- Cabinetul de statistică și informatică medicală
- Cabinetul specialistului în tehnologii informaționale
- Cabinetul arhivei medicale
- Cabinetul medicului ftiziopneumolog
- Cabinetul de ecografie

### **Asigurarea Asistenței Medicale Primare cu personal medical anul 2025**

Asistența Medicală Primară (AMP) în sistemul sănătății, conform Organizației Mondiale a Sănătății, este definită drept asistență esențială a stării de sănătate, fiind primul nivel de contact al pacientului, familiei și comunității cu sistemul de sănătate.

Activitatea Asistenței Medicale Primare este strâns legată de asigurarea acestui serviciu cu personal medical calificat – medici de familie și asistenți ai medicului de familie. În esență, accesul la asistență medicală înseamnă nu altceva decât accesul la personal medical. Din aceste considerații, completarea instituțiilor din cadrul AMP cu medici de familie și cu asistenți medicali ai medicilor de familie este un imperativ nu numai pentru Republica Moldova, dar și la nivel mondial și regional.

Completarea instituțiilor din AMP cu personal medical este evaluată reeșind din normativele aprobate prin ordinul Ministerul Sănătății al RM Nr.46 din 10.02.2016. Astfel conform acestui ordin "Normativele de personal pentru asistența medicală primară" prevede următoarele:

<b>Nr. d/o</b>	<b>Denumirea funcției</b>	<b>Normativul</b>
1.	medic de familie	1,0 funcție la 1500 populație din localitățile urbane și rurale

2.	asistent medical de familie	1,0 funcție la 750 locuitori
3.	asistent medical de familie , cu 25% efort asistent medical comunitar	1,0 funcție în localitățile rurale cu mai puțin de 650 locuitori

În cadrul IMSP CS Soroca activează 195 angajați și 2 cumulari externi;  
Medici total: 37

Din ei medici de familie: 24

Asistenți medicali total: 103

Din ei asistenți medicali de familie: 62

Personal medical inferior: 25

Alt personal: 30

Total pentru anul 2025 în cadrul IMSP CS Soroca au fost angajați 6 medici , dintre care un tânăr specialist cu îndreptarea Ministerului Sănătății și 6 asistenți medicali, dintre ei un tânăr specialist (în sectorul rural) cu îndreptarea Ministerului Sănătății al RM.

Numărul total de medici și medici de familie și asigurarea populației cu ei în cadrul IMSP CS Soroca conform tabelului:

Anul	Total		Medici de familie		Republica Moldova
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație pe raioane m.f.
2025	37	8,55	24	5,54	5,5

Numărul total de lucrători medicali cu studii medii și asistenți medicali ai medicilor de familie și asigurarea populației cu ei în cadrul IMSP CS Soroca conform tabelului:

Anul	Total		Asistenți ai medicilor de familie		Republica Moldova
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație

2025	103	23,79	62	14,32	19,2
------	-----	-------	----	-------	------

Necesitatea în medici de familie și asistenți ai medicului de familie utilizând datele referitor la numărul funcțiilor scriptice, numărul funcțiilor ocupate și numărul persoanelor fizice lucrători de bază în funcțiile ocupate pentru anul 2025, 24 medici de familie au activat pe 25,5 funcții, numărul funcțiilor scriptice au fost de 26,25 unități. Necesitatea în medici de familie este calculată prin diferența dintre numărul funcțiilor scriptice și numărul persoanelor fizice.

### **Necesitatea în medici de familie și în asistenți ai medicilor de familie conform tabelului pentru anul 2025:**

	Medici de familie				Asistenți ai medicilor de familie			
	Funcții		Pers fizice	Necesi tatea	Funcții		Pers fizice	Necesi tatea
	scriptice	ocupate			scriptice	ocupate		
<b>CS Soroca</b>	<b>26,5</b>	<b>25,5</b>	<b>24</b>	<b>2,5</b>	<b>57</b>	<b>55,75</b>	<b>62</b>	<b>-</b>

- **Proporția medicilor de familie în diferite grupe de vîrstă (%)**

În urma analizei s-a constatat că cei mai mulți medici de familie se încadrează în categoria de vîrstă 65 ani și mai mult (45,83%), urmată de categoria 55 – 64 ani (20,83%), pînă la 35 ani (12,5%) și respectiv 45-54 ani la fel avem (20,83%). Este necesar de acordat o atenție deosebită faptului că aproape 46% din medici de familie sunt în categoria de vîrstă peste 65 ani, ceea ce înseamnă că acești specialiști posibil vor părăsi sistemul de sănătate în timpul cel mai apropiat.

- **Proporția asistenților medicilor de familie în diferite grupe de vîrstă (%)**

Asistenți ai medicilor de familie cuprinse în categoria de vîrstă 55 – 64 ani (19,35%); categoria de vîrstă 45 – 54 ani (30,65%), categoria cu vîrstă 35 – 44 ani (29,03%), pînă la 35 ani (16,13%) și 65 ani (4,84%). La capitolul asistenți ai medicilor de familie, observăm că avem o situație mult mai bună, unde cei mai mulți se încadrează în categoria cu vîrstă 45 – 54 ani, urmată de categoria cu 35 – 44 ani și respectiv 55 – 64 ani.

În urma analizei efectuate s-a constatat că atât în sectorul urban cît și în cel rural, populația este asigurată cu medici de familie la un nivel suficient, în comparație cu media pe republică. Pentru atragerea tinerilor

specialiști în teritoriu, Ministerul Sănătății, începând cu anul 2007, a efectuat un șir de modificări în legislație și a elaborat un șir de Hotărâri de Guvern destinate atragerii tinerilor specialiști în mediul rural:

HG Nr.1345 din 30.11.2007 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice cu modificările ulterioare; HG Nr.1255 din 19.11.2007 cu privire la aprobarea Regulamentului privind acordarea compensației unice pentru conectarea la conducta de gaze naturale a unor categorii de populație din mediul rural cu modificările ulterioare; HG Nr.1259 din 12.11.2008 cu privire la asigurarea cu locuință gratuită a tinerilor specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune) cu modificările ulterioare; Ordinul MS Nr.448 din 05.12.2008 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști, cu modificările ulterioare. Potrivit Hotărârii Guvernului din 30 octombrie 2024 s-a hotărât acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice, după cum urmează: indemnizație unică în mărime de 120 mii de lei pentru medici și farmaciști după 6 luni de activitate și 130 mii lei după 3 ani de activitate, și de 96 de mii de lei pentru personalul medical și farmaceutic cu studii profesionale tehnice postsecundare, care se achită integral după 6 luni de activitate.

O însemnătate deosebită are îmbunătățirea nivelului de cunoștințe și a abilităților în domeniul formării profesionale continuă a personalului medical. Anual 14-17 medici și respectiv 18-22 personal medical mediu din cadrul IMSP CS Soroca participă la cursurile de instruire de formare profesională.

### Structura personal după categoriile de calificare

<b>Denumirea funcției</b>	<b>Total cu categorii</b>	<b>categorie superioară</b>	<b>I categorie</b>	<b>II categorie</b>
Medici	30 – 81,08%	23 – 62,16%	5 – 13,15%	1 – 2,7%
Medici de familie	22 – 91,67%	17 – 70,83%	4 – 16,67%	1 – 4,17%
Asistenți medicali	91 – 88,35%	64 – 62,14%	18 – 17,48%	9 – 8,74%
Asistente medicale de familie	54 – 87,10%	41 – 66,13%	10 – 16,13%	3 – 4,84%

## **Compartimentul: Activitatea Economico-Financiară**

Analiza activității economico-financiare al IMSP CS Soroca efectuată pentru anul 2025 s-a realizat pe baza datelor cuprinse în devizul de venituri și cheltuieli aprobat/precizat, precum și ale dărilor de seamă contabile la data de 31.12.2025.

Conform Contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) nr.05-08/137 din 31.12.2024, încheiat cu CNAM pentru anul 2025, instituția a înregistrat suma în mărime de **50 741 377,19 lei** (inclusiv 3 acorduri adiționale). Mijloacele financiare aprobate/precizare au fost distribuite pe tipuri de asistență medicală:

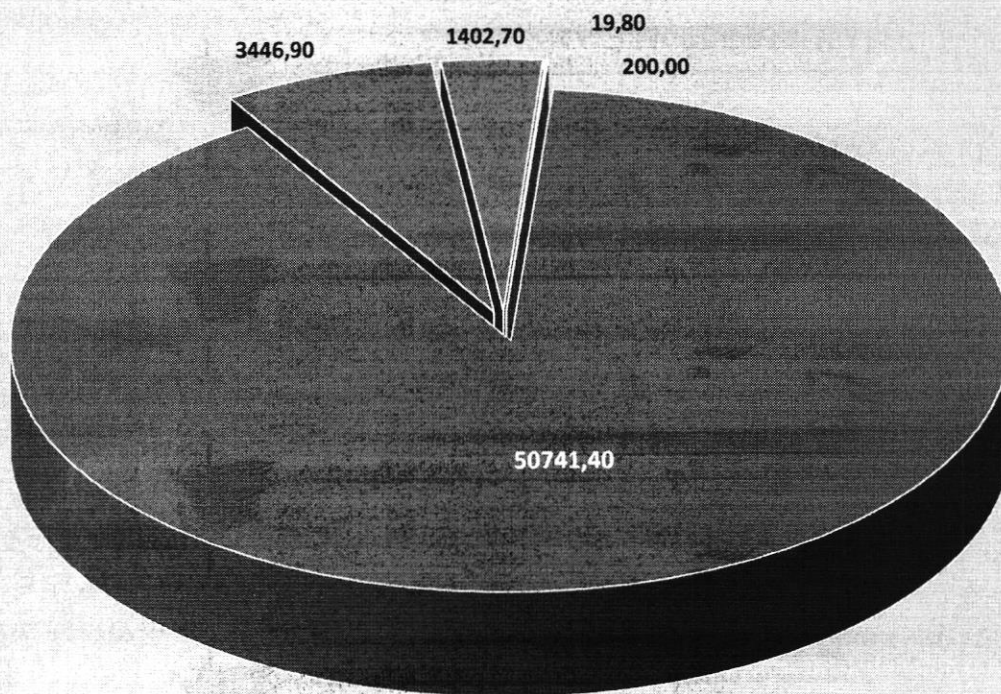
- **Asistența Medicală Primară – 47 444 611,19 lei;**
- **Îngrijiri Medicale Comunitare și la Domiciliu – 3 296 766,00 lei.**

**Veniturile operaționale înregistrate** pe anul 2025 au constituit 55810,8 mii lei față de 48149,1 mii lei înregistrate în anul 2024.

**Structura veniturilor** este următoarea:

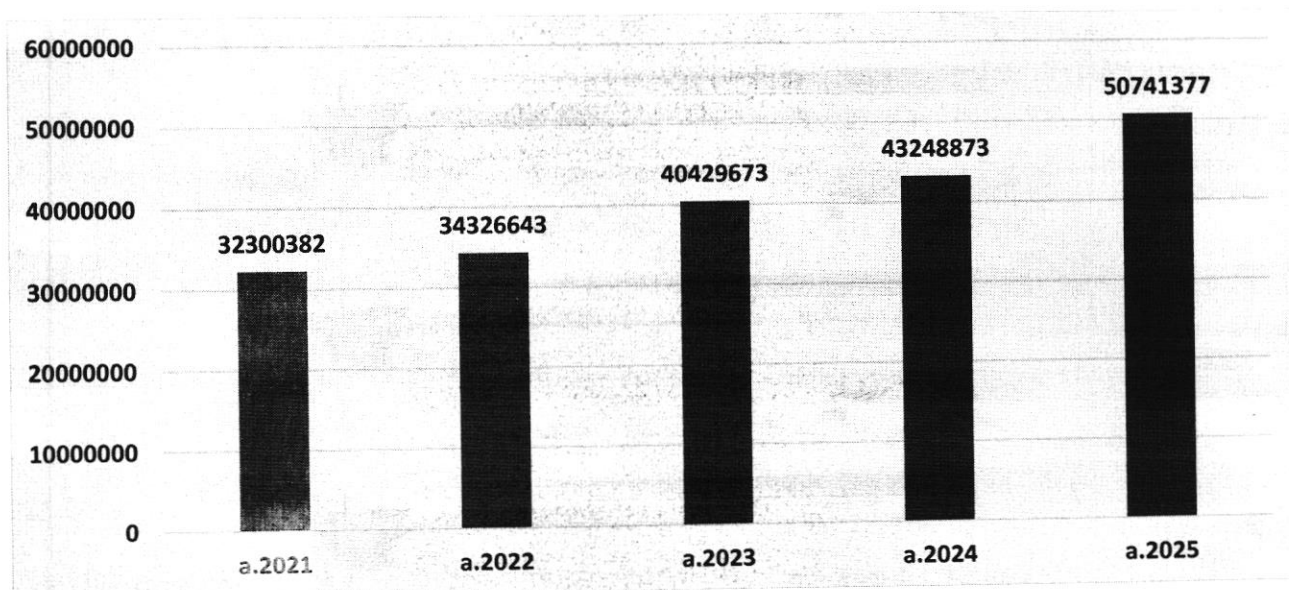
- 90,9 la sută - Mijloace financiare alocate de CNAM în suma de 50741,4 mii lei, **inclusiv 54,7 mii lei destinate beneficiarilor de protecție temporară(din Ucraina)**. Se atestă o majorare cu 17,3 % față de veniturile înregistrate în anul 2024;
- 6,2 la sută – Sursele financiare acumulate în baza serviciilor medicale prestate contra plată în suma totală de 3446,9 mii lei;
- 2,5 la sută – Bunuri materiale recepționate sub formă de asistență umanitară și primite cu titlu gratuit de la Ministerul Sănătății al RM, în suma totală de 1402,7 mii lei;
- 0,4 la sută - Alocațiile Fondatorului- 200,0 mii lei;
- Alte venituri(dobânda bancară)- 19,8 mii lei

### STRUCTURA VENITURILOR a.2025 - total 55810,8 mii lei



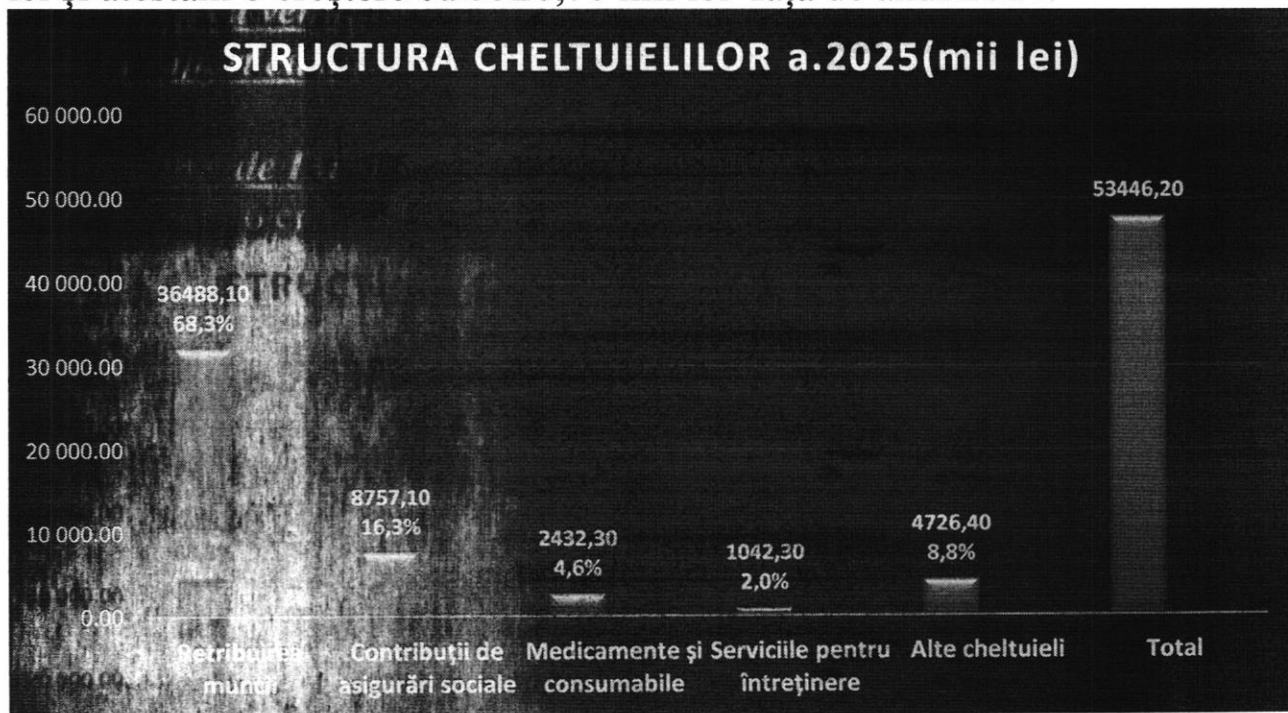
- Servicii medicale CNAM
- Servicii medicale contra plată
- Alocațiile MS
- Alocațiile Fondatorului
- Alte

### DINAMICA ALOCAȚIILOR CNAM (lei)



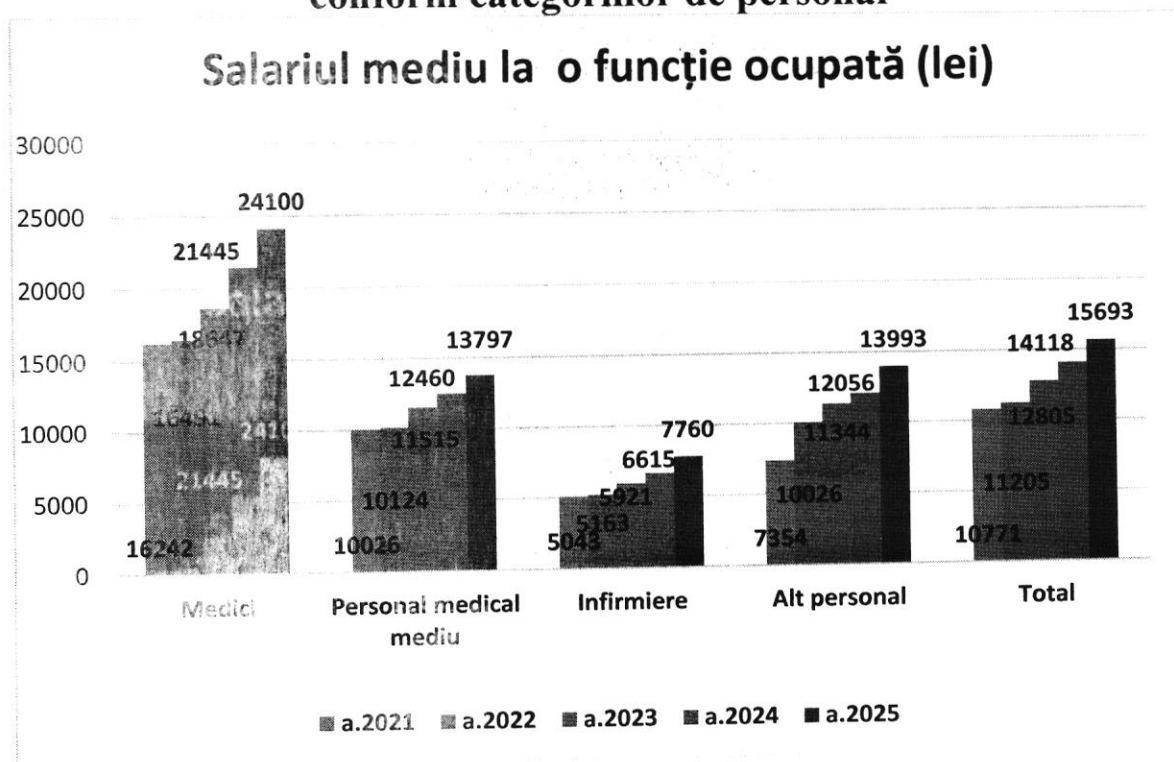
**Se observă că veniturile efective din FAOAM s-au majorat cu circa 57% în raport cu anul 2021 și cu 17,3% în raport cu anul 2024.**

**Cheltuielile ale IMSP CS Soroca în anul 2025 constituie 53446,20mii lei și atestăm o creștere cu 5520,70 mii lei față de anul 2024.**



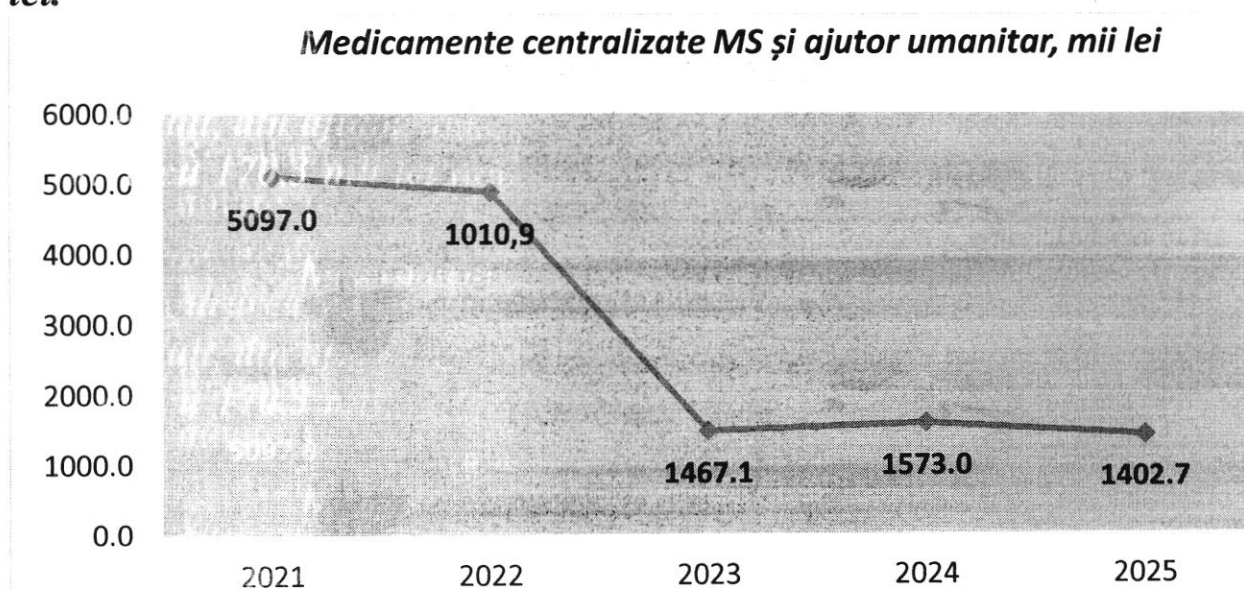
Ponderea cheltuielilor efective la retribuirea muncii constituie 68,3%.

**Mărimea salariului mediu lunar în dinamica anilor 2021-2025(lei), conform categoriilor de personal**



Creșterea procentuală a salariului mediu lunar pe instituție comparativ cu anul 2021 este de +45,7%, comparativ cu anul 2024 este de +11,1%, conform Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin HG 837/2016 cu modificările ulterioare.

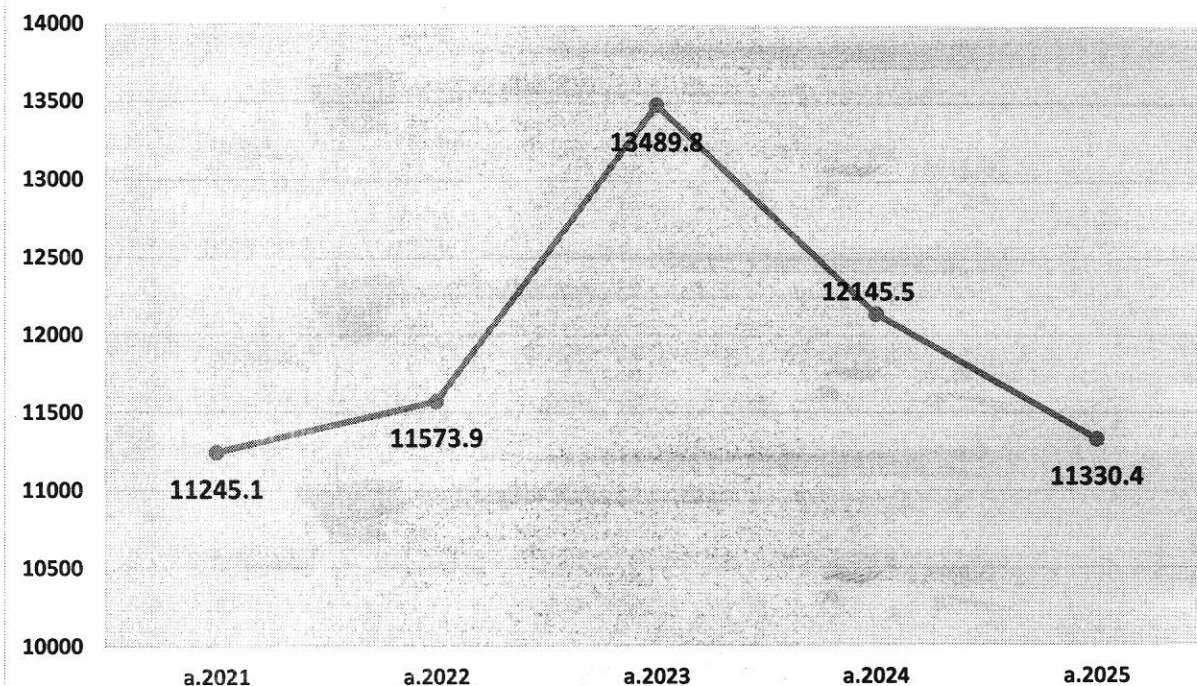
***Asigurarea cu medicamente și consumabile medicale donate cu titlu gratuit, din ajutor umanitar în dinamica anilor 2021-2025 atestă o scădere cu 170,3 mii lei față de anul 2024. Stocul valorează 723,9 mii lei.***



**În scopul asigurării accesului populației la medicamente și dispozitive medicale conform rețetei compensate, din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, au fost realizate în dinamica anilor 2021-2025 medicamente compensate și dispozitive medicale.**

Indicatorul se bazează pe extinderea listei a medicamentelor compensate și dispozitivelor medicale, este în scădere din cauza deschiderii farmaciilor în sectorul rural de către agenți economici licențiați în domeniul farmaceutic, din cadrul Proiectului guvernamental „Farmacie în satul tău,,

### Medicamente și dispozitive compensate din fondurile CNAM



Pe parcursul anului au fost operate modificari, conform acordurilor adiționale cu CNAM și prin revizuirea și prioritizarea articolelor de cheltuieli.

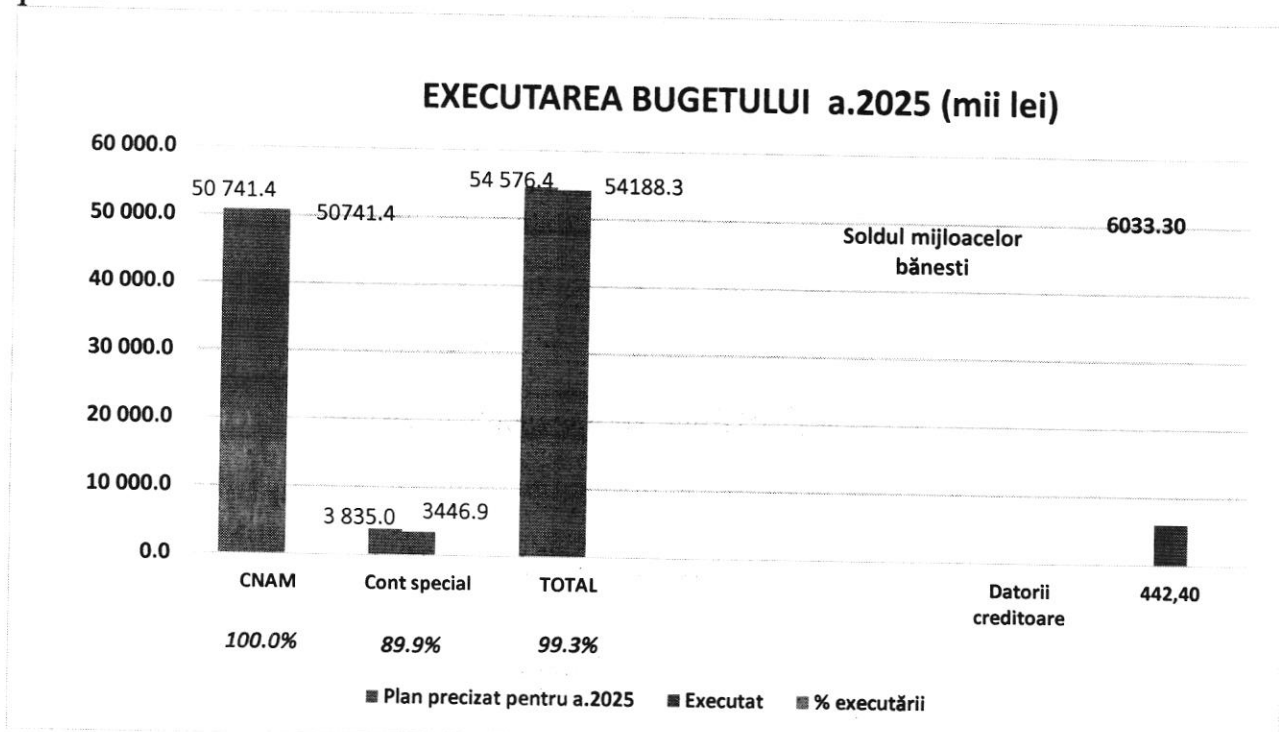
Investițiile în baza tehnico-materială pe parcursul anului 2025 din Fondurile Asigurării obligatorii de asistență medicală au constituit:

- 317 025,87 lei- Reparația curentă a mijloacelor fixe;
- 2 355 948,94 lei -Procurarea mijloacelor fixe, din care:

dotarea cu echipament performant- aparatul de radiografie digitală, dispozitive pentru cabinetul de fizioterapie, tehnica de calcul, climatizatoare, contribuind la îmbunătățirea calității serviciilor oferite populației.

La situația de 31.12.2025 s-au înregistrat datoriile creditoare pentru luna decembrie în suma de 442,40 mii lei, din care:189,6 mii lei – achitarea retribuirii muncii pe luna decembrie; 45,5 mii lei achitarea contribuțiilor asigurărilor sociale; 8,8 mii lei la articolul medicamente; 26,3 mii lei pentru alimentarea pacienților TBC; 5,8 mii lei pentru produse petroliere; 36,0 mii lei pentru gaze; 57,1 mii lei- energia electrică; 56,3 mii lei alți prestatori de servicii medicale; 17,0 mii lei pentru alte cheltuieli (telecomunicații și internet, servicii autoclavare, etc). Soldul mijloacelor bănești la 01.01.2026 constituie 6033,30 mii lei și va fi utilizat pentru achitarea datoriilor creditoriale și pentru acoperirea necesităților instituției. Bugetul este executat conform planului pentru anul 2025 cu

devieri (-)388,1 mii lei, ce ține de serviciile farmaceutice prestate contra plată.



Investițiile în infrastructura instituțiilor medico-sanitare reprezintă un pas important pentru creșterea calității serviciilor medicale oferite populației și pentru consolidarea încrederii cetățenilor în sistemul de sănătate.

Alocațiile financiare din Fondurile Asigurării obligatorii de asistență medicală, ale Fondatorului, donații și ajutorul umanitar de la Ministerul Sănătății, mobilizarea și implicarea colectivului instituției în acordarea serviciilor medicale de calitate, au contribuit esențial la buna funcționare a instituției.

### Aspectele medico-demografice în relație cu sanatatea

Structura populației după sex, mediu și vîrstă:

	La 01.01.2024	La 01.01.2025	La 01.01.2026	Raionul Soroca 01.01.2025	Raionul Soroca 01.01.2026
<b>Populația la evidența m/f</b>	43718	42870	43549	83678	83672
<b>din ei asigurați</b>	29125	27646	28102	53854	53253
-/- %	66.6	64.5	64.5	64.4	63.6
<b>Populația urbană (abs.)</b>	28989	28747	29706	35902	36865
-/- %	66.3	67.0	68.2	43.0	44.1

<b>Populația rurală (abs. )</b>	14729	14123	13843	14729	46807
-/- %	33.7	33.0	31.8	57.8	55.9
<b>0 – 18 ani</b>	7812	7681	7704	14548	14386
-/- %	17.9	17.9	17.7	17.4	17.2
<b>adulți</b>	35906	35185	35845	69130	69286
-/- %	82.1	82.1	82.3	82.6	82.8
<b>Vârsta aptă de muncă</b>	26272	25781	26305	50629	50546
-/- %	60.1	73.3	73.4	72.7	73.0
<b>din ei asigurați</b>	11679	10557	10907	20444	20187
-/- %	44.5	40.9	41.5	40.7	39.9
<b>Vârsta pensionară</b>	9634	9408	9540	18862	18740
-/- %	22.0	21.9	21.9	22.5	22.4

La evidența medicilor de familie în CS Soroca la 1 ianuarie 2026 populația constituie 43549 locuitori față de 42870 locuitori la 01.01.2025(+679 persoane).

- În localitatea urbană la medicii de familie sunt înregistrați 29706 locuitori (68.0%) față de 28747 locuitori (65.8%) din numărul total al populației în 2025.
  - În zona rurală - 13143 locuitori sau 32.0% din numărul total al populației față de 14123 locuitori (35.2%) din numărul total al populației în 2025.
- Numărul persoanelor asigurate din numărul total al populației este de 64.5% față de 66.6% în 2024.

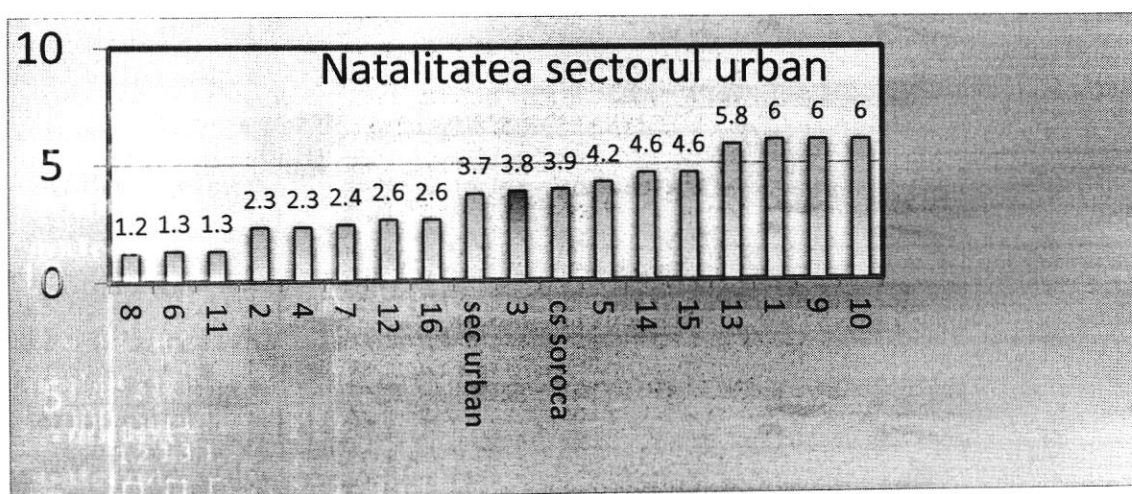
Ponderea populației apte de muncă –73.4% din numărul total al populației față de 73.3% din numărul total al populației, inclusiv asigurați apti de muncă –41.5% din numărul populației apte de muncă față de 44.5% din numărul total al populației apte de muncă.

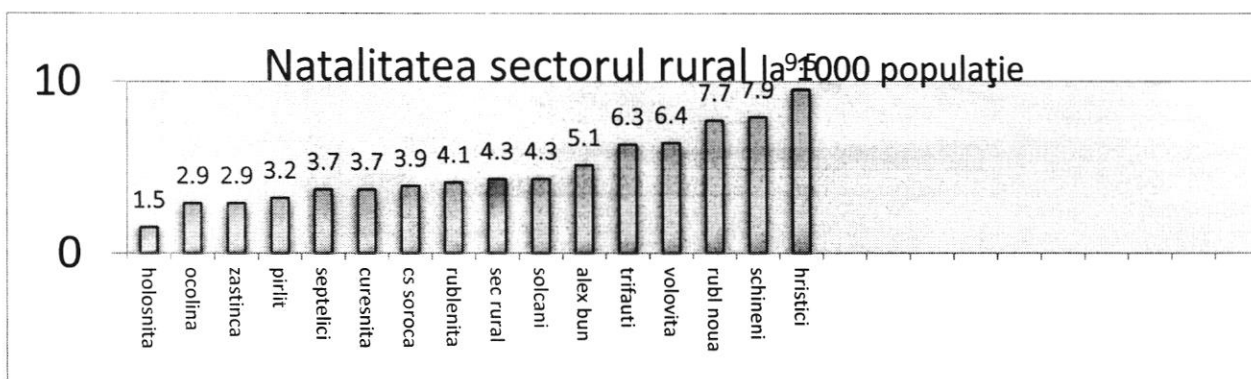
Ponderea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile în numărul total al populației este de 17.7% față de 17.9% în 2025 . Ponderea persoanelor de vîrsta pensionara în anul de gestiune este la același nivel- 21.9%.

## SITUAȚIA DEMOGRAFICĂ

	2023		2024		2025		Raionul Soroca 2025	Media pe raioane
	abs	la 1000	abs	la 1000	abs	la 1000	la 1000	RM
								la 1000
<b>Natalitatea</b>	195	4.4	185	4.2	167	3.9	3.8	10.2
<b>Mortalitatea generală</b>	397	9.0	411	9.4	404	9.4	11.4	15.5
<b>Sporul natural</b>	-202	-4.6	-226	-5.2	-237	-5.5	-7.6	-5.5
<b>Mortalitatea infantilă</b>	0	0.0	0	0.0	2	11.98	6.29	13.2
<b>Mortalitatea neonatală precoce</b>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	6.3
<b>Mortinatalitatea</b>	0	0.0	1	5.38	1	5.95	6.25	6.6
<b>Mortalitatea perinatală</b>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	12.9
<b>Mortalitatea materna</b>	<b>1</b>	<b>512.8</b>	<b>0</b>	0.0	<b>0</b>	0.0	0.0	<b>12.1</b>

Pe parcursul anului 2025 pe CS Soroca au fost înregistrați 167 nou născuți vii. **Natalitatea** comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 4.2 la 3.9 la 1000 populație.





Natalitatea e la nivel jos în:

- Sec 8-1.2‰
- Sec 6-1.3‰
- Sec 11- 1.3‰
- OMF Holosnita-1.5‰

- In 4 localitati (Vantena, Tepilova, Lugovoe, Regina Maria) pe parcursul anului nu s-a inregistrat nici un copil nou-nascut.

**Mortalitatea generală** constituie 9.4 la 1000 populație față de 9.4 la 1000 populație (a.2024). Pe parcursul anului 2025 au decedat 404 persoane fata de 411 in 2024.

■ **Din numărul total de decese:**

- bărbați - 213 decese – 52.7% față de 218 decese – 53.0%,
- femei - 191 decese – 47.3% față de 193 decese – 47.0%.

**Repartizarea decedaților după locul de deces:**

- **În staționar** pe parcursul anului gestionar au decedat 115 persoane – 28.5% față de 116 persoane – 28.2% din numărul total de decese sau 26.8 la 10000 locuitori față de 26.5 la 10000 locuitori în a. 2024 .
- **La domiciliu** în total au decedat 283 persoane –66.0 la 10000 locuitori (70%) față de 281 persoane – 64.3 la 10000 locuitori (68.4%) în a.2024.
- **În alt loc** au decedat 6 persoane- 1.5% fata de 14 persoane – 3.4 % in 2024.

**Structura mortalității generale**

	2023			2024			2025			2025	
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		R-n Soroca	
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	abs	La 10000
Bolile aparatului circulator	221	50.2	55.7	258	59.0	62.8	221	51.6	54.7	596	71.2
Bolile oncologice	87	19.8	21.9	79	18.1	19.2	86	20.1	21.3	160	19.1
Covid-19	3	0.7	0.8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0
Bolile sistemului digestiv	33	7.5	8.3	25	5.7	6.1	29	6.8	7.2	51	6.1
Leziuni traumatice otrăviri	17	3.9	4.3	14	3.2	3.4	12	2.8	3.0	37	4.4
Bolile sistemului respirator	11	2.5	2.8	14	3.2	3.4	17	4.0	4.2	40	4.8

**În structura mortalității generale primul loc îl ocupă bolile sistemului cardiovascular** – 51.6 la 10000 locuitori (221cazuri) sau 54.7% din numărul total de decese față de 59.0 la 10000 locuitori (258cazuri) sau 62.8% în anul 2024.

Analiza mortalității cauzate de bolile aparatului circulator a demonstrat, că circa 19% față de 41.1% din numărul total de decese revin cardiopatiilor ischemice.

Pe parcursul anului 2025 s –au înregistrat 13 cazuri de infarct miocardic acut față de 8 cazuri de infarct miocardic acut(2024), ce constituie 3.0 la 10000 populație față de 1.8 la 10000 populație (a.2024).

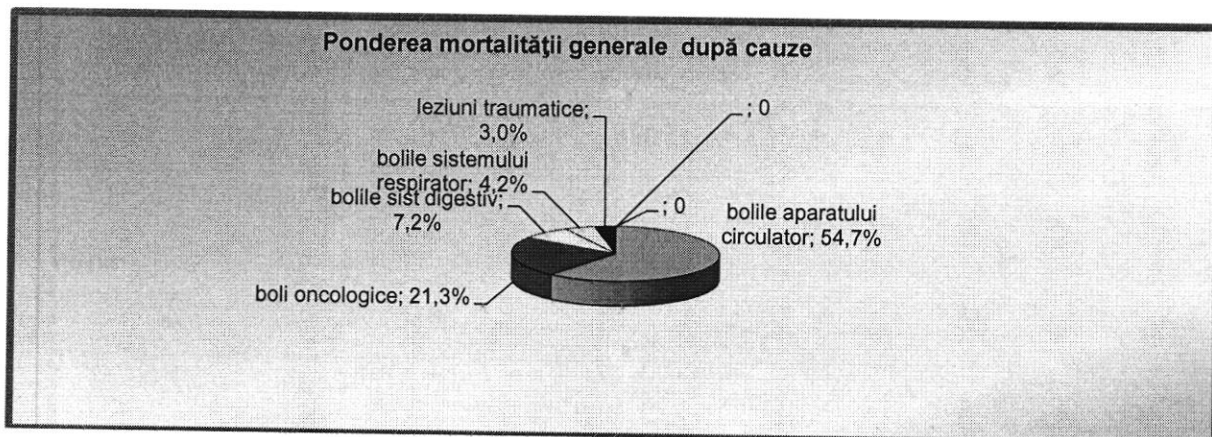
Boli cerebrovasculare acute - 14 cazuri ce constituie 3.3 la 10000 populație față de 27 cazuri -6.2 la 10000 locuitori .

**Locul doi îl ocupă bolile oncologice** – 86 cazuri – 20.1 la 10000 populație sau 21,3% față de 79 cazuri-18.1 la 10000populație sau 19.2%in2024.

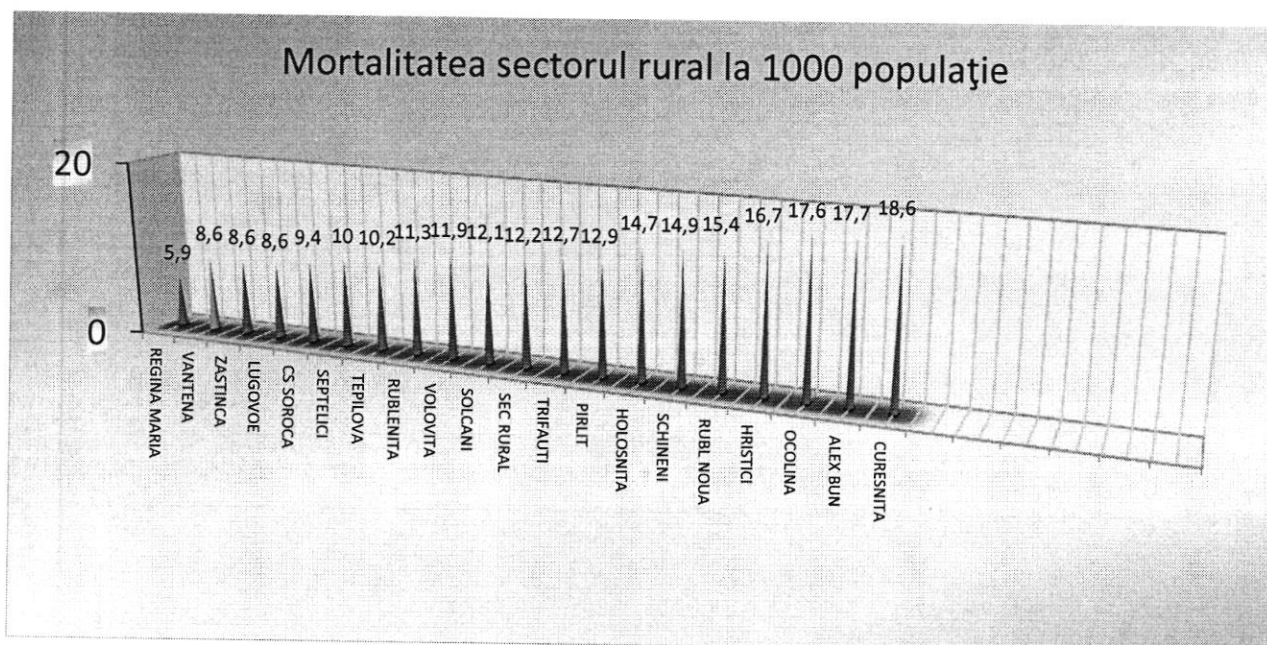
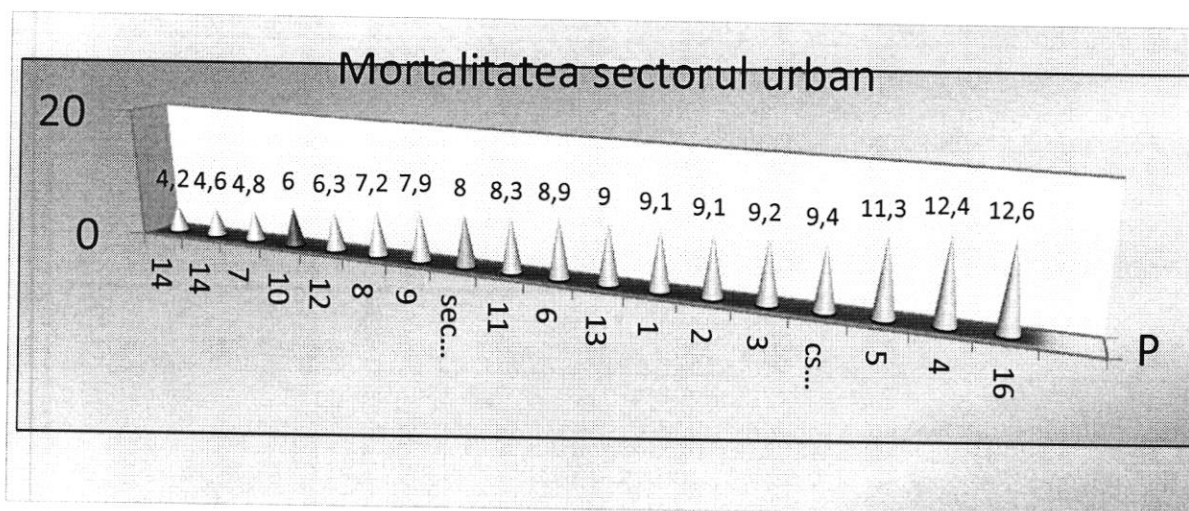
**Locul trei in structura cauzelor de deces il ocupa bolile aparatului digestiv-** 29 cazuri 6.8 la 10000 locuitori sau 7.2 % fata de 25 cazuri 5.7 la 10000 locuitori sau 6.1% in 2024.

- În structura cauzelor de deces **locul patru îl ocupa bolile sistemului respirator-17 cazuri** – 4.2 % sau 4.0 la 10000 populație față de 14 cazuri – 3.4% sau 3.2 la 10000 populație
- **Pe locul cinci s –au plasat leziunile traumatice-12 cazuri** – 2.8 la 10000 locuitori sau 3.0% din numărul total de decese față de 14 cazuri – 3.2 la 10000 locuitori sau 3.4%.

**În stil grafic:**



.....



Cel mai înalt nivel de mortalitate generală e în:

- OS Curesnita-18.6‰
- OMF Ocolina-17.6‰
- OS Alexandru Bun-17.7‰

### Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă:

- **Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă** a înregistrat 71 persoane-17.6% din numărul total de decese sau 27.5 la 10000 populație aptă de muncă față de 89 persoane -21.7% din decese sau 33.9 la 10000 locuitori în vîrsta aptă de muncă în anul 2024.
- Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă la domiciliu constituie 39 persoane sau 54.9 % față de 50 persoane sau 56.2% din decesele în vîrsta aptă de muncă în 2024.
- Din numărul total apți de muncă decedați la domiciliu – asigurați 19 persoane, ce constituie – 48.7 % față de 36 persoane sau – 72.0 % în 2024.  
**In staționar au decedat 29 persoane apte de munca sau 40.8% și în alt loc au decedat 3 persoane sau 4.2%.**

### Structura mortalității generale în vîrsta aptă de muncă

	2023			2024			2025			Raionul Soroca la 10000
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	
Bolile aparatului circulator	22	8.3	25.9	30	11.4	38.7	21	8.1	29.6	6.6
Bolile oncologice	23	8.7	27.1	26	9.9	29.2	15	5.8	21.1	6.0
Leziuni traumatice otrăviri	8	3.0	9.4	6	2.3	6.7	4	1.6	5.6	2.0
Bolile sistemului digestiv	16	6.0	18.8	14	5.3	15.7	14	5.4	19.7	2.1
Covid-19	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Bolile sistemului respirator	6	2.3	7.1	6	2.3	6.7	8	3.1	11.3	2.6

### Structura mortalității în vîrsta aptă de muncă :

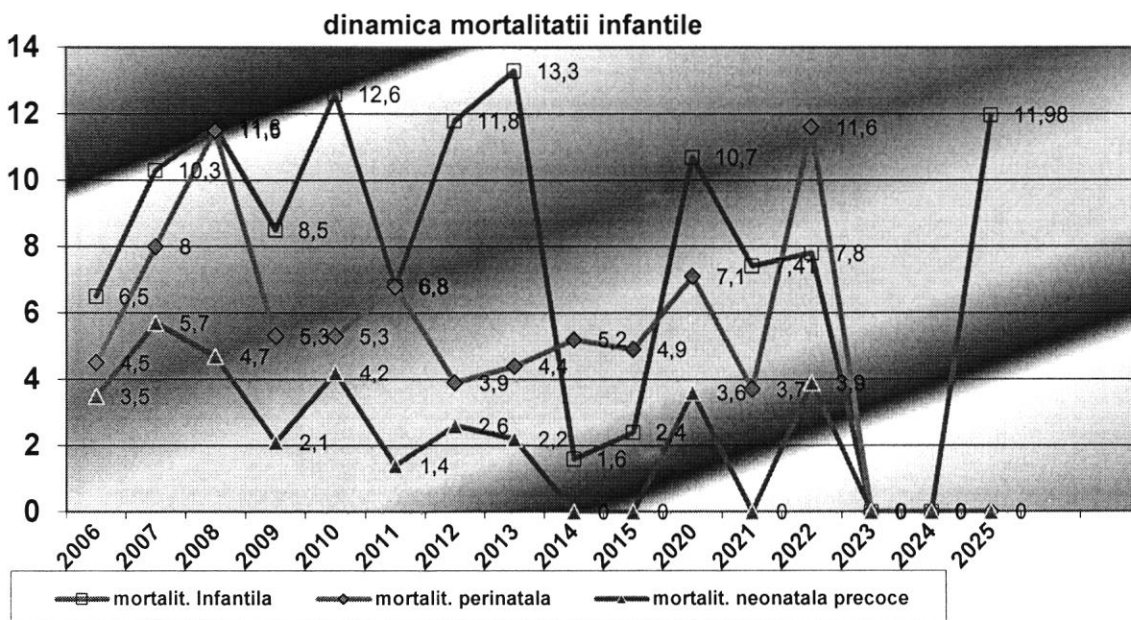
- **maladiile cardiovasculare** în structura mortalității în vîrsta aptă de muncă s - au plasat pe locul intii – 21 cazuri - 29.6% sau 8.1 la 10000 locuitori față de 30 cazuri - 33.7% sau 11.4 la 10000 locuitori (a. 2024)
- **Locul doi îl ocupă bolile oncologice** - 15 cazuri – 21.1 % sau 5.8 la 10000 populație față de 26 cazuri – 29.2 % sau 9.9 la 10000 locuitori
- **Pe locul trei s-au plasat bolile sistemului digestiv-** 14 cazuri – 19.7% - 5.4 la 10000 locuitori față de 14 cazuri – 15.7% - 5.3 la 10000 populație
- Bolile sistemului respirator ocupă locul patru** - 8 cazuri – 11.3% sau 3.1 la 10000 populație față de – 6 cazuri – 2.3% sau 0.6 la 10000 locuitori (a.2024)
- Traumele ocupa locul cinci**–4 cazuri -5.6% sau 1.6 la 10000 locuitori fata de 6 cazuri – 6.7% sau 2.3la 10000 populatie

### Mortalitatea prin maladiile chirurgicale de urgență

Pe parcursul anului 2025 in CS Soroca prin boli chirurgicale de urgenta la domiciliu a decedat 1 persoana – sectorul urban-persoana in virsta pensionara prin ulcer perforant cu peritonita..

### Mortalitatea infantilă

În stil grafic reprezintă în felul următor



Mortalitatea infantilă constituie 11.98 la 1000 nou-nascuti(2 cazuri) fata de 0.0 la 1000 nou-născuți (0 cazuri) in 2024.

Mortalitatea neonatală precoce – nu s-a inregistrat nici un caz.

Mortalitatea perinatală constituie 1 caz-5.95. Mortinatalitatea – 1 caz(5.95%) fata de 0 cazuri in 2024.

**Mortalitatea copiilor 0-4 ani 11 luni 29 zile – au decedat 2 copii 11.98% in sectorul urban prin afectiuni perinatale si malformatii congenitale.**

**Mortalitatea copiilor 0 – 17 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vîrsta respectivă**

	2023		2024		2025		Raion
	abs	‰	abs	‰	abs	‰	‰
	<b>1</b>	<b>0.13</b>	<b>1</b>	<b>0.13</b>	<b>2</b>	<b>0.26</b>	<b>3/0.21</b>

**Mortalitatea copiilor 0 – 17 ani 11 luni 29 zile după cauze**

	2023			2024			2025		
	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000
0-18 ani decedați total	<b>1</b>		<b>0.13</b>	<b>1</b>		<b>0.13</b>	<b>2</b>		<b>0.26</b>
-decedați la domiciliu	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
- decedați în staționar	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>0.13</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>0.13</b>	<b>2</b>	<b>100.0</b>	
inclusiv pînă la 24 h	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
decedați în maternitate	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
-decedați în alt loc	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
Structura după cauze									
Pneumonii	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
Afecțiuni perinatale	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>50.0</b>	<b>0.13</b>
Leziuni traumatice	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>0.13</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
tumori	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	
Malformații congenitale	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>		<b>0.16</b>	<b>1</b>	<b>50.0</b>	<b>0.13</b>
Bolile sistemului nervos	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	

**Mortalitatea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile constituie 0.26‰ fata de 0.13‰ la 1000 copii de virsta respectiva in 2024.**

**Cauza mortalității copiilor este malformatie congenitala si afectiune perinatale.**

**După locul de deces: ambele decese au avut loc in staționar.**

**Sporul natural**

Înregistrează valori negative și oscilează de la(-9.2)in 2021, (-5.1) in anul 2022 , ( -4.6 ) in 2023 , (-5.2) in 2024 la(-5.5) in a.2025 Sporul natural pe raion este (-6.9)

**Speranța la viata de la naștere pe CS Soroca**

- Bărbați – 60.2 ani (2024-61.3) RM-67.1 ani
- Femei – 71.7 ani (2024-66.0) RM-75.7 ani
- Total – 65.7 ani (2024-63.5) RM-71.4 ani

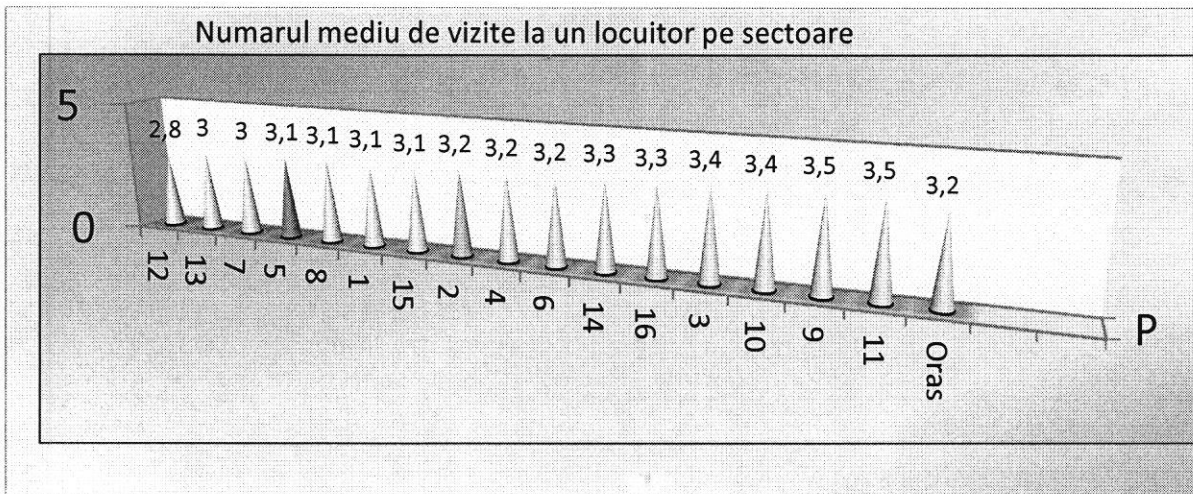
### Accesibilitatea populației la asistența medicală primară.

	2023			2024			2025			media r -ne RM
	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	La 1 loc
Vizite total	174169			164144		3.8	163229		3.8	6.5
- din ei la asigurați	167067	95.9	5.7	151139	92	5.2	143974	88.2	5.2	7.1
<b>Nr. vizitelor total la M/F</b>	132211		3.0	138362	85	3.2	138852	85.1	3.2	4.2
- din ei la asigurați	126457	95.65	4.3	126010	91	4.3	124725	89.8	4.5	4.3
<b>Nr. Vizitelor la adulți</b>	102416	77.5	2.8	111903	81	3.1	112165	80.8	3.2	
<b>Nr. Vizitelor la copii</b>	29795	22.5	3.8	26459	20	3.4	26687	19.2	3.5	
<b>Ponderea vizitelor cu scop profilactic M/F</b>	71251	53.9	1.6	70773	51.2	1.6	64632	46.5	1.5	28.5
<b>Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la adulți M/F</b>	51627	50.41	1.4	54386	77.0	1.4	49343	76.3	1.5	24.1
<b>Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la copii M/F</b>	19624	65.9	2.5	16387	61.9	2.1	15289	57.3	2.0	44.2

Pe parcursul anului gestoriar **medicii de familie** au efectuat 138852 vizite cu dinamica pozitiva de 480. Numărul vizitelor la 1 locuitor adult constituie 3.2 vizite-fata de 3.2 in 2024.

La persoanele asigurate au fost efectuate 124725 vizite ce constituie 4.5 vizite la 1 persoana asigurata fata de 4.3 vizite in 2024.

Ponderea vizitelor cu scop profilactic comparativ cu anul trecut e in des crestere de la 51.2% la 46.5% dar e mai mare decit indicele dat in mediu pe raioanele republicii-28.5%.



## INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ PE CS SOROCA

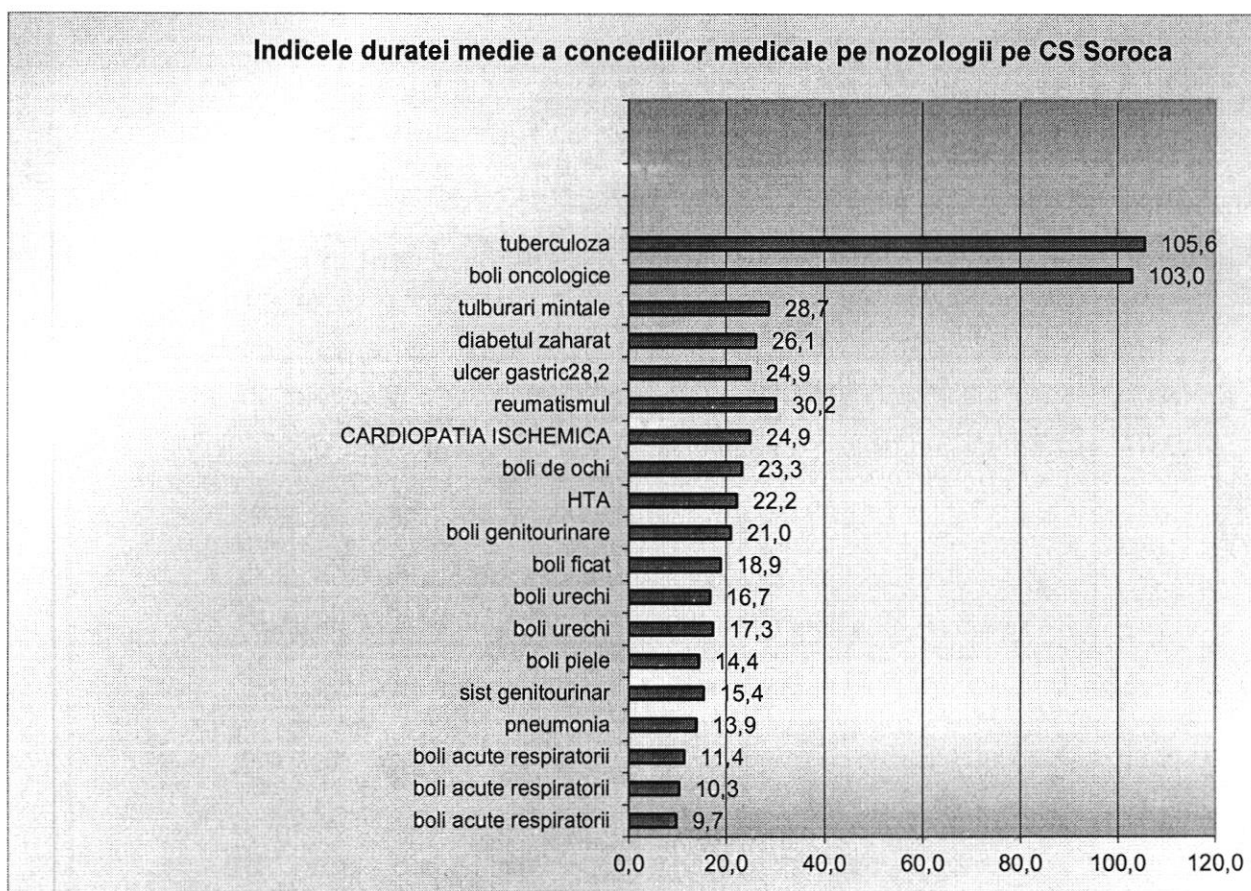
denumire	2023	2024	2025	r-n Soroca	r-neRM
nr cazuri de ITM	3432	3164	2484	5603	
durata medie a unui caz (zile)	24.2	27.8	25.8	25.5	20.1
indicele de frecvență la 100 loc.	7.8	7.2	7.6	6.9	
indicele de gravitate la 100 loc.	188.8	201.6	164.5	176.9	
Nr cazuri de trimitere la CEMV	42	35	48	95	
Nr cazuri de stabilire a gr. de invaliditate	35	32	44	83	

Ponderea cazurilor de stabilire a gr. de invaliditate	83.3	91.4	91.7	87.4	67.0
---	------	------	------	------	------

Pe parcursul anului 2024 s-au eliberat 2484 concedii medicale față de 3164 concedii medicale în 2024.

Numărul de zile fiind 64070 față de 88124.

Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate de muncă temporară e de 25.8 față de 27.8 zile (a.2024). Pe parcursul anului la 4 pacienți nu li s-a stabilit gradul de dizabilitate: sec urban-1 persoană și sec rural Solcani, Volovita -2 cazuri.



Cel mai înalt indice de durată medie a concediilor medicale este la următoarele nozologii:

\*Tuberculoza aparatului respirator –105.6 zile

\*Tumori maligne –103.0 zile

-



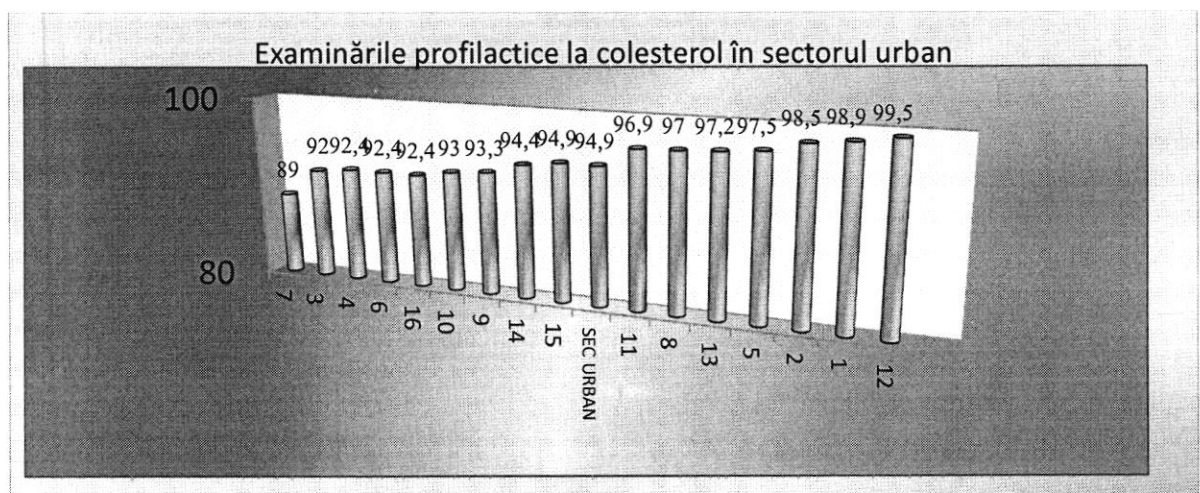
Antropometria la persoanele peste 18 ani	33722	93.8	34385	95.9	33701	96.1	94.9	88.4
examinarea persoanelor prin tonometrie arterială	33893	94.0	34664	95.9	33829	96.1	95.0	77.8
examinarea persoanelor la colesterol	21428	91.9	22320	94.3	21900	93.6	86.0	71.7
examinarea persoanelor la glicemie	21758	92.1	22837	94.9	22482	94.4	88.1	77.2
Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani	33893	84.0	34664	95.9	33829	96.1	95.0	88.0
Testul citologic Babeş-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	2374	58.1	2843	72.1	2459	63.6	60.8	58.1
Colonoscopia	73	91.3	70	95.7	109	77.9	75.4	
Hemocult test (persoane 45-70 ani )	7404	89.4	7531	90.6	7179	88.6	82.7	
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	1350	96.1	1539	97.3	1466	95.9	95.4	80.8
examinarea persoanelor prin tonometrie oculară	9760	86.5	10592	87.5	8841	77.2	80.9	64.0
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	4600	87.9	7168	83.7	7333	84.0	78.1	
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	133	100.0	95	100	72	100.0	100.0	
Ponderea examinărilor în mediu		91.3		93.7		92.8	90.2	

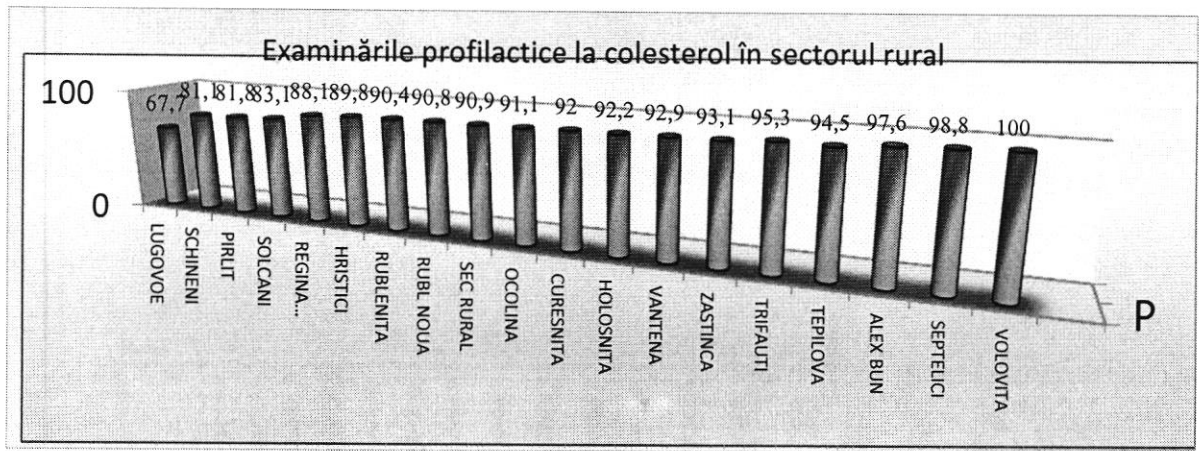
### Ponderea depistați suspecti la maladie din numarul celor examinați

	CS Soroca 2025	Raion Soroca 2025
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	176/0.5	453/0.7

Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	407/1.2	805/1.2
Colesterolul total (persoane cu vârsta cuprinsă între 40-65 ani)	455/2.1	807/2.0
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	294/1.3	576/1.4
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani )	111/0.3	225/0.3
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	105/4.3	205/4.5
Colonoscopia	23/21.1	30/16.6
Hemoculttest	105/1.5	143/1.1
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc	1/0.1	12/0.4
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani )	5/0.1	99/0.5
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	24/0.3	58/0.6
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	5/6.9	13/7.2

Din 173200 examinari profilactice , au fost depistati cu suspectie la unele maladii 1711 persoane sau 1.0%.

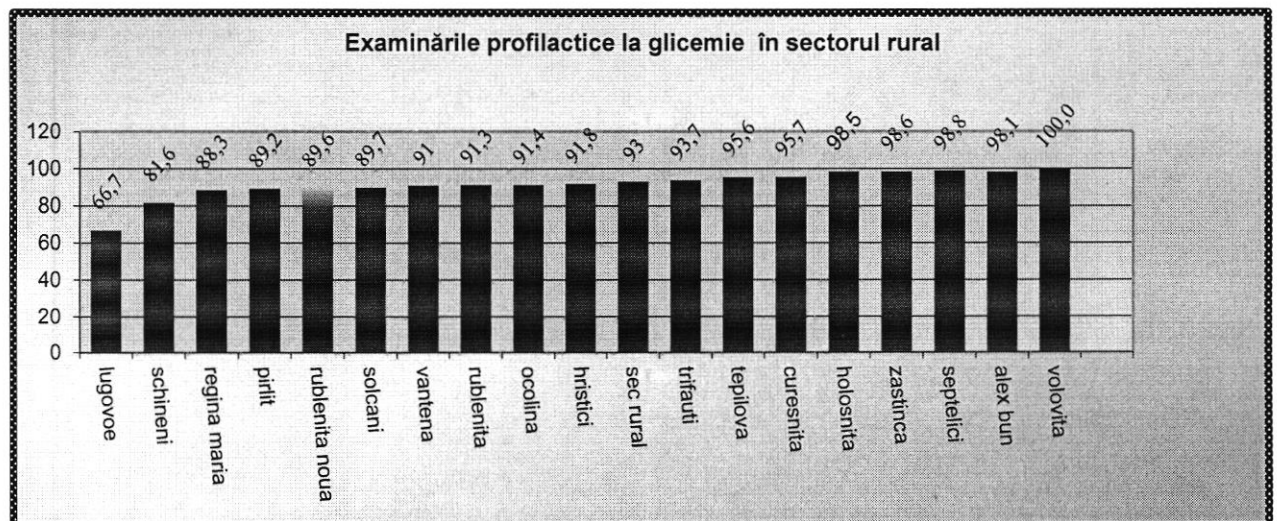
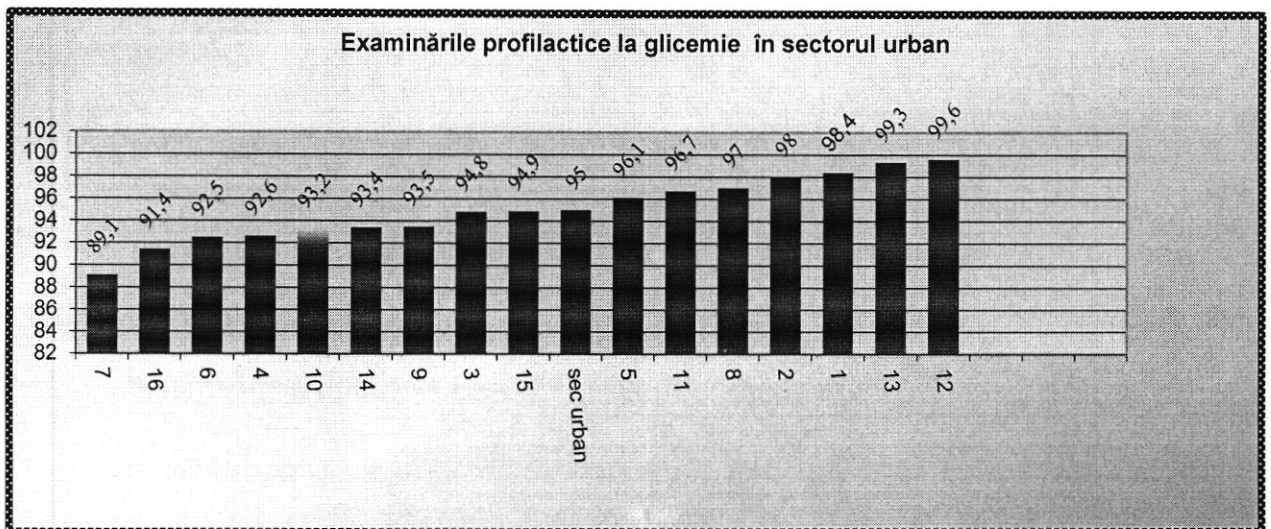




Examinările profilactice la colesterol la un nivel mai jos s – au efectuat in:

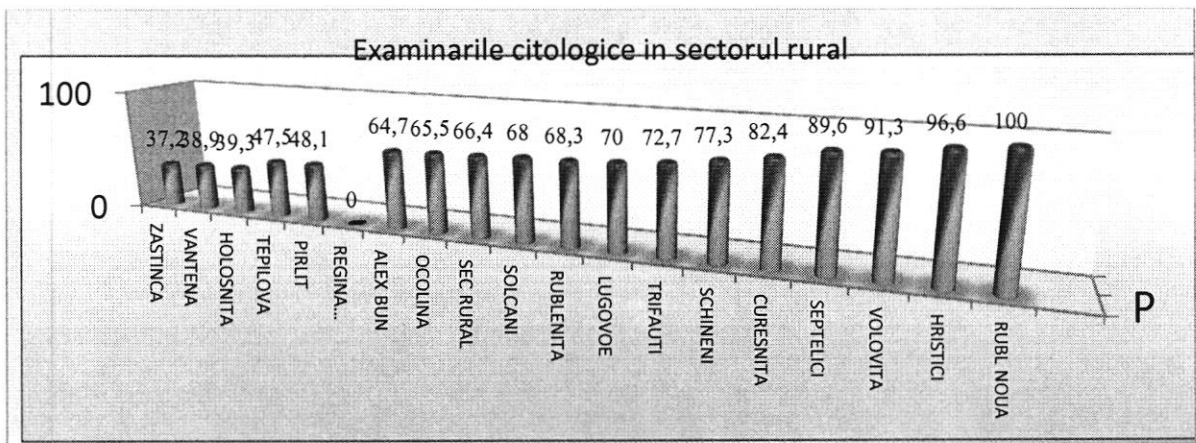
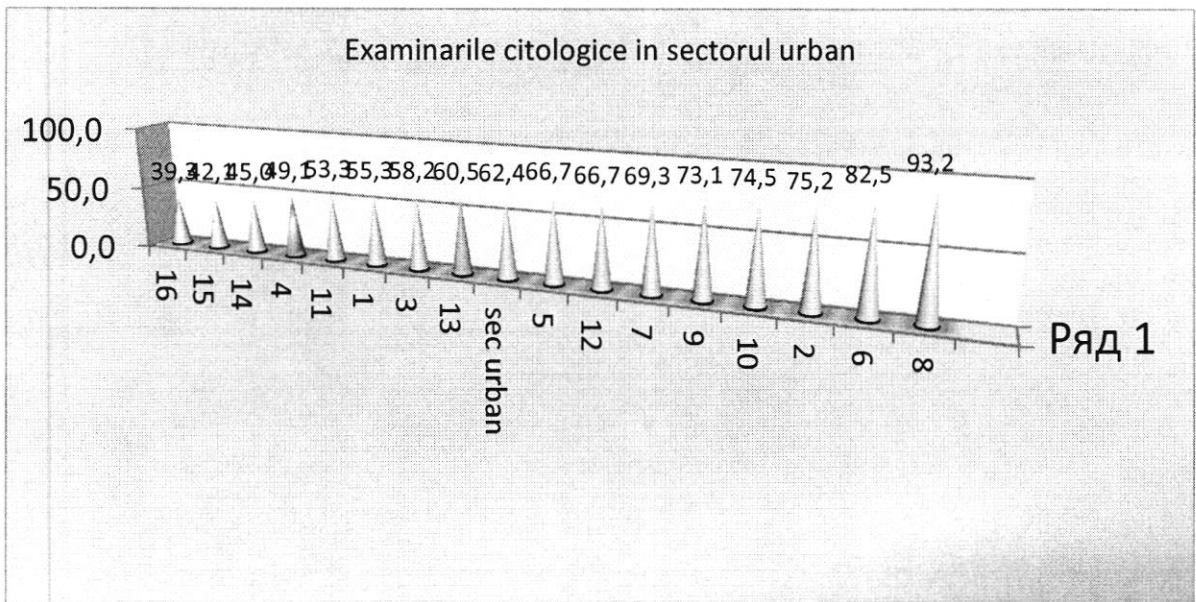
- OS Lugovoe-66.7%
- Schineni-81.1%

-OMF



Examinările profilactice la glicemie la un nivel mai jos s – au efectuat in:

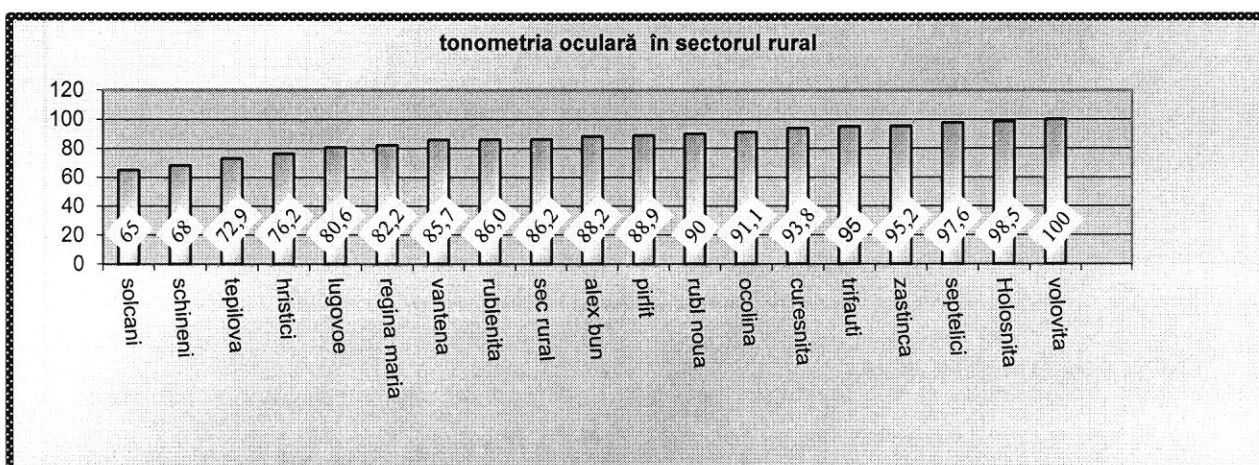
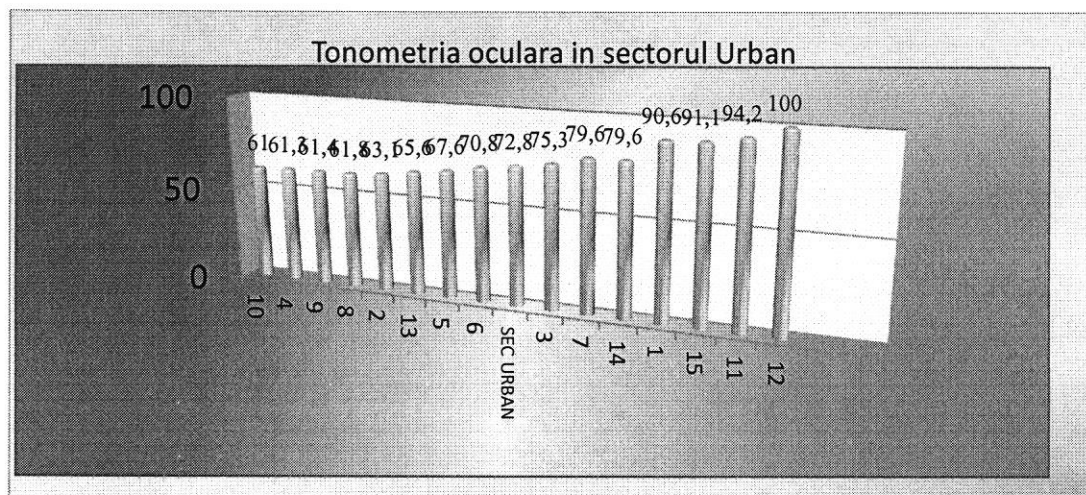
- OS Lugovoe-66.7%
- OMF Schineni-81.6%



Examinările citologice la un nivel mai jos s – au efectuat în:

- OMF Zastinca-37.2%
- OS Vantena-38.9%
- sec16-39.3%
- OMF Holosnita-39.3%

--sec



Examinările profilactice la glaucom prin tonometrie oculară la un nivel mai jos s – au efectuat in:

- Sec 10-61.0%
- Sec. 9-61.4%
- Sec.8- 61.8%

Examinările profilactice comparativ cu anul precedent s – au efectuat la un nivel mai jos- 92.8% fata de 93.7% in 2024 .

**Depistarea maladiilor aparatului circulator** prin măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani). A fost masurata tensiunea arteriala la 33829-96.1% fata de 34664 persoane – 95.9% Depistați suspecți – 407 persoane – 1,2%. Primar depistați cu HTA 226 maturi si 1 copil .

Examinarea persoanelor la colesterol – 21900-93.6% fata de 22320-94.3% in 2024. Cu hipercolesterolemii s – au depistat 455 persoane – 2.1% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor la glicemie –22482-94.4% fata de 22837-94.9% in 2024 din cei ce necesitau, suspecți –294persoane – 1,3% din persoane examinate. Luati la evidenta caz nou cu diabet zaharat-110 adulti si 1 copil.

**tumori maligne :**

Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani- au fost examinați 33829persoane- 96.1% fata de 34664 persoane-95.9% suspecti – 111persoane – 0,3% din persoane examinate. Luati la evidenta caz nou cancer-146 adulti si 3 copii.

Examenul citologic s – a efectuat la 2459 persoane-63.6% fata de 2843 -72.1%. 105 cu suspecție – 4.3% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor de peste 40 ani **la glaucom** prin tonometrie oculară e de 77.2%, examinate 8841 persoane( in 2024 examinate 10592 persoane-87.5%).

Suspecți – 5 persoane - 0,1% din persoane examinate. Primar depistați cu glaucom 8 persoane (in 2024-10 persoane )

Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc conform Ghidului național de conduită a Infecțiilor cu transmitere sexuală)s-a efectuat la 1466 persoane sau 95.9% , suspecti 1 sau 0.1%.

Realizarea Programului Național de combatere a tuberculozei se află permanent în atenție sporită:

- Se efectuiază examinarea sputei la BAAR la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator- au fost examinate 72 persoane – 100% din necesitanti.. Depistați suspecți – 12 persoane – 12.6% din persoane examinate.

- **Screeningul sistematic al tuberculozei-** au fost efectuate 7168 examinări – 83.7% din necesitanti

suspecți – 5 persoane – 6.9% din persoane examinate.Luati caz nou de tuberculoza-9 persoane.

**Prevalența și incidența(la 10.000 populație)**

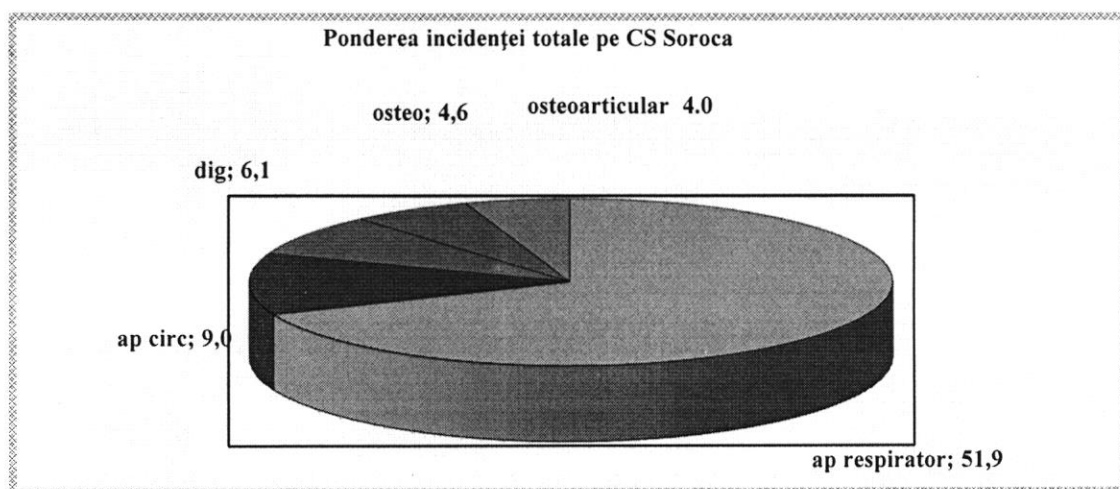
	CS Soroca						raionul Soroca	r-ne RM
	2023		2024		2025		r-n Soroca	
	abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind	ind
Incidența totala la 10000 populație	8913	2026.4	6780	1541.4	6888	1606.7	1949.4	3332.9
inclusiv adulți	4925	1365.3	3900	1081.1	3698	1050.9	1380.0	2441.7
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	3988	5040.4	2880	3640.0	3190	4153.1	4654.9	6765.3

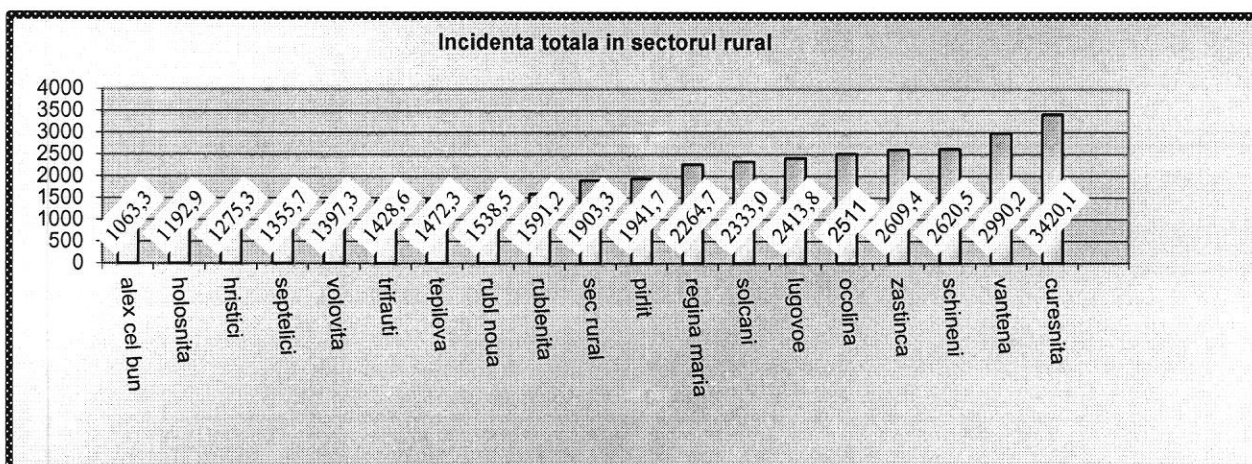
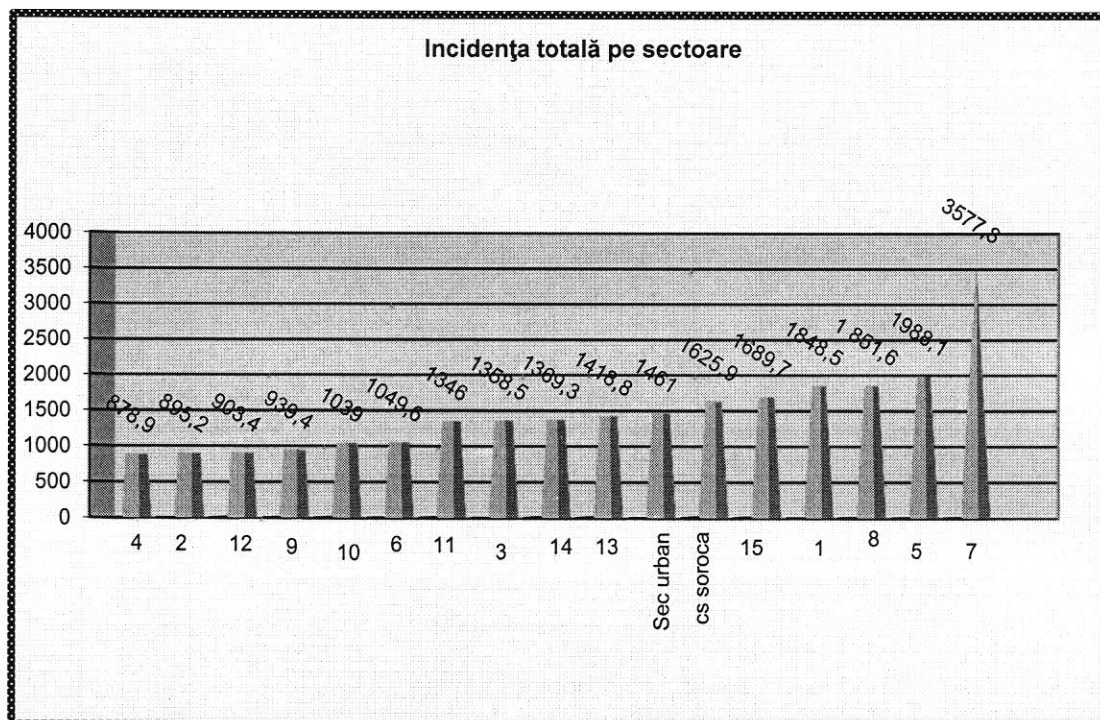
Prevalența totală	33880	7702.6	32019	7279.5	32046	7475.2	7832.1	11288.4
Inclusiv:- adulți	29035	8049.0	28319	7850.5	28081	7980.1	8237.2	12064.7
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	4845	6123.6	3700	4676.4	3965	5162.1	5906.7	8298.4

**Incidența totală** în anii de referință oscilează de la 2314.7 în 2021 ,2539.4 în 2022 , 2026.4 în 2023 , 1541.4 în 2024 la 1606.7 în 2025. Incidența atât la maturi cât și la copii este în creștere.

În structura incidenței totale s – au evidențiat:

- Maladiile aparatului respirator –3577 persoane-834.4 la 10000 populație față de 3234 persoane – 436.6 la 10000 locuitori în 2024 sau 51.9 % față de 47.7% în 2024.
- Maladiile aparatului circulator- 623 persoane -145.3 la 10000 locuitori sau 9.0% față de 593 persoane-80.1 la 10000 populație sau 8.8% în 2024.
- Bolile sistemului digestiv 418 cazuri -97.5 la 10000 locuitori față de 413 cazuri -55.8 la 10000 locuitori în 2024
- Bolile sistemului osteoarticular 318 cazuri -74.2 la 10000 locuitori față de 396 cazuri -53.5 la 10000 locuitori
- Bolile endocrine-278 cazuri 64.8 la 10000 populație față de 278 cazuri sau 37.5 la 10000 locuitori.





Incidența totală e la un nivel **mai mare** la:

- OS Curesnita-3420.1 la 10000 locuitori
- OS Vantena-2990.2 la 10000 locuitori.
- OMF Zastinca-2609.4 la 10000 locuitori,

Incidența totală e la un nivel **mai mic** la:

- sec 4-878.9 la 10000 locuitori
- sec 2-895.2 la 10000 locuitori
- sec 12-903.4 la 10000 locuitori

**În structura incidenței la adulți:**

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –995 cazuri-282.8 la 10000 locuitori sau 26.9% fata de 995 cazuri-174.1 la 10000 locuitori sau 25.5 % in 2024.
- locul II - maladiile aparatului circulator –620cazuri sau 176.2 la 10000 locuitori -16.8% fata de 587 persoane- 102.7 la 10000 locuitori sau 15.1% .
- locul III- sistemul osteo-articular 309 cazuri sau 87.8 la 10000 locuitori -8.4% fata de 392 persoane-68.6 la 10000 locuitori sau 10.1% in 2024
- locul I V –bolile endocrine -267 cazuri sau 75.8 la 10000 locuitori sau 7.2% fata de 259 persoane-45.3 la 10000 locuitori sau 6,6% in 2024.
  - locul V-bolile ap digestiv 238 cazuri -67.6 la 10000 locuitori sau 6.4% fata de 272 cazuri sau 47.6 la 10000 locuitori sau 7%.

#### **În structura incidenței la copii:**

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator – 2582 cazuri sau 3361.5 la 10000 copii sau 80.9% fata de 2239 cazuri sau 1322.3 la 10000 locuitori
- locul II - maladiile aparatului digestiv-180cazuri sau 234.3 la 10000 locuitori fata de141 cazuri sau 83.3la 10000 locuitori in 2024.
- Locul III-bolile infectioase -128 cazuri sau 166.6 la 10000 locuitori fata de 182 cazuri sau 107.5 la 10000 locuitori
- locul IV – leziunile traumatice 82 cazuri -106.8 la 10000 locuitori fata de 74 cazuri sau 43.7 la 10000 locuitori in 2024.

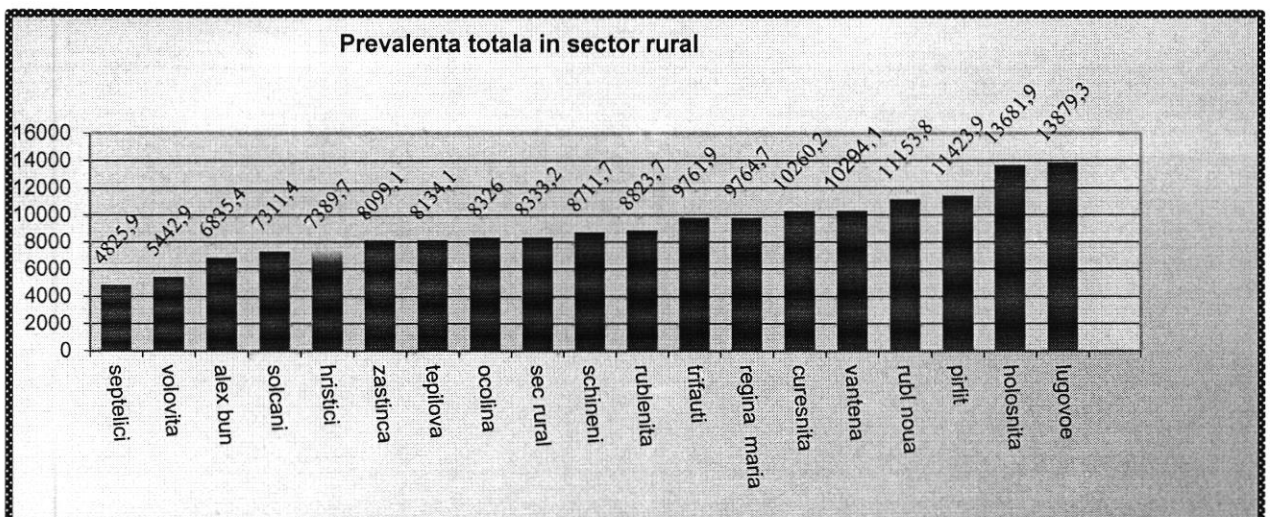
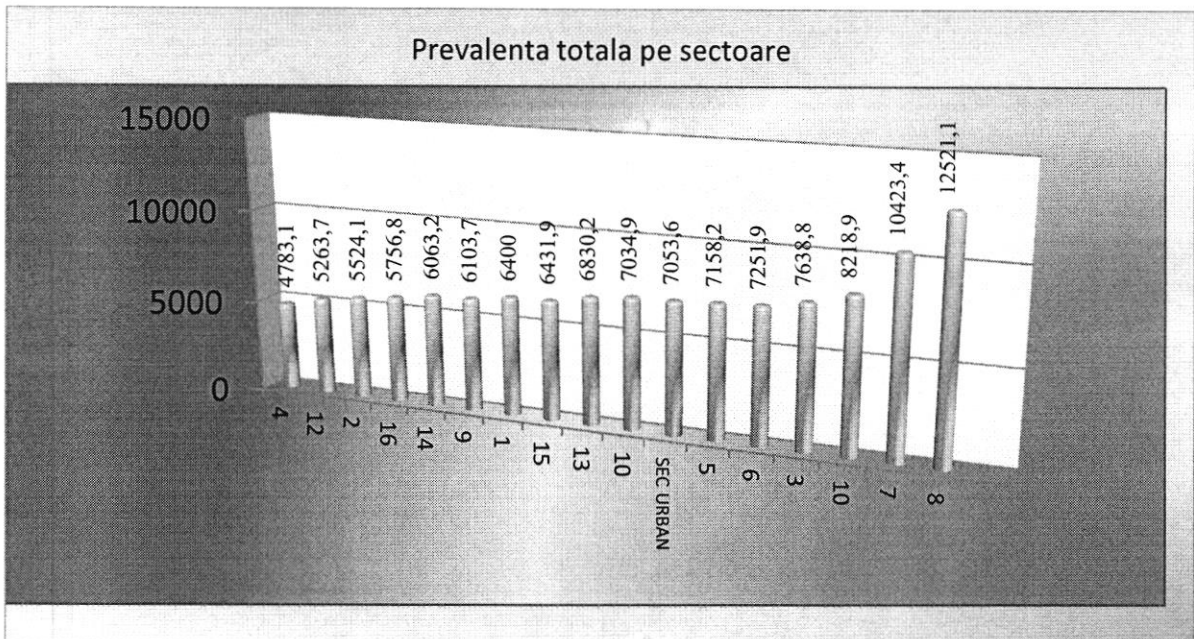
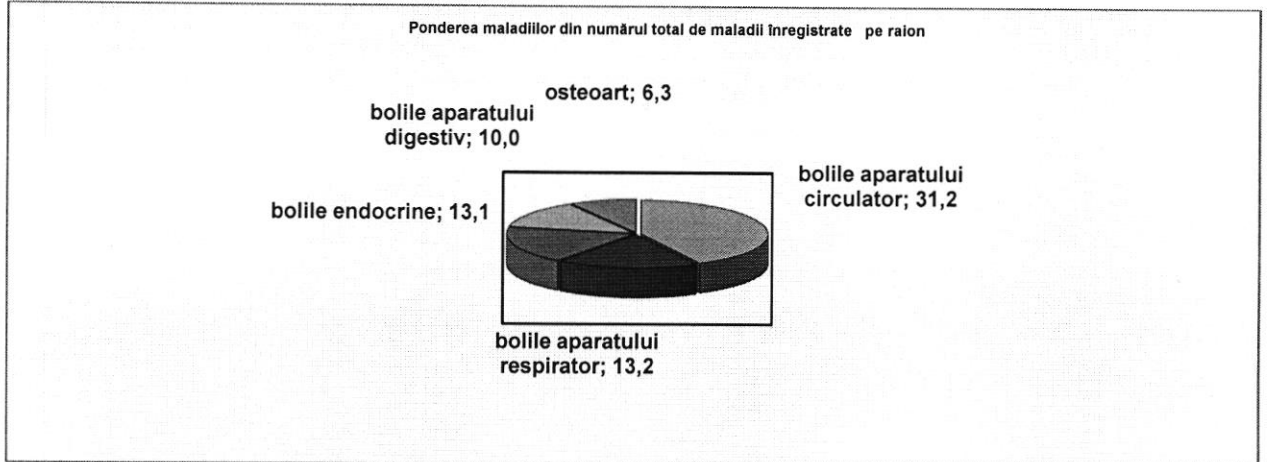
-locul V – boli de piele 54 cazuri -70.3 la 10000 locuitori fata de 57 cazuri sau 33.7 la 10000 locuitori in 2024.

**Prevalența totală** constituie 7475.2 fata de 7279.5 la 10000 locuitori in 2024.

#### **În structura prevalenței totale prevalează:**

- maladiile aparatului circulator –9996 cazuri sau 2331.7 la 10000 locuitori sau 31.2% fata de 10325 persoane -1393.9 la 10000 locuitori sau 32.2% in anul 2024.
- maladiile aparatului respirator –4237 cazuri sau 988.3 la 10000 locuitori sau 13.2% fata de 3875 persoane-523.1 la 10000 locuitori -12.1% in anul 2024.
- bolile endocrine - 4206 cazuri sau 981.1 la 10000 locuitori sau 13.1% fata de 4091 persoane-552.3 la 10000 locuitori sau 12.8% in 2024.
- maladiile aparatului digestiv –3197 cazuri sau 745.7 la 10000 locuitori sau 10.0% fata de 3253 persoane -439.2 la 10000 locuitori-10.2% in 2024.
- Bolile sistemului osteoarticular-2006 cazuri sau 467.9 la 10000 locuitori sau 6.3% fata de 2078 cazuri sau 280.5la 10000 locuitori sau 6.5%.

## Structura prevalenței în stil grafic:



Prevalența totală e la un nivel mai mare la:

OS Lugovoe-13879.3

OMF Holosnita-13681.9 la 10000 locuit

Sec 8-12521.1

OS Vantena-10294.1

Prevalența totală e la un nivel mai mic la:

sec 4-4783.1

- OMF Septelici-4825.9 la 10000 locuitori

OMF Volovita-5442.9

- Sec 12-5263.7 la 10000 locuitori,

### **Structura prevalenței la adulți:**

- maladiile aparatului circulator –9963 cazuri sau 2831.3la 10000 sau 35.5% fata de 10289 cazuri -1800.7-36.3% la 10000 in 2024.
- bolile endocrine –4117 cazuri sau 1170.0la 10000 locuitori sau 14.7% fata de 3993 cazuri-698.8- la 10000 locuitori -14.1% in 2024.
- maladiile aparatului digestiv – 2960 cazuri sau 841.2 la 10000 locuitori sau 10.5% fata de 3063 cazuri-536.1la 10000 locuitori-10.8% in 2024.
- bolile aparatului osteoarticular-1976 cazuri sau561.5 la 10000 locuitori sau 7.0% fata de 2042 cazuri sau 357.4 la 10000 locuitori -7.2% in 2024.
- maladiile aparatului respirator-1570- cazuri sau 446.2 la 10000 locuitori sau 5.6% fata de 1545 cazuri-270.4 la 10000 locuitori -5.5% in 2024.

### **Structura prevalenței la copii:**

-primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –2667 cazuri sau 3472.2 la 10000 locuitori sau 67.3 % fata de 2330cazuri-1376.1 la 10000 locuitori -63.0% in 2024

Locl II bolile ap digestiv-237 cazuri sau 308.6 la 10000 sau 6.0% fata de 225 cazuri sau 282.7 sau 4.6%.

--Locul trei il ocupa maladiile infectioase-132 cazuri sau 171.9 la 10000 locuitori sau 3.3% fata de 186 cazuri sau 109.8 la 10000 locuitori-5.0% in 2024.

-Locul patru il ocupa bolile de ochi-191 cazuri sau 248.7 la 10000 sau 4.8%fata de 204 cazuri sau 120.5 sau 5.5%.

- Locul cinci- malformatiile congenitale -105 cazuri sau 136.7 la 10000 locuitori sau 2.6 % fata de 104 cazuri sau -2.8% in 2024.

### **Incidența copiilor**

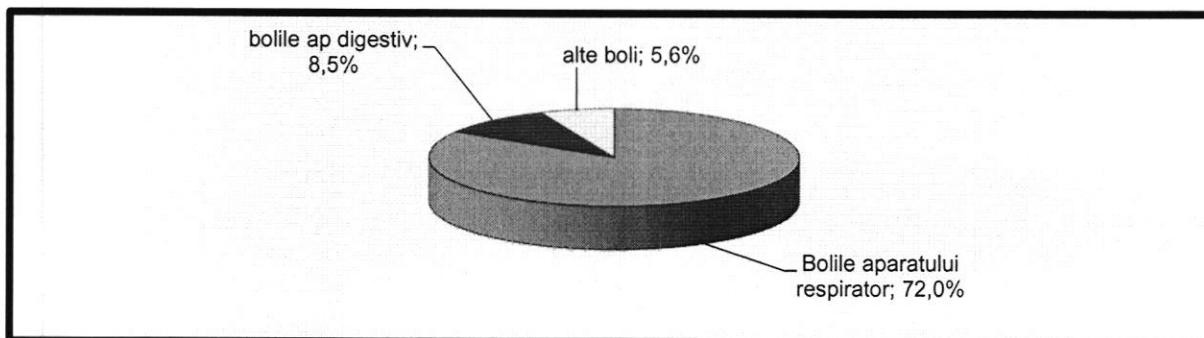
**0 -1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă**

Denumire indicator	CS Soroca								
	2023			2024			2025		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
<b>Incidența copiilor pînă la un an</b>	<b>305</b>	<b>1373.9</b>		<b>262</b>	<b>1180.11</b>		<b>376</b>	<b>1593.2</b>	
- bolile infecțioase și parazitare	27	121	8.85	21	94.59	8.02	17	72.0	4.5
infecții intestinale	16	72.1	5.24	10	45.05	3.82	8	33.9	
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	2	9.0	0.65	5	22.52	1.91	1	4.2	0.2
malnutriția	1	4.5	0.32	3	13.51	1.15	1	4.2	
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	0	0.0	0	1	4.59	0.38	0	0.0	
- rahit	0	0.0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0.0
- anemii	18	81.1	5.9	14	63.06	5.34	14	59.3	
- bolile sistemului nervos	2	9.0	1.65	1	4.5	0.38	4	16.9	1.1
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	
- bolile aparatului respirator	207	932.4	67.87	186	837.84	71.0	272	1152.5	72
IRA, pneumonie, gripă	207	932.4	67.87	186	837.84	71.0	272	1152.5	
- bolile aparatului digestiv	14	63.1	4.59	9	40.54	3.4	32	135.6	8.5
- bolile aparatului genito-urinar	4	18.0	1.31	3	13.51	1.15	4	16.9	1.1
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	3	13.5	0.98	3	13.51	1.15	3	12.7	0.8
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0	0	0.0	0	1	4.2	
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	0	0.0	0	2	9.01	0.76	3	12.7	
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	3	13.5	0.98	1	4.50	0.38	4	16.9	1.1
- coduri pentru scopuri speciale	3	13.5	0.98	5	1.91	1.91	1	4.24	
- COVID-19 virus identificat	3	13.5	0.98	5	1.91	1.91	1	4.2	
- COVID-19 virus neidentificat	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	
- alte maladii	22	99.1	7.23	12	54.05	4.58	21	89.0	5.6

Incidența copiilor pînă la un an e în creștere de la 1180.2 la 1000 copii 0-1 an în 2024 la 1593.2 în 2025 Media pe raioanele republicii – 1124.4.

În structura incidenței copiilor 0-1 an cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator- 72%, bolile aparatului digestiv-8.5%, alte maladii – 5.6%.

În stil grafic:

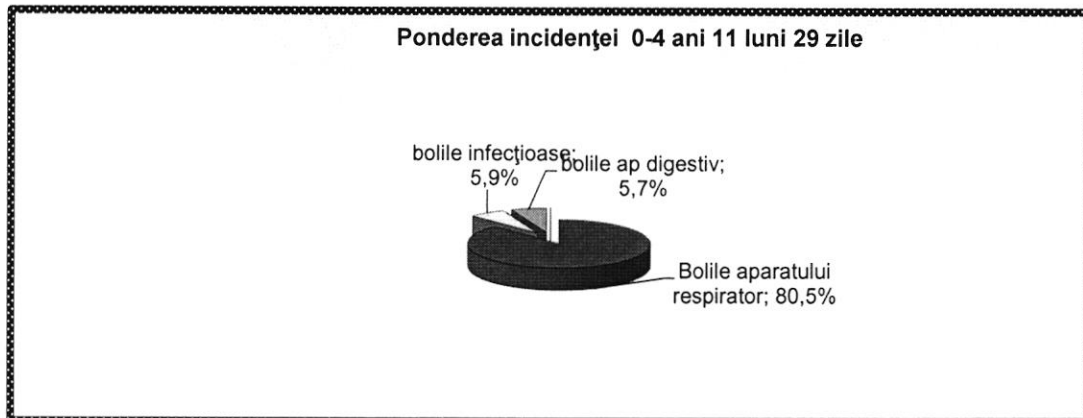


**Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vîrsta respectivă.**

Denumire indicator	CS Soroca								
	2023			2024			2025		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
<b>Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile</b>	<b>1728</b>	<b>1257.6</b>		<b>1554</b>	<b>973.68</b>		<b>1612</b>	<b>1047.4</b>	
<b>- bolile infecțioase și parazitare</b>	<b>213</b>	<b>155.0</b>	<b>12.3</b>	<b>113</b>	<b>70.30</b>	<b>8</b>	<b>95</b>	<b>61.7</b>	<b>5.9</b>
infecții intestinale	45	32.8	2.6	34	21.30	2.19	37	24.0	
<b>bolile endocrine, de malnutriție și metabolism</b>	<b>3</b>	<b>2.2</b>	<b>0.2</b>	<b>9</b>	<b>5.64</b>	<b>0.6</b>	<b>3</b>	<b>1.9</b>	<b>0.2</b>
malnutriția	1	0.7	0.1	5	3.13	0.3	1	0.6	
cu întârziere în dezvolt. fizică datorită malnutriției	0	0.0	0	1	0.63	0.07	0	0.0	
rahit	0	0.0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	
- anemii	41	29.8	2.4	27	16.2	1.7	20	13.0	1.2
<b>- bolile sistemului nervos</b>	<b>8</b>	<b>5.8</b>	<b>0.5</b>	<b>4</b>	<b>2.51</b>	<b>0.3</b>	<b>5</b>	<b>3.3</b>	<b>0.3</b>
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	
<b>- bolile aparatului respirator</b>	<b>1272</b>	<b>925.8</b>	<b>73.6</b>	<b>1244</b>	<b>779.45</b>	<b>80.1</b>	<b>1298</b>	<b>843.4</b>	<b>80.5</b>
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	1169	850.8	67.7	1244	779.45	80.0	1298	843.4	
<b>- bolile aparatului digestiv</b>	<b>64</b>	<b>46.6</b>	<b>3.7</b>	<b>68</b>	<b>42.61</b>	<b>4.4</b>	<b>91</b>	<b>59.1</b>	<b>5.6</b>
<b>- bolile aparatului genito-urinar</b>	<b>14</b>	<b>10.2</b>	<b>0.8</b>	<b>6</b>	<b>3.76</b>	<b>0.4</b>	<b>13</b>	<b>8.5</b>	<b>0.8</b>
<b>- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale</b>	<b>5</b>	<b>3.6</b>	<b>0.3</b>	<b>3</b>	<b>1.88</b>	<b>0.2</b>	<b>3</b>	<b>2.0</b>	<b>0.2</b>
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.7	
<b>- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>2</b>	<b>1.25</b>	<b>0.13</b>	<b>3</b>	<b>1.9</b>	<b>0.2</b>
<b>- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe</b>	<b>22</b>	<b>16.0</b>	<b>1.3</b>	<b>16</b>	<b>10.03</b>	<b>1.03</b>	<b>20</b>	<b>13.0</b>	<b>1.2</b>
<b>- COVID-19 virus ident.</b>	<b>4</b>	<b>2.9</b>	<b>0.2</b>	<b>8</b>	<b>5.01</b>	<b>0.52</b>	<b>1</b>	<b>0.7</b>	
<b>- alte maladii</b>	<b>82</b>	<b>59.7</b>	<b>4.7</b>	<b>54</b>	<b>33.83</b>	<b>3.48</b>	<b>60</b>	<b>39.0</b>	<b>3.7</b>

Incidența copiilor 0-5 ani e în creștere și constituie 1612 fata de 1554(a.2024) la 1000 copii 0-5 ani. Pe raioanele republicii incidenta copiilor 0-5 ani este de 882.0În structura incidenței copiilor 0-5 ani cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator- 80.5%, bolile infecțioase și parazitare – 5.9%, bolile ap digestiv-5.7%.

În stil grafic:



### Alimentația naturală a copiilor pînă la un an

Ponderea copiilor alăptați	CS Soroca						r-n Soroca	media r-ne
	2023		2024		2025			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	ind
- pînă la 3 luni	287	90.5	216	82.13	212	89.08	92.65	89.5
- pînă la 6 luni	268	84.5	205	78.0	205	86.13	88.63	80.1
- pînă la un an	233	73.5	181	68.8	187	78.57	79.38	68.0
- pînă la 2 ani	89	27.9	87	24.9	124	44.13	45.11	28.2

Alimentația naturală a copiilor primului an de viață este de 78.57% fata de 68.8% in anul 2024.

### Asistența medicală acordată femeilor gravide

Denumire indicator	CS Soroca						Raionul Soroca	r-ne RM
	2023		2024		2025			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	%

% gravidelor luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	<b>210</b>	<b>87.5</b>	<b>215</b>	<b>87.8</b>	<b>211</b>	<b>91.3</b>	<b>90.9</b>	<b>83.0</b>
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere în termen	<b>205</b>	<b>90.7</b>	<b>218</b>	<b>92.8</b>	<b>220</b>	<b>92.1</b>	<b>92.4</b>	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură	<b>10</b>	<b>4.4</b>	<b>8</b>	<b>3.4</b>	<b>8</b>	<b>3.3</b>	<b>2.8</b>	
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săpt.	<b>1</b>	<b>0.4</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>2</b>	<b>0.8</b>	<b>1.1</b>	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort	<b>11</b>	<b>4.9</b>	<b>9</b>	<b>3.8</b>	<b>11</b>	<b>4.6</b>	<b>4.8</b>	
% gravide, ce au născut și au beneficiat de supraveghere conform standardelor	<b>215</b>	<b>100</b>	<b>217</b>	<b>96.0</b>	<b>222</b>	<b>97.4</b>	<b>98.4</b>	
% gravidelor consultate de ginecolog, din gravide, care au terminat graviditatea total	<b>226</b>	<b>100</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>	<b>239</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	
Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină	<b>205</b>	<b>90.7</b>	<b>206</b>	<b>87.7</b>	<b>209</b>	<b>87.4</b>	<b>90.0</b>	
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină	<b>210</b>	<b>92.9</b>	<b>221</b>	<b>94.0</b>	<b>225</b>	<b>94.1</b>	<b>93.7</b>	
% gravidelor referite către naștere la ni. II din număr consultate de ginecolog la 30 săpt.	<b>54</b>	<b>25.7</b>	<b>68</b>	<b>30.8</b>	<b>52</b>	<b>23.1</b>	<b>24.0</b>	
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	<b>12</b>	<b>5.7</b>	<b>12</b>	<b>5.4</b>	<b>19</b>	<b>8.4</b>	<b>9.5</b>	
% gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii,	<b>206</b>	<b>95.8</b>	<b>211</b>	<b>93.4</b>	<b>219</b>	<b>96.1</b>	<b>97.3</b>	
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examinare ecografică – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>2</b>	<b>0.9</b>	<b>2</b>	<b>0.9</b>	<b>1.2</b>	
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină	<b>205</b>	<b>90.7</b>	<b>206</b>	<b>87.7</b>	<b>209</b>	<b>87.4</b>	<b>90.0</b>	

Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din	190	84.1	221	94.0	210	87.9	83.9	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV - total	206	95.8	235	100.0	239	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV o dată	226	100.0	235	100.0	239	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV repetat	22	9.7	26	11.1	63	26.4	41.4	
Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV o dată din număr total gravide testate la HIV	226	100.0	235	100.0	239	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV repetat (dublu) din număr total femei gravide testate la HIV	22	9.7	26	11.1	63	26.4	41.4	
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu:- gestoză tardivă	1	0.4	1	0.4	1	0.4	0.9	1.7
inclusiv: - preeclampsia	1	0.4	1	0.4	1	0.4	0.7	
- eclampsia	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
- maladii extragenitale - total	29	12.8	34	14.5	32	13.4	28.5	53.9
cu bolile aparatului circulator	3	1.3	3	1.3	3	1.3	3.1	
- cu complicații venoase ale sarcinii	1	0.4	1	0.4	1	0.4	1.1	
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	7	3.1	5	2.1	4	1.7	7.0	
- cu diabetul zaharat- total	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.2	
cu diabetul zaharat insulino-depen	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
diabetul zaharat gestațional	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.2	
- cu tulburări hepatice	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
- cu anemii	18	8.0	25	10.6	24	10.0	17.2	
Număr luate sub supraveghere - total	240		245		231			
Număr preluate din supravegherea altor instituții	10				14			
- COVID-19 virus identificat	2	0.9	2	0.9	0	0.0	0.0	

Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie constituie 91.3% fata de 87.8% .

Ponderea gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură e în scădere de la 3.4 la 3.3 în 2025.

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină e în scădere de la 87.7% la 87.4%.

Ponderea gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, e în creștere de la 93.4% a. 2024 la 96.1 în 2025.

Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină e în scădere de la 87.7 – a.2024 la 87.4%. în 2025.

Toate femeile gravide au fost testate la HIV.

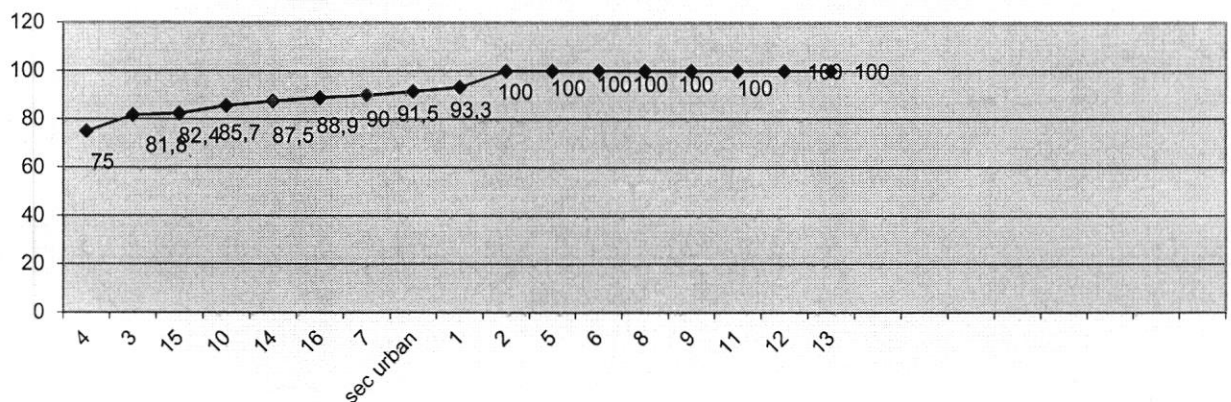
Din complicațiile sarcinii s – a înregistrat 1 caz de gestoza tardivă și un caz de preeclampsie.

Maladiile extragenitale sunt în scădere de la 34 cazuri în 2024 la 32 cazuri în 2025

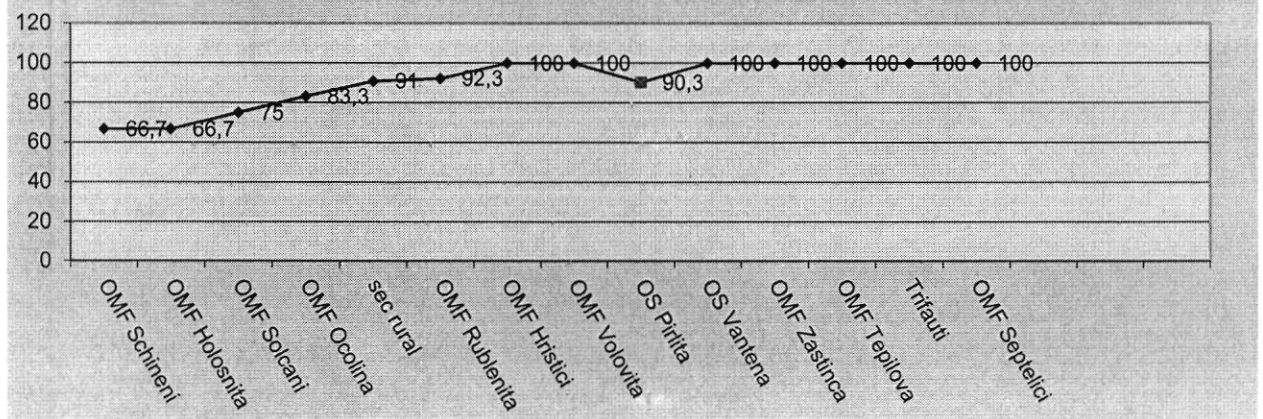
Ponderea maladiilor aparatului genito-urinar în anii de referință oscilează de la 2.1 în 2024 la 1.7 în 2025. Ponderea anemiilor a scăzut de la 10.6% la 10.0% în 2025.

Ponderea maladiilor aparatului circulator e la același nivel de 1.3%.

Evidența precoce a gravidelor în mediu urban



Analiza evidenței precoce a gravidelor în mediu rural



- Evidența precoce a femeilor gravide e la un nivel mai mic la:
  - OMF Holosnita – 66.7%
  - OMF Schineni-66.7%

- OMF Solcani-75%,

-Sec 4-75%

### Indicii de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile

La evidența medicului de familie pe CS Soroca se află 195 copii invalizi fata de 177 copii in 2024.

Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile variaza de la 18.97- a.2021 , 20.1 –a.2022 , 22.9 in 2023 , 22.7 in 2024 la 25.4 la 1000 copii in anul 2025.. Media pe raioanele republicii – 23.4‰.

### Structura dizabilității copiilor 0-17 ani 11luni 29 zile după grade:

	2023			2024			2025			Raionul Soroca		media r-ne RM
	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	La 1000	ind
Total	181	22.9		177	22.7		195	25.4		327	22.5	25.4
Grad sever	76	9.6	42	71	9.1	41	80	10.4	41	127	8.7	37.8
Grad accentuat	71	9	39	68	8.7	3.9	79	10.3	40.5	137	9.4	43.6
Grad mediu	34	4.3	19	38	4.9	19	36	4.7	18.5	63	4.3	18.7

- În structură după severitate predomină gradul sever – 80 copii – 10.4‰ – 41% din numărul total de invalizi, urmat de gradul accentuat – 79 copii – 10.3‰ - 40.5% din numărul total de invalizi și gradul mediu constituie 4.7‰ (36copii) – 18.5%.

### Structura dizabilității copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile după cauze:

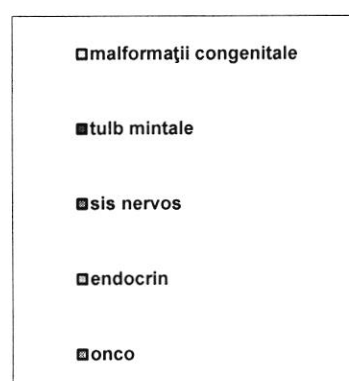
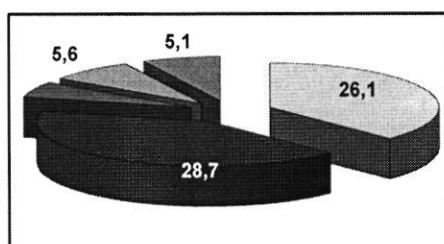
		2023	2024		2025
--	--	------	------	--	------

	Cauzele dizabilității	abs	%	Rata %	abs	%	Rata %	abs	%	Rata%
I loc	Tulburari mintale si de comportament	43	5.4	24	47	6.0	27	56	7.3	28.7
II loc	Malformatii congenitale	54	6.8	30	51	6.5	29	51	6.6	26.1
III loc	Bolile sist nervos	25	3.2	14	26	3.3	15	31	4.0	15.9
IV loc	Bolile endocrine				7	0.9	4.0	11	1.4	5.6
V loc	Bolile onco	8	0.9	4	8	1.0	5	10	1.3	5.1

### Cauzele principale a invalidității copiilor sunt:

- malformațiile congenitale –51 copii -6.6%-26.1% fata de 51 copii – 6.5% - 29% in 2024.
- tulburările mintale –56 copii-7.3%-28.7% fata de 47copii-6.0%-27% in 2024(pe raioane media 6.8%).
- bolile sistemului nervos –31copii-4.0%-15.9% fata de 26 copii-3.3 % – 15% ( pe raioane 4.2%).
- bolile sistemului endocrin-11 cazuri-1.4%-5,6% fata de 7 copii-0.9%-4% .
- bolile oncologice-10 copii -1.3%-5,1% fata de 8 copii-1.0%-5.0% in 2024.

### Ponderea dizabilității copiilor după cauze (0-17 ani):



### Activitatea cabinetului de radioimagnostică

Pe parcursul anului 2025 a funcționat un dispozitiv Rentghen . Au fost efectuate 7724 fata de 9152 investigatii digitale de radiodiagnostic( 2 luni cabinetul nu a functionat-a fost instalat aparat nou) ce constituie 1801.7 fata de 2134.8 la 10000

locuitori ( pe raioanele republicii media este de **4920.2 la** 10000 locuitori)..Numarul de investigatii radiologice la 100 vizite este de 3.0( pe raioanele republicii indicele este de 3.6).

Ponderea investigațiilor radiodiagnostice la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate e de 100% fata de 98.0% .

Au fost efectuate investigații digitale a organelor cutiei toracice 7395 fata de 8570 sau 95.7% fata de 93.6% din numărul total de investigații , sistemul osteoarticular-329 investigatii fata de 582 investigatii

Cu patologii radiologice s – au depistat 2434(32.9%) fata de 2928(32.0%) din numărul total de investigații a organelor cutiei toracice in 2024.

din ei: - suspiciu de patologie oncologică – 12 persoane sau 0,2% din numărul total de investigații;

- suspiciu la tuberculoză pulmonară – 22 persoane – 0.3% din numărul total de investigații;

- bronșite – 1036 – 14% persoane din numărul total de investigații

- pneumonii – 854 persoane – 12% din numărul total de investigații,

- sechele posttuberculoase – 480 persoane – 6.5% din numărul total de investigații,

- pleurezii – 30 persoane - 0.4% din numărul total de investigații.

### **Activitatea cabinetului de fizioterapie si kinetoterapie.**

Numărul total de persoane, care au efectuat tratament fizioterapeutic e de 572 fata de 840 persoane in 2024 - cu 268 persoane mai puțin, din ei copii - 36 fata de 84, cu 48 copii mai puțin fata de anul 2024.

Cuprinderea cu tratament fizioterapeutic a bolnavilor – total e de 0,51 inclusiv copii –0,25 .

Numărul ședințelor fizioterapeutice la 100 vizite de ambulator e de 7.6 fata de 7.98 (10584 sedinte fata de 11643 ședințe) ( pe raioanele republicii indicele este de 13.5 la 100 vizite).

Număr mediu de proceduri fizioterapeutice la 1 bolnav, care a primit tratament fizioterapeutic e de 18.5 fata de 13.86 proceduri( RM -14.6) , din ei la copii – 18.7 fata de 13.76 proceduri in 2024.

Ponderea ședințelor fizioterapeutice la persoane asigurate din numărul total de ședințe efectuate – 98% .

In 4 luni 2025 au fost deserviti de chinetoterapeut 44 maturi si 10 copii, efectuate sedinte respectiv 384 la maturi si 105 la copii.Sedinte chinetoterapeutice au fost efectuate la persoane asigurate in 100%.

In afara de fizioterapie si kinetoterapie, in CS Soroca se efectueaza masaj curativ.

Pe parcursul anului 2025 au fost efectuate 1778 proceduri de masaj, inclusiv la sugari-261 si la prescolari-16 proceduri.

### **Activitatea cabinetului de ecografie**

denumire	2025		2024	
	abs	ind	abs	ind
Număr investigații ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite	2605	18.8	2394	16.42

Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații	40	1.5	46	1.92
Ponderea investigațiilor ultrasonore efectuate urgent	80	3.1	125	5.22
Ponderea anomaliilor fetale, depistate la bolnavi cu patologie caz nou prin investigații ultrasonore efectuate la sarcină - total	0	0.0	1	0.46
Depistate anomalii fetale la 100000 locuitori	0	0.0	1	1.0
Ponderea investigațiilor ultrasonore bolnavilor la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate	1810	69.5	1814.0	75.77
Ponderea aparatelor ecografice, care funcționează din număr total de aparate	1	100	1	100
Număr investigații ecografice la 100000 locuitori	2605	6076.5	2394	2400.55
Număr investigații ecografice la organele cavității abdominale, rinichi la 100000 locuitori	1332	3107	1300	1303.56
Număr investigații ecografice a glandei mamare la 100000 femei	170	760.5	85	165.78
Număr investigații ecografice a cordului 100000 locuitori	0	0.0	47	
Număr investigații ecografice a glandei tiroide la 100000 locuitori	578	1348.0	519	520.42

Comparativ cu anul precedent s –a marit numărul investigațiilor ecografice de la 2394 la 2605.

### **Activitatea cabinetului de diagnostic funcțional**

Pe parcursul anului 2025 s – au examinat 7710 fata de 10645 persoane in a. 2024.

Din numărul total de persoane examinate 1032 fata de 1806 sunt copii .

Numărul investigațiilor atinge cifra de 8322 fata de 10980 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 bolnav, care a fost examinat e de 1.07 fata de 1,03 in a. 2024(RM-1.1).

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 adult, care a fost examinat e de 1.08 fata de 1,03 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 copil, care a fost examinat e de 1.1 fata de 1,04 .

Ponderea investigațiilor la persoanele asigurate din numărul total de investigații e de 90.18 % fata de 96.27% in 2024 din numărul total de investigații.

### **Activitatea laboratorului citologic.**

In anul de gestiune au fost efectuate 3179 investigatii , din care 2225 investigatii citologice fata de 3602 investigatii in 2024 pe CS Soroca s i 954 fata de 1096 pe contract pentru spital si cs autonome. Din ele la persoane asigurate-2225. Din totalul de 2225 investigatii au fost depistate 3 patologii canceroase si precanceroase-159.

Pe parcursul anului au fost determinate 576 grupe sanguine, 576 Rezus factor.  
 Marcherii hepatice -1131.  
 Covid antigen-s-au efectuat 117 investigatii

### Activitatea laboratorului

	2025		2024	
	abs	ind	abs	ind
Număr analize efectuate la 1 persoană ce s-a adresat pentru ajutor medical total	151343	5.4	361723	4.15
- clinice generale	20168	0.7	99250.0	1.14
- hematologice	15733	0.6	94576.0	1.09
- citologice	2225	0.08	3602.0	0.04
- biochimice	105970	3.8	147075.0	1.69
- imunologice	7245	0.3	17220.0	0.20
Număr analize efectuate la 100 vizite în instituțiile de ambulator - total	151343	109.0	361663.0	220.33
- clinice generale	20168	14.5	99250.0	60.47
- hematologice	15733	11.3	94576.0	57.62
- citologice	2225	1.6	3542	2.16
- biochimice	105970	76.3	147075	89.60
- imunologice	7245	5.2	17220.0	10.49
Ponderea analizelor de laborator în ambulator – total	151341		360627.0	99.70
- clinice generale	20168	1.3	99250.0	100
- hematologice	15733	10.4	94576.0	100.0
- citologice	2225	1.5	2506.0	69.57
- biochimice	105970	70	147075.0	100.0
- microbiologice				
- imunologice	7245	4.8	17220.0	100.0
Ponderea analizelor efectuate la persoane asigurate din numărul total de analize efectuate				
- total	144091	95.2	352516.0	97.45
- clinice generale	19668	13.0	98742.0	99.49
- hematologice	15033	9.9	93804.0	99.18
- citologice	2225	1.5	3602	100.0
- biochimice	100720	66.6	140743.0	95.69
- imunologice	6445	4.3	15625.0	90.74

Număr analize la fermenți	19494	12.9	28496.0	
Număr analize la indicii sistemului de hemostază	4126	2.7	6308.0	
Număr analize la glicemie	12181	8.0	15219.0	
Număr analize la fier	842	0.6	1426.0	
Număr investigații imunologice la hepatite	2262	1.5	3106.0	
din ele pozitive	110	4.9	146.0	
Număr microreacții la sifilis	1657	1.1	2224.0	
din ele pozitive	4	0.2	7.0	

Din tabelul prezentat se vede ca în anul gestionar în total au fost efectuate 151341 analize fata de 361723 analize sau 5.4 fata de 4.15 analize efectuate la 1 persoana. (media pe raioanele republicii este de 4.0 la un pacient). Este în scadere numărul de analize efectuate la persoane asigurate de la 352516 analize la 144091.

La 100 vizite au fost efectuate 109.0 analize fata de 220.33 analize în 2024.

La glicemie au fost efectuate 12181 analize fata de 15219 analize .

### **Investigatii de inalta performanta**

Pe parcursul anului 2025 la indicatiile medicilor de familie au fost efectuate 4822 investigatii de inalta performanta, inclusiv 4017 la Centrul Republican Diagnostic Medical si 805 in alte institutii medicale.

### **Sinteza rezultatelor obținute**

**1.0.** Asigurarea populației cu medici de familie atinge nivelul de 5,5 la 10000 locuitori și asistenți medicali de familie – 14.2 la 10000 locuitori.  
**2.0** În anul 2025 salariul mediu lunar a crescut comparativ cu anul 2024 cu 11,1%.  
**3.0** În scopul accesului populației la medicamente pe rețete compensate , din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală , au fost realizate medicamente compensate în suma de 11330,4 fata de 12145.5 mii lei în 2024. **4.0** Aprovizionarea cu medicamente cu titlu gratuit și din ajutor umanitar în dinamica anilor 2024-2025 atestă o scădere cu 170.3 mii lei .Stocul valorează 723.9 mii lei.  
**5.00. Natalitatea** comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 4.2 la 3.9 la 1000 nou-născuți vii.

**6.0. Mortalitatea generală** constituie 9.4 la 1000 populație față de 9.4 la 1000 populație (a.2024) .

**7.0. Sporul natural** în anii de referință înregistrează valori negative și oscilează de la (-9.2) în a. 2021 , (-5.1) în 2022, (-4.6) în 2023, (-5.2) în 2024 la (-5.5) în 2025.

**8.0. Mortalitatea infantilă** este 11.98 fata de 0.0 la 1000 nou-născuți în 2024.

**9.0.** Numărul vizitelor la medicul de familie la 1 locuitor e 3.2 fata de 3.4 în 2024.

**10.0. Indicele duratei medii** a unui caz de incapacitate temporara de muncă e de 25.8 zile față de 27.8 în 2024.

**11.0 Prevalența totală** pe CS este de 7475.2 fata de 7279.5 la 10000 locuitori în 2024

**12.0 Incidența totală** pe CS în anul de referința a constituit 1606.7 fata de 1541.4 în 2024.

**13.0. Incidența copiilor până la un an** e în creștere de la 1180.18 la 1000 copii 0-1 an la 1593.22 la 1000 copii .

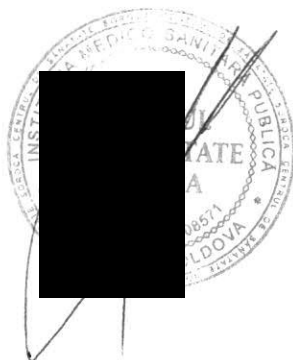
**14.0. Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile** e în creștere și constituie 1047.43 la 1000 copii față de 973.68 la 1000 copii în 2024.

**15.0. Examinările profilactice** comparativ cu anul precedent au crescut de la 91.3% la 93.7%.

**16.0. Evidența precoce** a gravidelor la medicul de familie e în creștere și constituie 91.3% față de 87.8% -a 2024.

**17.0. Indicele de dizabilitate** a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile e de 25.4‰ (195 copii) fata de 22.9‰ (177 copii) în anul precedent.

Natalia MAZUR



Șefă a Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca

Data prezentării 17.03.2026 09:15:01

Anexe la SNC  
"Prezentarea situațiilor financiare"  
Aprobat de Ministerul Finanțelor  
al Republicii Moldova

## SITUAȚIILE FINANCIARE

pentru perioada 01.01.2025 - 31.12.2025

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

Cod CUIÎO: 37769155

Cod IDNO: 1007607008571

Sediul:

MD:

Raionul(municipiul): 284, DDF SOROCA

Cod CUATM: 7801, OR.SOROCA

Strada: Mihai Eminescu nr.16

Activitatea principală: Q8621, Activități de asistență medicală generală

Forma de proprietate: 13, Proprietatea municipală

Forma organizatorico-juridică: 880, Instituții publice

Date de contact:

Telefon: +37323094524

WEB:

E-mail: natalia.mazur.1986@mail.ru

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

Numărul mediu al salariaților în perioada de gestiune: 170 persoane.

Persoanele responsabile de semnarea situațiilor financiare\* Mazur Natalia

Unitatea de măsură: leu

### BILANȚUL

la 31.12.2025

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>			
A.	<b>ACTIVE IMOBILIZATE</b>			
	<b>I. Imobilizări necorporale</b>			
	1. Imobilizări necorporale în curs de execuție	010		
	2. Imobilizări necorporale în exploatare, total	020	2513	
	din care:			
	2.1. concesiuni, licențe și mărci	021	2513	
	2.2. drepturi de autor și titluri de protecție	022		
	2.3. programe informatice	023		

2.4. alte imobilizări necorporale	024		
3. Fond comercial	030		
4. Avansuri acordate pentru imobilizări necorporale	040		
<b>Total imobilizări necorporale</b> (rd.010 + rd.020 + rd.030 + rd.040)	050	2513	
<b>II. Imobilizări corporale</b>			
1. Imobilizări corporale în curs de execuție	060		422299
2. Terenuri	070		
3. Mijloace fixe, total	080	3757384	5131140
din care:			
3.1. clădiri	081	1252635	1181538
3.2. construcții speciale	082	19360	111499
3.3. mașini, utilaje și instalații tehnice	083	1786441	3297243
3.4. mijloace de transport	084	698948	540860
3.5. inventar și mobilier	085		
3.6. alte mijloace fixe	086		
4. Resurse minerale	090		
5. Active biologice imobilizate	100		
6. Investiții imobiliare	110		
7. Avansuri acordate pentru imobilizări corporale	120		
<b>Total imobilizări corporale</b> (rd.060 + rd.070 + rd.080 + rd.090 + rd.100 + rd.110 + rd.120)	130	3757384	5553439
<b>III. Investiții financiare pe termen lung</b>			
1. Investiții financiare pe termen lung în părți neafiliate	140		
2. Investiții financiare pe termen lung în părți afiliate, total	150		
din care:			
2.1. acțiuni și cote de participație deținute în părțile afiliate	151		
2.2 împrumuturi acordate părților afiliate	152		
2.3 împrumuturi acordate aferente intereselor de participare	153		
2.4 alte investiții financiare	154		
<b>Total investiții financiare pe termen lung</b> (rd.140 + rd.150)	160		
<b>IV. Creanțe pe termen lung și alte active imobilizate</b>			
1. Creanțe comerciale pe termen lung	170		
2. Creanțe ale părților afiliate pe termen lung	180		
inclusiv: creanțe aferente intereselor de participare	181		
3. Alte creanțe pe termen lung	190		

	4. Cheltuieli anticipate pe termen lung	200		
	5. Alte active imobilizate	210		
	<b>Total creanțe pe termen lung și alte active imobilizate</b> (rd.170 + rd.180 + rd.190 + rd.200 + rd.210)	220		
	<b>TOTAL ACTIVE IMOBILIZATE</b> (rd.050 + rd.130 + rd.160 + rd.220)	230	3759897	5553439
B.	<b>ACTIVE CIRCULANTE</b>			
	<b>I. Stocuri</b>			
	1. Materiale și obiecte de mică valoare și scurtă durată	240	3022728	1835941
	2. Active biologice circulante	250		
	3. Producția în curs de execuție	260		
	4. Produse și mărfuri	270	1053682	1101525
	5. Avansuri acordate pentru stocuri	280		
	<b>Total stocuri</b> (rd.240 + rd.250 + rd.260 + rd.270 + rd.280)	290	4076410	2937466
	<b>II. Creanțe curente și alte active circulante</b>			
	1. Creanțe comerciale curente	300	1830259	2196776
	2. Creanțe ale părților afiliate curente	310		
	inclusiv: creanțe aferente intereselor de participare	311		
	3. Creanțe ale bugetului	320	27531	87425
	4. Creanțele ale personalului	330	243	
	5. Alte creanțe curente	340	3667	12899
	6. Cheltuieli anticipate curente	350		
	7. Alte active circulante	360	22652	19229
	<b>Total creanțe curente și alte active circulante</b> (rd.300 + rd.310 + rd.320 + rd.330 + rd.340 + rd.350 + rd.360)	370	1884352	2316329
	<b>III. Investiții financiare curente</b>			
	1. Investiții financiare curente în părți neafiliate	380		
	2. Investiții financiare curente în părți afiliate, total	390		
	din care:			
	2.1. acțiuni și cote de participație deținute în părțile afiliate	391		
	2.2. împrumuturi acordate părților afiliate	392		
	2.3. împrumuturi acordate aferente intereselor de participare	393		
	2.4. alte investiții financiare în părți afiliate	394		
	<b>Total investiții financiare curente</b> (rd.380 + rd.390)	400		
	<b>IV. Numerar și documente bănești</b>	410	5154471	6060016
	<b>TOTAL ACTIVE CIRCULANTE</b> (rd.290 + rd.370 + rd.400 + rd.410)	420	11115233	11313811

	<b>TOTAL ACTIVE</b> (rd.230 + rd.420)	430	14875130	16867250
	<b>P A S I V</b>			
	<b>CAPITAL PROPRIU</b>			
	<b>I. Capital social și neînregistrat</b>			
	1. Capital social	440		
	2. Capital nevărsat	450	( )	( )
	3. Capital neînregistrat	460		
	4. Capital retras	470	( )	( )
	5. Patrimoniul primit de la stat cu drept de proprietate	480		
	<b>Total capital social și neînregistrat</b> (rd.440 + rd.450 + rd.460 + rd.470 + rd.480)	490		
	<b>II. Prime de capital</b>	500		
	<b>III. Rezerve</b>			
	1. Capital de rezervă	510		
	2. Rezerve statutare	520		
	3. Alte rezerve	530		
	<b>Total rezerve</b> (rd.510 + rd.520 + rd.530)	540		
	<b>IV. Profit (pierdere)</b>			
	1. Corecții ale rezultatelor anilor precedenți	550	X	109663
	2. Profit nerepartizat (pierdere neacoperită) al anilor precedenți	560	9854815	9624328
	3. Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune	570	X	2874796
	4. Profit utilizat al perioadei de gestiune	580	X	( )
	<b>Total profit (pierdere)</b> (rd.550 + rd.560 + rd.570 + rd.580)	590	9854815	12608787
	<b>V. Rezerve din reevaluare</b>	600		
	<b>VI. Alte elemente de capital propriu</b>	610	42318	628597
	<b>TOTAL CAPITAL PROPRIU</b> (rd.490 + rd.500 + rd.540 + rd.590 + rd.600 + rd.610)	620	9897133	13237384
D.	<b>DATORII PE TERMEN LUNG</b>			
	1. Credite bancare pe termen lung	630		
	2. Împrumuturi pe termen lung	640		
	din care:			
	2.1. Împrumuturi din emisiunea de obligațiuni	641		
	inclusiv: împrumuturi din emisiunea de obligațiuni convertibile	642		
	2.2. alte împrumuturi pe termen lung	643		
	3. Datorii comerciale pe termen lung	650		

	4. Datorii față de părțile afiliate pe termen lung	660		
	inclusiv: datorii aferente intereselor de participare	661		
	5. Avansuri primite pe termen lung	670		
	6. Venituri anticipate pe termen lung	680		
	7. Alte datorii pe termen lung	690	1808001	1657129
	<b>TOTAL DATORII PE TERMEN LUNG</b> (rd.630 + rd.640 + rd.650 + rd.660 + rd.670 + rd.680 + rd.690)	700	1808001	1657129
	<b>DATORII CURENTE</b>			
	1. Credite bancare pe termen scurt	710		
	2. Împrumuturi pe termen scurt, total	720		
	din care:			
	2.1. împrumuturi din emisiunea de obligațiuni	721		
	inclusiv: împrumuturi din emisiunea de obligațiuni convertibile	722		
	2.2. alte împrumuturi pe termen scurt	723		
	3. Datorii comerciale curente	730		766686
	4. Datorii față de părțile afiliate curente	740		
E.	inclusiv: datorii aferente intereselor de participare	741		
	5. Avansuri primite curente	750		
	6. Datorii față de personal	760	224063	179883
	7. Datorii privind asigurările sociale și medicale	770	58209	
	8. Datorii față de buget	780	16731	66377
	9. Datorii față de proprietari	790		
	10. Venituri anticipate curente	800	2869335	957991
	11. Alte datorii curente	810	1658	1800
	<b>TOTAL DATORII CURENTE</b> (rd.710 + rd.720 + rd.730 + rd.740 + rd.750 + rd.760 + rd.770 + rd.780 + rd.790 + rd.800 + rd.810)	820	3169996	1972737
	<b>PROVIZIOANE</b>			
	1. Provizioane pentru beneficiile angajaților	830		
	2. Provizioane pentru garanții acordate cumpărătorilor/clientilor	840		
F.	3. Provizioane pentru impozite	850		
	4. Alte provizioane	860		
	<b>TOTAL PROVIZIOANE</b> (rd.830 + rd.840 + rd.850 + rd.860)	870		
	<b>TOTAL PASIVE</b> (rd.620 + rd.700 + rd.820 + rd.870)	880	14875130	16867250

## SITUAȚIA DE PROFIT ȘI PIERDERE

de la 01.01.2025 până la 31.12.2025

Anexa 2

Indicatori	Cod rd.	Perioada de gestiune
------------	---------	----------------------

		<b>precedenta</b>	<b>curenta</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Venituri din vânzări, total	010	64937880	72179936
din care:			
venituri din vânzarea produselor și mărfurilor	011	20758960	20319160
venituri din prestarea serviciilor și executarea lucrărilor	012	44178920	51860776
venituri din contracte de construcție	013		
venituri din contracte de leasing	014		
venituri din contracte de microfinanțare	015		
alte venituri din vânzări	016		
Costul vânzărilor, total	020	59197831	63963214
din care:			
valoarea contabilă a produselor și mărfurilor vândute	021	18383586	17995672
costul serviciilor prestate și lucrărilor executate terților	022	40814245	45967542
costuri aferente contractelor de construcție	023		
costuri aferente contractelor de leasing	024		
costuri aferente contractelor de microfinanțare	025		
alte costuri aferente vânzărilor	026		
<b>Profit brut (pierdere brută) (rd.010 - rd.020)</b>	030	5740049	8216722
Alte venituri din activitatea operațională	040	2030028	2091309
Cheltuieli de distribuire	050	1968930	2006756
Cheltuieli administrative	060	5132023	5462794
Alte cheltuieli din activitatea operațională	070	11997	8689
<b>Rezultatul din activitatea operațională: profit (pierdere) (rd.030 + rd.040 - rd.050 - rd.060 - rd.070)</b>	080	657127	2829792
Venituri financiare, total	090	9797	45004
din care:			
venituri din interese de participare	091		
inclusiv: veniturile obținute de la părțile afiliate	092		
venituri din dobânzi	093	9797	45004
inclusiv: veniturile obținute de la părțile afiliate	094		
venituri din alte investiții financiare pe termen lung	095		
inclusiv: veniturile obținute de la părțile afiliate	096		
venituri aferente ajustărilor de valoare privind investițiile financiare pe termen lung și curente	097		
venituri din ieșirea investițiilor financiare	098		
venituri aferente diferențelor de curs valutar și de sumă	099		

Cheltuieli financiare, total	100	4007	
din care:			
cheltuieli privind dobânzile	101		
inclusiv: cheltuielile aferente părților afiliate	102		
cheltuieli aferente ajustărilor de valoare privind investițiile financiare pe termen lung și curente	103		
cheltuieli aferente ieșirii investițiilor financiare	104	4007	
cheltuieli aferente diferențelor de curs valutar și de sumă	105		
<b>Rezultatul: profit (pierdere) financiar(ă)</b> (rd.090 - rd.100)	110	5790	45004
Venituri cu active imobilizate și excepționale	120		
Cheltuieli cu active imobilizate și excepționale	130		
<b>Rezultatul din operațiuni cu active imobilizate și excepționale: profit (pierdere)</b> (rd.120 - rd.130)	140		
<b>Rezultatul din alte activități: profit (pierdere)</b> (rd.110 + rd.140)	150	5790	45004
<b>Profit (pierdere) pînă la impozitare</b> (rd.080 + rd.150)	160	662917	2874796
Cheltuieli privind impozitul pe venit	170		
<b>Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune</b> (rd.160 - rd.170)	180	662917	2874796

## SITUAȚIA MODIFICĂRILOR CAPITALULUI PROPRIU

de la 01.01.2025 pînă la 31.12.2025

Anexa 3

Nr. d/o	Indicatori	Cod rd	Sold la începutul perioadei de gestiune	Majorări	Diminuări	Sold la sfîrșitul perioadei de gestiune
1	2	3	4	5	6	7
	<b>Capital social și neînregistrat</b>					
	1. Capital social	010				
	2. Capital nevărsat	020	( )	( )	( )	( )
	3. Capital neînregistrat	030				
I.	4. Capital retras	040	( )	( )	( )	( )
	5. Patrimoniul primit de la stat cu drept de proprietate	050				
	<b>Total capital social și neînregistrat</b> (rd.010 + rd.020 + rd.030 + rd.040 + rd.050)	060				
II.	<b>Prime de capital</b>	070				
III.	<b>Rezerve</b>					
	1. Capital de rezervă	080				
	2. Rezerve statutare	090				

	3. Alte rezerve	100					
	<b>Total rezerve</b> (rd.080 + rd.090 + rd.100)	110					
	<b>Profit (pierdere)</b>						
IV.	1. Corecții ale rezultatelor anilor precedenți	120	X	1454733	1345070	109663	
	2. Profit nerepartizat (pierdere neacoperită) al anilor precedenți	130		9854815	477224	707711	
	3. Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune	140	X		2874796		
	4. Profit utilizat al perioadei de gestiune	150	X	( )	( )	( )	
	<b>Total profit (pierdere)</b> (rd.120 + rd.130 + rd.140 + rd.150)	160		9854815	4806753	2052781	12608787
V.	<b>Rezerve din reevaluare</b>	170					
VI.	<b>Alte elemente de capital propriu</b>	180		42318	628597	42318	628597
	<b>Total capital propriu</b> (rd.060 + rd.070 + rd.110 + rd.160 + rd.170 + rd.180)	190		9897133	5435350	2095099	13237384

## SITUAȚIA FLUXURILOR DE NUMERAR

de la 01.01.2025 pînă la 31.12.2025

Anexa 4

Indicatori	Cod rd	Perioada de gestiune	
		precedentă	curentă
1	2	3	4
<b>Fluxuri de numerar din activitatea operațională</b>			
Încasări din vânzări	010	67331675	72207332
Plăți pentru stocuri și servicii procurate	020	24514512	25276244
Plăți către angajați și organe de asigurare socială și medicală	030	40363994	45725714
Dobînzi plătite	040		
Plata impozitului pe venit	050		
Alte încasări	060	260636	435054
Alte plăți	070	831672	779887
<b>Fluxul net de numerar din activitatea operațională</b> (rd.010 - rd.020 - rd.030 - rd.040 - rd.050 + rd.060 - rd.070)	080	1882133	860541
<b>Fluxuri de numerar din activitatea de investiții</b>			
Încasări din vânzarea activelor imobilizate	090		
Plăți aferente intrărilor de active imobilizate	100		
Dobînzi încasate	110	9797	45004
Dividende încasate	120		
inclusiv: dividende încasate din străinătate	121		

Alte încasări (plăți)	130		
<b>Fluxul net de numerar din activitatea de investiții</b> (rd.090 - rd.100 + rd.110 + rd.120 ± rd.130)	140	9797	45004
<b>Fluxuri de numerar din activitatea financiară</b>			
Încasări sub formă de credite și împrumuturi	150		
Plăți aferente rambursării creditelor și împrumuturilor	160		
Dividende plătite	170		
inclusiv: dividende plătite nerezidenților	171		
Încasări din operațiuni de capital	180		
Alte încasări (plăți)	190		
<b>Fluxul net de numerar din activitatea financiară</b> (rd.150 - rd.160 - rd.170 + rd.180 ± rd.190)	200		
<b>Fluxul net de numerar total</b> (± rd.080 ± rd.140 ± rd.200)	210	1891930	905545
Diferențe de curs valutar favorabile (nefavorabile)	220		
<b>Sold de numerar la începutul perioadei de gestiune</b>	230	3262541	5154471
<b>Sold de numerar la sfârșitul perioadei de gestiune</b> (± rd.210 ± rd.220 + rd.230)	240	5154471	6060016

## Documente atașate - Notă explicativă (fișierul pdf)

 Nota explicativa CS Soroca 2025.semnat.semnat.pdf



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA  
INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ  
CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA**

---

c.f. 1007607008571,  
mun. Soroca, str. M. Eminescu 16 MD:3001  
tel./fax +37323022710  
e-mail: cs.soroca@ms.md

**Notă Explicativă  
la situația financiară pentru anul 2025**

I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” este persoană juridică creată în baza patrimoniului deținut de I.M.S.P. Centrul Medicilor de Familie Soroca, prin delimitarea juridică a asistenței medicale primare la nivel rational din momentul adoptării Deciziei de creare de către Consiliul Raional Soroca (Fondator) nr. 20/20 din 17 octombrie 2013, înregistrată în registrul de Stat al persoanelor juridice cu numărul de identificare 1007607008571, situată pe adresa mun. Soroca, str. M. Eminescu 16.

Conform Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare publice din componența I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” fac parte următoarele subdiviziuni: OMF Volovița, OMF Ocolina, OMF Țepilopva, OMF Hristici, OMF Zastînca, OMF Șolcani, OMF Trifăuți, OMF Schineni, OMF Rublenița, OMF Holoșnița, OMF Șeptelici, OS Cureșnița, OS Rublenița-Nouă, OS Lugovoie, OS Regina-Maria, OS Pîrlița, OS Vanțena și OS Alexandru cel Bun.

I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” își desfășoară activitatea sa necomercială pe principiul autofinanțării, de nonprofit, în conformitate cu legislația în vigoare, cu excepția serviciilor medicale prestate contra plată și serviciilor farmaceutice.

Scopul principal al I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” este ocrotirea sănătății populației prin dezvoltarea și fortificarea continuă a medicinei de familie cu accent prioritar pe măsurile de prevenire a maladiilor populației deservite, prestarea serviciilor medicale primare în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în conformitate cu contractele încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și cu actele normative în vigoare, prestarea serviciilor medicale contra plată conform tarifelor aprobate prin HG nr 1020/2011, cu modificările ulterioare, procurarea echipamentului, medicamentelor și consumabilelor necesare pentru prestarea serviciilor medicale, precum și altor bunuri necesare pentru activitatea sa, cât și distribuirea medicamentelor partial/integral compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și realizare.

În cadrul I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” activează 195 angajați. Cheltuieli cu personalul privind remunerarea muncii pentru anul 2025 au fost calculate în mărime de 36488114,40 lei, inclusiv indicatorii de performanță conform ordinului MSMPS al RM nr. 508 din 29.05.2020 Cu privire la modificarea ordinului nr. 588 din 18.07.2016 ”Cu privire la implementarea Hotărârii de Guvern”, cât și premii cu ocazia zilelor profesionale și de sărbători total în mărime de 2.0 salarii de funcții lunare.

Situația financiară anuală este întocmită conform prevederilor Legii contabilității și raportării financiare nr. 287/2017 cu modificările și completările aplicate de la 01 ianuarie 2019 și respectiv reglementărilor prevăzute în SNC „Prezentarea situațiilor financiare”.

Una din principalele prevederi noi ale Legii contabilității și raportării financiare nr. 287/2017 este categoriile și criteriile de clasificare a entităților și grupurilor art. 4: întreprinderi micro, mici, mijlocii și mari; grupuri mici, mijlocii și mari. La baza clasificării fiind puse 3 criterii: totalul activelor, veniturile din vânzări și numărul mediu al salariaților. Conform situației la data de 31 decembrie 2018 I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” face parte din categoria de entități **mică** care va ține contabilitatea în partidă dublă și va întocmi situația financiară simplificată conform SNC (bilanțul simplificat, situația de profit și pierdere simplificată, situația modificărilor capitalului propriu, situația fluxului de numerar și nota explicativă).

Nota explicativă constituie o parte integrantă a situației financiare anuale ce este prezentată împreună cu aceasta tuturor categoriilor de utilizatori: organelor statistice și fiscale, organelor ierarhic superioare, ect ...

Însăși Politica de contabilitate a I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” este elaborată în baza:

- Legii contabilității și raportării financiare nr. 287/2017 cu modificările și completările ulterioare,
- Standardelor Naționale de Contabilitate aprobate prin ordinul Ministerului Finanțelor al RM nr. 118/2013, cu modificările și completările ulterioare,
- Planul general de conturi contabile aprobat prin ordinul Ministerului Finanțelor al RM nr. 119/2013, cu modificările și completările ulterioare,
- Actelor legislative aprobate de Parlament, decretele Președintelui, hotărârile Guvernului, ordinelor, instrucțiunilor, regulamentelor și normativelor Ministerului Finanțelor.

Contabilitatea și raportarea financiară se bazează pe următoarele principii generale:

- continuitatea activității – presupune că entitatea își va continua în mod normal funcționarea pe o perioadă de cel puțin 12 luni din data raportării, fără intenția sau necesitatea de a-și lichida sau reduce în mod semnificativ activitatea,
- contabilitatea de angajamente – prevede recunoașterea elementelor contabile pe măsura apariției acestora, indiferent de momentul încasării/plății de numerar sau al compensării sub altă formă,
- permanența metodelor – constă în aplicarea politicilor contabile în mod consecvent de la o perioadă de gestiune la următoarea,
- prudența – prevede neadmiterea supraevaluării activelor și a veniturilor și/sau a subevaluării datoriilor și a cheltuielilor,
- intangibilitatea – presupune că totalul bilanțului la începutul perioadei de gestiune curente trebuie să corespundă cu totalul bilanțului la sfârșitul perioadei de gestiune precedente,
- separarea patrimoniului și datoriilor – prevede prezentarea în situațiile financiare doar a informațiilor despre patrimoniul și datoriile entității, care trebuie contabilizate separat de patrimoniul și datoriile proprietarilor și ale altor entități,
- necompensarea – prevede contabilizarea și prezentarea distinctă în situațiile financiare a activelor și datoriilor, a veniturilor și cheltuielilor. Compensarea reciprocă a activelor și datoriilor sau a veniturilor și cheltuielilor nu se admite, cu excepția cazurilor prevăzute de prezenta lege și de standardele de contabilitate,
- prioritatea conținutului asupra formei – presupune că informațiile prezentate în situațiile financiare trebuie să reflecte mai curînd esența și conținutul faptelor economice, decît forma juridică a acestora,
- evaluarea la cost de intrare – prevede că elementele contabile prezentate în situațiile financiare sînt evaluate la cost de achiziție sau la cost de producție, cu excepția cazurilor prevăzute de standardele de contabilitate,

- importanța relativă – prevede că nu este necesară îndeplinirea cerințelor privind recunoașterea și evaluarea elementelor contabile, privind prezentarea, publicarea și consolidarea informațiilor aferente acestora atunci când efectele îndeplinirii cerințelor respective sînt ne semnificative.

Ciclul contabil al entității cuprinde:

- documentarea faptelor economice,
- recunoașterea și evaluarea elementelor contabile,
- reflectarea informațiilor în conturile contabile,
- întocmirea registrelor contabile,
- inventarierea,
- întocmirea situațiilor financiare.

Faptele economice se contabilizează în temeiul documentelor primare. Deținerea de către entitate a activelor cu orice titlu, înregistrarea surselor de proveniență a acestora și a faptelor economice fără documentarea și reflectarea acestora în contabilitate sînt interzise.

Documentele primare se întocmesc în timpul efectuării (producerii) faptelor economice, iar dacă acest lucru este imposibil – nemijlocit după efectuarea (producerea) faptelor respective.

Entitatea utilizează formulare tipizate de documente primare aprobate de Ministerul Finanțelor și alte autorități publice sau poate elabora și utiliza formulare de documente primare, aprobate de sinestătător, cu respectarea prevederilor următoarelor elemente:

- denumirea și numărul documentului,
- data întocmirii documentului,
- denumirea, adresa, IDNO (codul fiscal) al entității din numele căreia este întocmit documentul,
- denumirea, adresa, IDNO (codul fiscal) al destinatarului documentului, iar pentru persoanele fizice – IDNP (codul personal),
- conținutul faptelor economice,
- etaloanele cantitative și valorice în care sînt exprimate faptele economice,
- funcțiile, numele, prenumele și semnăturile persoanelor responsabile de efectuarea (producerea) faptelor economice.

Documentele primare primite din străinătate și întocmite în altă limbă decît română, engleză sau rusă sînt traduse în limba română.

Contabilului-șef sau altei persoane împuternicite li se interzice să primească spre executare documente privind faptele economice ce contravin legislației în vigoare, informînd în scris despre documentele și faptele respective conducătorul entității. Astfel de documente se primesc spre executare numai după emiterea indicațiilor în scris ale conducătorului entității, căruia îi revine răspunderea pentru acestea.

Documentele primare cu regim special se întocmesc conform formularelor tipizate și se utilizează în cazul:

- înstrăinării activelor cu transmiterea dreptului de proprietate, cu excepția valorilor mobiliare,
- prestării serviciilor, cu excepția serviciilor financiare prestate de către instituțiile financiare, organizațiile de microfinanțare, asociațiile de economii și împrumut,
- transportării activelor în afara entității fără transmiterea dreptului de proprietate,
- achiziționării activelor și serviciilor de locațiune de la furnizori cetățeni,
- transmiterii activelor în leasing, arendă, locațiune sau cu drept de uzufruct.

Modul privind editarea, eliberarea, procurarea, păstrarea, evidența și utilizarea formularelor tipizate de documente primare cu regim special, precum și nomenclatorul acestora se stabilesc de către Guvern.

Entitatea care ține contabilitatea în partidă dublă este obligată să aplice conturile contabile. Nomenclatorul, caracteristica și modul de aplicare a conturilor contabile pentru entitățile care aplică SNC sînt stabilite în Planul general de conturi contabile. În baza Planului general de conturi contabile, entitatea poate elabora planul de conturi de lucru.

În componența **imobilizărilor necorporale** intră programele informatice, licențe de activitate și autorizarea de acreditare. Imobilizările necorporale se reflectă în contabilitatea financiară și bilanțul contabil la valoarea de intrare. Amortizarea immobilizărilor necorporale se calculează prin metoda liniară, ținînd cont de durata de utilizare a acestora.

În componența **imobilizărilor corporale** sunt incluse obiecte cu valoare unitară de peste 12000 lei și durata de funcționare utilă mai mare de un an. Sunt reflectate în contabilitate la valoarea de intrare sau reevaluată. Amortizarea immobilizărilor corporale se calculează prin metoda liniară, luîndu-se ca bază durata de funcționare utilă și valoarea uzurabilă. Valoarea amortizabilă a unei unități de imobilizare corporală se determină, pornind de la valoarea de intrare a obiectului.

**Stocurile de mărfuri și materiale** includ:

- medicamente, articole parafarmaceutice, reagenți de laborator și consumabile medicale, evidența cărora se reflectă în - contul 211.1 „Materii prime și materiale de bază”
- alte materiale – contul 211.2 „Materiale auxiliare”
- piese de schimb – contul 211.3 „Piese de schimb”
- combustibil, cărbune și lemn – contul 211.4 „Combustibil”
- anvelope și acumulatori – contul 211.6 „Anvelope și acumulatori procurate separat de mijloacele de transport”
- materialele de construcție – contul 211.9 „Alte materiale”
- mărfuri – contul 217.1 „Bunuri procurate în vederea revînzării”

**Obiectele de scurtă durată și de mică valoare** (OMVSD) cuprind bunurile, valoarea unitară a cărora depășește 1000 lei indiferent de durata de serviciu sau cu o durată de serviciu nu mai mare de un an, indiferent de valoarea unitară. Uzura OMVSD se calculează în mărime de 100 % din valoarea obiectelor la transmiterea acestora în exploatare.

**Creanțele** cuprind drepturile entității ce decurg din tranzacții sau evenimente trecute și din stingerea cărora se așteaptă intrări (majorări) de resurse care încorporează beneficii economice.

Creanțele cuprind datoriile altor entități și persoane fizice față de a I.M.S.P. „Centru de Sănătate Soroca” aferente facturilor comerciale, veniturilor calculate, avansurilor etc.

Evidența analitică a creanțelor se ține pe fiecare debitor.

- creanțele aferente facturilor comerciale rezultate din alte operațiuni trimestriale se reflectă în debitul contului 221 „Creanțe comerciale”;
- creanțele privind impozitul pe venit, taxa pe valoare adăugată, alte impozite și taxe se reflectă în contul 225 „Creanțe ale bugetului”
- creanțele titularilor de avans, privind recuperarea prejudiciului material se reflectă în contul 226 „Creanțe ale personalului”;
- alte creanțe curente se reflectă în contul 234.3 „Creanțe privind alte operațiuni”;

**Numerarul** cuprinde soldurile mijloacelor bănești în casă și la conturile de decontare; sînt reflectate în bilanț la suma nominală.

În componența **datoriilor** sunt incluse - datorii pe termen lung și datorii curente.

- pentru datoriile comerciale curente este destinat contul 521 „Datorii comerciale curente”, care se constată și se evaluează la suma nominală, inclusiv TVA și alte impozite și taxe.
- pentru datorii față de personal privind retribuirea muncii și alte operațiuni (titularii de avans), sunt destinate conturile 531 și 532
- pentru datorii privind asigurările sociale și medicale, este destinat contul 533

- pentru datoriile față de buget este destinat contul 534, ele includ datoriile privind impozitul pe venit din activitatea de întreprinzător și profesională, datoriile privind impozitul pe venit din salariu, datoriile privind taxa pe valoare adăugată, datoriile privind alte impozite și taxe, datoriile privind sancțiunile și alte datorii față de buget

- pentru venituri anticipate curente, este destinat contul 535

- pentru finanțări și încasări cu destinație specială curente, este destinat contul 537, se trec la venituri, în funcție de destinație în perioada în care au fost efectuate cheltuielile

**Veniturile și cheltuielile** se constată și se reflectă în rapoartele financiare conform metodei specializării exercițiilor în perioada de gestiune în care s-au produs.

Veniturile și cheltuielile se constată și se reflectă în Situațiile Financiare privind rezultatele financiare separate pe feluri de activități operaționale.

**Impozitul pe venit** se determină și se plătește conform legislației în vigoare a RM.

Entitatea este obligată să efectueze inventarierea generală a activelor, capitalului propriu și datoriilor în modul stabilit de Regulamentul privind inventarierea, elaborat și aprobat de către Ministerul Finanțelor.

Entitatea este obligată să păstreze documentele contabile care cuprind documentele primare, registrele contabile, situațiile financiare și alte documente aferente organizării și ținerii contabilității. Documentele contabile sînt sistematizate și păstrate conform regulilor și termenelor stabilite de Organul de stat pentru supravegherea și administrarea Fondului Arhivistic al Republicii Moldova.

Entitatea prezintă documentele contabile, la cererea organelor abilitate de legislație, pe suport de hîrtie sau în formă electronică.

**Total imobilizări necorporale** la 31.12.2025 0.00 lei

**Imobilizări corporale în curs de execuție** la 31.12.2025 422299.00 lei

**Total imobilizărilor corporale** la 31.12.2025 5131140.00 lei

**Total stocuri** la 31.12.2025 2937466.00 lei

**Total creanțe curente** la 31.12.2025 2316329.00 lei

**Numerar și documente bănești** la 31.12.2025 6060016.00 lei

**Total capital propriu** la 31.12.2025 13237384.00 lei

**Total datorii pe termen lung** la 31.12.2025 1657129.00 lei

**Total datorii curente** la 31.12.2025 1972737.00 lei

**Venituri din vânzări la 31.12.2025 64937880.00 lei**

Venituri din prestarea serviciilor 51860776.00 lei

Venituri din vânzarea produselor și mărfurilor 20319160.00 lei

**Alte venituri operaționale** la 31.12.2025 2091309.00 lei

**Venituri financiare** la 31.12.2025 45004.00 lei

**Costul vânzărilor la 31.12.2025 63963214.00 lei**

Costul serviciilor prestate 45967542.00 lei

Valoarea contabilă a produselor și mărfurilor vîndute 17995672.00 lei

**Cheltuieli de distribuire** 31.12.2025 2006756.00 lei

**Cheltuieli generale și administrative** la 31.12.2025 5462794.00 lei

**Alte cheltuieli din activitatea operațională** 8689.00 lei

**Cheltuieli financiare** la 31.12.2025 0.00 lei

**Cheltuieli privind impozitul pe venit** la 31.12.2025 0.00 lei

**Corecții ale rezultatelor anilor precedenți** la 31.12.2025 109663.00 lei

**Profit nerepatizat a anilor precedenți** la 31.12.2025 9624328.00 lei

**Profit al perioadei de gestiune** la 31.12.2025 2874796.00 lei

Pe parcursul anului 2025 s-au investit mijloace financiare pentru procurarea următoarelor Mijloace Fixe ca:

- **Calculatoare Lenovo AIO ThinkCentre** neo 50a gen 5 Black (23,8" FHD IPS Core i3-1315U 1.2-4.5GHz, 16GB, 256GB SSD, no OS) - 8 bucăți, în valoare de 111920,00 lei, pentru îmbunătățirea bazei tehnico-materiale a instituției și întru implementarea sistemului informațional în asistența medicală primară – SIAMP;
- **Climatizatoare AUX Q-SMART 9000BTU (AUX-09QC/I/AUX-09QC/O) WIFI** – 7 buc și **AUX Q-SMART 12000BTU (AUX-12QC/I/AUX-12QC/O) WIFI** – 1 buc, în total 8 bucăți, în valoare de 131850,00 lei, instalate în laboratoarele CS Soroca, registratură, OS Pîrlița, OS Țepilova, OMF Ocolina și OMF Rublenița;
- **Sistem radiografic digital (cu bucky vertical) cerințe medii, Model Perform-X F200** în valoare de 1719120,00 lei, procurat cu cota parte a Fondatorului în mărime de 150000,00 lei;
- **Dispozitiv fizioterapeutic pentru stimulare electrică, PhysioGo.Lite Electro, Astar** în valoare de 23760,00 lei;
- **Anexa din PVC CS Soroca** pentru cabinetul ftziopulmunologic în valoare de 97000,00 lei

Toate bunurile sus menționate au fost procurate în sumă de 1933650,00 lei pentru îmbunătățirea bazei tehnico-materiale a instituției, a condițiilor de muncă, a calității deservirii pacienților și a serviciilor medicale prestate.

Tot la finele anului 2025 s-au investit 422298,94 lei pentru **alimentarea cu energie electrică (Majorarea puterii) IMSP CS Soroca** în vederea îmbunătățirii infrastructurii energetice a instituției și care urmează a fi finalizată la începutul anului viitor.

A fost dotată instituția cu un **Fotoliu ginecologic cu 2 secțiuni, Arsimed Medikal OT03-S** în valoare de 32057,30 lei primit cu titlu gratuit de la United Nations Population Fund (UNFPA) pentru OMF Volovița, la fel reflectat la intrări de Mijloace Fixe.

Șefa IMSP CS Soroca

Digitally signed by Mazur Natalia  
Date: 2026.03.17 09:09:30 EET  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova



MAZUR N.

Contabil șef

MOLDOVA EUROPEANĂ

Digitally signed by Borodin Tatiana  
Date: 2026.03.17 09:10:17 EET  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova



BORODIN T.



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

MD-3001, mun. Soroca, str. M. Eminescu 16, tel.(230) 2-22-16, fax – 2-27-10

nr. 22  
din 11 martie 2026

**NOTA DE FUNDAMENTARE**

la proiectul de decizie Cu privire la Raportul privind activitatea  
Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025

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

Președintele raionului în calitate de inițiator, autoritate reprezentativă din cadrul unității administrativ-teritoriale și executivă a Consiliului Raional Soroca și Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate Soroca în calitate de structură funcțională, a elaborat proiectul de decizie *Cu privire la Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025.*

**2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului:**

Elaborarea proiectului de decizie nominalizat este condiționat de prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, aprobat prin Decizia Consiliului Raional Soroca nr.20/04 din 26 octombrie 2017, prin care Instituția Medico-Sanitară Publică prezintă anual Raportul privind activitatea sa fondatorului.

Totodată, conform Deciziei nr.5/4 din 11 decembrie 2025 a fost aprobat Programul de activitate al Consiliului Raional Soroca pentru anul 2026 în care a fost inclusă chestiunea pe ordinea de zi a ședințelor consiliului raional în trimestru II.

**3. Principalele prevederi ale proiectului:**

Prin proiectul Deciziei se solicită a lua act de Raportul de activitate al Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2025, conform anexei nr.1 și de Situația financiară pentru anul 2025 a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, conform anexei nr.2.

**4. Fundamentarea economico - financiară:**

Implementarea proiectului de decizie sus menționat nu va suporta cheltuieli suplimentare din bugetul raionului.

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

Proiectul de decizie Cu privire la Raportul privind activitatea Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca pentru anul 2024, este elaborat în temeiul:

- Codul administrativ al Republicii Moldova nr.116/2018;

- Legii nr.436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările ulterioare;
- Legii nr.287/2017 contabilității și raportării financiare, cu modificările ulterioare;
- Regulamentului de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate Soroca, aprobat prin Decizia Consiliului Raional Soroca nr.20/04 din 26 octombrie 2017.

**6. Avizarea și consultarea publică a proiectului:**

În scopul respectării prevederilor Legii nr.239/2008 privind transparența în procesul decizional proiectul de decizie dat a fost plasat pe pagina oficială a Consiliului Raional Soroca.

Proiectul de decizie se va propune spre examinare și avizare comisiilor consultative de specialitate, apoi se va înainta spre aprobare la ședința Consiliului Raional Soroca.



Natalia MAZUR,  
Șefă a Instituției Medico-Sanitare Publice  
Centrul de Sănătate Soroca