



**REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL SOROCA**

DECIZIE

Cu privire la raportul privind activitatea
a IMSP CS Soroca pentru anul 2020

Consiliul Raional Soroca întrunit în ședință ordinară pe data de 22 aprilie 2021;

În temeiul:

- art.43 alin.2 și art. 46 alin. 1 din Legea nr.436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările ulterioare,
- art.33 alin.1 din Legea contabilității și raportării financiare nr.287/2017, cu modificările ulterioare,
- art.226 din Ordinul Ministerului de Finanțe nr.118 din 06.08.2013 privind Standardele Naționale de Contabilitate, cu modificările ulterioare,
- Regulamentul de organizare și funcționare a IMSP CS Soroca, coordonat prin decizia CR nr.20/04 din 26.10.2017,

DECIDE :

1. Se ia act de raportul privind activitatea IMSP CS Soroca pentru anul 2020, conform anexei nr.1;
2. Se aprobă situația financiară pentru anul 2020 a IMSP CS Soroca, conform anexei nr.2;
3. Prezenta decizie se aduce la cunoștință publică prin publicarea în Registrul de Stat al Actelor Locale și, totodată se comunică prin transmiterea copiilor :
 - Președintelui Raionului Soroca;
 - IMSP CS Soroca.

Președinte al ședinței

Contrasemnat

Nr. 2/1
din 22 aprilie 2021
Municipiul Soroca

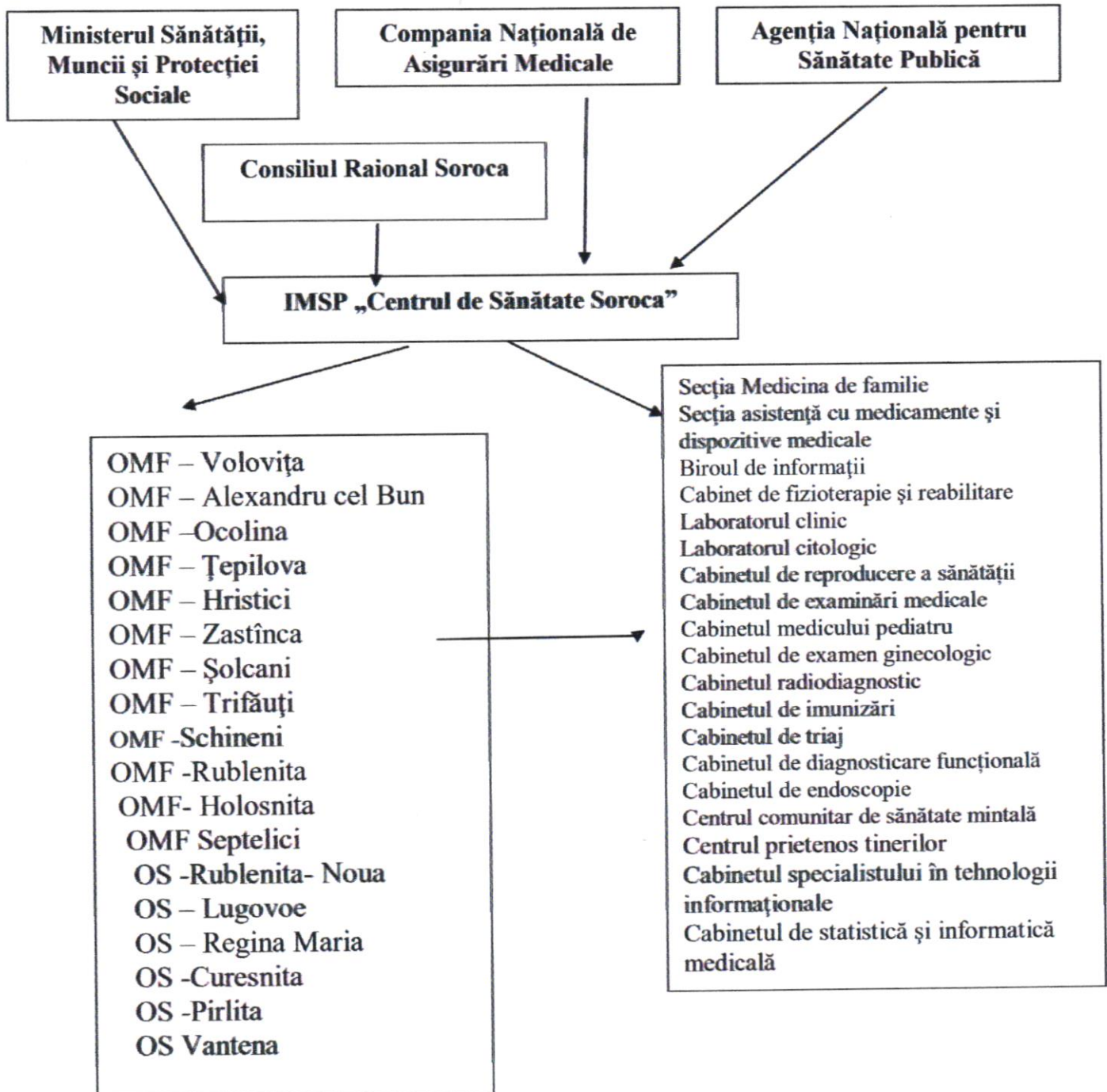


Tănase Iurie

Zabrian Stela,
Secretar al Consiliului Raional Soroca

EVALUAREA ACTIVITĂȚII ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE ÎN IMSP ”CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA” a. 2020

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 lor 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. 2008-2017 și a Noii Sănătăți Publice.

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 soft-turilor 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:

- Hotărârea Guvernului Nr.82 din 12.04.2012” privind aprobarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pentru anii 2012-2020
- Hotărâre privind aprobarea Strategiei pentru protecția copilului pe anii 2014-2020 (nr. 434, 10 iunie 2014),
- Hotărârea Guvernului Nr.1000 din 23.08.2016 cu privire la aprobarea Programului național de promovare a sănătății pentru anii 2016-2020 și altor acte legislative și normative ce țin de domeniul sănătății publice. .

- Legea Ocrotirii Sănătății nr.411-XIII din 28.03.1995
- Politica națională de sănătate a Republicii Moldova pentru anii 2007 – 2021
- 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 prevenire și control a bolilor cardiovasculare pentru anii 2014-2020
- Programul național (raional) de control al tuberculozei pentru anii 2017-2020
- Programul Național (raional) în domeniul alimentației și nutriției 2014-2020
- Programul național de sănătate orală la copii în Republica Moldova pentru anii 2015-2020
- Programul Național (raional) privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020
- Programul național (raional) de control al cancerului pentru anii 2017-2025

- Programul Național privind sănătatea mintală pentru anii 2017-2021
- Programul național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021
- Programul Național (raional) de,, Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sangvine pentru anii 2017 – 2021
- Programul Național (raional) de prevenire și control al bolilor netransmisibile pentru anii 2017-2020
- Programul Național (raional) de imunizări pentru anii 2017-2020
- Programul Național (raional) de prevenire și control al infecției HIV SIDA și infecțiilor cu transmitere sexual pentru anii 2017-2020
- Programul Național (raional) de promovare a sănătății pentru anii 2017-2020

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 12 Oficii ale Medicilor de Familie , 6 Oficii de Sănătate în sectorul rural, care a deservit o populație de 44951 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 de examinări medicale
- Cabinetul medicului pediatru
- Cabinetul de examen ginecologic
- Cabinetul radiodiagnostic
- Cabinetul de imunizări
- Cabinetul de triaj
- Cabinetul de diagnosticare funcțională
- Cabinetul de endoscopie
- Centrul comunitar de sănătate mintală
- Centrul prietenos tinerilor
- Cabinetul de statistică și informatică medicală
- Cabinetul specialistului în tehnologii informaționale
- Cabinetul arhivei medicale

Asigurarea Asistenței Medicale Primare cu personal medical anul 2020

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 Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al RM Nr.46 din 10.02.2016. Astfel conform acestui ordin "Normativele de personal pentru asistența medicală primară" prevede următoarele:

Nr. d/o	Denumirea funcției	Normativul
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 200 angajați și 8 cumulari externi;

Medici total: 38

Din ei medici de familie: 24

Asistenți medicali total: 110

Din ei asistenți medicali de familie: 65

Personal medical inferior: 27

Alt personal: 25

În conformitate cu Ordinul MSMPS al RM Nr.139 punctul (3) din 15.10.2015, au fost angajați 5 tineri specialiști în temeiul repartizării Ministerului Sănătății Muncii și Protecției Sociale al RM .

Conform legislației în vigoare, în urma publicării posturilor vacante sau temporar vacante pe pagina web a instituției, au fost organizate 3 concursuri, în rezultatul cărora au fost angajate 8 persoane.

Total pentru anul 2020 în cadrul IMSP CS Soroca au fost angajate 16 persoane:

- prin concurs, conform Ordinul MSMPS al RM Nr.139 din 15.10.2015 – 8 persoane
- prin transfer din alte instituții medicale cu acordul comun al angajatorilor – 3 persoane
- tineri specialiști în temeiul repartizării Ministerului Sănătății Muncii și Protecției Sociale al RM – 5 persoane.

Au fost angajate cu îndreptarea Ministerului Sănătății 2 medici de familie în sectorul rural și 3 asistente medicale, ceea ce ne bucură mult.

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

Anii	Total		Medici de familie		Republica
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație
2020	38	8,55	24	5,4	3,9

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:

Anii	Total		Asistenți ai medicilor de familie		Republica
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație
2020	110	24,75	65	14,63	12,7

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 2020 , 24 medici de familie au activat pe 27,25 funcții, numărul funcțiilor scriptice au fost de 28,5 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 2020:

	Medici de familie				Asistenți ai medicilor de familie			
	Funcții		Pers fizice	Necesitatea	Funcții		Pers fizice	Necesitatea
	scriptice	ocupate			scriptice	ocupate		
CS Soroca	28,5	27,25	24	4,5	58,75	58	65	-

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

În urma analizei s-a constatat că cei mai multi medici de familie se încadrează în categoria de vîrstă de 65 ani și mai mult (33,33%) , urmată de categoria de vîrstă 55 – 64 ani (29,16%), pînă la 35 ani (20,83 %) și respectiv 45-54 ani avem (16,66%). Este necesar de acordat atenție deosebită faptului că 33% din medici de familie sînt în categoria de vîrsta 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(23,07%); categoria de vîrstă 45 – 54 ani (41,53%), pînă la 35 ani (29,23%) și 65 ani (6,15 %). 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 vîrsta pînă la 35ani.

În urma analizei efectuate s-a constatat că atît 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 mediul rural, 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; HG Nr.1255 din 19.11.2007 cu privire la abrogarea Regulamentului privind acordarea compensației unice pentru conectarea la conducta de gaze naturale a unor categorii de populație din mediul rural; 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); Ordinul MS Nr.448 din 05.12.2008 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști.

O însemnătate deosebită are îmbunătățirea nivelului de cunoștințe și a abilităților în domeniul formării profesionale continuă a personalului medical. Anual 13-18 de medici și respectiv 20-22 personal medical mediu din cadrul IMSP CS Soroca participă la cursurile de instruire de formare profesională.

Cu părere de rău, în anul 2020 conform ordinului MSMPS al RM Nr.265 din 16 martie 2020, în baza prevederilor Hotărârii nr.7 a Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică a RM, în scopul asigurării protecției sănătății populației, prevenirii răspândirii epidemiei virusului Covid-19, cursurile de educație medicală continuă au fost temporar sistate. Ulterior pe parcursul anului o parte din cursuri și-au reluat activitatea în regim on-line.

Persoanele programate pentru educație medicală continuă, ce nu au urmat instruirea în anul 2020 din motivul restricțiilor condiționate de COVID-19, au fost incluse în programul de educație medicală continuă pentru anul 2021.

Structura personal după categoriile de calificare

Denumirea funcției	Total cu categorii	categorie superioară	I categorie	II categorie
Medici	29 – 76,31%	22 – 57,89%	6 – 15,78%	1 – 2,63%
Medici de familie	22 – 91,66%	17 – 70,83%	4 – 16,66%	1 – 4,16%
Asistenți medicali	90 – 81,81%	58 – 52,72%	22 – 20%	10 – 9,09%
Asistente medicale de familie	56 – 86,15%	36 – 55,38%	14 – 21,53%	6 – 9,23%

Compartimentul: Activitatea Economico-Financiară

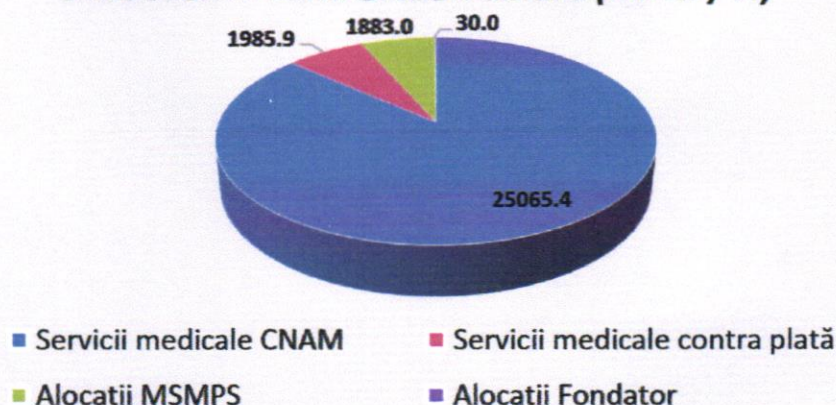
Analiza activității economico-financiare al IMSP CS Soroca efectuată pentru anul 2020 s-a realizat pe baza datelor cuprinse în devizul de venituri și cheltuieli aprobat, precum și ale dărilor de seamă contabile la data de 31.12.2020.

Veniturile operaționale înregistrate pentru anul 2020 au constituit suma de 28964,3 mii lei față de 25240,9 mii lei înregistrate în anul 2019.

Structura veniturilor este următoarea:

- 86,5 la sută - Contractul cu CNAM, fiind în total de 25 065,4 mii lei (se atestă o majorare cu 3,3% față de veniturile înregistrate în anul 2019);
- 6,9 la sută – Veniturile din serviciile contra plată în suma totală de 1985,9 mii lei;
- 6,5 la sută – Venituri de la MSMPS în suma totală de 1883,0 mii lei;
- 0,1 la sută – Venituri de la Fondator în suma totală de 30,0 mii lei, cu destinație pentru echipament de protecție și produse petroliere.

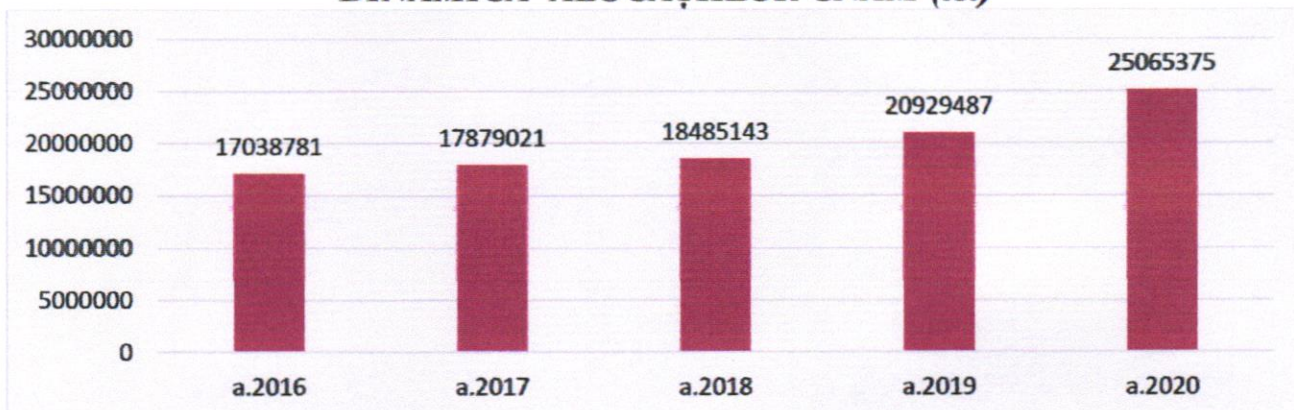
STRUCTURA VENITURILOR a.2020 (mii lei / %)



Contractului de prestare a serviciilor medicale încheiat cu CNAM pentru anul 2020 este în mărime de 25 065 374,84 lei (inclusiv 3 acorduri adiționale), din care:

- **Asistența Medicală primară – 23 170 618,84 lei;**
- **Îngrijiri Medicale Comunitare și la Domiciliu – 1 894 756,0 lei.**

DINAMICA ALOCAȚIILOR CNAM (lei)

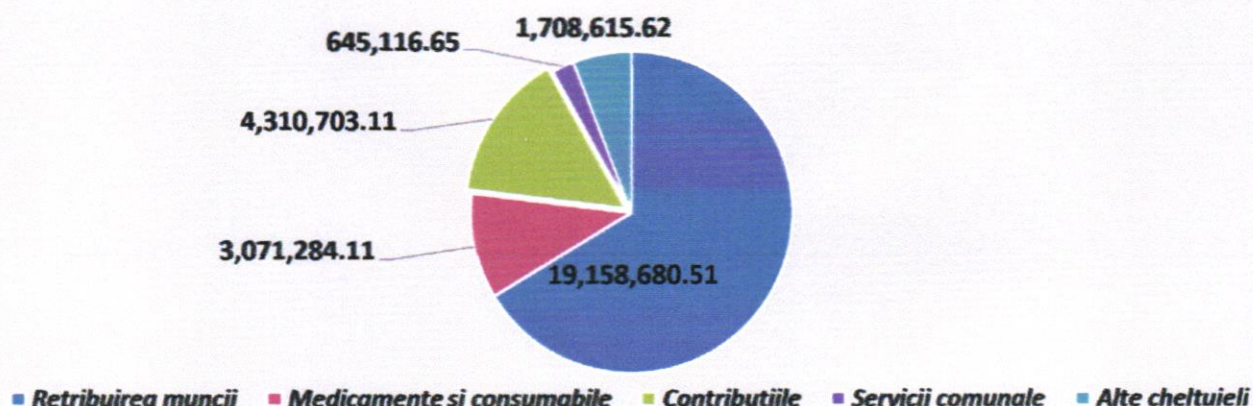


Cheltuielile ale IMSP CS Soroca în anul 2020, sunt în valoare de 28894,4 mii lei și atestăm o creștere cu 4112,6 mii lei (din care 3645,6 mii lei - remunerarea mincii) față de anul 2019.

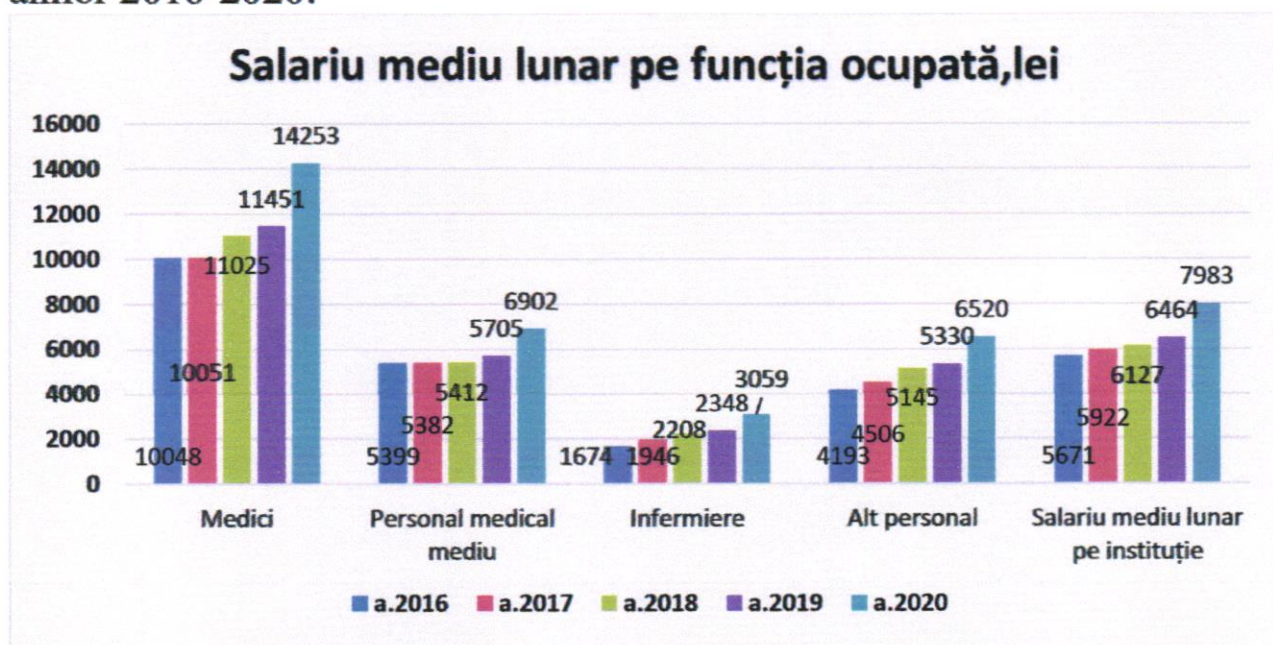
Structura cheltuielilor în corespundere cu sursa de finanțare este următoarea:

- 87,5 la sută - suma fiind în total de 25 294,1 mii lei oferită prin Contractul cu CNAM;
- 6,8 la sută – serviciile contra plată în suma totală de 1970,3 mii lei;
- 5,6 la sută – suma fiind în total de 1600,0 mii lei oferite de MSMPS;
- 0,1 la sută – suma fiind de 30,0 mii lei alocată de Fondator.

STRUCTURA CHELTUIELILOR PE ARTICOLE a. 2020 (lei)



Cheltuielile destinate salarizării angajaților din toate sursele în dinamica anilor 2016-2020:

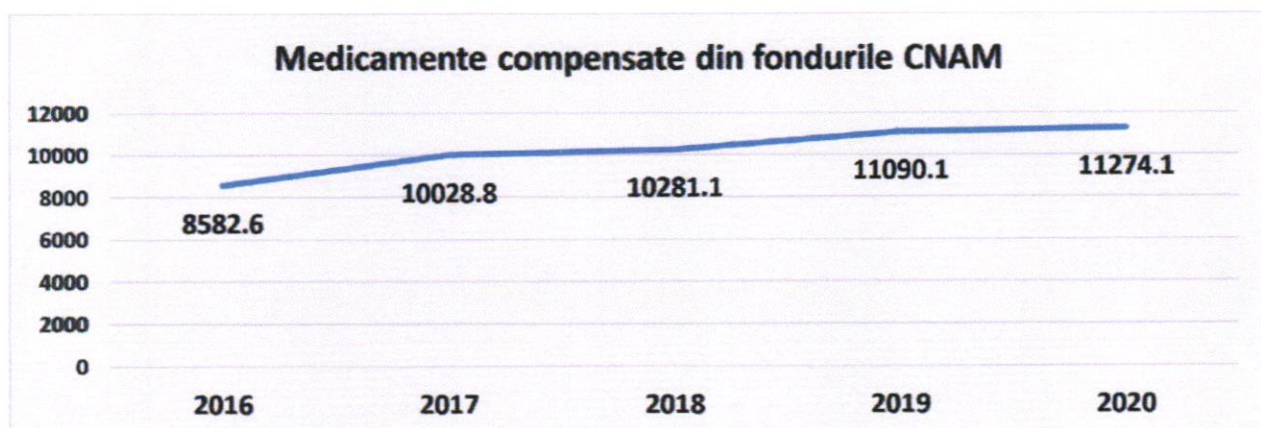


Creșterea procentuală a salariului mediu lunar pe instituție comparativ cu anul 2019 este de +23,5%.

Aprovizionarea cu medicamente cu tutlu gratuit și din ajutor umanitar în dinamica anilor 2016-2020 atestă o majorare cu 119,0 mii lei față de anul 2019 și cu 1550,9 mii lei față de anul 2016.



În scopul asigurării accesului populației la medicamente pe rețete compensate, din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, au fost realizate în dinamica anilor 2016-2020 medicamente compensate:

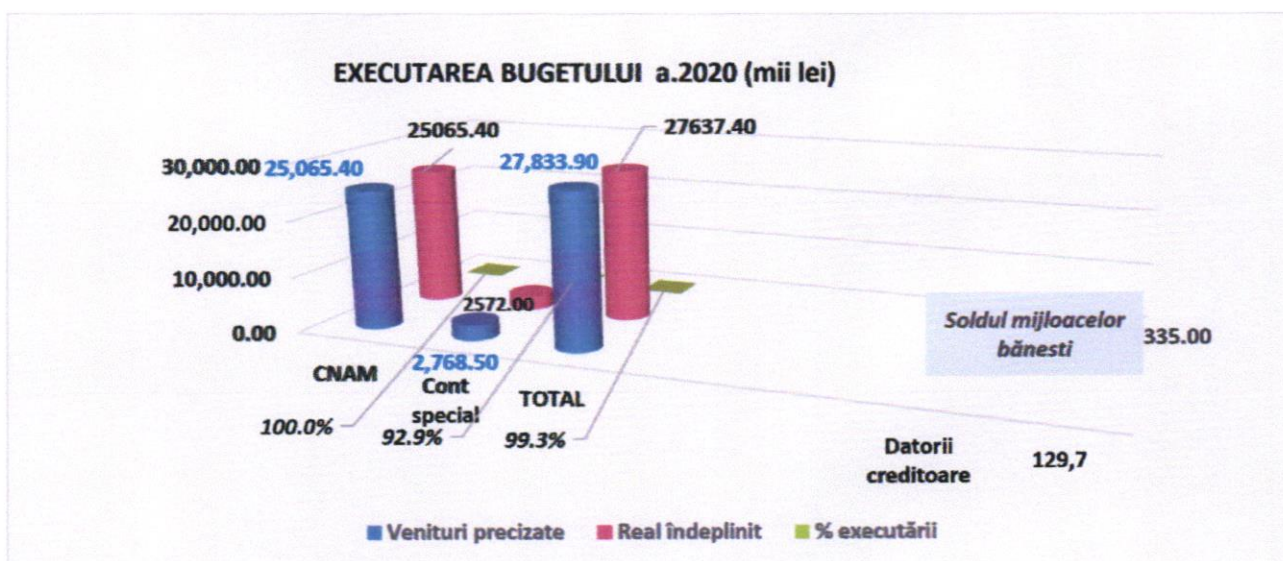


Investițiile în baza tehnico-materială, pentru crearea condițiilor pentru pacienți și condițiilor de lucru, pe parcursul anului 2020 cu respectarea măsurilor întreprinse pentru combaterea COVID-19 au constituit (cheltuieli de casă):

1. Procurarea mijloacelor fixe -115,4 mii lei;
2. Reparații curente – 91,1 mii lei.

Bugetul IMSP CS Soroca a fost aprobat prin decizia Consiliului raional nr.1/22 din 06.02.2020. Pe parcursul anului au fost operate modificări, conform acordurilor adiționale cu CNAM și prin revizuirea și prioritizarea articolelor de cheltuieli.

La situația de 31.12.2020 s-au înregistrat datoriile creditoare pentru luna decembrie în suma de 129,7 mii lei, care se vor achita din soldul mijloacelor bănești la 01.01.2021 de 335,0 mii lei. Bugetul este executat conform planului precizat pentru anul 2020 la 99,3%.



Aspectele medico-demografice in relatie cu sanatatea
Structura populației după sex, mediu și vîrstă:

	La 01.01. 2019	La 01.01. 2020	La 01.01. 2021	Raionul Soroca
Populația la evidența m/f	40519	44882	44951	88242
din ei asigurați	26303	29373	29460	56430
-/- %	64,9	65,4	65,5	63,9
Populația urbană (abs.)	29238	29372	29439	36456
-/- %	72,2	65,4	65,5	41,3
Popuația rurală (abs.)	11281	15510	15512	51786
-/- %	27,8	34,6	34,5	58,7
0 – 18 ani	7562	8258	8101	15730
-/- %	18,7	18,4	18,0	17,8
adulți	32957	36624	36850	72512
-/- %	81,3	81,6	82,0	82,2
Vîrsta aptă de muncă	24573	26977	27113	51955
-/- %	60,6	60,1	60,2	58,9
din ei asigurați	10357	11622	11594	21251

-/- %	42,1	43,1	42.8	40.9
Vîrsta pensionară	8384	9647	9737	19449
-/- %	20,7	21,5	21.7	22.0

La evidența medicului de familie la 1 ianuarie 2020 populația constituie 44951 locuitori față de 44882 locuitori la 01.01.2019.

- În localitatea urbană la medicii de familie sunt înregistrați 29439 locuitori (65,5%) față de 29372 locuitori (65,4%) din numărul total al populației în 2019.
 - În zona rurală - 15512 locuitori sau 34,5% din numărul total al populației față de 15510 locuitori (34,6%) din numărul total al populației în 2019.
- Numărul persoanelor asigurate din numărul total al populației este la același nivel cu anul precedent.

Ponderea populației apte de muncă -60,2% din numărul total al populației față de 60,1% din numărul total al populației, inclusiv asigurați apti de muncă -42,8% din numărul populației apte de muncă față de 43,1% din numărul total al populației apte de muncă.

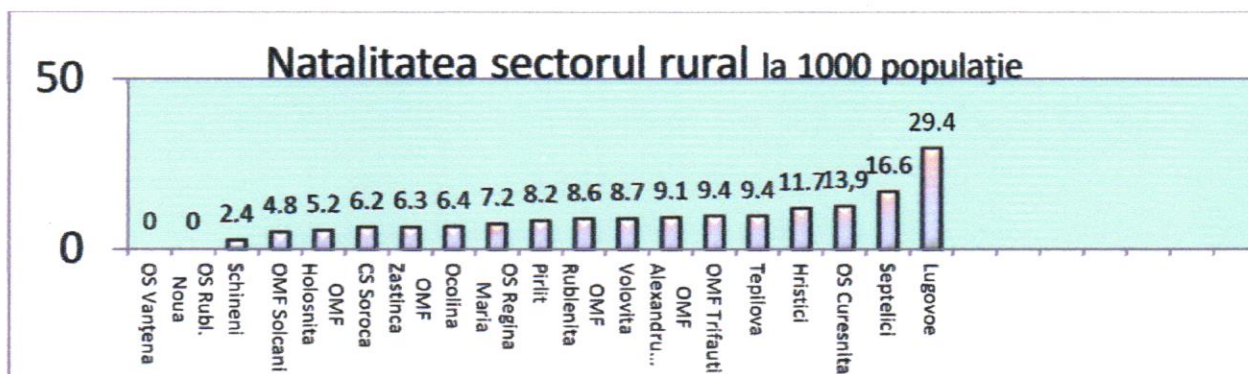
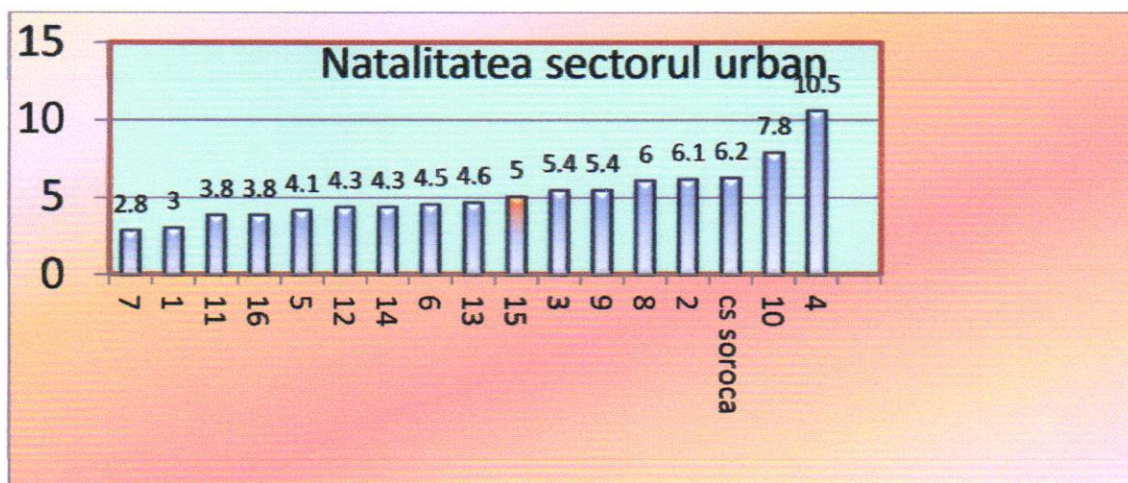
Ponderea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile în numărul total al populației este în scădere de la 18,4% în 2019 la 18,0 în 2020, pe cînd ponderea persoanelor de vîrsta pensionară în anul de gestiune este în creștere de la 21,5% la 21,7%.

SITUAȚIA DEMOGRAFICĂ

	2018		2019		2020		raion	r-ne RM
	abs	la 1000	abs	la 1000	abs	la 1000	la 1000	la 1000
Natalitatea	326	8.0	288	6,4	280	6.2	6.6	9.0
Mortalitatea generală	408	10.1	413	9,1	499	11.1	13.2	10.4
Sporul natural	- 82	- 2.1	-125	-2,8	-219	-4.9	-6.6	-1.3
Mortalitatea infantilă	3	9.2	4	13,9	3	10.7	5.0	8.7
Mortalitatea neonatală precoce	2	6.1	2	6,9	1	3.6	1.7	4.2
Mortinatalitatea	3	9.1	1	3,5	2	7.1	3.4	6.2
Mortalitatea perinatală	5	15.2	3	10.4	3	10.6	5.0	10.3

Pe parcursul anului 2020 pe CS Soroca au fost înregistrați 280 nou născuți vii.

Natalitatea comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 6.4 la 6,2 la 1000 populație.



Natalitatea e la nivel jos în:

- Sec 7 – 2.8‰
- sec 1 – 3,0‰
- sec.11 – 3,8‰
- OMF Schineni-2.4‰

OMF Solcani – 4.8‰

In OS Vantena, OS Rublenita Noua pe parcursul anului nu s-a nascut nici un copil.

Mortalitatea generală constituie 11.1 la 1000 populație față de 9.1 la 1000 populație (a.2019). Pe parcursul anului 2020 au decedat 499 persoane.

■ **Din numărul total de decese:**

- bărbați - 261 decese – 52.3% față de 226 decese – 54,7%,
- femei - 238 decese – 47.7% față de 187decese – 45,3%.

Repartizarea decedațiilor după locul de deces:

- **În staționar** pe parcursul anului gestionar au decedat 135 persoane – 27.1% față de 99 persoane – 24.0% din numărul total de decese sau 30.1 la 10000 locuitori față de 22.1 la 10000 locuitori în a. 2019 .
- **La domiciliu în total** au decedat 343 persoane –76.4 la 10000 locuitori (68.7%) față de 295 persoane – 65.7 la 10000 locuitori (71.4%) în a.2019.
- **În alt loc** au decedat 21 persoane- 4,2% fata de 19 persoane – 4.6 % in 2019.

Structura mortalității generale

	2018			2019			2020				
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		la 10000	
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	r-n Soroc a	RM medi a
Bolile aparatului circulator	254	62.6	62.3	258	57,5	62,5	312	69.5	62.5	86.0	60.7
Bolile oncologice	83	20.5	20.3	85	18,9	20,6	74	16.5	14.8	16.8	17.4
Covid-19				3	0.7	0.7	29	6.5	5.8	5.8	
Bolile sistemului digestiv	16	3.9	3.9	19	4,2	4,6	28	6.2	5.6	7.4	9.2
Leziuni traumatice otrăviri	22	5.4	5.4	17	3,8	4,1	24	5.3	4.8	5.9	6.2
Bolile sistemului respirator	12	3.0	2.9	14	3,1	3,4	13	2.9	2.6	5.6	4.5

În structura mortalității generale primul loc îl ocupă bolile sistemului cardiovascular – 69.5 la 10000 locuitori (312cazuri) sau 62,5% din numărul total de decese față de 57.5 la 10000 locuitori (258cazuri) sau 62,5% în anul 2019.

Analiza mortalității cauzate de bolile aparatului circulator a demonstrat, că circa 53.7% față de 55.8% din numărul total de decese revin cardiopatiilor ischemice.

Pe parcursul anului 2020 s –au înregistrat 12 cazuri de infarct miocardic acut față de 19 cazuri de infarct miocardic acut(2019), ce constituie 2,7 la 10000 populație față de 4.2 la 10000 populație (a.2019)..

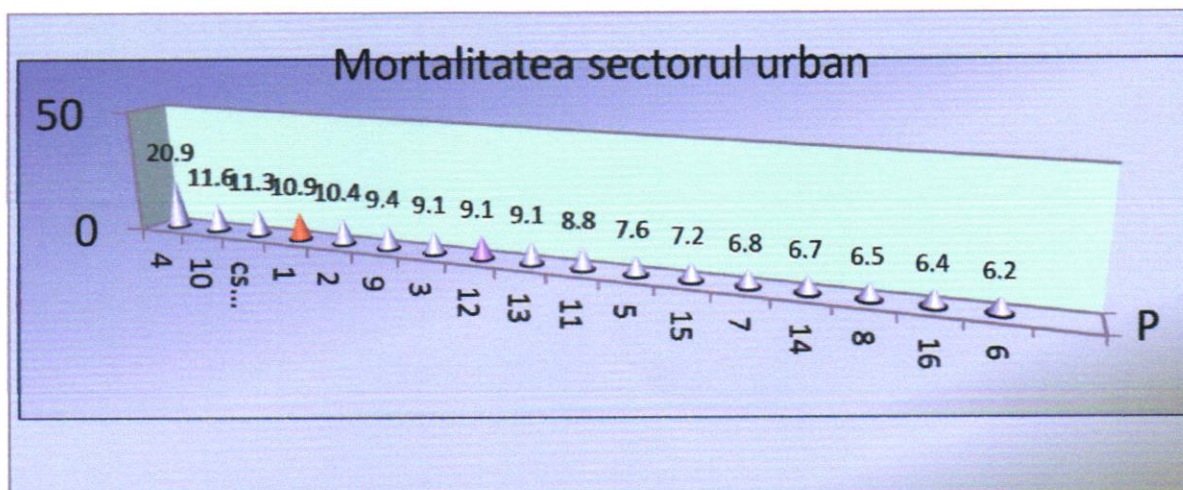
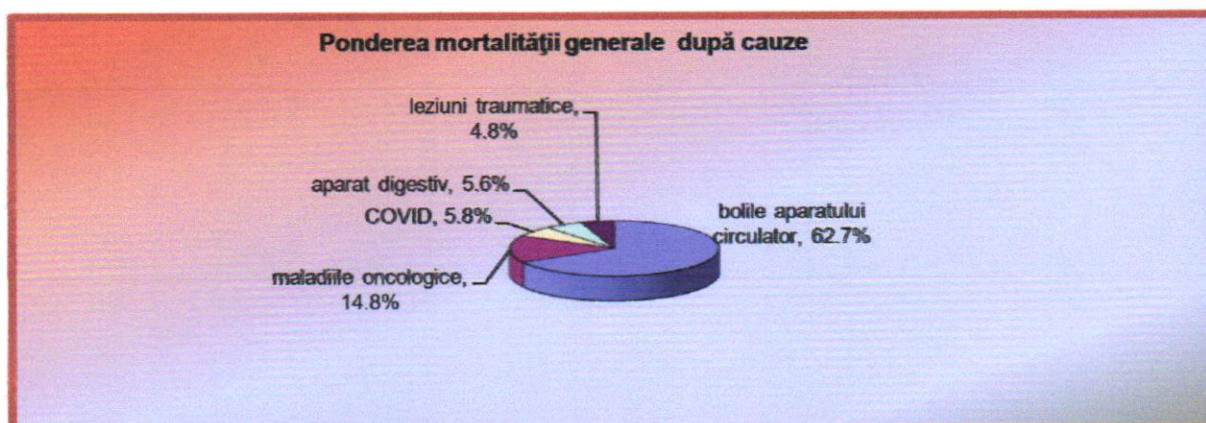
Boli cerebrovasculare - 37 cazuri ce constituie 8.2 la 10000 populație față de 35 cazuri -7.7 la 10000 locuitori .

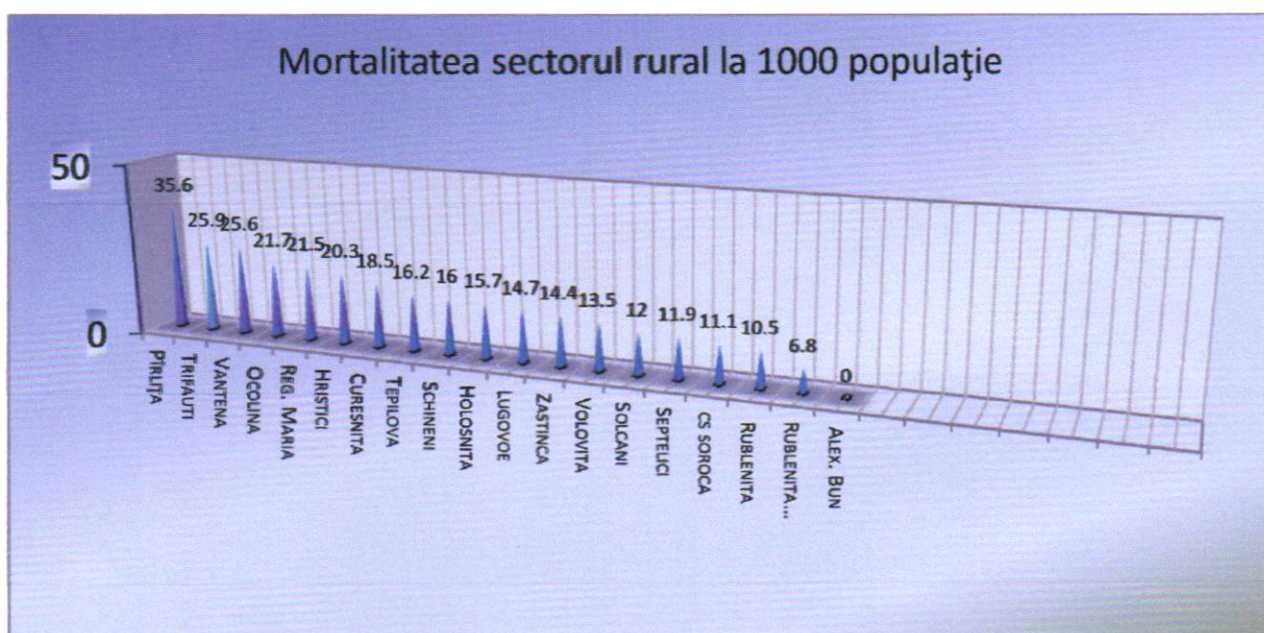
Locul doi îl ocupă bolile oncologice, care sunt în descendență – 74 cazuri – 16.5 la 10000 populație sau 14.8% față de 85 cazuri-18.8 la 10000populație sau20,6%in2019.

Locul trei in structura cauzelor de deces il ocupa Covid-19 29 cazuri 6.5 la 10000 locuitori sau 5.8 %.

- În structura cauzelor de deces **locul patru îl ocupă bolile sistemului digestiv, care** comparativ cu anii precedenți sunt în creștere– 28 cazuri – 5.6 % sau 6.2 la 10000 populație față de 19 cazuri –4.6% sau 4.2 la 10000 populație
- Pe **locul cinci s –au plasat leziunile traumatice-** 24 cazuri – 5.3 la 10000 locuitori sau 4.8% din numărul total de decese față de 17 cazuri – 3,8 la 10000 locuitori sau 4.1%.

În stil grafic:





Cel mai înalt nivel de mortalitate generală e în:

- OMF Pirlit – 35.6‰,
- OMF Trifauti – 25.9‰,
- OS Vantena – 25.6‰,
- OMF Ocolina - 21.7‰,
- sec 4-20.9‰

Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă:

- **Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă** a înregistrat 120 persoane-24.0% din numărul total de decese sau 44.5 la 10000 populație apta de munca fata de 96 persoane -23.2% din decese sau 34.9 la 10000 locuitori în vîrsta aptă de muncă in anul 2019.
- **Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă la domiciliu** constituie 62 persoane sau 51.7% fata de 53 persoane sau 55.2% din decesele in virsta apta de munca in 2019.
- Din numărul total apți de muncă decedați la domiciliu – asigurați 45 persoane, ce constituie – 72,6 % față de 39 persoane sau – 76.6 % in 2019..

Structura mortalității generale în vîrsta aptă de muncă

	2018			2019			2020			Raionul Soroca la 10000
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	
Bolile aparatului circulator	19	7,8	21.8	33	12,0	34,4	30	11.1	25.0	13.2
Bolile oncologice	32	13,1	36,8	28	10,1	29,2	22	8.2	18.3	9.3
Leziuni traumatice otrăviri	14	5,7	16.1	12	4,3	12,5	19	7.0	15.8	7.4
Bolile sistemului digestiv	7	2,9	3.4	7	2,5	7,3	19	7.0	15.8	7.2
Covid-19							13	10.8	4.8	4.1
Bolile sistemului respirator	2	4.4	12.5	8	2.9	8.3	7	2.6	5.8	3.5

Structura mortalității în vîrsta aptă de muncă :

- **Primul loc îl ocupă bolile cardiovasculare** - 30 cazuri – 25.0 % sau 11.1 la 10000 populație față de 33 cazuri – 34.4 % sau 12.0 la 10000 locuitori
- **maladiile oncologice** în structura mortalității în vîrsta aptă de muncă s - au plasat pe locul doi – 22 cazuri - 18.3% sau 8.2 la 10000 locuitori față de 28cazuri - 29.2% sau 10.1 la 10000 locuitori (a. 2019)
- **Leziunile traumatice s-au plasat pe locul trei-** 19 cazuri – 16.7% - 7.4 la 10000 locuitori față de 12 cazuri – 12.5% - 4.3 la 10000 populație (a.2019)
- **Bolile sistemului digestiv ocupă la fel locul trei** - 19 cazuri – 15.8% sau 7.0 la 10000 populație față de – 7 cazuri – 7.3% sau 2,5 la 10000 locuitori.
- **Covid-19 ocupa locul patru** – 13 cazuri – 10.8% sau 4.8 la 10000 .populatie.
- Locul cinci ocupa bolile sistemului respirator-7 cazuri -5.8% sau 2.6 la 10000 locuitori fata de 8 cazuri sau 8.3% sau 2.9 la 10000 locuitori.

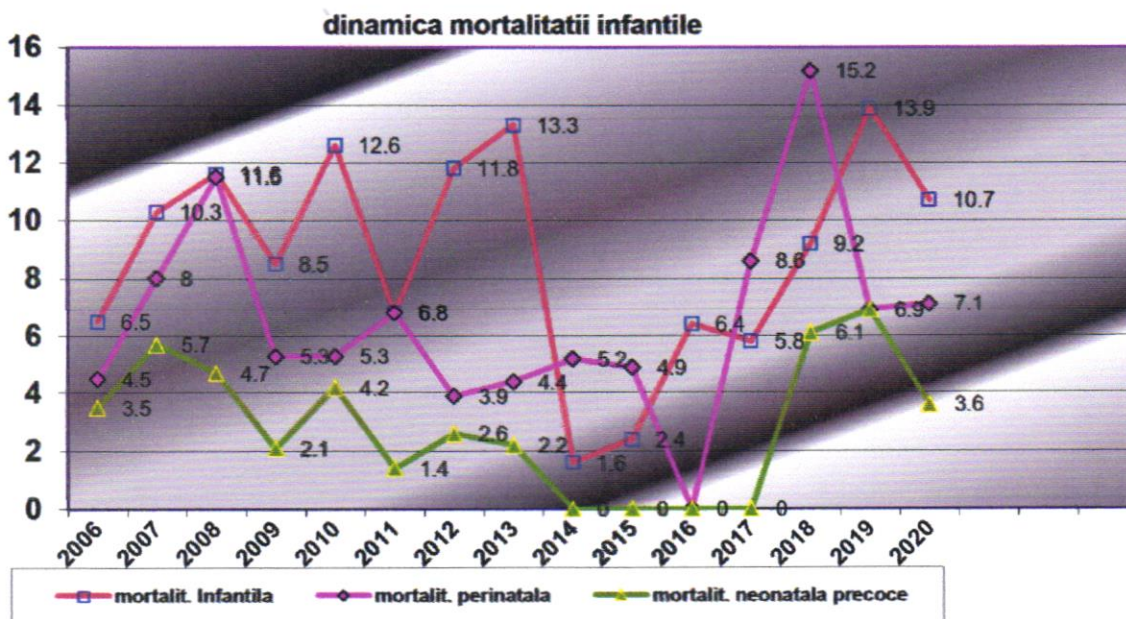
Mortalitatea prin maladiile chirurgicale de urgență

Mortalitatea prin maladiile chirurgicale de urgență in 2020 – a fost inregistrat un caz in sectorul rural persoana in virsta apta de munca prin pancreonecroza hemoragica(s.Pirlit)

In CS autonome s-au inregistrat 2 cazuri de deces la domiciliu: 1- in virsta apta de munca prin hemoragie gastrica(CS Racovat) si 1 pensionar prin pancreonecroza(CS Parcani).

Mortalitatea infantilă

În stil grafic reprezintă în felul următor



Mortalitatea infantilă constituie 10.7 la 1000 nou-nascuti(3 cazuri) fata de 13.9 la 1000 nou-născuți (4 cazuri). Au decedat 3 copii de malformații congenitale: în staționar-1, in maternitate-1 pina la 24 ore si un copil la domiciliu. Dupa virsta 1-pina la 6 zile, 1- pina la 1 luna, 1- pina la 3 luni.

Mortalitatea neonatală precoce –1 caz fata de 2 cazuri sau 3.57 fata de 6,94 la 1000 nou-născuți vii.

Mortalitatea perinatală constituie 3 cazuri- 10,6% Mortinatalitatea – 2 cazuri- 7.09 la 1000 nou-născuți

Mortalitatea copiilor 0-5 ani - au decedat 3 copii-1.39 la 1000 nou-nascuti vii fata de 6 copii – 2,08 la 1000 copii nou-nascuti vii in 2019.

Mortalitatea copiilor 0 – 18 ani la 1000 copii de vîrsta respectivă

	2018		2019		2020		Raion
	abs	‰	abs	‰	abs	‰	‰
0 – 18 ani	4	0,5	9	1,09	3	0.36	4/0.2

Mortalitatea copiilor 0 – 18 ani după cauze

	2018			2019			2020		
	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000
0-18 ani decedați total	4		0,5	9		1,09	3		0.36
-decedați la domiciliu	0		0,0				1	33	0.36
- decedați în staționar	1	25,0	0,13	5	55,6	0,6	1	33	0.36
inclusiv pînă la 24 h	0		0,0	1	20,0				
decedați în maternitate	2	50,0	0,26	2	22,2	0,2	1	33	0.36
-decedați în alt loc	1	25,0	0,13	2	22,2	0,2	0	0.0	0.0
Structura după cauze									
Pneumonii				0			0	0.0	0.0
Afecțiuni perinatale	2	50,0	0,26	1	11,1	0,1	0	0.0	0.0
Leziuni traumatice	1	25,0	0,13	1	11,1	0,1	0	0.0	0.0
tumori				1	11,1	0,1	0	0.0	0.0
Malformații congenitale	1	25,0	0,13	5	55,6	0,6	3	100	0.36
Bolile sistemului nervos				1	11,1	0,1	0	0.0	0.0

Mortalitatea copiilor 0-18 ani constituie 0.36% fata de 1.09% de virsta respectiva in 2019.

Cauzele mortalității copiilor 0-18 ani sunt malformațiile congenitale.

După locul de deces:

- În maternitate a decedat 1 copil. Cite un copil au decedat in staționar si la domiciliu(OMF Rublenita).

Sporul natural

Înregistrează valori negative și oscilează de la(-2,3) – a 2016,(- 0,7) – a.2017(- 2,1) – a. 2018 (-2,8) in anul 2019 si (-4.9) in 2020. Sporul natural pe raion este (- 6.6)

Speranța vieții de la naștere pe CS Soroca

- Bărbați – 65.7 ani, (2019-63.4) RM-66.8 ani
- Femei – 74.1 ani, (2019-74.0) RM-75.1 ani
- Total – 69.7 ani. (2019-68.2) RM-70.9 ani

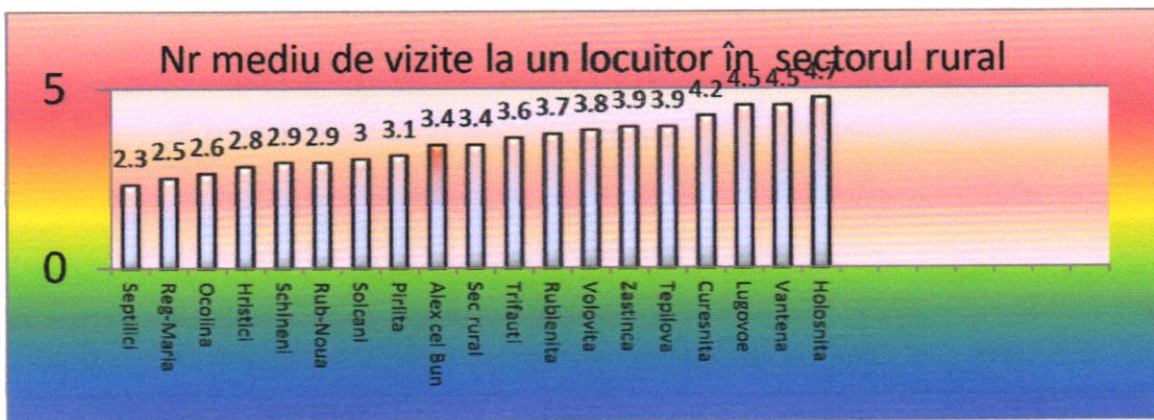
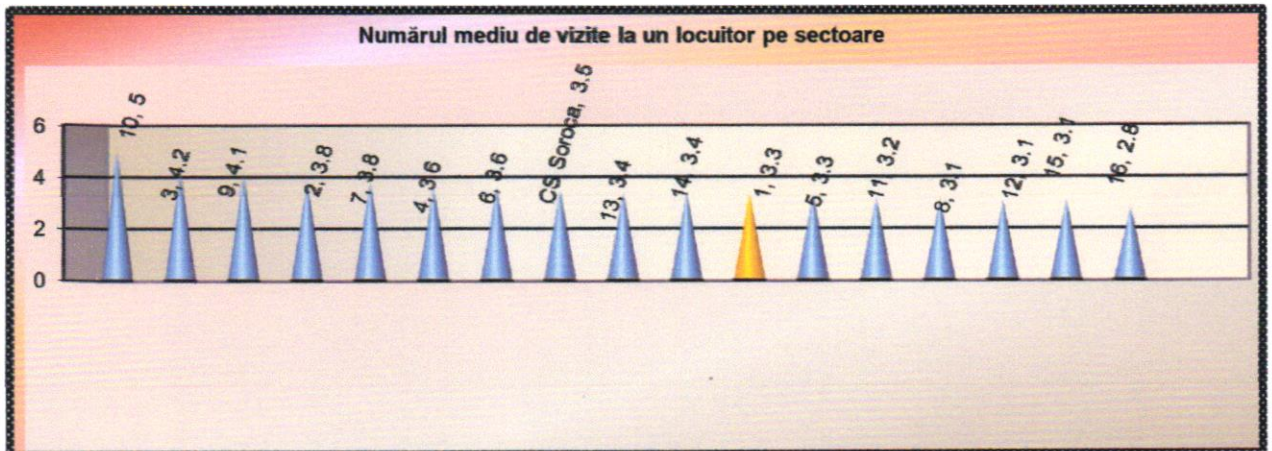
Accesibilitatea populației la asistența medicală primară.

	2018			2019			2020			media r -ne RM
	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	La 1 loc
Vizite total	176264		4,3	192539		4,3	175100		3.9	2.8
- din ei la asigurați	166370	94,4	6,2	184331	95,7	5,8	165701	80.0	5.6	
Nr. vizitelor total la M/F	140331		3,5	157262		3,5	155514		3.5	4.8
- din ei la asigurați	135290	96,4	5,0	152609	97,0	5,3	147005		5.0	
Nr. Vizitelor la adulți	101213	72,1	3,1	121418		3,3	127670	82.6	2.8	
- din ei la asigurați	96172	71,1	5,1	112425	92,6	5,5	121102	94.9	4.1	
Nr. Vizitelor la copii	39118	27,9	5,2	40184		6,3	27896		3.4	
Ponderea vizitelor cu scop profilactic M/F	70624	50,3	1,7	77446	49,2	1,7	78992	50.8	2.2	32.7
Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la adulți M/F	45835	45,3	1,4	51223	42,2	2,1	60766	47.6	1.6	26.6
Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la copii M/F	24789	63,4	3,3	26223	65,2	3,2	18226	65.3	2.2	49.0

Pe parcursul anului gestoriar **medicii de familie** au efectuat 155514 vizite. Numărul vizitelor la 1 locuitor adult constituie 3.5 vizite- la același nivel ca în 2019. Media pe raioanele RM –4.8 vizite la un locuitor.

La persoanele asigurate au fost efectuate 147005 vizite ce constituie 5.0 vizite la 1 persoană asigurată față de 5.3 vizite în 2019. Media pe raioanele RM – 4,4 vizite la un locuitor asigurat.

Ponderea vizitelor cu scop profilactic comparativ cu anul trecut este în creștere de la 49.2 la 50.8 și este mai mare decât indicele dat în mediu pe raioanele republicii- 32.7%.



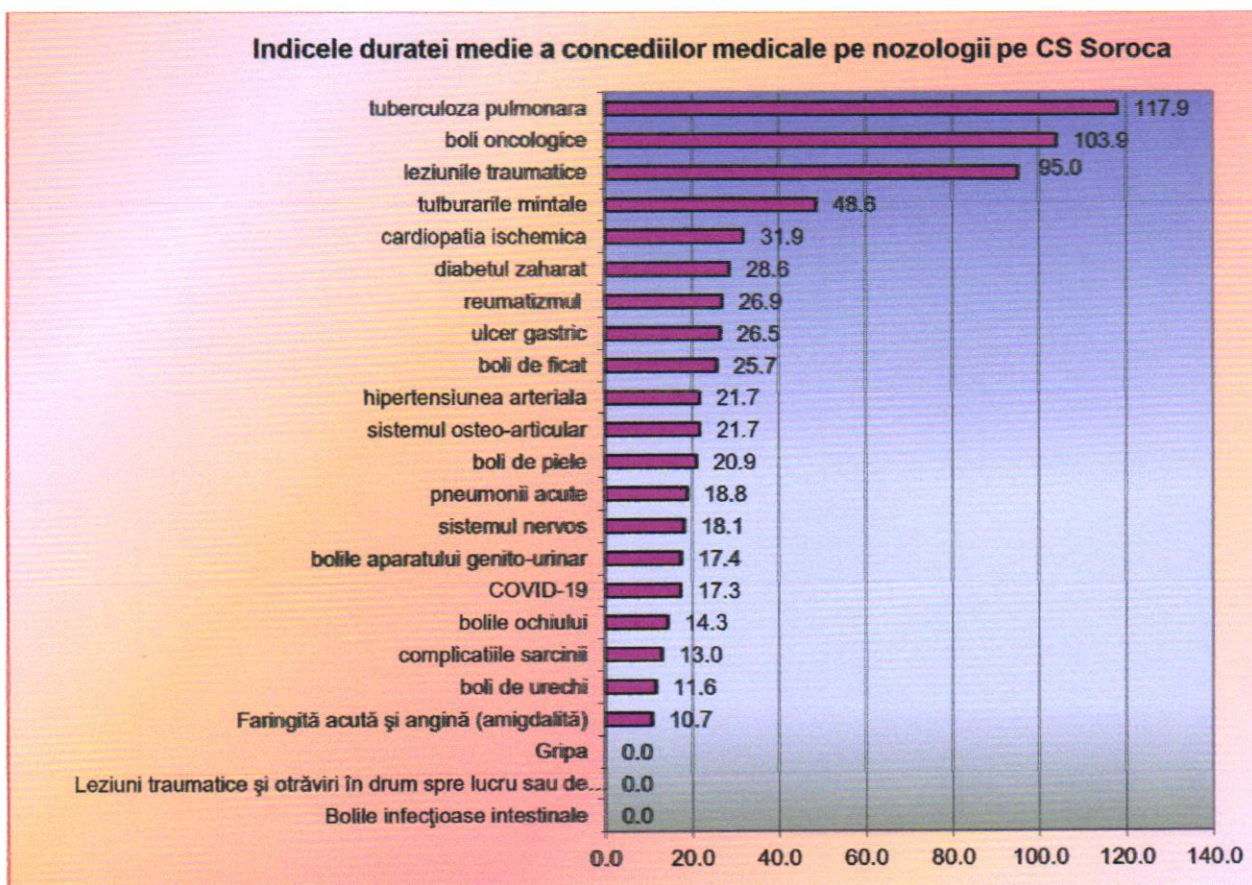
INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ PE CS SOROCA

denumire	2018	2019	2020	r-n Soroca	r-neRM
nr cazuri de ITM	3478	3855	4586	7761	
durata medie a unui caz (zile)	20,8	20,2	22,1	21,5	20,6
indicele de frecvență la 100 loc.	9,2	8,59	10,2	8,8	
indicele de gravitate la 100 loc.	192,9	173,33	224,6	188,8	
Nr cazuri de trimitere la CEMV	20	19	13	36	
Nr cazuri de stabilire a gr. de invaliditate	20	19	13	34	
Ponderea cazurilor de stabilire a gr. de invaliditate	100,0	100,0	100,0	94,4	

Pe parcursul anului 2020 s-au eliberat 4586 concedii medicale față de 3855 concedii medicale în 2019..

Numărul de zile fiind 100959 fata de 77796 .

Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate de muncă temporară e de 22.1 fata de 20,2 zile (a.2019).

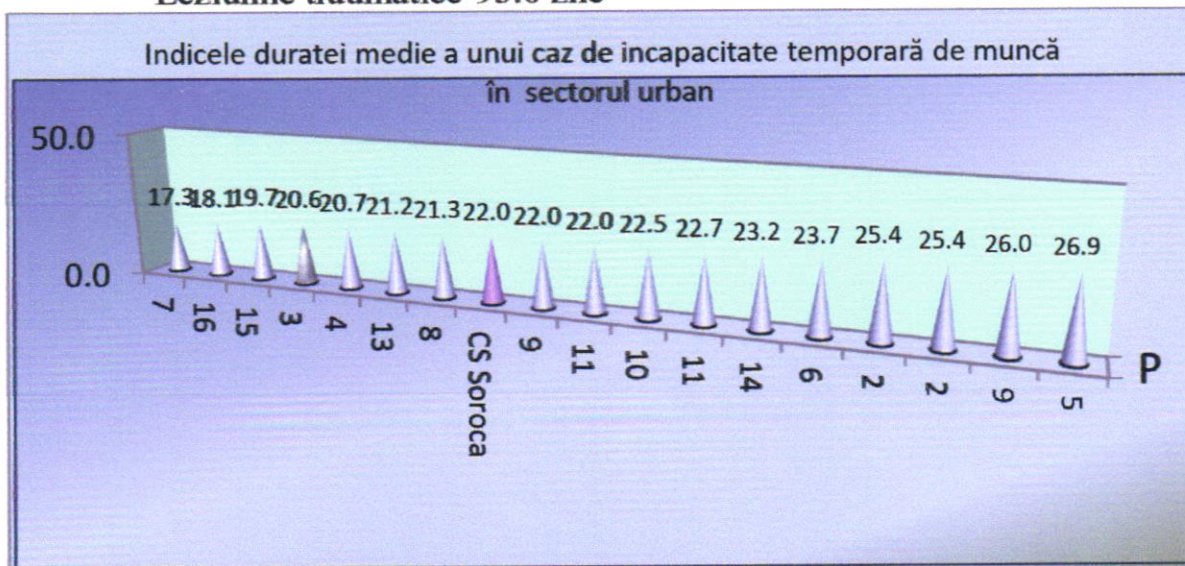


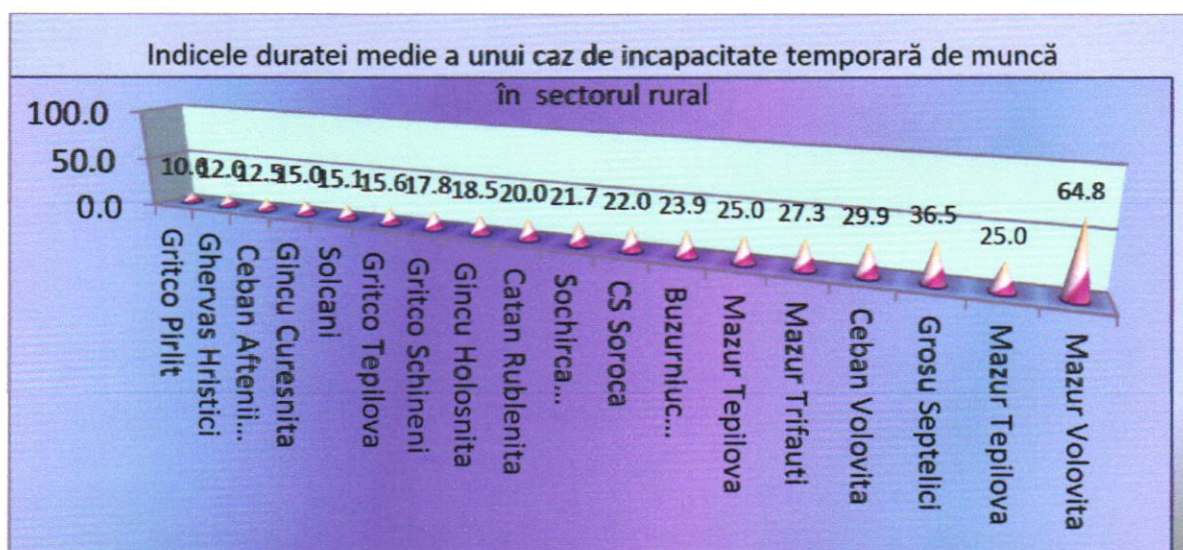
Cel mai înalt indice de durată medie a concediilor medicale este la următoarele nozologii:

*Tuberculoza aparatului respirator –117.3 fata de 58,2 zile in 2019

*Tumori maligne –103.9 fata de 35,5 zile in a. 2019

*Leziunile traumatice-95.0 zile





La un nivel mai înalt s - a înregistrat la :

- OMF Septelici-36.5
- OMF Volovita-29.9
- OMF Trifauti-27.3
- sec 9-26.0

Cuprinderea populației prin examene profilactice (CS Soroca)

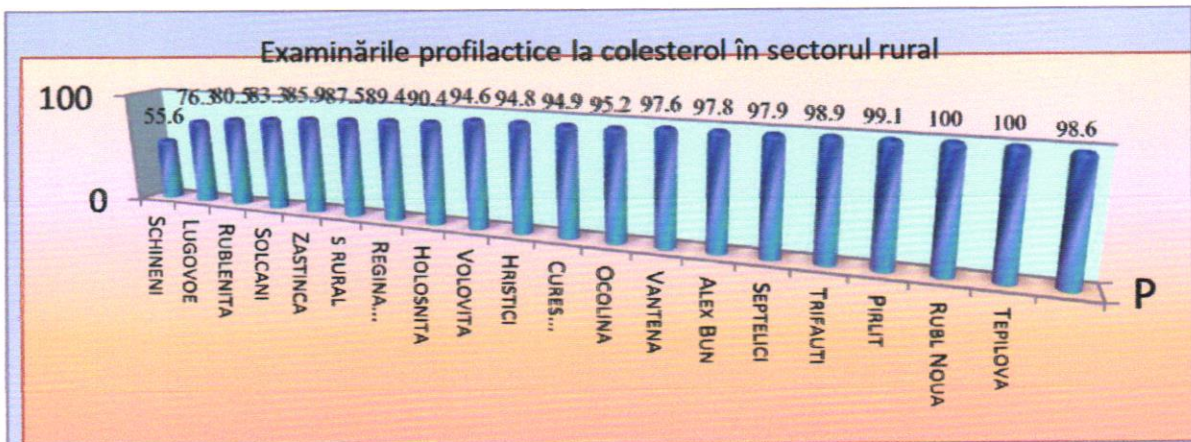
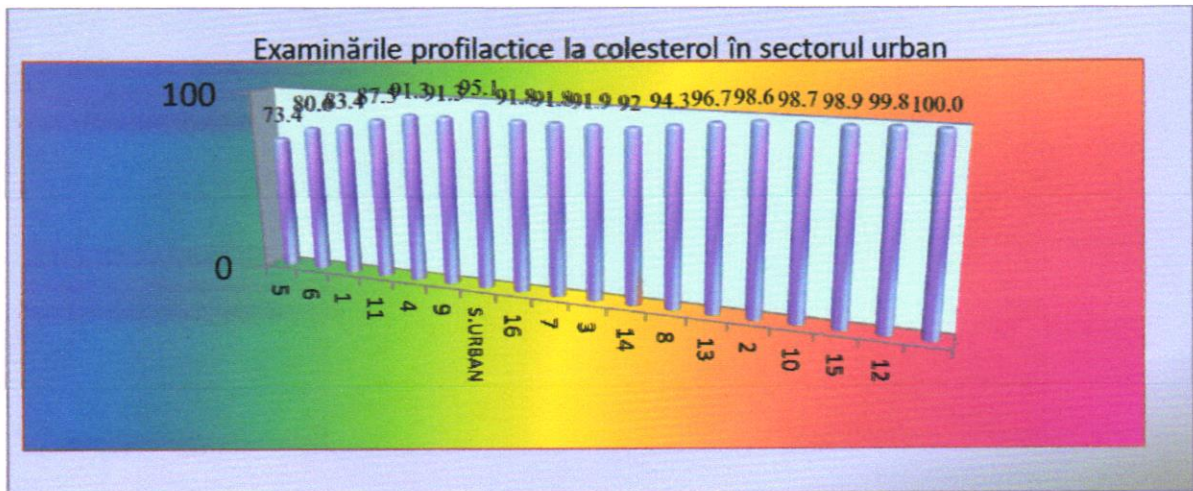
	2018		2019		2020		r/n Soroca	Media r/ne RM
	abs	%	abs	%	abs	%	%	2019
Antropometria la persoanele peste 18 ani	31640	96,3	34776	94,5	33694	92.2	93.1	88.7
examinarea persoanelor prin tonometrie arterială	31896	96,7	34989	94,8	33938	92.7	93.3	89.4
examinarea persoanelor la colesterol	18845	93,8	20046	89,2	20386	89.7	85.2	70.5
examinarea persoanelor la glicemie	19378	94,2	20707	90,4	20966	90.8	87.9	76.4
Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani	31896	96,7	34989	94,8	33938	92.7	93.3	88.5
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 până la 61 ani și din grupul de risc)	4019	84,8	3528	70,0	2915	64.0	65.3	53.6
Colonoscopia	100	85,5	135	77,6	73	67.0	61.3	
Hemoculttest (persoane 45-70 ani)	6871	89,3	7623	83,6	6741	78.8	79.3	

Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	1296	97,4	1561	97,4	1412	95.6	96.1	88.5
examinarea persoanelor prin tonometrie oculară	10542	88,4	9726	92,2	9010	74.9	80.4	63.6
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	2766	90,8	3229	88,2	3091	85.2	82.9	
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	254	99,6	292	98,3	167	96.0	96.9	
Ponderea examinărilor în mediu		92,8		92,0		89.3		

Ponderea depistați suspecti la maladie din numarul celor examinați

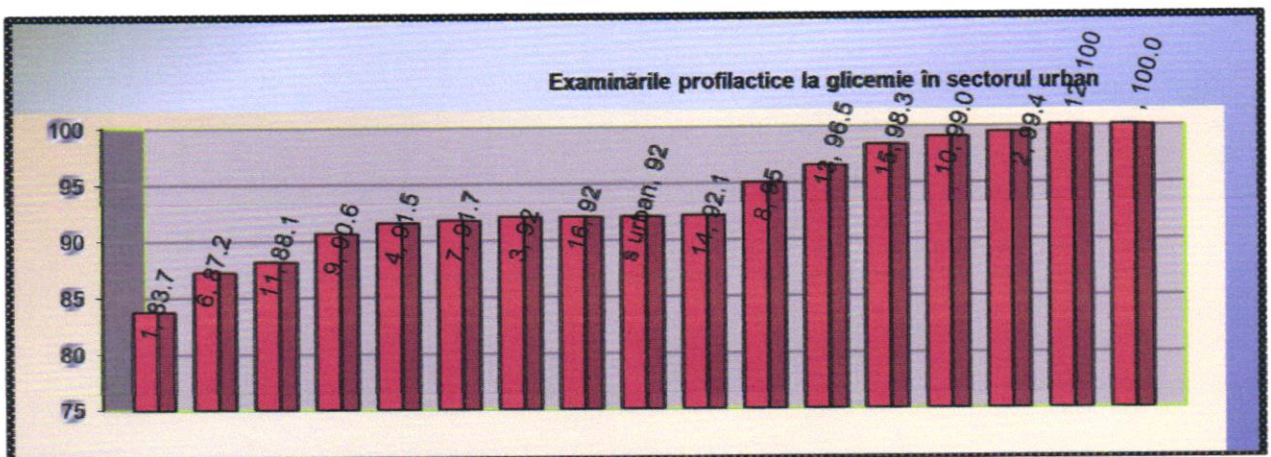
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	296	0.9
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	419	1.2
Colesterolul total (persoane cu vârsta cuprinsă între 40-65 ani)	385	1.9
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	255	1.2
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	202	0.6
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	40	1.4
Colonoscopia	7	9.6
Hemoculttest	71	1.1
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	0	0.0
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	54	0.6
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	68	2.2
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	7	4.2

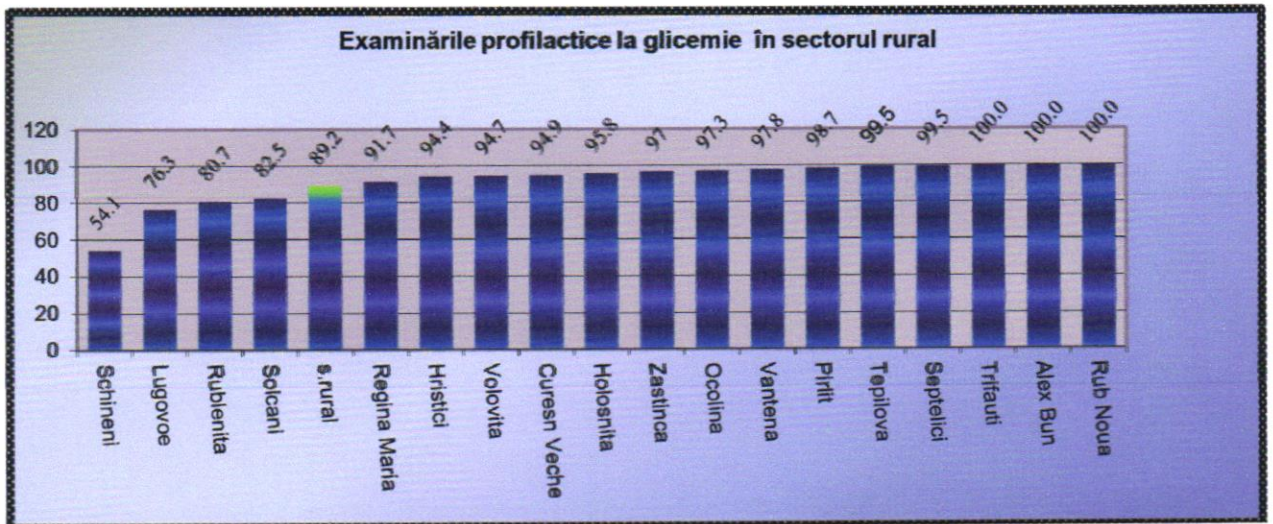
Din 166331 persoane examinate profilactic au fost depistați cu suspjecție la unele maladii 1804 sau 1,1%.



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

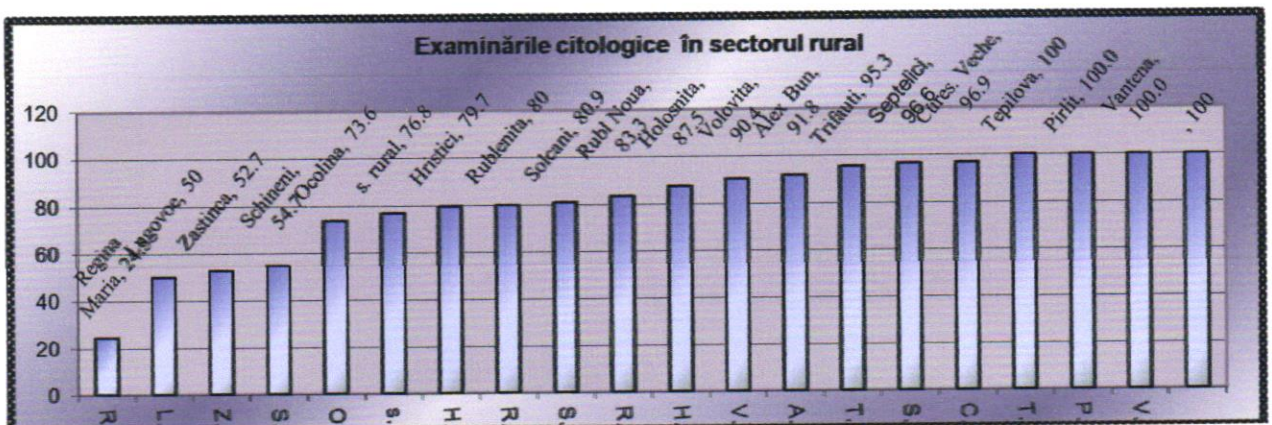
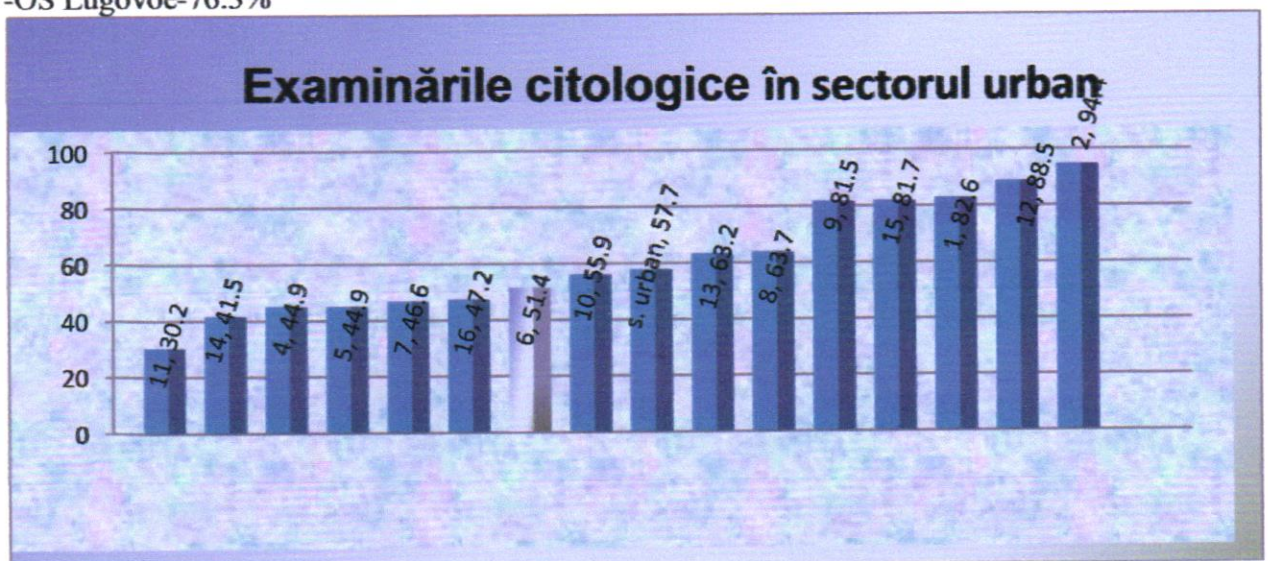
- OMF Schineni-55.6%
- OS Lugovoe-76.3%





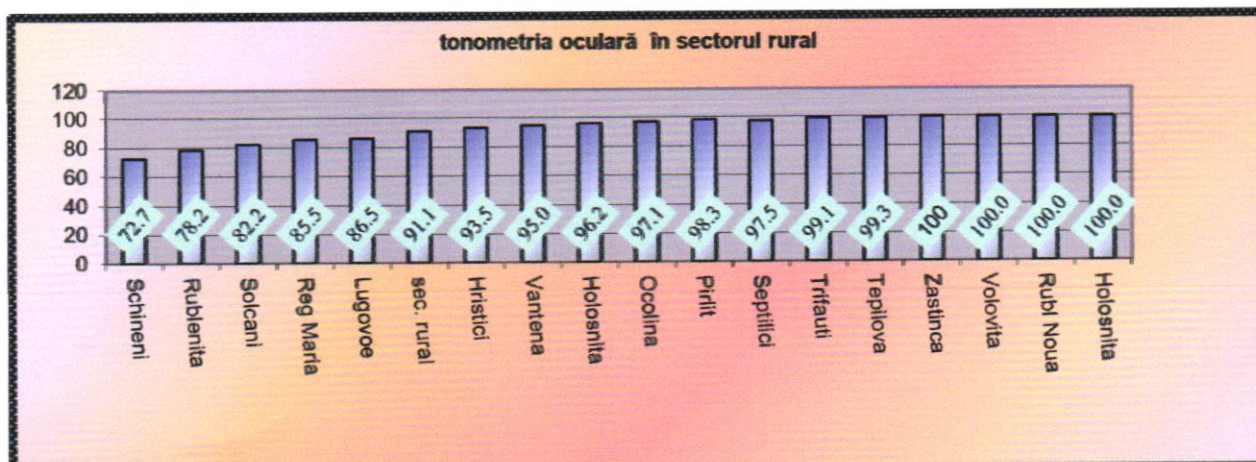
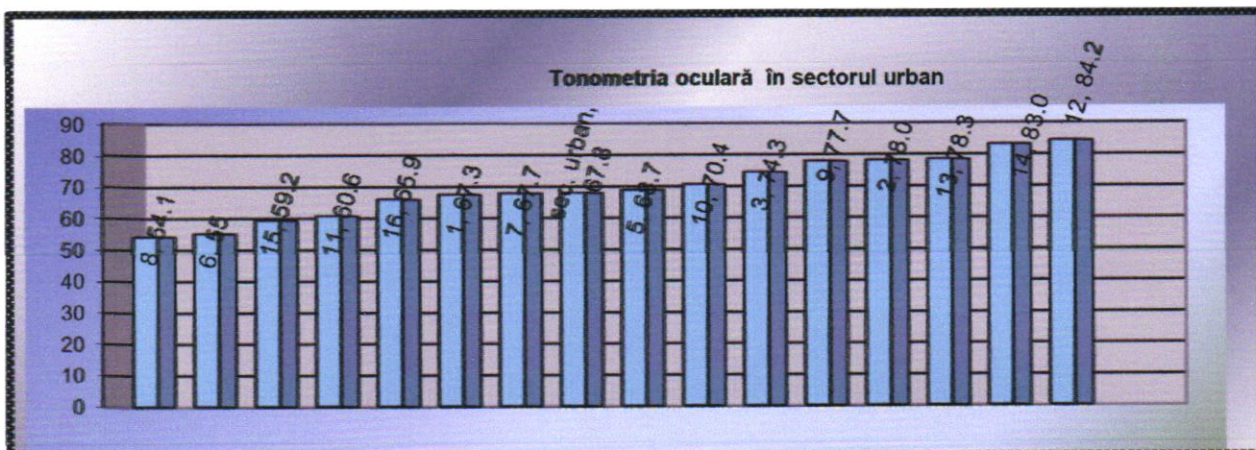
Examinările profilactice la glicemie la un nivel mai jos s – au efectuat in:

- OMF Schineni-54.1%
- OS Lugovoe-76.3%



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

- Sec 3 – 26.3%
- sec 11-30.2%
- OS Regina Maria-24.5%
- OS Lugovoe-50.0%
- OMF Zastinca-52.7%.



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

- Sec. 4-50.0%
- sec.8-54.1%
- OMF Schineni-72.7%

Examinările profilactice comparativ cu anul precedent în mediu s – au efectuat la un nivel mai jos- 89.3%(sec urban-89.5% si sec rural 90%) fata de 92.0% in 2019 .

Depistarea maladiilor aparatului circulator prin măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani) la 33938 persoane-92.7% fata de 34989 persoane – 94.8% Depistați suspecti – 419 persoane – 1,2%. Primar depistați cu HTA 159 persoane – 35.4 la 10000 locuitori sau 0,5% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor la colesterol – 20386 -89.7% fata de 20046-89,2% in 2019. Cu hipercolesterolemii s – au depistat 385 persoane – 1.9% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor la glicemie –20966-90.8% fata de 20707-90,4% in 2019 din cei ce necesitau, suspecti –255persoane – 1,2% din persoane examinate.

tumori maligne :

- examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani- au fost examinați 33938 persoane- 92.7% fata de 34989 persoane-94,8% suspecti – 202 persoane – 0,6% din persoane examinate
Examenul citologic s – a efectuat la 2915 persoane-64,0% fata de 3528 -70.0%.
40 cu suspexie – 1,4% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor de peste 40 ani **la glaucom** prin tonometrie oculară e de 74.9%, examinate 9010 persoane(in 2019 examinate 9726 persoane-92.2%).

Suspecti – 54 persoane - 0,6% din persoane examinate. Primar depistați cu glaucom 12 persoane – 2.7 la 10000 locuitori (in 2019-24 persoane sau 5.9 la 10000 persoane)

Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc conform Ghidului național de conduită a Infecțiilor cu transmitere sexuală)s-a efectuat la 1412 persoane sau 95.6% , suspecti nu s-au depistat.

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 167 persoane – 96.0% din necesitanti.. Depistați suspecti – 7 persoane – 4.2% din persoane examinate.
- **radiografia** pulmonară standart a grupului de risc și contingentul periclitant - au fost efectuate 3091 examinări – 85.2% din necesitanti
suspecti – 68 persoane – 2.2% din persoane examinate.

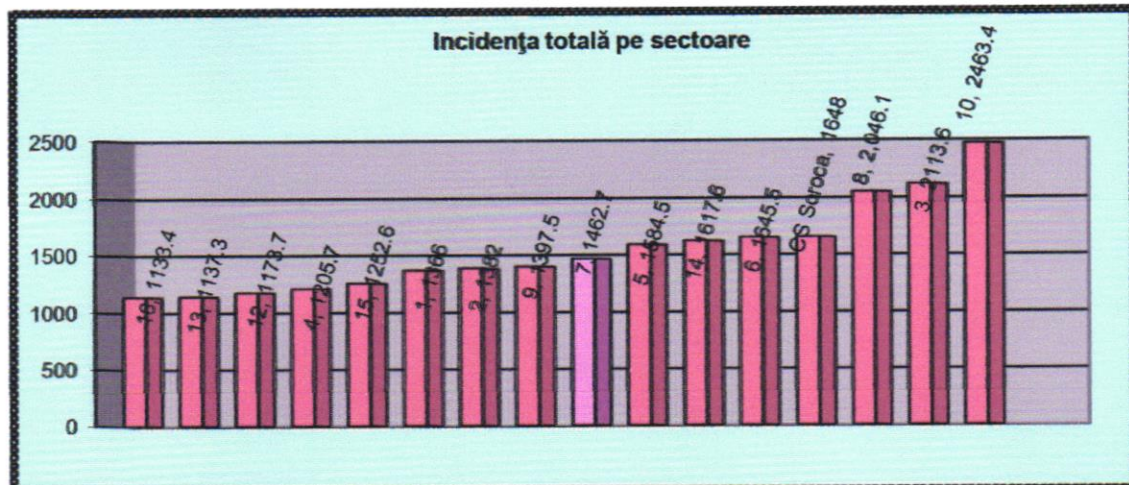
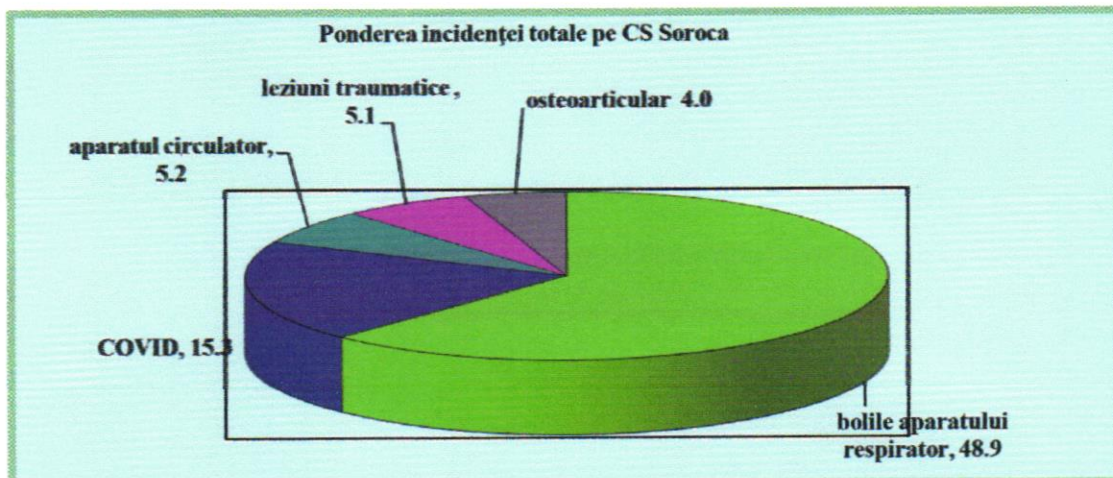
Prevalența și incidența(la 10.000 populație)

	CS Soroca						r. Soroca	r-ne RM
	2018		2019		2020		r-n Soroca	
	abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind	ind
Incidența totala la 10000 populație	7847	1935,2	7985	1970,7	7386	1643.1	1884.6	2615.9
inclusiv adulți	3032	916,5	3248	985,5	4317	1171.5	1388.5	1689.9
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	4815	6447,5	4737	6264,2	3069	3788.4	4171.7	6262.6
Prevalența totala	30472	7514,9	33951	8379,0	31661	7043.4	7463.1	7521.4
Inclusiv:- adulți	24621	7442,6	28134	8536,6	27709	7519.4	7871.8	7549.7
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	5851	7834,8	5817	7692,4	3952	4878.4	5579.2	7409.6

Incidența totală în anii de referință oscilează de la 1935,2 la 10000 locuitori a.2018, 1970.7 la 10000 locuitori in 2019 la 1643.1 in 2020. Incidența atât la maturi cât și la copii este în scădere.

În structura incidenței totale s-au evidențiat:

- Maladiile aparatului respirator –3611 persoane-803.3 la 10000 populație față de 4213 persoane – 1038.9 la 10000 locuitori in 2019 sau 48.9% față de 52,8% in 2019.
- COVID-19-1168 cazuri-259.8 la 10000 populație
- Maladiile aparatului circulator- 382 persoane -85.0 la 10000 locuitori sau 5.2% față de 454 persoane-112,1 la 10000 populație sau 5,7% in 2019.
- Leziunile traumatice 365 persoane sau 81.2 la 10000 locuitori -4.9% față de 405 cazuri sau 99.9 la 10000 locuitori sau 5.1% in 2019.
- Bolile sistemului osteo-articular 299 cazuri-66.5 la 10000 locuitori sau 4.0% față de 360 cazuri -88.9 la 10000 locuitori in 2019.
- Maladiile aparatului digestiv 282 cazuri -62.7 la 10000 locuitori sau 3.8% față de 425 cazuri sau 104.8 la 10000 locuitori sau 5.3%.



În structura incidenței la copii:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator – 2432 cazuri sau 3002.1 la 10000 locuitori sau 79.2% fata de 3526 persoane – 4662,8 la 10000 locuitori sau 74,4% in 2019.
- locul II - maladiile infecțioase și parazitare – 102 cazuri sau 125.9 la 10000 locuitori sau 3.3% fata de 300 persoane – 396,7 la 10000 locuitori sau 6,3% in 2019.
- locul III - maladiile urechii 94 cazuri sau 116.0 la 10000 locuitori sau 3.1% fata de 115 cazuri sau 154.0 la 10000 locuitori sau 2.45 in 2019.
- locul IV- leziunile traumatice 88 cazuri sau 108.6 la 10000 locuitori 2.9% fata – 129 persoane – 170,6 la 10000 locuitori sau 2.7%.in 2019.
- locul V – bolile pielii 83 cazuri -102.5 la 10000 locuitori sau 2.7% fata de 129 cazuri sau 172.7 la 10000 locuitori sau 2.7% in 2019.

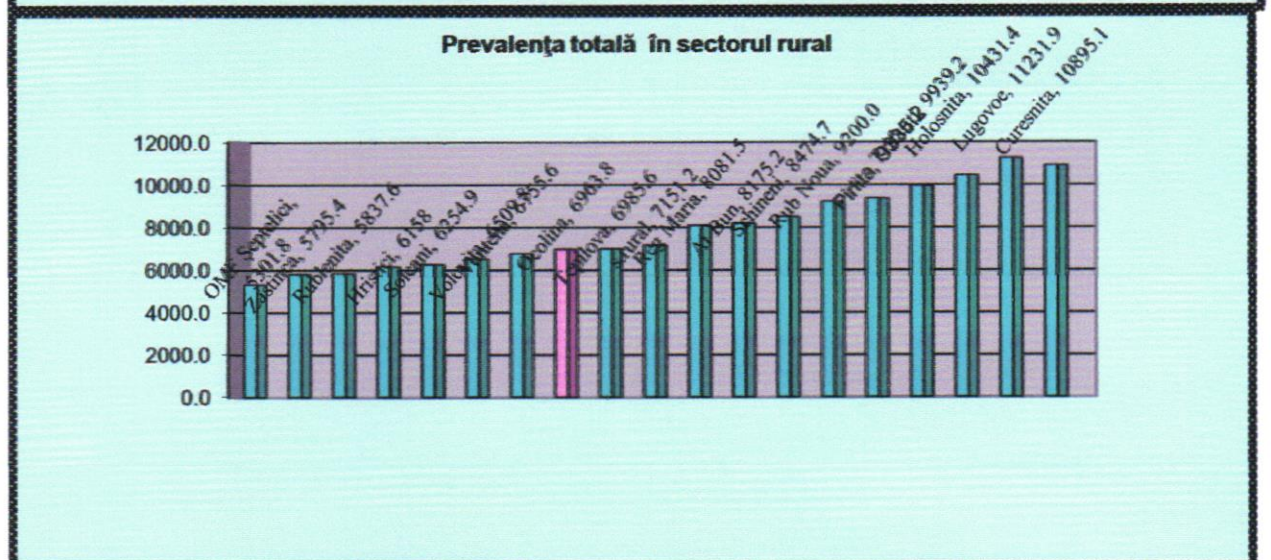
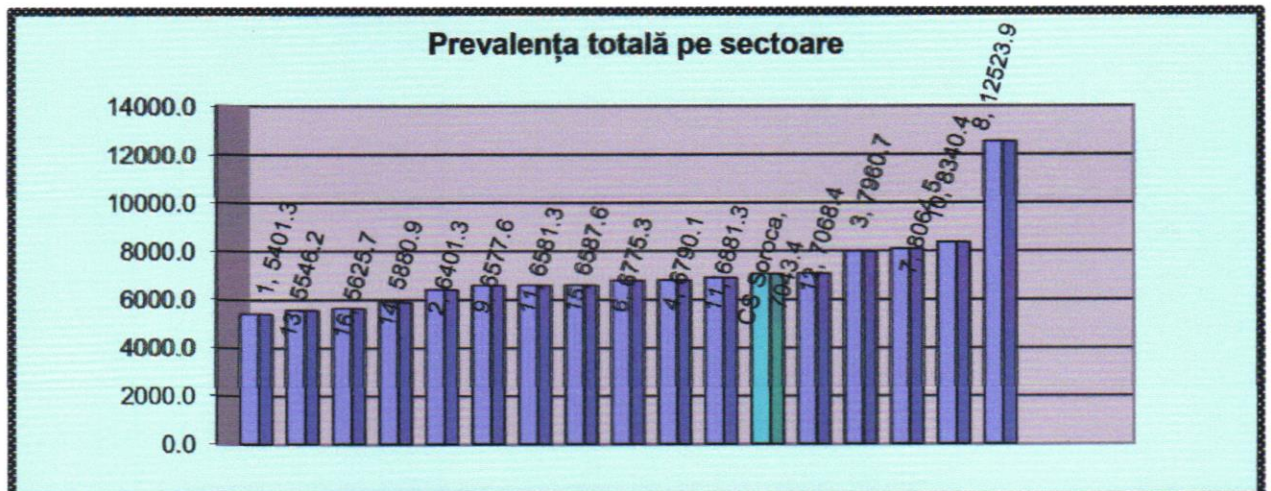
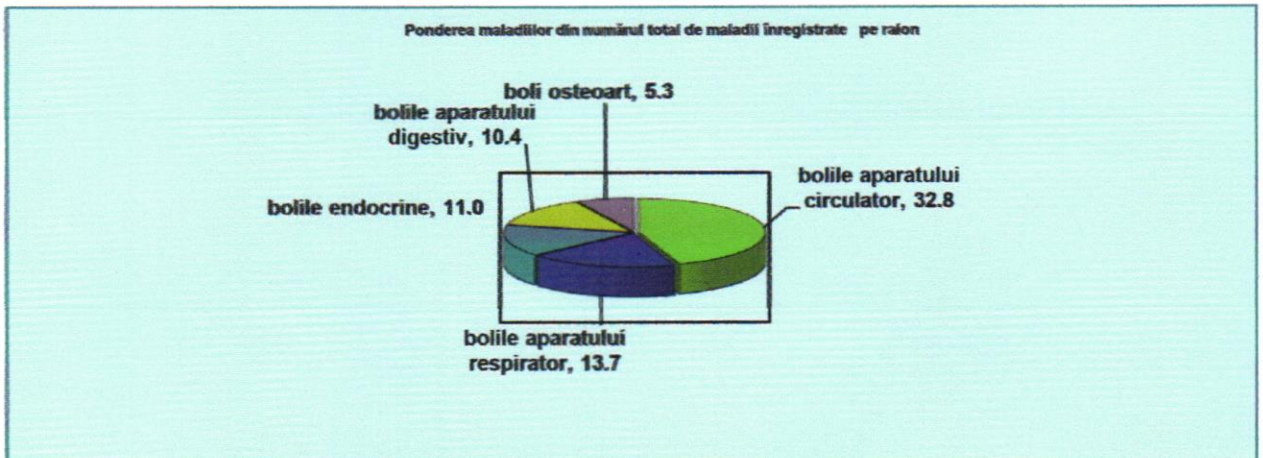
Prevalența totală constituie 7043.4 fata de 8379,0 la 10000 locuitori in 2019.

În structura prevalenței totale prevalează:

- maladiile aparatului circulator –10376 cazuri sau 2308.3la 10000 locuitori sau 32.8% fata de 10392 persoane -2564,7 la 10000 locuitori sau 30.6% in anul 2019.
- maladiile aparatului respirator –4344 cazuri sau 966.4 la 10000 locuitori sau 13.7% fata de 4998 persoane-1233,5 la 10000 locuitori sau 14.7% in anul 2019.
- bolile endocrine - 3524 cazuri sau 784.0 la 10000 locuitori sau 11.0% fata de 4031 persoane-994,8 la 10000 locuitori sau 11.9% in 2019.
- maladiile aparatului digestiv –3296 cazuri sau 733.2 la 10000 locuitori sau 10.4% fata de 3634 persoane -896,9 la 10000 locuitorisau 10.7% in 2019.
- Bolile sistemului osteoarticular – 1572 cazuri sau 349.7 la 10000 locuitori sau 5% fata de 1705 cazuri sau 420.5 la 10000 locuitori in 2019.

În structura prevalenței totale sunt **în descendență toate grupurile de maladii..**

Structura prevalenței în stil grafic:



Prevalența totală e la un nivel mai mare la:

- OS Curesnita-13252.3
- OS Lugovoe-11231.9
- OMF Holosnita-10431.4

Prevalența totală e la un nivel mai mic la:

- OMF Septelici-5301.8
- Sec 1 – 5401,3 la 10000 locuitori,
- Sec 13 – 5546.2 la 10000 locuitori,
-

Structura prevalenței la adulți:

- **maladiile aparatului circulator** –10328 cazuri sau 2802.7 la 10000 sau 37.3% fata de 10307 cazuri -3127,4 la 10000 sau 36.6% in 2019.
- **bolile endocrine** –3440 cazuri sau 933.5 la 10000 locuitori sau 12.4% fata de 3922 cazuri-1190,0 la 10000 locuitori sau 13.9% in 2019.
- **maladiile aparatului digestiv** – 3149 cazuri sau 854.5 la 10000 locuitori sau 11.4% fata de 3289 cazuri-997,9 la 10000 locuitorisau 11.7% in 2019.
- **bolile aparatului respirator** 1768 cazuri sau 479.8 la 10000 locuitori sau 6.4% fata de 1346 cazuri sau406.9 la 10000 locuitori sau 4.8% in 2019.
- **maladiile aparatului osteo-articular** –1539 cazuri sau 417.6 la 10000 locuitori sau 5.6% fata de 1639 cazuri-497,3 la 10000 locuitori sau 5.8% in 2019.

Structura prevalenței la copii:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator** –2576 cazuri sau 3179.9 la 10000 locuitori sau 65.2% fata de 3652 cazuri-4829,4 la 10000 locuitori sau 62.8% in 2019.
- Locul doi il ocupa maladiile ochiului**—152 cazuri sau 187.6 la 10000 locuitori sau 3.8% fata de 202 cazuri sau 270.5 la 10000 locuitori sau 3.5% in 2019.
- **locul trei –bolile aparatului digestiv** 147 cazuri sau 181.5 la 10000 locuitori sau 3.7% fata de 345 cazuri sau 456.2 la 10000 locuitori sau 5.9% in 2019.
- **locul patru- boli de singe** -133 cazuri sau 164.2 la 10000 locuitori sau 3.4% fata de 178 cazuri sau 238.4 la 10000 locuitori sau 3.1% in 2019.
- locul cinci- malformatiile congenitale**-118 cazuri sau 145.7 la 10000 locuitori sau 3.0% fata de 142 cazuri-187,8 la 10000 locuitori sau 2.4% in 2019.

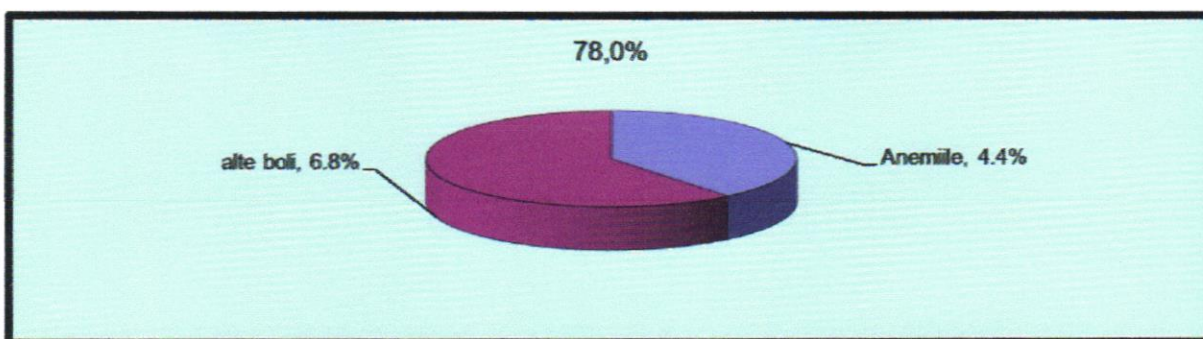
Incidența copiilor 0 – 1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă

Denumire indicator	CS Soroca								
	2018			2019			2020		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor pînă la un an	539	1429,7		619	1637,6		368	978.7	
- bolile infecțioase și parazitare	23	61,0	23	14	37,0	2,3	8	21.3	2.2
infecții intestinale	14	37,1	14	9	23,8	1,5	0	0.0	0
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	3	8,0	3	2	5,3	0,3	4	10.6	1.1
malnutriția	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0.0	0
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0.0	0
- rahit	1	2,7	1	0	0,0	0	0	0.0	0
- anemii	37	98,1	37	45	119,1	7,3	16	42.6	4.4
- bolile sistemului nervos	0	0,0	0	7	18,5	1,1	0	0.0	0
paralizia cerebrală infantilă	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0.0	0
- bolile aparatului respirator	399	1058,4	399	445	1177,3	71,9	287	763.3	78.0
IRA, pneumonie, gripă	267	708,2	267	299	791,0	48,3	272	723.4	73.9
- bolile aparatului digestiv	11	29,2	11	21	55,6	3,4	7	18.6	1.9
- bolile aparatului genito-urinar	12	31,8	12	6	15,9	1,0	2	5.3	0.5
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	8	21,2	8	5	13,2	0,8	4	10.6	1.1
malformații congenitale ale cordului	1	2,7	1	0	0,0	0	0	0.0	0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	8	21,2	8	2	5,3	0,3	6	15.9	1.6
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	1	2,7	1	1	2,7	0,2	7	18.6	1.9
- coduri pentru scopuri speciale							2	5.3	0.5
- COVID-19 virus identificat							2	5.3	0.5
- COVID-19 virus neidentificat							0	0.0	0
- alte maladii	37	98,1	37	71	187,8	11,5	25	66.5	6.8

Incidența copiilor pînă la un an e în descendență de la 1637,6 la 1000 copii 0-1 an la 978.7 în 2020 Media pe raioanele republicii – 1612.9.

În structura incidenței copiilor 0-1 an cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator- 78.0%, anemiile- 4.4% alte maladii – 6.8%.

În stil grafic:



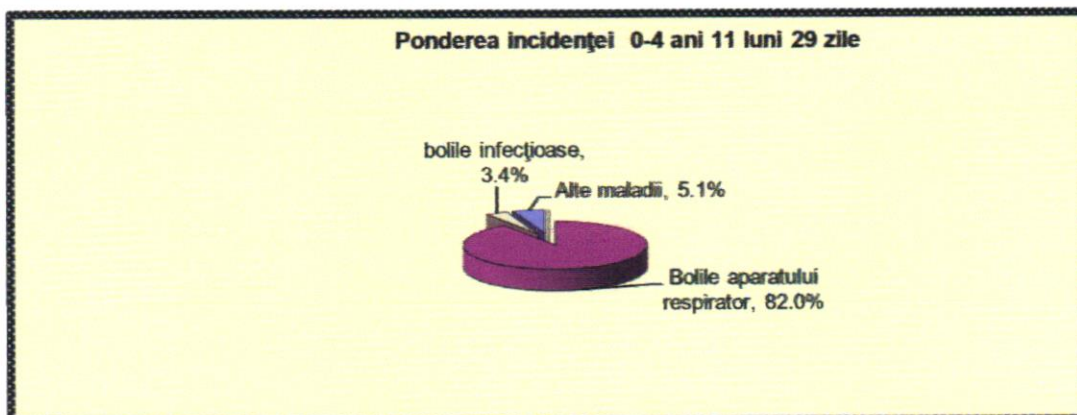
Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vîrsta respectivă.

Denumire indicator	CS Soroca								
	2018			2019			2020		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile	3104	1486,6		2877	1333,8		1415	224,3	
- bolile infecțioase și parazitare	248	118,8	8,0	175	81,1	6,1	48	7,6	3,4
infecții intestinale	83	39,8	2,7	58	26,9	2,0	17	2,7	1,2
bolile endocrine, de nutriție și metabolism	4	1,9	0,1	3	1,4	0,1	4	0,6	0,3
malnutriția	1	0,5	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
cu întârziere în dezvolt. fizică datorită malnutriției	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
rahit	1	0,5	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
- anemii	70	33,5	2,3	75	34,8	2,6	47	7,5	3,3
- bolile sistemului nervos	11	5,3	0,4	36	16,7	1,3	4	0,6	0,3
paralizia cerebrală infantilă	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
- bolile aparatului respirator	2447	1171,9	78,8	2242	1039,4	77,9	1161	184,0	82,0
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	1537	736,1	49,5	1434	664,8	49,8	1091	172,3	77,1
- bolile aparatului digestiv	111	53,2	3,6	117	54,2	4,1	27	4,3	1,9
- bolile aparatului genito-urinar	28	13,4	0,9	20	9,3	0,7	12	1,9	0,8
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	11	5,3	0,4	11	5,1	0,4	5	0,8	0,4
malformații congenitale ale cordului	3	1,4	0,1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	8	3,8	0,3	2	0,9	0,1	6	1,0	0,4
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	17	8,1	0,5	27	12,5	0,9	19	3,0	1,3
- COVID-19 virus ident.							10	1,6	0,7
- alte maladii	149	71,4	4,8	169	78,4	5,9	72	11,4	5,1

Incidența copiilor 0-5 ani e în descendență și constituie 224.3 fata de 1333.8 (a.2019) la 1000 copii 0-5 ani.

În structura incidenței copiilor 0-5 ani cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator 82.0%, bolile infecțioase și parazitare – 3.4%, alte maladii – 5.1%.

În stil grafic:



Alimentația naturală a copiilor pînă la un an

Ponderea copiilor alăptați	CS Soroca						r-n Soroca	media r-ne
	2018		2019		2020			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	ind
- pînă la 3 luni	36	97,08	375	99,2	349	92.8	95	90.4
- pînă la 6 luni	344	91,25	351	92,86	323	85.9	89.6	82.5
- pînă la un an	315	83,55	310	82,0	284	75.5	78.7	72.0
- pînă la 2 ani					49	12.4		

Alimentația naturală a copiilor primului an de viață este de 75.5% fata de 82.0% .

Asistența medicală acordată femeilor gravide

Denumire indicator	CS Soroca						r.Soroca	r-ne RM
	2018		2019		2020			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	%
% gravidelor luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	311	88,9	313	90,2	275	85.9	85.7	83.2 %
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere în termen	358	93,2	350	95,9	293	94.8	94.6	

% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură	4	1,0	4	1,1	8	2.6	2.5	3.1
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săpt.	2	0,5	2	0,5	0	0.0	0.3	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort	22	5,7	11	3,0	8	2.6	3.0	
% gravide, ce au născut și au beneficiat de supraveghere conform standardelor	348	96,1	350	98,9	296	98.3	97.5	
% gravidelor consultate de ginecolog, din gravide, care au terminat graviditatea total	384	100, 0	365	100	309	100. 0	100.0	
Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină	337	87,8	330	90,4	283	91.6	89.6	
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină	349	90,9	353	96,7	301	97.4	94.9	
% gravidelor referite către naștere la ni. II din număr consultate de ginecolog la 30 săpt.	130	37,3	92	26,1	90	29.9	30.0	
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	11	3,2	9	2,5	7	2.3	4.2	
% gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii,	345	95,3	354	100	290	96.3	94.2	
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examin ecografic – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	1	0,3	1	0,3	1	0.3	6/1.1	
Ponderea femeilor gravide examine serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină	336	87,5	330	90,4	283	91.6	89.6	
Ponderea femeilor gravide examine serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din	333	86,7	353	96,7	301	97.4	95.4	

Pondereea femeilor gravide testate la HIV - total	384	100,0	365	100	309	100,0	100.0	
Pondereea femeilor gravide testate la HIV o dată	384	100,0	365	100	309	100,0	100.0	
Pondereea femeilor gravide testate la HIV repetat	27	7,0	1	0,3	1	0.3	1/0.2	
Pondereea femeilor gravide care au fost testate la HIV o dată din număr total gravide testate la HIV	384	100,0	365	100	309	100,0	100.0	
Pondereea femeilor gravide care au fost testate la HIV repetat (dublu) din număr total femei gravide testate la HIV	27	7,0	1	0,3	1	0.3	1/0.2	
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu:- gestoză tardivă	0	0,0	1	0,3	2	0.6	0.5	1.2
inclusiv: - preeclampsia	0	0,0	0	0,0	1	0.3	2/0.3	
- eclampsia	0	0,0	0	0,0	0	0.0	0.0	
- maladii extragenitale - total	86	22,4	61	16,7	54	17.5	36.1	51.2
cu bolile aparatului circulator	3	0,8	1	0,3	4	1.3	2.1	
- cu complicații venoase ale sarcinii	1	0,3	2	0,5	2	0.6	1.0	
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	30	7,6	15	4,1	9	2.9	8.4	
- cu diabetul zaharat- total	0	0,0	0	0,0	0	0.0	1/0.2	
cu diabetul zaharat insulino-depen	0	0,0	0	0,0	0	0.0	1/0.2	
diabetul zaharat gestațional	0	0,0	0	0,0	0	0.0	0.0	
- cu tulburări hepatice	3	0,8	0	0,0	0	0.0	0.0	
- cu anemii	87	22,0	43	11,8	39	12.6	24.4	
Număr luate sub supraveghere - total	411		347		320			
Număr preluate din supravegherea altor instituții			12		9			
- COVID-19 virus identificat					13	4.2	22/3.6	

Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în scădere și constituie 85.9% fata de 90,2% .

Ponderea gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură e în creștere de la 1.1 la 2.6 in 2020.

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină e în ameliorare de la 90,4% la 91.6%.

Ponderea gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, e în descreștere de la 100% a. 2019 la 96.3 in 2020.

Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină e în ameliorare de la 90,4 –a.2019 la 91.6%.

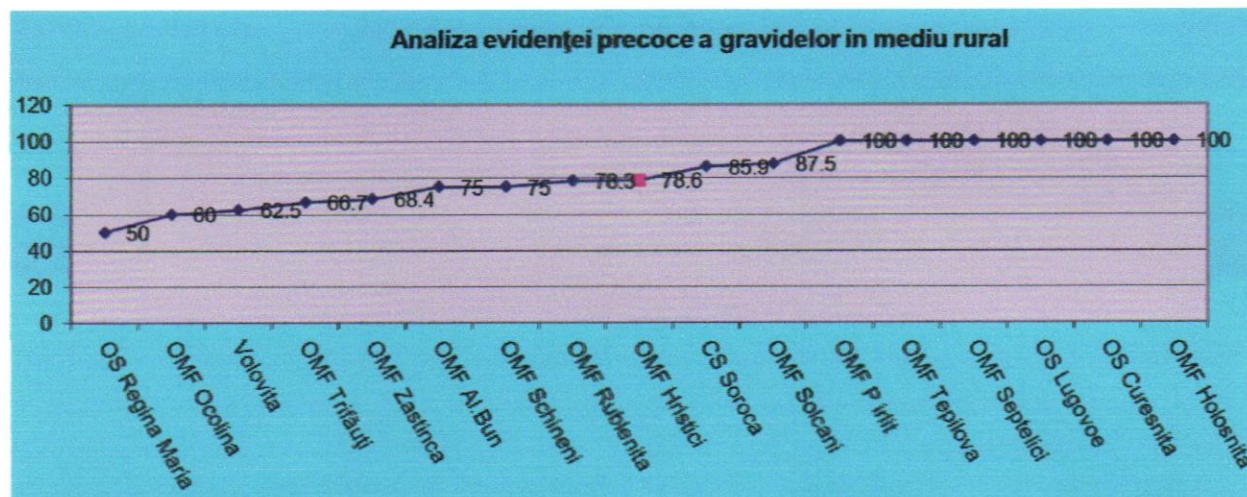
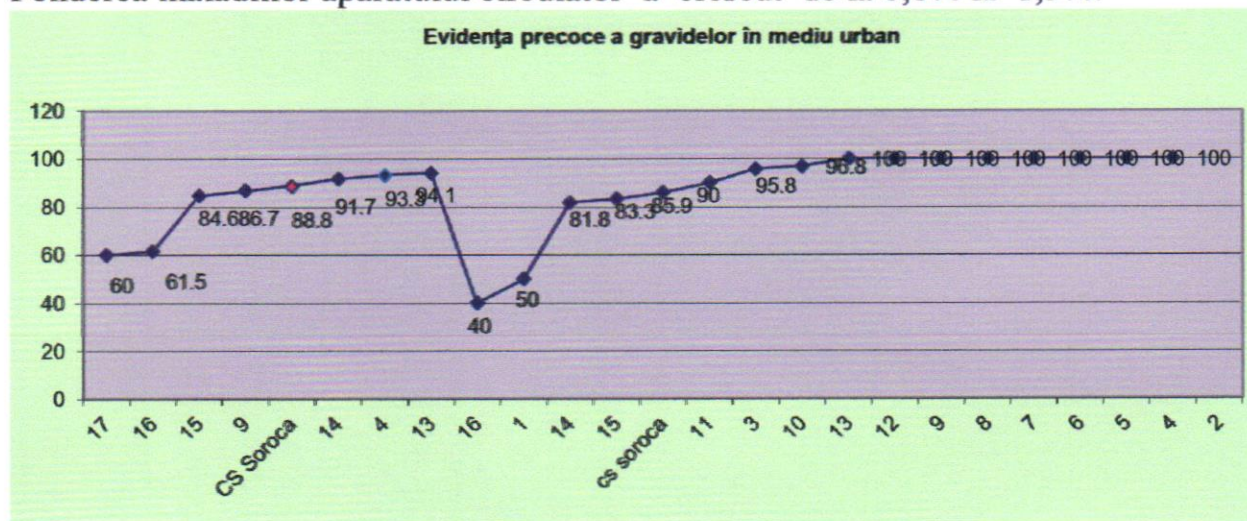
Toate femeile gravide au fost testate la HIV.

Din complicațiile sarcinii s – au înregistrat 2 cazuri de gestoze tardive si un caz de preeclampsie.

Maladiile extragenitale sunt în micșorare de la 122 cazuri in 2019 la 54 cazuri in 2020 .

Ponderea maladiilor aparatului genito-urinar în anii de referință oscilează 7,6% - a 2017 la 8,1% - 2018,7,6%-2019 la 2.9% in 2020..Ponderea anemiilor a crescut de la 11,8% la 14.2%.

Ponderea maladiilor aparatului circulator a crescut de la 0,8% la 1,3%.



Evidența precoce a femeilor gravide e la un nivel mai mic la:

- sec 16 – 40,0%,
- Sec 1 – 50.0%,
- OS Regina Maria – 50,0%
- OMF Ocolina – 60.0%,
- OMF Volovita– 62.5%,
- OMF Trifauti – 66.7%.

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

La evidența medicului de familie pe CS Soroca se află 151 copii invalizi.

Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile e în ameliorare de la 20,3 – a 2016, 21,4 – a 2017 , 19,5 – a.2019 la la 1000 copii in 2020.. Media pe raioanele republicii – 17,9‰.

Structura dizabilității copiilor 0-17 ani după grade:

	2018			2019			2020			r/n Soroca	media r-ne RM
	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	La 1000	ind
Total	146	19,5		165	20,0		151	18.3		20.1	18.2
Grad sever	58	7,8	39,7	58	7,02	35,2	59	7.1	39	8.0	
Grad accentuat	72	9,6	49,3	87	10,5	52,7	75	9.1	49.7	8.4	
Grad mediu	16	2,1	11,0	20	2,4	12,1	17	2.1	11.3	4.5	

În structură după severitate predomină gradul accentuat – 75 copii – 9.1‰ – 49,7% din numărul total de invalizi, urmat de gradul sever – 59 copii – 7,1‰ - 39% din numărul total de invalizi și gradul mediu constituie 2,1‰ (17copii) – 11.3%.

Structura dizabilității copiilor 0-17 ani după cauze:

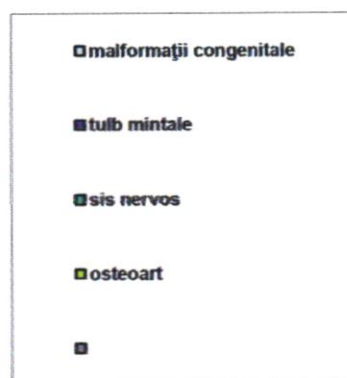
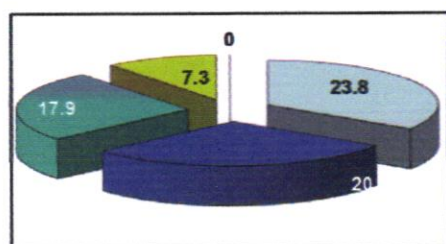
	Cauzele dizabilității	2018			2019			2020		
		abs	‰	Rata %	abs	‰	Rata %	abs	‰	Rata%
I loc	malformații congenitale	51	6,8	34,9	41	5,0	24,8	36	4.4	23.8

II loc	tulburări mentale și de comportam ent	14	1,9	9,6	39	4,7	23,6	31	3.8	20.5
III loc	Bolile sist nervos	25	3,4	17,1	22	2,8	13,3	27	3.3	17.9
IV loc	Bolile sistemului osteo- articular	7	0,9	4,8	12	1,5	7,3	11	1.3	7.3
V loc	Bolile sistemului genito- urinar	7	0,9	4,8	9	1,1	5,5	9	1.1	6.0

Cauzele principale a invalidității copiilor sunt:

- malformațiile congenitale –36 copii -4.4‰-23.8% fata de 41 copii – 5,0‰ - 24,8% in 2019
- tulburările mentale –31 copii-3.8‰-20.5% fata de 39copii-4,7‰-23,6% in 2019.
- bolile sistemului nervos –27 copii-3.3‰-17.9% fata de 22 copii-2,8 ‰ - 13,3%
- bolile sistemului osteo-articular 11 copii-1.3‰-7.3% fata de 12 copii-1,5‰-7,3%
- bolile sistemului genito-urinar 9 copii -1.1‰-6.0% fata de ,9 copii-1,1‰-5,5% in 2019.

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



Activitatea cabinetului de radioimagnostică

Pe parcursul anului 2020 a funcționat un dispozitiv Rentghen . Au fost efectuate 7368 fata de 7930 investigatii digitale de radiodiagnostic ce constituie 1639.1 fata de 1766,9 la 10000 locuitori .

Ponderea investigațiilor radiodiagnostice la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate e de 96.7% fata de 96,5% .

Au fost efectuate investigații digitale a organelor cutiei toracice 5665 fata de 7280 sau 76.9% fata de 91,8% din numărul total de investigații , sistemul osteoarticular- 1703 investigatii

Cu patologii radiologice s – au depistat 1406 (24.82%) fata de 1886(25.9%) din numărul total de investigații a organelor cutiei toracice in 2019.

din ei: - suspiciu de patologie oncologică – 19 persoane sau 0,3% din numărul total de investigații;

- suspiciu la tuberculoză pulmonară – 35 persoane – 0.5% din numărul total de investigații;

- bronșite – 417 – 5.7% persoane din numărul total de investigații

- pneumonii – 713 persoane – 9.7% din numărul total de investigații,

- sechele posttuberculoase – 200 persoane – 2.7% din numărul total de investigații,

- pleurezii – 22 persoane - 0.3% din numărul total de investigații.

Activitatea cabinetului de fizioterapie

Numărul total de persoane, care au efectuat tratament fizioterapeutic e de 481 fata de 946 persoane - cu 465 persoane mai puțin, din ei copii - 63 fata de 195, cu 132 copii mai puțin fata de anul 2019.

Cuprinderea cu tratament fizioterapeutic a bolnavilor – total e de 0,5 fata de 1,2, inclusiv copii –0,4 fata de 0,8 .

Numărul ședințelor fizioterapeutice la 100 vizite de ambulator e de 5.28 fata de 8,1 (14355 sedinte fata de 19550 ședințe) .

Număr mediu de proceduri fizioterapeutice la 1 bolnav, care a primit tratament fizioterapeutic e de 16.1 fata de 15,2 proceduri(RM -14.1) , din ei la copii – 15.3 fata de 11,7 proceduri.

Ponderea ședințelor fizioterapeutice la persoane asigurate din numărul total de ședințe efectuate – 97.8% fata de 100% .

Activitatea cabinetului de ecografie

denumire	2019		2020	
	abs	ind	abs	ind
Număr investigații ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite	4998	28,0	2634	17.8
Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații	215	4,3	235	8.92
Ponderea investigațiilor ultrasonore efectuate urgent	305	6,1	101	3.8
Ponderea anomaliilor fetale, depistate la bolnavi cu patologie caz nou prin investigații ultrasonore efectuate la sarcină - total	0	0,0	0	0.0
Depistate anomalii fetale la 100000 locuitori	0	0,0	0	0.0
Ponderea investigațiilor ultrasonore bolnavilor la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate	4998	100	1759	66.7
Ponderea aparatelor ecografice, care funcționează din număr total de aparate	1	100	1	100
Număr investigații ecografice la 100000 locuitori	4998	11135,9	2634	5859.7
Număr investigații ecografice la organele cavității abdominale, rinichi la 100000 locuitori	1275	2840,8	995	2213.5
Număr investigații ecografice a glandei mamare la 100000 femei	743	3179,4	205	879.2
Număr investigații ecografice a glandei mamare la 100000 locuitori	743	1655,5	205	456.1
Număr investigații ecografice a glandei tiroide la 100000 locuitori	855	1905,0	315	700.8

Comparativ cu anul precedent s –a micșorat numărul investigațiilor ecografice de la 4049 la 2634 (cu 1415 investigații).

Respectiv s – a micșorat și numărul investigațiilor ecografice la 100000 locuitori de la 9985,4 la 5859.7.

Numărul investigațiilor ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite deasemenea s – a micșorat de la 21,9 la 16.9.

Ponderea investigațiilor ultrasonore efectuate urgent s-au micșorat de la 6,1 la 3.8. Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații e de 8.9 fata de 4,3 .

Activitatea cabinetului de diagnosticare funcțională

Pe parcursul anului 2020 s – au examinat 8824 fata de 13161 persoane in a. 2019.

Din numărul total de persoane examinate -1018 fata de 3878 copii .

Numărul investigațiilor atinge cifra de 9144 fata de 13590 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 bolnav, care a fost examinat e de 1,03 fata de 1,03 in a. 2019(RM-1.1).

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 adult, care a fost examinat e de 1,0 fata de 1,03 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 copil, care a fost examinat e de 1,0 fata de 1,02 .

Ponderea investigațiilor la persoanele asigurate din numărul total de investigații e de 98.9% fata de 97,8% in 2019 (9044 fata de 13295) din numărul total de investigații.

Activitatea cabinetului de endoscopie

Au fost efectuate 83 fata de 324 investigatii esofagogastroduodenoscopice in 2019(conform ordinului MS din motive epidemiologice activitatea cabinetului a fost sistata din luna martie 2020).

. Numărul esofagogastroduodenoscopii la 100000 locuitori constitue 721,9 fata de 1161,6.

La persoanele asigurate au fost efectuate 80 fata de 319 investigatii sau 96.3% fata de 98,5% din numărul total de investigații

Număr investigații endoscopice la 1000 vizite e de 0.6 fata de 1,8 EGDS .

Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații endoscopice la 100 investigații e de 14.4%- 12 pers fata de 22,2%(72 persoane) in 2019.

Activitatea laboratorului

	2019		2020	
	abs	ind	abs	ind
Număr analize efectuate la 1 persoană ce s-a adresat pentru ajutor medical total	367956	3,4	232408	1.3
- clinice generale	9999,3	0,9	54898	0.3
- hematologice	114313	1,1	74095	0.4
- citologice	6586	0,1	3744	0.02
- biochimice	131319	1,2	86662	0.5
- imunologice	15745	0,1	13009	0.1
Număr analize efectuate la 100 vizite în instituțiile de ambulator - total	367654	186,7	232408	132.7
- clinice generale	99993	50,8	54898	31.3
- hematologice	114313	58,1	74095	42.3

- citologice	6284	3,2	3744	2.1
- biochimice	131319	66,7	86662	49.4
- imunologice	15745	8,0	13009	7.4
Ponderea analizelor de laborator în ambulator – total	365754	99,4	230740	99.2
- clinice generale	99993	100,0	54898	100
- hematologice	114313	100,0	74095	100
- citologice	4384	66,6	2076	65.4
- biochimice	1313319	100,0	86662	100
- microbiologice				
- imunologice	15745	100,0	13009	100
Ponderea analizelor citologice în staționar	302	4,6		
Ponderea analizelor citologice în secția consultativă	1900	28,8	1191	31.8
Ponderea analizelor efectuate la persoane asigurate din numărul total de analize efectuate				
- total	349549	95,0	226153	97.3
- clinice generale	99190	99,2	54898	100
- hematologice	112966	98,8	74095	100
- citologice	4009	60,9	2800	74.7
- biochimice	123014	93,7	8662	10
- imunologice	10280	65,3	11998	92.2
Număr analize la fermenți	25844		19820	
Număr analize la indicii sistemului de hemostază	4798		2987	
Număr analize la glicemie	18685		11697	
Număr analize la fier	343		149	
Număr investigații imunologice la hepatite	1610		1439	
din ele pozitive	64	4.0	31	2.2
Număr microreacții la sifilis	4594		3363	
din ele pozitive	8	0.2	11	0.3
Număr examinări frotiuri la gonococi și trichomonaze	2391		1573	
Frecvența rezultatelor pozitive din numărul de teste la sifilis	8	0,2	11	0.3
- tricomonas	21	0,9	15	0.9
Frecvența rezultatelor pozitive la hepatită din numărul investigațiilor imunologice la hepatită	64	4,0	31	2.1

Din tabelul prezentat se vede ca în anul gestionar în total au fost efectuate 232408 analize fata de 367956 analize sau 1.3 fata de 3.4 analize efectuate la 1 vizita. Este in descrestere numarul de analize efectuate la persoane asigurate de la 349549 la 226153 analize.

La 100 vizite au fost efectuate 132.7 analize fata de 186,7 analize in 2019.

La glicemie au fost efectuate 11697 analize fata de 18685 analize .

A scazut numarul investigatiilor imunologice si frecventa rezultatelor pozitive la asa patologii ca hepatitele pe cind la sifilis si tricomonas frecventa depistarii a crescut de la 0.2 la 0.3(11 cazuri fata de 8 cazuri in 2019).

Patologii depistate în laboratorul citologic:

- 408 patologii de fon si 59 patologii canceroase si precanceroase, inclusiv :
 - 12 cazuri de cancer(col uterin-8, endometrium-4)
 - 1 Suspecție la cancer
 - 12 Leziunea Intraepitelială de grad sporit;
 - 14 Leziunea Intraepitelială de grad redus;
 - 13 cazuri cu celule scuamoase atipice cu semnificație necunoscută;
 - 7 schimbări celulare atipice ce nu exclud leziuni intraepiteliale grad sporit

Situatia prin COVID-19 in CS Soroca si r-nul Soroca.

Pe parcursul anului 2020 in raionul Soroca au fost inregistrate 1997 cazuri confirmate de COVID-19, din ei copii-77.Din numarul total in CS Soroca-1119 si 49 copii,CS Parcani-28 si 2 copii, CS Vadeni-25 si 2 copii, CS Racovat-32 si 1 copil, CS Rudi-53 si 2 copii, CS Vasilcau-27,CS Slobozia-Cremene-73,CS Cosauti-44 si 1 copil, CS Visoca-36 si 4 copii, CS Cainarii Vechi-48, CS Badiceni-208 si 2 copii, CS Nemireuca-19, CS Soroca-Noua-208 si 14 copii.

Incidenta totala pe CS Soroca este 259.8, adulti-303.7, copii-60.5.Incidenta totala pe raion este 226.3, adulti-264.8, copii-48.9.Pe CS Soroca se plaseaza pe locul 2 dupa bolile aparatului respirator, la fel si in raion.

Testati 950 pacienti primar din ei in CS-562, la domiciliu-269, in centre private-119. Au primit tratament la domiciliu 447 pacienti, cu agravare-90 pacienti au fost directionati spre spitalizare.Vindecati 537 pacienti.Au fost inregistrate 3 gravide cu COVID-19 ,din ele 2 au primit tratament la domiciliu si 1 in stationar.

In anul 2020 in raionul Soroca au decedat 51 persoane prin COVID-19, din ei 29 – in CS Soroca si 22 in centrele autonome:CS Slobozia-Cremene-6, CS Soroca-Noua-4, CS Racovat-3, CS Rudi, Vasilcau,Badiceni-cite2, CS Cainarii-Vechi, Visoca,Parcani – cite 1. Din persoanele decedate 24(47.1%) erau locuitori ai municipiului si 27(52.9%) din sectorul rural,femei-15(29.4%) barbati-36(70.6%). Virsta decedatilor variaza de la 41 la 84 ani.

Persoanele apte de munca alcatuiesc 41% din persoanele decedate. Mortalitatea prin COVID-19 pe raion se situiaza pe locul 5(dupa sistemul circulator,boli oncologice, boli ale sistemului digestiv, leziuni traumatice) si este de 5.6 la 10000 populatie, pe CS Soroca este 6.5 la 10000 si se situiaza pe locul 3 dupa bolile sistemului circulator si bolile oncologice

Sinteza rezultatelor obținute

1,0. Asigurarea populației cu medici de familie atinge nivelul de 5,4 la 10000 locuitori și asistenți medicali de familie – 14.6 la 10000 locuitori.

2,0. Natalitatea comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 6.4 la 6,2 la 1000 nou-născuți vii.

3,0. Mortalitatea generală constituie 11.1 la 1000 populație față de 9.1 la 1000 populație (a.2019) .

4,0. Sporul natural în anii de referință înregistrează valori negative și oscilează de la (- 2,3) la 1000 locuitori(a.2016), (- 0,1) la 1000 locuitori (a.2017) (-2,1) la 1000 locuitori(a.2018) , (-2,8) la 1000 locuitori in 2019 la (-4.9) la 1000 locuitori in 2020.

5,0. Mortalitatea infantilă constituie 10.7 la 1000 nou-născuți (3 cazuri) față de 13.9 la 1000 nou-născuți (4 cazuri) la 1000 nou-născuți **in 2019.**

6,0. Numărul vizitelor la medicul de familie la 1 locuitor e la același nivel cu anul 2019 și constituie 3.5.

7,0. Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate temporară de muncă e de 22.1 zile față de 20,2 in 2019.

9.0 Prevalența totală pe CS este de 7043.4 față de 8379.0 la 10000 locuitori in 2019.

10.0 Incidența totală pe CS in anul de referință a constituit 1643.1 față de 1970.0 in 2019.

9,0. Incidența copiilor pînă la un an e în descendență de la 1637.6 la 1000 copii 0-1 an la 978.7 la 1000 copii in 2019.

11,0. Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile e în descendență și constituie 224.3 la 1000 copii față de 1486,6 la 1000 copii in 2019.

12,0. Examinările profilactice comparativ cu anul precedent au scăzut de la 92,0% la 89.3%.

13,0. Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în scădere și constituie 85.9% față de 90.2% -a 2019.

14,0. Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile e de 18.3‰ față de 20.0‰ in anul precedent.

Secretarul Consiliului Raional Soroca



Zabrian Stela

Anexa nr.2
la Decizia Consiliului Raional Soroca
nr.2/1 din 22 aprilie 2021

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

SITUAȚIILE FINANCIARE

pentru perioada 01.01.2020 - 31.12.2020

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

Cod CUIO: 37769155

Cod IDNO: 1007607008571

Sediul:

MD:

Raionul(municipiul): 284, DDF SOROCA

Cod CUATM: 7801, OR.SOROCA

Strada: STR.Mihai Eminescu nr.16

Activitatea principală: Q8621, Activitati de asistenta medicala generala

Forma de proprietate: 13, Proprietatea municipala

Forma organizatorico-juridică: 880, Instituții publice

Date de contact:

Telefon: +37323094524

WEB:

E-mail: cs.soroca@ms.md

Numele și coordonatele al contabilului-șef: DI (dna) Grosu Greta Tel. 69906005

Numărul mediu al salariaților în perioada de gestiune: 175 persoane.

Persoanele responsabile de semnarea situațiilor financiare* Ciobanu Ludmila

Unitatea de măsură: leu

BILANȚUL PRESCURTAT

Anexa 1

la

Nr. cpt.	Indicatori	Cod rd.	Sold la	
			Începutul perioadei de gestiune	Sfârșitul perioadei de gestiune
1	2	3	4	5
	ACTIV			
	ACTIVE IMOBILIZATE			
A.	I. Imobilizări necorporale	010	21084	14926
	II. Imobilizări corporale	020	4857445	4277912
	III. Investiții financiare pe termen lung	030		
	IV. Creanțe pe termen lung și alte active imobilizate	040		
	TOTAL ACTIVE IMOBILIZATE (rd.010 + rd.020 + rd.030 + rd.040)	050	4878529	4292838
	ACTIVE CIRCULANTE			
B.	I. Stocuri	060	3553325	3704116
	II. Creanțe curente și alte active circulante	070	1263161	1219878
	III. Investiții financiare curente	080		
	IV. Numerar și documente bănești	090	260462	335038
	TOTAL ACTIVE CIRCULANTE (rd.060 + rd.070 + rd.080 + rd.090)	100	5076948	5259032
	TOTAL ACTIVE (rd.050 + rd.100)	110	9955477	9551870
	PASIV			
	CAPITAL PROPRIU			
C.	I. Capital social și neînregistrat	120		
	II. Prime de capital	130		
	III. Rezerve	140		
	IV. Profit (pierdere)	150	5121143	5360724
	V. Rezerve din reevaluare	160		

	VI. Alte elemente de capital propriu	170	42213	52213
	TOTAL CAPITAL PROPRIU (rd.120 + rd.130 + rd.140 + rd.150 + rd.160 + rd.170)	180	5163356	5412937
D.	DATORII PE TERMEN LUNG	190	3889376	3530243
E.	DATORII CURENTE	200	902745	608690
	TOTAL DATORII (rd.190 + rd.200)	210	4792121	4138933
F.	PROVIZIOANE	220		
	TOTAL PASIVE (rd.180 + rd.210 + rd.220)	230	9955477	9551870

SITUAȚIA DE PROFIT ȘI PIERDERE PRESCURTATĂ

de la pînă la

Anexa 2

Indicatori	Cod rd.	Perioada de gestiune	
		precedenta	curenta
1	2	3	4
Venituri din vînzări	010	39555624	42871608
Costul vînzărilor	020	36539324	40621552
Profit brut (pierdere brută) (rd.010 - rd.020)	030	3016300	2250056
Alte venituri din activitatea operațională	040	1289913	2069527
Cheltuieli de distribuire	050	1666452	1425617
Cheltuieli administrative	060	2020726	2603737
Alte cheltuieli din activitatea operațională	070	42514	50648
Rezultatul din activitatea operațională: profit (pierdere) (rd.030 + rd.040 - rd.050 - rd.060 - rd.070)	080	576521	239581
Rezultatul: profit (pierdere) financiar(ă)	090	-56801	
Rezultatul din operațiuni cu active imobilizate și excepționale: profit (pierdere)	100		
Rezultatul din alte activități: profit (pierdere) (rd.090 + rd.100)	110	-56801	
Profit (pierdere) pînă la impozitare (rd.080 + rd.110)	120	519720	239581
Cheltuieli privind impozitul pe venit	130		
Profit net (pierdere netă) al perioadei de gestiune (rd.120 - rd.130)	140	519720	239581

Documente atașate - Notă explicativă (fișierul pdf)

Secretarul Consiliului Raional Soroca




Zabriana Stela