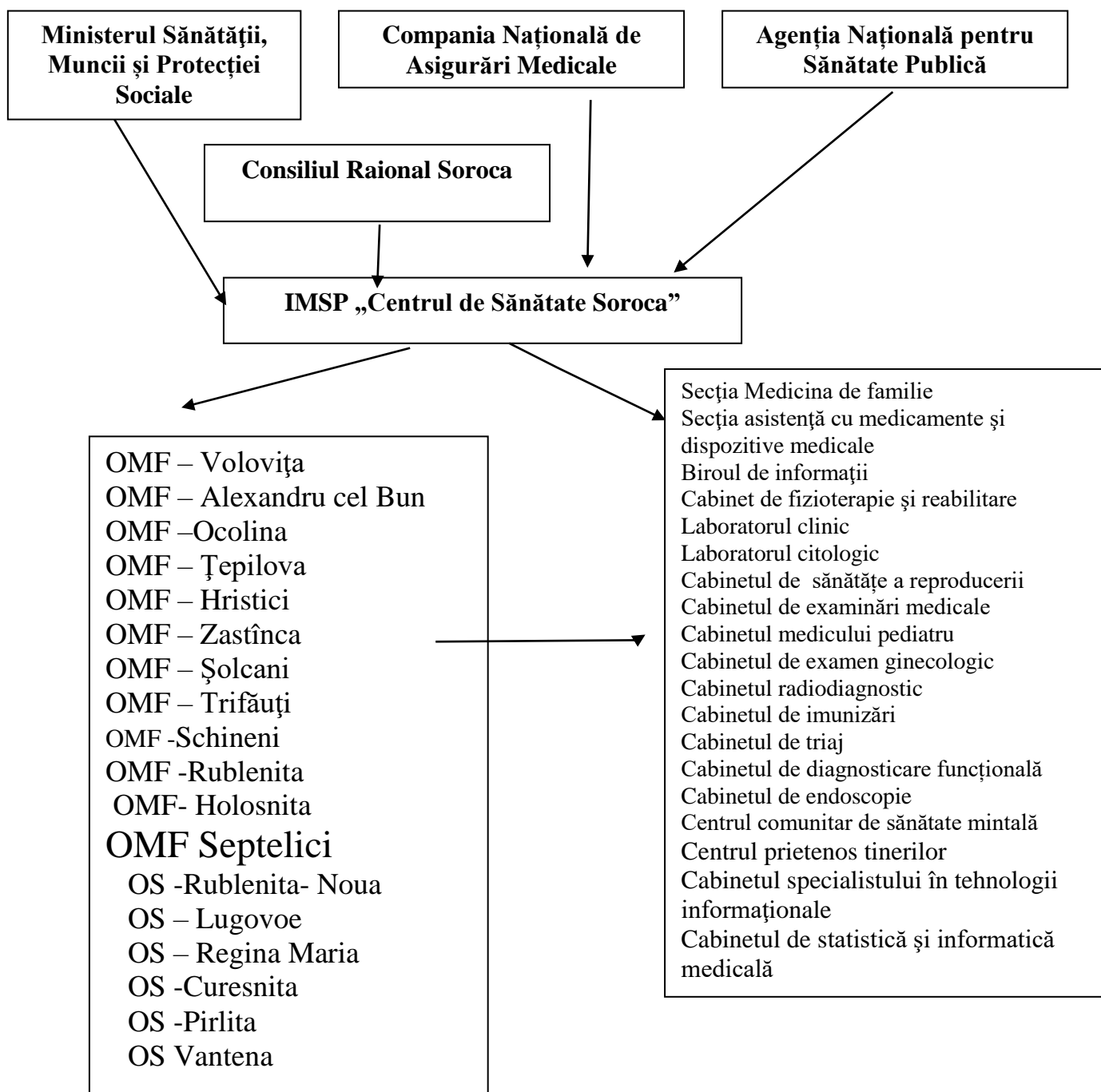


EVALUAREA ACTIVITĂȚII ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE ÎN IMSP ” CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA” a. 2020

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 asistența 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-urilor 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

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		
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.

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 decedaților 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 30.1la 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)..

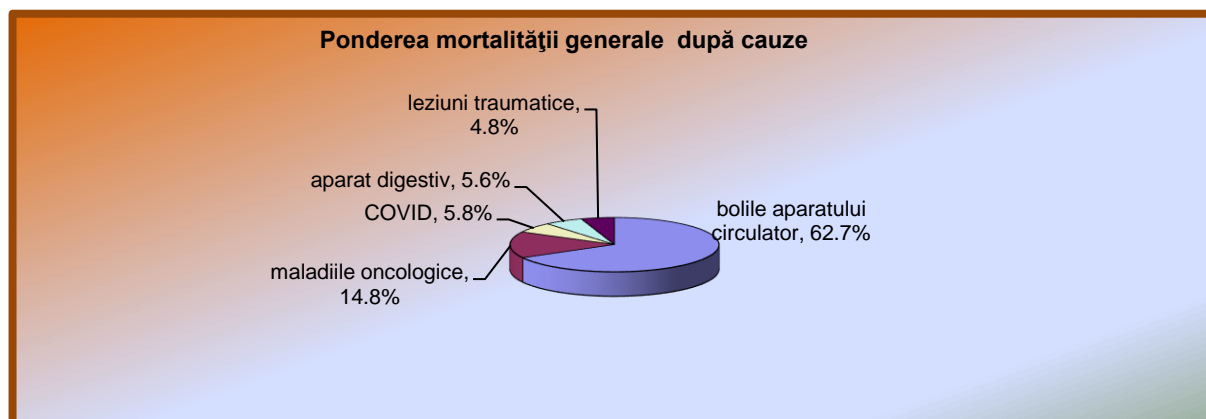
Boli cerebrovasculare - 37 cazuri ce constituie 8.2 la 10000 populație față de 35 cazuri -7.7 la 10000 locuitori .

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 în structura cauzelor de deces îl 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:



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 decese 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

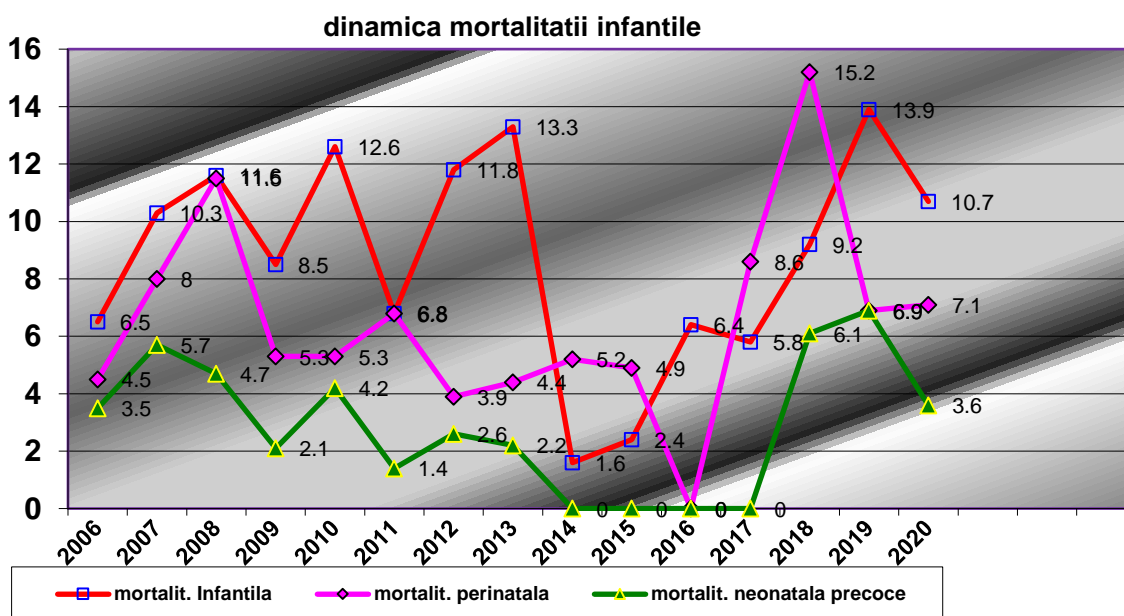
- **maladiile oncologice** în structura mortalității în vîrsta aptă de muncă s - au plasat pe locul doi – 22 cazuri - 18.3% sau 8.2 la 10000 locuitori față de 28cazuri - 29.2% sau 10.1 la 10000 locuitori (a. 2019)
- **Leziunile traumatice s-au plasat pe locul trei-** 19 cazuri – 16.7% - 7.4 la 10000 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 în 2020 – a fost înregistrat un caz în sectorul rural persoana în vîrsta aptă de muncă prin pancreonecroza hemoragica.

Mortalitatea infantilă

În stil grafic reprezintă în felul următor



Mortalitatea infantilă constituie 10.7 la 1000 nou-născuți (3 cazuri) față de 13.9 la 1000 nou-născuți (4 cazuri). Au decedat 3 copii de malformații congenitale: în staționar-1, în maternitate-1 pînă la 24 ore și un copil la domiciliu. După vîrsta 1-pînă la 6 zile, 1- pînă la 1 luna, 1- pînă la 3 luni.

Mortalitatea neonatală precoce – 1 caz față de 2 cazuri sau 3.57 față 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 vîrsta 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 stationar 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 gestionar **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 persoana asigurata fata de 5.3 vizite in 2019. Media pe raioanele RM – 4,4 vizite la un locuitor asigurat.

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

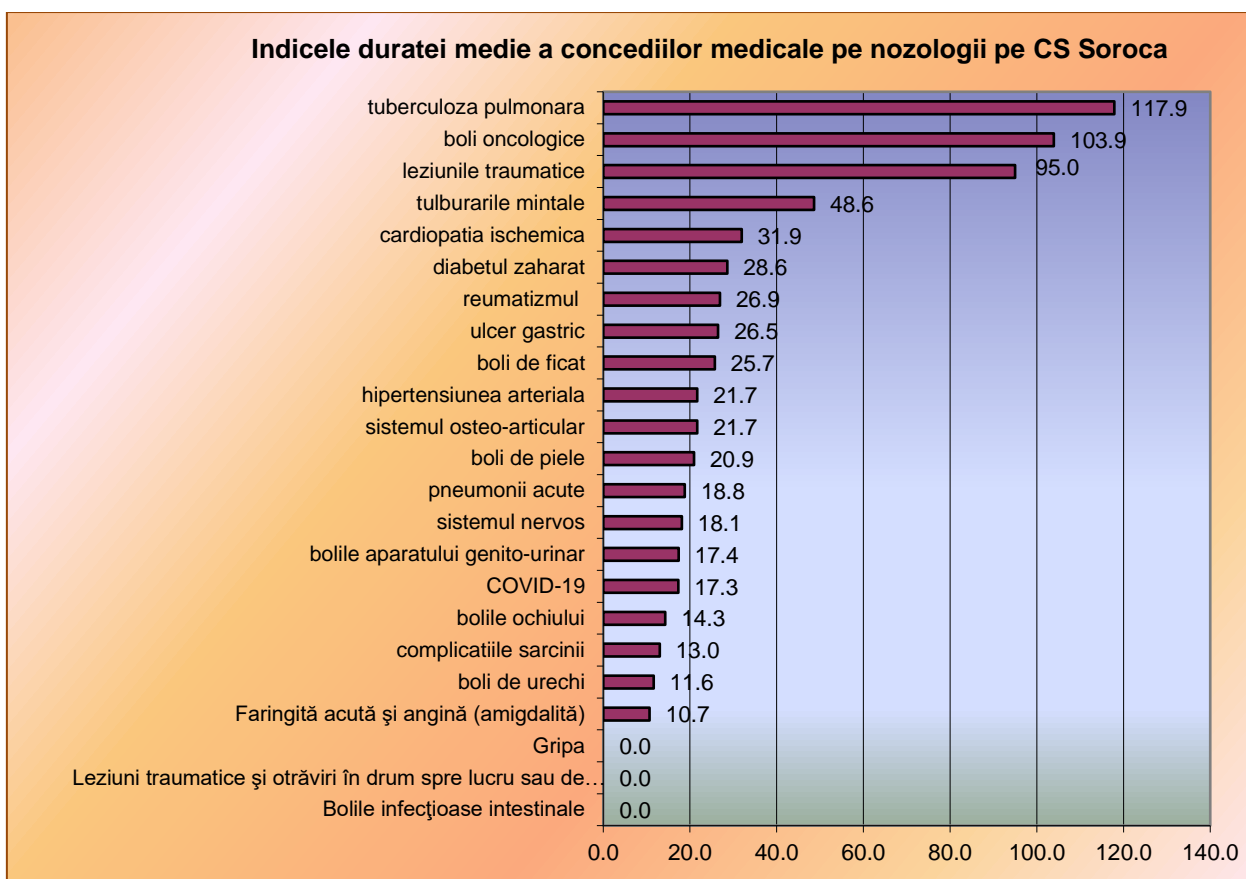
INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ PE CS SOROCA

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

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 pînă 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 vîrsta 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	68	2.2

grupurile periclitante)		
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 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 suspecți – 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, suspecți –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% suspecți – 202 persoane – 0,6% din persoane examinate Examenul citologic s – a efectuat la 2915 persoane-64,0% fata de 3528 -70.0%. 40 cu suspjecție – 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%).

Suspecți – 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% , suspecți nu s-au depistat.

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

- Se efectuează examinarea sputei la BAAR. La pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator au fost examinate 167 persoane – 96.0% din necesitanți.. 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 necesitanți suspecti – 68 persoane – 2.2% din persoane examinate.

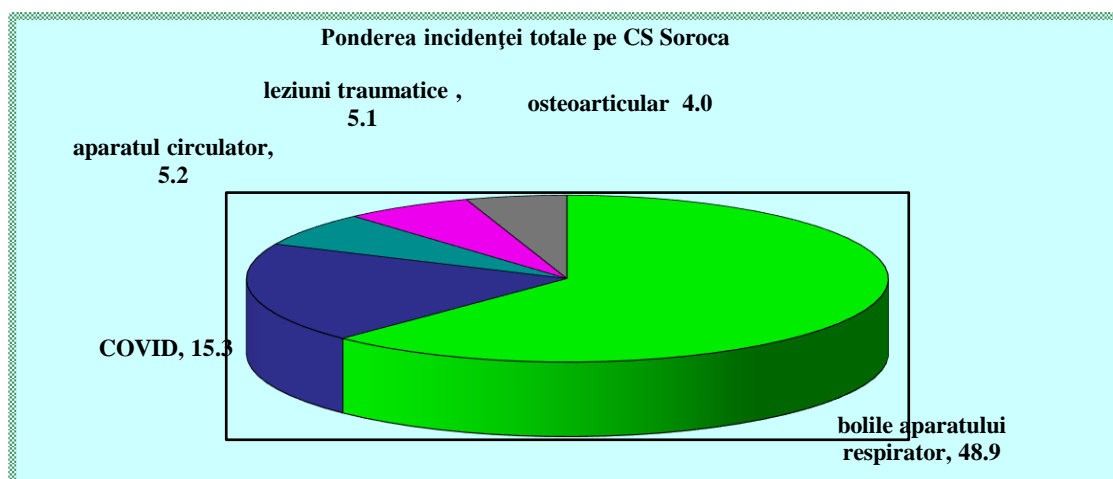
Prevalența și incidența(la 10.000 populație)

	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. Incidenta atit la maturi cat si la copii este in scadere.

În structura incidenței totale s – au evidențiat:

- Maladiile aparatului respirator –3611 persoane-803.3 la 10000 populatie fata de 4213 persoane – 1038.9 la 10000 locuitori in 2019 sau 48.9% fata de 52,8% in 2019.
–COVID-19-1168 cazuri-259.8 la 10000 populatie
- Maladiile aparatului circulator- 382 persoane -85.0 la 10000 locuitori sau 5.2% fata de 454 persoane-112,1 la 10000 populatie sau 5,7% in 2019.
- Leziunile traumatice 365 persoane sau 81.2 la 10000 locuitori -4.9% fata 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% fata de 360 cazuri -88.9 la 10000 locuitori in 2019.
Maladiile aparatului digestiv 282 cazuri -62.7 la 10000 locuitori sau 3.8% fata de 425 cazuri sau 104.8 la 10000 locuitori sau 5.3%.



În structura incidenței la adulți:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –1179 cazuri-319.9 la 10000 locuitori sau 27.3% fata de 687 cazuri-207.7 la 10000 locuitori sau 21.2 % in 2019.
- locul II-COVID-19-1119 cazuri-248.9 la 10000 locuitori sau 15.3%.
- locul III - maladiile aparatului circulator –380 cazuri sau 103.1 la 10000 locuitori -8.2% fata de 446 persoane- 135,3 la 10000 locuitori sau 27.3% .
- loculV - sistemul osteo-articular 288 cazuri sau 78.2 la 10000 locuitori -6.7% fata de 344 persoane-104,4 la 10000 locuitori sau 10,6% in 2019.
- locul V –leziunile traumatice 277 cazuri sau 75.2 la 10000 locuitori sau 6.4% fata de 298 persoane-90,4 la 10000 locuitori sau 9,2% in

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.

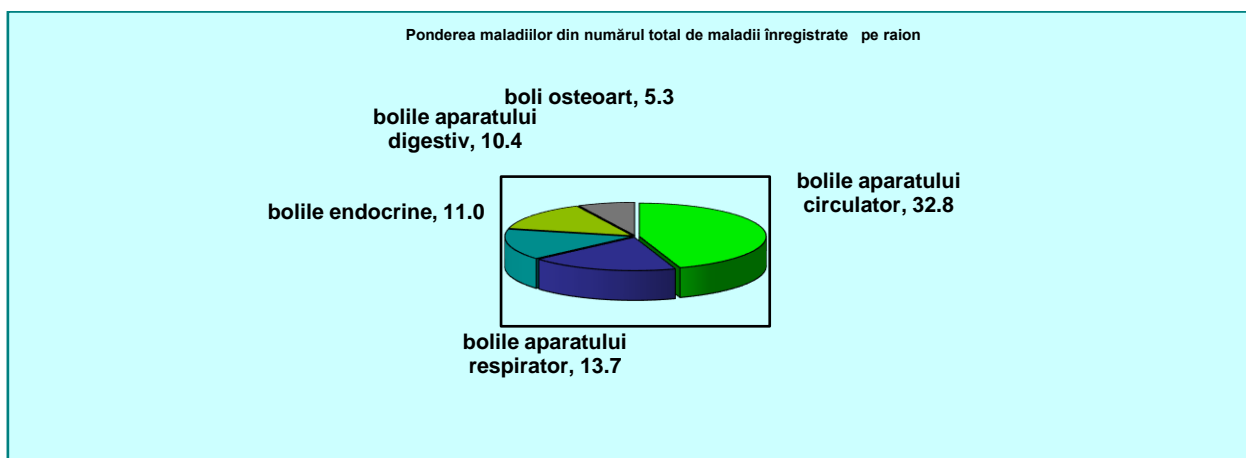
Prevalența totală constituie 7043.4 fata de 8379,0 la 10000 locuitori in 2019.

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:



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.

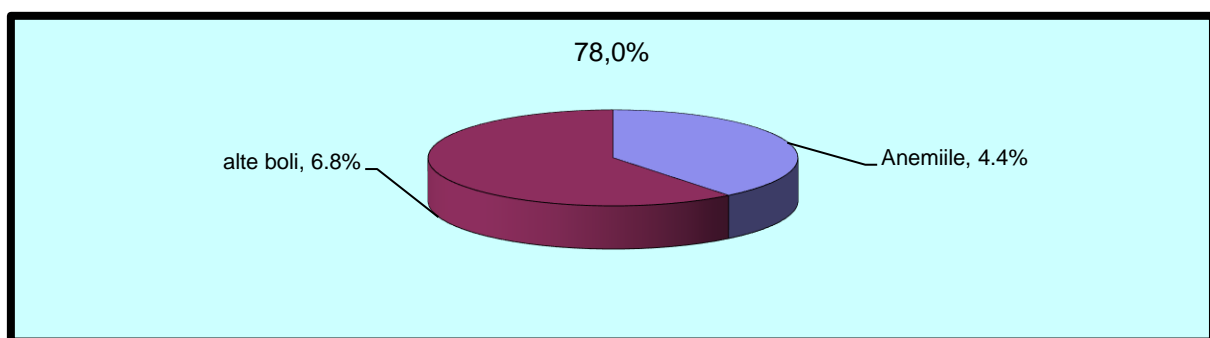
Incidența copiilor 0 – 1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă

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 in 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:

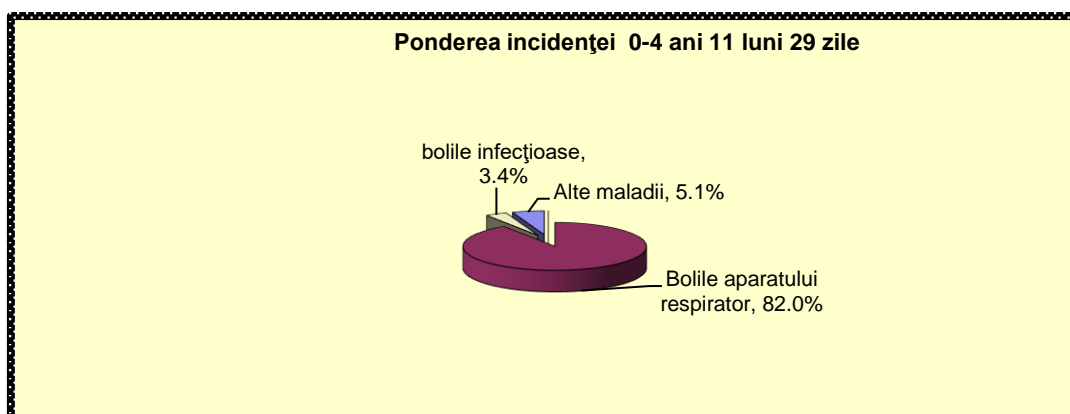
Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile la 1000 copii de vârsta respectivă.

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 malnutriție 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 față 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	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV - total	384	100, 0	365	100	309	100. 0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV o dată	384	100, 0	365	100	309	100. 0	100.0	

Ponderea femeilor gravide testate la HIV repetat	27	7,0	1	0,3	1	0.3	1/0.2	
Ponderea 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	
Ponderea 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 în 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%.

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%.

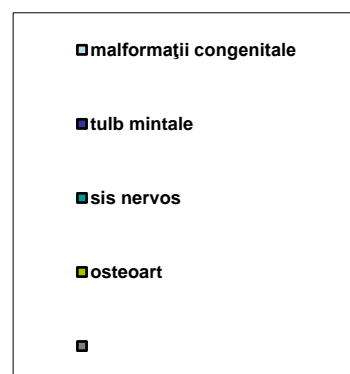
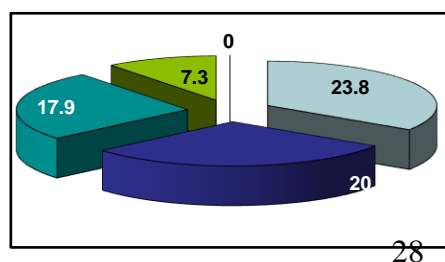
Structura dizabilității copiilor 0-17 ani după cauze:

	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 mintale și de comportament	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 mintale –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 investigații esofagogastroduodenoscopice in 2019(conform ordinului MS din motive epidemiologice activitatea cabinetului a fost sistata din luna martie 2020).

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

La persoanele asigurate au fost efectuate 80 fata de 319 investigații 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
Pondere analizei 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
Pondere analizei citologice în staționar	302	4,6		
Pondere analizei citologice în secția consultativă	1900	28,8	1191	31.8
Pondere analizei 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 fermeți	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 în descreștere numărul 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 în 2019.

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

A scăzut numărul investigațiilor imunologice și frecvența rezultatelor pozitive la așa patologii ca hepatitele pe cînd la sifilis și tricomonas frecvența depistării a crescut de la 0.2 la 0.3(11 cazuri fata de 8 cazuri în 2019).

Patologii depistate în laboratorul citologic:

- 408 patologii de fon și 59 patologii canceroase și 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 în CS Soroca au fost înregistrate 1119 cazuri confirmate de COVID-19, din ei copii-49.

Incidența totală pe CS Soroca este 259.8, adulți-303.7, copii-60.Pe CS Soroca se plasează pe locul 2 după bolile aparatului respirator.

Testați 562 pacienți primar din ei la domiciliu-269, în centre private-119. Au primit tratament la domiciliu 447 pacienți, cu agravare-90 pacienți au fost direcționați spre spitalizare.Vindecăți 537 pacienți.Au fost înregistrate 3 gravide cu COVID-19 ,din ele 2 au primit tratament la domiciliu și 1 în staționar.

În anul 2020 în CS Soroca au decedat 29 persoane prin COVID-19. Vîrsta decedaților variază de la 41 la 84 ani.

Persoanele apte de muncă alcatuiesc 41% din persoanele decedate. Mortalitatea pe CS Soroca este 6.5 la 10000 și se situiază pe locul 3 după bolile sistemului circulator și bolile oncologice

