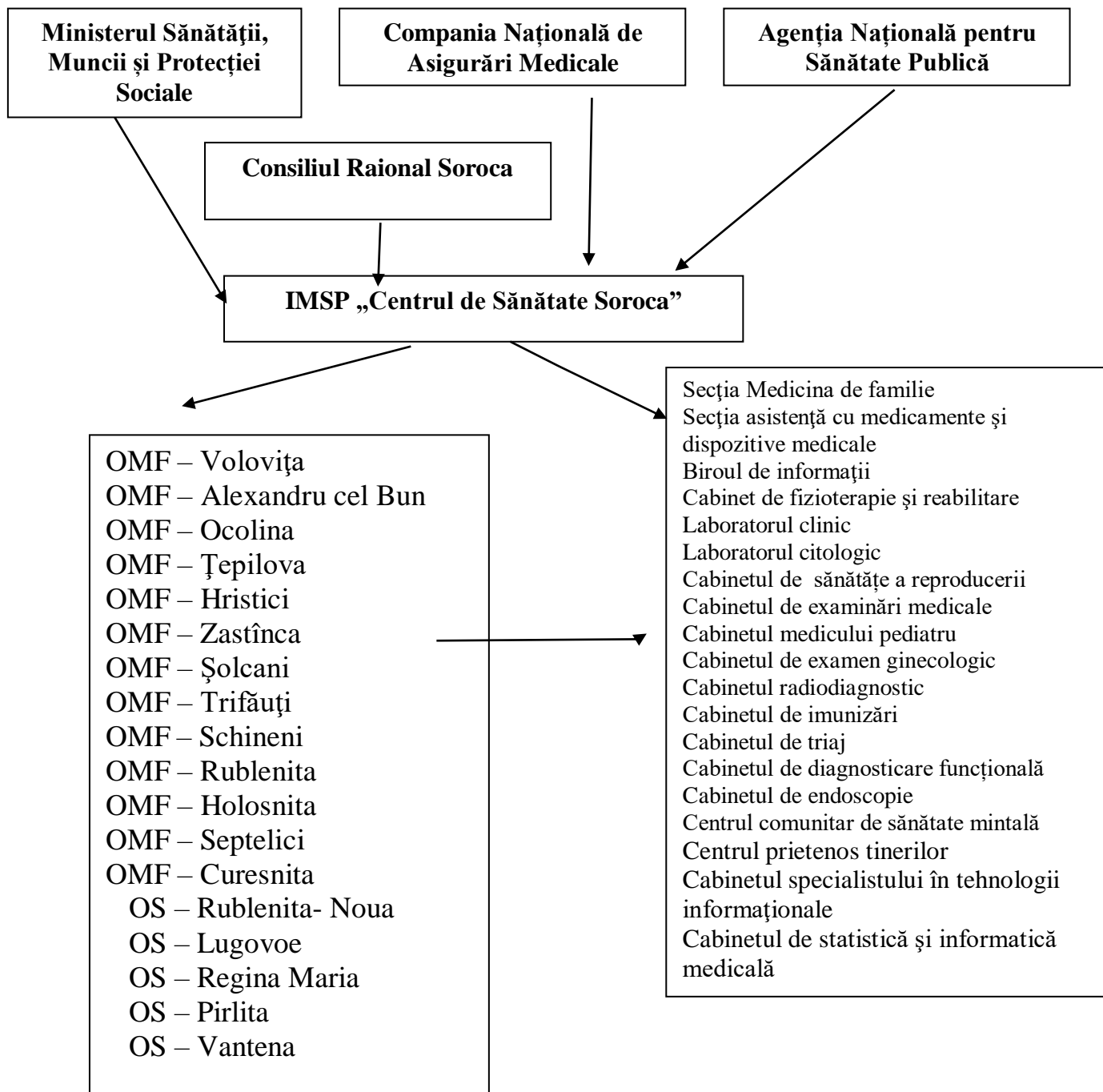


EVALUAREA ACTIVITĂȚII ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE ÎN IMSP ” CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA” a. 2022

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-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:

-- Hotărâre privind aprobarea Strategiei pentru protecția copilului pe anii 2014-2020 (nr. 434, 10 iunie 2014),

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 control al cancerului pentru anii 2017-2025
- Programul Național privind sanatatea si drepturile sexuale si reproductive pentru anii 2018-2022.

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 13 Oficii ale Medicilor de Familie ,5 Oficii de Sănătate în sectorul rural, care a deservit o populație de 44018 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 2022

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

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

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

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 193 angajați și 5 cumulari externi;

Medici total: 38

Din ei medici de familie: 24

Asistenți medicali total: 102

Din ei asistenți medicali de familie: 59

Personal medical inferior: 28

Alt personal: 25

Total pentru anul 2022 în cadrul IMSP CS Soroca au fost angajate 3 persoane (personal medical cu studii medii de specialitate), dintre care un tânăr specialist cu îndreptarea Ministerului Sănătății.

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 pe raioane
2022	38	8,66	24	5,48	5.3

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
2022	102	23,24	59	13,44	17.4

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 2022, 24 medici de familie au activat pe 25,5 funcții, numărul funcțiilor scriptice au fost de 27,25 unități. Necesitatea în medici de familie este calculată prin diferența dintre numărul funcțiilor scriptice și numărul persoanelor fizice.

Necesitatea în medici de familie și în asistenți ai medicilor de familie conform tabelului pentru anul 2022:

	Medici de familie				Asistenți ai medicilor de familie			
	Funcții		Pers fizice	Necesi tatea	Fucții		Pers fizice	Necesi tatea
	scriptice	ocupate			scriptice	ocupate		
CS Soroca	27,25	25,5	24	3,25	56,5	55,75	59	-

- **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 65 ani și mai mult (41,66%) , urmată de categoria 55 – 64 ani (25%) , până la 35 ani (16,66%) și respectiv 45-54 ani la fel avem (16,66%). Este necesar de acordat o atenție deosebită faptului că 41,66% 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(25,42%); categoria de vîrstă 45 – 54 ani (47,45%), pînă la 35 ani (22%) și 65 ani (5,08 %). 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 55 – 64 ani.

În urma analizei efectuate s-a constatat că atât în sectorul urban cît și în cel rural, populația este asigurată cu medici de familie la un nivel suficient, în comparație cu media pe republică. Pentru atragerea tinerilor specialiști în 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 cu modificările ulterioare; HG Nr.1255 din 19.11.2007 cu privire la abrobarea Regulamentului privind acordarea compensației unice pentru conectarea la conducta de gaze naturale a unor categorii de populație din mediul rural cu modificările ulterioare; HG Nr.1259 din 12.11.2008 cu privire la asigurarea cu locuință gratuită a tinerilor specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune) cu modificările ulterioare; Ordinul MS Nr.448 din 05.12.2008 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști, cu modificările ulterioare.

O însemnătate deosebită are îmbunătățirea nivelului de cunoștințe și a abilităților în domeniul formării profesionale continuă a personalului medical. Anual 15-20 de medici și respectiv 25-40 personal medical mediu din cadrul IMSP CS Soroca participă la cursurile de instruire de formare profesională.

Structura personal după categoriile de calificare

Denumirea funcției	Total cu categorii	categorie superioară	I categorie	II categorie
Medici	30 – 78,94%	23 –60,52%	7 –18,42%	-
Medici de familie	23 – 95,83%	18 – 75%	5 – 20,83%	-
Asistenți medicali	90 –88,23%	59 –57,84%	21 –20,58%	10-9,80%
Asistente medicale de familie	53 – 89,83%	37 – 62,71%	13 – 22,03%	3 – 5,08%

Compartimentul: Activitatea Economico-Financiară

Analiza activității economico-financiare al IMSP CS Soroca efectuată pentru anul 2022 s-a realizat pe baza datelor cuprinse în devizul de venituri și cheltuieli aprobat/precizat, precum și ale dărilor de seamă contabile la data de 31.12.2022.

Conform Contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) nr.05-08/137 din 31.12.2021, încheiat cu CNAM pentru anul 2022, instituția a înregistrat suma în mărime de **34 326 643,46 lei** (inclusiv 3 acorduri adiționale). Mijloacele financiare aprobate/precizare au fost distribuite pe tipuri de asistență medicală:

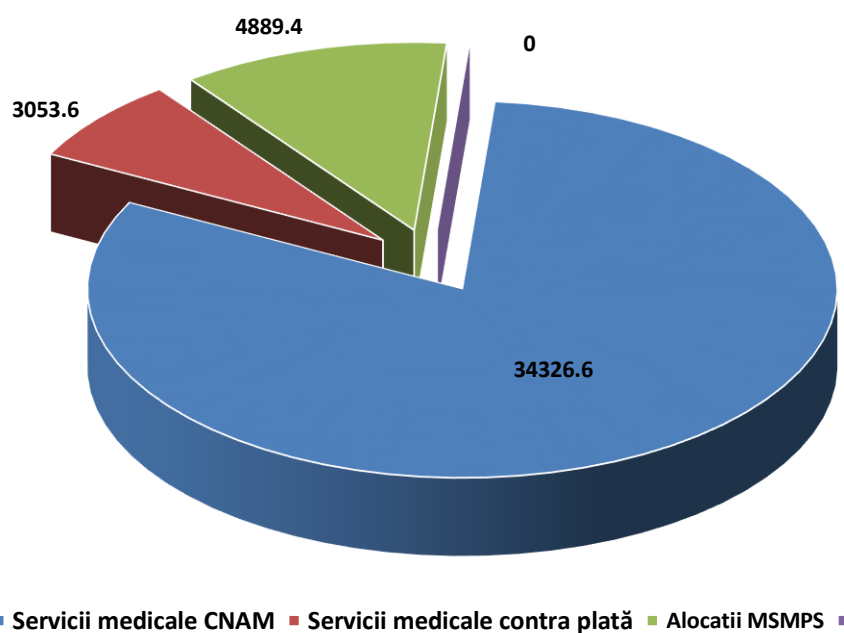
- **Asistența Medicală Primară – 31 930 555,32 lei;**
- **Îngrijiri Medicale Comunitare și la Domiciliu – 2 396 088,14 lei.**

Veniturile operaționale înregistrate pe anul 2022 au constituit 42269,6 mii lei față de 39002,6 mii lei înregistrate în anul 2021.

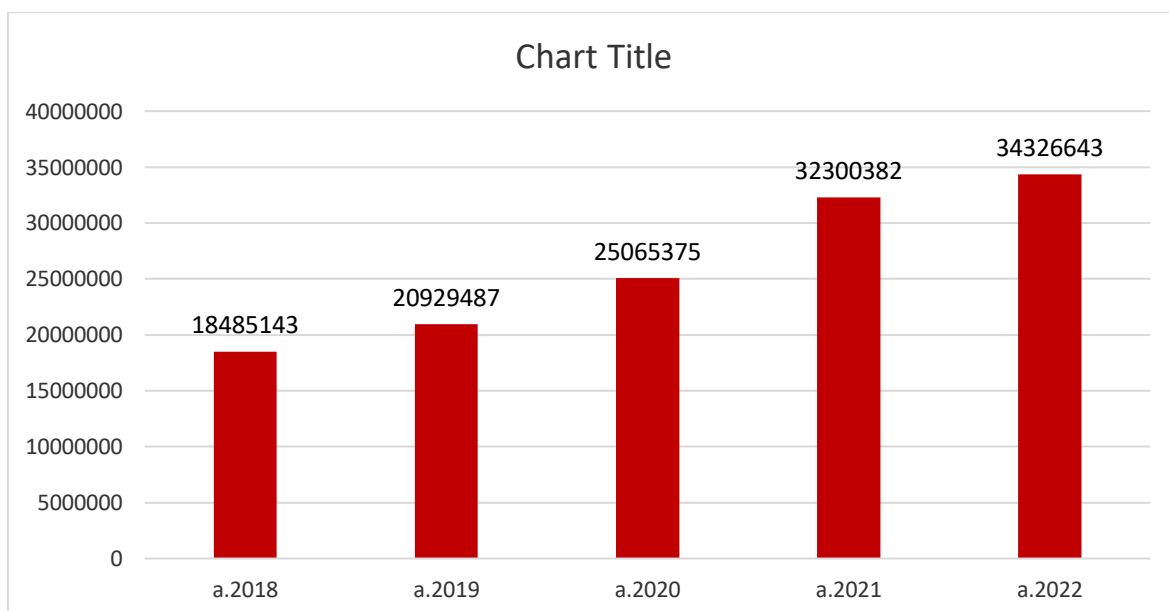
Structura veniturilor este următoarea:

- 81,2 la sută - Mijloace financiare alocate de CNAM în suma de 34326,6 mii lei, inclusiv 24,1 mii lei destinate refugiaților din Ucraina (se atestă o majorare cu 6,3% față de veniturile înregistrate în anul 2021);
- 7,2 la sută – Sursele financiare acumulate în baza serviciilor medicale prestate contra plată în suma totală de 3053,6 mii lei;
- 11,6 la sută – Bunuri materiale recepționate sub formă de asistență umanitară sau primite cu titlu gratuit de la Ministerul Sănătății al RM, în suma totală de 4889,4 mii lei;

STRUCTURA VENITURILOR a.2022 (mii lei)

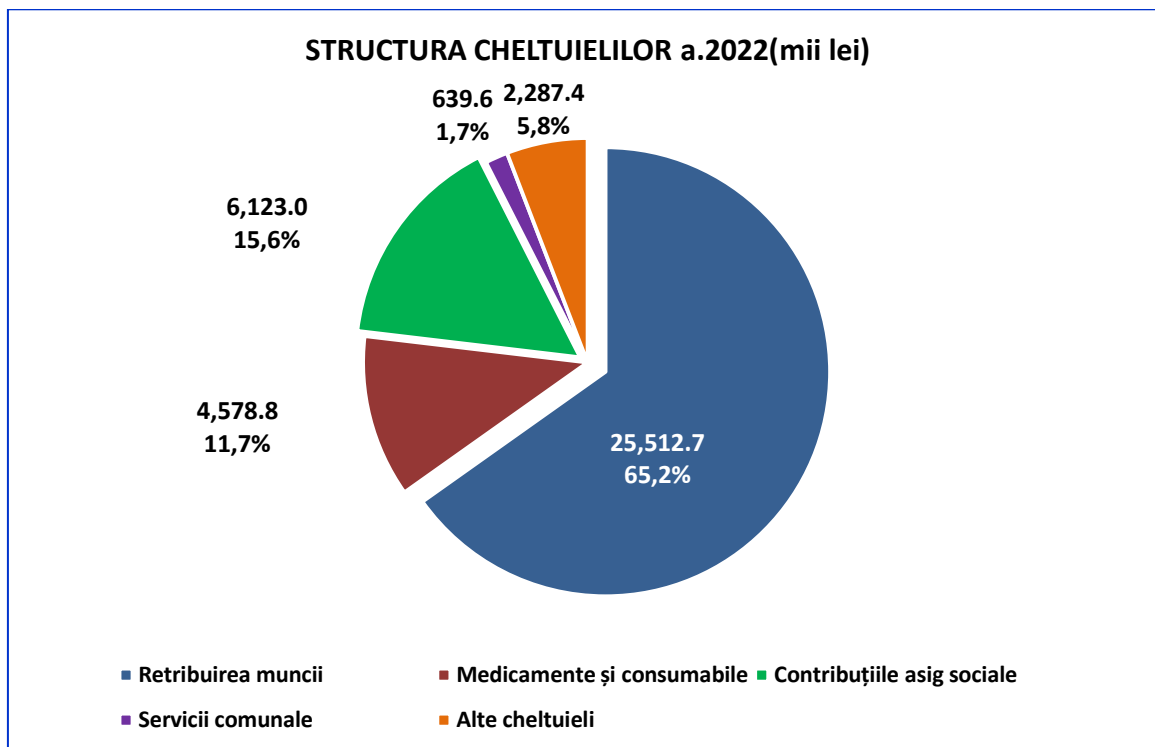


DINAMICA ALOCAȚIILOR CNAM (lei)

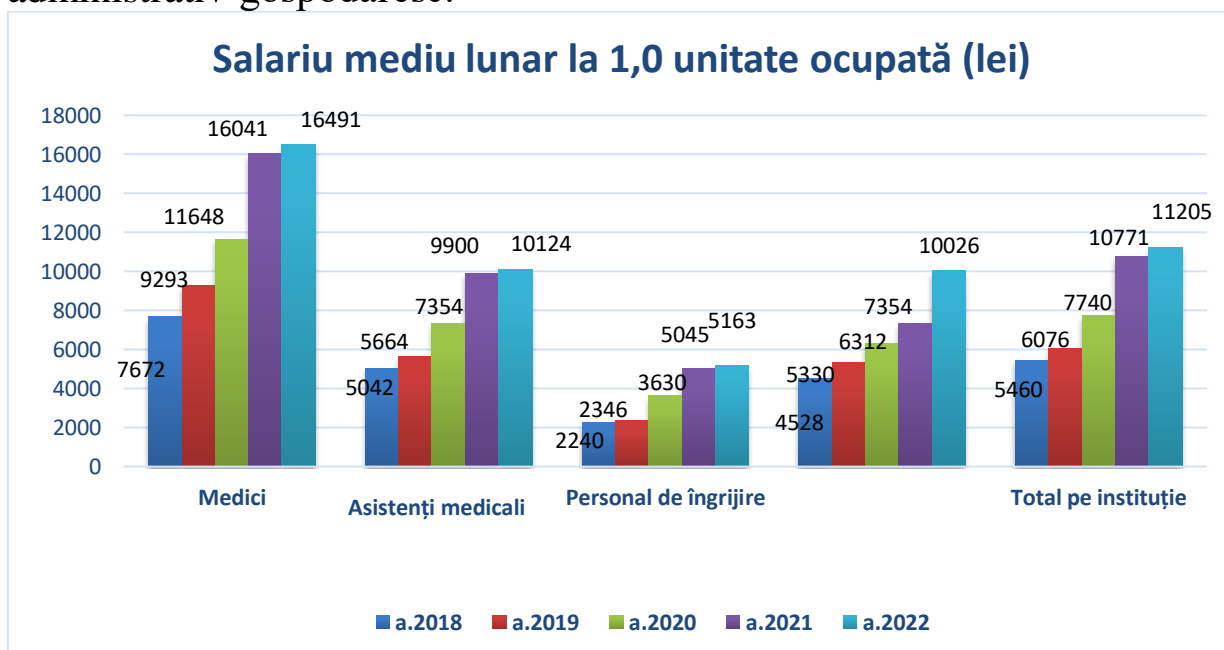


Se observă că veniturile efective din FAOAM s-au majorat cu circa 64% în raport cu anul 2019. Cauza este majorarea salariului pe parcursul ultimilor 3 ani.

Cheltuielile ale IMSP CS Soroca în anul 2022 constituie 39141,5 mii lei și atestăm o creștere cu 567,5 mii lei față de anul 2021.

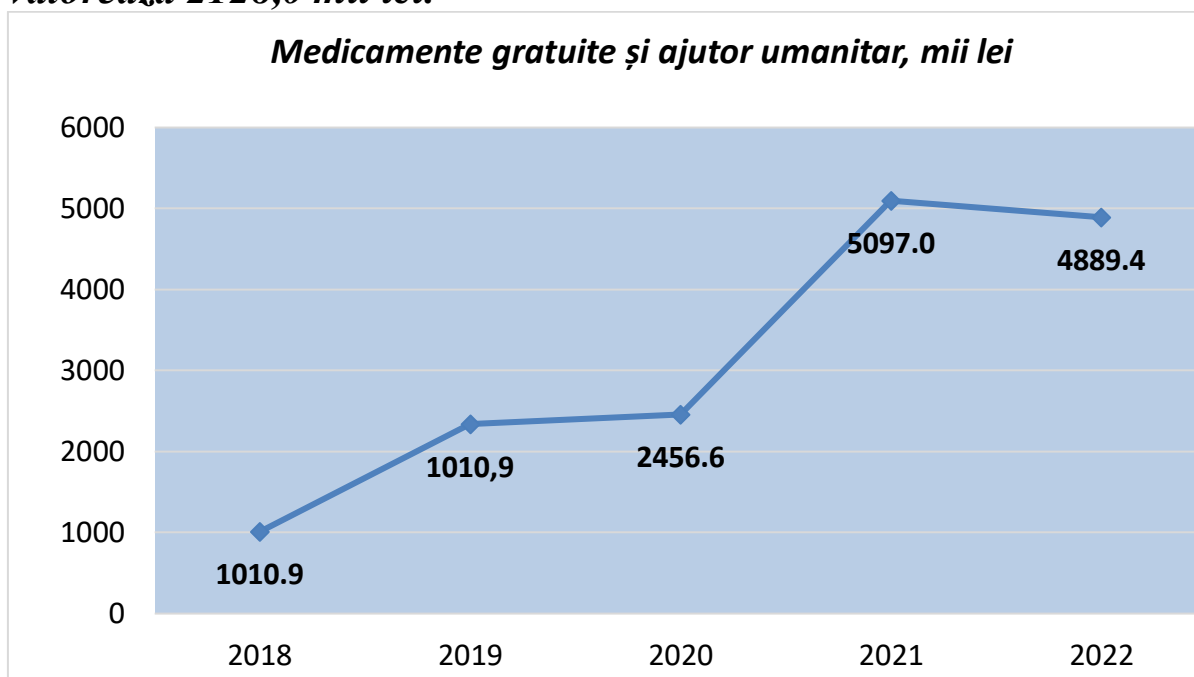


Ponderea cheltuielilor efective la retribuirea muncii constituie 65,2%. Mărimea salariului mediu lunar în dinamica anilor 2018-2022(lei), conform categoriilor de personal: personal cu studii superioare, personal cu studii profesional-tehnice de specialitate, personal de îngrijire, personal administrativ-gospodăresc.

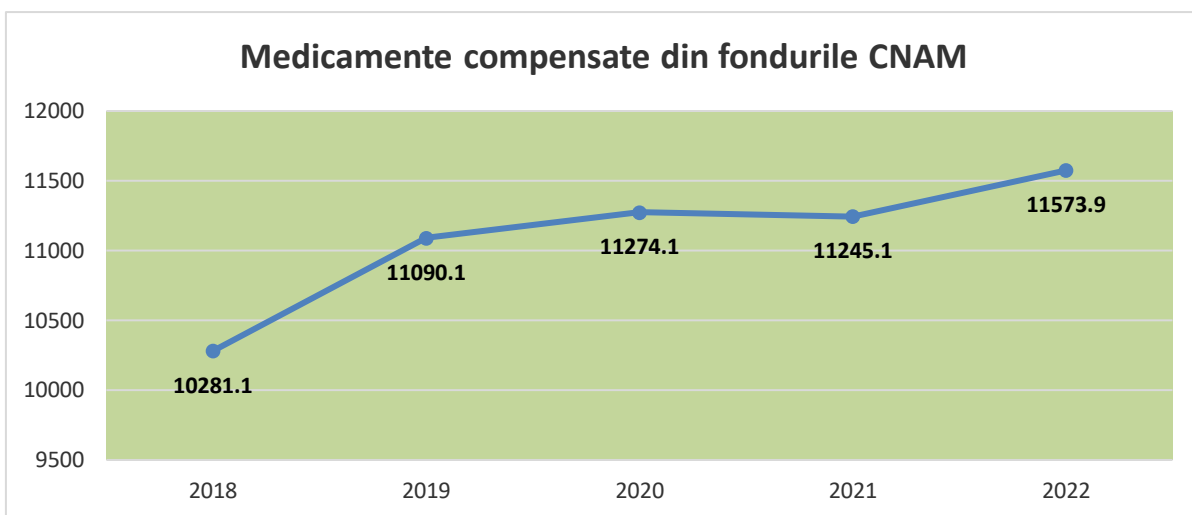


Creșterea procentuală a salariului mediu lunar pe instituție comparativ cu anul 2021 este de +4,0%, majorarea salariului a personalului administrativ-gospodăresc cu +36% a fost condiționată de aplicarea HG al RM nr.285 din 03.11.2021,,Pentru pentru modificarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice nîncadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 837/2016

Asigurarea cu medicamente și consumabile medicale procurate și donate cu titlu gratuit, din ajutor umanitar în dinamica anilor 2018-2022 atestă o micșorare cu 207,6 mii lei față de anul 2021. Stocul valorează 2128,0 mii lei.



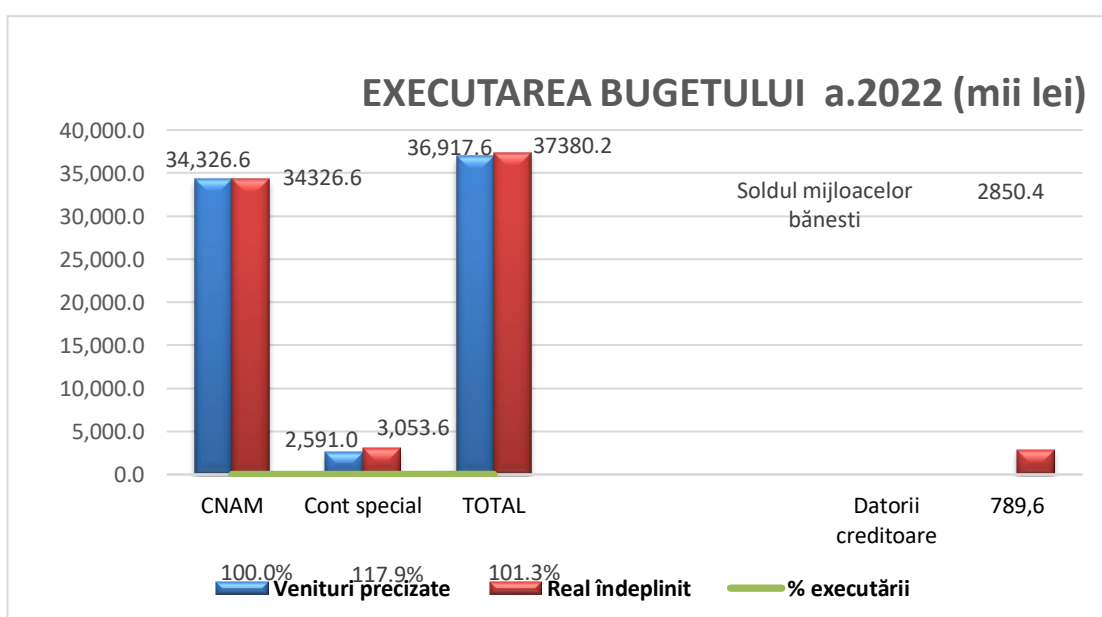
În scopul asigurării accesului populației la medicamente și dispozitive medicale, conform rețetei compensate, din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, au fost realizate în dinamica anilor 2018-2022 medicamente compensate:



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

Investițiile în baza tehnico-materială pe parcursul anului 2022 au constituit (cheltuieli de casă): Procurarea mijloacelor fixe -170,3 mii lei;

La situația de 31.12.2022 s-au înregistrat datoriile creditoare pentru luna decembrie în suma de 789,6 mii lei, (392,0 mii lei – achitarea retribuirii muncii pe luna decembrie; 316,7 mii lei achitarea contribuțiilor asigurărilor sociale; 28,7 mii lei gaze; 21,3 mii lei energia electrică; 25,2 mii lei pentru servicii medicale prestate de alți prestatori; 5,7 mii lei – alte cheltuieli). Soldul mijloacelor bănești la 01.01.2023 constituie 2850,4 mii lei și va fi utilizat pentru achitarea datoriilor creditoriale și pentru acoperirea necesităților instituției. Bugetul este executat conform planului pentru anul 2022 cu devieri (+)462,6 mii lei.



Alocațiile financiare CNAM, Fondatorului, donații și ajutorul umanitar, mobilizarea și implicarea colectivului instituției în acordarea serviciilor medicale de calitate, au contribuit esențial la buna funcționare a instituției.

Aspectele medico–demografice în relație cu sănătatea

Structura populației după sex, mediu și vîrstă:

	La 01.01. 2021	La 01.01. 2022	La 01.01. 2023	Raionul Soroca 01.01.2022	Raionul Soroca 01.01.2023
Populația la evidența m/f	44951	44018	43985	87315	86946
din ei asigurați	29460	29056	29196	53619	55.834
-/- %	65.5	66.0	66.4	61.4	64.2
Populația urbană (abs.)	29439	28823	28943	36781	36221
-/- %	65.5	65.5	65.8	42.1	41.7
Populația rurală (abs.)	15512	15195	15042	50533	50725
-/- %	34.5	34.5	34.2	57.9	58.3
0 – 18 ani	8101	7959	7912	15497	15297
-/- %	18.0	18.1	18.0	17.7	17.6
adulți	36850	36059	36073	71817	71582
-/- %	82.0	81.9	82.0	82.3	82.3
Vîrsta aptă de muncă	27113	26764	26649	52764	52633
-/- %	60.2	60.8	60.6	60.4	60.5
din ei asigurați	11594	11802	11860	21068.	21583
-/- %	42.8	44.1	44.5	39.9	41
Vîrsta pensionară	9737	9295	9696	19052	19059
-/- %	21.7	21.1	22.0	21.8	21.9

La evidența medicilor de familie la 1 ianuarie 2023 populația constituie 43985 locuitori față de 44018 locuitori la 01.01.2022.

- În localitatea urbană la medicii de familie sunt înregistrați 28943 locuitori (65.8%) față de 28823 locuitori (65.5%) din numărul total al populației în 2021.
- În zona rurală - 15042 locuitori sau 34.2% din numărul total al populației față de 15195 locuitori (34.5%) din numărul total al populației în 2021.
Numărul persoanelor asigurate din numărul total al populației este de 66.4% față de 66.0% în 2021.

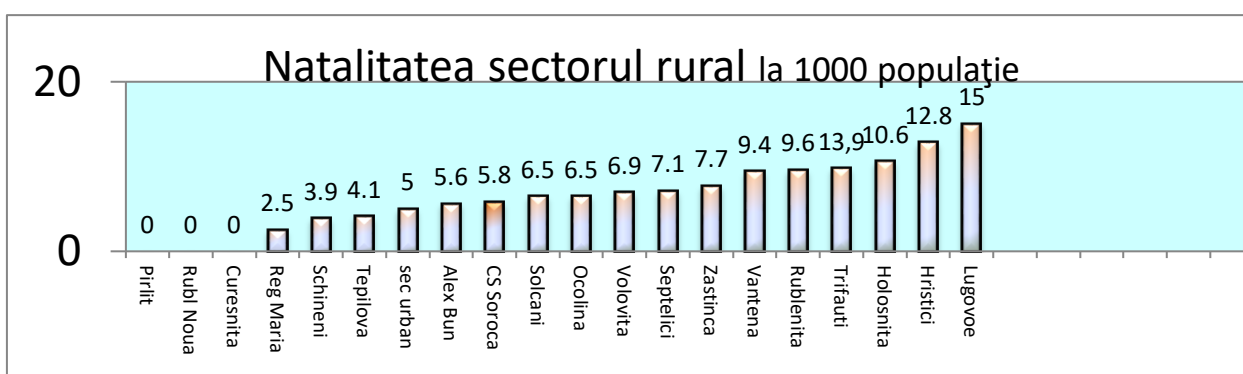
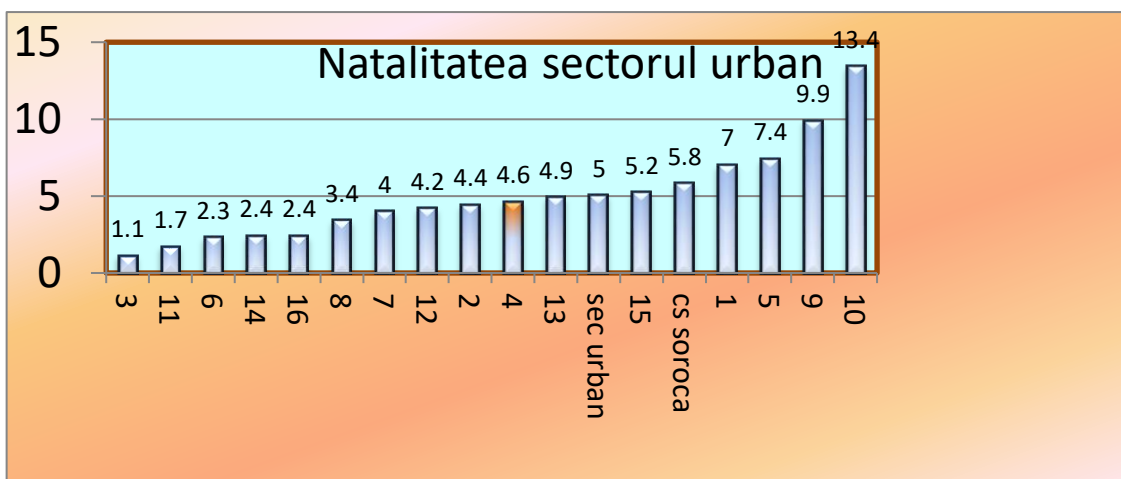
Ponderea populației apte de muncă –60.6% din numărul total al populației față de 60,8% din numărul total al populației, inclusiv asigurați apti de muncă –44.5% din numărul populației apte de muncă față de 44.1% din numărul total al populației apte de muncă.

Ponderea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile în numărul total al populației este de 18.0% față de 18.1 în 2021, Ponderea persoanelor de vîrstă pensionara în anul de gestiune este în creștere de la 21.1% la 22.0%.

SITUAȚIA DEMOGRAFICĂ

	2020		2021		2022		Raionul Soroca	Media pe raioane RM
	abs	la 1000	abs	la 1000	abs	la 1000		
Natalitatea	280	6.2	270	6.0	256	5.8	6.3	11.5
Mortalitatea generală	499	11.1	684	15.2	481	10.9	13.2	18.7
Sporul natural	-219	-4.9	-414	-9.2	-225	-5.1	-6.9	-7.3
Mortalitatea infantilă	3	10.7	2	7.41	2	7.81	9.06	9.3
Mortalitatea neonatală precoce	1	3.6	0	0.0	1	3.91	1.81	4.4
Mortinatalitatea	2	7.1	1	3.69	2	7.75	8.98	7.9
Mortalitatea perinatală	3	10.6	1	3.69	3	11.63	10.77	12.3

Pe parcursul anului 2022 pe CS Soroca au fost înregistrați 256 nou născuți vii. **Natalitatea** comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 6.0 la 5.8 la 1000 populație.



Natalitatea e la nivel jos în:

- Sec 3-1.1‰
- sec 11 – 1.7‰
- sec.6 – 2,3‰
- OMF Regina Maria-2
 - In OS Pirlit, OS Rublenita Noua si OMF Curesnita pe parcursul anului nu s-a nascut nici un copil.

Mortalitatea generală constituie 10.9 la 1000 populație față de 15.2 la 1000 populație (a.2021). Pe parcursul anului 2022 au decedat 481 persoane fata de 684 in 2021.

■ **Din numărul total de decese:**

- bărbați - 249 decese – 51.8% față de 367 decese – 53.7%,
- femei - 232 decese – 48.2% față de 317 decese – 46.3%.

Repartizarea decedaților după locul de deces:

- **În staționar** pe parcursul anului gestionar au decedat 147 persoane – 30.6% față de 223 persoane – 32.6% din numărul total de decese sau 33.4 la 10000 locuitori față de 49.6 la 10000 locuitori în a. 2021 .
- **La domiciliu** în total au decedat 317 persoane –72.0 la 10000 locuitori (65.9%) față de 446 persoane – 99.2 la 10000 locuitori (65.2%) în a.2021.
- **În alt loc** au decedat 17 persoane- 3.5% fata de 15 persoane – 2.2 % in 2021.

Structura mortalității generale

	2020			2021			2022			la 10000	
	abs	ind		abs	ind		abs	ind			
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	r-n Soroc	RM medi
Bolile aparatului circulator	312	69.5	62.5	409	91.0	59.8	296	67.2	61.5	82.0	92.3
Bolile oncologice	74	16.5	14.8	77	17.3	11.3	72	16.4	15.0	19.1	22.1
Covid-19	29	6.5	5.8	94	20.9	13.7	30	6.8	6.2	5.5	25.8
Bolile sistemului digestiv	28	6.2	5.6	31	6.9	4.5	32	7.3	6.7	8.2	11.0
Leziuni traumatice otrăviri	24	5.3	4.8	20	4.4	2.9	13	3.0	2.7	4.4	7.4
Bolile sistemului respirator	13	2.9	2.6	27	6.0	3.9	15	3.4	3.1	6.0	7.6

În structura mortalității generale primul loc îl ocupă bolile sistemului cardiovascular – 67.2 la 10000 locuitori (296cazuri) sau 61.5% din numărul total de decese față de 91.0 la 10000 locuitori (409cazuri) sau 59.8% în anul 2021.

Analiza mortalității cauzate de bolile aparatului circulator a demonstrat, că circa 49.7% față de 58.2% din numărul total de decese revin cardiopatiilor ischemice.

Pe parcursul anului 2022 s –au înregistrat 17 cazuri de infarct miocardic acut față de 26 cazuri de infarct miocardic acut(2021), ce constituie 3.9 la 10000 populație față de 5.8 la 10000 populație (a.2021).

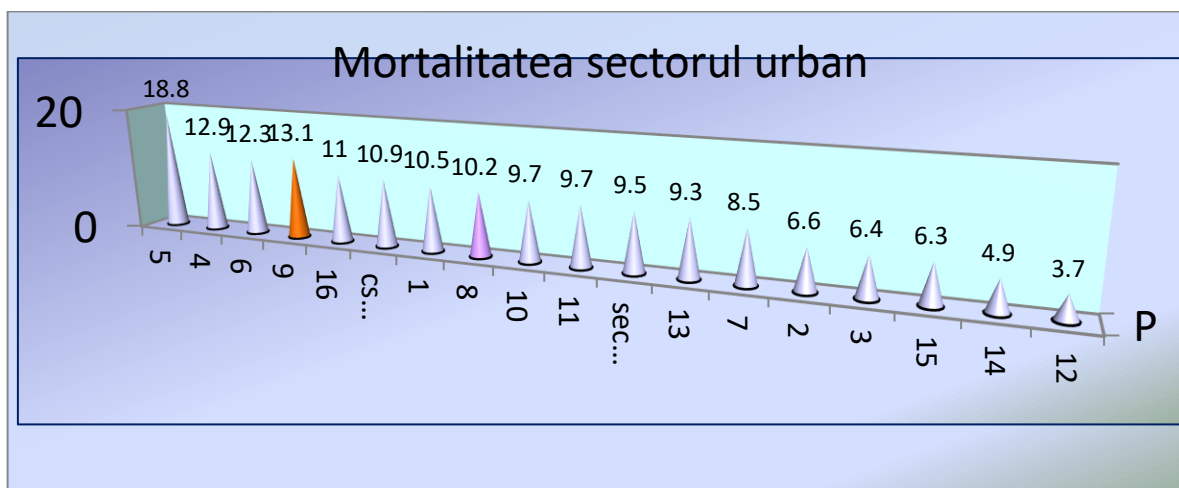
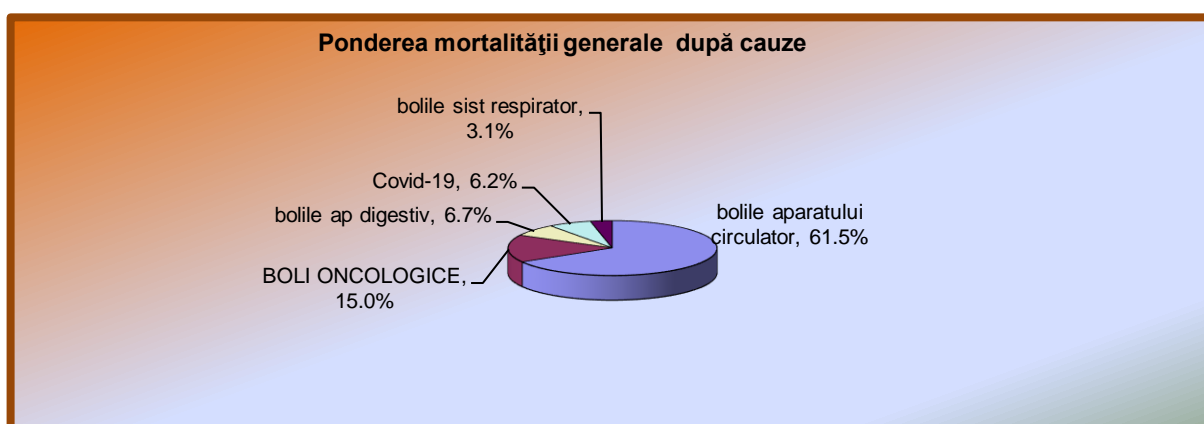
Boli cerebrovasculare acute - 32 cazuri ce constituie 7.3 la 10000 populație față de 46 cazuri -10.2 la 10000 locuitori .

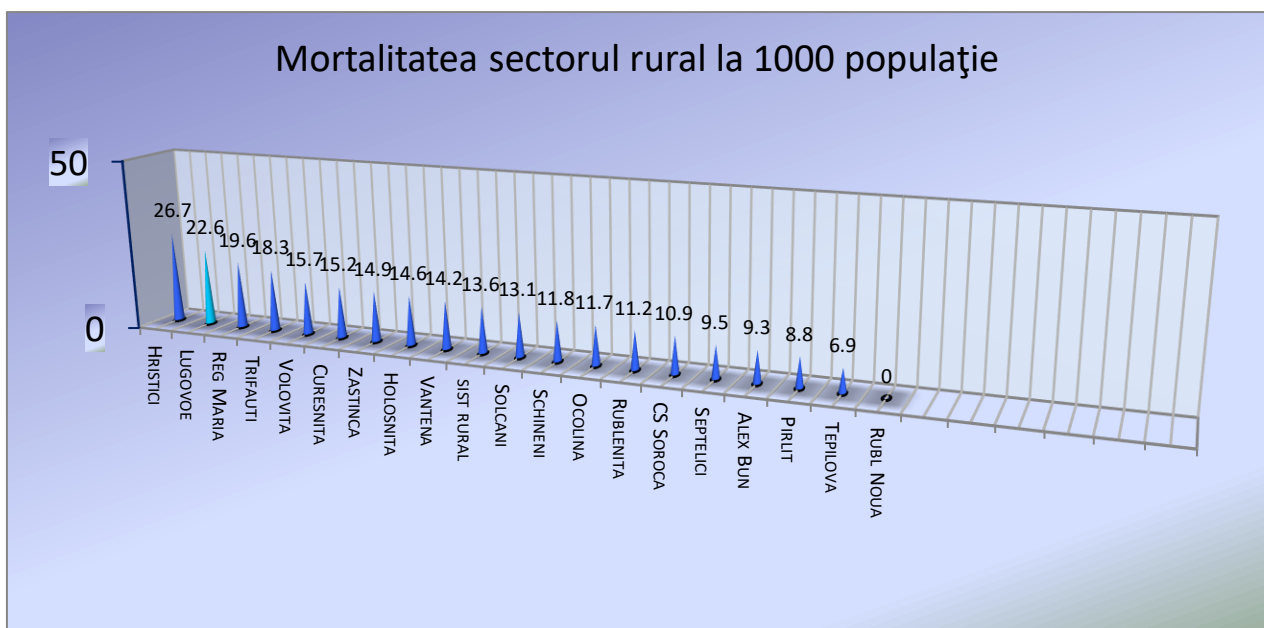
Locul doi îl ocupă bolile oncologice – 72 cazuri – 16.4 la 10000 populație sau 15.0% față de 77 cazuri-17.1 la 10000populație sau 11.3%in2021.

Locul trei in structura cauzelor de deces il ocupa bolile aparatului digestiv- 32 cazuri 7.3 la 10000 locuitori sau 6.7 %. Fata de 31 cazuri 6.9 la 10000 locuitori sau 4.5% in 2021.

- În structura cauzelor de deces **locul patru îl ocupă Covid-19**– 30 cazuri – 6.2 % sau 6.8 la 10000 populație față de 94 cazuri –13.7% sau 20.9 la 10000 populație
- Pe **locul cinci s-au plasat bolile sistemului respirator**- 15 cazuri – 3.4 la 10000 locuitori sau 3.1% din numărul total de decese față de 27 cazuri – 6.0 la 10000 locuitori sau 3.9%.

În stil grafic:





Cel mai înalt nivel de mortalitate generală e în:

- OMF Hristici-26.7%,
- OS Lugovoe – 22.6%,
- OMF Regina Maria – 19.6%,
- Sec 5-18.8%,

Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă:

- **Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă** a înregistrat 97 persoane-20.2% din numărul total de decese sau 36.2 la 10000 populație apta de munca fata de 144 persoane -21.1% din decese sau 53.1 la 10000 locuitori în vîrsta aptă de muncă in anul 2021.
- Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă la domiciliu constituie 53 persoane sau 54.6 % fata de 81 persoane sau 56.3% din decesele in virsta apta de munca in 2021.
- Din numărul total apți de muncă decedați la domiciliu – asigurați 35 persoane, ce constituie – 66 % față de 45 persoane sau – 72.6 % in 2021..

Structura mortalității generale în vîrsta aptă de muncă

	2020			2021			2022			Raionul Soroca la 10000
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	
Bolile aparatului circulator	30	11.1	25.0	45	16.6	31.3	26	9.7	26.8	13.5
Bolile oncologice	22	8.2	18.3	30	11.1	20.8	22	8.2	22.7	10.2
Leziuni traumatice otrăviri	19	7.0	15.8	14	5.2	9.7	7	2.6	7.2	4.2
Bolile sistemului digestiv	19	7.0	15.8	14	5.2	9.7	16	6.0	16.5	6.4
Covid-19	13	10.8	4.8	19	7.0	13.2	5	1.9	5.2	1.3
Bolile sistemului respirator	7	2.6	5.8	11	4.1	7.6	10	3.7	10.3	4.4

Structura mortalității în vîrsta aptă de muncă :

- **Primul loc îl ocupă bolile cardiovasculare** - 26 cazuri – 26.8 % sau 9.7 la 10000 populație față de 45 cazuri – 31.3 % sau 16.6 la 10000 locuitori
- **maladiile oncologice** în structura mortalității în vîrsta aptă de muncă s - au plasat pe locul doi – 30 cazuri - 20.8% sau 11.1 la 10000 locuitori față de 22 cazuri - 22.7% sau 8.2 la 10000 locuitori (a. 2021)
- **Pe locul trei s-au plasat bolile sistemului digestiv-** 16 cazuri – 16.5% - 6.0 la 10000 locuitori față de 19 cazuri – 13.2% - 7.0 la 10000 populație (a.2021)
- **Bolile sistemului respirator ocupă locul patru** - 10 cazuri – 10.3% sau 3.7 la 10000 populație față de – 14 cazuri – 9.7% sau 5.2 la 10000 locuitori.
- **Traumele ocupa locul cinci**–7 cazuri -7.2% sau 2.6 la 10000 locuitori fata de 14 cazuri – 9.7% sau 5.2 la 10000 .populatie.

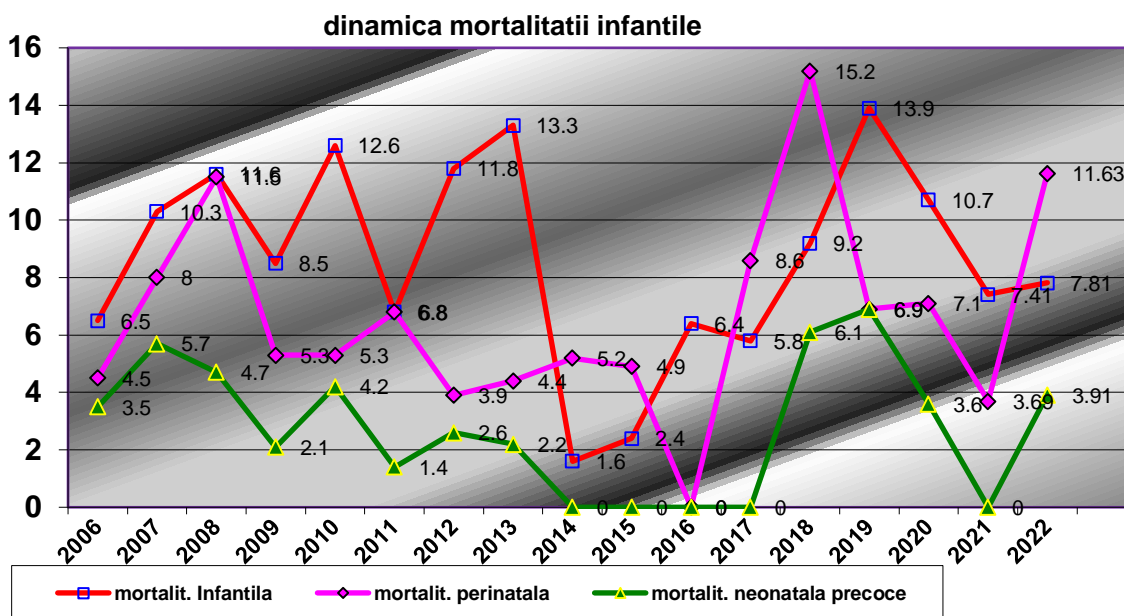
Mortalitatea prin maladiile chirurgicale de urgență

Pe parcursul anului 2022 in CS Soroca prin boli chirurgicale de urgenta la domiciliu au decedat 3 persoane - unul in mediul rural(s.Regina Maria) prin

pancreonecroza hemoragica si 2 in mediul urban prin ulcer duodenal cu perforatie si unul prin pancreonecroza hemoragica.

Mortalitatea infantilă

În stil grafic reprezintă în felul următor



Mortalitatea infantilă constituie 7.81 la 1000 nou-nascuti(2 cazuri) fata de 7.41 la 1000 nou-născuți (2 cazuri) in 2021.Un copil a decedat in maternitate in primele 24 ore prin malformatii congenitale si unul la domiciliu in virsta de 6 luni prin patologia sistemului nervos- PCI.

Mortalitatea neonatală precoce – s-a inregistrat un caz-3.91 fata de 0 cazuri in 2021.

Mortalitatea perinatală constituie 3 cazuri- 11.63 fata de 1 caz-3.69 la 1000 nou-nascuti. Mortinatalitatea – 2 cazuri-3.69 la 1000 nou-născuți fata de 2 cazuri-7.41.

Mortalitatea copiilor 0-4 ani 11 luni 29 zile – au decedat 3copii-11.72 la 1000 nou-nascuti vii fata de 3 copii – 10.71 la 1000 copii nou-nascuti vii in 2021.

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

	2020		2021		2022		Raion
	abs	%o	abs	%o	abs	%o	%o
0 – 18 ani	3	0.36	2	0.23	4	0.5	9/0.6

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

	2020			2021			2022		
	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000
0-18 ani decedați total	3		0.36	2		0.23	4		0.50
-decedați la domiciliu	1	33		0	0.0		2	50	
- decedați în staționar	1	33		2	100		1	25	
inclusiv pînă la 24 h	0	0.0		0	0.0		0	0.0	
decedați în maternitate	1	33		0	0.0		1	25	
-decedați în alt loc	0	0.0		0	0.0		0	0.0	
Structura după cauze									
Pneumonii	0	0.0		0	0.0	0.0	0	0.0	
Afecțiuni perinatale	0	0.0		0	0.0	0.0	0	0.0	
Leziuni traumatice	0	0.0		0	0.0	0.0	0	0.0	
tumori	0	0.0		0	0.0	0.0	0	0.0	
Malformații congenitale	3	100	0,36	2	100	0.23	1	25	0.13
Bolile sistemului nervos	0	0.0		0	0.0		3	75	0.38

Mortalitatea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile constituie 0.50% fata de 0.23% la 1000 copii de virsta respectiva in 2021.

Cauzele mortalității copiilor sunt malformațiile congenitale si bolile sistemului nervos.

După locul de deces: Doi copii au decedat la domiciliu, unul in maternitate si unul in stationar.

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 , (-4.9) in 2020,(-9.2)in 2021la (-5.1) in anul 2022. Sporul natural pe raion este (-6.9)

Speranța la viata de la naștere pe CS Soroca

- Bărbați – 67.1 ani, (2021-66.2) RM-65.2 ani
- Femei – 74.4 ani, (2021-75.7) RM-73.0 ani
- Total – 70.6 ani. (2021-70.6) RM-69.0 ani

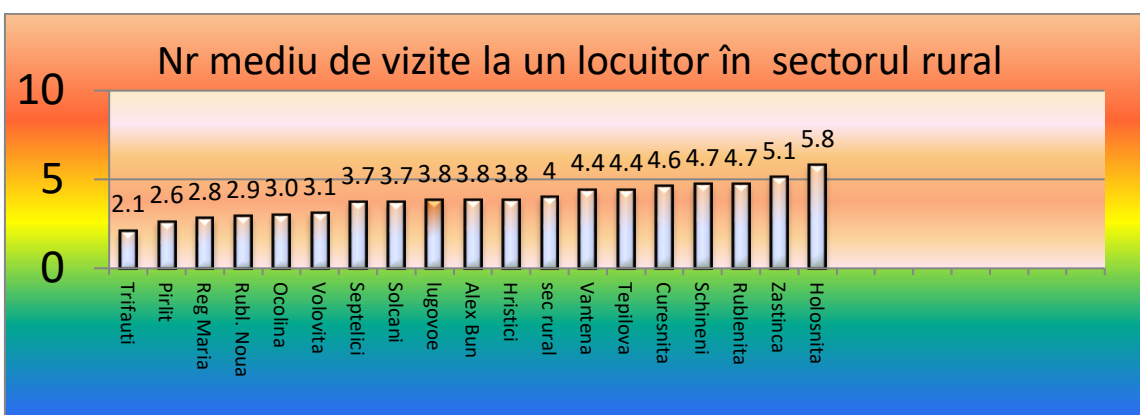
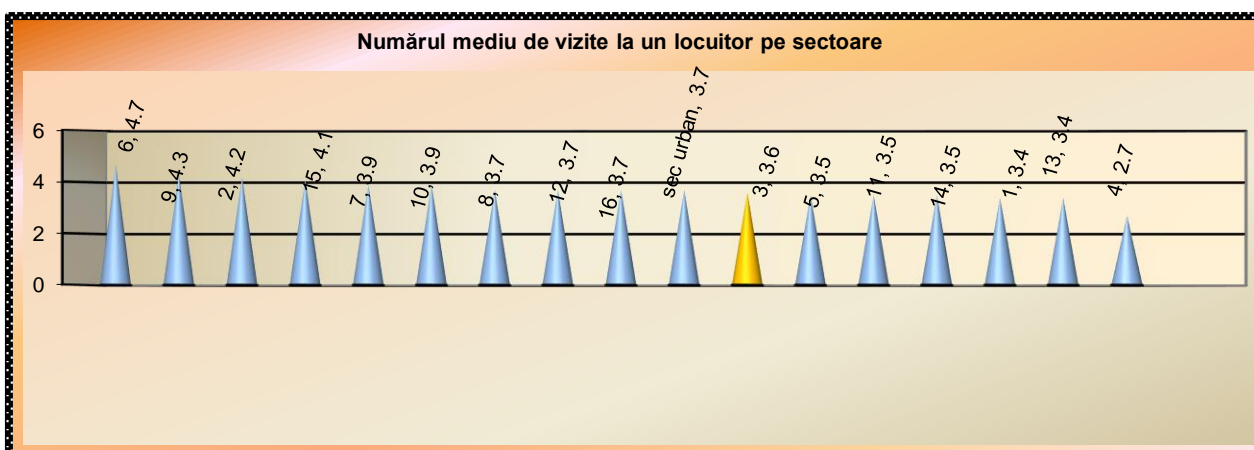
Accesibilitatea populației la asistența medicală primară.

	2020			2021			2022			media r -ne RM
	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	La 1 loc
Vizite total	175100		3.9	214886		4.8	211751		4.8	6.7
- din ei la asigurați	165701	80.0	5.6	204111	94.9	6.9	202347	95.6	7.0	7.5
Nr. vizitelor total la M/F	155514		3.5	175594		3.9	171856		3.9	
- din ei la asigurați	147005		5.0	166199	94.6	5.6	164168	95.5	5.7	
Nr. Vizitelor la adulți	127670	82.6	2.8	144957	82.6	3.3	136332	79.3	3.8	
- din ei la asigurați	121102	94.9	5.6	135562	93.5	4.8	128664	94.4	6.1	
Nr. Vizitelor la copii	27896	17.9	3.4	30637	17.4	3.8	35524	20.7	4.5	
Ponderea vizitelor cu scop profilactic M/F	78992	50.8	2.2	100336	57.1	2,2	95370	55.5	2.2	34.7
Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la adulți M/F	60766	47.6	1.6	79800	48.0	2.2	72682	53.3	2.0	31.2
Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la copii M/F	18226	65.3	2.2	20536	67.0	2.5	22688	74.1	2.9	47.2

Pe parcursul anului gestionar **medicii de familie** au efectuat 171856 vizite cu dinamica negativa de 3738. Numărul vizitelor la 1 locuitor adult constituie 3.8 vizite- fata de 3.3 in 2021.

La persoanele asigurate au fost efectuate 164168 vizite ce constituie 5.7 vizite la 1 persoana asigurata fata de 5.6 vizite in 2021.

Ponderea vizitelor cu scop profilactic comparativ cu anul trecut e in des crestere de la 57.1% la 55.5% si e mai mare decit indicele dat in mediu pe raioanele republicii-34.7%.



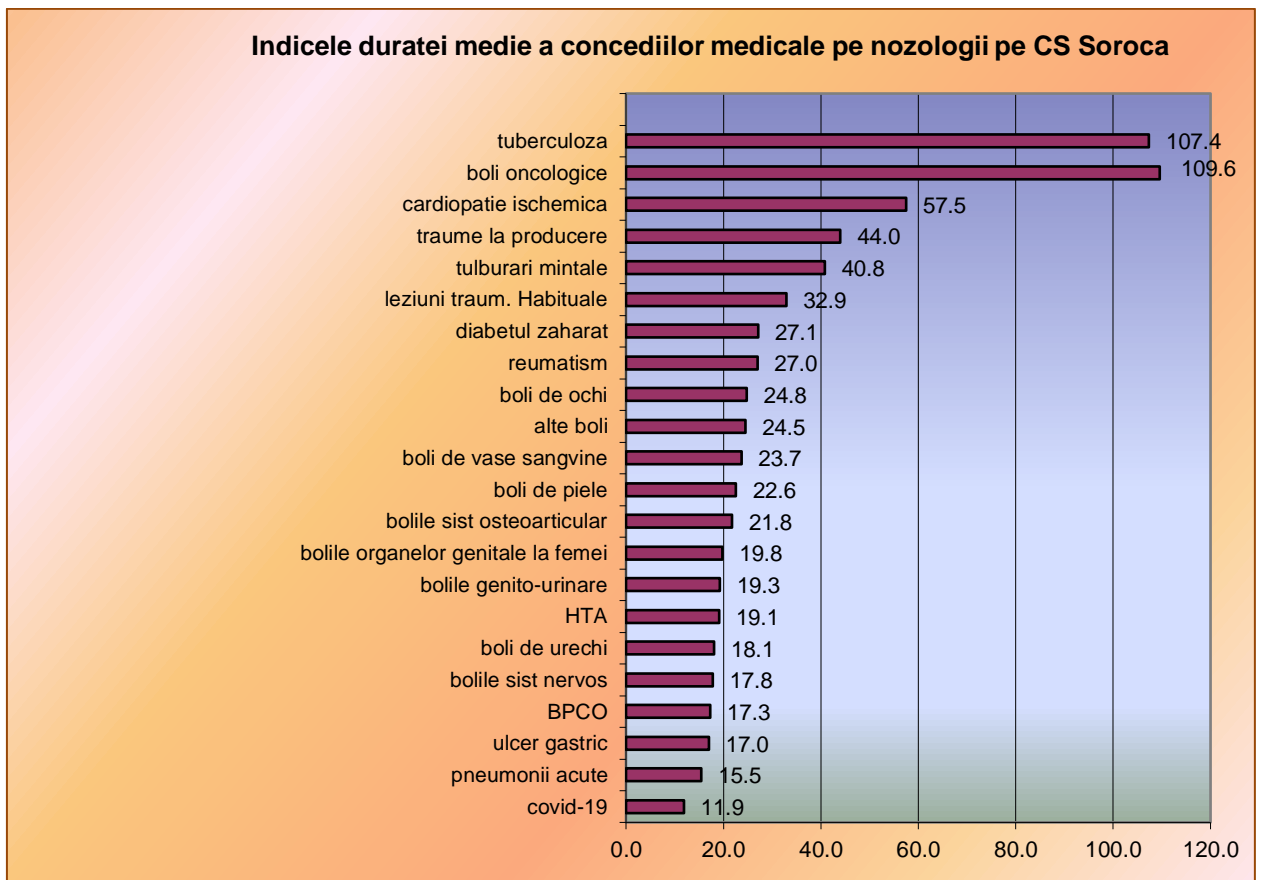
INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ PE CS SOROCA

denumire	2020	2021	2022	r-n Soroca	r-neRM
nr cazuri de ITM	4586	4338	4291	7082	
durata medie a unui caz (zile)	22.1	23.4	22.5	18.0	20.0
indicele de frecvență la 100 loc.	10.2	9.9	9.75	10.7	
indicele de gravitate la 100 loc.	224.6	230.9	219.3	184.8	
Nr cazuri de trimitere la CEMV	13	13	42	100	
Nr cazuri de stabilire a gr. de invaliditate	13	12	35	84	
Ponderea cazurilor de stabilire a gr. de invaliditate	100.0	92.3	83.3	84.0	

Pe parcursul anului 2022 s-au eliberat 4291 concedii medicale față de 4338 concedii medicale in 2021.

Numărul de zile fiind 96536 fata de 101656 .

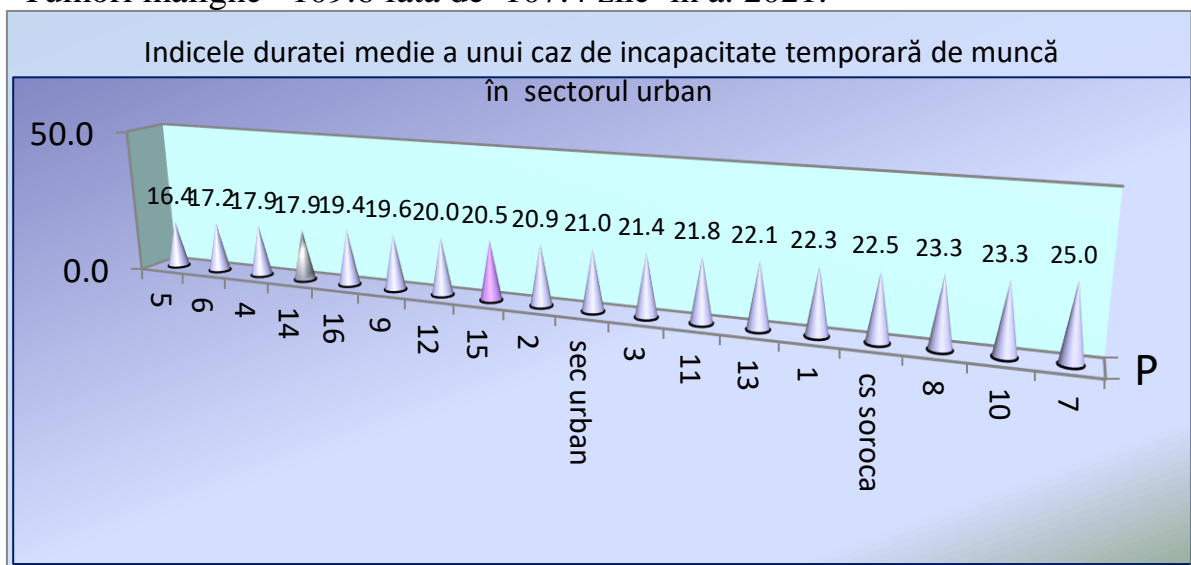
Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate de muncă temporară e de 22.5 fata de 23.4 zile (a.2021).Pe parcursul anului la 7 pacienti nu li s-a stabilit gradul de dizabilitate: sec urban-3, sec rural-4 persoane.

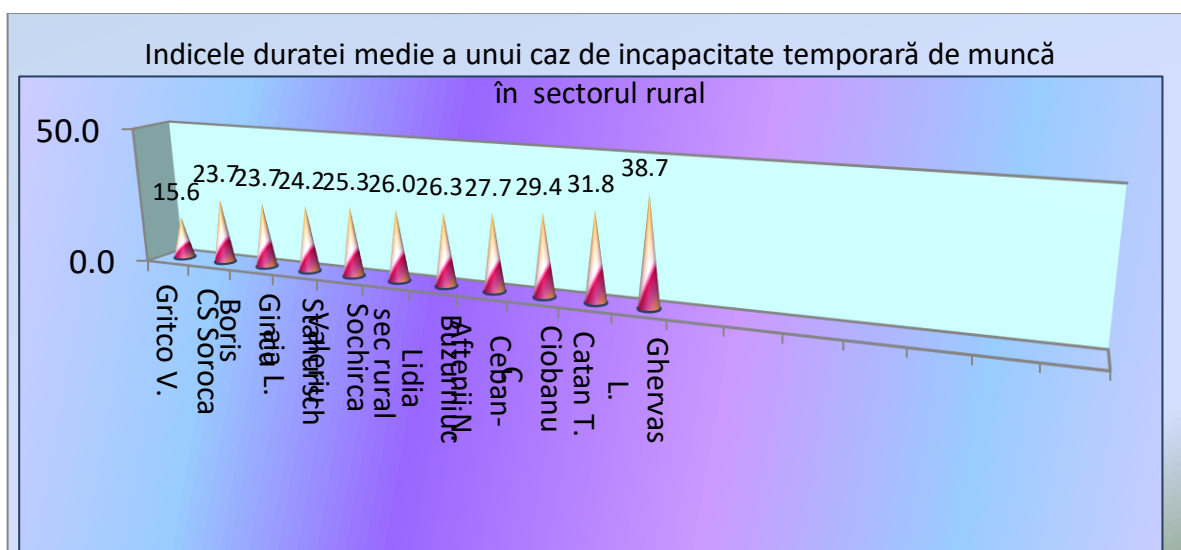


Cel mai înalt indice de durată medie a concediilor medicale este la următoarele nozologii:

*Tuberculoza aparatului respirator –136.0 fata de 60.4 zile in 2021

*Tumori maligne –109.6 fata de 107.4 zile in a. 2021.





La un nivel mai înalt s - a înregistrat la :

OS Vantena-57.4

OS Lugovoe-52.3

-OMF Hristici-37.8

Cuprinderea populației prin examene profilactice (CS Soroca)

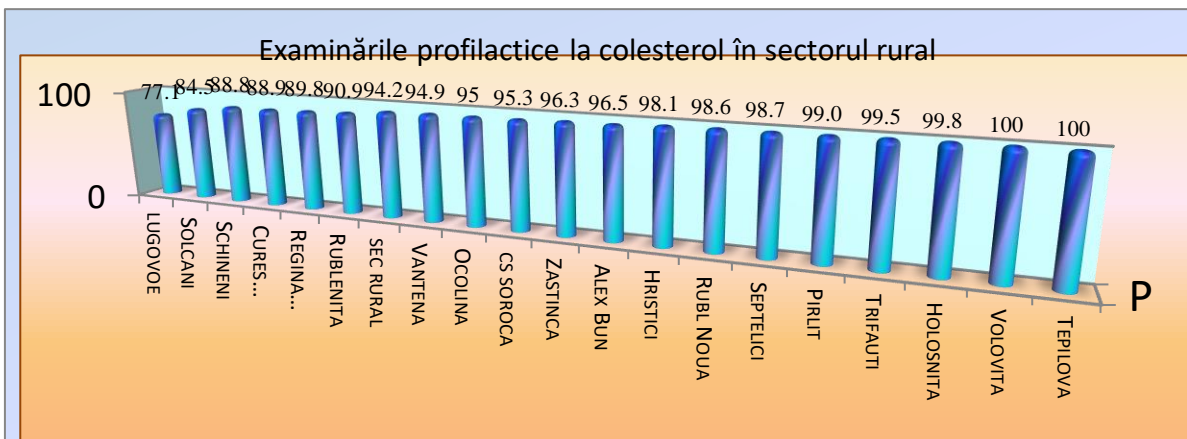
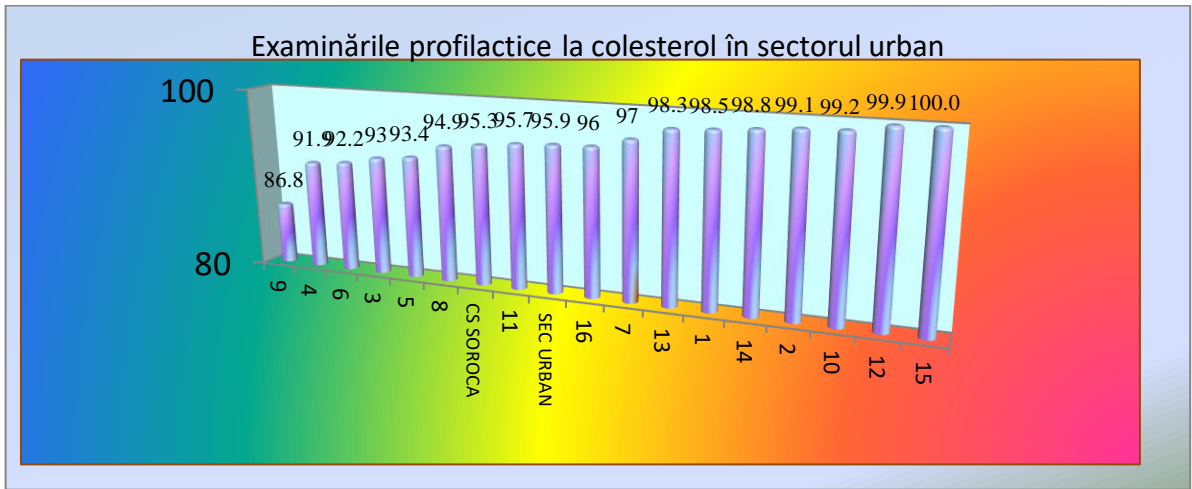
	2020		2021		2022		raion Soroca	Media r/ne RM
	abs	%	abs	%	abs	%		
Antropometria la persoanele peste 18 ani	33694	92.2	35388	96.3	34846	96.9	96.5	87.1
examinarea persoanelor prin tonometrie arterială	33938	92.7	35545	96.5	34995	97.0	96.8	87.7
examinarea persoanelor la colesterol	20386	89.7	21980	94.7	21836	95.3	92.1	69.9
examinarea persoanelor la glicemie	20966	90.8	22473	95.4	22392	95.9	93.8	74.4
Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani	33938	92.7	35545	96.5	34995	97.0	96.8	86.5
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	2915	64.0	3321	62.9	3010	72.1	76.6	48.9
Colonoscopia	73	67.0	102	90.3	65	87.8	78.1	

Hemocult test (persoane 45-70 ani)	6741	78.8	7791	87.6	7239	91.4	89.9	
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc	1412	95.6	1476	97.1	1417	97.5	97.9	82.1
examinarea persoanelor prin tonometrie oculară	9010	74.9	10589	81.7	9541	83.4	86.6	61.0
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	3091	85.2	3845	91.7	3508	94.8	94.5	
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	167	96.0	145	96.7	115	100.0	100.0	
Ponderea examinărilor în mediu		89.3		93.7		94.9	94.3	

Ponderea depistați suspecti la maladie din numarul celor examinați

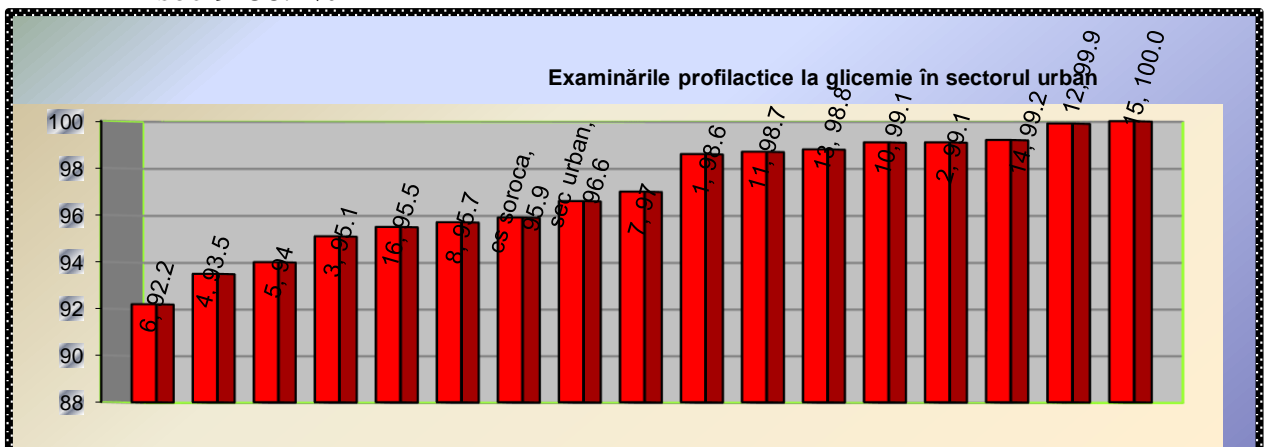
	CS Soroca 2022	Raion Soroca2022
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	268/0.8	516/0.7
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	386/1.1	739/1.1
Colesterolul total (persoane cu vârsta cuprinsă între 40-65 ani)	448/2.1	738/1.7
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	254/1.1	470/1.1
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	187/0.5	277/0.4
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	16/0.5	50/0.8
Colonoscopia	16/24.6	26/18.7
Hemoculttest	61/0.8	87/0.6
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc	2/0.1	9/0.2
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	45/0.5	168/0.8
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	62/1.8	219/3.3
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	23/20.0	33/12.7

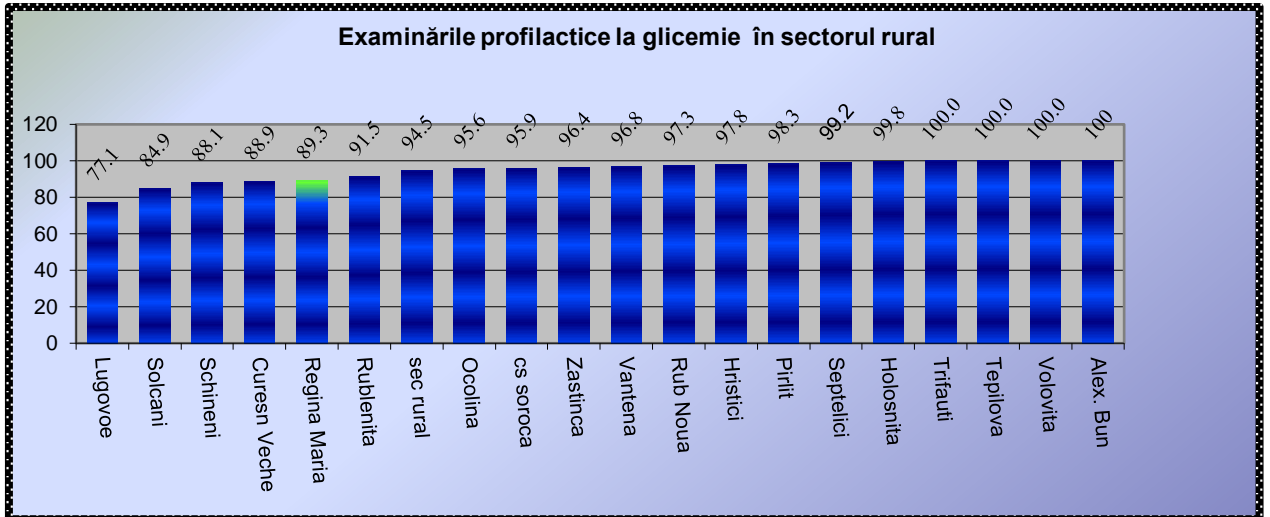
Din 173959 persoane examinate profilactic au fost depistati cu suspentie la unele maladii 1768 sau 1,01%.



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

- OS Lugovoe-77.1%
- OMF Solcani-88.5%
- sec 9-86.4%

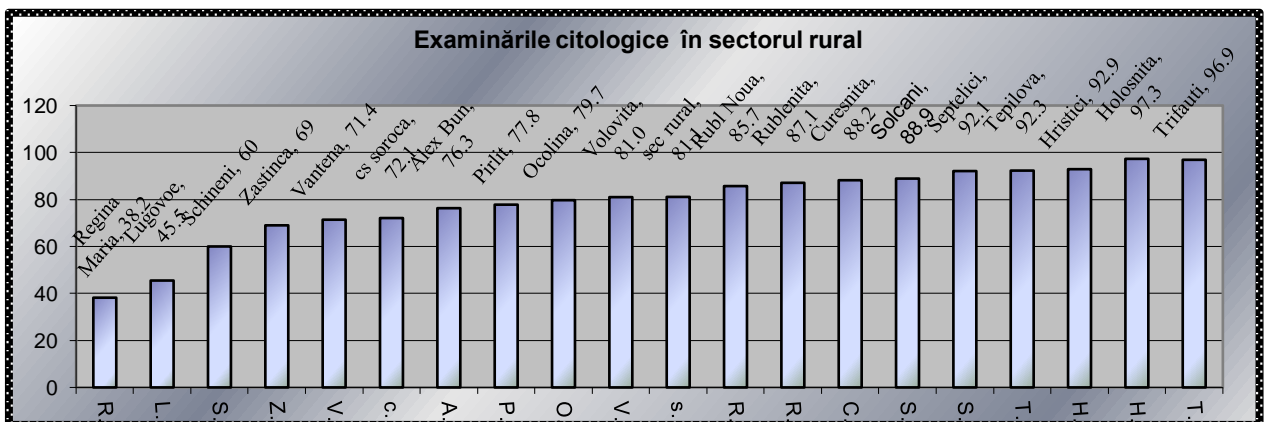
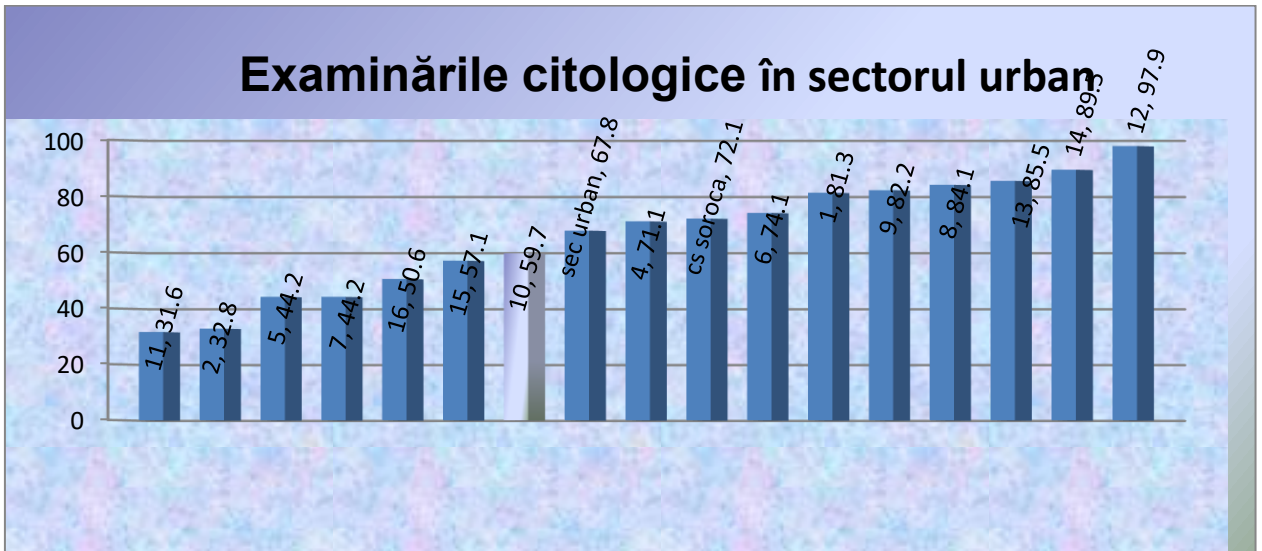




Examinările profilactice la glicemie la un nivel mai jos s – au efectuat in:

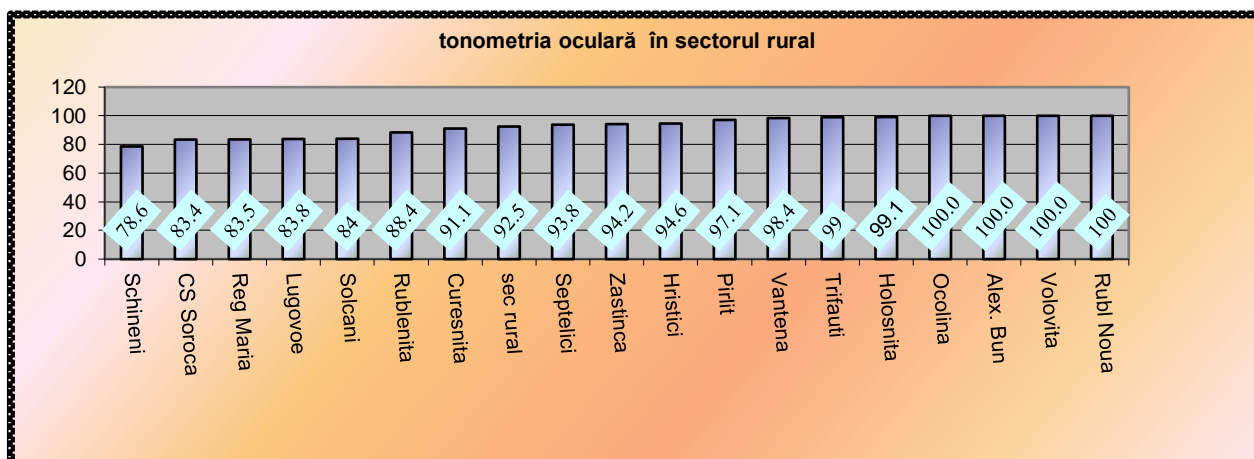
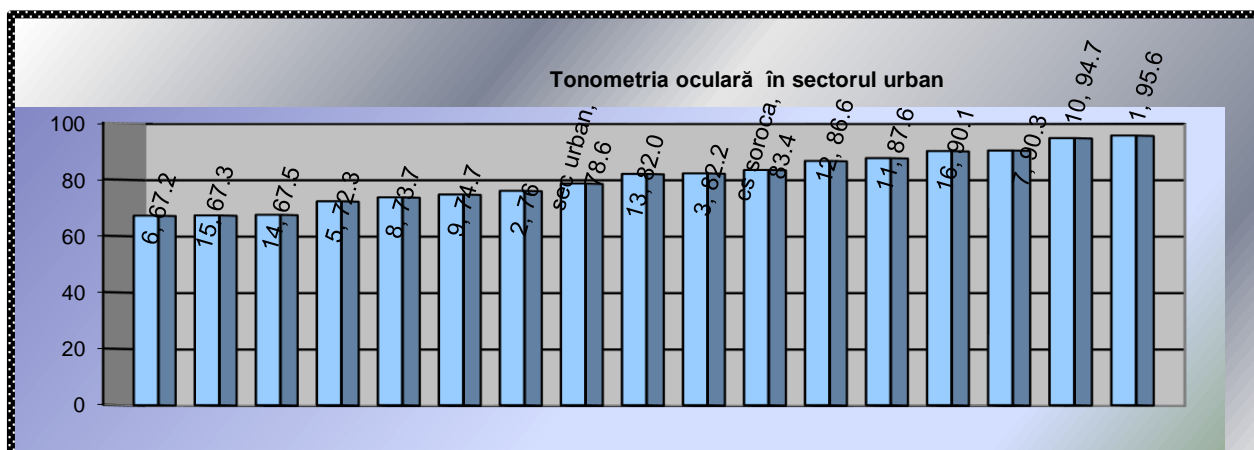
-OS Lugovoe-77.1%

-OS Solcani-84.9%



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

- Sec 11-31.6%
- Sec 3-32.8%
- OS Regina Maria-38.2%



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

- Sec. 4-57.9%
- sec.6-67.2%
- Sec 15-67.3%
- OMF Schineni-78.6%

Examinările profilactice comparativ cu anul precedent s – au efectuat la un nivel mai mare- 94.9% fata de 93.7% in 2021 .

Depistarea maladiilor aparatului circulator prin măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani). A fost masurata tensiunea arteriala la 34995 persoane- 97.0% fata de 35545 persoane – 96.5% Depistați suspecti – 386 persoane – 1,1%. Primar depistați cu HTA 313 persoane – 71.1 la 10000 locuitori .

Examinarea persoanelor la colesterol – 21836-95.3% fata de 21980-94.7% in 2021. Cu hipercolesterolemii s – au depistat 448 persoane – 2.1% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor la glicemie –22392-95.9% fata de 22473-95.4% in 2021 din cei ce necesitau, suspecti –254persoane – 1,1% din persoane examinate.

tumori maligne :

Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani- au fost examinați 34995 persoane- 97.0% fata de 35545 persoane-96.5% suspecti – 187 persoane – 0,5% din persoane examinate

Examenul citologic s – a efectuat la 3010 persoane-72.1% fata de 3321 -62.9%. 16 cu suspexție – 0.5% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor de peste 40 ani **la glaucom** prin tonometrie oculară e de 83.4%, examinate 9541 persoane(in 2021 examinate 10589 persoane-81.7%).

Suspecti – 45 persoane - 0,5% din persoane examinate. Primar depistați cu glaucom 18 persoane – 4.1 la 10000 locuitori (in 2021-18 persoane sau 4.1 la 10000 persoane)

Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc conform Ghidului național de conduită a Infecțiilor cu transmitere sexuală)s-a efectuat la 1417 persoane sau 97.5% , suspecti 2 sau 0.1%.

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

- Se efectuiază examinarea sputei la BAAR la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator au fost examinate 115 persoane – 100% din necesitanti.. Depistați suspecti – 23 persoane – 20% din persoane examinate.
- **radiografia** pulmonară standart a grupului de risc și contingentul periclitant - au fost efectuate 3508 examinări – 94.8% din necesitanti suspecti – 62 persoane – 1.8 % din persoane examinate.

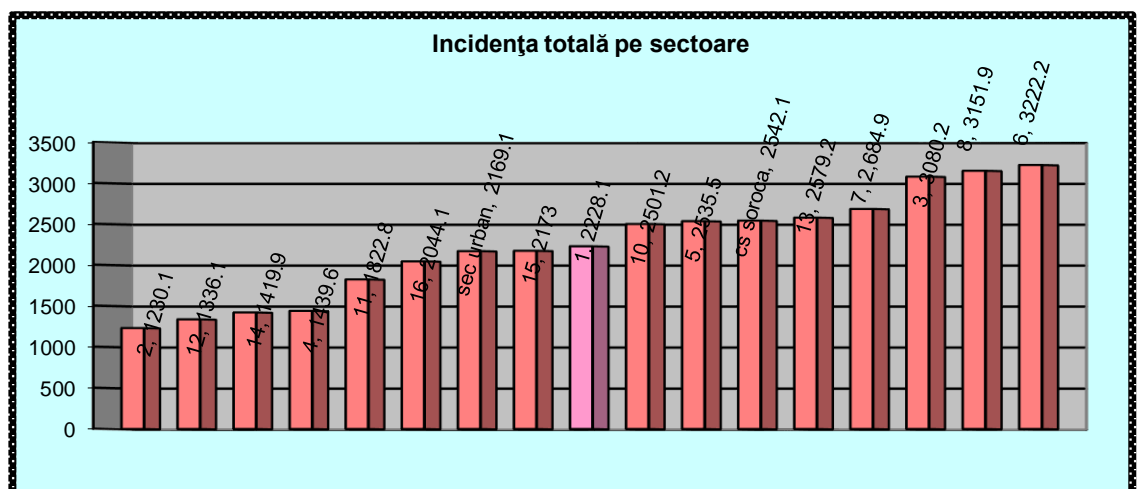
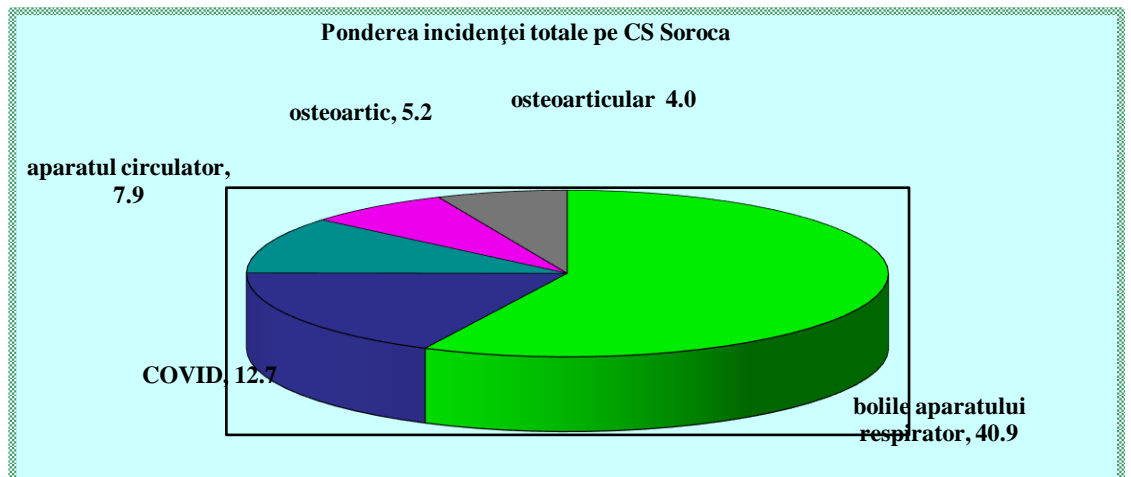
Prevalența și incidența(la 10.000 populație)

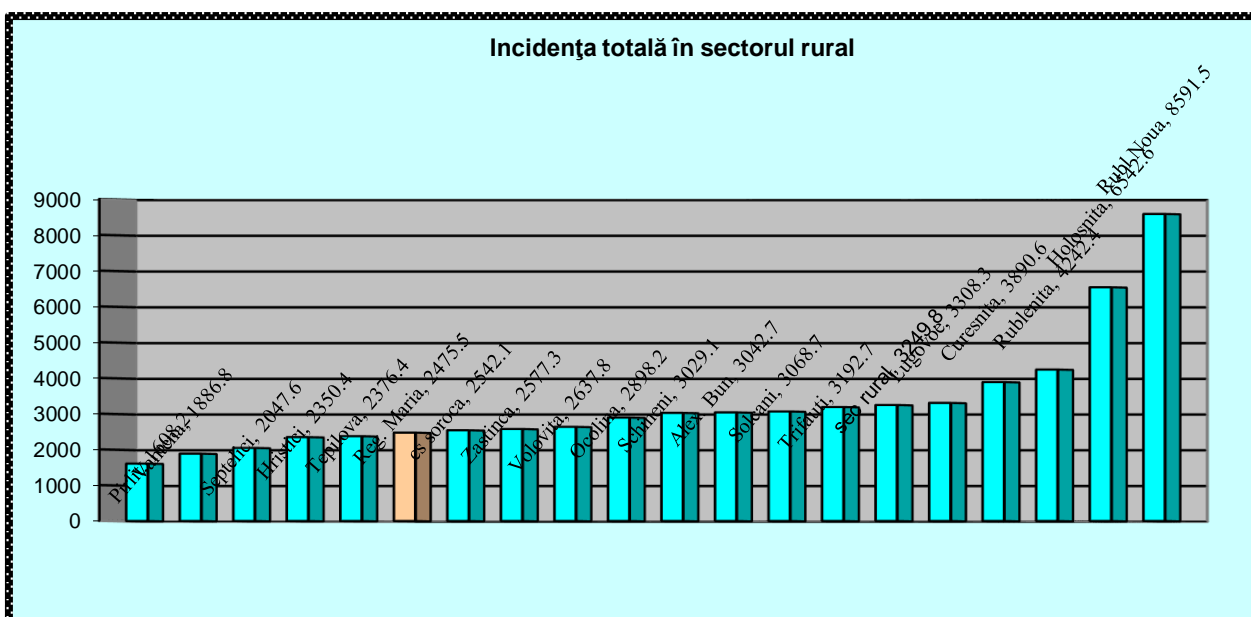
	CS Soroca						raionul Soroca	r-ne RM
	2020		2021		2022		r-n Soroca	
	abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind	ind
Incidența totala la 10000 populație	7386	1643.1	10405	2314.7	11178	2539.4	2437.6	3422.4
inclusiv adulți	4317	1171.5	6567	1782.1	6705	1859.5	1773.1	2750.9
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	3069	3788.4	3838	4737.7	4473	5620.1	5517.2	5884.0
Prevalența totala	31661	7043.4	33499	7452.3	34596	7859.5	7964.1	10264.8
Inclusiv:- adulți	27709	7519.4	28884	7838.3	29308	8127.8	8202.7	11081.8
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	3952	4878.4	4615	5696.8	5288	6644.1	6858.8	7269.8

Incidența totală în anii de referință oscilează de la 1935,2 la 10000 locuitori a.2018, 1970.7 la 10000 locuitori in 2019 , 1643.1 in 2020 , 2314.7 in 2021 la 2539.4 in 2022..Incidenta atit la maturi cat si la copii este in crestere.

În structura incidenței totale s – au evidențiat:

- Maladiile aparatului respirator –4577 persoane-1039.8 la 10000 populatie fata de 4332 persoane – 984.1 la 10000 locuitori in 2021 sau 40.9 % fata de 41.6% in 2021.
- COVID-19-1423 cazuri-323.28 la 10000 populatie fata de 1519 cazuri-345.09
- Maladiile aparatului circulator- 886 persoane -201.3 la 10000 locuitori sau 7.9% fata de 630 persoane-143.1 la 10000 populatie sau 6.1% in 2021.
- Bolile sistemului osteoarticular 579 cazuri -131.5 la 10000 locuitori fata de 565cazuri -128.4 la 10000 locuitori
- Bolile sistemului digestiv 524 cazuri -119.0 la 10000 locuitori fata de 521cazuri -118.4 la 10000 locuitori in 2021.





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

- OS Rublenita Noua-8591.5 la 10000 locuitori
- OS Curesnita-4650.5 la 10000 locuitori.
- OMF Holosnita-6542.6 la 10000 locuitori,
- OMF Curesnita-3890.6 la 10000 locuitori,

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

- Sec 9-1174.6 la 10000 locuitori,
- Sec 2-1230.1 la 10000 locuitori,
- Sec 12-1336.1 la 10000 locuitori,

În structura incidenței la adulți:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –1317 cazuri-365.2 la 10000 locuitori sau 19.6% fata de 1569 cazuri-435.1 la 10000 locuitori sau 21.2 % in 2021.
- locul II-COVID-19-1308cazuri-362.7 la 10000 locuitori sau 11.7%.fata de 1430 cazuri sau 396.6 la 10000 populatie in 2021.
- locul III - maladiile aparatului circulator –877cazuri sau 243.2 la 10000 locuitori -13.1% fata de 626 persoane- 173.6 la 10000 locuitori sau 8.2% .
- loculV - sistemul osteo-articular 565 cazuri sau 156.7 la 10000 locuitori -8.4% fata de 542 persoane-150.3 la 10000 locuitori sau 6.7% in 2021.
- locul V –bolile endocrine -401 cazuri sau 111.2 la 10000 locuitori sau 6.0% fata de 409 persoane-113.4 la 10000 locuitori sau 6,2% in 2021.

În structura incidenței la copii:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator – 3260 cazuri sau 4096.0 la 10000 locuitori fata de 2763 persoane – 3471.5 la 10000 locuitori in 2021.

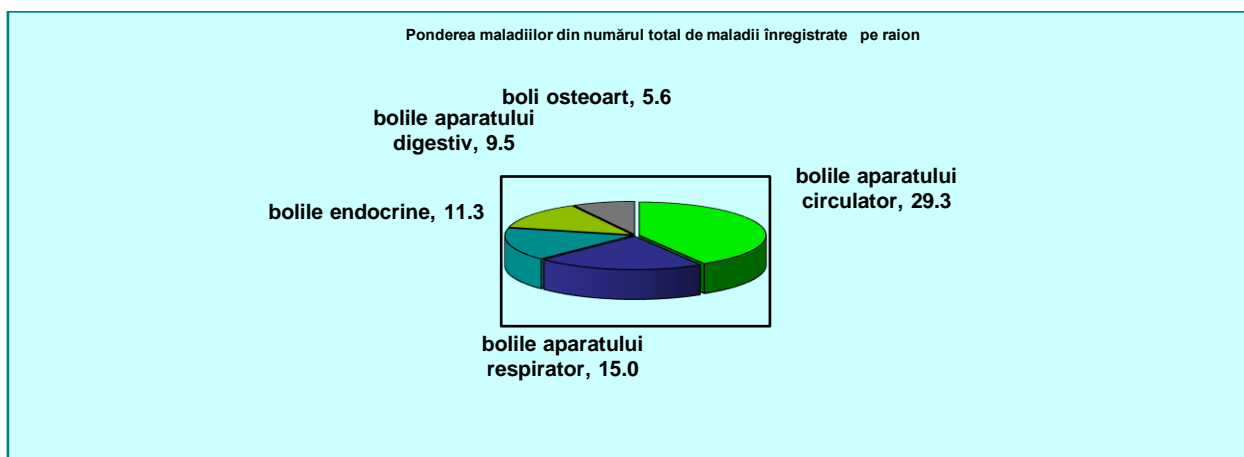
- locul II - maladiile infecțioase și parazitare – 343 cazuri sau 431.0 la 10000 locuitori fata de 192 persoane – 241.2 la 10000 locuitori in 2021.
- locul III - maladiile aparatului digestiv-170 cazuri sau 213.6 la 10000 locuitori fata de 162 cazuri sau 203.5 la 10000 locuitori in 2021.
- locul IV- Covid-19-115 cazuri sau 144.5 la 10000 locuitori fata de 89 cazuri - 111.8 la 10000 locuitori in 2021.
- locul V – leziunile traumatice 123 cazuri -154.5 la 10000 locuitori fata de 90 cazuri sau 113.1 la 10000 locuitori in 2021.

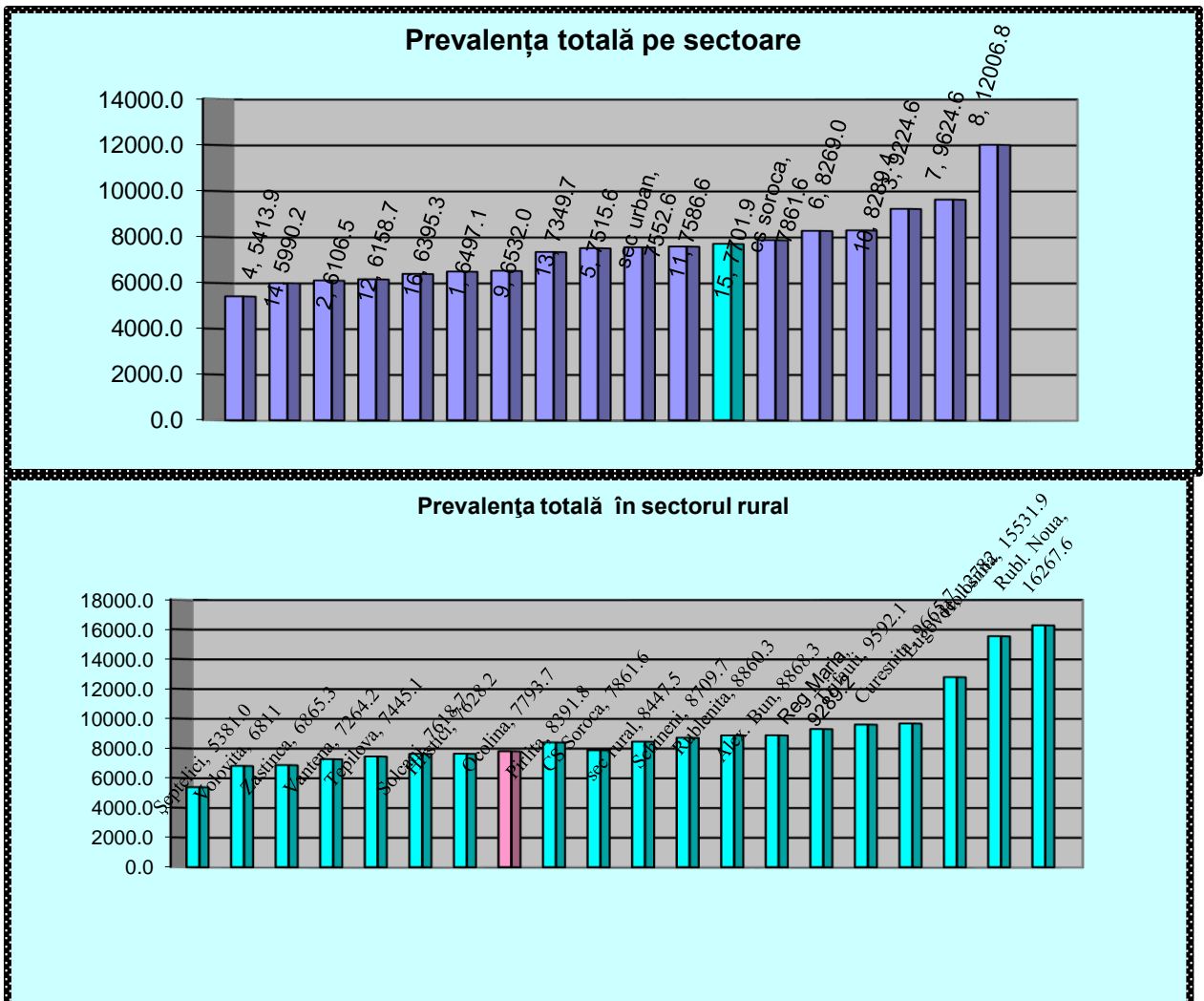
Prevalența totală constituie 7859.5 fata de 7610.3 la 10000 locuitori in 2021.

În structura prevalenței totale prevalează:

- maladiile aparatului circulator –10121 cazuri sau 2299.3 la 10000 locuitori sau 29.3% fata de 10184 persoane -2313.6 la 10000 locuitori sau 30.4% in anul 2021.
- maladiile aparatului respirator –5207 cazuri sau 1182.9 la 10000 locuitori sau 15.0% fata de 5007 persoane-1137.5 la 10000 locuitori -14.9% in anul 2021.
- bolile endocrine - 3910 cazuri sau 888.3 la 10000 locuitori sau 11.3% fata de 3697 persoane-839.9 la 10000 locuitori in 2021.
- maladiile aparatului digestiv –3290 cazuri sau 747.4 la 10000 locuitori sau 9.5% fata de 3225 persoane -732.7 la 10000 locuitori-9.6% in 2021.
- Bolile sistemului osteoarticular – 1949 cazuri sau 442.8 la 10000 locuitori sau 5,6% fata de 1819 cazuri sau 413.2 la 10000 locuitori-5.2% in 2021.

Structura prevalenței în stil grafic:





Prevalența totală e la un nivel mai mare la:

- OS Rublenita Noua-16267.6 la 10000 locuitori
- OMF Holosnita-15531.9
- OS Lugovoe-12782.0
- sec 18-12006.8

Prevalența totală e la un nivel mai mic la:

- OMF Septelici-5381.0 la 10000 locuitori
- Sec 4-5413.9 la 10000 locuitori,
- Sec 14-5990.2 la 10000 locuitori,
- Sec 2-6106.5 la 10000 locuitori.

Structura prevalenței la adulți:

- maladiile aparatului circulator –10080 cazuri sau 2795.4 la 10000 sau 34.4% fata de 10134 cazuri -2810.4-35.1% la 10000 in 2021.
- bolile endocrine –3828 cazuri sau 1061.6 la 10000 locuitori sau 13.1% fata de 3616 cazuri-1002.8- la 10000 locuitori -12.5% in 2021.
- maladiile aparatului digestiv – 3058 cazuri sau 848.1 la 10000 locuitori sau 10.4% fata de 3007 cazuri-833.9 la 10000 locuitori-10.4% in 2021.
- bolile aparatului osteoarticular-1899 cazuri sau 526.6 la 10000 locuitori sau 6.5%% fata de 1776 cazuri sau 492.5 la 10000 locuitori -6.1% in 2021.
- maladiile aparatului respirator-1851- cazuri sau 513.3 la 10000 locuitori sau 6.3% fata de 2145 cazuri-594.9 la 10000 locuitori -7.4% in 2021.

Structura prevalenței la copii:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –3356 cazuri sau 4216.6 la 10000 locuitori sau 63.4 % fata de 2862cazuri-3595.9- la 10000 locuitori -62.0% in 2021.
- Locul doi il ocupa maladiile infectioase-357 cazuri sau 448.5 la 10000 locuitori sau 6.7% fata de 197 cazuri sau 247.5 la 10000 locuitori-4.3% in 2021.
- Locul trei –bolile aparatului digestiv-232 cazuri sau 291.5 la 10000 locuitori sau 4.4% fata de 218 cazuri sau 273.9 la 10000 locuitori -4.7% in 2021.
- Locul patru- boli de ochi -204 cazuri sau 256.3 la 10000 locuitori sau 3.9% fata de 191 cazuri sau 240.0 la 10000 locuitori-4.1% in 2021.
- Locul cinci- boli de singe-154 cazuri sau 193.5 la 10000 locuitori sau 2.9% fata de 126 cazuri-158.3 la 10000 locuitori-2.7% in 2021.

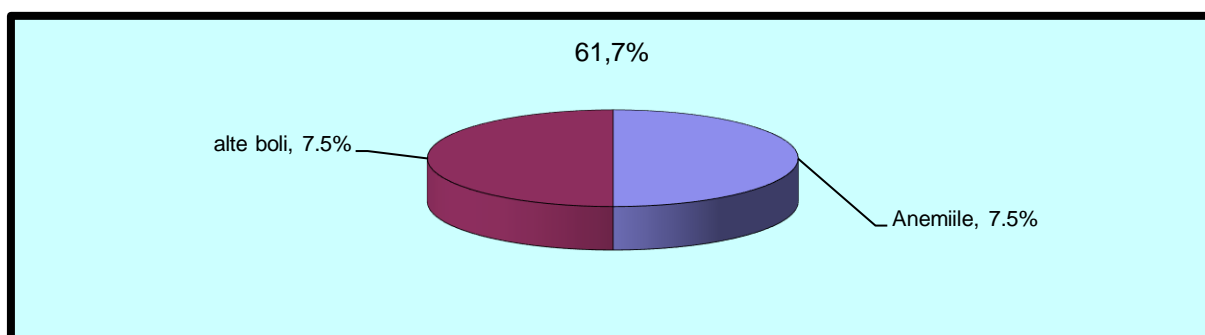
Incidența copiilor 0 – 1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă

Denumire indicator	CS Soroca								
	2020			2021			2022		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor pînă la un an	368	978.7		430	1360.8		386	1295.3	
- bolile infecțioase și parazitare	8	21.3	2,3	18	56.9	4.2	12	40.3	3.1
infecții intestinale	0	0.0	1,5	0	0.0	0.0	6	20.1	1.6
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	4	10.6	0,3	3	9.5	0.7	7	23.5	1.8
malnutriția	0	0.0	0	1	3.2	0.2	4	13.4	1.0
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	0	0.0	0	1	3.2	0.2	1	3.4	0.3
- rahit	0	0.0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
- anemii	16	42.6	7,3	18	56.9	4.2	29	97.3	7.5
- bolile sistemului nervos	0	0.0	1,1	2	6.3	0.5	3	10.1	0.8
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
- bolile aparatului respirator	287	763.3	71,9	320	1012.7	74.4	238	798.7	61.7

IRA, pneumonie, gripă	272	723.4	48,3	316	1000.0	73.5	236	792.0	61.1
- bolile aparatului digestiv	7	18.6	3,4	17	53.8	4.0	26	87.3	6.7
- bolile aparatului genito-urinar	2	5.3	1,0	1	3.2	0.2	3	10.1	0.8
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	4	10.6	0,8	4	12.7	0.9	6	20.1	1.6
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0	0	0.0	0.0	2	6.7	0.5
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	6	15.9	1.6	1	3.2	0.2	12	40.3	3.1
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	7	18.6	1.9	4	12.7	0.9	5	16.8	1.3
- coduri pentru scopuri speciale	2	5.3	0.5	5	15.8	1.2	16	53.7	4.2
- COVID-19 virus identificat	2	5.3	0.5	5	15.8	1.2	16	53.7	4.2
- COVID-19 virus neidentificat	0	0.0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
- alte maladii	25	66.5	6.8	37	117.1	8.6	29	97.3	7.5

Incidența copiilor pînă la un an e în descreștere de la 1360.8 la 1000 copii 0-1 an în 2021 la 1295.3 în 2022 Media pe raioanele republicii – 1000.3.

În structura incidenței copiilor 0-1 an cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator- 61.7%, anemiile- 7.5% alte maladii – 7.5%.



În stil grafic:

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

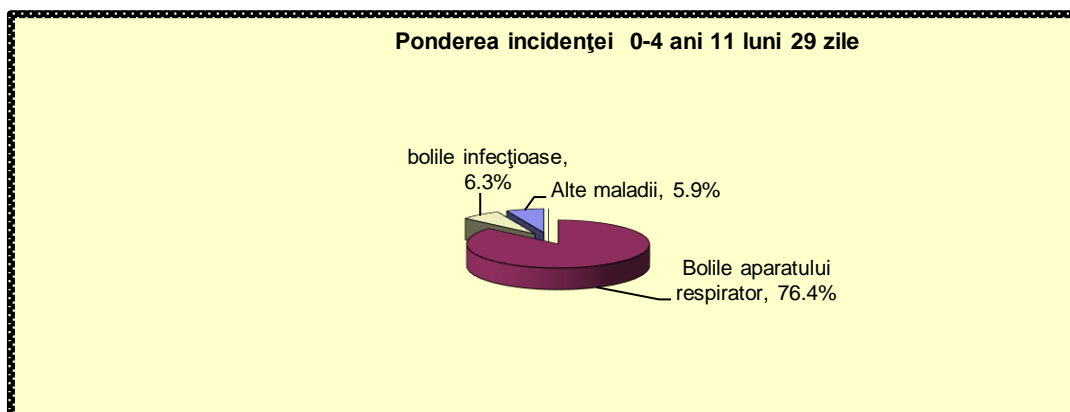
Denumire indicator	CS Soroca								
	2020			2021			2022		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile	1415	798.5		2011	1184.3		2161	1234.2	
- bolile infecțioase și parazitare	48	7.6	3.4	112	65.96	5.57	137	78.2	6.3
infecții intestinale	17	2.7	1.2	15	8.83	0.75	38	21.7	1.8
bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	4	0.6	0.3	5	2.94	0.25	7	4.0	0.3

malnutriția	0	0.0	0.0	1	0.59	0.05	4	2.3	0.2
cu întârziere în dezvolt. fizică datorită malnutriției	0	0.0	0.0	1	0.59	0.05	2	1.1	0.1
rahit	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
- anemii	47	7.5	3.3	54	31.8	2.69	57	32.6	2.6
- bolile sistemului nervos	4	0.6	0.3	4	2.36	0.20	7	4.0	0.3
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
- bolile aparatului respirator	1161	184.0	82.0	1549	912.25	77.03	1650	942.3	76.4
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	1091	172.3	77.1	1542	908.13	76.68	1628	929.8	75.3
- bolile aparatului digestiv	27	4.3	1.9	69	40.64	3.43	87	49.7	4.0
- bolile aparatului genito-urinar	12	1.9	0.8	11	6.48	0.55	11	6.3	0.5
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	5	0.8	0.4	6	3.53	0.30	7	4.0	0.3
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	1.1	0.1
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	6	1.0	0.4	1	0.59	0.05	12	6.9	0.6
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	19	3.0	1.3	22	12.96	1.09	24	13.7	1.0
- COVID-19 virus ident.	10	1.6	0.7	17	10.01	0.85	35	20.0	1.6
- alte maladii	72	11.4	5.1	161	94.82	8.01	127	72.5	5.9

Incidența copiilor 0-5 ani e în creștere și constituie 1234.2 fata de 1184.3(a.2021) la 1000 copii 0-5 ani. Pe raioanele republicii incidența copiilor 0-5 ani este de 784.4.

În structura incidenței copiilor 0-5 ani cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator 76.4%, bolile infecțioase și parazitare – 6.3%, alte maladii – 5.9%.

În stil grafic:



Alimentația naturală a copiilor pînă la un an

Ponderea copiilor alăptați	CS Soroca						r-n Soroca	media r-ne
	2020		2021		2022			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	ind
- pînă la 3 luni	349	92.8	288	91.1	272	88.6	91.3	90.8
- pînă la 6 luni	323	85.9	270	85.4	245	79.8	84.1	82.9
- pînă la un an	284	75.5	230	72.8	214	69.7	70.5	71.8
- pînă la 2 ani	49	12.4	75	19.0	139	41.4	38.1	

Alimentația naturală a copiilor primului an de viață este de 69.7% fata de 72.8% in anul 2021.

Asistența medicală acordată femeilor gravide

Denumire indicator	CS Soroca						Raionul Soroca	r- ne RM
	2020		2021		2022			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	%
% gravidelor luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	275	85.9	283	88.7	223	90.3	85.1	80.4
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere în termen	293	94.8	281	92.7	298	93.1	92.7	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură	8	2.6	7	2.3	9	2.8	3.1	2.9
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săpt.	0	0.0	2	0.7	1	0.3	1.0	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort	8	2.6	15	5.0	13	4.1	4.1	
% gravide, ce au născut și au beneficiat de supraveghere conform standardelor	296	98.3	287	99.7	304	99.0	99.0	

% gravidelor consultate de ginecolog, din gravide, care au terminat graviditatea total	309	100.0	303	100.0	320	100.0	99.8	
Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină	283	91.6	273	90.1	289	90.3	89.7	
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină	301	97.4	289	95.4	304	95.0	94.0	
% gravidelor referite către naștere la ni. II din număr consultate de ginecolog la 30 săpt.	90	29.9	80	27.7	70	23.0	19.9	
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	7	2.3	6	2.1	13	4.3	4.8	
% gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii,	290	96.3	282	97.9	298	97.1	97.4	
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examen ecografic – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	1	0.3	1	0.4	4	1.3	0.9	
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină	283	91.6	273	90.1	289	90.3	89.7	
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din	301	97.4	268	88.4	230	71.9	74.5	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV - total	309	100.0	303	100.0	320	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV o dată	309	100.0	303	100.0	320	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV repetat	1	0.3	2	0.7	1	0.3	1.2	
Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV o dată din număr total gravide testate la HIV	309	100.0	303	100.0	320	100.0	100.0	

Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV repetat (dublu) din număr total femei gravide testate la HIV	1	0.3	2	0.7	1	0.3	1.2	
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu:- gestoza tardivă	2	0.6	1	0.3	4	1.3	1.0	1.0
inclusiv: - preeclampsia	1	0.3	1	0.3	2	0.6	0.3	
- eclampsia	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0.2	
- maladii extragenitale - total	54	17.5	49	16.2	51	15.9	28.1	49.2
cu bolile aparatului circulator	4	1.3	4	1.3	5	1.6	1.7	
- cu complicații venoase ale sarcinii	2	0.6	2	0.7	1	0.3	0.7	
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	9	2.9	9	3.0	10	3.1	5.8	
- cu diabetul zaharat- total	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
cu diabetul zaharat insulino-depen	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
diabetul zaharat gestațional	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
- cu tulburări hepatice	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0.2	
- cu anemii	39	12.6	34	11.2	34	10.6	19.9	
Număr luate sub supraveghere - total	320		319		247		525/	
Număr preluate din supravegherea altor instituții	9		15		19		27/	
- COVID-19 virus identificat	13	4.2	9	3.0	14	4.4	22/3.6	

Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în ameliorare și constituie 90.3% fata de 88.7% .

Ponderea gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură e în creștere de la 2.6 la 2.8 în 2022.

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină e în creștere de la 90.1% la 90.1% .

Ponderea gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, e în creștere de la 96.3% a. 2020 la 97.9 în 2021.

Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină e în scădere de la 91.6 –a.2020 la 90.1% .

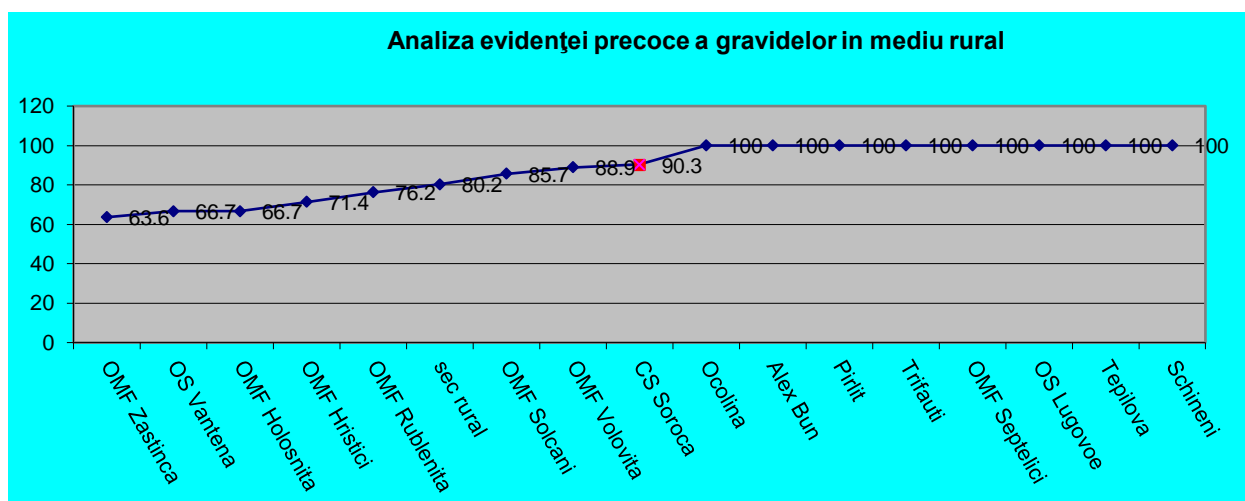
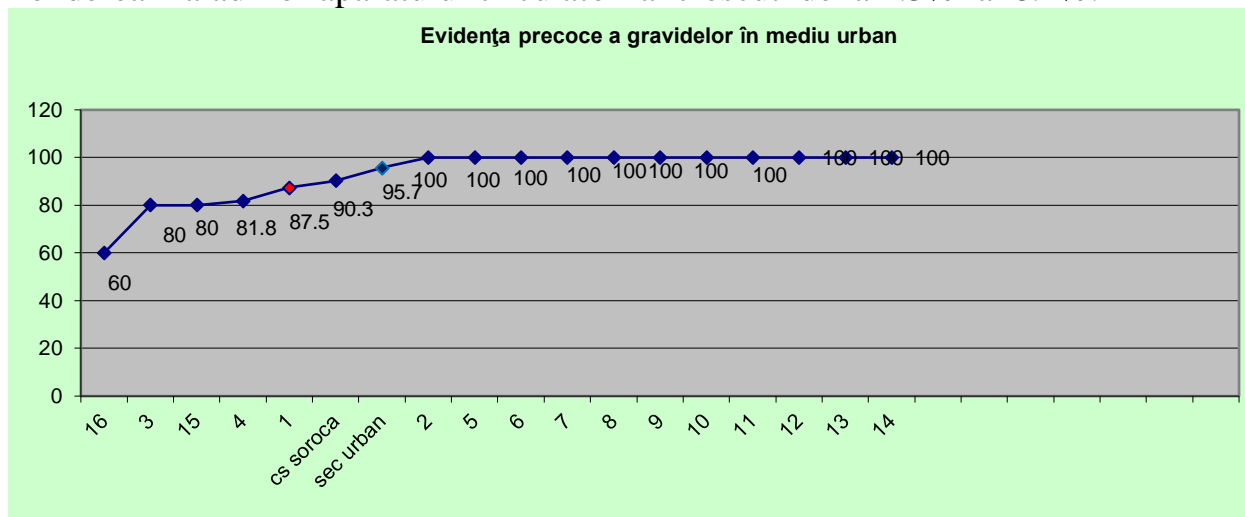
Toate femeile gravide au fost testate la HIV.

Din complicațiile sarcinii s – a înregistrat 1 caz de gestoza tardiva si un caz de preeclampsie.

Maladiile extragenitale sunt în micșorare de la 54 cazuri in 2020 la 49 cazuri in 2021 .

Ponderea maladiilor aparatului genito-urinar în anii de referință oscilează 7,6% - a 2017 la 8,1% - 2018,7,6%-2019 , 2.9% in 2020 la 18.0% in 2021.Ponderea anemiilor a crescut de la 14.2% la 28.5% in 2021.

Ponderea maladiilor aparatului circulator a crescut de la 1.3% la 8.2%.



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

-sec 16-60.0%

- OMF Zastinca-63.6%,

- OMF Holosnita – 66.7%

- OS Vantena – 66.7%.

-

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

La evidența medicului de familie pe CS Soroca se află 160 copii invalizi.

Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile variaza de la 20,3 – a 2016, 21,4 – a 2017 , 19,5 –a.2019,18.3-a.2020,18.97-a.2021 la 20.1 la 1000 copii in 2022.. Media pe raioanele republicii – 22.6‰.

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

	2020			2021			2022			Raionul Soroca		media r-ne RM
	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	La 1000	ind
Total	151	18.3		151	18.97		160	20.1		310	20.0	22.6
Grad sever	59	7.1	39	60	7.54	39.7	66	8.3	41.3	118	7.6	
Grad accentuat	75	9.1	49.7	72	9.05	47.7	74	9.3	46.3	143	9.2	
Grad mediu	17	2.1	11.3	19	2.39	12.6	20	2.5	12.4	49	3.2	

- În structură după severitate predomină gradul accentuat – 74 copii – 9.3% – 46.3% din numărul total de invalizi, urmat de gradul sever – 66 copii – 8.3% - 41.3% din numărul total de invalizi și gradul mediu constituie 2,5% (20copii) – 12.4%.

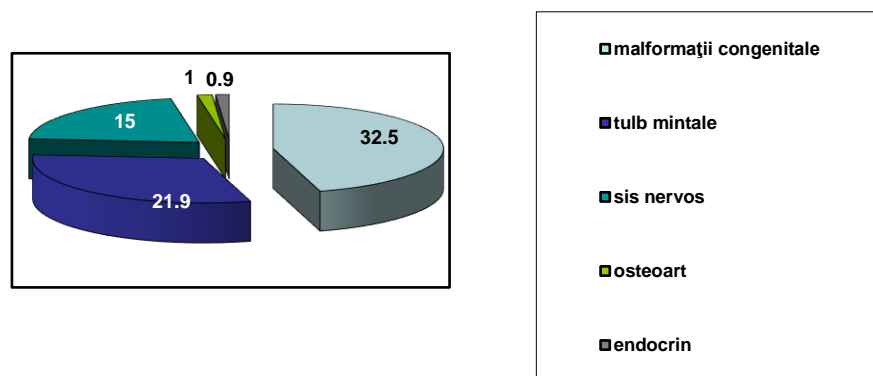
Structura dizabilității copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile după cauze:

	Cauzele dizabilității	2020			2021			2022		
		abs	%	Rata %	abs	%	Rata %	abs	%	Rata%
I loc	malformații congenitale	36	4.4	23.8	47	5.91	31	52	6.5	32.5
II loc	tulburări mintale și de comportament	31	3.8	20.5	31	3.89	20.5	35	4.4	21.9
III loc	Bolile sist nervos	27	3.3	17.9	26	3.27	20.5	24	3.0	15.0
IV loc	Bolile sist.osteo-articular	11	1.3	7.3	7	0.88	4.6	8	1.0	5
V loc	Bolile sistemul endocri si tumori	9	1,1	5,5	7	0.3	3.3	7	0.9	4.4

Cauzele principale a invalidității copiilor sunt:

- malformațiile congenitale –52 copii -6.5‰-32.5% fata de 47 copii – 5.9‰ - 31% in 2021
- tulburările mintale –35 copii-4.4‰-21.9% fata de 31copii-3.8‰-20.5% in 2021.
- bolile sistemului nervos –24 copii-3.0‰-15% fata de 26 copii-3.3 ‰ – 17.2%
- bolile sistemului osteo-articular -8 cazuri-1.0 -5% fata de 7 copii-0.8‰-4.6% .
- bolile sistemului endocrin si tumori-cite 7 copii -0.9‰-4.4% fata de 7 copii-0.3‰-3.3% in 2021.

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



Activitatea cabinetului de radioimagică

Pe parcursul anului 2022 a funcționat un dispozitiv Rentghen . Au fost efectuate 8024 fata de 9592 investigatii digitale de radiodiagnostic ce constituie 1822.9 fata de 2179.1 la 10000 locuitori (pe raioanele republicii media este de 3937.6 la 10000 locuitori)..Numarul de investigatii radiologice la 100 vizite este de 4.25(pe raioanele republicii indicele este de 4.0).

Ponderea investigațiilor radiodiagnostice la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate e de 98.75% fata de 97.39% .

Au fost efectuate investigații digitale a organelor cutiei toracice 7416 fata de 7846 sau 92.42% fata de 81.7% din numărul total de investigații , sistemul osteoarticular-608 investigatii

Cu patologii radiologice s – au depistat 5850(78.8%) fata de 3269(24.82%) din numărul total de investigații a organelor cutiei toracice in 2021.

din ei: - suspiciu de patologie oncologică – 17 persoane sau 0,29% din numărul total de investigații;

- suspiciu la tuberculoză pulmonară – 32 persoane – 0.54% din numărul total de investigații;

- bronșite – 1177 – 20.12% persoane din numărul total de investigații

- pneumonii – 1097 persoane – 18.75% din numărul total de investigații,

- sechele posttuberculoase – 444 persoane – 7.59% din numărul total de investigații,

- pleurezii – 43 persoane - 0.74% din numărul total de investigații.

Activitatea cabinetului de fizioterapie

Numărul total de persoane, care au efectuat tratament fizioterapeutic e de 751 fata de 498 persoane - cu 17 persoane mai puțin, din ei copii - 75 fata de 61, cu 2 copii mai puțin fata de anul 2020.

Cuprinderea cu tratament fizioterapeutic a bolnavilor – total e de 0,23 inclusiv copii –0,16 .

Numărul ședințelor fizioterapeutice la 100 vizite de ambulator e de 6.21 fata de 4.17 (11734 sedinte fata de 7904 ședințe) (pe raioanele republicii indicele este de 10.5 la 100 vizite).

Număr mediu de proceduri fizioterapeutice la 1 bolnav, care a primit tratament fizioterapeutic e de 15,62 fata de 15.9 proceduri(RM -12.4) , din ei la copii – 9.52 fata de 8.56 proceduri.

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

Activitatea cabinetului de ecografie

denumire	2021		2022	
	abs	ind	abs	ind
Număr investigații ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite	3002	15.85	3167	16.67
Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații	75	2.5	105	3.32
Pondere investigațiilor ultrasonore efectuate urgent	102	3.4	101	3.19
Pondere anomalii fetale, depistate la bolnavi cu patologie caz nou prin investigații ultrasonore efectuate la sarcină - total	1	0.5	1	0.43
Depistate anomalii fetale la 100000 locuitori	1	2.27	1	2.27
Pondere investigațiilor ultrasonore bolnavilor la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate	3002	100	3167	100
Pondere aparatelor ecografice, care funcționează din număr total de aparate	1	100	1	100
Număr investigații ecografice la 100000 locuitori	3002	6819.94	3167	7194.78
Număr investigații ecografice la organele cavității abdominale, rinichi la 100000 locuitori	1502	3412.24	1250	2839.75
Număr investigații ecografice a glandei mamare la 100000 femei	242	1056.08	245	1069.17
Număr investigații ecografice a glandei mamare la 100000 locuitori	242	549.72	245	556.59

Număr investigații ecografice a glandei tiroide la 100000 locuitori	278	631.56	221	502.07
---	-----	--------	-----	--------

Comparativ cu anul precedent s – a marit numărul investigațiilor ecografice de la 3002 la 3167 (cu 165 investigații).

Respectiv s – a marit și numărul investigațiilor ecografice la 100000 locuitori de la 6819.94 la 7194.78.

Numărul investigațiilor ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite s – a marit de la 15.85 la 16.67.

Ponderea investigațiilor ultrasonore efectuate urgent s-au micșorat de la 3.4 la 3.19.

Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații e de 3.32 fata de 2.5 in 2021. .

Activitatea cabinetului de diagnosticare funcțională

Pe parcursul anului 2022 s – au examinat 10157 fata de 10875 persoane in a. 2021.

Din numărul total de persoane examinate -1834 fata de 1370 sunt copii .

Numărul investigațiilor atinge cifra de 10157 fata de 11375 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 bolnav, care a fost examinat e de 1,01 fata de 1,05 in a. 2021(RM-1.1).

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 adult, care a fost examinat e de 1,01 fata de 1,05 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 copil, care a fost examinat e de 1,01 fata de 1,02 .

Ponderea investigațiilor la persoanele asigurate din numărul total de investigații e de 99.81% fata de 99.71% in 2021 (10237 fata de 11342) din numărul total de investigații.

Activitatea laboratorului citologic.

In anul de gestiune au fost efectuate 4871 investigatii, inclusiv CS Soroca-2695,SR Soroca-1011, CS autonome-1090.Din ele la persoane asigurate-3500. Din totalul de 4871 investigatii au fost depistate urmatoarele patologii:

-stari precanceroase-32(atipie scvamoasa etiol. nedeterminata)

-celule scvamoase ce nu exclud grad sever-12

-leziuni epiteliale de grad scazut-11

-leziuni epiteliale de grad sever-14

-carcinom pavimentos-6

-atipie glandulara in folosul neoplaziei-3

-adenocarcinom pulmonar-1

In total au fost depistate 78 patologii.

Pe parcursul anului au fost determinate 588 grupe sanguine, 588 Rezus factor.

Marcherii hepatice -2260, inclusiv

-HbS Ag-1214-pozitivi 48

anti HCVsumar-1046- positive-86.
Covid antigen-s-au efectuat 3036 investigatii

Activitatea laboratorului

	2021		2022	
	abs	ind	abs	ind
Număr analize efectuate la 1 persoană ce s-a adresat pentru ajutor medical total	271401	2.81	324256	2.99
- clinice generale	65967	0.68	97515	0.9
- hematologice	81441	0.84	86661	0.8
- citologice	4146	0.04	4871	0.04
- biochimice	100352	1.04	118568	1.09
- imunologice	19465	0.2	16631	0.15
Număr analize efectuate la 100 vizite în instituțiile de ambulator - total	270435	125.85	324181	153.1
- clinice generale	65997	30.71	97515	46.05
- hematologice	81441	37.9	86661	40.93
- citologice	3180	1.48	4796	2.26
- biochimice	100352	46.7	118578	56.0
- imunologice	19465	9.06	16631	7.85
Pondere analizei de laborator în ambulator – total	269547	99.3	322080	99.33
- clinice generale	65997	100	97515	100
- hematologice	81441	100	86661	100
- citologice	2292	55.2	2695	55.33
- biochimice	100352	100	118578	100
- microbiologice				
- imunologice	19465	100	16631	100
Pondere analizei citologice în staționar				
Pondere analizei citologice în secția consultativă	54	1.3	1011	0.31
Pondere analizei efectuate la persoane asigurate din numărul total de analize efectuate				
- total	259966	95.7	305510	94.22
- clinice generale	65382	99.07	94732	97.15
- hematologice	80673	99.06	86590	99.92
- citologice	3190	76.9	3500	71.85

- biochimice	93655	93.3	111656	94.16
- imunologice	17066	87.6	12532	75.35
Număr analize la fermenți	22708		25047	
Număr analize la indicii sistemului de hemostază	5724		6069	
Număr analize la glicemie	12945		13608	
Număr analize la fier	355		603	
Număr investigații imunologice la hepatite	2380		2260	
din ele pozitive	205		134	
Număr microreacții la sifilis	3244		3286	
din ele pozitive	16		7	
Număr examinări frotiuri la gonococi și trichomonaze	1911		2279	
Frecvența rezultatelor pozitive din numărul de teste la sifilis	16		7	0.21
- tricomonas	9		27	1.18
Frecvența rezultatelor pozitive la hepatită din numărul investigațiilor imunologice la hepatită	205	8.6	134	5.93

Din tabelul prezentat se vede ca in anul gestionar în total au fost efectuate 324256 analize fata de 271401 analize sau 2.99 fata de 2.81 analize efectuate la 1 persoana.(media pe raioanele republicii este de 3.2 la un pacient). Este in crestere numarul de analize efectuate la persoane asigurate de la 259966 la 305510 analize. La 100 vizite au fost efectuate 153.1 analize fata de 125.85 analize in 2021.

La glicemie au fost efectuate 13608 analize fata de 12945 analize .

A scazut frecventa rezultatelor pozitive la asa patologii ca sifilis (7 cazuri fata de 16 cazuri in 2021) si la hepatitele virale de la 205 la 134 cazuri.

Sinteza rezultatelor obținute

- 1.0.** Asigurarea populației cu medici de familie atinge nivelul de 5.48 la 10000 locuitori și asistenți medicali de familie – 13.44 la 10000 locuitori.
- 2.0** In anul 2022 salariul mediu lunar a crescut comparativ cu anul 2021 cu 4.0%.
- 3.0** In scopul accesului populatiei la medicamente pe retete compensate , din Fondurile asigurarii obligatorii de asistenta medicala , au fost realizate medicamente compensate in suma de 11573.9 fata de 11245.1 mii lei in 2021.
- 4.0** Aprovizionarea cu medicamente cu titlu gratuit si din ajutor umanitar in dinamica anilor 2020-2021 atesta o scadere cu 207.6 mii lei .Stocul valoreaza 2128.0 mii lei.

5.00. Natalitatea comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 6.0 la 5.8 la 1000 nou-născuți vii.

6.0. Mortalitatea generală constituie 10.9 la 1000 populație față de 15.2 la 1000 populație (a.2021) .

7.0. 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 (a. 2019) , (-4.9) la 1000 locuitori in 2020 , (-9.2) in a. 2021 la (-5.1) in 2022.

8.0. Mortalitatea infantilă constituie 7.81 la 1000 nou-născuți (2 cazuri) față de 10.7 la 1000 nou-născuți (3 cazuri) la 1000 nou-născuți in 2021.

9.0. Numărul vizitelor la medicul de familie la 1 locuitor e 3.9 fata de 3.9 in 2021.

10.0. Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate temporara de muncă e de 22.5 zile față de 23.4 in 2021.

. 11.0 Prevalenta totala pe CS este de 7859.5 fata de 7452.3 la 10000 locuitori in 2021.

12.0 Incidenta totala pe CS in anul de referinta a constituit 2539.4 fata de 2314.7 in 2021.

13.0. Incidența copiilor pînă la un an e în des crestere de la 1360.8 la 1000 copii 0-1 an la 1295.3 la 1000 copii in 2021.

14.0. Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile e în crestere și constituie 1234.2 la 1000 copii față de 1184.3 la 1000 copii in 2021.

15.0. Examinările profilactice comparativ cu anul precedent au crescut de la 93.7% la 94.9%.

16.0. Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în crestere și constituie 90.3% față de 88.7% -a 2021.

17.0. Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile e de 20.1‰ fata de 18.97‰ in anul precedent.