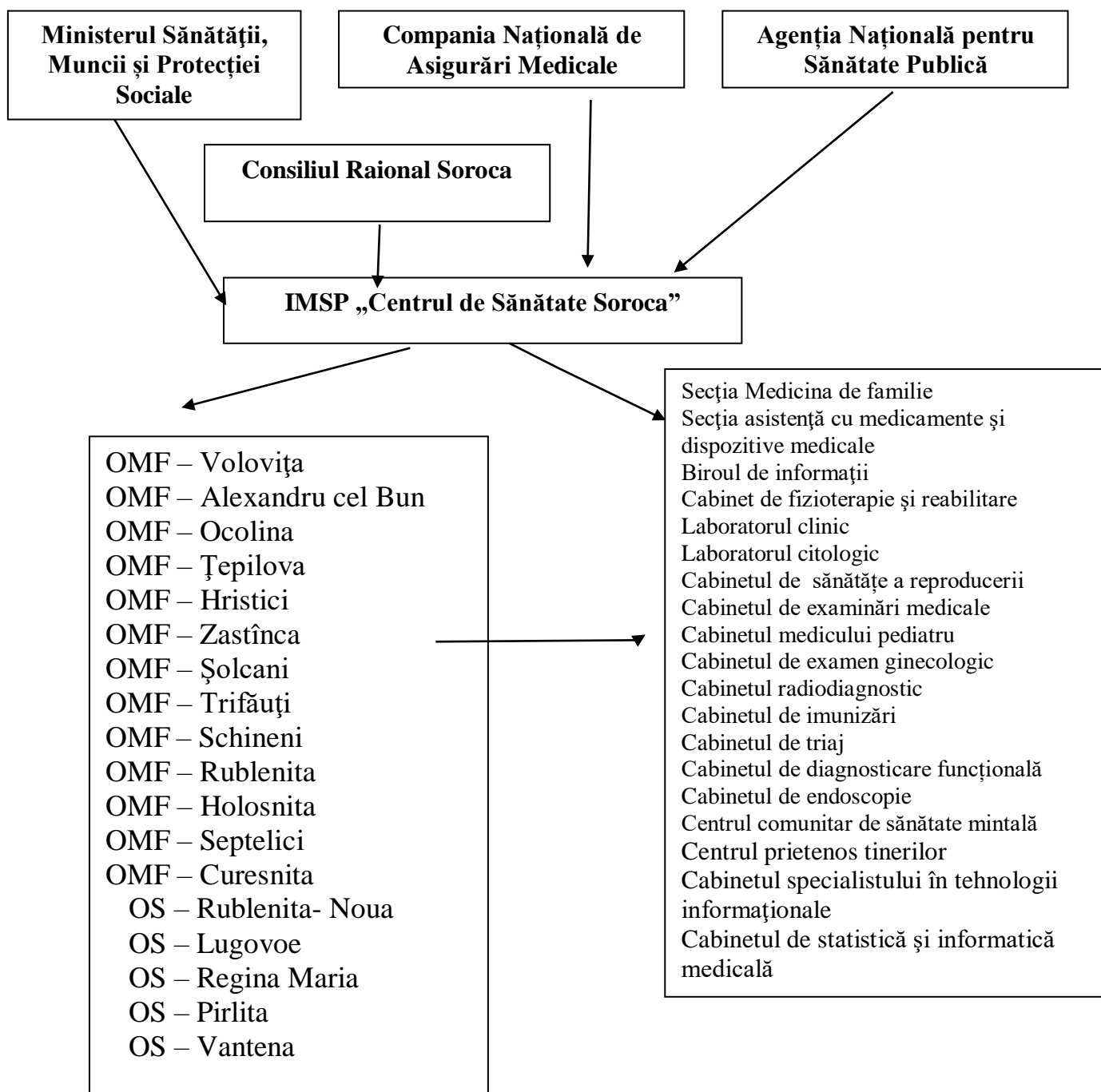


EVALUAREA ACTIVITĂȚII ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE ÎN IMSP ” CENTRUL DE SĂNĂTATE SOROCA” a. 2023

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

- 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

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 2023

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

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

Completarea instituțiilor din AMP cu personal medical este evaluată reeșind din normativele aprobate prin ordinul Ministerului Sănătății 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 4 cumulari externi;

Medici total: 39

Din ei medici de familie: 23

Asistenți medicali total: 102

Din ei asistenți medicali de familie: 59

Personal medical inferior: 25

Alt personal: 27

Total pentru anul 2023 în cadrul IMSP CS Soroca au fost angajați 7 persoane; dintre care 2 medici (1- de familie, 1- biolog medical) și 5 (personal medical cu studii medii de specialitate), dintre care doi tineri specialiști cu îndreptarea Ministerului Sănătății.

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

Anul	Total		Medici de familie		Republica
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație pe raioane
2023	39	8,96	23	5,28	???????

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

Anul	Total		Asistenți ai medicilor de familie		Republica
	abs	la 10000 populație	abs	la 10000 populație	la 10000 populație
2023	102	23,42	59	13,55	???????

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 2023, 23 medici de familie au activat pe 27 funcții, numărul funcțiilor scriptice au fost de 28 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 2023:

	Medici de familie				Asistenți ai medicilor de familie			
	Funcții		Pers fizice	Necesitatea	Funcții		Pers fizice	Necesitatea
	scriptice	ocupate			scriptice	ocupate		
CS Soroca	28	27	23	5	57,5	56,75	59	-

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

În urma analizei s-a constatat că cei mai multi medici de familie se încadrează în categoria de vârstă 65 ani și mai mult (39,13%) , urmată de categoria 55 – 64 ani (30,43%) , până la 35 ani (17,39%) și respectiv 45-54 ani la fel avem (13,04%). Este necesar de acordat o atenție deosebită faptului că 39,13% din medici de familie sânt în categoria de vârstă peste 65 ani, ceea ce înseamnă că acești specialiști posibil vor părăsi sistemul de sănătate în timpul cel mai apropiat.

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

Asistenți ai medicilor de familie cuprinse în categoria de vîrstă 55 – 64 ani(22,03%); categoria de vîrstă 45 – 54 ani (32,20%), categoria cu vîrsta 35 – 44 ani (22,03 %), pîna la 35 ani (18,64%) 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 35 – 44 ani și respectiv 55 – 64 ani.

În urma analizei efectuate s-a constatat că atât în sectorul urban cît și în cel rural, populația este asigurată cu medici de familie la un nivel suficient, în comparație cu media pe republică. Pentru atragerea tinerilor specialiști în 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. În vederea implementării prevederilor Legii nr.348/2022 pentru modificarea articolului 11 din Legea ocrotirii sănătății nr.411/1995 (Monitorul Oficial al RM, 2022, nr.428-430, art.782), cu modificările ulterioare, Guvernul a hotărît acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice, după cum urmează: indemnizație unică în mărime de 120 de mii de lei pentru medici și farmaciști și de 96 de mii de lei pentru personalul medical și farmaceutic cu studii profesionale tehnice postsecundare, care se achită integral după 6 luni de activitate.

O însemnătate deosebită are îmbunătățirea nivelului de cunoștințe și a abilităților în domeniul formării profesionale continuă a personalului medical. Anual 16-19 medici și respectiv 20-35 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 – 76,92%	23 – 58,97%	7 – 17,94%	-
Medici de familie	22 – 95,65%	16 – 69,56%	6 – 26,08%	-
Asistenți medicali	88 – 86,27%	60 – 58,82%	19 – 18,62%	9 - 8,82%
Asistente medicale de familie	54 – 91,52%	39 – 66,10%	13 – 22,03%	2 – 3,38%

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.

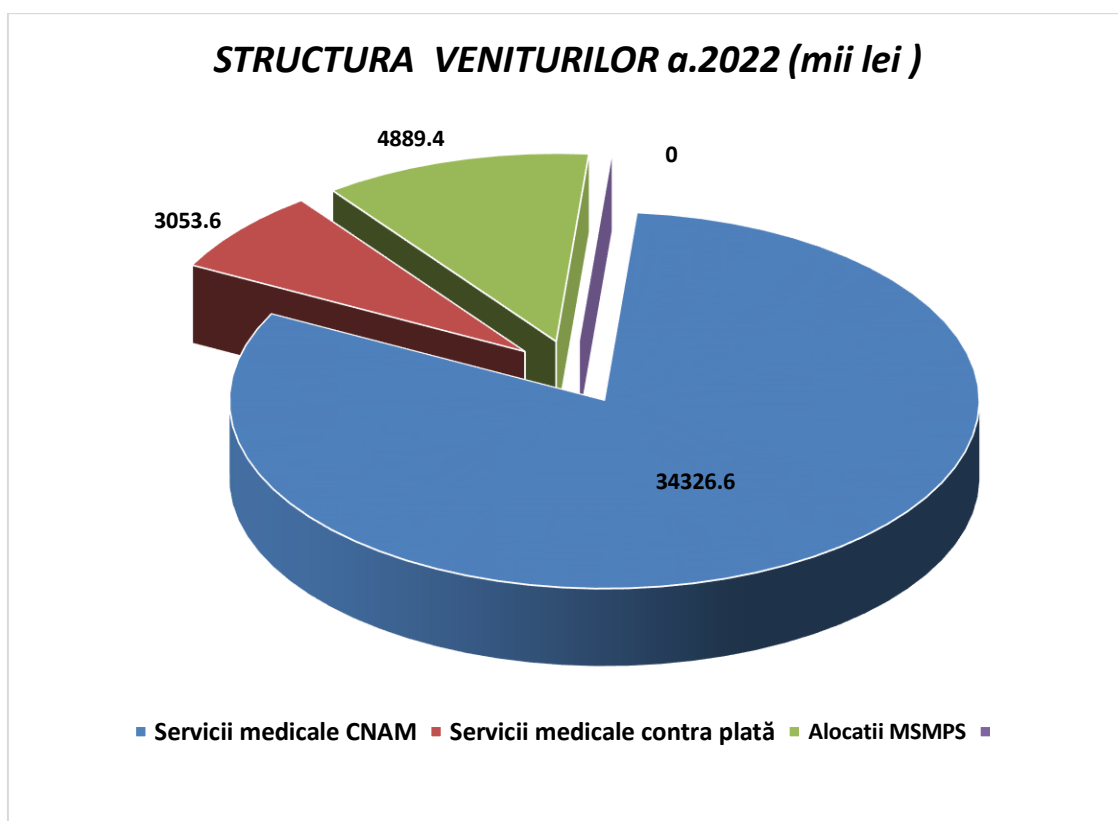
Conform Contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) nr.05-08/137 din 31.12.2021, încheiat cu CNAM pentru anul 2022, instituția a înregistrat suma în mărime de **34 326 643,46 lei** (inclusiv 3 acorduri adiționale). Mijloacele financiare aprobate/precizare au fost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

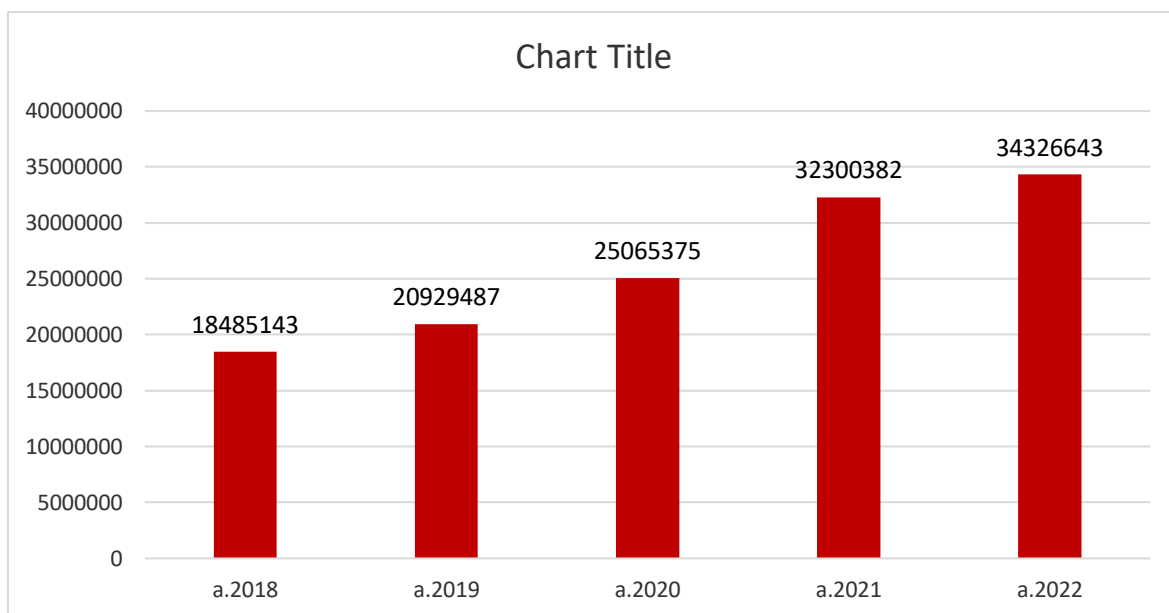
Veniturile operaționale înregistrate pe anul 2022 au constituit 42269,6 mii lei față de 39002,6 mii lei înregistrate în anul 2021.

Structura veniturilor este următoarea:

- 81,2 la sută - Mijloace financiare alocate de CNAM în suma de 34326,6 mii lei, inclusiv 24,1mii 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;

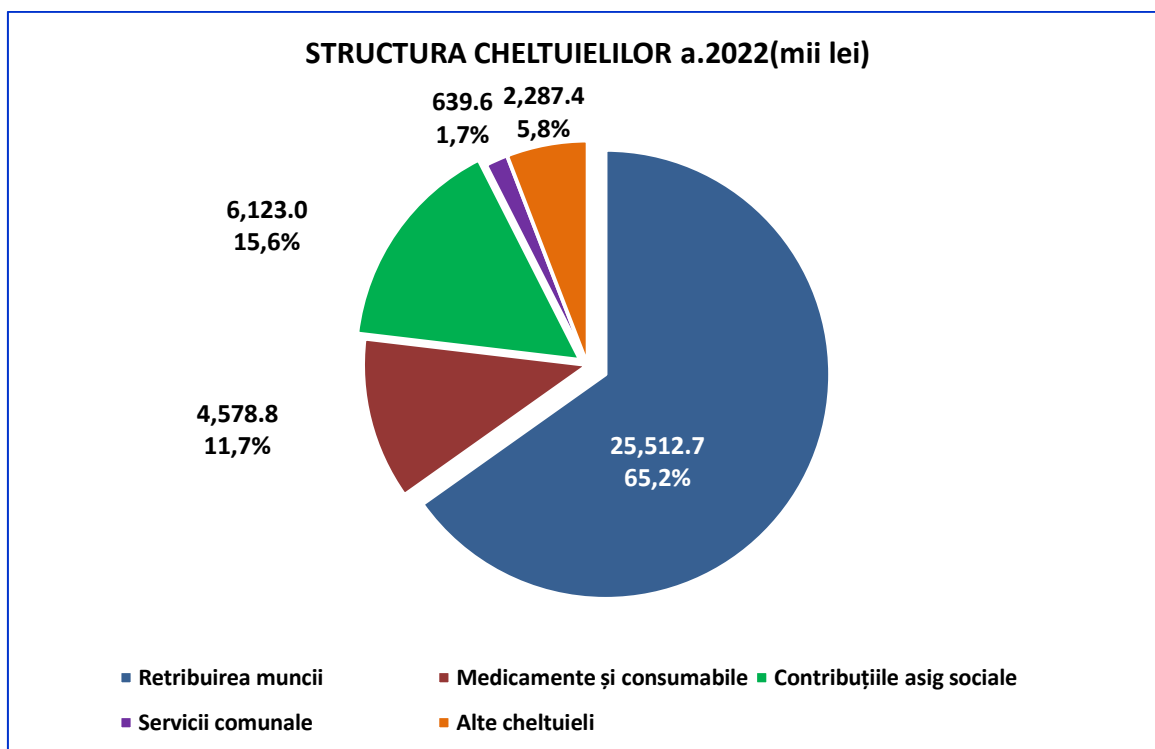


DINAMICA ALOCAȚIILOR CNAM (lei)



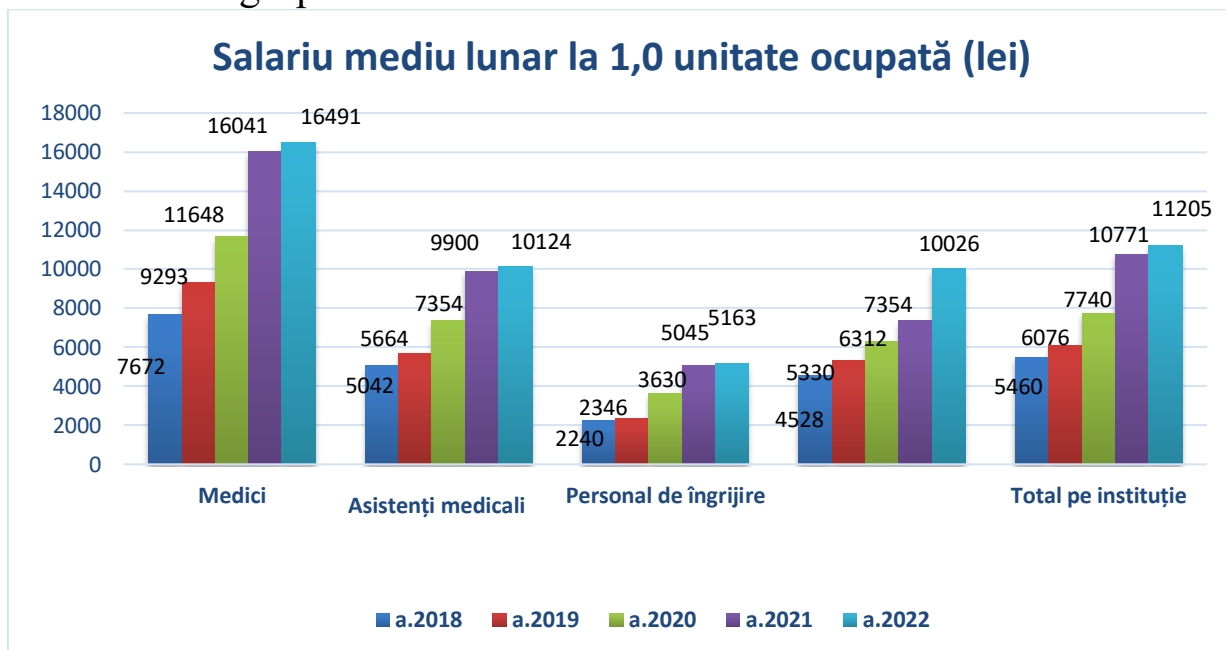
Se observă că veniturile efective din FAOAM s-au majorat cu circa 64% în raport cu anul 2019. Cauza este majorarea salariului pe parcursul ultimilor 3 ani.

Cheltuielile ale IMSP CS Soroca în anul 2022 constituie 39.141,5 mii lei și atestăm o creștere cu 567,5 mii lei față de anul 2021.



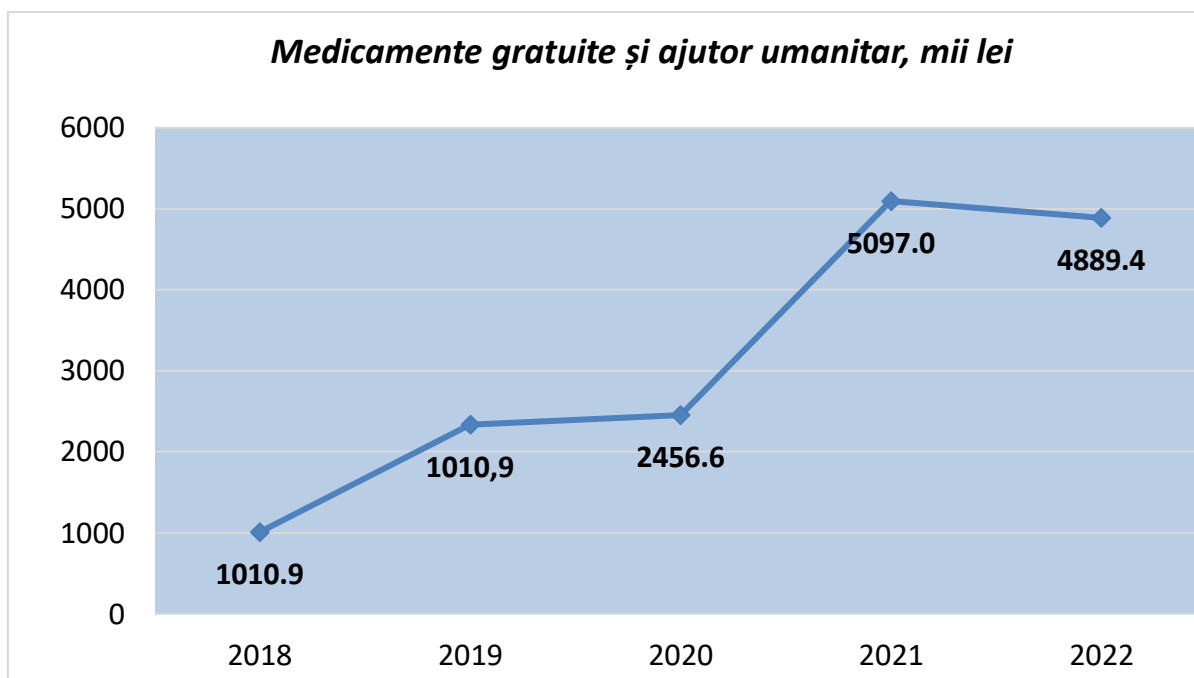
Ponderea cheltuielilor efective la retribuirea muncii constituie 65,2%.

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.

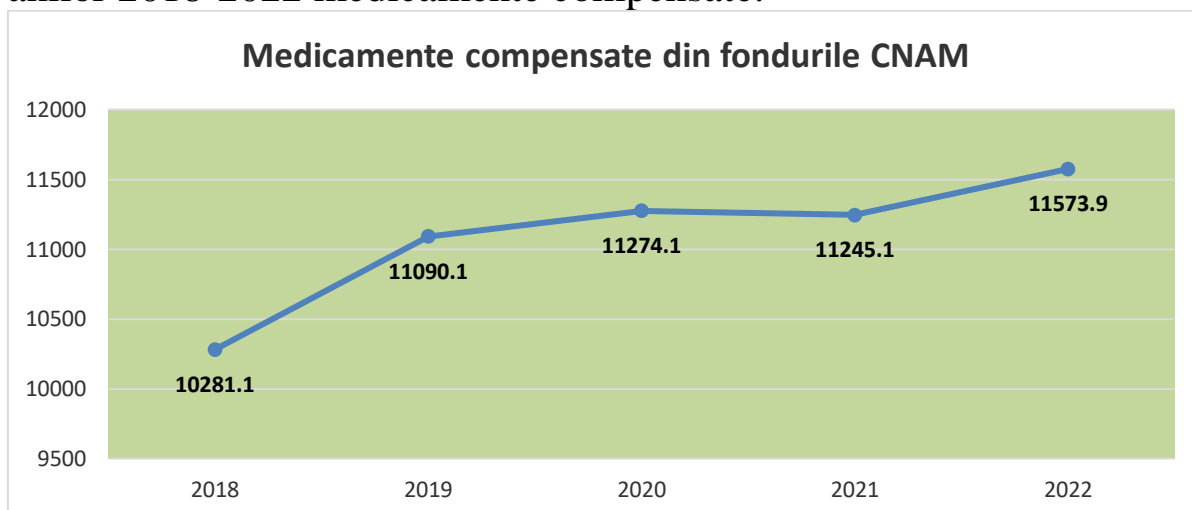


Creșterea procentuală a salariului mediu lunar pe instituție comparativ cu anul 2021 este de +4,0%, majorarea salariului a personalului administrativ-gospodăresc cu +36% a fost condiționată de aplicarea HG al RM nr.285 din 03.11.2021, „Pentru pentru modificarea Regulamentului privind salarizarea angajaților 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:

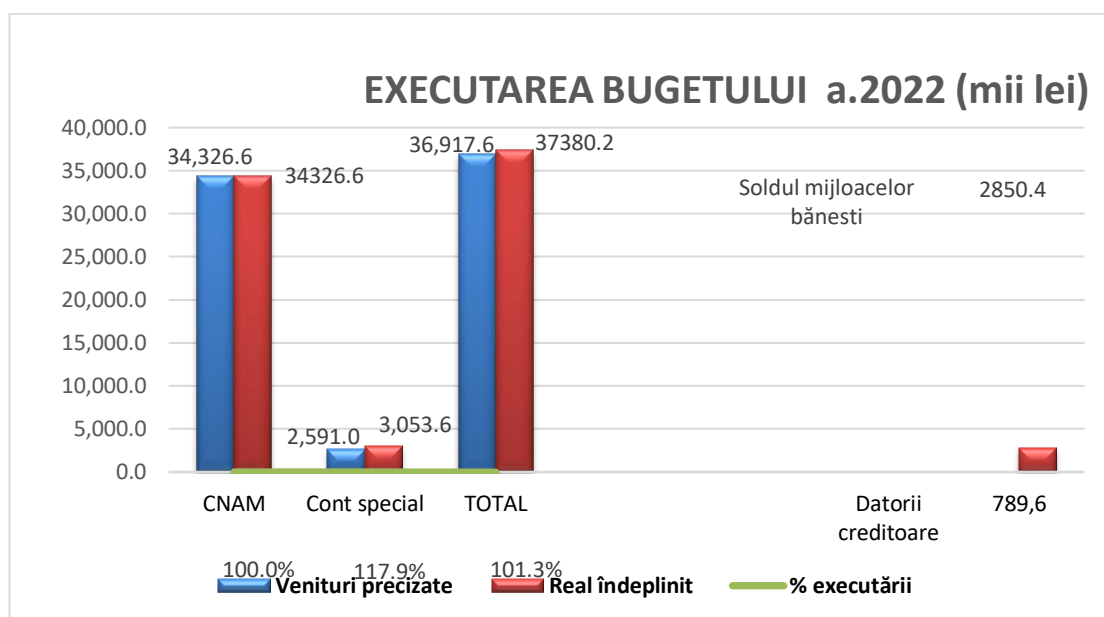


Pe parcursul anului au fost operate modificari, conform acordurilor adiționale cu CNAM și prin revizuirea și prioritizarea articolelor de cheltuieli.

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. 2022	La 01.01. 2023	La 01.01. 2024	Raionul Soroca 01.01.2023	Raionul Soroca 01.01.2024
Populația la evidența m/f	44018	43985	43718	86946	86081
din ei asigurați	29056	29196	29125	55.834	55701
-/- %	66.0	66.4	66.6	64.2	64.7
Populația urbană (abs.)	28823	28943	28989	36221	36299

-/- %	65.5	65.8	66.3	41.7	42.2
Populația rurală (abs.)	15195	15042	14729	50725	49782
-/- %	34.5	34.2	33.7	58.3	57.8
0 – 18 ani	7959	7912	7812	15297	15012
-/- %	18.1	18.0	17.9	17.6	17.4
adulti	36059	36073	35906	71582	71069
-/- %	81.9	82.0	82.13	82.3	82.6
Vîrsta aptă de muncă	26764	26649	26272	52633	51613
-/- %	60.8	60.6	60.1	60.5	60.0
din ei asigurați	11802	11860	11679	21583	21233
-/- %	44.1	44.5	44.5	41	41.1
Vîrsta pensionară	9295	9696	9634	19059	19456
-/- %	21.1	22.0	22.0	21.9	22.6

La evidența medicilor de familie în CS Soroca la 1 ianuarie 2024 populația constituie 43718 locuitori față de 43985 locuitori la 01.01.2023.

- În localitatea urbană la medicii de familie sunt înregistrați 28989 locuitori (66.3%) față de 28943 locuitori (65.8%) din numărul total al populației în 2022.
- În zona rurală - 14729 locuitori sau 33.7% din numărul total al populației față de 15042 locuitori (34.2%) din numărul total al populației în 2022.

Numărul persoanelor asigurate din numărul total al populației este de 66.6% față de 66.4% în 2022.

Ponderele populației apte de muncă –60.1% din numărul total al populației față de 60,6% din numărul total al populației, inclusiv asigurați apti de muncă –44.5% din numărul populației apte de muncă față de 44.5% din numărul total al populației apte de muncă.

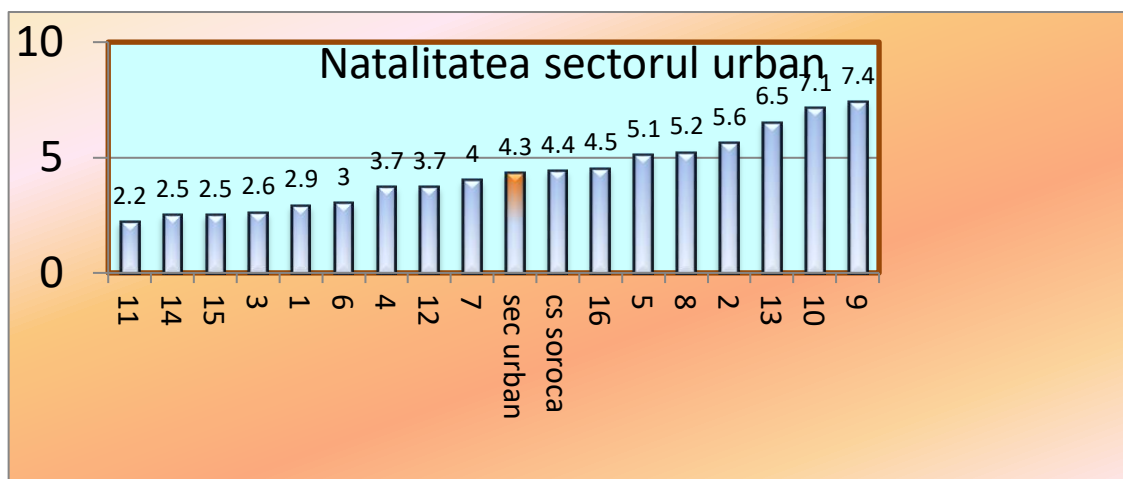
Ponderele copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile în numărul total al populației este de 17.9% față de 18.0 în 2022, Ponderele persoanelor de vîrsta pensionara în anul de gestiune este în creștere de la 21.1% la 22.0%.

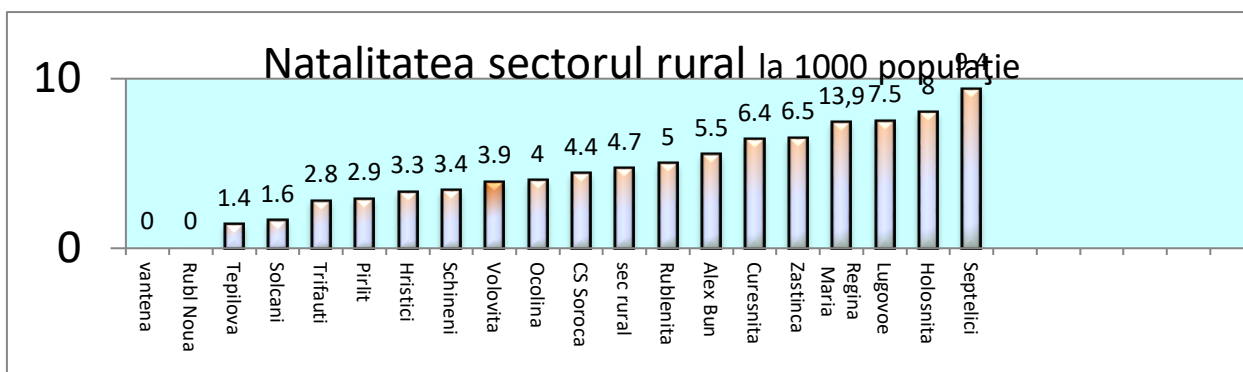
SITUAȚIA DEMOGRAFICĂ

	2021	2022	2023	Raionul Soroca 2023	Media pe raioane
					RM

	abs	la 1000	abs	la 1000	abs	la 1000	la 1000	la 1000
Natalitatea	270	6.0	256	5.8	195	4.4	421/4.8	10.6
Mortalitatea generală	684	15.2	481	10.9	397	9.0	999/11.5	14.4
Sporul natural	-414	-9.2	-225	-5.1	-202	-4.6	-578/-6.6	-3.8
Mortalitatea infantilă	2	7.41	2	7.81	0	0.0	3/7.1	9.2
Mortalitatea neonatală precoce	0	0.0	1	3.91	0	0.0	1/2.38	4.9
Mortinatalitatea	1	3.69	2	7.75	0	0.0	1/2.37	6.7
Mortalitatea perinatală	1	3.69	3	11.63	0	0.0	2/4.74	11.6
Mortalitatea materna	0	0.0	0	0.0	1	512.8	1/237.5	

Pe parcursul anului 2023 pe CS Soroca au fost înregistrați 195 nou născuți vii. **Natalitatea** comparativ cu anul precedent are tendință de micșorare de la 5.8 la 4.4 la 1000 populație.





Natalitatea e la nivel jos în:

- OMF Tepilova-1.4‰
- OMF Solcani-1.6‰
- Sec11 – 2,2‰
- Sec 14-2.5‰

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

Mortalitatea generală constituie 9.0 la 1000 populație față de 10.9 la 1000 populație (a.2022). Pe parcursul anului 2023 au decedat 397 persoane fata de 481 in 2022.

■ **Din numărul total de decese:**

- bărbați - 229 decese – 57.7% față de 249 decese – 51.8%,
- femei - 168 decese – 42.3 % față de 232decese – 48.2%.

Repartizarea decedaților după locul de deces:

- **În staționar** pe parcursul anului gestor au decedat 117 persoane – 29.5% față de 147 persoane – 30.6% din numărul total de decese sau 26.6 la 10000 locuitori față de 33.4 la 10000 locuitori în a. 2022 .
- **La domiciliu** în total au decedat 266 persoane –60.5 la 10000 locuitori (67.0%) față de 317 persoane – 72.0 la 10000 locuitori (65.9%) în a.2022.
- **În alt loc** au decedat 14 persoane- 3.5% fata de 17 persoane – 3.5 % in 2022.

Structura mortalității generale

	2021	2022	2023	

	abs	ind		abs	ind		abs	ind		la 10000	
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	r-n Soroc a	La 10000
Bolile aparatului circulator	409	91.0	59.8	296	67.2	61.5	221	50.2	55.7	613	70.5
Bolile oncologice	77	17.3	11.3	72	16.4	15.0	87	19.8	21.9	171	19.7
Covid-19	94	20.9	13.7	30	6.8	6.2	3	0.7	0.8	8	0.9
Bolile sistemului digestiv	31	6.9	4.5	32	7.3	6.7	33	7.5	8.3	70	8.1
Leziuni traumatice otrăviri	20	4.4	2.9	13	3.0	2.7	17	3.9	4.3	41	4.7
Bolile sistemului respirator	27	6.0	3.9	15	3.4	3.1	11	2.5	2.8	43	4.9

În structura mortalității generale primul loc îl ocupă bolile sistemului cardiovascular – 50.2 la 10000 locuitori (221cazuri) sau 55.7% din numărul total de decese față de 67.2 la 10000 locuitori (296cazuri) sau 61.5% în anul 2022.

Analiza mortalității cauzate de bolile aparatului circulator a demonstrat, că circa 53.4% față de 49.7% din numărul total de decese revin cardiopatiilor ischemice.

Pe parcursul anului 2023 s –au înregistrat 12 cazuri de infarct miocardic acut față de 17 cazuri de infarct miocardic acut(2022), ce constituie 2.7 la 10000 populație față de 3.9 la 10000 populație (a.2022).

Boli cerebrovasculare acute - 31 cazuri ce constituie 7.0 la 10000 populație față de 32 cazuri -7.3 la 10000 locuitori .

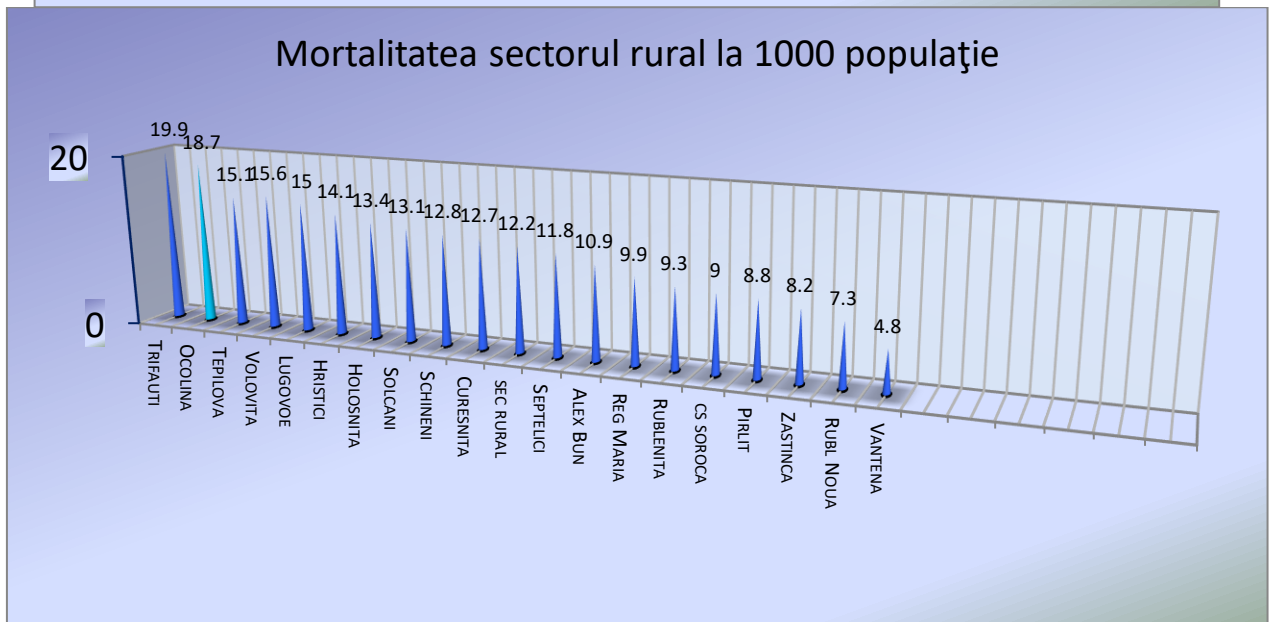
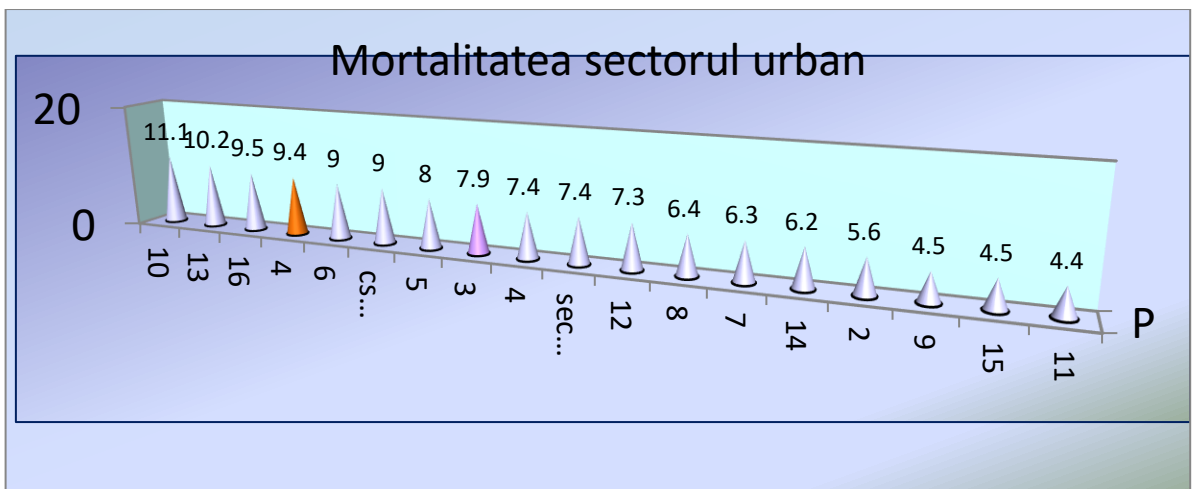
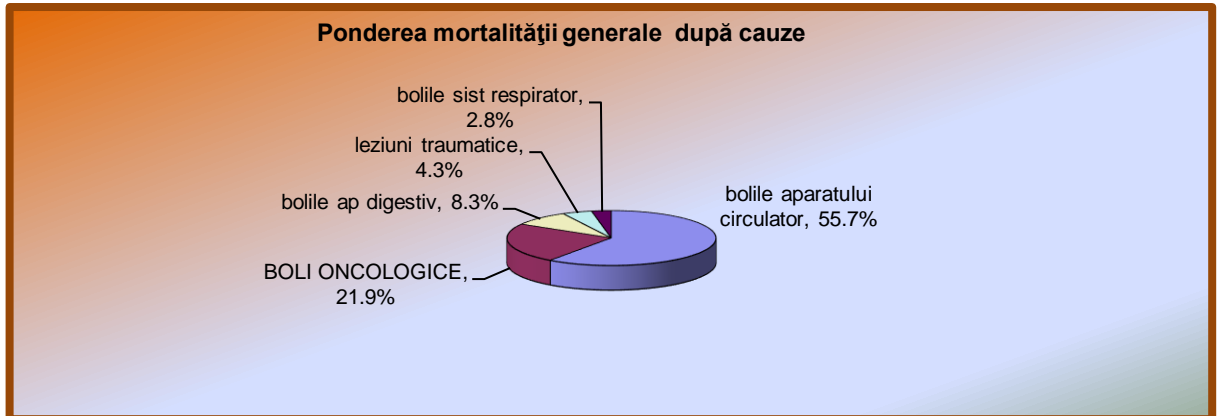
Locul doi îl ocupă bolile oncologice – 87 cazuri – 19.8 la 10000 populație sau 21.9% față de 72 cazuri-16.4 la 10000populație sau 15.0%in2022.

Locul trei in structura cauzelor de deces il ocupa bolile aparatului digestiv- 33cazuri 7.5 la 10000 locuitori sau 8.3 %. Fata de 32 cazuri 7.3 la 10000 locuitori sau 6.7% in 2022.

■ În structura cauzelor de deces **locul patru îl ocupa leziunile traumatice**– 17 cazuri – 4.3 % sau 3.9 la 10000 populație față de 13 cazuri –2.7% sau 3.0 la 10000 populație

■ Pe **locul cinci s –au plasat bolile sistemului respirator-** 11 cazuri – 2.5 la 10000 locuitori sau 2% din numărul total de decese față de 15 cazuri – 3.4 la 10000 locuitori sau 3.1%.

În stil grafic:



Cel mai înalt nivel de mortalitate generală e în:

- OMF Trifauti-19.9%,
- OMF Ocolina-18.7%,
- OMF Tepilova-15.1%,

Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă:

- **Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă** a înregistrat 85 persoane-21.4% din numărul total de decese sau 32.0 la 10000 populație aptă de muncă față de 97 persoane -20.2% din decese sau 36.2 la 10000 locuitori în vîrsta aptă de muncă în anul 2022.
- Mortalitatea în vîrsta aptă de muncă la domiciliu constituie 51 persoane sau 60.0 % față de 53 persoane sau 54.6% din decesele în vîrsta aptă de muncă în 2022.
- Din numărul total apleți de muncă decedați la domiciliu – asigurați 32 persoane, ce constituie – 62.7 % față de 35 persoane sau – 66 % în 2022..

Structura mortalității generale în vîrsta aptă de muncă

	2021			2022			2023			Raionul Soroca la 10000
	abs	ind		abs	ind		abs	ind		
		la 10000	%		la 10000	%		la 10000	%	
Bolile aparatului circulator	45	16.6	31.3	26	9.7	26.8	22	8.3	25.9	11.2
Bolile oncologice	30	11.1	20.8	22	8.2	22.7	23	8.7	27.1	10.1
Leziuni traumatice otrăviri	14	5.2	9.7	7	2.6	7.2	8	3.0	9.4	4.0
Bolile sistemului digestiv	14	5.2	9.7	16	6.0	16.5	16	6.0	18.8	7.6
Covid-19	19	7.0	13.2	5	1.9	5.2	0	0.0	0.0	0.2
Bolile sistemului respirator	11	4.1	7.6	10	3.7	10.3	6	2.3	7.1	2.7

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Structura mortalității în vîrsta aptă de muncă :

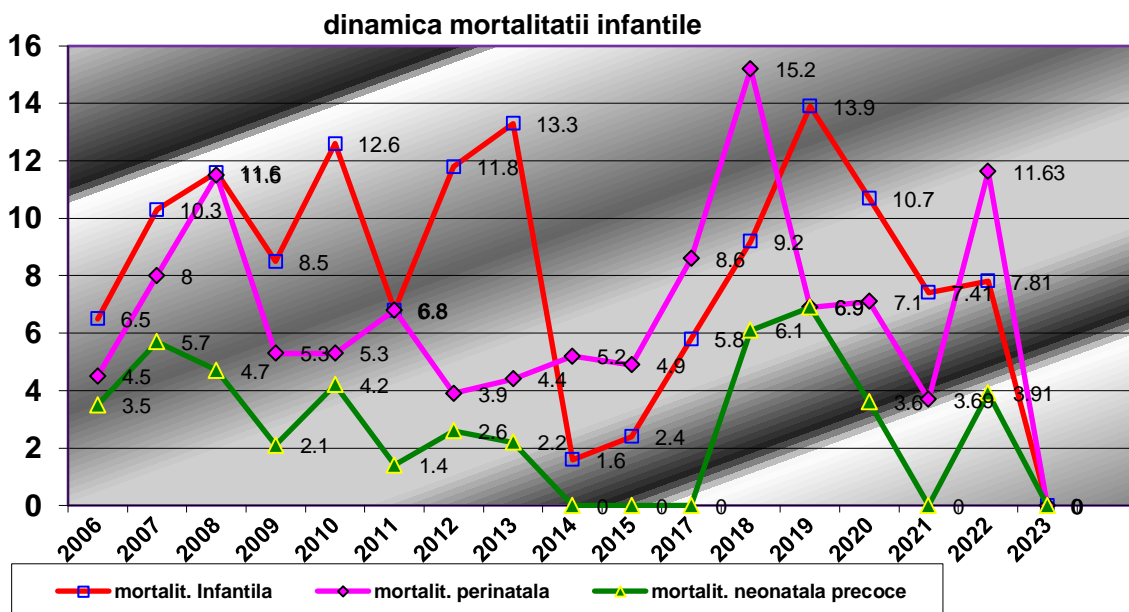
- **maladiile oncologice** în structura mortalității în vîrsta aptă de muncă s - au plasat pe locul intii – 23 cazuri - 27.1% sau 8.7 la 10000 locuitori față de 30 cazuri - 20.8% sau 11.1 la 10000 locuitori (a. 2022)
- **Locul doi îl ocupă bolile cardiovasculare** - 22 cazuri – 25.9 % sau 8.3 la 10000 populație față de 26 cazuri – 26.8 % sau 9.7 la 10000 locuitori
- **Pe locul trei s-au plasat bolile sistemului digestiv-** 16 cazuri – 18.8% - 6 la 10000 locuitori față de 16 cazuri – 16.5% - 6.0 la 10000 populație (a.2022)
- **Traumele ocupa locul patru**–8 cazuri -9.4% sau 3.0 la 10000 locuitori fata de 7 cazuri – 7.2% sau 2.6 la 10000 .populatie
- **Bolile sistemului respirator ocupă locul cinci** - 6 cazuri – 7.1% sau 2.3 la 10000 populație față de – 10 cazuri – 10.3% sau 3.7 la 10000 locuitori.

Mortalitatea prin maladiile chirurgicale de urgență

Pe parcursul anului 2023 in CS Soroca prin boli chirurgicale de urgenta la domiciliu au decedat 2 persoane –ambele in sectorul urban-persoana apta de munca cu pancreonecroza hemoragica si o persoana pensionara cu ocluzie intestinala. In 2022 au decedat la domiciliu 3 persoane.

Mortalitatea infantilă

În stil grafic reprezintă în felul următor



Mortalitatea infantilă constituie 0 la 1000 nou-nascuți(0 cazuri) fata de 7.81 la 1000 nou-născuți (2 cazuri) in 2022.

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

Mortalitatea perinatală constituie 0 cazuri- fata de 3 cazuri-11.63 la 1000 nou-nascuti. Mortinatalitatea – 0 cazuri fata de 2 cazuri-3.69 la 1000 nou nascuti in 2022.

Mortalitatea copiilor 0-4 ani 11 luni 29 zile – n-a decedat nici un copil fata de 3 copii – 11.72 la 1000 copii nou-nascuti vii in 2022.

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

	2021		2022		2023		Raion
	abs	‰	abs	‰	abs	‰	‰
0 – 18 ani	2	0.23	4	0.5	1	0.13	6/0.39

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

	2021			2022			2023		
	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000	abs	%	la 1000
0-18 ani decedați total	2		0.23	4		0.50	1		0.13
-decedați la domiciliu	0	0.0		2	50				
- decedați în staționar	2	100		1	25		1	100	0.13
inclusiv pînă la 24 h	0	0.0		0	0.0				
decedați în maternitate	0	0.0		1	25				
-decedați în alt loc	0	0.0		0	0.0				
Structura după cauze									
Pneumonii	0	0.0	0.0	0	0.0				
Afecțiuni perinatale	0	0.0	0.0	0	0.0				
Leziuni traumatice	0	0.0	0.0	0	0.0		1	100	0.13
tumori	0	0.0	0.0	0	0.0				
Malformații congenitale	2	100	0.23	1	25	0.13			
Bolile sistemului nervos	0	0.0		3	75	0.38			

Mortalitatea copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile constituie 0,13‰ fata de 0.50‰ la 1000 copii de virsta respectiva in 2022.

Cauza mortalității copilului este leziune traumatica in rezultatul accidentului rutier.

După locul de deces: Decesul a avut loc 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 2021, (-5.1) in anul 2022 la (-4.6) in 2023. Sporul natural pe raion este (-6.9)

Speranța la viata de la naștere pe CS Soroca

- Bărbați – 67.1 ani (2022-67.1) RM-67.1 ani
- Femei – 74.3 ani (2022-74.4) RM-75.7 ani
- Total – 70.2 ani (2022-70.6) RM-71.4 ani

Accesibilitatea populației la asistența medicală primară.

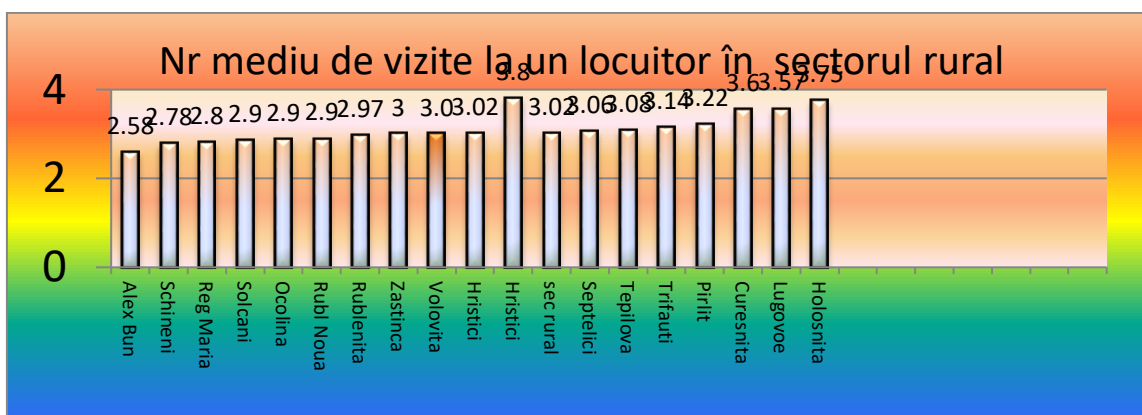
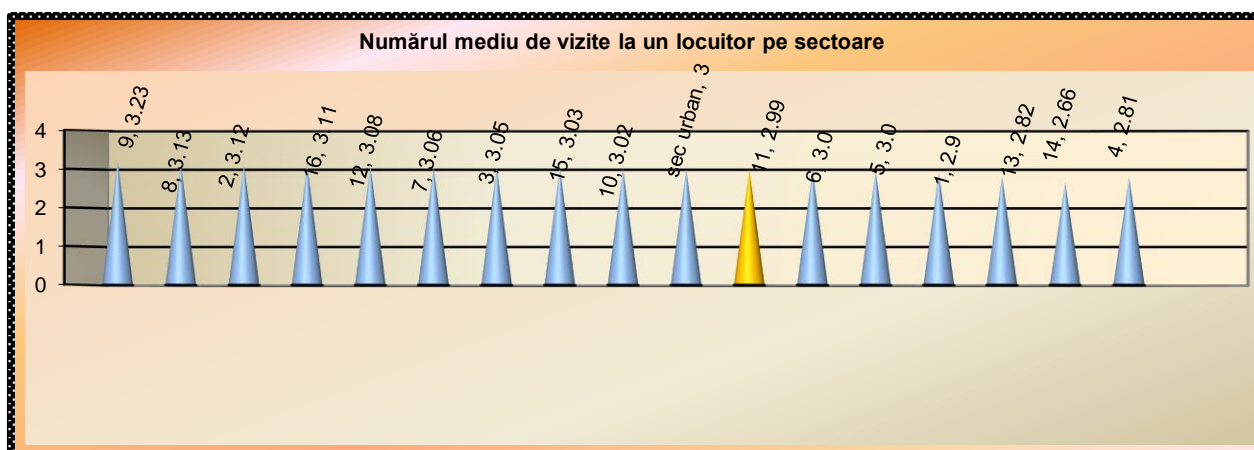
	2021			2022			2023			media r -ne RM
	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	abs	%	La 1 loc	La 1 loc
Vizite total	214886		4.8	211751		4.8	174169			
- din ei la asigurați	204111	94.9	6.9	202347	95.6	7.0	167067	95.9	5.7	
Nr. vizitelor total la M/F	175594		3.9	171856		3.9	132211		3.0	
- din ei la asigurați	166199	94.6	5.6	164168	95.5	5.7	126457	95.65	4.3	
Nr. Vizitelor la adulti	144957	82.6	3.3	136332	79.3	3.8	102416	77.5	2.8	
Nr. Vizitelor la copii	30637	17.4	3.8	35524	20.7	4.5	29795	22.5	3.8	
Ponderea vizitelor cu scop profilactic M/F	100336	57.1	2,2	95370	55.5	2.2	71251	53.9	1.6	

Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la adulți M/F	79800	48.0	2.2	72682	53.3	2.0	51627	50.41	1.4
Ponderea vizitelor total cu scop profilactic la copii M/F	20536	67.0	2.5	22688	74.1	2.9	19624	65.9	2.5

Pe parcursul anului gestionar **medicii de familie** au efectuat 132211 vizite cu dinamica negativa de 39645. Numărul vizitelor la 1 locuitor adult constituie 2.8 vizite- fata de 3.8 in 2022.

La persoanele asigurate au fost efectuate 126457 vizite ce constituie 4.3 vizite la 1 persoana asigurata fata de 5.7 vizite in 2022.

Ponderea vizitelor cu scop profilactic comparativ cu anul trecut e in des crestere de la 55.5% la 53.9% si e mai mare decit indicele dat in mediu pe raioanele republicii-34.7%.



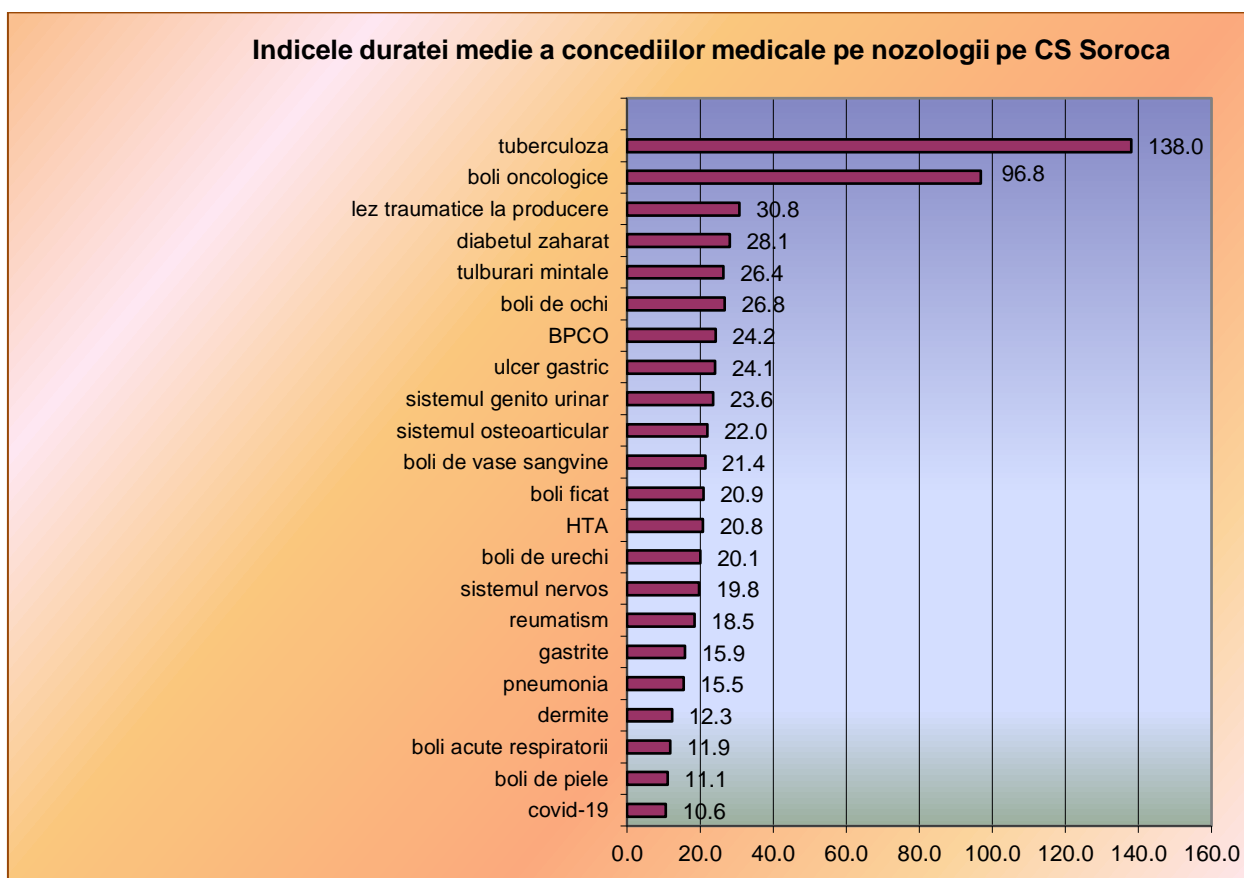
INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ PE CS SOROCA

denumire	2021	2022	2023	r-n Soroca	r-neRM
nr cazuri de ITM	4338	4291	3432	6015	
durata medie a unui caz (zile)	23.4	22.5	24.2	23.1	19.1
indicele de frecvență la 100 loc.	9.9	9.75	7.8	6.9	
indicele de gravitate la 100 loc.	230.9	219.3	188.8	159.5	
Nr cazuri de trimitere la CEMV	13	42	42	78	
Nr cazuri de stabilire a gr. de invaliditate	12	35	35	68	
Ponderea cazurilor de stabilire a gr. de invaliditate	92.3	83.3	83.3	87.2	64.3

Pe parcursul anului 2023 s-au eliberat 3432 concedii medicale față de 4291 concedii medicale în 2022.

Numărul de zile fiind 83069 față de 96536 .

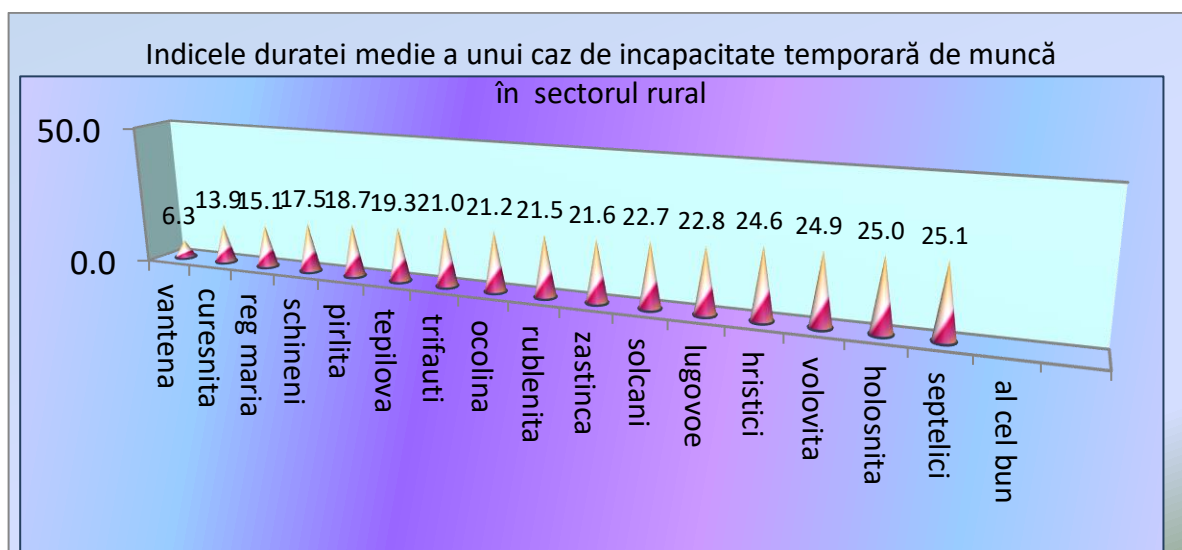
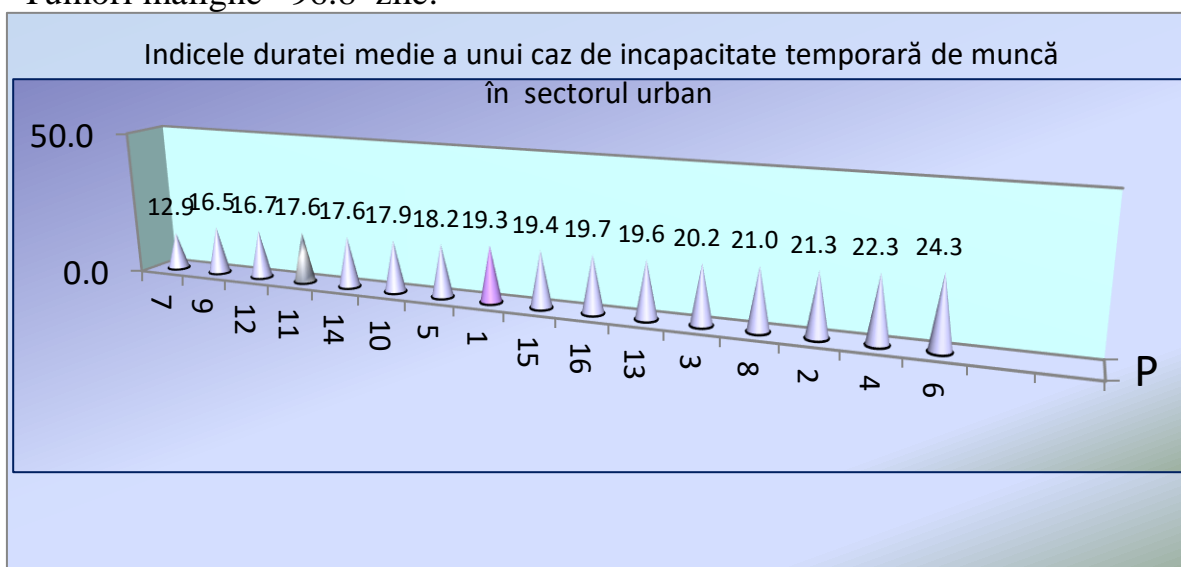
Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate de muncă temporară e de 24.2 față de 22.5 zile (a.2022). Pe parcursul anului la 7 pacienți nu li s-a stabilit gradul de dizabilitate: sec urban-3, sec rural-4 persoane.



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

*Tuberculoza aparatului respirator –138.0 zile

*Tumori maligne –96.8 zile.



La un nivel mai înalt s - a înregistrat la :

OMF Alex Bun-29.5 zile

-OMF Septelici-25.1 zile

-OMF Holosnita-25.0

Cuprinderea populației prin examene profilactice (CS Soroca)

	2021	2022	2023	raion Soroc	Media r/ne RM

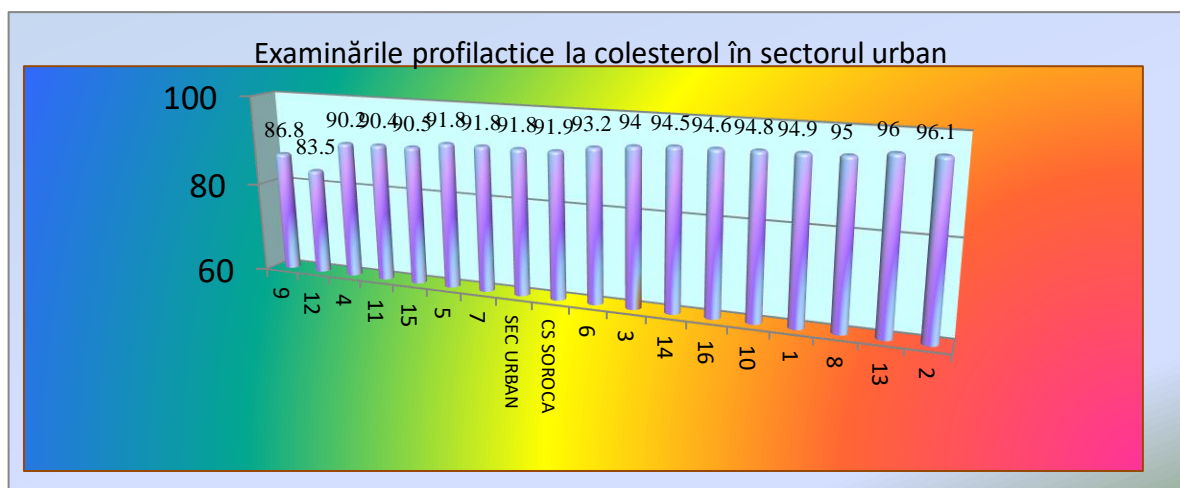
							a	2022
	abs	%	abs	%	abs	%	%	
Antropometria la persoanele peste 18 ani	35388	96.3	34846	96.9	33722	93.8	94.4	
examinarea persoanelor prin tonometrie arterială	35545	96.5	34995	97.0	33893	94.0	94.4	
examinarea persoanelor la colesterol	21980	94.7	21836	95.3	21428	91.9	90.3	
examinarea persoanelor la glicemie	22473	95.4	22392	95.9	21758	92.1	92.1	
Examinarea pielii, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandei mamare la persoanele peste 18 ani	35545	96.5	34995	97.0	33893	94.0	94.4	
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	3321	62.9	3010	72.1	2374	58.1	60.2	
Colonoscopia	102	90.3	65	87.8	73	91.3	81.3	
Hemocult test (persoane 45-70 ani)	7791	87.6	7239	91.4	7404	89.4	87.6	
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	1476	97.1	1417	97.5	1350	96.1	97.5	
examinarea persoanelor prin tonometrie oculară	10589	81.7	9541	83.4	9760	86.5	88.6	
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	3845	91.7	3508	94.8	4600	87.9	97.6	
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	145	96.7	115	100.0	133	100.0	100.0	
Ponderea examinărilor în mediu		93.7		94.9		91.3		

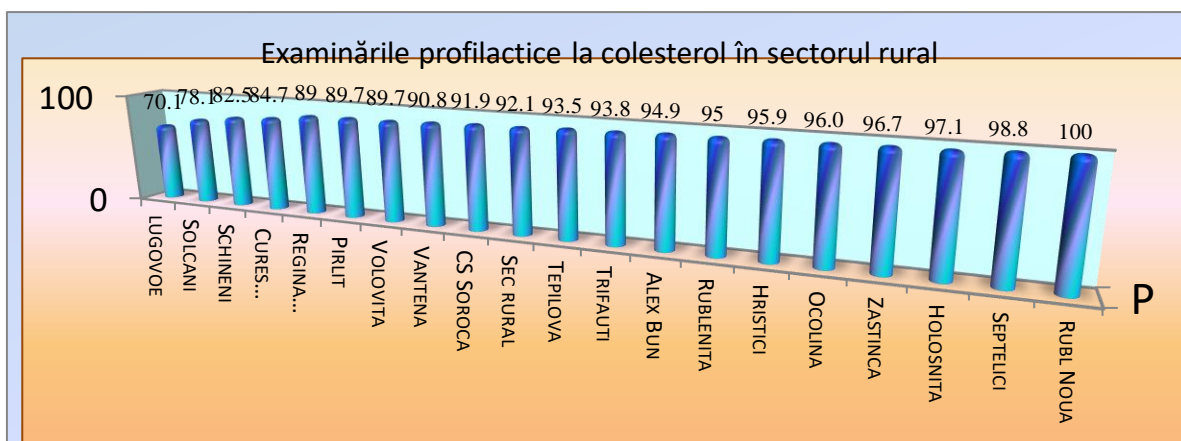
Ponderea depistați suspecti la maladie din numarul celor examinați

	CS Soroca 2023	Raion Soroca 2022
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	230/0.7	0.8
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	419/1.2	1.2

Colesterolul total (persoane cu vârsta cuprinsă între 40-65 ani)	398/1.9	2.0
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	291/1.3	1.3
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	130/0.4	0.4
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc)	18/0.8	1.4
Colonoscopia	9/12.3	9.1
Hemoculttest	59/0.8	0.6
Reacția de microprecipitare (RMP) (grupul de risc	7/0.5	0.4
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	22/0.2	0.8
Radiografia cutiei toracice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	26/0.6	2.2
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	3/2.3	6.7

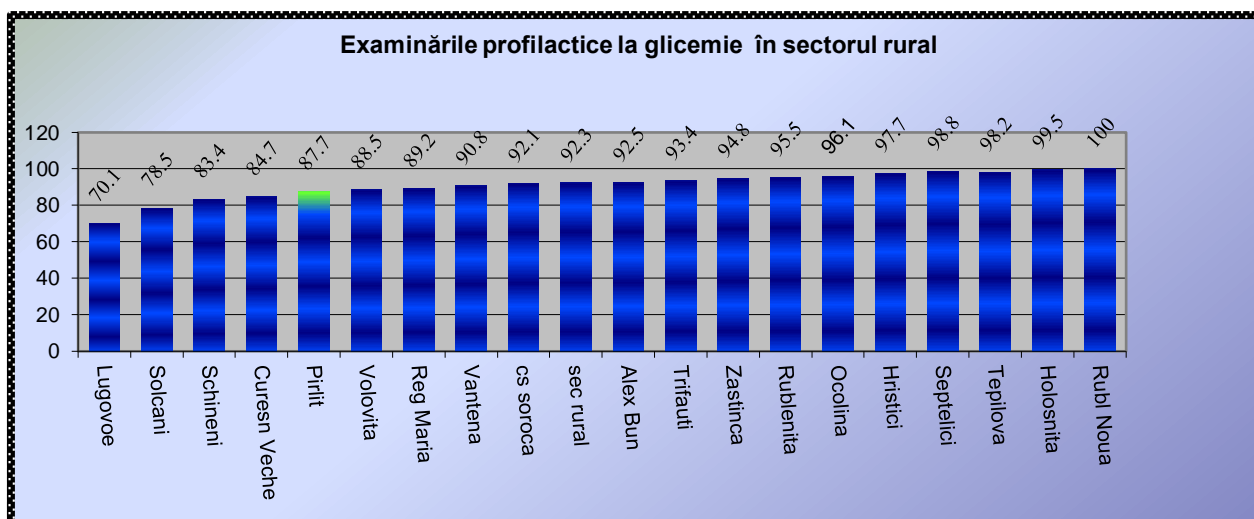
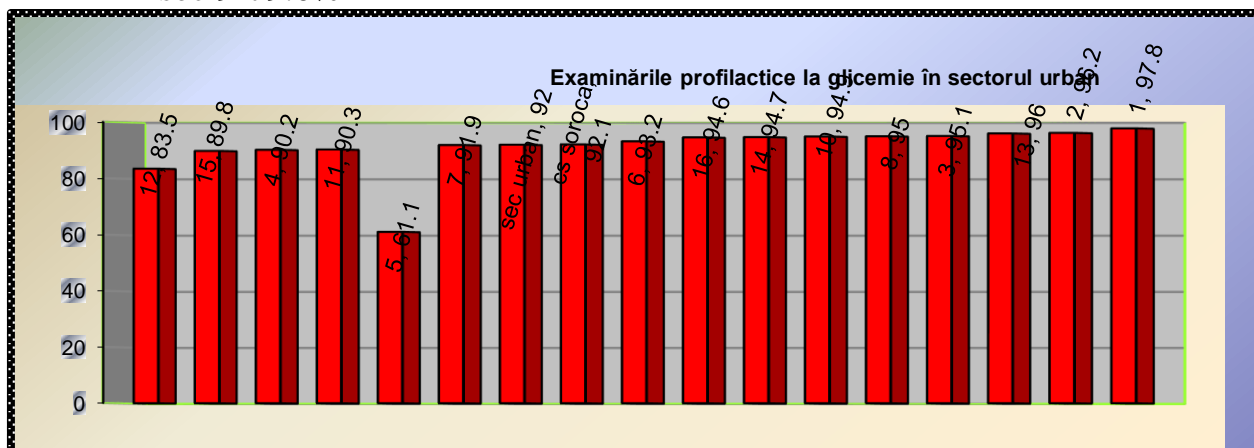
Din 185535 persoane examinate profilactic , au fost depistati cu suspectie la unele maladii 1612 persoane sau 0.9%.





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

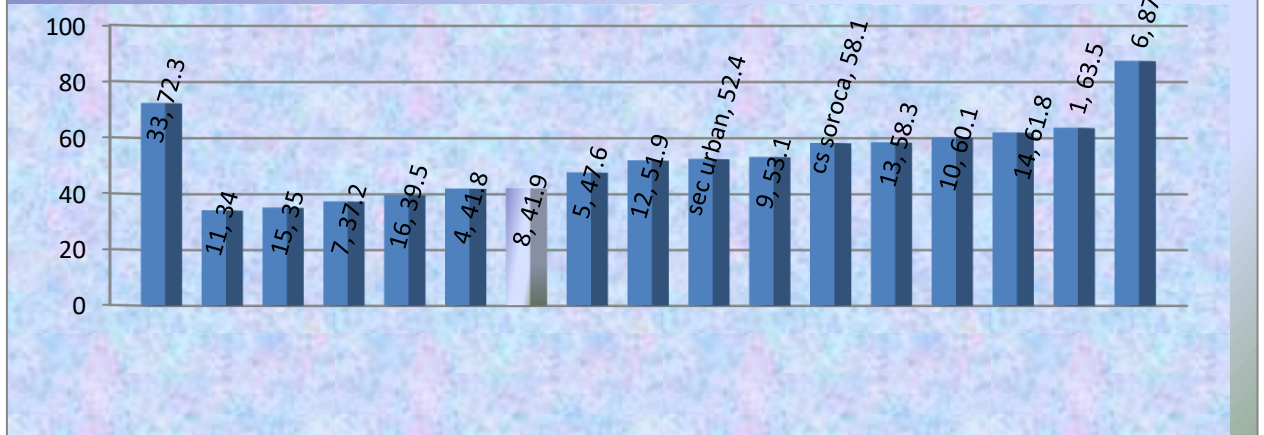
- OS Lugovoe-70.1%
- OMF Solcani-78.1%
- sec 9-79.0%



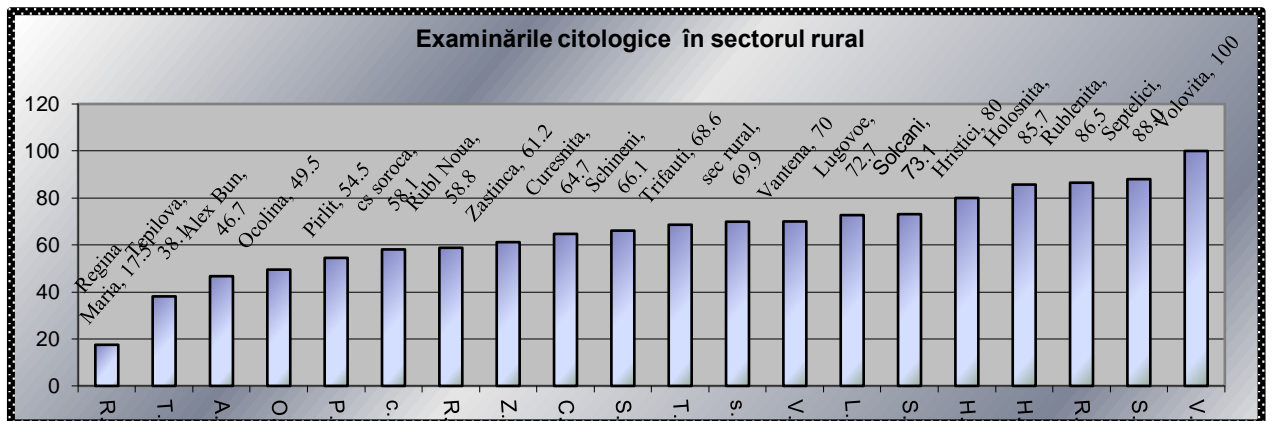
Examinările profilactice la glicemie la un nivel mai jos s – au efectuat in:

- OS Lugovoe-70.1%
- OS Solcani-78.5%

Examinările citologice în sectorul urban

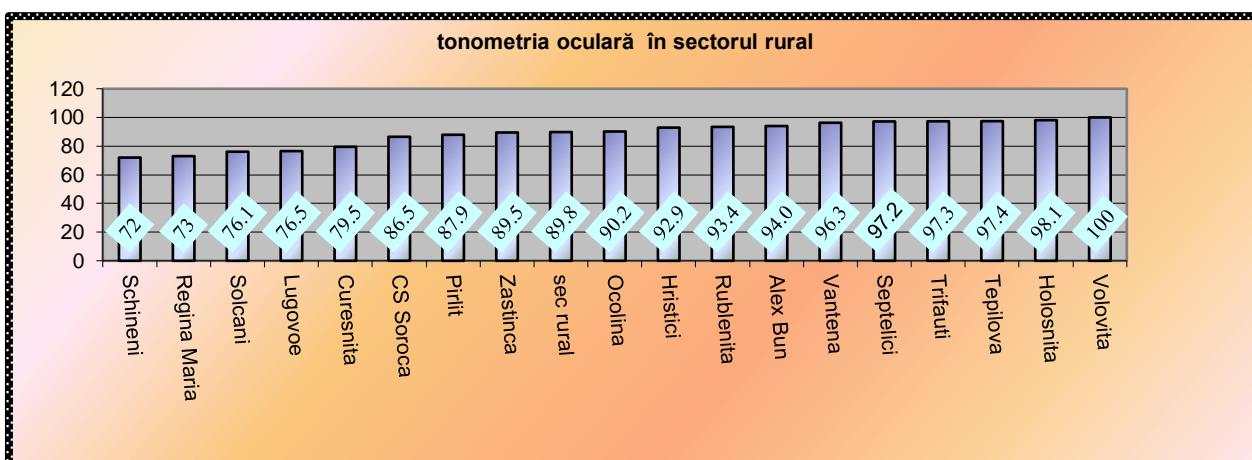
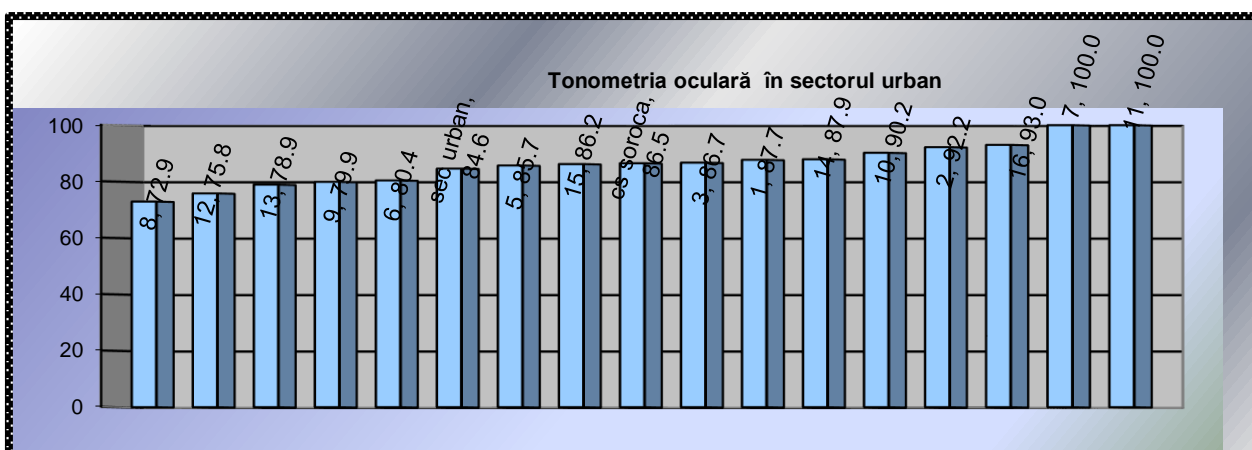


Examinările citologice în sectorul rural



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

- OS Regina Maria-17.5%
 - Sec 3-33.0%
 - Sec 11-34.0%
 - Sec 15-35.0%



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

-OMF Schineni-72.0%

Sec. 4-72.3%

-sec.8-72.9% -OS Regina Maria-73.0%

Examinările profilactice comparativ cu anul precedent s – au efectuat la un nivel mai jos- 91.3% fata de 94.3% in 2022 .

Depistarea maladiilor aparatului circulator prin măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani). A fost masurata tensiunea arteriala la 33893 persoane- 94.0% fata de 34995 persoane – 97.0% Depistați suspecti – 419 persoane – 1,2%. Primar depistați cu HTA 299 persoane – 68.4 la 10000 locuitori .

Examinarea persoanelor la colesterol – 21428-91.9% fata de 21836-95.3% in 2022. Cu hipercolesterolemii s – au depistat 398 persoane – 1.9% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor la glicemie –21758-92.1% fata de 22392-95.9% in 2022 din cei ce necesitau, suspecti –291persoane – 1,3% din persoane examinate. Luati la evidenta caz nou cu diabet zaharat-109 persoane.

tumori maligne :

Examinarea pielii, ganglionilor limfatici,glandei tiroide,glandei mamare la persoanele peste 18 ani- au fost examinați 33893persoane- 94.0% fata de 34995

persoane-97.0% suspecti – 130persoane – 0,4% din persoane examinate. Luati la evidenta caz nou cancer-130 persoane.

Examenul citologic s – a efectuat la 2374 persoane-58.1% fata de 3010 -72.1%. 18 cu suspexție – 0.8% din persoane examinate.

Examinarea persoanelor de peste 40 ani **la glaucom** prin tonometrie oculară e de 86.5%, examinate 9780 persoane(in 2022 examinate 9541 persoane-83.4%).

Suspecti – 22 persoane - 0,2% din persoane examinate. Primar depistați cu glaucom 12 persoane – 2.75 la 10000 locuitori (in 2022-18 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 1350 persoane sau 96.1% , suspecti 7 sau 0.5%.

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 133 persoane – 100% din necesitanti.. Depistați suspecti – 3 persoane – 2,3% din persoane examinate.
- **Screeningul sistematic al tuberculozei-** au fost efectuate 4600 examinări – 87.9% din necesitanti
suspecti – 26 persoane – 0.6% din persoane examinate.

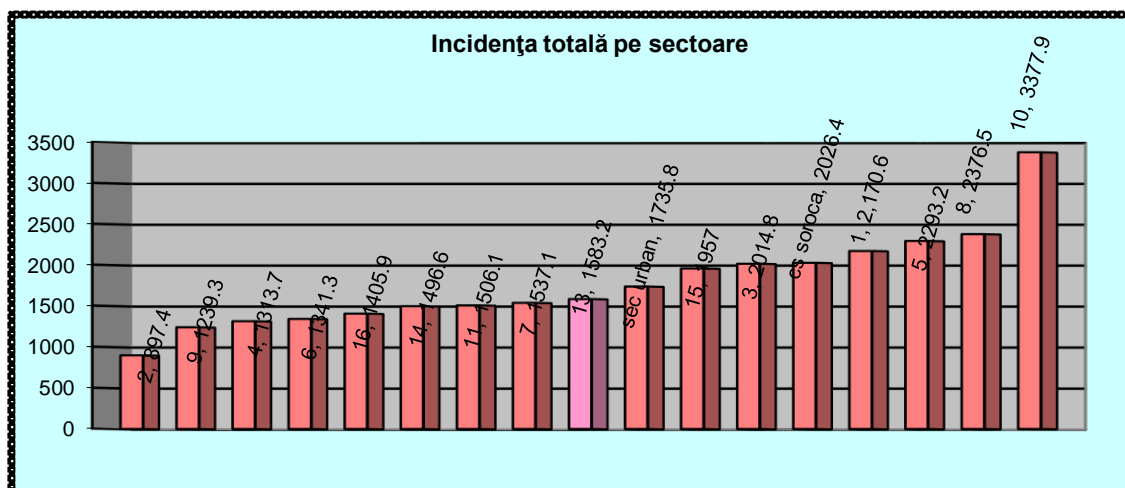
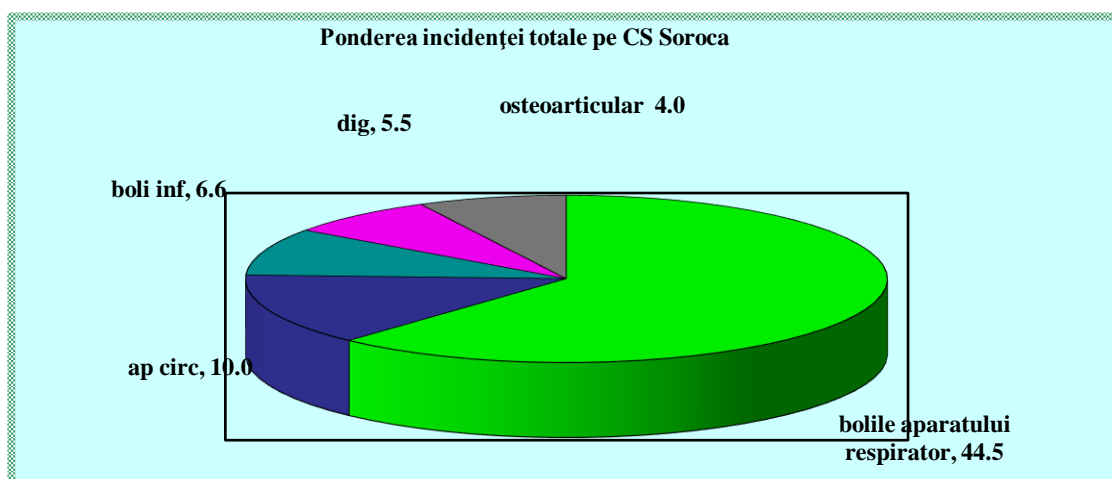
Prevalența și incidența(la 10.000 populație)

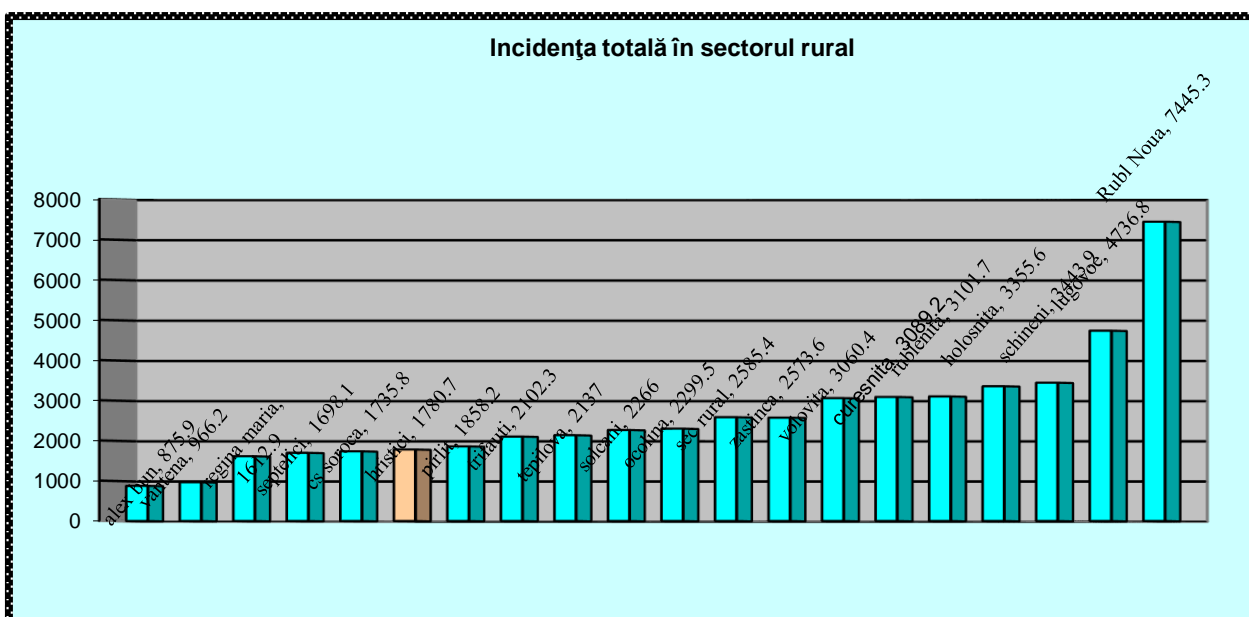
	CS Soroca						raionul Soroca	r-ne RM
	2021		2022		2023		r-n Soroca	
	abs	ind	abs	ind	abs	ind	ind	ind
Incidența totala la 10000 populație	10405	2314.7	11178	2539.4	8913	2026.4	2116.37	3771.8
inclusiv adulți	6567	1782.1	6705	1859.5	4925	1365.3	1464.45	2852.3
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	3838	4737.7	4473	5620.1	3988	5040.4	5175.46	7162.8
Prevalența totala	33499	7452.3	34596	7859.5	33880	7702.6	7767.35	10936.4
Inclusiv:- adulți	28884	7838.3	29308	8127.8	29035	8049.0	8040.66	11583.6
Copii 0-17 ani 11 l. 29 z	4615	5696.8	5288	6644.1	4845	6123.6	6484.88	8549.7

Incidența totală în anii de referință oscilează de la 1970.7 la 10000 locuitori in 2019 , 1643.1 in 2020 , 2314.7 in 2021 ,2539.4 in 2022 la 2026.4 in 2023.Incidenta atit la maturi cat si la copii este in des crestere.

În structura incidenței totale s – au evidențiat:

- Maladiile aparatului respirator –3963 persoane-903.3 la 10000 populatie fata de 4577 persoane – 1039.8 la 10000 locuitori in 2022 sau 44.5 % fata de 40.9% in 2022.
- Maladiile aparatului circulator- 889 persoane -202.0 la 10000 locuitori sau 10% fata de 886 persoane-201.3 la 10000 populatie sau 7.9% in 2021.
- Bolile infectioase-586 cazuri-133.1 la 10000 populatie
- Bolile sistemului digestiv 493 cazuri -112.0la 10000 locuitori fata de 524cazuri -119.0 la 10000 locuitori in 2022
- Bolile sistemului osteoarticular 479 cazuri -108.8 la 10000 locuitori fata de 579cazuri -131.5 la 10000 locuitori





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

- OS Rublenita Noua-7445.3 la 10000 locuitori
- OS Lugovoe-4736.8 la 10000 locuitori.
- OMF Schineni-3443.9 la 10000 locuitori,
- OMF Holosnita-3355.6 la 10000 locuitori,

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

- OMF Alex Bun-875.9 la 10000 locuitori
- sec 12-897.4 la 10000 locuitori
- Vantena-966.2 la 10000 locuitori
- Sec 2-970.0 la 10000 locuitori,

-OS

În structura incidenței la adulți:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –1063 cazuri-294.8 la 10000 locuitori sau 21.6% fata de 1317 cazuri-365.2 la 10000 locuitori sau 19.6 % in 2022.
- locul II - maladiile aparatului circulator –887cazuri sau 246.0 la 10000 locuitori -18% fata de 877 persoane- 243.2 la 10000 locuitori sau 13.1% .
- loculIII- sistemul osteo-articular 467 cazuri sau 129.5 la 10000 locuitori -9.5% fata de 565 persoane-156.7 la 10000 locuitori sau 8.4% in 2022
- .-locul IV-bolile ap digestiv-331-91.8 la 10000 locuitori sau 6.7%
- locul V –bolile endocrine -311 cazuri sau 86.2 la 10000 locuitori sau 6.3% fata de 401 persoane-111.2 la 10000 locuitori sau 6,0% in 2022.

În structura incidenței la copii:

- primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator – 2900 cazuri sau 3643.7 la 10000 locuitori fata de 3260 persoane – 4096.0 la 10000 locuitori in 2022.

- locul II - maladiile infecțioase și parazitare – 434 cazuri sau 545.3 la 10000 locuitori fata de 343 persoane – 431.0 la 10000 locuitori in 2022.
- locul III - maladiile aparatului digestiv-162 cazuri sau 203.5 la 10000 locuitori fata de 170 cazuri sau 213.6 la 10000 locuitori in 2022.
- locul V – leziunile traumatice 99 cazuri -124.4 la 10000 locuitori fata de 90 cazuri sau 113.1 la 10000 locuitori in 2022.

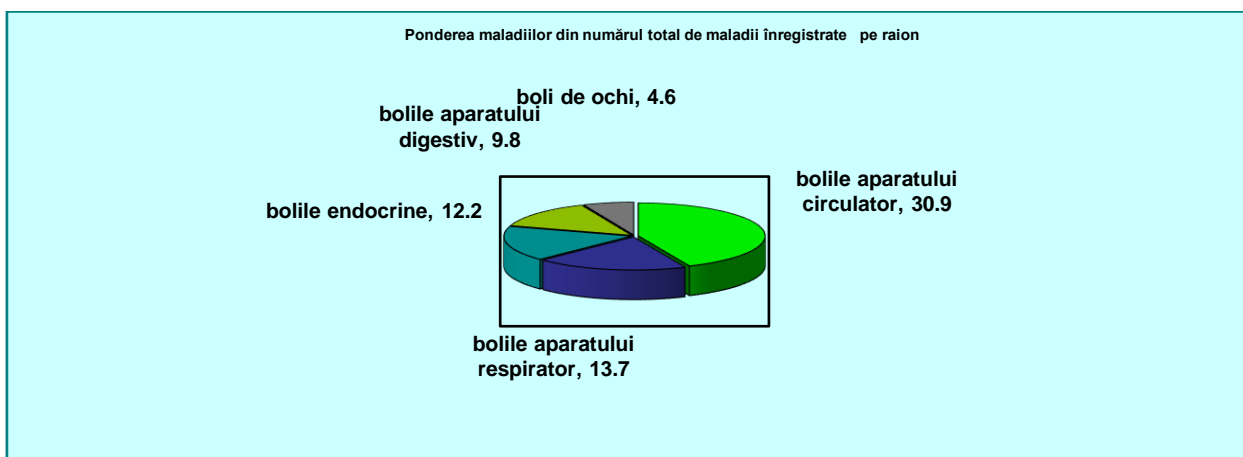
-locul V – anemii-66 cazuri -82.9 la 10000 locuitori fata de 90 cazuri sau 113.1 la 10000 locuitori in 2022.

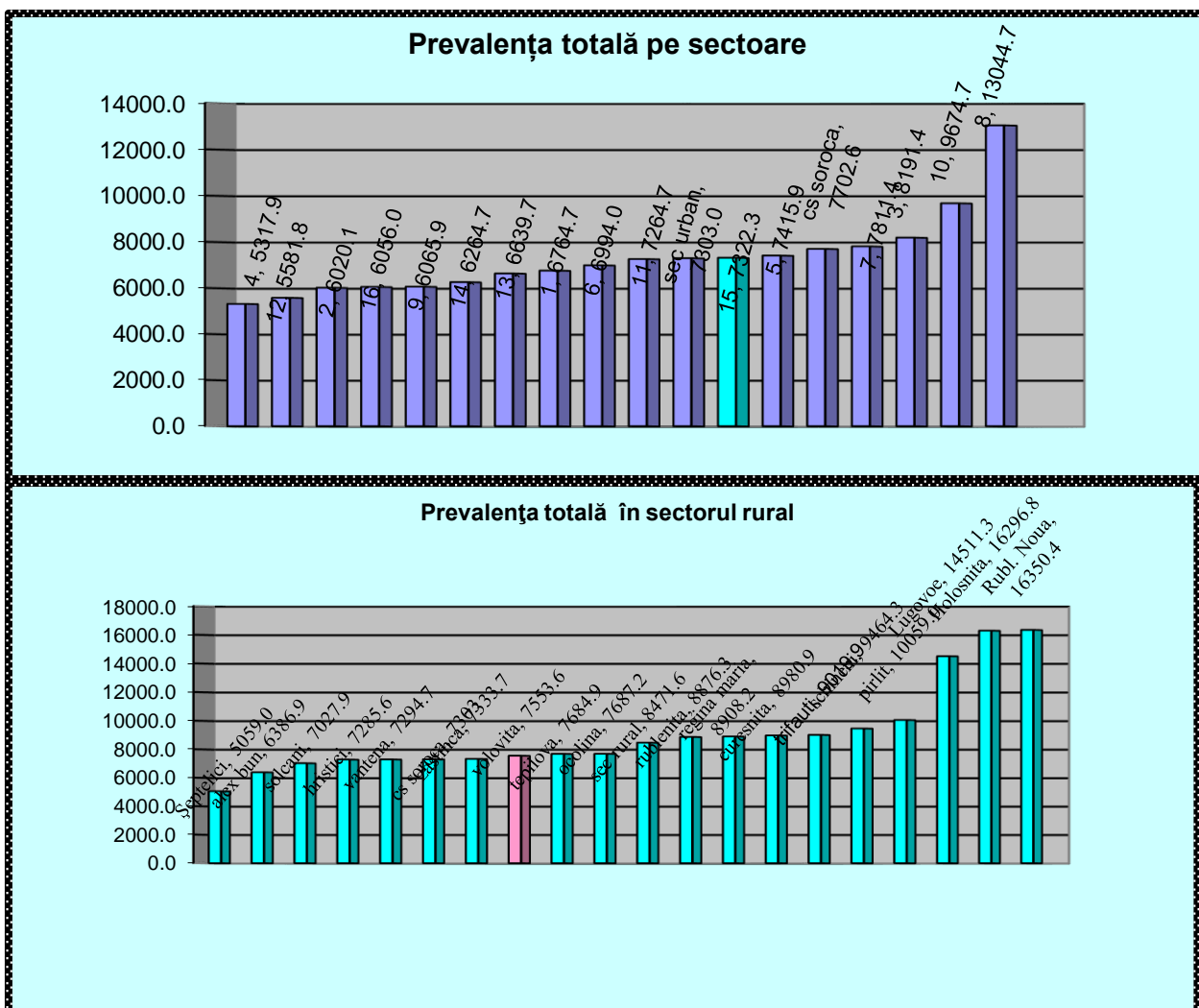
Prevalența totală constituie 7702.6 fata de 7859.5 la 10000 locuitori in 2022.

În structura prevalenței totale prevalează:

- maladiile aparatului circulator –10484 cazuri sau 2381.8 la 10000 locuitori sau 30.9% fata de 10121 persoane -2299.3 la 10000 locuitori sau 29.3% in anul 2022.
- maladiile aparatului respirator –4433 cazuri sau 1052.5 la 10000 locuitori sau 13.7% fata de 5207 persoane-1182.9 la 10000 locuitori -15.0% in anul 2022.
- bolile endocrine - 4125 cazuri sau 937.1 la 10000 locuitori sau 12.2% fata de 3910 persoane-888.3 la 10000 locuitori sau 11.3% in 2022.
- maladiile aparatului digestiv –3326 cazuri sau 755.6 la 10000 locuitori sau 9.8% fata de 3290 persoane -747.4 la 10000 locuitori-9.5% in 2022.
- Bolile de ochi-1563 cazuri sau 355.1 la 10000 locuitori sau 4.6% .

Structura prevalenței în stil grafic:





Prevalența totală e la un nivel mai mare la:

- OS Rublenita Noua-16350.4 la 10000 locuitori
- OMF Holosnita-16296.8
- OS Lugovoe-14511.3
- sec 8-13044.7

Prevalența totală e la un nivel mai mic la:

- OMF Septelici-5059.0 la 10000 locuitori
- OMF Alex Bun-6386.9
- Sec 4-5317.9 la 10000 locuitori,
- Sec 12-5581.8 la 10000 locuitori

Structura prevalenței la adulți:

- maladiile aparatului circulator –10451 cazuri sau 2898.3la 10000 sau 36.0% fata de 10080 cazuri -2795.4-34.4% la 10000 in 2022.

- bolile endocrine –4021 cazuri sau 1115.1 la 10000 locuitori sau 13.8% fata de 3828 cazuri-1061.6- la 10000 locuitori -13.1% in 2022.
- maladiile aparatului digestiv – 3101 cazuri sau 860 la 10000 locuitori sau 10.7% fata de 3058 cazuri-848.1 la 10000 locuitori-10.4% in 2021.
- bolile aparatului osteoarticular-2063 cazuri sau 572.1 la 10000 locuitori sau 7.1% fata de 1899 cazuri sau 526.6 la 10000 locuitori -6.5% in 2022.
- maladiile aparatului respirator-1620- cazuri sau 449.3 la 10000 locuitori sau 5.6% fata de 1851 cazuri-513.3 la 10000 locuitori -6.3% in 2022.

Structura prevalenței la copii:

-primul loc îl ocupă maladiile aparatului respirator –3013 cazuri sau 3785.7 la 10000 locuitori sau 62.2 % fata de 3356cazuri-4216.6- la 10000 locuitori -63.4% in 2022.

--Locul doi il ocupa maladiile infectioase-436 cazuri sau 547.8 la 10000 locuitori sau 9.0% fata de 357 cazuri sau 448.5 la 10000 locuitori-6.7% in 2021.

-Locul trei –bolile aparatului digestiv-225 cazuri sau 282.7 la 10000 locuitori sau 4.6% fata de 232 cazuri sau 291.5 la 10000 locuitori -4.4% in 2022.

- Locul patru- boli de ochi -209 cazuri sau 262.6 la 10000 locuitori sau 4.3 % fata de 204 cazuri sau 256.3 la 10000 locuitori-3.9% in 2021.

-Locul cinci- boli de singe-152 cazuri sau 191.0 la 10000 locuitori sau 3.1% fata de 154 cazuri-193.5 la 10000 locuitori-2.9% in 2022.

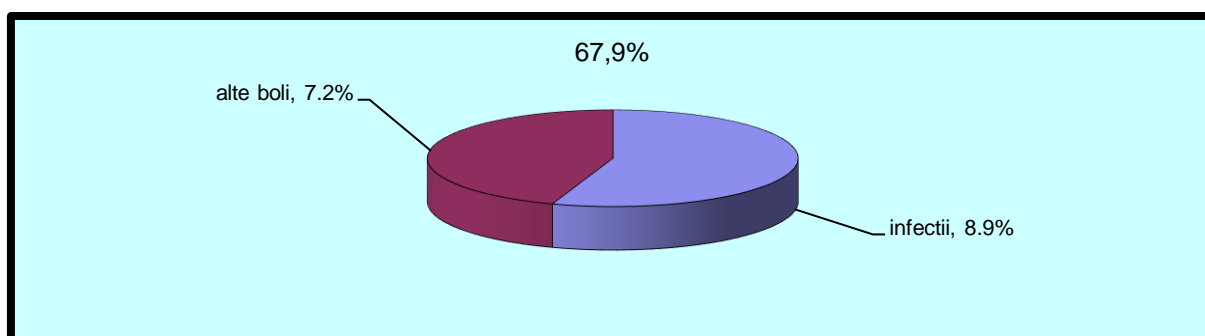
Incidența copiilor 0 – 1 an la 1000 copii de vîrsta respectivă

Denumire indicator	CS Soroca								
	2021			2022			2023		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor pînă la un an	430	1360.8		386	1295.3		305	1373.9	
- bolile infecțioase și parazitare	18	56.9	4.2	12	40.3	3.1	27	121.6	8.85
infecții intestinale	0	0.0	0.0	6	20.1	1.6	16	72.1	5.24
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	3	9.5	0.7	7	23.5	1.8	2	9.0	0.65
malnutriția	1	3.2	0.2	4	13.4	1.0	1	4.5	0.32
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	1	3.2	0.2	1	3.4	0.3	0	0.0	0
- rahit	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0
- anemii	18	56.9	4.2	29	97.3	7.5	18	81.1	5.9
- bolile sistemului nervos	2	6.3	0.5	3	10.1	0.8	2	9.0	0.65
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0
- bolile aparatului respirator	320	1012.7	74.4	238	798.7	61.7	207	932.4	67.87
IRA, pneumonie, gripă	316	1000.0	73.5	236	792.0	61.1	207	932.4	67.87
- bolile aparatului digestiv	17	53.8	4.0	26	87.3	6.7	14	63.1	4.59

- bolile aparatului genito-urinar	1	3.2	0.2	3	10.1	0.8	4	18.0	1.31
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	4	12.7	0.9	6	20.1	1.6	3	13.5	0.98
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0.0	2	6.7	0.5	0	0.0	0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	1	3.2	0.2	12	40.3	3.1	0	0.0	0
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	4	12.7	0.9	5	16.8	1.3	3	13.5	0.98
- coduri pentru scopuri speciale	5	15.8	1.2	16	53.7	4.2	3	13.5	0.98
- COVID-19 virus identificat	5	15.8	1.2	16	53.7	4.2	3	13.5	0.98
- COVID-19 virus neidentificat	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0
- alte maladii	37	117.1	8.6	29	97.3	7.5	22	99.1	7.21

Incidența copiilor pînă la un an e în creștere de la 1295.3 la 1000 copii 0-1 an în 2022 la 1373.9 în 2023 Media pe raioanele republicii – 1173.7.

În structura incidenței copiilor 0-1 an cauzele principale sunt maladiile aparatului respirator- 67.9%, boli infecțioase-8.9%, alte maladii – 7.2%.



În stil grafic:

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

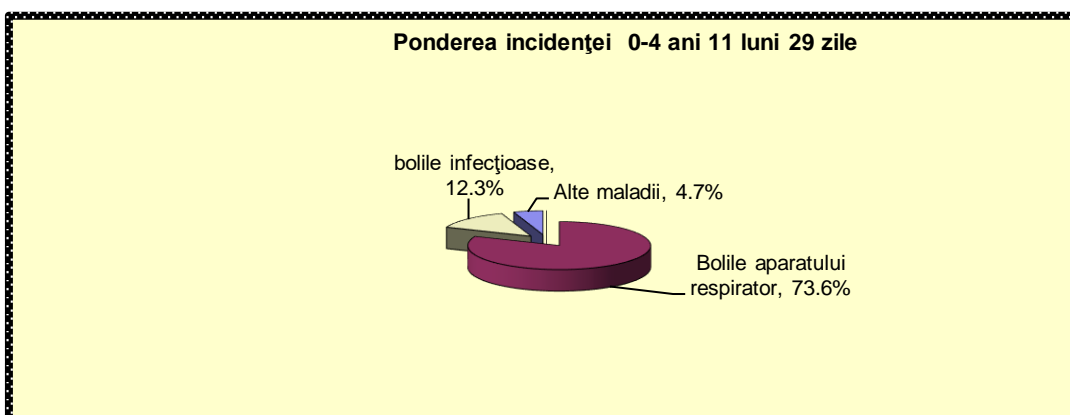
Denumire indicator	CS Soroca								
	2021			2022			2023		
	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%	abs	la 1000	%
Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile	2011	1184.3		2161	1234.2		1728	1257.6	
- bolile infecțioase și parazitare	112	65.96	5.57	137	78.2	6.3	213	155.0	12.3
infecții intestinale	15	8.83	0.75	38	21.7	1.8	45	32.8	2.6
bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	5	2.94	0.25	7	4.0	0.3	3	2.2	0.2
malnutriția	1	0.59	0.05	4	2.3	0.2	1	0.7	0,1
cu întârziere în dezvolt. fizică datorită malnutriției	1	0.59	0.05	2	1.1	0.1	0	0.0	0

rahit	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0
- anemii	54	31.8	2.69	57	32.6	2.6	41	29.8	2.4
- bolile sistemului nervos	4	2.36	0.20	7	4.0	0.3	8	5.8	0.5
paralizia cerebrală infantilă	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0
- bolile aparatului respirator	1549	912.25	77.03	1650	942.3	76.4	1272	925.8	73.6
infecții acute ale căilor respiratorii superioare, pneumonie, gripă	1542	908.13	76.68	1628	929.8	75.3	1169	850.8	67.7
- bolile aparatului digestiv	69	40.64	3.43	87	49.7	4.0	64	46.6	3.7
- bolile aparatului genito-urinar	11	6.48	0.55	11	6.3	0.5	14	10.2	0.8
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	6	3.53	0.30	7	4.0	0.3	5	3.6	0.3
malformații congenitale ale cordului	0	0.0	0.0	2	1.1	0.1	0	0.0	0.0
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	1	0.59	0.05	12	6.9	0.6	0	0.0	0.0
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	22	12.96	1.09	24	13.7	1.0	22	16.0	1.3
- COVID-19 virus ident.	17	10.01	0.85	35	20.0	1.6	4	2.9	0.2
- alte maladii	161	94.82	8.01	127	72.5	5.9	82	59.7	4.7

Incidența copiilor 0-5 ani e în creștere și constituie 1373.9 față de 1295.3 (a.2022) 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 bolile aparatului respirator 73.6%, bolile infecțioase și parazitare – 12.3%, alte maladii – 4.7%.

În stil grafic:



Alimentația naturală a copiilor pînă la un an

Ponderea copiilor alăptați	CS Soroca						r-n Soroca	media r-ne
	2021		2022		2023			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	ind
- pînă la 3 luni	288	91.1	272	88.6	287	90.54	93.7	90.4
- pînă la 6 luni	270	85.4	245	79.8	268	84.54	88.24	81.0
- pînă la un an	230	72.8	214	69.7	233	73.50	75.46	68.6
- pînă la 2 ani	75	19.0	139	41.4	89	27.90	30.38	

Alimentația naturală a copiilor primului an de viață este de 73.5% fata de 69.7% in anul 2022.

Asistența medicală acordată femeilor gravide

Denumire indicator	CS Soroca						Raionul Soroca	r- ne RM
	2021		2022		2023			
	abs	Ind	abs	Ind	abs	Ind	Ind	%
% gravidelor luate sub supraveghere pînă la 12 săpt.	283	88.7	223	90.3	210	87.5	87.5	81.8
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere în termen	281	92.7	298	93.1	205	90.7	90.1	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură	7	2.3	9	2.8	10	4.4	4.7	3.1
inclusiv % gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere pînă la 31 săpt.	2	0.7	1	0.3	1	0.4	1.0	
% gravidelor care au terminat graviditatea prin avort	15	5.0	13	4.1	11	4.9	5.2	
% gravide, ce au născut și au beneficiat de supraveghere conform standardelor	287	99.7	304	99.0	215	100	97.0	
% gravidelor consultate de ginecolog, din gravide, care au terminat graviditatea total	303	100.0	320	100.0	226	100	100	

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină	273	90.1	289	90.3	205	90.7	91.5	
% gravidelor consultate de ginecolog pînă la 30 săptămîni de sarcină	289	95.4	304	95.0	210	92.9	93.2	
% gravidelor referite către naștere la ni. II din număr consultate de ginecolog la 30 săpt.	80	27.7	70	23.0	54	25.7	19.0	
% gravidelor referite către naștere la nivelul III din număr consultate de ginecolog la 30 săptămîni de sarcină	6	2.1	13	4.3	12	5.7	6.2	
% gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii,	282	97.9	298	97.1	206	95.8	96.3	
Ponderea patologiilor congenitale depistate prin examen ecografic – total în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii	1	0.4	4	1.3	0	0.0	0.2	
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină	273	90.1	289	90.3	205	90.7	91.5	
Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis la 28 - 30 săptămîni de sarcină din	268	88.4	230	71.9	190	84.1	85.6	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV - total	303	100.0	320	100.0	206	95.8	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV o dată	303	100.0	320	100.0	226	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide testate la HIV repetat	2	0.7	1	0.3	22	9.7	16.1	
Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV o dată din număr total gravide testate la HIV	303	100.0	320	100.0	226	100.0	100.0	
Ponderea femeilor gravide care au fost testate la HIV repetat (dublu) din număr total femei	2	0.7	1	0.3	22	9.7	16.1	

gravide testate la HIV								
Unele boli antecedente, survenite și care au complicat sarcina cu:- gestoză tardivă	1	0.3	4	1.3	1	0.4	0.6	1.4
inclusiv: - preeclampsia	1	0.3	2	0.6	1	0.4	0.4	
- eclampsia	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0.0	
- maladii extragenitale - total	49	16.2	51	15.9	29	12.8	33.4	49.5
cu bolile aparatului circulator	4	1.3	5	1.6	3	1.3	1.9	
- cu complicații venoase ale sarcinii	2	0.7	1	0.3	1	0.4	1.4	
bolile cronice a aparatului respirator	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.0	
- cu tuberculoză	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0	
- cu bolile aparatului genitourinar	9	3.0	10	3.1	7	3.1	7.4	
- 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	1	0.3	0	0.0	0.0	
- cu anemii	34	11.2	34	10.6	18	8.0	21.6	
Număr luate sub supraveghere - total	319		247		240		496	
Număr preluate din supravegherea altor instituții	15		19		10		19	
- COVID-19 virus identificat	9	3.0	14	4.4	2	0.9	5/1.0	

Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în scădere și constituie 87.3% fata de 90.3% .

Ponderea gravidelor care au terminat graviditatea prin naștere prematură e în creștere de la 2.6 la 4.4 in 2023.

Ponderea gravidelor consultate de ginecolog pînă la 12 săptămîni de sarcină e în creștere de la 90.1% la 90.7%.

Ponderea gravidelor examinate eco în termen 18-21 săptămîni ale sarcinii, e în des creștere de la 96.3% a. 2022 la 95.8in 2023.

Ponderea femeilor gravide examinate serologic la sifilis pînă la 12 săptămîni de sarcină e în scădere de la 91.6 –a.2022 la 90.7%. in 2023.

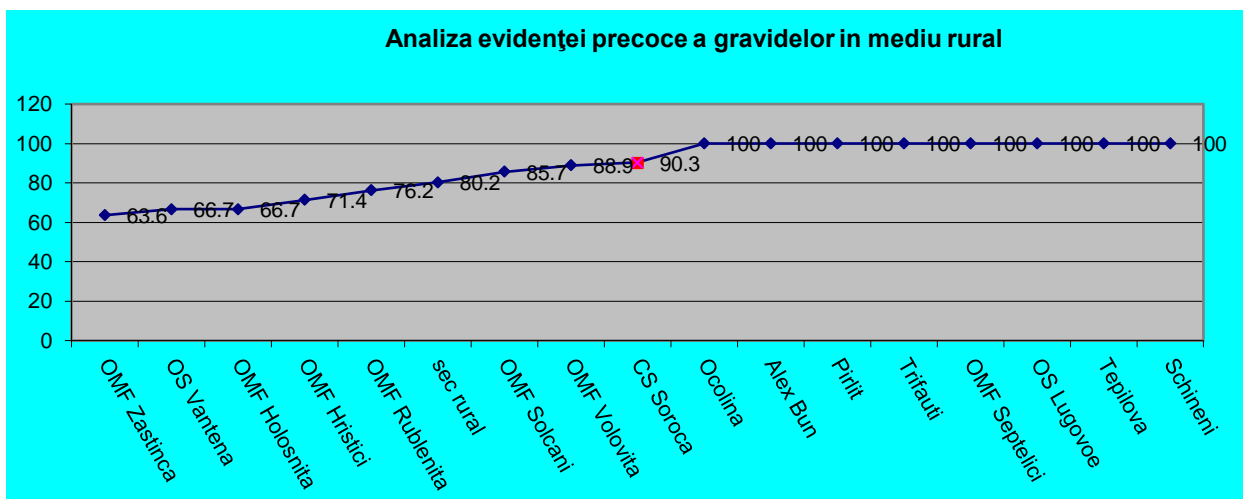
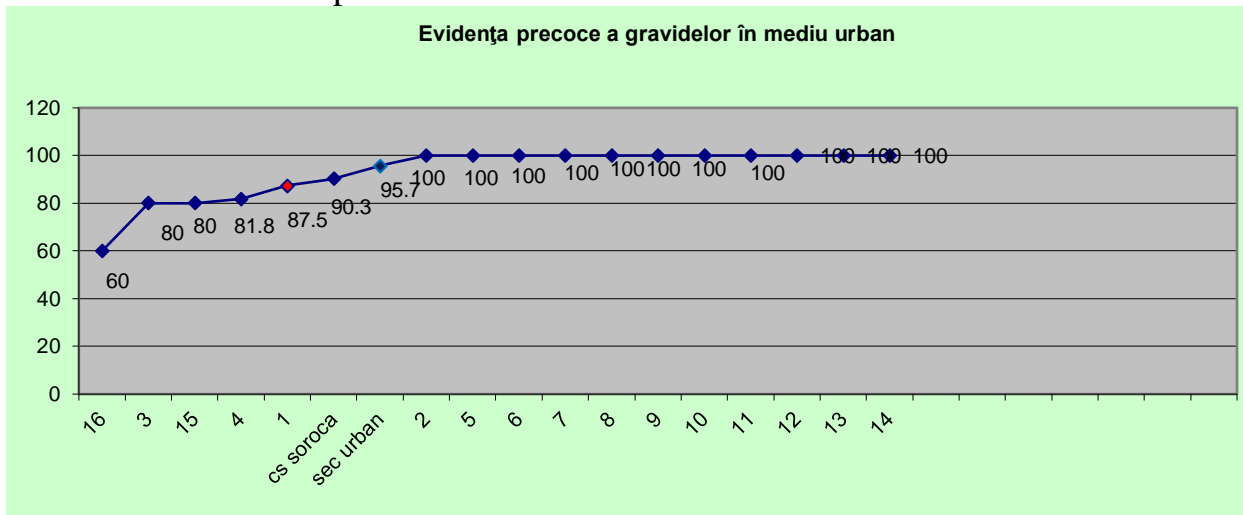
Toate femeile gravide au fost testate la HIV.

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

Maladiile extragenitale sunt în micșorare de la 51 cazuri in 2022 la 29 cazuri in 2023 .

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 2021,3.1 % in 2022 la 3.1% in 2023..Ponderea anemiilor a scazut de la 10.6% la 8.0% in 2023.

Ponderea maladiilor aparatului circulator a scazut de la 1.6% la 1.3%.



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 181 copii invalizi fata de 160 copii in 2022.

Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile variaza de la 19,5 – a.2019,18.3-a.2020,18.97-a.2021 , 20.1 –a.2022 la 22.9 in 2023 la 1000 copii . Media pe raioanele republicii – 21.8%.

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

	2021			2022			2023			Raionul Soroca		media r-ne RM
	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	la1000	Rata	abs	La 1000	ind
Total	151	18.97		160	20.1		181	22.9		332	21.7	23.5
Grad sever	60	7.54	39.7	66	8.3	41.3	76	9.6	42	130	8.5	
Grad accentuat	72	9.05	47.7	74	9.3	46.3	71	9	39	150	9.8	
Grad mediu	19	2.39	12.6	20	2.5	12.4	34	4.3	19	52	3.4	

- În structură după severitate predomină gradul sever – 76 copii – 9.6% – 42% din numărul total de invalizi, urmat de gradul accentuat – 71 copii – 9% - 39% din numărul total de invalizi și gradul mediu constituie 4.3% (34copii) – 19%.

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

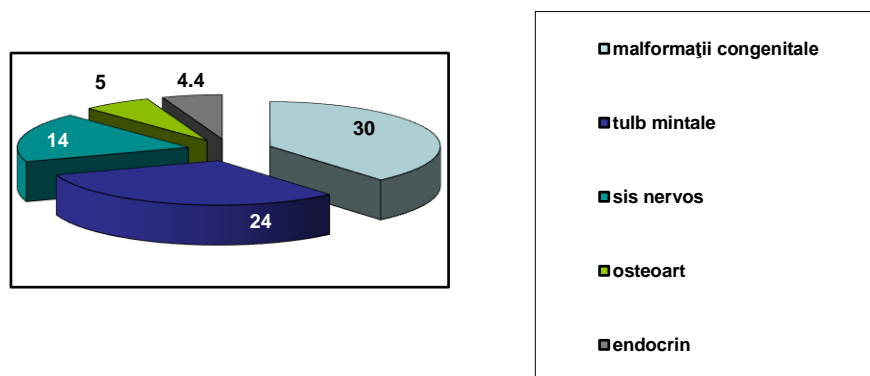
	Cauzele dizabilității	2021			2022			2023		
		abs	%	Rata %	abs	%	Rata %	abs	%	Rata%
I loc	malformații congenitale	47	5.91	31	52	6.5	32.5	54	6.8	30
II loc	tulburări mintale și de comportament	31	3.89	20.5	35	4.4	21.9	43	5.4	24
III loc	Bolile sist nervos	26	3.27	20.5	24	3.0	15.0	25	3.2	14
IV loc	Bolile sist.osteo-articular	7	0.88	4.6	8	1.0	5	10	1.2	6

V loc	Bolile sistemul endocri	7	0.3	3.3	7	0.9	4.4	8	0.9	4
-------	-------------------------	---	-----	-----	---	-----	-----	---	-----	---

Cauzele principale a invalidității copiilor sunt:

- malformațiile congenitale –54 copii -6.8‰-30% fata de 52 copii – 6.5‰ - 32.5% in 2022.
- tulburările mintale –43 copii-5.4‰-24% fata de 35copii-4.4‰-21.9% in 2022.
- bolile sistemului nervos –25 copii-3.2‰-14% fata de 24 copii-3.0 ‰ – 15%
- bolile sistemului osteo-articular -10 cazuri-1.2‰-5% fata de 8 copii-1.0‰-5% .
- bolile sistemului endocrin -8 copii -1.0‰-4.4% fata de 7 copii-0.9‰-4.4% in 2022.

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



Activitatea cabinetului de radioimagnostică

Pe parcursul anului 2023 a funcționat un dispozitiv Rentghen . Au fost efectuate 6241 fata de 8024 investigatii digitale de radiodiagnostic ce constituie 1427.0 fata de 1822.9 la 10000 locuitori (pe raioanele republicii media este de 6414.3 la 10000 locuitori)..Numarul de investigatii radiologice la 100 vizite este de 3.0(pe raioanele republicii indicele este de 3.4).

Ponderea investigațiilor radiodiagnostice la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate e de 98.0% fata de 98.75% .

Au fost efectuate investigații digitale a organelor cutiei toracice 5625 fata de 7416 sau 90,2714% fata de 92.42% din numărul total de investigații , sistemul osteoarticular-616 investigatii fata de 608 investigatii

Cu patologii radiologice s – au depistat 2714(48.3%) fata de 5850(78.8%) din numărul total de investigații a organelor cutiei toracice in 2022.

din ei: - suspiciu de patologie oncologică – 10 persoane sau 0,2% din numărul total de investigații;

- suspiciu la tuberculoză pulmonară – 15 persoane – 0.2% din numărul total de investigații;

- bronșite – 1096 – 17% persoane din numărul total de investigații
- pneumonii – 913 persoane – 14.0% din numărul total de investigații,
- sechele posttuberculoase – 666 persoane – 9% din numărul total de investigații,
- pleurezii – 14 persoane - 0.2% din numărul total de investigații.

Activitatea cabinetului de fizioterapie

Numărul total de persoane, care au efectuat tratament fizioterapeutic e de 756 fata de 751 persoane - cu 5 persoane mai mult, din ei copii - 63 fata de 75, cu 2 copii mai puțin fata de anul 2022.

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 7.90 fata de 6.21 (13563 sedinte fata de 11734 ședințe) (pe raioanele republicii indicele este de 10.9 la 100 vizite).

Număr mediu de proceduri fizioterapeutice la 1 bolnav, care a primit tratament fizioterapeutic e de 14.21 fata de 15.6 proceduri(RM -13.8) , din ei la copii – 10.56 fata de 9.52 proceduri.

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

Activitatea cabinetului de ecografie

denumire	2022		2023	
	abs	ind	abs	ind
Număr investigații ultrasonore la bolnavii ambulatori la 1000 vizite	3167	16.67	791	4.6
Frecvența bolnavilor cu patologie caz nou, depistați prin investigații ultrasonore la 100 investigații	105	3.32	22	2.8
Pondere investigațiilor ultrasonore efectuate urgent	101	3.19	34	4.3
Pondere anomalii fetale, depistate la bolnavi cu patologie caz nou prin investigații ultrasonore efectuate la sarcină - total	1	0.43	1	0.45
Depistate anomalii fetale la 100000 locuitori	1	2.27	1	0.04
Pondere investigațiilor ultrasonore bolnavilor la persoane asigurate din numărul total de investigații efectuate	3167	100	791	100
Pondere aparatelor ecografice, care funcționează din număr total de aparate	1	100	1	100
Număr investigații ecografice la 100000 locuitori	3167	7194.78	791	1798.34
Număr investigații ecografice la organele cavității abdominale, rinichi la 100000 locuitori	1250	2839.75	229	520.64
Număr investigații ecografice a glandei mamare la	245	1069.17	40	90.94

100000 femei				
Număr investigații ecografice a cordului 100000 locuitori	245	556.59	251	570.65
Număr investigații ecografice a glandei tiroide la 100000 locuitori	221	502.07	227	516.09

Comparativ cu anul precedent s –a micșorat numărul investigațiilor ecografice de la 3167 la 791, deoarece cabinetul nu a funcționat anul deplin.

Activitatea cabinetului de diagnosticare funcțională

Pe parcursul anului 2023 s – au examinat 10470 fata de 10157 persoane in a. 2022.

Din numărul total de persoane examinate 1967 fata de 1834 sunt copii .

Numărul investigațiilor atinge cifra de 10880 fata de 10157 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 bolnav, care a fost examinat e de 1.04 fata de 1,01 in a. 2022(RM-1.1).

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 adult, care a fost examinat e de 1.05 fata de 1,01 .

Numărul mediu investigații de diagnostic funcțional la 1 copil, care a fost examinat e de 1.02 fata de 1,01 .

Ponderea investigațiilor la persoanele asigurate din numărul total de investigații e de 98.67 % fata de 99.81% in 2022 din numărul total de investigații.

Activitatea laboratorului citologic.

In anul de gestiune au fost efectuate 4097 investigatii citologice, din care 2497 investigatii citologice fata de 2695 investigatii in 2022 pe CS Soroca si 1600 pe contract pentru spital si cs autonome. Din ele la persoane asigurate-2497. Din totalul de 2497 investigatii au fost depistate 90 patologii canceroase si precanceroase, inclusiv 3 adenocarcinome, 3 carcinome, 1 cancer al pielii.

Pe parcursul anului au fost determinate 2301 grupe sanguine, 2301 Rezus factor. Marcherii hepatice -2936, pozitive 60.

Covid antigen-s-au efectuat 1021 investigatii

Activitatea laboratorului

	2022		2023	
	abs	ind	abs	ind
Număr analize efectuate la 1 persoană ce s-a adresat pentru ajutor medical total	324256	2.99	339651	3.7
- clinice generale	97515	0.9	90430	1.0
- hematologice	86661	0.8	92504	1.0
- citologice	4871	0.04	4097	0.04
- biochimice	118568	1.09	130045	1.4

- imunologice	16631	0.15	22575	0.2
Număr analize efectuate la 100 vizite în instituțiile de ambulator - total	324181	153.1	339411	194.9
- clinice generale	97515	46.05	90430	51.9
- hematologice	86661	40.93	92504	53.1
- citologice	4796	2.26	3857	2.2
- biochimice	118578	56.0	130045	74.7
- imunologice	16631	7.85	22575	13.0
Ponderea analizelor de laborator în ambulator – total	322080	99.33	338051	99.5
- clinice generale	97515	100	90430	100.0
- hematologice	86661	100	92504	100.0
- citologice	2695	55.33	2497	60.9
- biochimice	118578	100	130045	100.0
- microbiologice				
- imunologice	16631	100	22575	100.0
Ponderea analizelor citologice în staționar				
Ponderea analizelor citologice în secția consultativă	1011	0.31	1360	0.4
Ponderea analizelor efectuate la persoane asigurate din numărul total de analize efectuate				
- total	305510	94.22	329850	97.1
- clinice generale	94732	97.15	89752	99.3
- hematologice	86590	99.92	91873	99.3
- citologice	3500	71.85	3847	93.9
- biochimice	111656	94.16	122559	94.2
- imunologice	12532	75.35	21819	96.7
Număr analize la fermenți	25047		27886	
Număr analize la indicii sistemului de hemostază	6069		6572	
Număr analize la glicemie	13608		19939	
Număr analize la fier	603		1052	
Număr investigații imunologice la hepatite	2260		2936	
din ele pozitive	134		60	
Număr microreacții la sifilis	3286		3959	
din ele pozitive	7		18	
Număr examinări frotiuri la gonococi și trichomonaze	2279		2154	

Frecvența rezultatelor pozitive din numărul de teste la sifilis	7	0.21	18	0.5
- tricomonas	27	1.18	22	1.0
Frecvența rezultatelor pozitive la hepatită din numărul investigațiilor imunologice la hepatită	134	5.93	60	2.0

Din tabelul prezentat se vede ca in anul gestionar în total au fost efectuate 339651 analize fata de 324256 analize sau 3.7 fata de 3.0 analize efectuate la 1 persoana.(media pe raioanele republicii este de 3.3 la un pacient). Este in crestere numarul de analize efectuate la persoane asigurate de la 305510 la 329850 analize. La 100 vizite au fost efectuate 195.0 analize fata de 153.1 analize in 2021.

La glicemie au fost efectuate 19939 analize fata de 13608 analize .

A crescut frecventa rezultatelor pozitive la asa patologii ca sifilis (18 cazuri fata de 7 cazuri in 2022) si a scazut la hepatitele virale de la 134 la 60 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 5.8 la 4.4 la 1000 nou-născuți vii.

6.0. Mortalitatea generală constituie 9.0 la 1000 populație față de 10.9 la 1000 populație (a.2022) .

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 , (-5.1) in 2022la (-4.6) in 2023..

8.0. Mortalitatea infantilă este 0 fata de 7.81 la 1000 nou-născuți (2 cazuri) in 2022.

9.0. Numărul vizitelor la medicul de familie la 1 locuitor e 3.0 fata de 3.9 in 2022.

10.0. Indicele duratei medii a unui caz de incapacitate temporara de muncă e de 24.2 zile față de 22.5 in 2022.

11.0 Prevalenta totala pe CS este de 7702.6 fata de 7860.2 la 10000 locuitori in 2022.

12.0 Incidența totală pe CS în anul de referință a constituit 2026.4 față de 2539.4 în 2022.

13.0. Incidența copiilor până la un an e în creștere de la 1295.3 la 1000 copii 0-1 an la 1373.87 la 1000 copii în 2022.

14.0. Incidența copiilor 0 – 4 ani 11 luni 29 zile e în creștere și constituie 1257.64 la 1000 copii față de 1234.2 la 1000 copii în 2022.

15.0. Examinările profilactice comparativ cu anul precedent au scăzut de la 94.9% la 91.3%.

16.0. Evidența precoce a gravidelor la medicul de familie e în descreștere și constituie 87.5% față de 90.3% -a 2022..

17.0. Indicele de dizabilitate a copiilor 0-17 ani 11 luni 29 zile e de 22.9‰ (181 copii) față de 18.97‰ în anul precedent.