

**Raportul de activitate
a IMSP CS Bulboaca
2022 - 2024**

I. Asistența medicală primară – reformă și strategie de dezvoltare.

Asistența medicală primară - concept emis de OMS, este o componentă importantă a sistemului de sănătate și este asistența esențială, universal - accesibilă pentru familiile din comunitate, fiind acordată prin metode acceptate, cu participarea lor deplină, la un cost pe care comunitatea și țara poate să și-l permit.

În condițiile economice noi sistemul ocrotirii sănătății traversează o perioadă de schimbări structural - esențiale și urmărește scopul perfecționării structurilor de dirijare și sporirea accesului populației la servicii medicale de calitate prin dezvoltarea sectorului asistenței medicale primare.

Serviciile de Asistență Medicală Primară reprezintă un proces continuu, fiind în permanență dezvoltare și perfecționare.

Medicul de familie este figura - cheie care acordă asistență medicală „familiei în întregime” cu implimentarea în diverse probleme de viață ce pot influența sănătatea.

Medicul de familie acționează în sprijinul medicinei „de prevenire” prin depistarea stărilor premorbide și a maladiilor, prin educație și activități preventive cu tendințe spre medicina viitorului, adică spre medicina omului sănătos.

Reforma Asistenței Medicale Primare conform principiilor elaborate de statele membre a biroului regional European al Organizației Mondiale a Sănătății sub denumirea de Cartea de la Liubliana - document fundamental în reforma ocrotirii sănătății în Europa. Recomandările documentului respectiv se bazează, în temei, pe concluziile unui studiu coordonat și publicat de Organizația Mondială a Sănătății, exprimând principii și convingeri ce vor servi ca bază în acțiunile din domeniul Politicii Naționale de Sănătate și Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate.

Politica Națională de Sănătate și Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate este un act important care include un ansamblu de priorități, strategii și acțiuni implimentate în mod coordonat la nivel național și local. Scopul principal al acestuia este protecția și promovarea sănătății cetățeanului, în particular și a întregii națiuni, ameliorarea continuă a sănătății populației prin asigurarea accesului echitabil și în volum adecvat la serviciile de sănătate. Asistență medicală calitativă și eficace poate fi obținută prin modernizarea și consolidarea continuă a serviciilor de asistență medicală, optimizarea și motivarea utilizării resurselor umane, condițiilor de activitate și folosirea rațională a resurselor financiare.

Politica Națională de Sănătate și Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate este concepută în concordanță cu documentul OMS „Sănătatea secolului XXI. Promovarea politicii de sănătate pentru toți în Europa secolului XXI”, aprobat în cadrul sesiunii Biroului Regional OMS 1998.

Succesul reformelor și politicii naționale de sănătate în mare măsură depind de rolul și prioritățile statului în domeniul ocrotirii sănătății, de eficiența măsurilor realizate de către factorii de decizie în rezolvarea problemelor existente.

Concepția politicii Naționale de Sănătate și Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate în domeniul asistenței medicale primare cuprind activități elaborate de Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Guvernul Republicii Moldova.

Îmbunătățirea modelului accesibilității, calității și satisfacției populației în acordarea asistenței medicale primare.

Ameliorarea continuă a sănătății populației prin asigurarea accesului echitabil și în volum adecvat la serviciile de sănătate – asistență medicală calitativă și eficace care va fi obținută prin modernizarea și consolidarea continuă a serviciilor de asistență medicală, optimizarea utilizării resurselor umane și financiare, motivarea angajaților și crearea condițiilor adecvate de activitate.

Principiile și sarcinile de bază cu concepția strategică a reformei sistemului de sănătate în Asistența Medicală Primară urmează să fie create în cadrul unui sistem național și teritorial de instituții medicale care au sarcini, obligații și competenții stabilite în mod legislativ și prin reglementări de stat și în limitele împuternicirilor își desfășoară activitatea cu respectarea principiului teritorial.

Succesul reformelor și politicii naționale de sănătate depinde în mare măsură de rolul și prioritățile statului în domeniul ocrotirii sănătății, de eficiența măsurilor realizate de către factorii de decizie pentru rezolvarea problemelor existente.

Obiectivele generale de dezvoltare a AMP

- Asigurarea unui mediu ambiant favorabil pentru o sănătate mai bună .
- Promovarea asistenței medicale acordate populației de la politica de tratament spre politica de prevenire a maladiilor și promovarea modului sănătos de viață.
- Îmbunătățirea accesibilității populației la serviciile medicale calitative în volum adecvat necesităților populației.
- Ameliorarea intersectorială continuă a serviciilor de asistență medicală primară cu asistența medicală de urgență, consultativă, spitalicească, sănătate publică și administrația publică locală.
- Majorarea gradului de satisfacție a populației, sporirea performanțelor și implimentarea tehnologiilor contemporane.
- Prevenirea și controlul maladiilor contagioase.
- Prevenirea și combaterea maladiilor ce „înjumătățesc„ viața.
- Protejare sănătății mamei și copilului.
- Educația pentru sănătate a populației tinere.
- Sănătatea reproducerii și planificarea familiei.
- Protecția sănătății copiilor.
- Controlul și combaterea maladiilor cu transmitere sexuală, narcomaniei, etilizmului cronic etc.
- Îmbunătățirea dirijării prin optimizarea folosirii resurselor umane , implimentarea tehnologiilor informaționale contemporane și stabilirea priorităților cu implicarea și participarea activă a angajaților în procesul luării deciziilor.
- Gestionarea optimă și transparentă a resurselor financiare.
- Consolidarea continuuă a bazei tehnico-materiale.

I. Activități realizate de IMSP CS Bulboaca în anii 2022-2024

1. Caracteristica sanitaro-demografică

IMSP CS Bulboaca cu sediul în satul Bulboaca, raionul Anenii-Noi pe automagistrala Tighina – Chișinău .

IMSP CS Bulboaca deservește populația satului Bulboaca și Telița cu o populație de 6649 persoane înscrise pe lista medicului de familie.

Programul de activitate în perioada de referință a avut obiective de reper organizarea accesibilității populației la asistența medicală calitativă, crearea condițiilor favorabile de activitate, și gestionarea eficientă a resurselor umane și financiare.

În anul 2009 cu aportul Băncii Mondiale a fost efectuată reparația capitală a instituției.

IMSP CS Bulboaca a fost fondată la 01.04.2010.

În luna iunie 2011 IMSP CS Bulboaca a fost vizitată de vicepreședintele Băncii Mondiale și Ministrul Sănătății care au apreciat pozitiv organizarea și acordarea asistenței medicale populației.

În 2015 a fost finalizată reparația nivelului II la CS Bulboaca și sediul OMF Telița

Instituția este dotată cu aparatul medical necesar, calculatoare conectate la rețeaua de internet (administrația, medicii de familie, registratura, sala de triaj, asistenta medicală principală) tonometru ocular electronic, videoproector, mașină de spălat automat etc.

Gradul de asigurare cu personal medical.

	Denumirea funcției	Numărul de funcții			Numărul de persoane fizice			Asigurarea cu cadre în %		
		2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
1	Medici de familie	4,75	4,75	4,75	5	5	4	100	100	80
2	Asistente medicale de familie	9	9	9	9	8	7	100	88	78
3	Alt personal medical cu studii medii medicale	3	3	2	3	3	2	100	100	100

Concluzie: Asigurare cu medici de familie 100% , 1 medic de familie în concediu de maternitate , 1 medic de familie s-a concediat din propria dorință în noiembrie 2024 , din iulie 2024 s-a angajat un medic de familie la OMF Telița .

Evoluția fenomenelor demografice în ultimii ani se caracterizează în felul următor:

Numărul și componența de vîrstă a populației

nr	Denumirea	2024		2023		2022	
		abs	%	abs	%	abs	%
1	Copii 0-17 ani	1296	19,5	1308	19,7	1327	19,8
2	Persoane vîrstă aptă de muncă	4123	62	4164	63	4175	62,4
3	Pensionari	1235	18,5	1177	18	1187	17,7
4	Total	6654		6649		6689	

Dinamica pe categoriilor de vîrstă

Conform datele prezentate se constată că numărul copiilor în vîrstă de 0-17 ani rămân constante pe parcursul ultimilor 3 ani și corespund 19,5%, la fel procentajul persoanelor aptăede muncă rămîn la nivel constant 62 % -63% pe cînd persoanele de vîrstă pensionară sunt în creștere de la 17,7% la 18,5%.

Concluzie : se observă tendința spre micșorarea a numărului de copii 0-17 ani și persoanelor vîrsta aptă de muncă și creșterea populației de vîrstă pensionară și se poate aprecia ca tipul de sporire a populației e regresiv. Conform prognozei demografice ponderea vîrstnicilor va continua să crească , astfel situația demografică poate fi apreciată nefavorabilă.

Mortalitatea populației

Mortalitatea este unul din criteriile de evaluare a sănătății populație, eficacității ocrotirii sănătății și grija statului față de națiune.Mortalitatea ca fenomen demografic este prezentată ca frecvența deceselor într-o populație într-o perioadă de timp și îi constituie componența negativă a mișcării naturale a populației

Mortalitatea infantilă indică intensitatea deceselor copiilor în primul an de viață în rîndul născuților vii într-o populație teritorială. Nivelul mortalității infantile în mare măsură depinde de starea social-economică, planifierea familiei, calitatea serviciilor medicale, concepții religioase etc.

Mortalitatea infantilă 2022 - 16,9‰, 2023-23‰ , 2024-1 , a decedat un copil născut în anul 2023

Cauza decesului : Tumoare a țesutului conjunctiv.

Mortalitatea general și structura în dinamică

	Denumirea instituției	2024		2023		2022	
		abs	%	abs	%	abs	%
	Total decese						
1	Mortalitatea generală	69	10,3‰	67	10 ‰	64	9,5
2	Sistemul cardiovascular	32	46	34	51	42	62,9
3	Sistemul respirator	4	5,8	6	9	8	11,9
4	Sistemul digestiv	9	13	5	7	3	4,5
5	Tumori	19	27	20	30	7	10,4
8	Traume și intoxicații	3	4,3	0	0	2	2,9
9	Altele	2	2,9	2	3	2	2,9
10	Mortalitatea infantilă	1	18,5	1	23	1	16,9
11	Mortalitatea maternă	0		0			

Mortalitatea populației vîrstă aptă de muncă .

nr	Anii	2024		2023		2022	
		abs	%	abs	%	abs	%
	Total decese						
1	Mortalitatea generală	30	43	16	24	18	26,9
2	Sistemul cardiovascular	11	16	6	8,9	8	11,9
3	Sistemul respirator	2	2,8	3	4,5	3	4,4
4	Sistemul digestiv	3	4,3	1	1,5	3	4,4
6	Tumori	10	14	5	7,5	2	2,9
8	Traume și intoxicații	2	2,8	0	0	2	2,9
9	Altele	2	2,8	1	1,5	1	1,5

Evaluând indicii mortalității generale și după principalele cauzele de deces în ultimul an se determină o tendință de stabilizare a mortalității generale în jurul cifrei de de 10‰, cu o ușoară creștere pe parcursul ultimilor 2 ani, în structura mortalității generale predomină maladiile sistemului cardiovascular – 46%, tumori 27% și patologii a sistemului digestiv 13. Rata mortalității persoanelor apte de muncă constituie 43% din mortalitatea generală cu o creștere semnificativă în comparație cu anii precedenți: printre maladiile ce influențează acest indice se numără patologiiile sistemului cardiovascular și tumorile maligne cu 16 % și 14% corespunzător , ceea ce ne dau o creștere semnificativă cu anii precedenți (cu 6,1 și 6,5 corespunzător)

Concluzie : succesele științei medicale, medicina bazată pe dovezi , accesibilitatea populației la servicii medicale calitative , prescrierea medicamentelor compensate, schimbarea atitudinii față de propria sănătate cu accentul la reducerea factorilor de risc , tratamentul adecvat al maladiilor în condiții de ambulator nu sunt suficiente pentru a reduce mortalitate , mai ales mortalitate persoanelor apte de muncă , este necesară o vigoare sporită asupra cazurilor probabile de cancer, mai ales a formelor vizibile, respectarea standartelor și protocoalelor naționale , implementarea pe scară mai largă a procedurilor de PEN și PEN2 va da posibilitate la reducerea indicilor mortalității generale și cele a persoanelor apte de muncă.

A. Natalitatea și sporul natural al populației

Natalitatea factor demografic ce exprimă intensitatea reproducerii populației într-o anumită perioadă de timp.

Diferența dintre indicii de mortalitate și natalitate este o mărime numită **sporul natural al populației** și exprimă variația numerică ce are loc la 1000 de populație într-un an datorită proceselor de nașteri vii și decese.

	Denimirea indicatorului	2024		2023		2022	
		abs	%o	abs	%o	abs	%o
1	Natalitatea	54	8,1	42	6,3	59	8,8
2	Mortalitatea	69	10,3	67	10	64	9,5
3	Sporul natural	-15	-2,2	-25	-3,7	-5	-0,7

Concluzii : Evaluând indicii natalității se determină o tendință de descreștere a natalității, sporul natural fiind negativ.

Descreșterea sporului natural al populației se lămurește ca rezultat a natalității scăzute și indicilor mortalității generale sporite .

B. Morbiditatea populației.

Morbiditatea indică nivelul și frecvența răspândirii tuturor afecțiunilor în ansamblu și fiecare în particular în rândul populației.

Incidența și prevalența generală a populației la 10.000

Denumirea claselor	Incidența 2024		Prevalența 2024		Incidența 2023		Prevalența 2023	
	Nr.abs	Indice	Nr.abs	Indice	Nr.abs	Indice	Nr.abs	Indice
Total	3816	5734	10512	15798	3566	5363	9269	13940

Sistemul cardiovascular	188	282	1901	2856	147	221	1644	2472
Hipertensiunea arterială	78	117	997	1498	61	91,7	927	1394
Sistemul respirator	1681	2526	1998	3002	1566	2355	1833	2757
Sistemul digestiv	193	290	1079	1621	171	257	925	1391
Sistemul genito-urinar	169	253	585	879	199	299	500	752
Sistemul osteo-muscular	209	314	879	1321	185	278	730	1098
Tumori maligne	26	39	120	180	23	34	101	152
Diabet zaharat	45	67	396	595	17	26	347	521
Tuberculoza (100 000)	10	150	11	160	2	30	2	30

Concluzii : Evaluând incidența și prevalența totală și a unor nozoologii în structură menționăm o creștere din an în an a prevalenței și incidenței ca rezultat al depistării precoce și luarea sub supraveghere a maladiilor depistate. O deosebită îngrijorare face creșterea incidenței prin îmbolnăvire de tuberculoză în anul 2024, cazuri depistate atât prin radiografie ,cât și prin RMN a contactilor bolnavi de tuberculoză, cu radiografia cutiei toracice normală. Migrația populației și adeviziunea față de tratamentul antituberculos , abandonul tratamentului, lipsa pîrghiilor pentru pacienții care refuză tratamentul antituberculos- iată cîteva motive care duc la creșterea cazurilor noi de tuberculoză.

C. Sănătatea mamei și copilului

Ocrotirea sănătății mamei și copilului include un sistem de măsuri sociale de stat orientate spre menținerea sănătății mamei și copilului, care asigură femeii posibilitatea să îmbine maternitatea și educația copiilor cu participarea activă în producere și în viața socială.

Evaluarea activității acordării asistenței medicale gravidelor

Nr rînd	În anul gestionar 2023						
	luate sub supraveghere		în afară de aceasta, preluate din supraveghe rea altor instituții	au terminat graviditatea (din numărul celor aflate sub supraveghere la începutul anului și luate în supraveghere în anul gestional			
	total	inclusiv cu vîrsta sarcinii de pînă la 12 săptămîni		prin naștere			prin avort
				în termen	prematură		
					total bcero	inclusiv pînă la 31 săptămîni.	
A	1	2	3	4	5	6	7
1	52	38	0	37	5	1	2

Nr rînd	În anul gestionar 2024						
	luate sub supraveghere		în afară de aceasta, preluate din supravegherea altor instituții	au terminat graviditatea (din numărul celor aflate sub supraveghere la începutul anului și luate în supraveghere în anul gestionar)			
	total	inclusiv cu vîrsta sarcinii de pînă la 12 săptămîni		prin naștere			prin avort*)
				în termen	prematură		
					total	inclusiv pînă la 31 săptămîni.	
A	1	2	3	4	5	6	7
1	72	35	1	51	3	2	1

Pe parcursul anului 2024 s-au aflat sub supraveghere 72 de gravide , din care luate la evidență pînă ia 12 săptămîni 35 de gravide , ceea ce corespunde 48 % , au terminat mașterea în termen 51 gravide -70%, naștere prematură 3- 4,1% și 1 avorturi -1,3 % . Descreșterea numărului de gravide luate la evidență pînă la 12 săptămîni se explică prin faptul , ca a crescut numărul de gravide venite din Transnistria cu termen de sarcină avansat.

**UNELE BOLI ANTECEDENTE, SURVENITE ȘI CARE AU COMPLICAT SARCINA
PE PARCURSUL ANULUI 2024**

Denumirea	Nr rînd	Cifru conform CIM revizia X	
A	B	C	1
Bolile aparatului circulator	1	O10-O11; O99.4	5
Gestoză tardivă	2	O12-O16	
inclusiv: - preeclampsia	3	O13; O14	
- eclampsia	4	O15	
Complicații venoase ale sarcinii	5	O22	
Bolile cronice a aparatului respirator	6	O99.5 o parte	1
Tuberculoza	7	O98.0	
Bolile aparatului genitourinar	8	O23	10
Diabetul zaharat	9	O24	5
inclusiv: - diabetul zaharat insulino- dependent preexistent	10	O24.0	1
- diabetul zaharat gestațional	11	O24.4; O24.9	4
Tulburări hepatice	12	O26.6	
Anemie	13	O99.0	27
Coduri pentru scopuri speciale	14	U00-U85	
din care: COVID-19, virus identificat	15	U07.1	
COVID-19, virus neidentificat	16	U07.2	

Concluzie : Pe parcursul anului 2024 s-au depistat 48 de patologii extragenitale la gravide , din care 27 cazuri de anemii sau 37% din numărul total de gravide , ceea ce are o influență negativă asupra evoluției sarcinii și sănătății copilului.

Cauzele de bază a anemiilor :

- alimentație nerațională, săracă în produse proteice și vitamine.
- condițiile de trai nefavorabile.
- starea financiară deplorabilă
- starea ecologică

Consecințe : nașterea de copii cu diverse patologii.

Morbiditatea copiilor pînă la 1 an și pînă la 5 ani de viață în 2023

Denumirea bolii	Nr, rînd.	Maladii înregistrate la copii (caz nou)		Maladii înregistrate total la copii 0-4 ani 11 luni 29 zile 3
		pînă la 1 an	0 – 4 ani 11 luni 29 zile	
A	C	1	2	3
TOTAL maladii	1	113	464	473
din ele: - bolile infecțioase și parazitare	2	1	7	7
inclusiv infecții intestinale	3	1	4	4
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	4	4	10	10
inclusiv: malnutriția	5	4	7	7
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	6			
rahitism	7			
- anemii	8	6	19	19
- bolile sistemului nervos	9	3	15	15
inclusiv paralizia cerebrală infantilă	10			
- bolile aparatului respirator	11	92	389	389

- inclusiv infecții acute ale căilor respiratorii, pneumonie, gripă	12	85	353	353
- bolile aparatului digestiv	13		1	1
- bolile aparatului genito-urinar	14		1	1
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	15	2	5	9
inclusiv malformații congenitale ale cordului	16	2	4	6
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	17	1	1	6
- leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	18		3	3
Coduri pentru scopuri speciale	19			
din care: COVID-19, virus identificat	20			
COVID-19, virus neidentificat	21			
Alte dezvoltări fiziologice insuficiente - Retard statural	22			
-Retard ponderal	23			
Supraponderabilitatea	24	1	3	3
alte maladii	25	3	10	10

Morbiditatea copiilor pînă la 1 an și pînă la 5 ani în anul 2024

Denumirea maladiilor	Cifrul conform CIM revizia X	Nr, rînd.	Maladii înregistrate la copii (caz nou)		Maladii înregistrate total la copii 0-4 ani 11 luni 29 zile
			pînă la 1 an	0 – 4 ani 11 luni 29 zile	
A	B	C	1	2	3
TOTAL maladii	A00-U85	1	110	369	376
din ele: - bolile infecțioase și parazitare	A00-B99	2	5	16	16
inclusiv infecții intestinale	A00-A09	3	4	8	8
- bolile endocrine, de malnutriție și metabolism	E00-E90	4	10	13	13
inclusiv: malnutriția	E40-E46	5	8	10	10
- din ei cu întârziere de dezvoltare fizică datorită malnutriției	E45	6	1	2	2
rahitism	E55	7	1	1	1
- anemii	D50-D62; D64	8	15	24	24
- bolile sistemului nervos	G00-G99	9	5	10	10
inclusiv paralizia cerebrală infantilă	G80	10			
- bolile aparatului respirator	J00-J99	11	58	272	272
- inclusiv infecții acute ale căilor respiratorii, pneumonie, gripă	J06; J10-J12; J14-J16; J18	12	54	260	260
- bolile aparatului digestiv	K00-K93	13		4	4

- bolile aparatului genito-urinar	N00-N99	14	2	2	2
- malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale	Q00-Q99	15	4	6	6
inclusiv malformații congenitale ale cordului	Q20-Q24	16	1	3	3
- unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală	P00-P96	17	3	3	7
- leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	S00-T98	18		3	3
Coduri pentru scopuri speciale	U00-U85	19			
din care: COVID-19, virus identificat	U07.1	20			
COVID-19, virus neidentificat	U07.2	21			
Alte dezvoltări fiziologice insuficiente - Retard statural	R62.8	22			
-Retard ponderal	R62.8	23			
Supraponderabilitatea	R63.5	24	1	5	8
alte maladii		25	7	11	11

Morbiditatea copiilor pînă la an măsuri suplimentare în depistarea patologiilor la sugari , ea reprezintă totodată o abordare mai delicată și prudentă a sănătății copilului mic. Cele mai dese patologii înregistrate la copii pînă la 1 an sînt patologiile acute a aparatului respirator 81% și anemiile ferodeficite 6% .La copii mai mari la fel predomină patologiile acute a aparatului respirator 85%, urmate de anemiile feriprive și patologia sistemului nervos 3,7% și 3,4 % corespunzător.

Copii cu dezabilități în teritoriul deservit de IMSP CS Bulboaca pe parcursul anilor 2023-2024

Tabelul ce indică repartizarea copiilor cu dezabilități după nozologia și vîrstă pe parcursul anului 2023.

1. REPARTIZAREA COPILOR 0-17 ANI 11 LUNI 29 ZILE CU DIZABILITĂȚI DUPĂ DIAGNOSTIC, VÎRSTĂ, GEN, GRADUL DE DIZABILITATE												
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ 0-17 ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПО ДИАГНОЗУ, ВОЗРАСТУ, ПОЛУ И СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ												
Diagnosticul CDDCM Диагноз КУОБТ	Cifra conform CIM revizia X Шифр по МКБ X пересмотра	Se află sub supraveghere la finele anului - total Состоит под наблюдением на конец года - всего	Inclusiv В том числе								Au primit tratament de recuperare pe parcursul anului Получили восстанови- тельное лечение в течение года	Au decedat pe parcursul anului Умерло в течение года
			în vîrstă в возрасте			după gradul de dizabilitate по степени ограничения возможностей						
			0-2 ani 11 luni 29 zile	3-6 ani 11 luni 29 zile	7-15 ani 11 luni 29 zile	16-17ani 11 luni 29 zile		sever тяжелая	accentuat выраженная	media средняя		
			fete	băieți								
B	C	I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Bolile infecțioase și parazitare Инфекционные и паразитарные болезни	A00-A99 B00-B99											
inclusiv: в том числе: tuberculoza туберкулез	A15-A19											
SIDA СПИД	B20-B24											
Tumori Новообразования	C00- D48	2	1		1			2				
inclusiv tumori maligne в том числе злокачественные новообразования	C00-C97	2	1		1			2				
Bolile sîngei, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale имунитății Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	D50-D89											
Bolile endocrine, de nutriție și metabolism Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90											
inclusiv: в том числе: diabetul zaharat сахарный диабет	E10-E14											
afecțiunile glandei tiroide болезни щитовидной железы	E00-E07											
Tulburări mentale și de comportament Психические расстройства и расстройства поведения	F00-F99	12		5	6		1	7	4	1		
inclusiv: в том числе: schizofrenia шизофрения	F 20											
epilepsia cu tulburări mentale și de comportament эпилепсия с психическими и поведенческими расстройствами	F02.8; F06.2..8; F07.0											
retard mental умственная отсталость	F70-F79	6		1	4		1	2	3	1		
Bolile sistemelor nervoase Болезни нервной системы	G00-G99	3		1	1		1	1	2		2	
inclusiv: paralizii cerebrale infantile в том числе: детский церебральный паралич	G80	3		1	1		1	1	2		2	
Bolile ochilor și ale celor sale Болезни глаза и его придатков	H00-H59											
Bolile urechii și aprofizei mastoide Болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95											
inclusiv surditatea в том числе: глухота	H90-H91											

Diagnosticul CDDCM Диагноз КУОВТ	Cifru conform CIM revizia X Шифр по МКБ X пересмотра	Se află sub supraveghere la finele anului - total Состоит под наблюдением на конец года - всего	Inclusiv В том числе								Au primit tratament de recuperare pe parcursul anului Получили восстанови- тельное лечение в течении года	Au decedat pe parcursul anului Умерло в течение года
			în vîrstă в возрасте					după gradul de dizabilitate по степени ограничения возможностей				
			0-2 ani 11 luni 29 zile	3-6 ani 11 luni 29 zile	7-15 ani 11 luni 29 zile	16-17ani 11 luni 29 zile		sever тяжелая	accentuat выраженная	mediu средняя		
fete	băieți											
B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Bolile aparatului circulator Болезни системы кровообращения	I00-I99											
inclusiv reumatismul articular acut в том числе ревматический артрит острый	J 00-J 99											
Bolile aparatului respirator Болезни органов дыхания	J00-J99											
inclusiv astmul bronșic в том числе бронхиальная астма	J45-J46											
Bolile aparatului digestiv Болезни органов пищеварения	K 00-K 93; B 18-B19	2			2			1	1			
inclusiv: в том числе: ciroză hepatică цирроз печени	K 70- K 74											
hepatită cronică хронический гепатит	B 18-B19 K 70-K 73											
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L99											
Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv Болезни костно-суставной системы, мышц и соединительной ткани	M00-M99											
Bolile aparatului genito-urinar Болезни мочеполовой системы	N00-N99	1			1					1		
Malformații congenitale, deformații și anomalii cromosomiale Врожденные пороки развития, деформации и хромосомальные аномалии	Q00-Q99	7		2	5			4	2	1	1	
inclusiv: в том числе: malformații congenitale ale aparatului circulator врожденные пороки развития системы кровообращения	Q20- Q28	2		1	1				1	1		
malformații congenitale și deformații ale sistemului osteo-muscular врожденные пороки развития и деформации костно- мышечной системы	Q65-Q79	2			2			1	1			
Leziuni traumatiche, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин	S 00-T 98	1			1					1		
Total Всего		28	1	8	17	1	1	15	9	4	3	
inclusiv de sex feminin в том числе женщин		11		3	7	1		5	5	1	2	

Tabelul ce indică repartizarea copiilor cu dezabilități după nozologii și vârstă pe parcursul anului 2024

Nr. rând	Diagnosticul CDDCM	Cifru conform CIM revizia X	Se află sub supraveghere la finele anului - total	Inclusiv						Au primit tratament de recuperare pe parcursul anului	Au decedat pe parcursul anului		
				în vârstă					după gradul de dizabilitate				
				0-2 ani 11 luni 29 zile	3-6 ani 11 luni 29 zile	7-15 ani 11 luni 29 zile	16-17ani 11 luni 29 zile		sever			accentuat	mediu
			fete	băieți									
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.0	Bolile infecțioase și parazitare	A00-A99 B00-B99											
1.1	inclusiv: tuberculoza	A15-A19											
1.2	SIDA	B20-B24											
2.0	Tumori	C 00- D 48	1			1			1				1
2.1	inclusiv tumori maligne	C00-C97	1			1			1				1
3.0	Bolile sîngelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale mecanismului imunitar	D50-D89											
4.0	Bolile endocrine, de nutriție și metabolism	E00-E90											
4.1	inclusiv: diabetul zaharat	E10-E14											
4.2	afecțiunile glandei tiroide	E00-E07											
5.0	Tulburări mentale și de comportament	F00-F99	9		4	4	1		7	2		1	
5.1	inclusiv: schizofrenia	F 20											
5.2	epilepsia cu tulburări mentale și de comportament	F02.8; F06.2, 8; F07.0											
5.3	retard mental	F70-F79	3			2	1		2	1			
6.0	Bolile sistemului nervos	G00-G99	3			2	1		1	2		2	
6.1	inclusiv paralizia cerebrală infantilă	G80	3			2	1		1	2		2	
7.0	Bolile ochiului și anexelor sale	H00-H59											
8.0	Bolile urechii și apofizei mastoide	H60-H95											
8.1	inclusiv surditatea	H90-H91											

Nr. rând	Diagnosticul CDDCM	Cifru conform CIM revizia X	Se află sub supraveghere la finele anului - total	Inclusiv								Au primit tratament de recuperare pe parcursul anului	Au decedat pe parcursul anului
				în vîrstă					după gradul de dizabilitate				
				0-2 ani 11 luni 29 zile	3-6 ani 11 luni 29 zile	7-15 ani 11 luni 29 zile	16-17ani 11 luni 29 zile		sever	accentuat	mediu		
fete	băieți												
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.0	Bolile aparatului circulator	I00-I99											
9.1	inclusiv reumatismul articular acut	I00-I02											
10.0	Bolile aparatului respirator	J00-J99											
10.1	inclusiv astmul bronșic	J45-J46											
11.0	Bolile aparatului digestiv	K 00-K 93; B 18-B19	1			1				1			
11.1	inclusiv: ciroză hepatică	K 70 - K74											
11.2	hepatită cronică	B 18-B19 K70 - K 73											
12.0	Bolile pielii și țesutului celular subcutanat	L00-L99											
13.0	Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv	M00-M99											
14.0	Bolile aparatului genito-urinar	N00-N99											
15.0	Malformații congenitale, deformații și anomalii cromosomiale	Q00-Q99	6		1	5			3	2	1	1	
15.1	inclusiv: malformații congenitale ale aparatului circulator	Q20- Q28	2		1	1				1	1		
15.2	malformații congenitale și deformații ale sistemului osteo-muscular	Q65-Q79	2			2			1	1			
16.0	Leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe	S00-T98	1			1					1		
17.0	Total		21		5	14	2		12	7	2	4	1
17.1	inclusiv de sex feminin		9	18	1	6	2		4	4	1	2	

Conform tabelului de mai sus menționăm , că copii cu dezabilități în 2024 au fost 21 cu 7 copii mai puțini ca în anul 2023 (28 copii) , dintre care cu grad sever 12 sau 57%, grad accentuat 9 copii sau 43%, grad mediu 2 sau 10%. După nozoologii în 2024 predomină dizabilități mentale și comportament 9 copii sau 43%, urmate de malformații congenitale cu 6 copii sau 28%. În anul 2023 dezabilitățile la copii așa ca tulburări mentale și de comportament constituiau 12 copii sau 43% iar malformațiile congenitale fiind în număr de 7 copii constituind 25% fiecare.

Incapacitatea de muncă temporară

Repartizarea cazurilor de incapacitate de muncă temporară după cauzele de incapacitate de muncă temporară pe anul 2024.

Cauzele incapacității de muncă temporară	Nr rînd	Număr cazuri de incapacitate de muncă temporară total	Număr zile de incapacitate de muncă temporară total	Număr cazuri de trimitere la CDDCM (din rub.1)	din ele (rub. 3) număr cazuri de stabilire a gradului de dizabilitate
A	B	1	2	3	4
Bolile infecțioase intestinale	01				
Tuberculoza aparatului respirator	02	1	99		
Tumori maligne	03	11	1032	3	3
Diabet zaharat -total	04	21	442	4	2
Tulburări mentale	05				
Bolile sistemului nervos periferic	06	107	1545		
Bolile ochiului și anexelor sale	07	3	22		
Bolile urechii și apofizei mastoide	08	4	42		
Reumatismul articular acut și cardiopatii reumatismale cronice	09	1	40		
Boala hipertensivă, boala ischemică a inimii și lezări vasculare cerebrale cu hipertensiune	10	49	796	2	1

Boala ischemică a inimii și alte boli ale inimii fără hipertensiune	11				
Bolile arterelor, arteriolelor și venelor	12	3	43		
Faringită acută și angină (amigdalită)	13	43	305		
Alte infecții acute ale căilor respiratorii	14	108	871		
Alte boli acute ale căilor respiratorii superioare	15	6	55		
Pneumonia	16	20	189		
Gripă	17				
Acutizarea bolilor cronice ale aparatului respirator (bronșita, astmul, etc.)	18	14	158		
Ulcerul gastric și duodenal	19				
Gastrită și duodenită	20	7	77		
Bolile ficatului, vezicii biliare și pancreasului	21	22	280	1	1
Bolile aparatului genito – urinar	22	22	291	1	1

Cauzele incapacității de muncă temporară	Nr rînd	Număr cazuri de incapacitate de muncă temporară total	Număr zile de incapacitate de muncă temporară total	Număr cazuri de trimitere la CDDCM (din rub.1)	din ele (rub. 3) număr cazuri de stabilire a gradului de dizabilitate
A	B	1	2	3	4
Afecțiuni inflamatorii ale organelor genitale la femei și alte boli ale organelor genitale la femei	23	8	154		
Complicații de sarcină, la naștere și lăuzie cu excepția avorturilor	24	2	49		
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat	25				

Alte boli inflamatorii ale pielii și țesutului celular subcutanat (dermite, exeme, etc.)	26	5	67		
Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv	27	88	1421		
Alte boli	28	53	1319		
Leziuni traumatice și otrăviri legate de producere	29				
Leziuni traumatice și otrăviri în drum spre lucru sau de la lucru, la îndeplinirea obligațiilor obștești, datoriei de cetățean, etc.	30				
Leziuni traumatice și otrăviri în condiții habituale.	31	97	2717		
COVID-19 ,virus identificat și neidentificat	32	12	103		
Total (rîndurile 01-32)	33	707	12117	11	8
Avorturi	34				
Îngrijirea bolnavilor	35	40	276		
Eliberare de la lucru în legătură cu carantina și starea de purtători de germeni patogeni	36				
Inclusiv: -eliberare de la lucru în legătură cu carantina și starea de purtători COVID-19	36.1				
Concediu pentru tratament balneo-sanatorial (cu excepția tuberculozei și a cazurilor de tratare a infarctului miocardic după externarea din spital)	37				
Total (rîndurile 33-37)	38	747	12393	11	8
Concediu de graviditate și naștere	39	36	3640		
TOTAL (rîndurile 38 + 39)	40	783	16033	11	8

Pe parcursul anului 2024 au fost înregistrate 783 cazuri de incapacitate de muncă din care 36 de concedii de graviditate și naștere, numărul zilelor de incapacitate de muncă temporară fiind 16033. Nozologiile cele mai frecvent întâlnite sunt bolile provocate de infecțiile acute ale căilor respiratorii cu 108 cazuri de incapacitate temporară de muncă (14%) urmată de bolile sistemului nervos periferic cu 107 cazuri de incapacitate temporară de muncă (13,6%).

În anul 2023 au fost 712 cazuri de incapacitate de muncă, din care 30 de concedii de graviditate și naștere, numărul zilelor de incapacitate de muncă temporară fiind 12551 zile. Tulburările cele mai frecvent întâlnite fiind bolile sistemului nervos periferic cu 110 cazuri sau 16 % urmată de bolile sistemului osteo articular cu 71 cazuri de incapacitate de muncă temporară sau 11,4 %.

Făcând o comparație în evaluarea numărului de cazuri și zile de incapacitate de muncă temporară observăm o majorare a numărului de cazuri de incapacitate de muncă temporară în anul 2024 cu 83 de cazuri sau 9 % și a zilelor cu 3482 sau 21% în comparație cu anul 2023.

Concluzie: Majorarea numărului de cazuri și zile de incapacitate de muncă temporală în anul 2024 în comparație cu anul 2023 se lămurește prin sporirea incidenței numărului de cazuri de infecție virală acută, bolilor netransmisibile așa ca diabetul zaharat și complicațiilor lui, hipertenziei arteriale, leziunilor traumatice și otrăvirilor, deasemenea a sporit numărul de concedii de maternitate.

Realizarea programelor de ameliorare a sănătății populației

Măsurile întreprinse în domeniul realizării Programului Național de imunizare a populației au permis diminuarea substanțială a morbidității infecțioase. Printre copiii vaccinați se întâlnesc doar cazuri sporadice și forme ușoare a maladiilor, cazuri mai grave se întâlnesc la copiii nevaccinați din diferite motive.

În transportarea, păstrarea vaccinurilor se folosește sistemul „Lanțul de frig”.

Cuprinderea copiilor cu vaccinări

Denumirea Vaccinei	2023			2024			Denumirea vaccinului	2023			2024		
	Num copii	Vaccin	%	Num copii	Vaccin	%		Num copii	Vaccin	%	Num copii	Vaccin	%
BCG -1	426	409	96	420	397	95	DTP - 4	265	237	90	268	234	88
DTP	96	60	62	95	47	51	VPO - 4	265	237	90	268	234	88
HVB	630	573	91	629	580	92	DT	550	539	98	530	512	97
Hib	235	188	80	266	207	77	VPO -5	550	539	98	530	512	97
ROR-1	321	292	91	312	287	92	ROR -2	550	537	97	530	514	97
VPO	96	60	62	95	47	51	Td	75	74	98	65	63	97
Rotavirus	235	163	69	266	189	71	ROR -3	75	74	98	65	63	97

Maladiile – țintă și grupurile de populație supuse vaccinării sunt actualizate sistematic, la fiecare 5 ani. În acest scop, sunt aprobate Programe Naționale de Imunizare, care includ obiective de diminuare a morbidității și mortalității prin boli preă a peste 95% din populație.

Concluzie : Evaluând tangențele prin vaccinare și sarcini de acoperire vaccinală la vârsta țintă , se constată îndeplinirea parțială a sarcinilor puse.

Restanțele la vaccinări sunt din cauza omiterilor temporale și refuzul părinților

Cuprinderea populației cu examene profilactice

nr	Denumirea	2023			2024		
		Necesită examinări	Examinaț	%	Necesită examinări	Examinaț	%
1	Măsurarea tensiunii arteriale	5362	4100	76	5341	4274	80
2	Colesterolul total	3204	2217	69	3262	2275	70
3	Glicemia	3204	2398	74	3262	2824	86
4	Examenul glandelor mamare,pielii...	5362	4100	76	5341	4274	80
5	Testul citologic	562	355	63	491	218	44
6	Colonoscopia (gr.risc)	15	10	66	15	10	66
7	Hemocultttest	1089	230	21	1093	310	28
6	Tonometria oculară	1780	904	51	1631	1177	72
7	Radiografia pulmonar	452	363	80	448	439	97
8	Reacția de microprecipitare	116	110	94	162	162	100

Concluzie : Evaluând activitatea instituției în ultimii an se constată o rezervă în activitate, unde trebuie de depus efort suplimentar pentru îmbunătățirea starea lucrurilor în direcția dată.

Numărul mediu vizite în an la 1 locuitor

nr	Denumirea	2023		2024	
		abs	La 1 locuitor	abs	La 1 locuitor
1	Vizite total	19637	3	17641	2,65
	Copii 0-17 ani	5825	4,5	5573	4,3
	Maturi > 18ani	13812	2,5	12068	2,25
2	Vizite profilactice	7945	1,2	5012	0,78
	Copii 0-17 ani	2634	2	2604	2
	Maturi>18 ani	5311	1	2408	0,4

3	Vizite la domiciliu	75	0,01	71	0.01
	Copii 0-17 ani	45		51	
	Maturi > 18 ani	30		20	

Concluzie Numărul de vizite s-au micșorat în anul 2024 în comparație cu anul 2023 din cauza numărului insuficient de personal medical superior , au fost cazuri când timp de luni de zile în IMSP activa un singur medic și introducerea Sistemului Informativ AMP , unde strict se înregistrează beneficiarii veniți pentru acordarea ajutorului medical sau pentru efectuarea măsurilor profilactice.

Sef IMSP CS Bulboaca

A. Gorceac

Analiza SWOT

	<i>Puncte tari</i>		<i>Puncte slabe</i>
1.	<i>Ecipă managerială competentă și motivată</i>	1	<i>Aderența beneficiarilor către modul sănătos de viață și tratamentele prescrise</i>
2.	<i>IMSP CS autonom 01.04.2010</i>	2	<i>Personal insuficient (Medici de familie)</i>
3.	<i>Baza tehnco –materială bună</i>	3.	<i>Vîrsta înaintată a personalului medical</i>
4.	<i>Ameliorarea indicilor de sănătate</i>	4	<i>Motivația insuficientă a tinerilor specialiști</i>
5.	<i>Stara economico-financiară</i>	5	<i>Educația populației</i>

Modelul necesității și satisfacerii populației în asistență medicală

Propuneri practice pentru ameliorarea situației în sistemul de sănătate

- ✓ Perfectarea dărilor de samă și rapoardelor statistice în dependență de instituția medicală (MF, CS , CMF etc)
- ✓ Îmbunătățirea bazei tehnico-materiale prin atragerea investițiilor .
- ✓ Dotarea cabinetului de fizioterapie cu aparataj modern
- ✓ Elaborarea și aprobarea unui Regulament la prestarea serviciilor medicale persoanelor neasigurate.
- ✓ Transferarea medicilor stomatologici în ștatele de personal a IMSP în localitățile rurale.
- ✓ Salarizarea personalului medicali în dependență de numărul de persoane deservite, calitatea serviciilor medicale.
- ✓ Optimizarea resurselor umane.

Sef IMSP CS Bulboaca

A. Gorceac