

RAPORT DE ACTIVITATE

IMSP Centru de Sănătate

Sîngerei, anul 2022

Programul de activitate al IMSP CS Sîngerei, are ca obiectiv soluționarea problemelor de sănătate, organizarea activităților subdiviziunilor medicale, precum și utilizarea rațională a resurselor financiare și materiale în scopul ameliorării sănătății populației cu următoarele direcții prioritare de activitate:

- ◆ Organizarea și desfășurarea măsurilor de profilaxie, implementarea Standardelor de diagnostic și tratament, supravegherea pacienților în conformitate cu actele normative în vigoare.
- ◆ Îmbunătățirea calității serviciilor medicale primare prin dezvoltarea capacităților și nivelului profesional al lucrătorilor medicali.
- ◆ Sporirea accesibilității populației la asistența medicală în special în localitățile rurale.
- ◆ Asigurarea integrității asistenței medicale primare la nivel de raion, prin coordonarea continuității și succesivității procesului curativ – diagnostic.
- ◆ Ameliorarea bazei tehnico – materiale și asigurarea cu dispozitive medicale, conform cerințelor în vigoare.

După ultimele date statistice, populația deservită constituie – 23 206 locuitori. Populația urbană alcătuiește – 73,0%, iar 27,0% locuiesc în raza rurală. Din numărul total 41,5% sînt femei. Ponderea populației apte de muncă constituie 57,9%. Numărul populației înregistrată la medicul de familie (conform cererei), constituie 22 996 locuitori.

Ponderea persoanelor asigurate constituie 66,7%.

Nomenclatorul instituției medico-sanitare publice

Centrul de Sănătate Sîngerei

- IMSP Centrul de Sănătate Sîngerei: cu 4 Oficii a Medicului de Familie,
5 Oficii de Sănătate .

Managementul resurselor umane

Gradul de asigurare a populației cu medici de familie constituie 4,8 la 10 mii locuitori (Raion – 3,8 la 10 mii locuitori, RM – 6,4 la 10 mii locuitori). Ponderea funcțiilor ocupate de medici 70,7%.

Vîrsta medie a medicilor este -54 ani. Circa 16,6,0% sînt de vîrstă pensionară. Ponderea medicilor de familie de vîrsta pensionara constituie 20,0% . Rata medicilor cu grad de calificare este de 91,6%.

Gradul de asigurare a populației cu asistenți medicali constituie -20,9 la 10 mii locuitori (Raion – 43,6 la 10 mii locuitori, RM – 73,4 la 10 mii locuitori).

Asigurarea cu asistenți medicali de familie este completa si constituie 13,8 la 10 mii locuitori, (raion 18,8 iar RM- 15,4)

Ponderea personalului medical mediu, cu grad de calificare constituie 89,0%, inclusiv asistenți medicali de familie -84,3%. Rata de ocupare cu personal medical mediu constituie 91,3%.

În anul 2022 în cadrul programului de formare profesională continuă au fost 7 medici și 23 persoane din personalul medical cu studii medicale medii.

S-au eliberat din funcție 4 persoane, inclusiv 2 medici și personal medical mediu - 0.

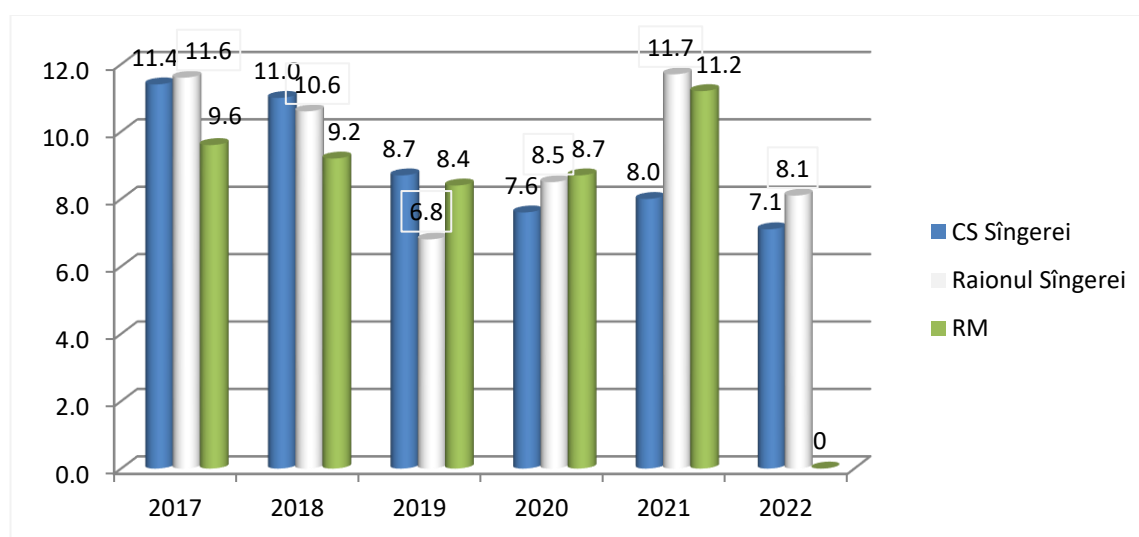
Au fost angajați în serviciu 7 persoane, inclusiv 2 medici, personal medical mediu - 4.

Probleme demografice și de sănătate existente

Pe parcursul ultimilor ani se apreciază sporul natural negativ, se atestă îmbătrânirea populației, fapt ce direct influențează spectrul serviciilor medicale prestate de asistența medicală primară, deoarece evoluția multor maladii este influențată de vârsta pacienților.

Un indicator important, ce caracterizează starea sănătății populației este durata medie de **speranță a vieții la naștere**, ce constituie 71,8 ani și este mai mare ca în anul precedent (65,9 ani), inclusiv femei – 77,3 ani și bărbați - 66,4 ani.

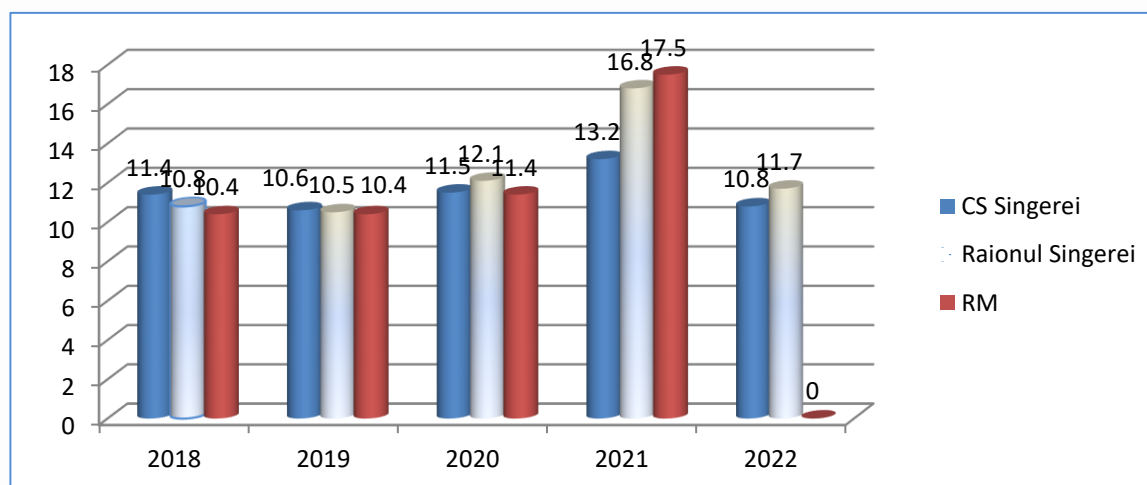
Natalitatea la 1000 locuitori în anii 2017- 2022



Natalitatea este unu din componentele importante ale procesului demografic. Pe perioada anilor 2017 – 2022 rata natalității de la 11,4‰ în 2017 scade pînă la 7,1‰ în anul 2022.

Este mai mic ca media pe raion 8,1‰ și RM – 11,2‰.

Mortalitatea generală la 1000 locuitori în anii 2018 - 2022



Mortalitatea generală denotă o creștere în ultimii ani de la 11,4% în 2018 până la 13,2 % în anul 2021 și o diminuare **10,8% în 2022** fiind cu 56 persoane mai puțin față de anul precedent și **1078,7 la 100 mii locuitori**.

(Raion-11,7 % , la 100 mii locuitori 1167,2).

Din numărul de decese bărbați -61,4% și femei -38,6%.

În condiții spitalicești au decedat -27,9%, în alt loc – 5,2%, la domiciliu – 66,9%.

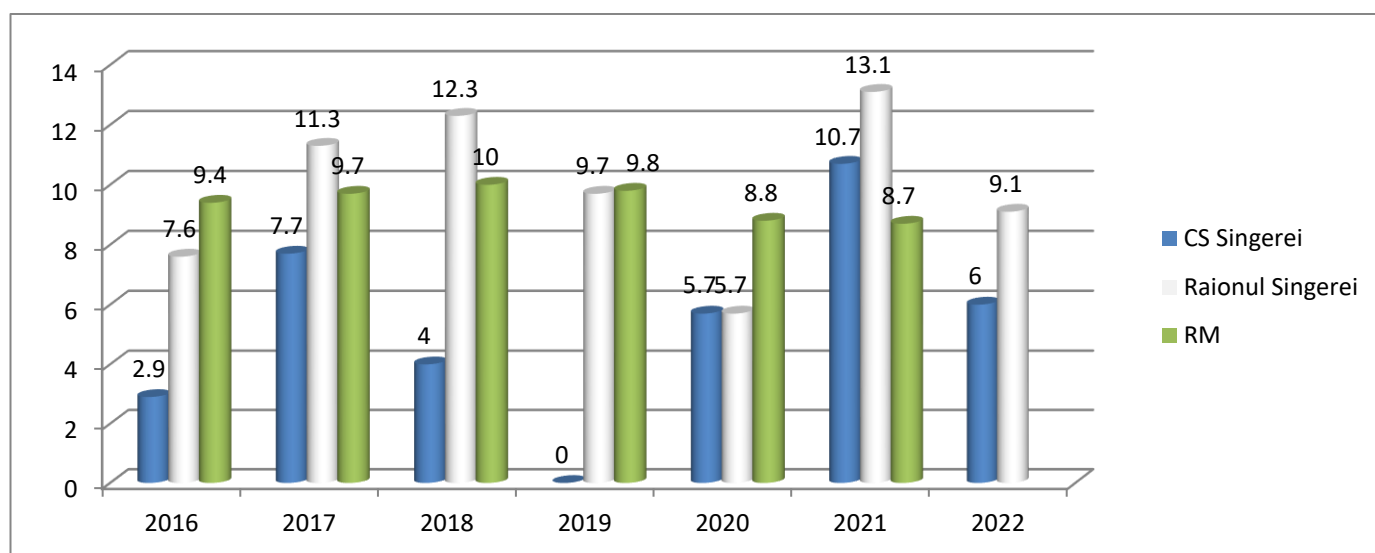
Au fost supuși necropsiei 30,3%.

În structura mortalității generale predomină **maladiile aparatului circulator 661,8** la 100 mii locuitori sau 61,4% din decedați. (raion 745,7 și 63,9%)

Locul doi – **tumorile maligne- 184,0** cazuri la 100 mii locuitori sau 17,1% din decedați

Locul trei – **patologia aparatului digestiv – 55,9** cazuri la 100 mii locuitori sau 5,9% din decedați.

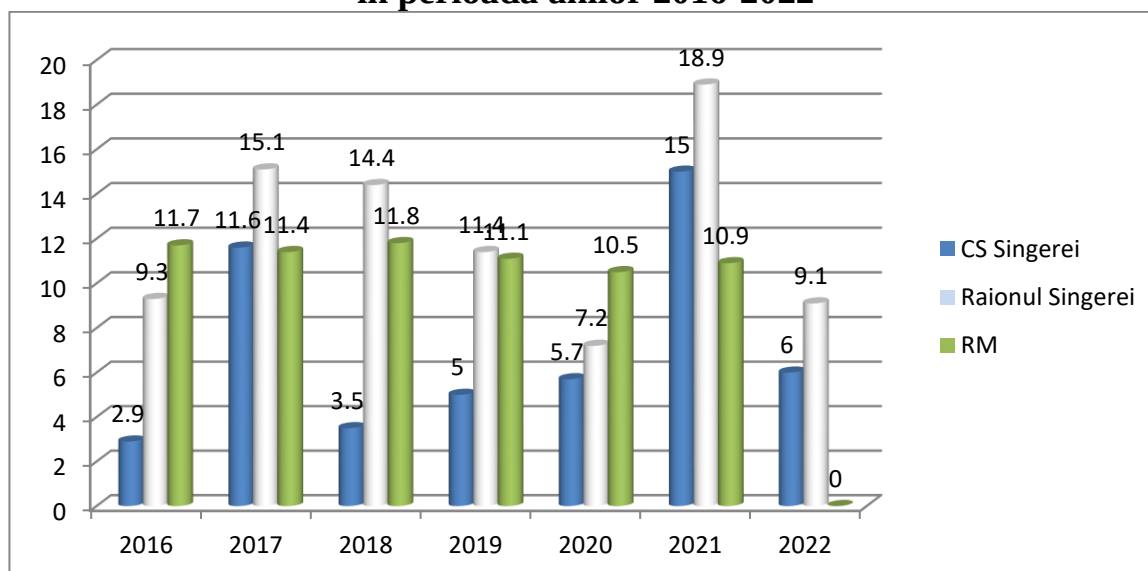
Mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii pe perioada anilor 2016- 2022



Mortalitatea infantilă nu are caracter constant , cu tendință de creștere în ultimii ani de 2,9‰ în an. 2016 la 10,7‰ în anul 2021 și **6,0‰ în anul 2022**

(Raion 9,1 ‰ RM-8,7‰)

Mortalitatea copiilor cu vîrsta sub 5 ani la 1000 născuți vii în perioada anilor 2016-2022



Indicatorul mortalității copiilor de vîrsta sub 5 ani este creștere de la 2,9‰ în anul 2016 la 15,0‰ în an. 2021 cu o diminuare **anul 2022 fiind 6,0‰**. Ponderea deceselor la domiciliu a copiilor de vîrsta sub 5 ani constituie zero%. **(Raion-17,0 ‰)**

Mortalitatea generală a populației la domiciliu și structura după principalele cauze de deces

Pe parcursul anului 2022 au decedat 168 persoane (cu 33 persoane mai puțin) și constituie **7220 decese la 100 mii locuitori** sau 66,9% (în 2021 – 65,5%) **(Raion – 833,2 la 100 mii loc si 71,2%)**.

Primul loc ocupă **bolile aparatului circulator** în structura cauzelor de deces, constituind 70,2% sau 507,1 decese la 100 mii locuitori fiind cu 36 persoane mai puțin față de anul precedent, 76,6% în 2021. **(Raion – 72,5% sau 603,9 la 100 mii locuitori)**. Decesele cauzate de **infarct miocardic acut** s-a înregistrat 5 cazuri - 4,2% sau 21,5 decese la 100 mii locuitori. (în 2021 – 2,2%). Decese din cauza **accidentelor vasculare cerebrale s-a înregistrat** 2 cazuri - 1,7% sau 8,6 decese la 100 mii locuitori. (1 caz în 2021).

Pe locul doi stabil se plasează **tumorile** ce constituie 17,2% sau 124,6 decese la 100 mii locuitori, (17,7% în 2021 sau 111,7 la 100 mii locuitori). **(Raion – 15,9% sau 133,1 la 100 mii locuitori)**.

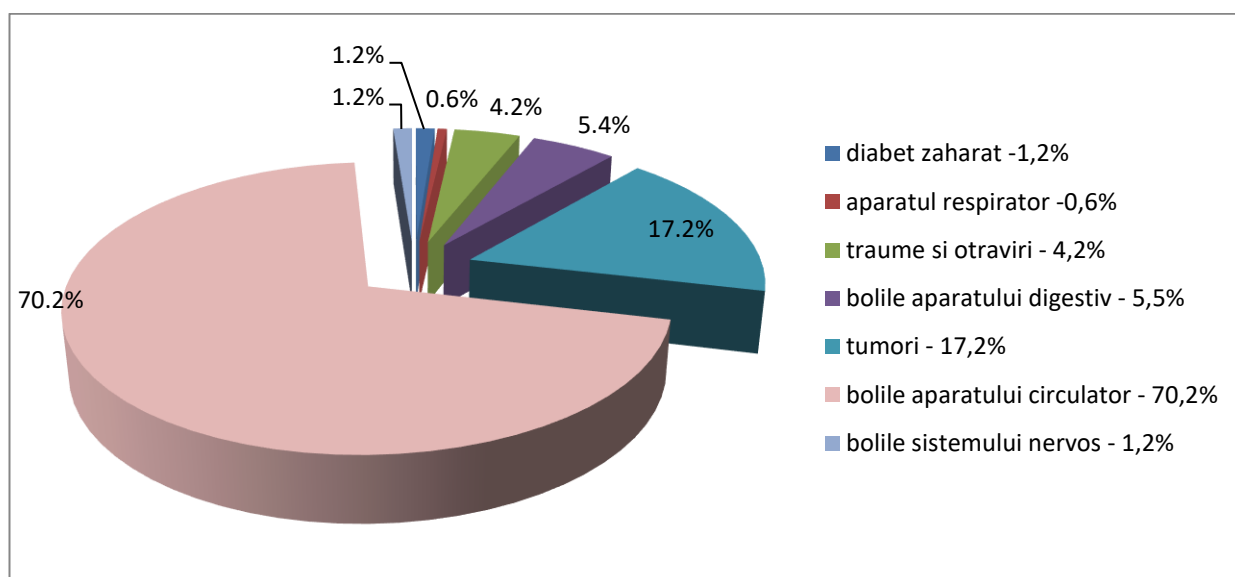
Locul trei este ocupat de **bolile aparatului digestiv** – 9 persoane, ce constituie 5,4% sau 38,7 la 100 mii locuitori (4,5% în 2021 – sau 38,7 la 100 mii locuitori). Inclusiv de hepatită cronică și ciroză hepatică – 100,0%.

(Raion – 4,1% sau 34,5 la 100 mii locuitori).

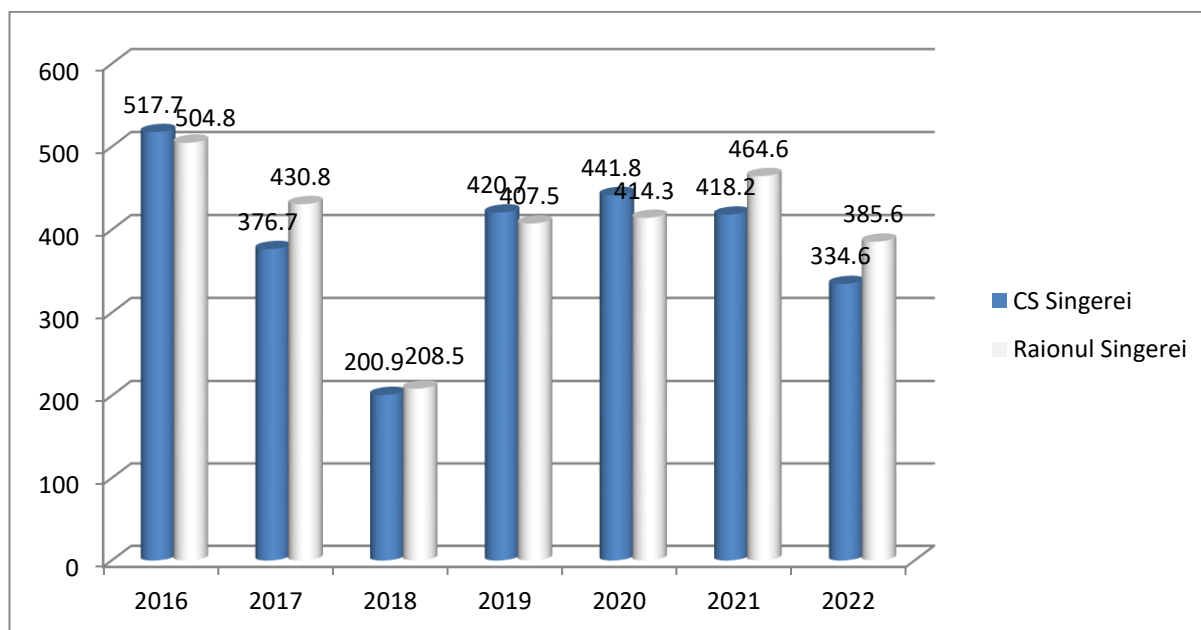
Locul patru este ocupat de traume și otrăviri – 7 persoane – 4,2 % sau 30,1 la 100 mii locuitori (3,5 % în 2021 sau 30,1 la 100 mii locuitori).

(Raion – 3,0% sau 24,7 la 100 mii locuitori).

Structura mortalității persoanelor decedate la domiciliu după cauzele principale anul 2022

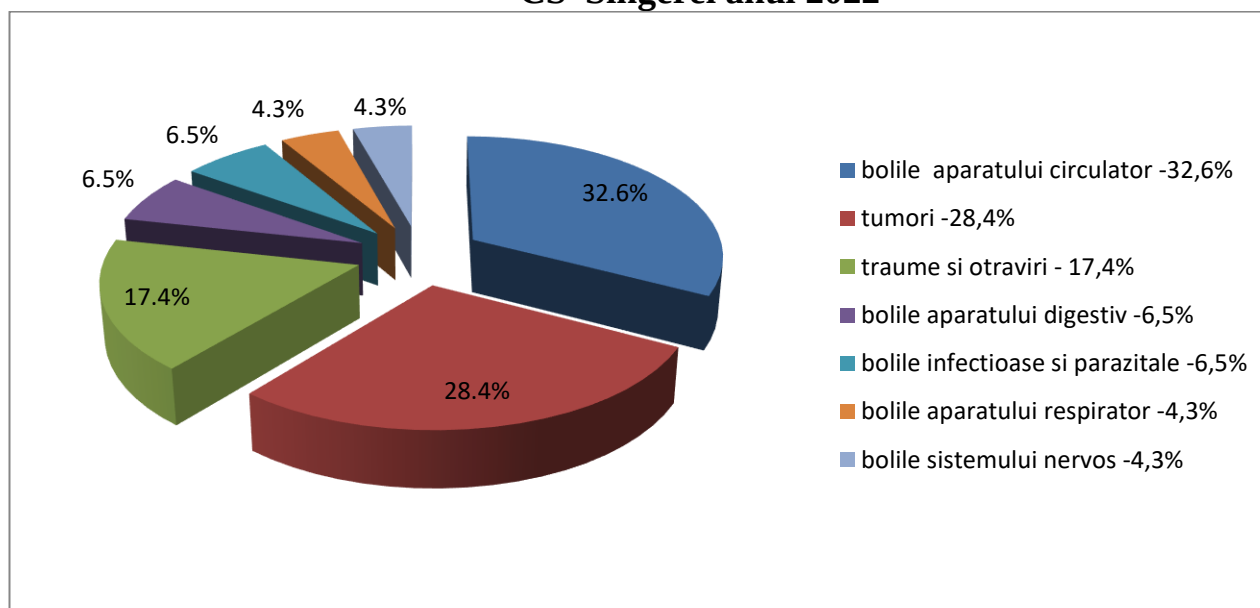


Mortalitatea populației în vîrstă aptă de muncă la 100 mii locuitori în perioada anilor 2016 - 2022



Mortalitatea populației în vîrstă aptă de muncă este în diminuare și constituie 334,6 cazuri la 100 mii locuitori, fiind înregistrate 46 cazuri de deces sau 18,3% din numărul total de decedați (58 persoane sau 418,2 cazuri în 2021).

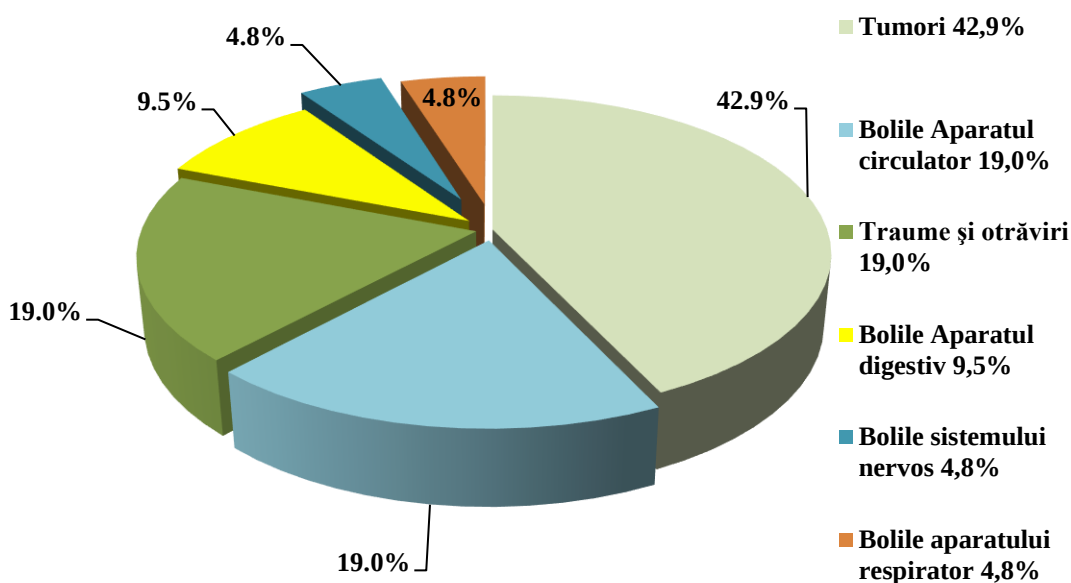
Structura mortalității populației în vîrstă aptă de muncă după principalele cauze de deces CS Sîngerei anul 2022



Mortalitatea la domiciliu a populației în vîrstă aptă de muncă

Pe parcursul anului 2022 în vîrstă aptă de muncă au decedat 21 persoane și constituie 152,8 decese la 100 mii locuitori sau 45,7% din numărul decedaților în vîrstă aptă de muncă (49,2% în 2021 sau 245,1 decese la 100 mii locuitori) .
(raion 207,5 cazuri la 100 mii locuitori si 53,8 %)

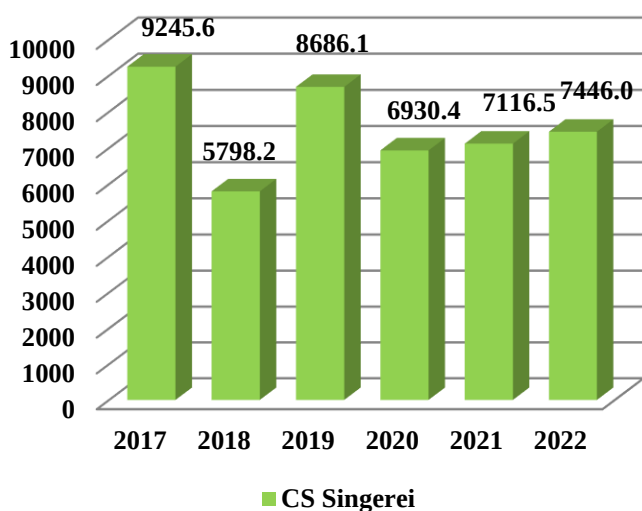
Structura mortalității persoanelor decedate în vîrstă aptă de muncă la domiciliu pentru anul 2022



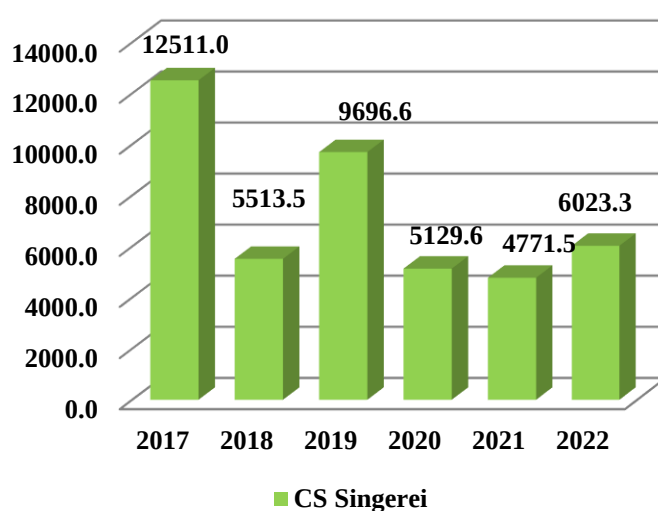
Indicatorii morbidității

Dinamica prevalenței la 10 mii locuitori în perioada anilor 2018 - 2022

Prevalența generală



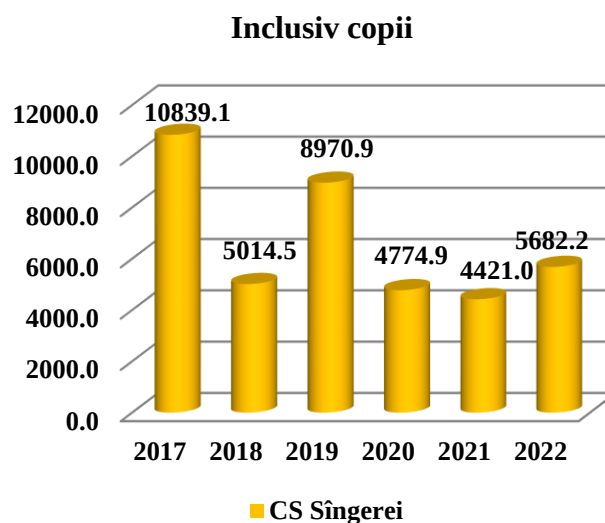
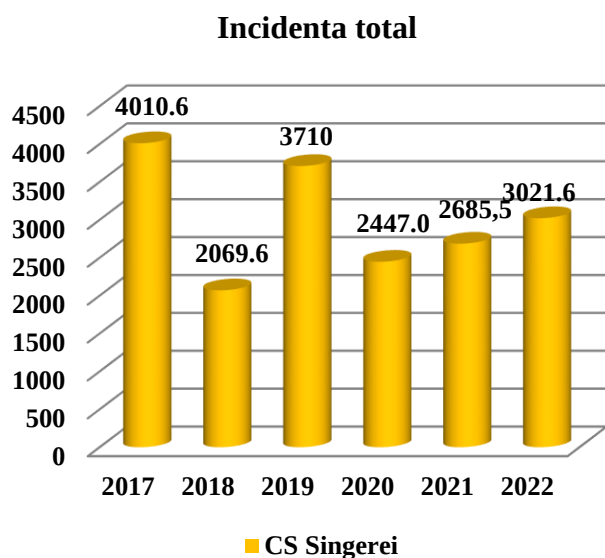
Inclusiv copii



Prevalența morbidității la 10 mii locuitori este în creștere și constituie **7446,0 cazuri** față de **6930,4** în 2020, inclusiv copii 0-18 ani ce constituie **6023,3** la 10 mii locuitori. **(Raion – 9 696,3 cazuri la 10 mii locuitori și RM -11 208,6 cazuri).**

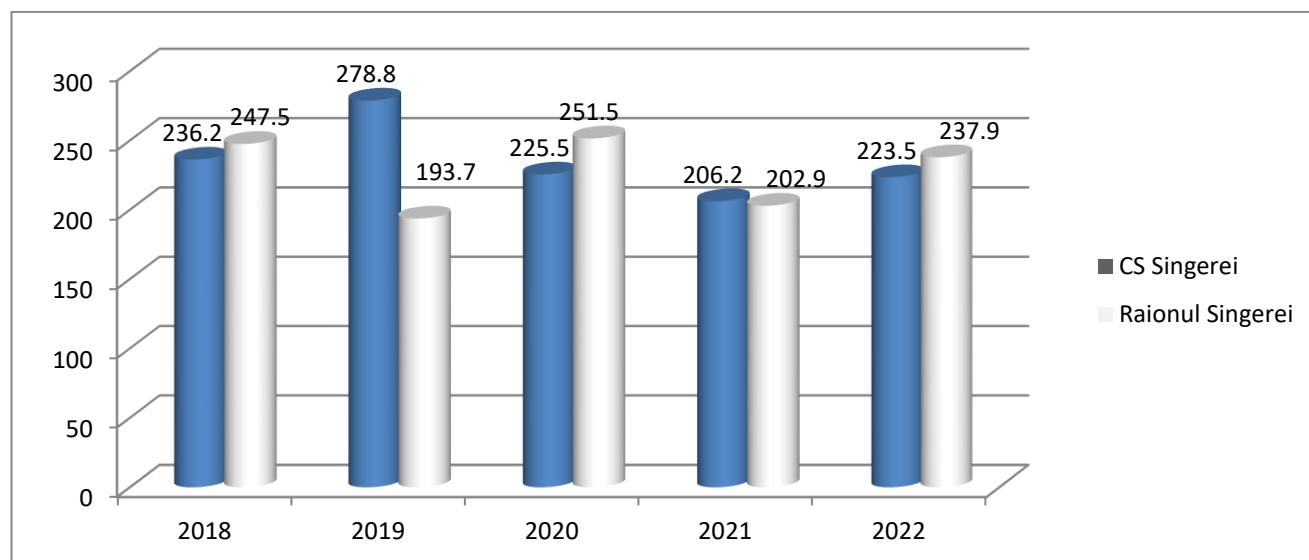
Principalele cauze ale morbidității populației sunt : maladiile cardio-vasculare, afecțiunile aparatului respirator, maladiile sistemului digestiv. Situația la compartimentul maladiilor social – condiționate continua sa fie tensionată. Noua politică de sănătate publică reprezintă un concept de protecție și asigurare a sănătății individului și societății, bazat pe echilibru sanitar, ecologie, promovarea modului sănătos de viață, serviciile preventive personale și comunitare.

Dinamica incidenței la 10 mii locuitori pe perioada 2018- 2022



Incidența morbidității la 10 mii locuitori este în creștere și constituie **3021,6 cazuri** față de **2685,5** în 2021, inclusiv copii 0-18 ani ce constituie **5682,2** la 10 mii locuitori. **(Raion – 4038,2 cazuri la 10 mii locuitori și RM -4040,6 cazuri).**

Incidența prin tumori maligne la 100 mii locuitori pe perioada 2018 – 2022



Incidența prin tumori maligne - 52 cazuri – 223, 5 la 100 mii locuitori (48 cazuri în 2021 ce constituie 206,2 la 100 mii locuitori).

(Raion –237,9 la 100 mii locuitori și RM- 328,7 cazuri).

În stadii precoce depistați 24 pacienți sau 46,2% din numărul total.

Pe I loc maladiile de glanda mamară, colon, inclusiv rect, sistemul bronhopulmonar cîte 8 cazuri – 15,4%.

Pe II loc cancer de cavitate bucală, inclusiv faringe și cancer de piele cîte 4 cazuri – 7,7%.

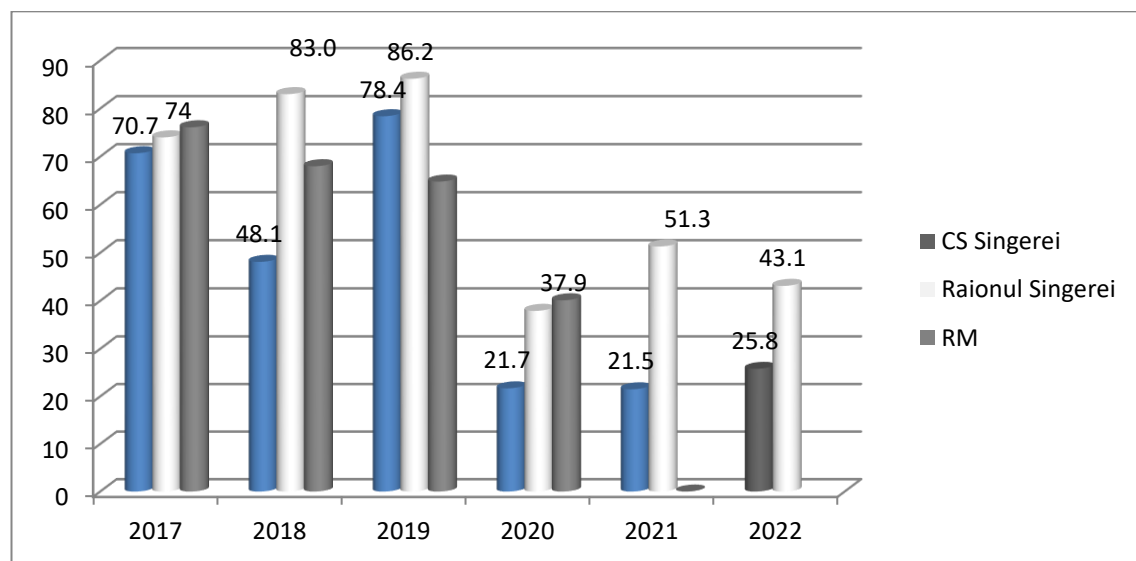
Pe III loc cancer gastric 3 cazuri – 5,8%.

În stadii avansate sunt depistate maladiile oncologice cu localizare: cavitatea bucala, faringe, ficat - 100 %, bronhopulmonar - 62,5%, cancer gastric-66,7%, cancer de colon, inclusiv rect, - 50%, cancer de piele -25%.

De către medicul de familie au fost depistați 38 bolnavi sau 73,1% și de alți specialiști 14 pacienți sau 26,9%, inclusiv de medicul oncolog 4 pacienți. Diagnosticul confirmat în altă țară la 3 pacienți.

Situația epidemiologică privind **tuberculoza**. În anul 2022 conform datelor de monitorizare a indicatorilor de progres constatăm următoarele:

Incidența globală prin tuberculoză la 100 mii locuitori în perioada anilor 2017-2022



Incidența globală 6 cazuri - 25,8 cazuri la 100 mii locuitori, (5 cazuri în 2021 și 21,7 la 100 mii locuitori.) ***(Raion –43,1 la 100 mii locuitori și RM- 66,8 cazuri).***

Din ei, 5 bărbați (83,3%) și 1 femeie (16,7%) . În vîrsta aptă de muncă 5 persoane (83,3%) și pensionari 1 persoană (16,7%). Neangajați, din numărul persoanelor în vîrsta aptă de muncă - 4 persoane (80%) și 1 persoană cu dizabilitate (20%).

Incidența caz nou - 5 caz – 21,5 cazuri la 100 mii locuitori, (în 2021-3 cazuri – 13,0 la 100 mii locuitori.) ***(Raion – 40,7 la 100 mii locuitori).***

Forme bacilare - 3 caz sau 12,9 la 100 mii loc. (în a. 2021 – 1 caz, 4,3 la 100 mii loc.). ***(Raion – 24,7 la 100 mii locuitori).***

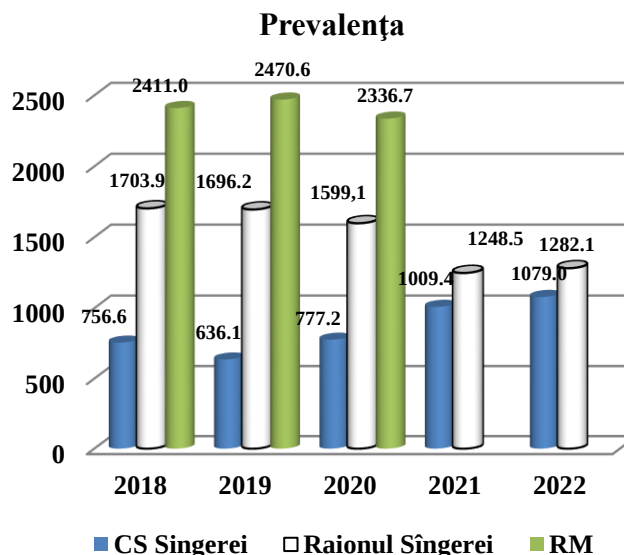
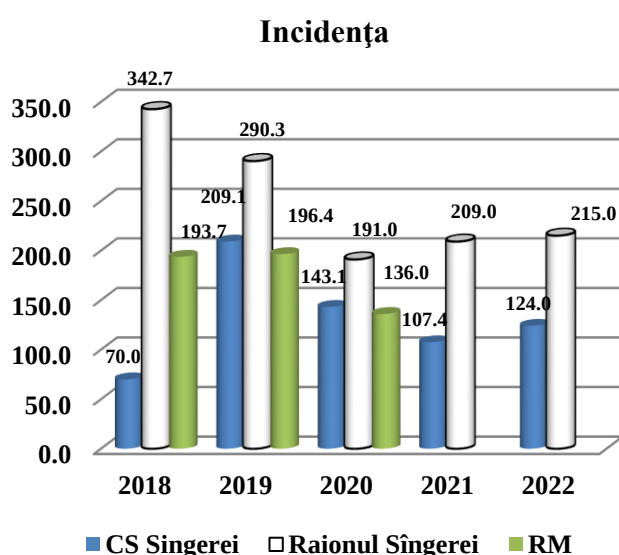
Forme distructive - 1caz sau 4,3 la 100 mii loc. (în a. 2021 – 1 caz, 4,3 la 100 mii loc.). ***(Raion – 9,9 la 100 mii locuitori)***

Prevalența prin tuberculoză - 13 pacienți, sau 55,9 la 100 mii locuitori (în 2021 sunt 12 persoane ce constituie 52,0 la 100 mii locuitori.). (*Raion – 80,1 la 100 mii locuitori*)

Decese din cauza tuberculozei nu au fost înregistrate.

La sfârșit de an 2022 se află în tratament 5 pacienți, inclusiv 2 persoane forma MDR.

Morbiditatea prin hepatite și ciroze hepatice cronice 100 mii locuitori în perioada anilor 2018-2022



Morbiditatea prin hepatite și ciroze hepatice este în diminuare și constituie 1079,0 cazuri la 100 mii locuitori (raion 1282,0 cazuri). O problemă ce necesită evaluare pentru a depista cauzele și factorii determinanți. Astfel vom putea influența întru prevenirea acestor maladii.

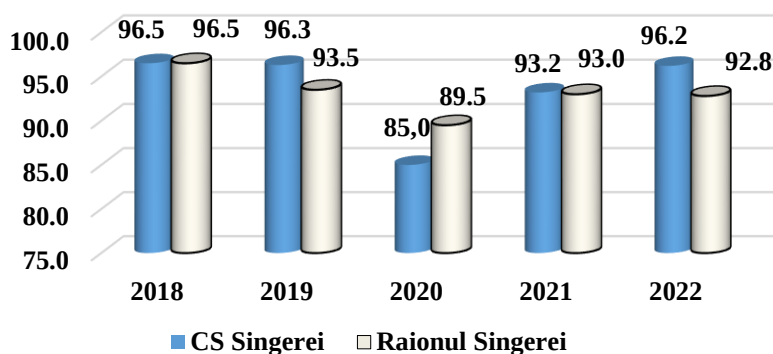
Indicatori de activitate

În anul gestionar a crescut volumul de servicii acordate la nivel de asistență medicală primară :

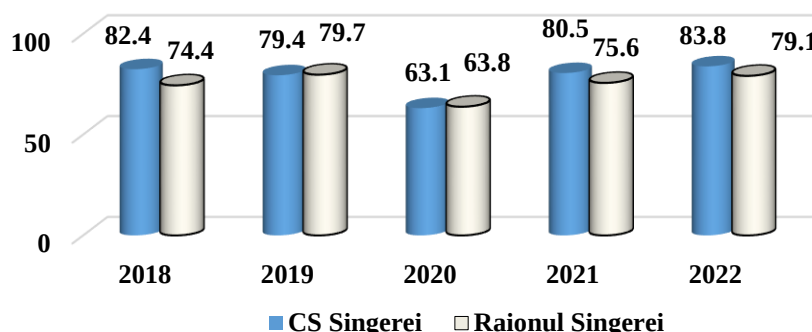
♦ Examinările profilactice ale populației:

Pentru depistarea maladiilor oncologice: Examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani constituie 17531 persoane s-au **96,2%** (*Raion – 92,8%*) (în 2021 – 93,0%), din ei suspecți la maladii oncologice 99 persoane (0,6%).

Examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani anii 2018-2022

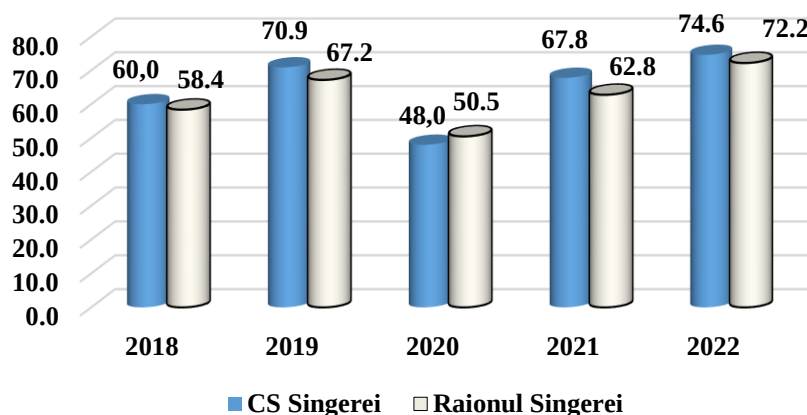


Examen ginecologic, inclusiv cu efectuarea testului citologic Babeș-Papanicola anii 2018-2022



Examen ginecologic, inclusiv cu efectuarea testului citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pînă la 61 ani și din grupul de risc) s-a efectuat la 1322 femei, sau **83,8%**, (**Raion – 79,1 %.**) (în 2021 – 75,6%). S-au depistat cu devieri de la normă 20 femei ce constituie 1,4% din numărul persoanelor examinate. Paciente depistate cu patologie în baza testului citologic Babeș - Papanicalau au fost referite și investigate prin colposcopie/consultate de către medicul oncolog-ginecolog din IO, fiind confirmat diagnosticul de cancer de col uterin în 1caz in sito (5,2%).

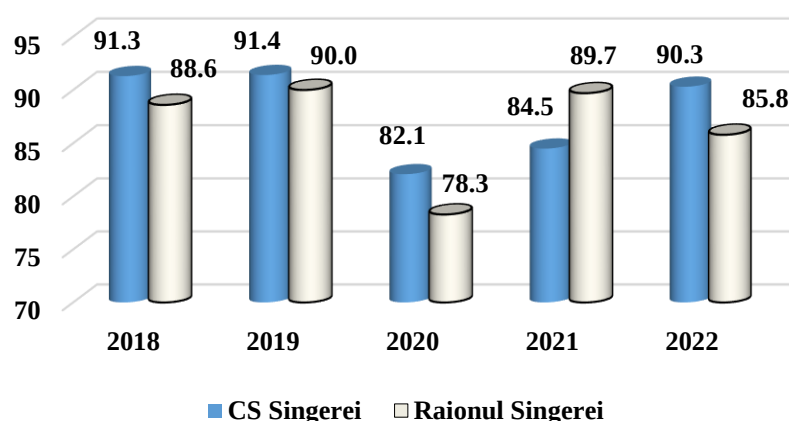
Hemocultest (persoane 45-70 ani), anii 2018-2022



Hemoculttest s-a efectuat la 2793 persoane din categoria persoanelor din grupul de risc – **74,6%**. Rezultat pozitiv la 33 persoane (1,1 %). (**Raion – 72,2 %**) S-a efectuat colonoscopia cu țel diagnostic la 47 persoane ce constituie 43,0% din numărul persoanelor din grupul de risc.

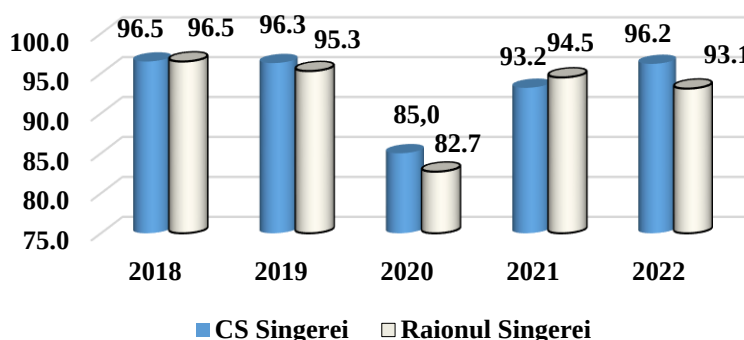
Examinați la Infecții Sexual Transmisibile

Reacția de microprecipitare (RMP) – grupul de risc, anii 2018-2022



Examinați la infecții sexual transmisibile: rata persoanelor examinate din grupul de risc de îmbolnăvire - constituie **90,3 %** (în 2021– 84,1%) (*Raion – 85,8%*)

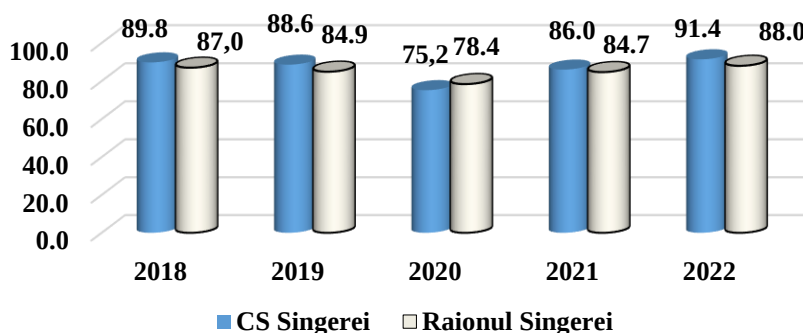
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani), anii 2018-2022



Examinați la bolile aparatului circulator: rata măsurării tensiunii arteriale la persoane peste 18 ani constituie **96,2%** (în 2021 – 93,0%). (*Raion – 93,1 %*).

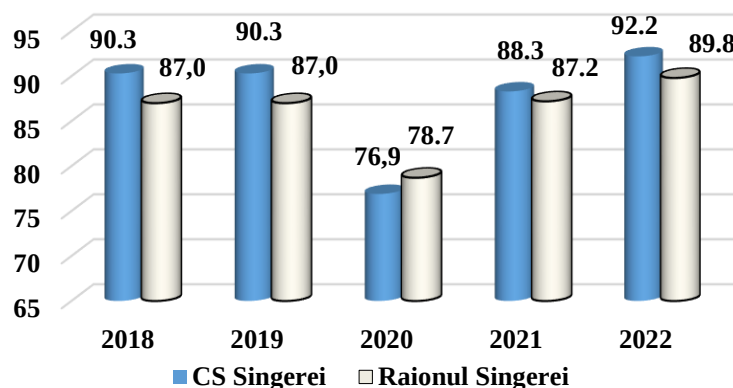
Incidența prin hipertensiune arterială este în creștere și constituie– **76,9 la 10 mii locuitori** (în 2021 – 52,7 la 10 mii locuitori). (*Raion -88,9 la 10 mii locuitori*).

Colesterolul total (persoane cu vârsta peste 40 ani), anii 2018-2022



Colestirolul seric s-a apreciat la 9696 persoane după 40 ani, ce constituie **91,4%** din total (în 2021 –86,0%). S-au depistat 534 persoane cu valori supranormale, ce constituie 5,5% din total examinați , cărora li s-a indicat supraveghere și tratament conform Protocolului Clinic aprobat.

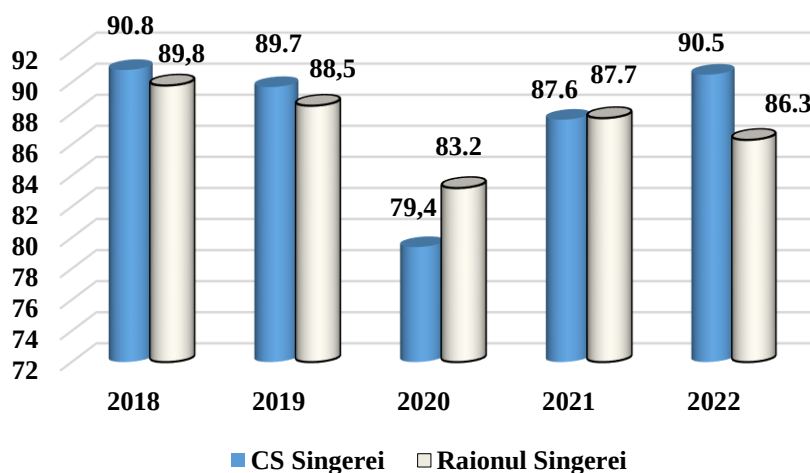
**Examinați la diabet zaharat –
Glicemia(persoane peste 40 ani și din grupul de risc), anii 2018-2022**



Examinați la diabet zaharat: examinarea persoanelor din grupul de risc la glicemie constituie **92,2% (Raion – 89,8%)** (în 2021– 88,3%). Din ei au fost depistați suspecți 163 persoane.

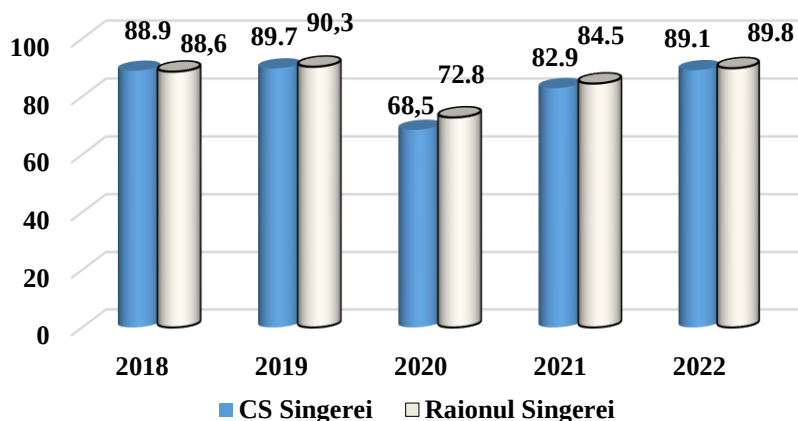
Incidența morbidității prin diabetului zaharat cu 53 cazuri sau **22,8 cazuri la 10 mii locuitori** si 18,9 cazuri la 10 mii locuitori în 2021.(raion 31,8 cazuri la 10mii locuitori)

**Examinați la glaucom,
Tonometria oculară (persoane peste 40 ani), anii 2018-2022**



Examinați la glaucom: Tonometria oculară a fost efectuată la **90,5 %** din populația supusă examinării (în 2021 – 87,6%) **(Raion – 87,7%)**. Depistate cu suspjecție la glaucom 31 persoane ,ce constituie 0,5% din numărul total de personae examinate , care au fost trimiși la consultația specialistului. Confirmat la 5 persoane (16,5%).

Examinați la tuberculoză - Radiografia pulmonară (persoane din grupul de risc și din grupurile periclitante), anii 2018-2022

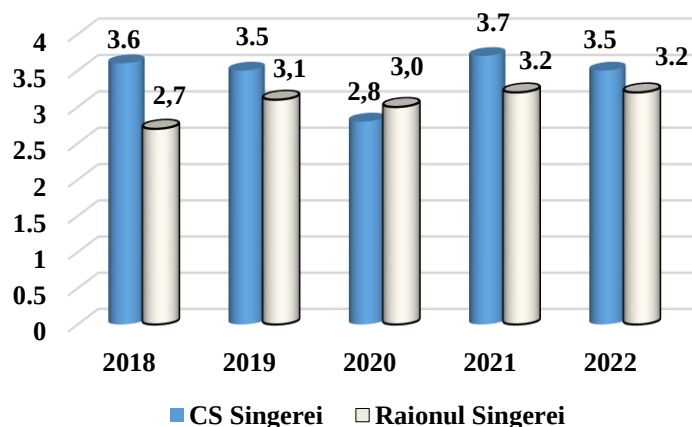


Examinați la tuberculoză: numărul persoanelor incluse în grupul de risc constituie **10,1%** din numărul total de populație a Centrului de Sănătate Sîngerei.

Radiografia cutiei toractice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante) examinate 2396 persoane sau **89,1%** (**Raion – 84,5%**) (în 2021 – **82,9%**), din ei suspecți 33 persoane. Examinarea sputei la BAAR (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator) efectuată la 17 persoane sau **100%**.

♦ Numărul de **vizite la un locuitor** – **3,5 vizite** (3,7 în 2021) ce confirmă accesibilitatea populației la asistență medicală și asigurarea cu medici de familie satisfacatoare. (**Raion – 3,2 vizite ,RM -4,5**).

Numărul de vizite la 1 locuitor înregistrat pe lista la medicul de familie anii 2018 - 2022



Rata vizitelor cu scop profilactic constituie **48,1%** (raion -39,8%, RM-31,3%) , iar ponderea vizitelor profilactice la domiciliu este de 27,1% (raion-30,5%, RM-35,8%) . Rata vizitelor persoanelor asigurate constituie 94,9%. (90,5% în 2021).

◆ **Supravegherea gravidelor și copiilor 0-1 an.**

Rata femeilor gravide luate în supraveghere cu termenul de sarcină până la 12 săptămîni este în creștere și constituie **87,5%** (în 2021 – 83,6%) (**Raion – 88,4%**) . Din numărul total 5 (2,5%) sunt cu vîrsta 15-18 ani și 17 femei gravide(8,5%) cu vîrsta >35 ani. Rata gravidelor, care au finalizat sarcina și au efectuat toate vizitele de monitorizare în termenele stabilite constituie 99,3%.

Pe parcursul anului 2022 numărul de nașteri rămîne același fiind de 166 (168 în 2021) . Nașteri premature pe parcursul perioadei raportate s-au înregistrat 6 cazuri (3,4%). Nașteri în afara maternității – nu au fost). Nașteri la femei pînă la 18 ani – nu s-au înregistrate.

Rata copiilor ce au atins vîrsta de un an care au efectuat vizite la medicul de familie în termenele stabilite de standardele în vigoare constituie – 100%.

- ◆ Numărul total de **examinări de laborator** este în creștere și constituie **9,4** examinări la 1 locuitor, în 2021 sau efectuat **10,6** investigații de laborator. Din numărul total de investigații 90,2% sunt la persoane asigurate.
- ◆ Numărul de **examenări ecografice** constituie **0,15 la 1 locuitor** (0,14 în anul 2021). Numărul de **ECG** este în creștere constituie în mediu 0,3 la 1 locuitor (6868 investigații), în 2021 – 0,3 la un loc.(6697 investigații).
- ◆ Pe parcursul anului 2022 au fost efectuate 486 vizite de îngrijiri medicale la domiciliu , ce constituie 100,0 % din numărul vizitelor anual planificate.
- ◆ S-au efectuat 50 133 proceduri **în sala de tratamente** ce constituie **2,2 la 1 locuitor** (2,3 în anul 2021), inclusiv 4393 în staționarul de zi (4132 în anul 2021) .
- ◆ În anul 2021, au beneficiat de tratament cu medicamente compensate 7043 persoane, fiind prescrise 49 178 rețete compensate, în sumă de 6 471 721,4 lei.
- ◆ Au beneficiat de tratament compensat 3847 pacienți cu patologie cardiovasculară. Rata cuprinderii cu tratament medicamentos compensat a pacienților cu maladii cardiovasculare constituie **90,8%** (85,2% în anul 2021)

În anul 2022 au beneficiat de tratament în cabinetul de reabilitare medicală 556 persoane, inclusiv 85 copii .Sau efectuat total **14 290 sedințe fizioterapie** (14 010 în 2021)

◆ Activitatea instituției în perioada pandemiei Covid -19.

Au fost testate primar 6011 persoane, inclusiv la domiciliu 50 persoane (0,8%), în instituții de asistență medicală primară – 5903 (98,2%), din alte locuri 58 (1,0%). Din număr persoane testate primar 1209 persoane sînt testate pozitiv(20,0%), din ei copii 7-18 ani – 106 (8,7 %), femei gravide – 6 (0,5%).

Au beneficiat de tratament la domiciliu total 1209 persoane. Din numărul persoanelor tratate la domiciliu starea s-a agravat la 21 persoane (1,7%), inclusiv gravide – 1 (0,1%). Număr persoane cu Covid- 19 care au decedat pe teritoriul deservit constituie 12 persoane. Caz de deces la domiciliu nu au fost.

- ◆ Sînt aprobate și se îndeplinesc Programele Naționale Teritoriale. Măsurile planificate și rezultatele obținute sînt la control permanent cu informarea Consiliului Raional și Ministerului Sănătății.

- ◆ Pentru măsurile de profilaxie și control a maladiilor cronice finanțarea a fost din sursele CNAM și din bugetul de stat . Din bugetul raional sau alocat 150 000.0 lei pentru procurarea și asigurarea cu amestecuri adaptate copii 0-12 luni din familii defavorizate.
- ◆ Activitatea Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor în anul 2022 a avut ca obiectiv ameliorarea sănătății adolescenților și crearea premiselor benefice de dezvoltare și integrare socială a acestora în comunitate, prin intermediul sporirii accesului la servicii de sănătate prietenos tinerilor.
- ◆ Activitatea Centrului Comunitar de Sănătate Mintală este orientată spre prevenire , depistare precoce, tratamentul , reabilitarea persoanelor cu probleme de sănătate mintală.

Pentru soluționarea problemelor existente vom continua:

- ◆ Promovarea modului sănătos de viață și educație în sănătate, privind schimbarea stilului de viață a persoanelor din grupul de risc.
- ◆ Monitorizarea și evaluarea indicatorilor de sănătate conform Regulamentele în vigoare.
- ◆ Efectuare screeningu-lui printre persoanele sănătoase, în scopul depistării precoce a maladiilor non-transmisibile.
- ◆ Promovarea vaccinării copiilor și persoanelor adulte în scopul prevenirii maladiilor infecțioase.
- ◆ Supravegerii gravidelor conform Standardelor de supraveghere în vigoare.
- ◆ Monitorizarea și evaluarea indicatorilor de sănătate a copiilor, în special de vîrsta fragedă, conform Standardelor în vigoare.
- ◆ Eficientizarea activităților intersectoriale cu Administrația Publică Locală , Asistența Socială, Direcția Educație și altele, în scopul soluționării problemelor de sănătate a populației.
- ◆ Cu susținerea financiară a Consiliului Raional și proiecte investiționale ,vom continua dezvoltarea și consolidarea bazei tehnico materiale a instituțiilor, reabilitarea edificiilor ,dotarea instituțiilor cu tehnică medicală performantă.

Șef adjunct pe probleme medicale

Spinu Angela

