

RAPORT DE ACTIVITATE

IMSP Centrul de Sănătate Sângerei, anul 2025

Programul de activitate al IMSP CS Sângerei, 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, implimentarea 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 – 20 751 locuitori. Populația urbană alcătuiește – 66,8%, iar 33,2% locuiesc în raza rurală. Din numărul populației după 18 ani 41,9 % sînt femei. Ponderea populației apte de muncă constituie 63,6%. Numărul populației înregistrate la medicul de familie conform cererei, la finele anului gestionar constituie 20 751 locuitori. Ponderea persoanelor asigurate constituie 67,2%.

Nomenclatorul instituției medico-sanitare publice

Centrul de Sănătate Sângerei

- IMSP Centrul de Sănătate Sângerei: cu 2 Oficii a Medicului de Familie, 6 Oficii de Sănătate .

Managementul resurselor umane

Gradul de asigurare a populației cu medici de familie este mai mare ca media pe raion și constituie 5,3 la 10 mii locuitori (Raion – 4,3 la 10 mii locuitori, RM – 6,7 la 10 mii locuitori). Coeficientul cumulării 1,2 (raion 1,4 și RM-1,2). Ponderea medicilor de familie de vîrsta pensionară constituie 27% (3 din 11). Medici total la finele anului 26 persoane, Număr funcții aprobate medici 30,75 și ocupate 29,75 ce constituie 96,7%.

Ponderea medicilor cu vîrsta pînă la 54 ani este 38 % ,iar cu vîrsta 55-64 ani 35% și după 65 ani 27 % din total medici.

Gradul de asigurare a populației cu personal medical mediu constituie 24,6 la 10 mii locuitori . Pondere personal medical cu vârsta pînă la 54 ani este 55,0%, cu vârsta 45-54 ani 41% și după 65 ani 4% din total.

Asigurarea cu asistenți medicali de familie constituie 14,0 la 10 mii locuitori, (raion 20,9 iar RM- 16,4).

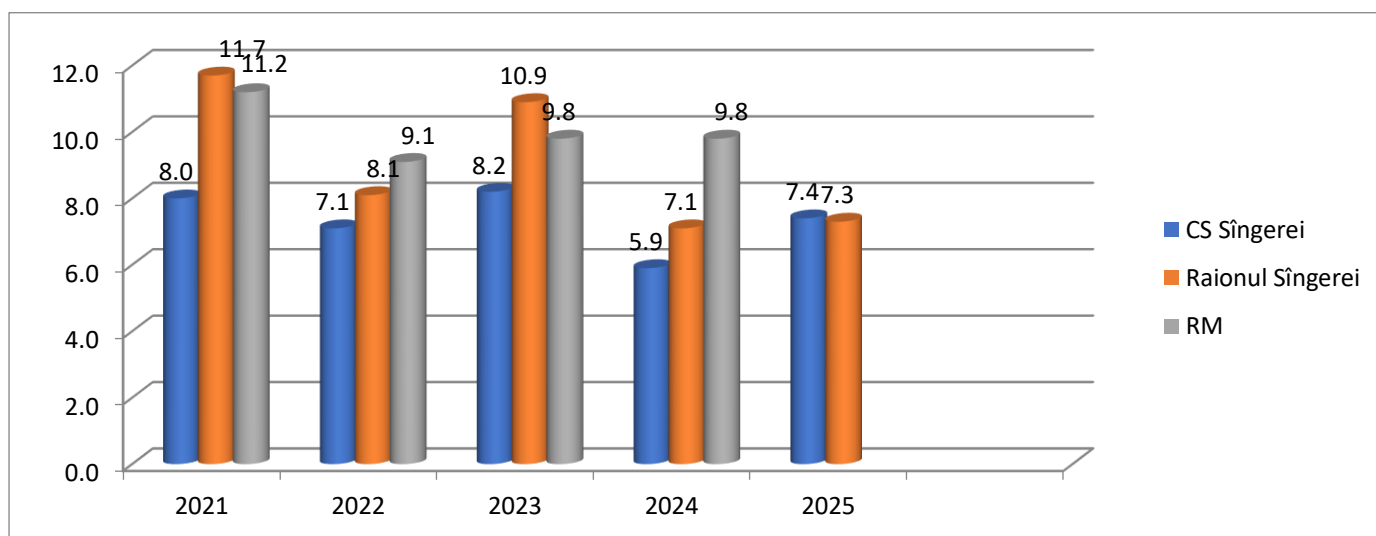
În anul 2025 în cadrul programului de formare profesională continuă au fost instruiți 13 medici și 16 personal cu studii medicale medii.

Au fost angajat în serviciu 7 persoane, inclusiv : medici -4, personal medical cu studii medii -3 .Au încetat activitatea 4 persoane lucrători medicali, inclusiv: medici-0, personal medical mediu -4 angajați.

Probleme demografice și de sănătate existente

În ultimii ani, se constată un spor natural negativ și o îmbătrânire a populației, factori care influențează direct spectrul serviciilor medicale oferite de asistența medicală primară, deoarece evoluția multor afecțiuni depinde de vârsta pacienților.

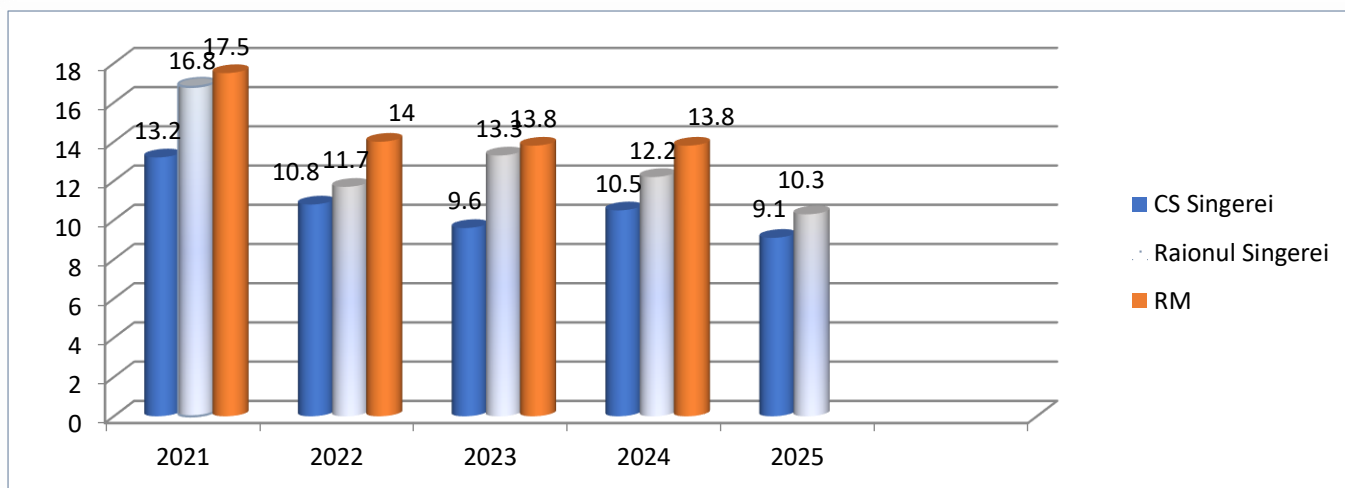
Natalitatea la 1000 locuitori pentru anii 2021 - 2025



Natalitatea este unu din componentele importante al procesului demografic. Pe perioada anilor 2021 – 2025 rata natalității de la 8,0 ‰ în 2021 scade pînă la **7,4 ‰ în anul 2025.**

(pe raion 7,1‰ si RM – 9,8‰.)

Mortalitatea generală la 1000 locuitori pentru anii 2021 - 2025

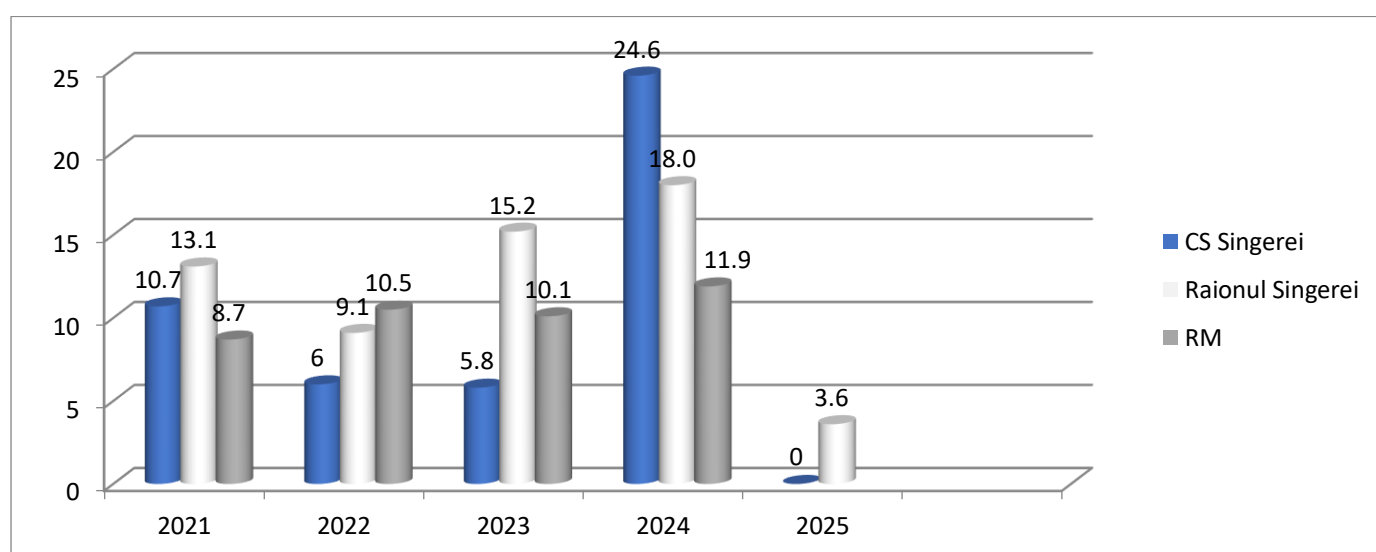


Mortalitatea generală la 1000 locuitori denotă o diminuare în ultimii ani de la 13,2% în 2021 pînă la 9,1 % în anul 2025 si **910.8 la 100 mii locuitori.** (Raion-10,3 % și 1032,9 la 100 mii locuitori , RM—13,8% și 1396,2 la 100 mii loc.).

Ponderea decese la domiciliu constituie 59,8% din total și este mai mic ca media pe raion 64,5%. Mortalitatea la domiciliu la 100mii locuitori constituie 544,6 cazuri este mai joasă comparativ cu media pe raion 665,5cazuri.

Mortalitate persoane în vîrstă aptă de muncă este în scădere și constituie 317,1 cazuri la 100 mii locuitori cu vîrstă aptă de muncă ,pe raion fiind 350,6 cazuri.

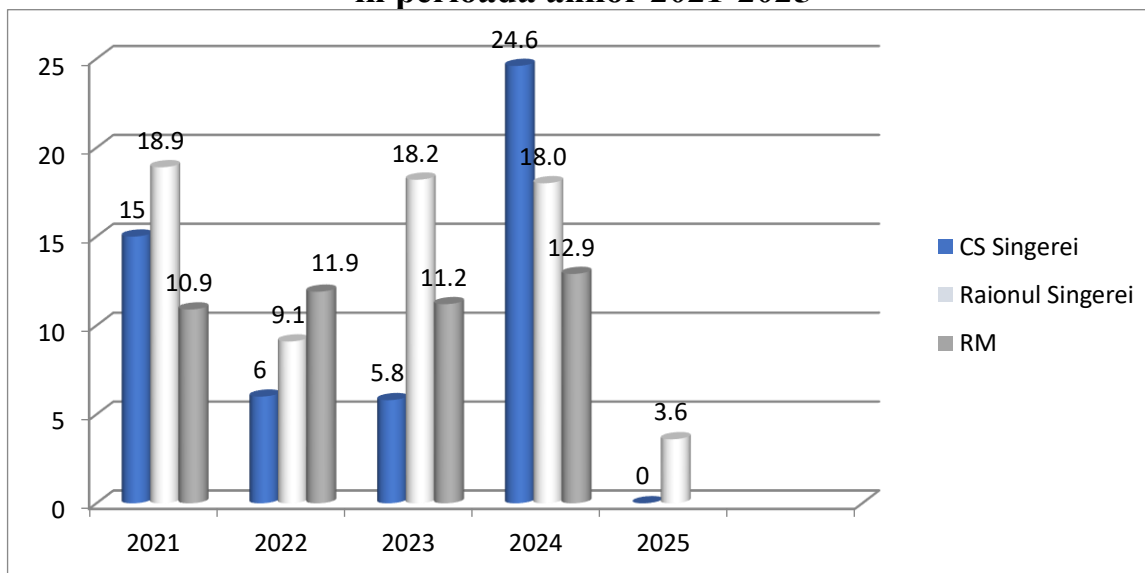
Mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii pe perioada anilor 2021- 2025



Mortalitatea infantilă nu are caracter constant, cu tendință de creștere în ultimii ani de 10,7 cazuri în an. 2021 la 5,8‰ în anul 2023 și 24,6 ‰ în anul 2024, iar 2025 este 0..

(Raion 3,6 ‰ cu 2 copii și RM-11,9 ‰)

**Mortalitatea copiilor cu vîrsta sub 5 ani la 1000 născuți vii
în perioada anilor 2021-2025**



Indicatorul mortalității copiilor de vîrsta sub 5 ani este în creștere de la 15,0‰ în anul 2021, fiind 5,8 ‰ în 2023 și o creștere pînă la 24,6 ‰ în anul 2024, iar în 2025 fiind 0.

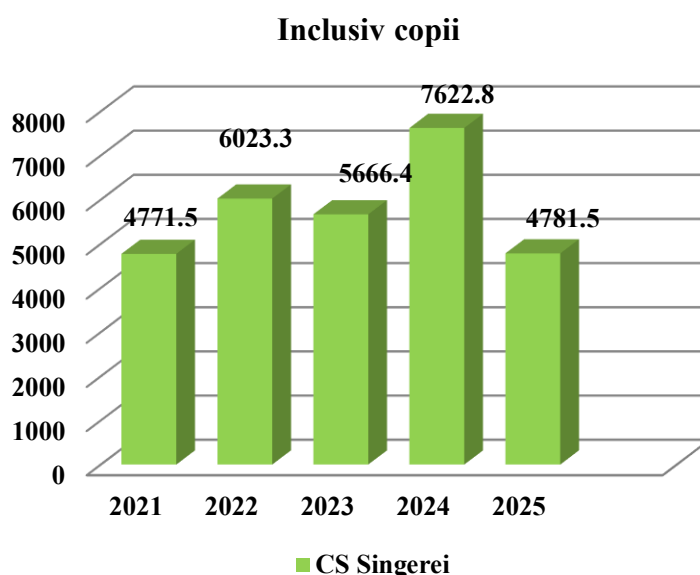
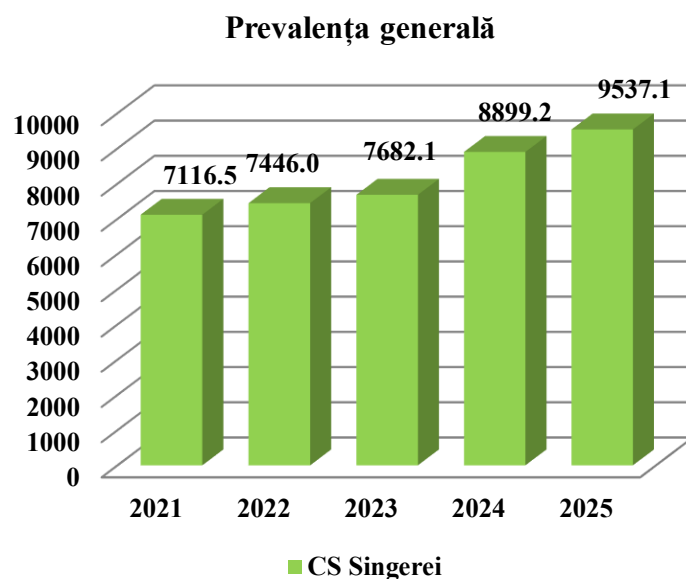
Pe raion 3,6‰ și RM 12,9‰. Ponderea deceselor la domiciliu a copiilor de vîrsta sub 5 ani este zero la Centrul de Sănătate Sângerei și Raion-0 %.

Mortalitatea copii 0-18 ani constituie 0 cazuri.

Pe raion acest indicator constituie 0,4 cazuri la 10 mii locuitori (RM- 8,0)

Indicatorii morbidității

Prevalența morbidității la 10 mii locuitori în perioada anilor 2021 - 2025



Prevalența morbidității la 10 mii locuitori este în creștere și constituie **9597,1 cazuri** față de 6930,4 în 2021, inclusiv copii 0-18 ani ce constituie **4781,5** la 10 mii locuitori.

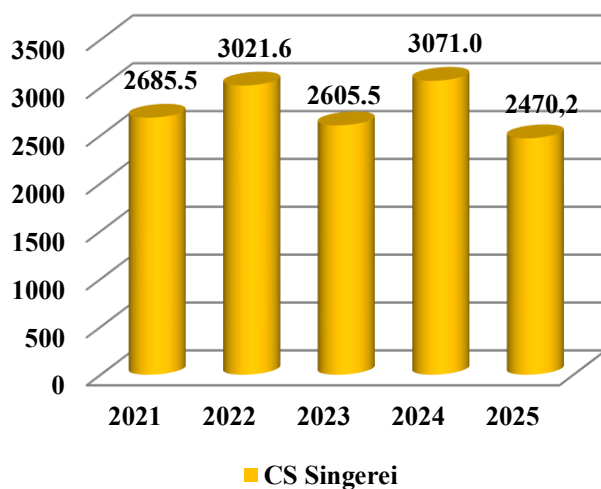
(Raion – 9578,0 cazuri la 10 mii locuitori și RM -12 273,6 cazuri).

Principalele cauze ale morbidității populației sunt : maladiile cardio-vasculare, afecțiunile aparatului respirator, maladiile sistemului digestiv.

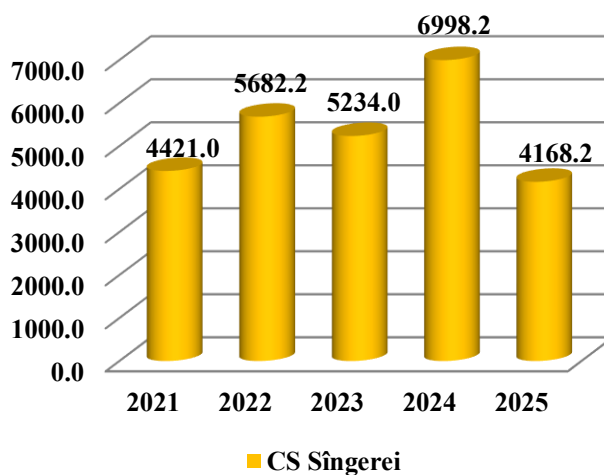
Situația la compartimentul maladiilor social – condiționate continua sa fie tensionată. Noua politică de sănătate publică reprezintă un concept de protecție și asigurare a sănătății individului și societății, bazat pe echilibru sanitar, ecologie, promovarea modului sănătos de viața, serviciile preventive personale și comunitare.

**Incidența morbidității la 10 mii locuitori în perioada anilor
2021- 2025**

Incidenta total



Inclusiv copii

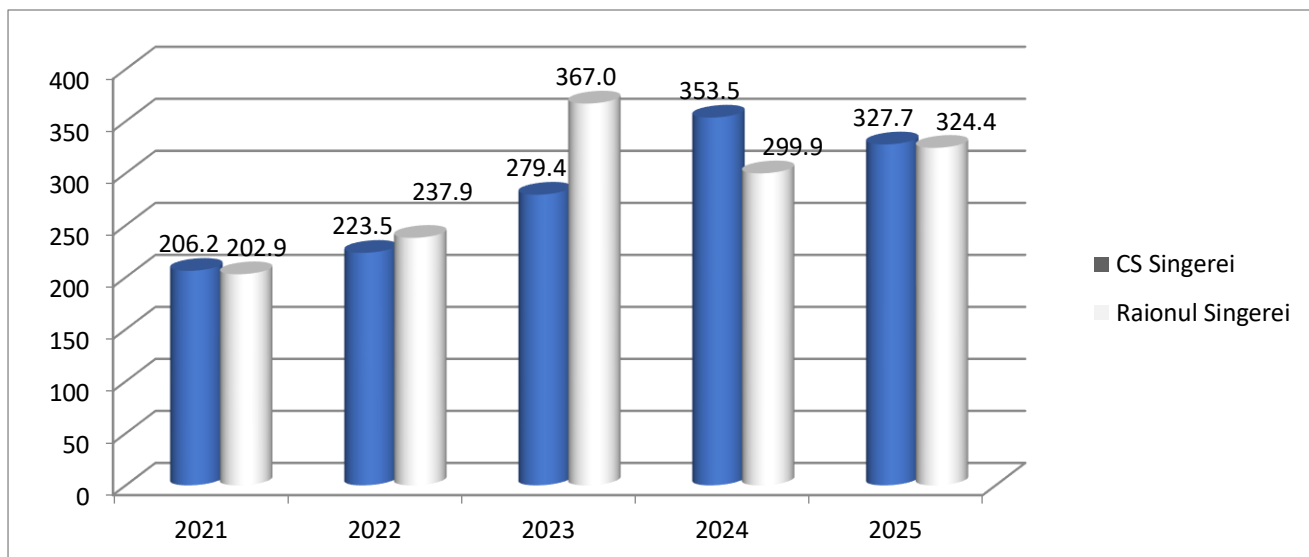


Incidența morbidității la 10 mii locuitori este în scădere și constituie 3071,0cazuri în 2024, și 2470,2 în 2025 .

(Raion – 3722,0 cazuri la 10 mii locuitori și RM -3900,0 cazuri).

Incidența caz nou la copii este în scădere și constituie 4168,2 la 10 mii copii (raion-7230,2 cazuri la 10 mii copii și RM-7379,1 cazuri).

Incidența prin tumori maligne la 100 mii locuitori pe perioada anilor 2021 – 2025



Incidența prin tumori maligne - 68 cazuri ce constituie 327,7 la 100 mii locuitori, este mai mică ca în anul precedent (73 cazuri în 2024 sau 353,5 la 100 mii locuitori).

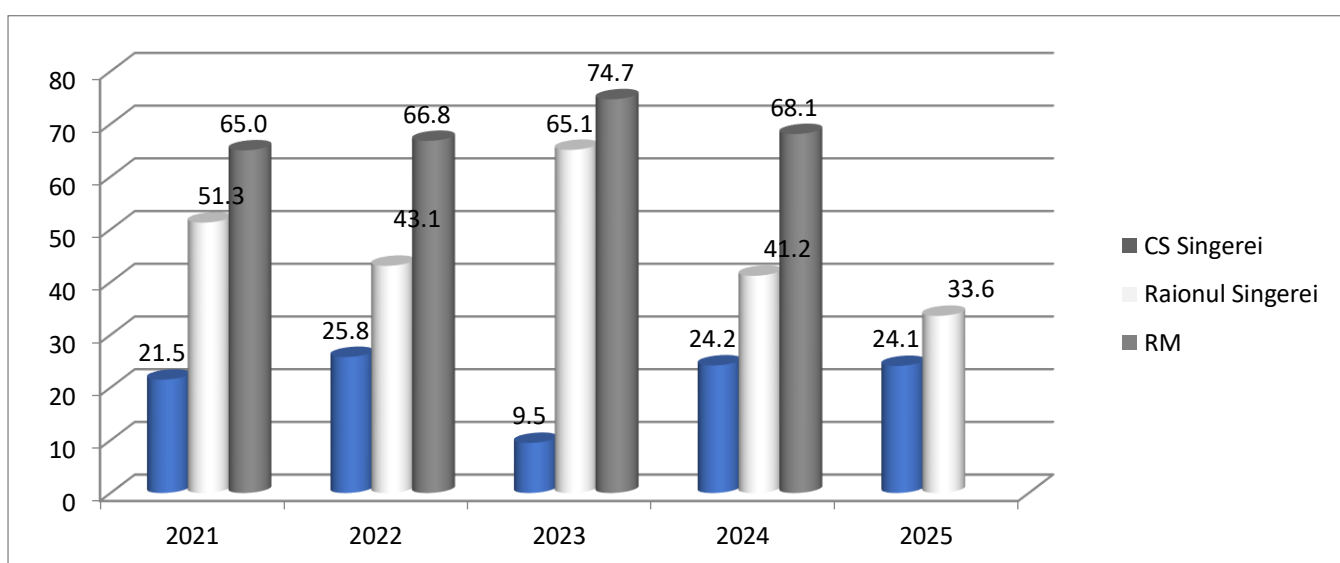
(Raion - 324,4 la 100 mii locuitori și RM - 411,8 cazuri).

În stadii precoce (I-II) depistați 30 pacienți sau 44,1% din numărul total. (raion 37,5% și RM - 43,0%).

Situația epidemiologică privind tuberculoza.

În anul 2025 conform datelor de monitorizare a indicatorilor de progres constatăm următoarele:

Incidența globală prin tuberculoză la 100 mii locuitori în perioada anilor 2021-2025



Incidența globală anul 2025 constituie **24,1 cazuri la 100 mii locuitori** (5 cazuri)

și 9,5 la 100 mii locuitori în 2023. (***Raion –33,6 la 100 mii locuitori și RM-74,5 cazuri***).

Din ei 1 bărbați (20%) și 4 femei (80%) . În vîrsta aptă de muncă 5 persoane (100%) .

Incidența caz nou - 4 cazuri– **19,5 cazuri la 100 mii locuitori**, (***Raion – 29,7 la 100 mii locuitori , RM -60,1 cazuri***).

Forme bacilare - 3 cazuri sau **14,5 la 100 mii locuitori**. (***Raion – 15,5 la 100 mii locuitori***).

Forme distructive - 0 cazuri (***Raion – 6,5 la 100 mii locuitori***)

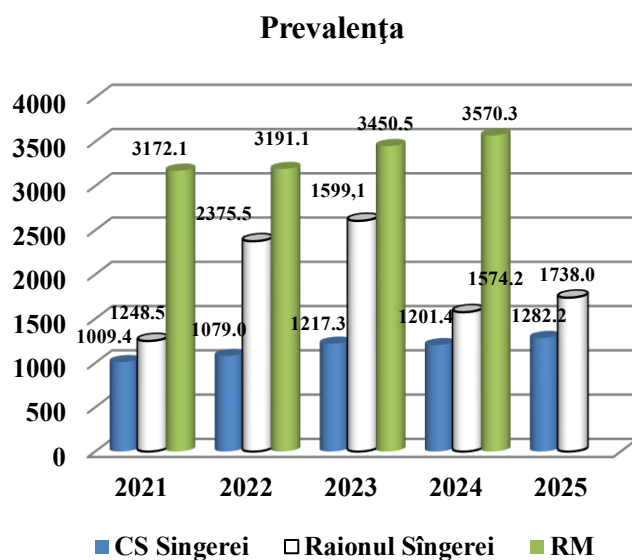
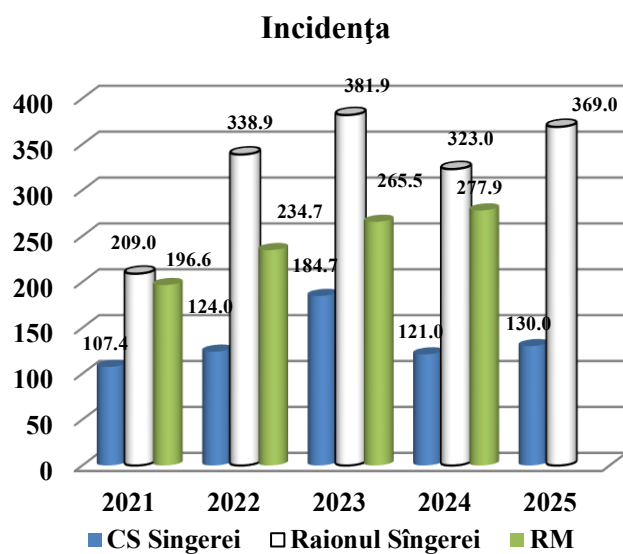
Prevalența prin tuberculoză - 4 pacienți, sau **19,3 la 100 mii locuitori**
Pe Raion –25,8 la 100 mii locuitori)

La sfîrșit de an 2025 se află la tratament 3 pacienți .

În anul 2025 au fost supravegheați 21 contacți adulți și 6 copii.Au inițiat tratament preventiv 11 adulți și 3 copii din contacți cu bolnavii de tuberculoză.Toți au finalizat tratamentul supravegheat.Cazuri de îmbolnăviri nu au fost.

Morbiditatea prin hepatite cronice și ciroze hepatice 100 mii locuitori

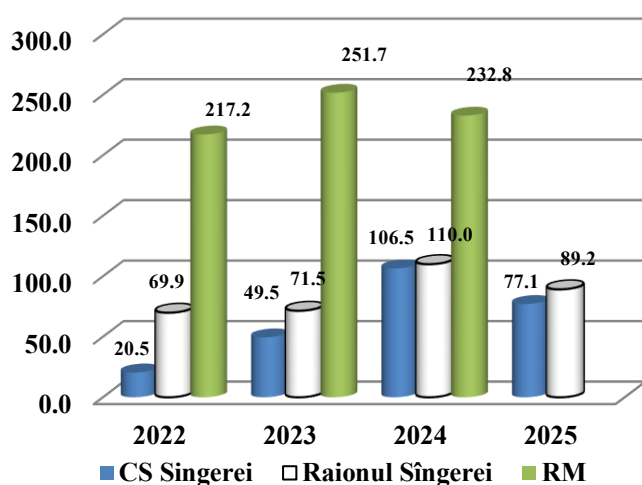
în perioada anilor 2021-2025



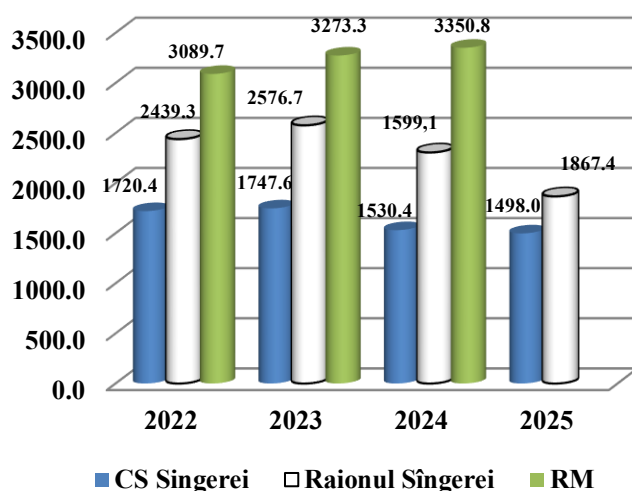
Morbiditatea prin hepatite și ciroze hepatice este constantă și constituie 1282,2 cazuri la 100 mii locuitori, dar este mai mică ca media pe raion 1738,0 cazuri. (RM -3570,0)

Morbiditatea prin maladii psihice la 100 mii locuitori, anii 2022-2025

Incidența



Prevalența



Incidența caz nou prin maladii psihice este în scădere și constituie în anul gestionar **77,1 cazuri la 100 mii locuitori**, dar este mai mic ca media pe raion .

(raion 89.2 cazuri și RM -251,7 cazuri la 100 mii locuitori)

Prevalența morbidității prin maladii psihice constituie 1498,0 cazuri la 100mii locuitori. (raion 1867,4 și RM -3273,3cazuri la 100mii locuitori).

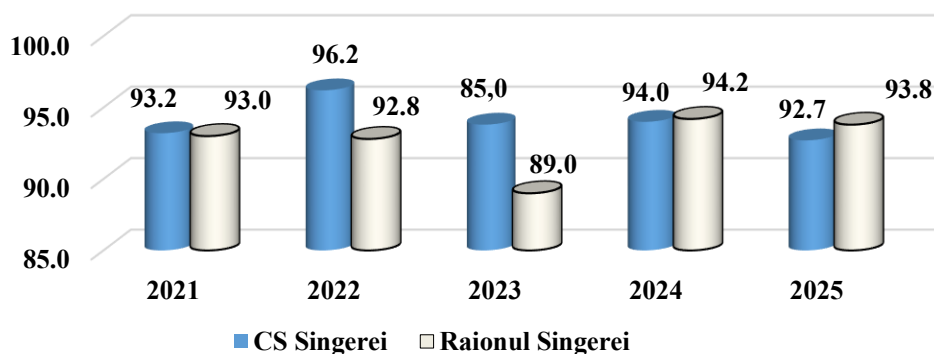
Din numărul total 201 bonavi ce constituie 64,6% sunt cu grad de dizabilitate.

Indicatori de activitate

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

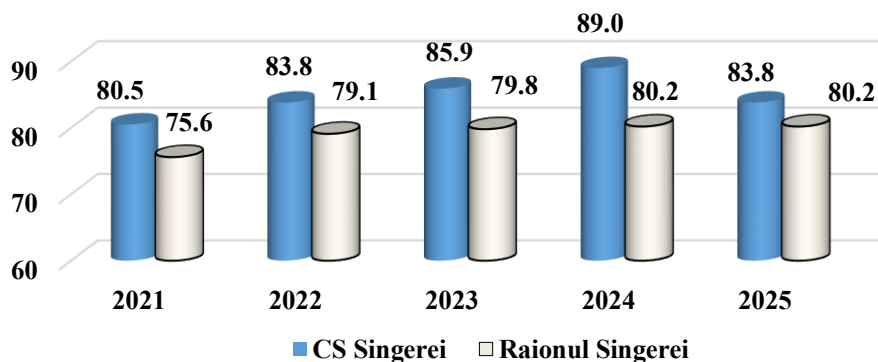
- ◆ Examinările profilactice populației adulte înregistrați pe lista medicului de familie:

Examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani anii 2022-2025



Pentru depistarea bolilor oncologice: examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani a fost efectuată la 15 290 persoane adulte s-au **92,7% din necesar (Raion – 93,8% și RM-88,5%)**, din ei suspecți la maladii 85 persoane (0,5%).

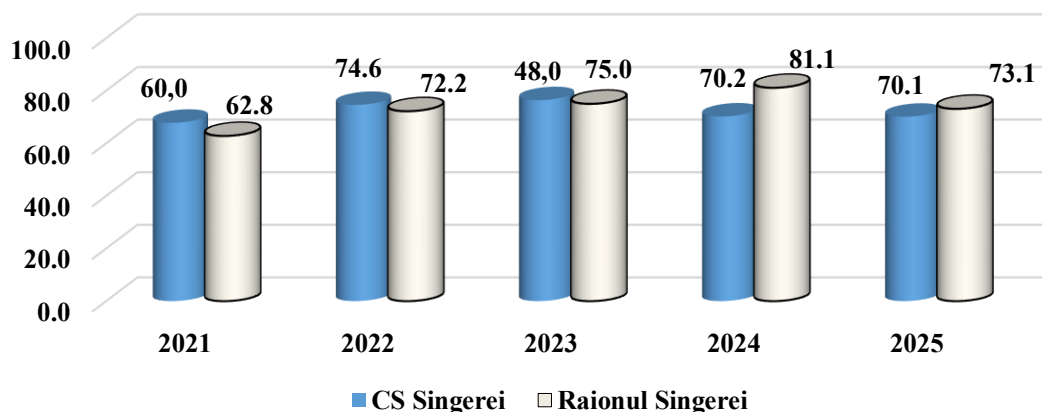
Examen ginecologic, inclusiv cu efectuarea testului citologic Babeș-Papanicola anii 2021 - 2025



Examen ginecologic, inclusiv cu efectuarea testului citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 până la 61 ani și din grupul de risc) s-a efectuat la 1271 femei, sau **83,8% din necesar, (Raion – 80,2 % și RM-59,4%).** S-au

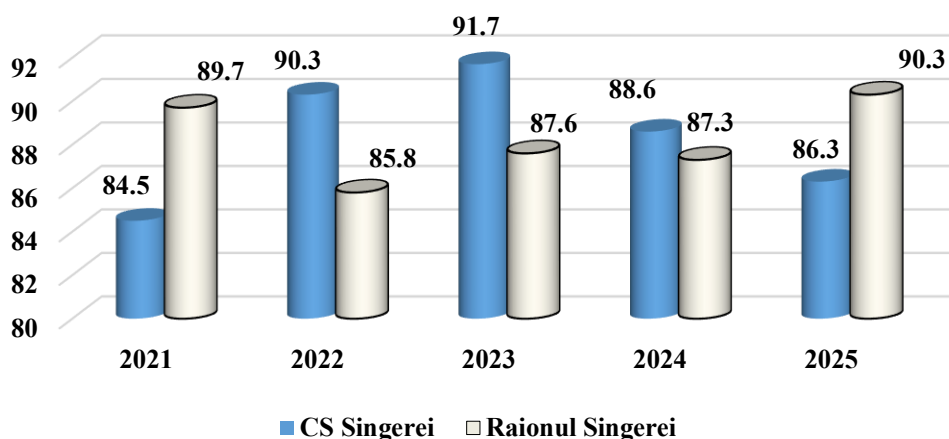
depistat cu devieri de la normă 114 femei ce constituie 8,9% din numărul persoanelor examinate. Pacientele depistate cu patologie în baza testului citologic Babeș - Papanicalau au fost referite și investigate prin colposcopie/consultate de către medicul oncolog-ginecolog de la Institutul Oncologic, fiind confirmat diagnosticul de cancer de col uterin în 3 cazuri (2,6%).

Hemocultest , la persoane 45-70 ani, anii 2021-2025



Hemoculttest s-a efectuat la 2534 persoane din categoria persoanelor grupul de risc ce constituie – **70,1%**. (**Raion – 73,9 %**) Rezultat pozitiv la 75 persoane S-a efectuat colonoscopia cu țel diagnostic la 58 persoane ce constituie 75,3% din numărul persoanelor din grupul de risc (Raion-66,0%).

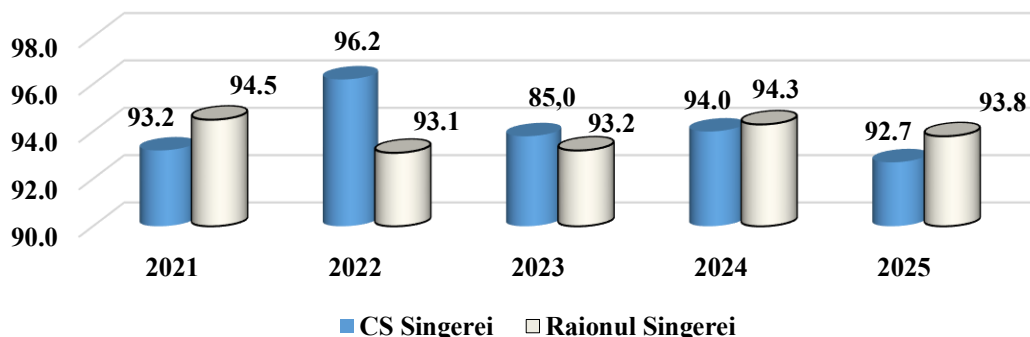
Examinați la Infecții Sexual Transmisibile Reacția de microprecipitare (RMP) – grupul de risc, anii 2021 - 2025



Examinați la infecții sexual transmisibile persoane din grupul de risc de îmbolnăvire - constituie **86,3 %** (*Raion – 90,3% și RM -84,7%*).

Au fost depistate cu rezultate pozitive 3 cazuri care au fost examinate suplimentar și consultate de specialist cu recomandarea tratamentului și supraveghere.

Măsurarea tensiunii arteriale , la persoane peste 18 ani, anii 2021 - 2025



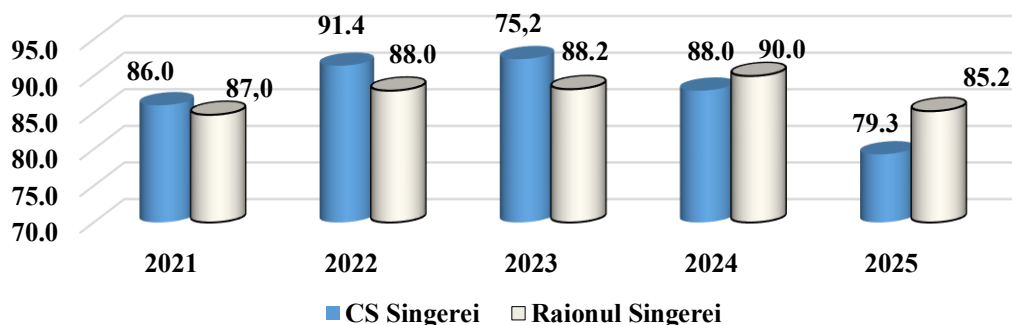
Examinați la bolile aparatului circulator: ponderea măsurării tensiunii arteriale la persoane peste 18 ani constituie **92,7%** . (*Raion – 93,8 %*). S-au depistat cu deviere de la normă 127 persoane ce constituie 0,9%. După examinări suplimentare s-au luat la evidență cu „Hipertensiune arterială”, 126 persoane , 99% din suspecți.

Incidența prin hipertensiune arterială este în creștere și constituie – **76,4 la 10 mii locuitori** . (*Raion -99,4 la 10 mii locuitori*).

Prevalența prin hipertensiune arterială constituie **1160,6 cazuri la 10 mii locuitori**, pe raion fiind **1195,1 cazuri**.

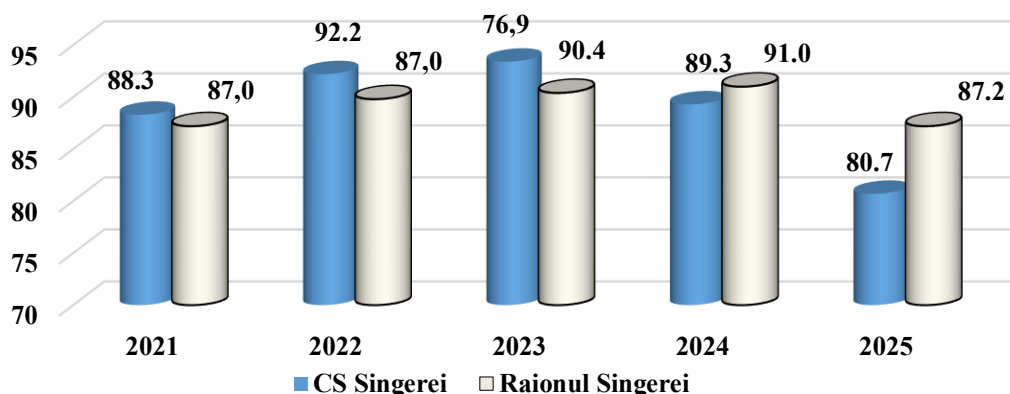
Rata persoanelor cu diagnostic hipertensiune arterială supravegheați de medicul de familie în anul gestionar constituie **23%** din populația adultă (raion 23,9%)

Colesterolul seric, la persoane cu vîrsta peste 40 ani, anii 2021 – 2025



Colesterolul seric s-a apreciat la 7785 persoane după 40 ani, ce constituie **79,3%** din total . (**raion-85,2% ,RM-70,9%**) S-au depistat 270 persoane cu valori supranormale, ce constituie 3,5% din total examinați , căroră li s-a indicat supraveghere și tratament conform Protocolului Clinic aprobat.

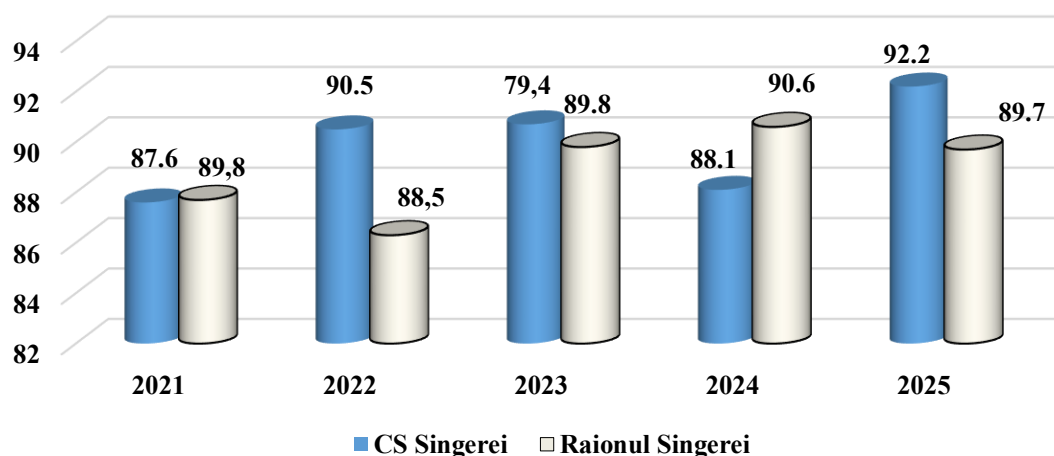
Examinați screening pentru diabet zaharat – Glicemia la persoane peste 40 ani și din grupul de risc, anii 2021-2025



Examinarea persoanelor din grupul de risc la glicemie constituie **80,7%** (**Raion – 87,2% ,RM-78,7%**) . Din ei au fost depistați suspecți 166 persoane. După investigații suplimentare s-a confirmat diagnosticul „Diabet zaharat,, la 51 persoane ce constituie 30,0%. **Incidența morbidității prin diabet zaharat constituie 24,6cazuri la 10 mii locuitori** .(raion 29,9cazuri la 10mii locuitori). **Prevalența prin Diabet Zaharat constituie 414,4 cazuri la 10 mii locuitori,pe raion fiind 366,6 cazuri**. Prevalența copii cu diabet zaharat alcătuiește 11,2 cazuri la 10 mii copii (5copii),pe raion fiind 10,6 cazuri(17copii)

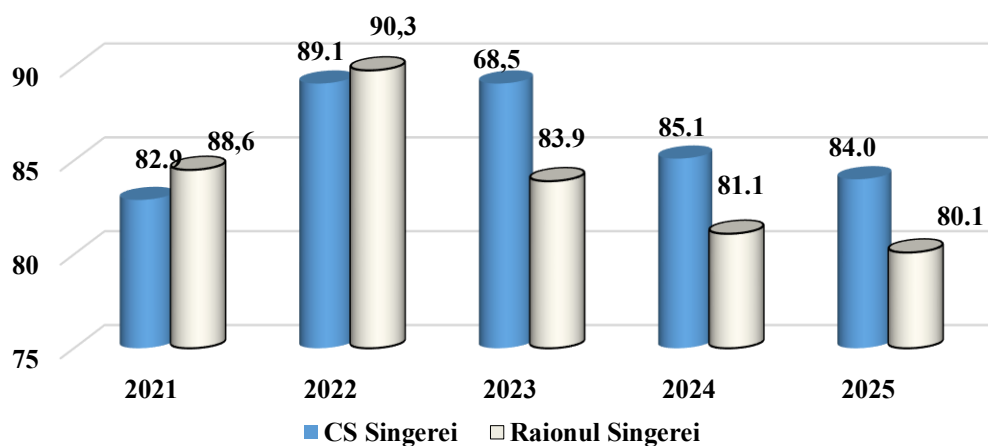
Screening pentru glaucom,

Tonometria oculară ,la persoane peste 40 ani, anii 2021 -2025



Tonometria oculară a fost efectuată la **92,2 %** din populația supusă examinării (***Raion – 89,7% , RM-65,3%***). Depistați cu suspecție la glaucom 41 persoane ,ce constituie 0,9% din numărul total de persoane examinate . Aceste persoane au fost trimise la consultația specialistului . S-a confirmat diagnosticul „Glaucom,, la 9 persoane 21,9% din suspecți.

Screening pentru tuberculoză : Radiografia pulmonară, la persoane din grupul de risc și din grupurile periclitante, anii 2021-2025



Numărul persoanelor incluse în grupul de risc constituie **20,2%** din numărul total de populație adultă a Centrului de Sănătate Sîngerei.

Prin radiografia cutiei toractice au fost examinate 3138 persoane din grupul de risc sau **84,0% din necesar (*Raion – 80,1%*)** . Din ei suspecți 55 persoane, care au fost examinate și consultate de ftiziopulmonolog. Diagnosticul s-a confirmat la 3 pacienți „tuberculoza pulmonară,, .

Examinarea sputei la BAAR la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator efectuată la 147 persoane sau **100% din necesar** .

♦ **Examen profilactic copii 0-18 ani:**

Ponderea copiilor care au fost examinați conform standardului de supraveghere constituie 96,2% (raion – 97,5%) .

S-au depistat cu :

Acuitate auditivă scăzută 4 copii ce constituie **2,5 la 1000 copii**(raion 1,8 și RM -2,3).

Acuitate vizuală scăzută 19 copii – **11,7 cazuri la 1000 copii** (raion -13,2 și RM -23,1).

Defectul vorbirii 14 copii **-8,6 cazuri la 1000 copii** (raion -13,5 și RM -10,7).

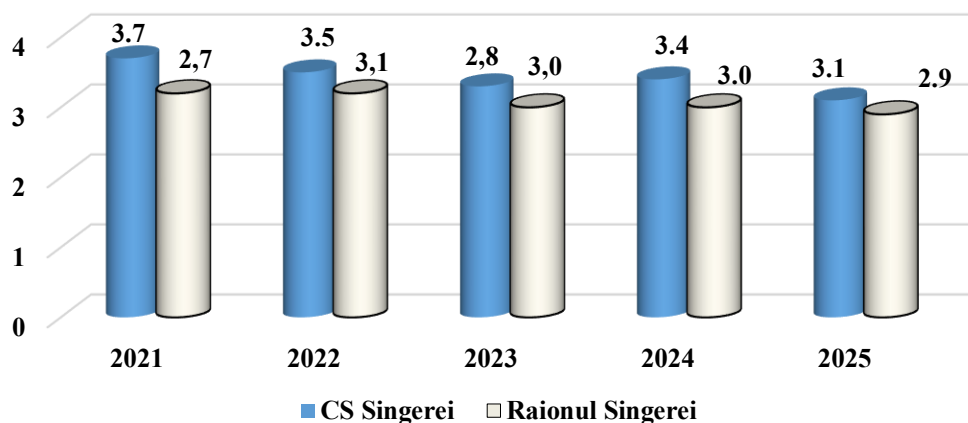
Retard fizic 11 copii **-6,6 cazuri la 1000 copii** (raion-7,4 și RM -6,3).

Scolioză 4 copii - **2,5 cazuri la 1000 copii** (raion 3,7 și RM -10,0).

Dereglări de ținută 8 copii **-4,9 cazuri la 1000 copii** (raion -6,7 și RM-10,0).

Numărul de vizite la 1 locuitor înregistrat pe lista la medicul de familie

anii 2021 – 2025



Numărul de **vizite a medicului de familie la un locuitor** constituie **3,1 vizite** este mai mic ca anul precedent fiind 3,4 vizite. (*Raion –2,9 vizite ,RM -4,2*).

Ponderea vizitelor la persoane asigurate constituie -95,0%(raion-94,1% și RM-93,5%).

Rata vizitelor profilactice în instituție constituie 45,7% (raion-35,4% și RM-25,7%).

Ponderea vizitelor profilactice la domiciliu constituie 52,5% (raion -38,7% și RM-26,9%)

◆ Supravegherea gravidelor și copiilor 0-1 an.

Rata femeilor gravide luate în supraveghere cu termenul de sarcină până la

12 săptămîni constituie **87,4%** în 2025 și 88,2% anul precedent (*Raion – 88,4%*) .Din numărul total luate în supraveghere 5 sunt cu vîrsta 15-17 ani ce constituie 3,0% .Iar fsarcina la femei după 35 ani s-au înregistrat 24 femei ce constituie14,3% din total.

Rata gravidelor, care au finalizat sarcina și au efectuat toate vizitele de monitorizare în termenele stabilite constituie 100%.

Pe parcursul anului 2025 **numărul de nașteri** înregistrate este în creștere și constituie 127 (117 în 2024) . Nașteri premature pe parcursul perioadei raportate s-au înregistrat 7 cazuri 5,2% din total. Nașteri în afara maternității nu au fost.

Au terminat graviditatea prin avort 5 femei ce constituie 1,9% din total femei gravide.

Din numărul de gravide care au terminat sarcina prin naștere au efectuat examen ecografic la 18-21 săptămîni 100%. S-au depistat patologii congenitale prin ecografie 2 cazuri la Bălți.

Numărul de **copii cu vârsta până la un an** supravegheați de echipa medicului de familie este în creștere și constituie 153 copii la finele anului, comparativ cu 122 copii anul precedent.

Au atins vârsta de un an 133 copii. Din ei s-au alăptat până la 6 luni 93,2% și până la un an 69,1%.

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

Morbiditatea la copii 0-1 an constituie 165 cazuri față de 239 cazuri anul 2024. După cauze 58% sunt bolile aparatului respirator.

Medicul pediatru în perioada de gestiune a consultat **5480 copii** ce constituie **27,1 vizite în zi** (norma 26,0) sarcină îndeplinită 104%.

Specialist obstetrician ginecolog din cabinetul de examinări ginecologice profilactice a consultat **2323** femei. Sarcina la 0,5 salarii în zi constituie **10,8 vizite** (Norma-10 vizite).

Specialistul obstetrician ginecolog din cabinetul de sănătate a reproducerii a consultat **1968 persoane**. Sarcina în zi la 0,5 salariu constituie **11,1 vizite** (N-10).

Activitatea Subdiviziunilor medicale ,paraclinice și diagnostic funcțional:

◆ În anul 2025 **serviciul de laborator** a efectuat 122 136 analize, cu 22 708 mai puține ca în anul precedent ,din motive că au fost mai puține trimise din alte instituții din raion.

Din numărul total de analize ponderea persoane asigurate constituie 88,5%.

Rata analize efectuate pentru asigurarea controlului calității este în creștere și constituie 12,8% comparativ 10,4% în anul precedent. Sarcina la un salariu laborant s-a executat la 143,4% în anul 2025 comparativ cu 163,3% în 2024.

◆ **Activitatea cabinetului de ecografie** : Numărul de **examinări ecografice** este în scădere și constituie 3510 investigații , cu 748 mai puține ca în anul precedent. Din numărul total 497 ce constituie 14,1% sa efectuat la copii. Sarcina în zi 16,3 investigații (87%), comparativ 20,3 în 2024.

◆ **Cabinetul de radiodiagnostic** în anul 2025 a activat permanent .S-au efectuat 8 119 examinări, cu 1541 mai mult ca în anul precedent. Din numărul total 65,1% sunt examinări la persoane din grupul de risc. Rata persoanelor asigurate constituie 86,4%.

Ponderea investigații efectuate la copii constituie 6,8% (555 investigații).

În mediu zilnic s-au efectuat 37 investigații, sarcina îndeplinită 154%.

◆ **Activitatea cabinetului de diagnostică funcțională:**

Numărul electrocardiografe efectuate constituie 6 751 în mediu 0,3 la 1 locuitor

(6 997 investigații în anul 2024 și 0,3 la un locuitor.).

S-au efectuat 270 spirometrii și 703 reovazografii.

În mediu s-au efectuat 29,8 investigații, sarcina îndeplinită 100%.

◆ Pe parcursul anului 2025 au fost efectuate **650 vizite de îngrijiri medicale la domiciliu**, ce constituie 100,0 % din numărul

vizitelor anual planificate. Au beneficiat de îngrijiri medicale la domiciliu 46 pacienți.

◆ S-au efectuat 45 566 proceduri **în sala de tratamente** ce constituie **2,2 la 1 locuitor** (2,3 în anul 2024 și 48 342 proceduri).

Au primit tratament la domiciliu 358 pacienți cu 7911 proceduri.

◆ În anul 2025 au beneficiat de tratament în **cabinetul de reabilitare medicală** 404

persoane, inclusiv 24 copii. Sau efectuat total **11 770 ședințe fizioterapie**, ce constituie

29,1 ședințe per pacient, comparativ cu 25,1 în anul precedent.

(2024 sau tratat 620 pacienți 15590 proceduri.)

◆ **Specialiștii ftziopulmonologi** au consultat pacienți cu 3441 vizite în 6 luni de activitate în componența Centrului de Sănătate Sîngerei, cu 28,1 vizite în zi și 12 vizite la domiciliu.

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

◆ Pentru masurile de profilaxie și control a maladiilor cronice finanțarea a fost din sursele CNAM și din bugetul de stat.

◆ Activitatea **Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor (CSPT)** în anul 2025 a avut ca obiectiv ameliorarea sănătății adolescenților și crearea premiselor benefice de dezvoltare prin intermediul sporirii accesului la servicii de sănătate prietenos tinerilor, informare și instruire privind respectarea unui mod sănătos de viață.

- ◆ Activitatea **Centrului Comunitar de Sănătate Mintală(CCSM)** este orientată spre prevenire , depistare precoce, tratamentul , reabilitarea persoanelor cu probleme de sănătate mintală

Concluzii

1. Activitatea IMSP Centrul de Sănătate Sîngerei în anul 2025 a fost orientată preponderent spre prevenție, supraveghere activă și asigurarea continuității asistenței medicale primare, fapt confirmat de nivelul înalt al indicatorilor de screening și monitorizare.
2. Indicatorii demografici evidențiază menținerea sporului natural negativ și procesul accentuat de îmbătrânire a populației, ceea ce influențează structura morbidității și crește necesitatea serviciilor destinate pacienților cu boli cronice și persoanelor vârstnice.
3. Prevalența morbidității generale este în creștere, în timp ce incidența cazurilor noi este în scădere, fapt ce reflectă atât îmbunătățirea depistării precoce, cât și acumularea cazurilor cronice aflate sub supraveghere medicală.
4. Principalele cauze de morbiditate rămân bolile cardiovasculare, respiratorii și ale aparatului digestiv, confirmând necesitatea menținerii priorității pentru bolile netransmisibile.
5. Mortalitatea generală și mortalitatea în vârstă aptă de muncă se află într-o tendință de scădere, însă ponderea deceselor la domiciliu rămâne ridicată, indicând necesitatea consolidării îngrijirilor medicale comunitare.
6. Indicatorii privind sănătatea mamei și copilului demonstrează eficiența supravegherii gravidelor și a copiilor de vârstă fragedă, cu rezultate pozitive în ceea ce privește monitorizarea precoce și continuitatea îngrijirilor.
7. Activitatea de screening oncologic, metabolic, cardiovascular și pentru tuberculoză a atins niveluri înalte de acoperire, contribuind la depistarea cazurilor în stadii precoce și la reducerea complicațiilor.
8. Structura resurselor umane evidențiază un risc pe termen mediu legat de ponderea personalului medical de vârstă pensionară, în special în rândul medicilor de familie.
9. Activitatea CCSM și CSPT a avut un impact pozitiv asupra prevenirii și gestionării problemelor de sănătate mintală și asupra sănătății adolescenților, prin servicii de consiliere, educație și suport comunitar.
10. Acreditarea instituției în anul 2025 confirmă conformitatea cu standardele naționale de calitate, însă menținerea acestora necesită investiții continue în infrastructură, echipamente și dezvoltare profesională.

SOLUȚII

1. Continuarea și extinderea programelor de prevenție și screening diferențiat, cu focalizare pe grupurile de risc și pe depistarea precoce a bolilor netransmisibile.
2. Adaptarea serviciilor de asistență medicală primară la nevoile unei populații îmbătrânite, prin dezvoltarea îngrijirilor la domiciliu, reabilitării medicale și supravegherii integrate a pacienților cronici.
3. Consolidarea managementului bolilor cronice prin monitorizare sistematică, respectarea protocoalelor clinice și educația terapeutică a pacienților.
4. Implementarea măsurilor de atragere și menținere a tinerilor specialiști, planificarea succesiunii profesionale și formarea continuă a personalului medical.
5. Optimizarea organizării serviciilor paraclinice și diagnostice, prin analiza periodică a volumului de activitate și utilizarea rațională a resurselor existente.
6. Dezvoltarea serviciilor de îngrijiri medicale comunitare și paliative, în colaborare cu asistența socială și autoritățile publice locale, pentru reducerea mortalității evitabile la domiciliu.
7. Menținerea și îmbunătățirea programelor de sănătate a mamei și copilului, cu accent pe supravegherea precoce a sarcinii, educația prenatală și monitorizarea copiilor de vârstă fragedă.
8. Extinderea intervențiilor integrate în domeniul sănătății mintale și al sănătății adolescenților, prin consolidarea activității CCSM și CSPT și intensificarea activităților de prevenție comunitară.
9. Asigurarea accesibilității echitabile la servicii medicale în localitățile rurale, prin dezvoltarea infrastructurii, dotarea cu echipamente moderne și creșterea mobilității echipelor medicale.
10. Continuarea modernizării bazei tehnico-materiale prin atragerea resurselor financiare din bugetul fondatorului, CNAM și proiecte investiționale, pentru menținerea standardelor de calitate și siguranță.

Șef IMSP CS Sângerei

Aliona Baltag