

RAPORT DE ACTIVITATE

IMSP Centrul de Sănătate

Sîngerei, anul 2020

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 – 23 032 locuitori. Populația urbană alcătuiește – 60,4%, iar 40,6% locuiesc în raza rurală. Din numărul total 41,8% sînt femei. Ponderea populației apte de muncă constituie 57,9%. Numărul populației înregistrată la medicul de familie (conform cererei), constituie 23032 locuitori.

Ponderea persoanelor asigurate constituie 67,3%.

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 – 3,2 la 10 mii locuitori, RM – 4,5 la 10 mii locuitori). Ponderea funcțiilor ocupate de medici 91,0%.

Vîrsta medie a medicilor este -53 ani. Circa 18,0% din medicii de familie sînt de vîrstă pensionară. Ponderea medicilor de familie cu grad de calificare este de 100%, inclusiv 82,0% cu categorie superioară.

Gradul de asigurare a populației cu asistenți medicali de familie constituie -20,8 la 10 mii locuitori (RM – 67,7). Inclusiv asistent medicali de familie-12,6 (Raion-14,4, RM - 11,8 la 10 mii locuitori). Ponderea personalului medical mediu, cu grad de calificare constituie 90,5%, inclusiv asistenți medicali de familie -86,9%.

În anul 2020 în cadrul programului de formare profesională continuă au fost 11 medici și 20 persoane din personalul medical cu studii medicale medii.

S-au eliberat din funcție 8 persoane, inclisiv 2 medici si personal medical mediu - 2.

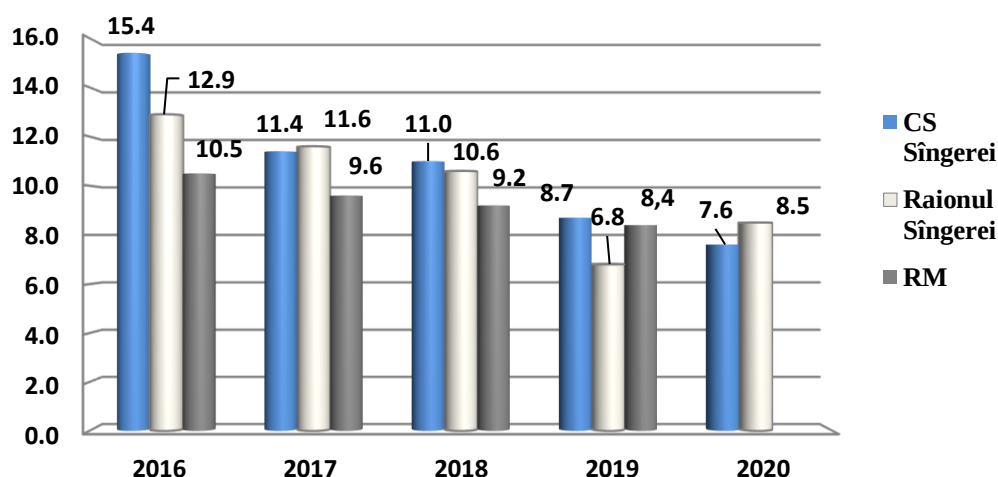
Au fost angajat în serviciu 10 persoane, inclisiv 1 medic, personal medical mediu -5 .

Probleme demografice și de sănătate existente

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

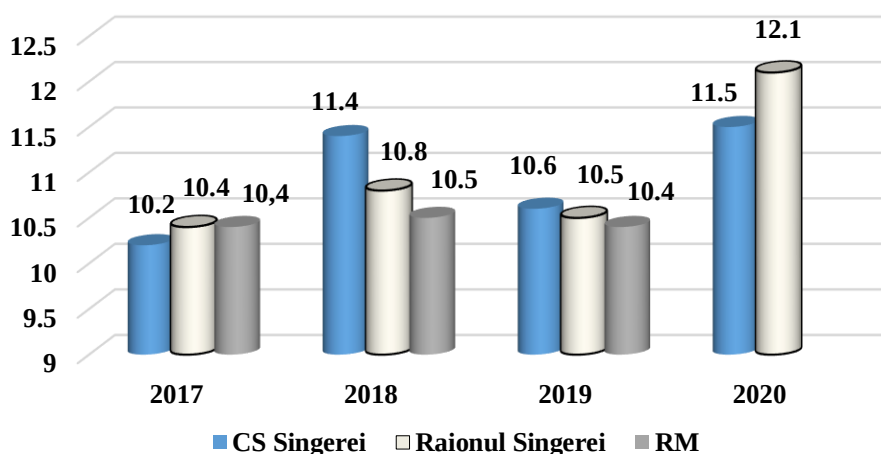
Un indicator important, ce caracterizează starea sănătății populației este durata medie de **speranță a vieții la naștere**, ce constituie 71,2 ani și este mai mare ca în anul precedent (70,9 ani), inclusiv femei – 73,8 ani și bărbați - 69,1 ani.

**Natalitatea la 1000 locuitori
în anii 2016- 2020**



Natalitatea este unu din componentele importante ale procesului demografic. Pe perioada anilor 2016 – 2020 rata natalității de la 15,4‰ în 2016 scade pînă la 7,6 ‰ în anul 2020.

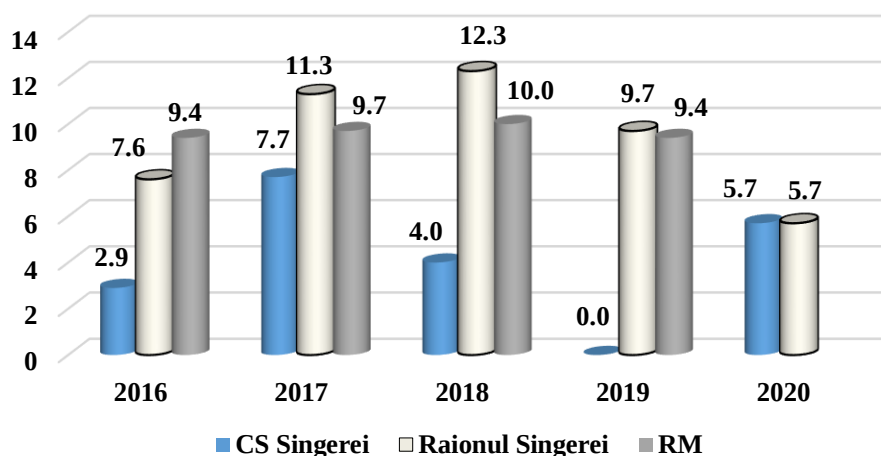
**Mortalitatea generală la 1000 locuitori
în anii 2017-2020**



Mortalitatea generală denotă o creștere în ultimii ani de la 10,2‰ în 2017 pînă la 11,5‰ în anul 2020, fiind cu 22 persoane mai mult față de anul precedent. **(Raion-12,1 ‰)** (perioada similară anului precedent – 10,6‰), sau **1153,7 la 100 mii locuitori (Raion-1208,5 la 100 mii locuitori)**. Bărbați 57,9%, femei 42,1%. În condiții spitalicești au decedat -23,7%, în alt loc – 4,5% și 71,8% - la domiciliu. Au fost supuși necropsiei 28,6%.

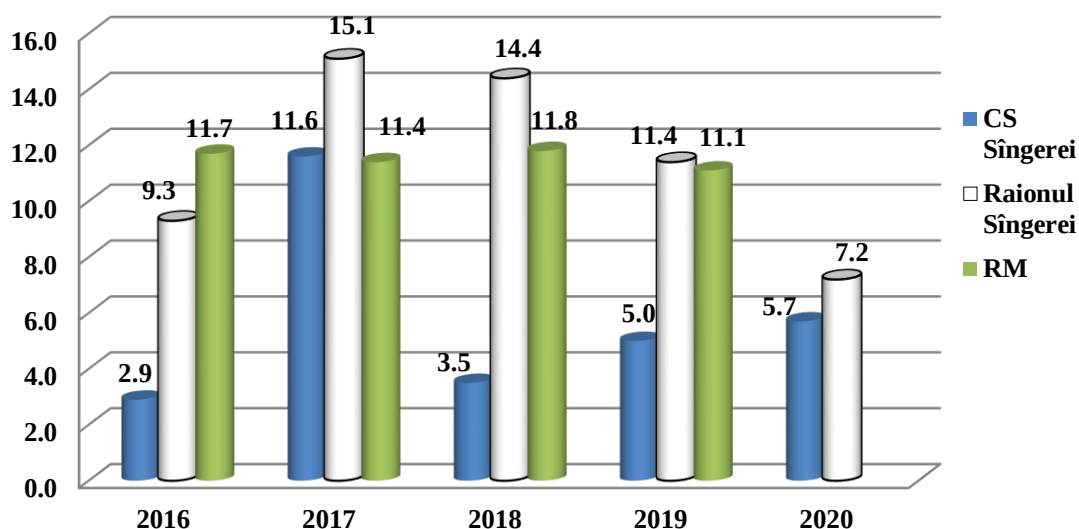
În structura mortalității generale predomină maladiile aparaturii circulatorii 720,0 la 100 mii locuitori sau 62,4% din decedați.
 Locul doi - tumorile maligne- 169,1 cazuri la 100 mii locuitori sau 14,7% din decedați.
 Locul trei – patologia aparatului digestiv – 65,1 cazuri la 100 mii locuitori sau 5,6% din decedați.

Mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii pe perioada anilor 2016- 2020



Mortalitatea infantilă nu are caracter constant , cu tendință spre diminuare în ultimii ani de la 7,7‰ în an. 2017 la 5,7‰ în anul 2020. **(Raion-5,7 ‰)**

Mortalitatea copiilor cu vârsta sub 5 ani la 1000 născuți vii în perioada 2016-2020



Indicatorul mortalității copiilor de vârsta sub 5 ani este în diminuare de la 11,6‰ în an. 2017 la 5,7‰ în an. 2020 (1 caz cu malformație congenitală). Ponderea deceselor la domiciliu a copiilor de vîrsta sub 5 ani constituie 100%. **(Raion-7,2 ‰)**

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

Pe parcursul anului 2020 au decedat 191 persoane și constituie **829,3 decese la 100 mii locuitori** sau 71,8% (în 2019 – 66,8%) (*Raion – 898,3 la 100 mii loc*).

Primul loc ocupă **bolile aparatului circulator** în structura cauzelor de deces, constituind 72,3% sau 599,2 decese la 100 mii locuitori fiind cu 28 persoane mai mult față de anul precedent, în 2019 – 67,5%. (*Raion – 72,6% sau 652,0 la 100 mii locuitori*). Decesele cauzate de **infarct miocardic acut** s-a înregistrat 3 cazuri - 2,2% sau 13,0 decese la 100 mii locuitori. (în 2019 – 4,85). Decese cauzate de **accidentele vasculare cerebrale nu s-au înregistrat**. (în 2019 – 0 cazuri).

Pe locul doi stabil se plasează **tumorile** ce constituie 16,7% sau 138,9 decese la 100 mii locuitori, (în 2019 – 19,0% sau 135,1 la 100 mii).

(*Raion – 16,1% sau 144,6 la 100 mii locuitori*).

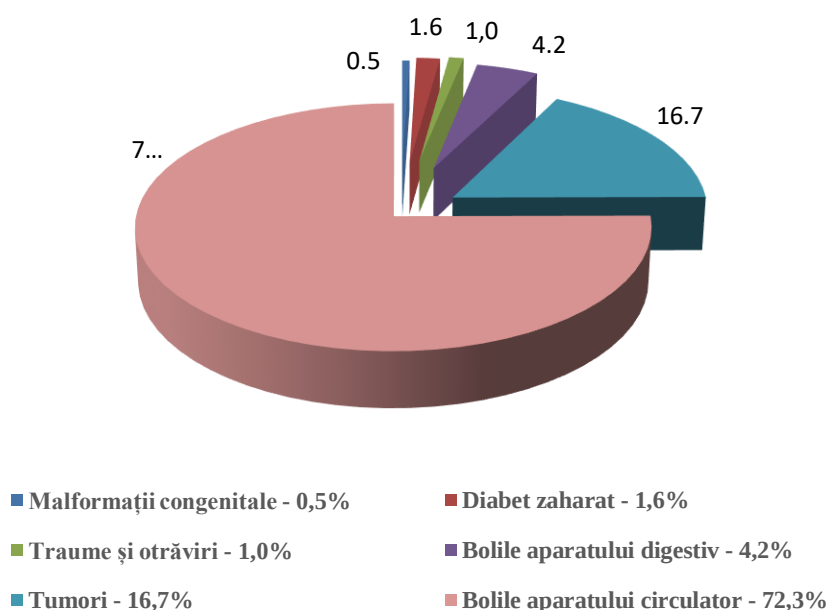
Locul trei este ocupat de **bolile aparatului digestiv** – câte 8 persoane, ce constituie 4,2% sau 34,7 la 100 mii locuitori (în 2019 – 5,5% sau 39,2 la 100 mii locuitori). Inclusiv de hepatită cronică și ciroză hepatică – 100,0%.

(*Raion – 6,0% sau 53,9 la 100 mii locuitori*).

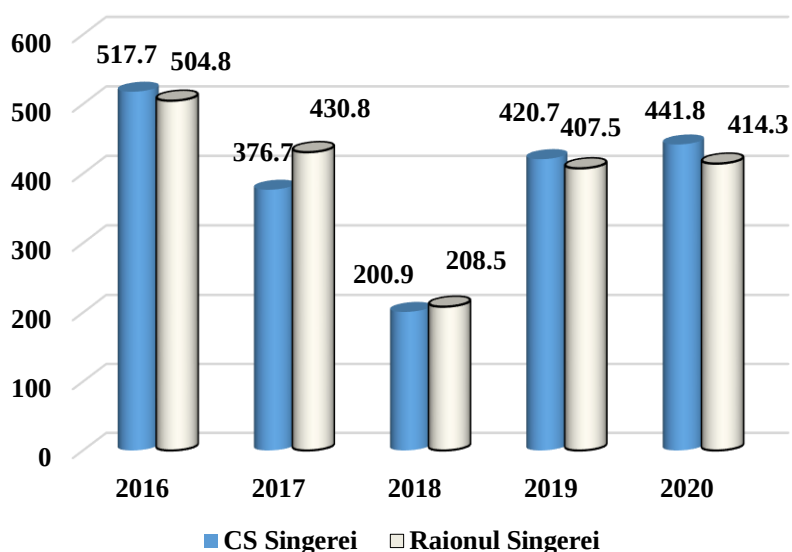
Locul patru ocupă diabetul zaharat – 3 persoane – 1,6% sau 13,0 la 100 mii locuitori (în 2019 – 2,5% sau 17,4 la 100 mii locuitori).

(*Raion – 1,0% sau 8,6 la 100 mii locuitori*).

Structura mortalității persoanelor decedate la domiciliu după cauzele principale anul 2020

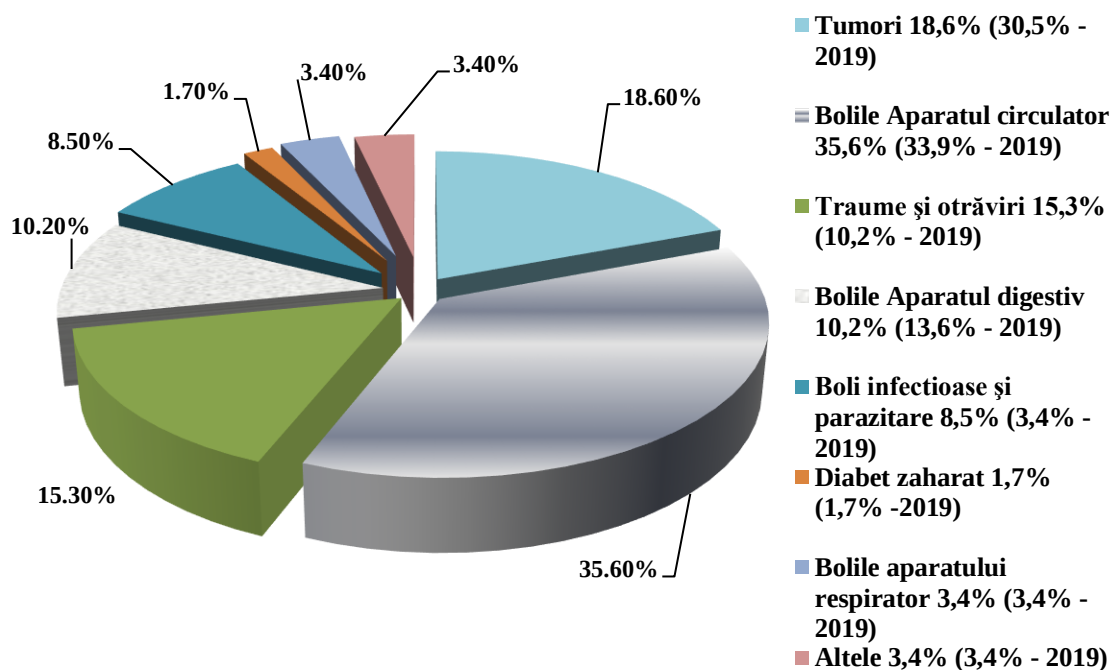


Mortalitatea populației în vîrstă aptă de muncă la 100 mii locuitori în perioada anilor 2016-2020



Mortalitatea populației în vîrstă aptă de muncă, constituie 441,8 la 100 mii locuitori, fiind înregistrate 59 cazuri de deces sau 22,2% din numărul total de decedați (59 persoane sau 24,2% în 2019).

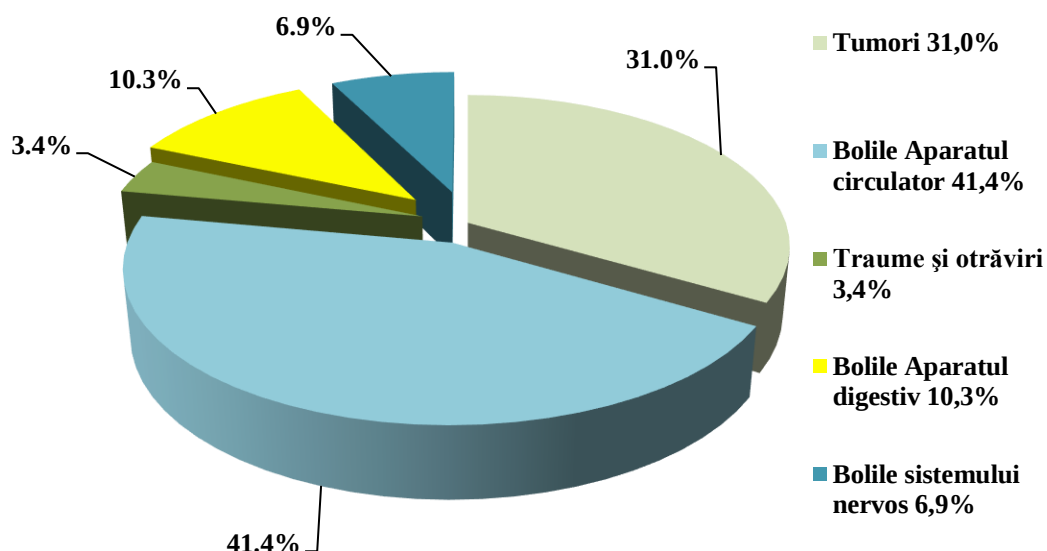
Structura mortalității populației în vîrstă aptă de muncă după principalele cauze de deces CS Sîngerei a.2020



Mortalitatea la domiciliu a populației în vîrstă aptă de muncă

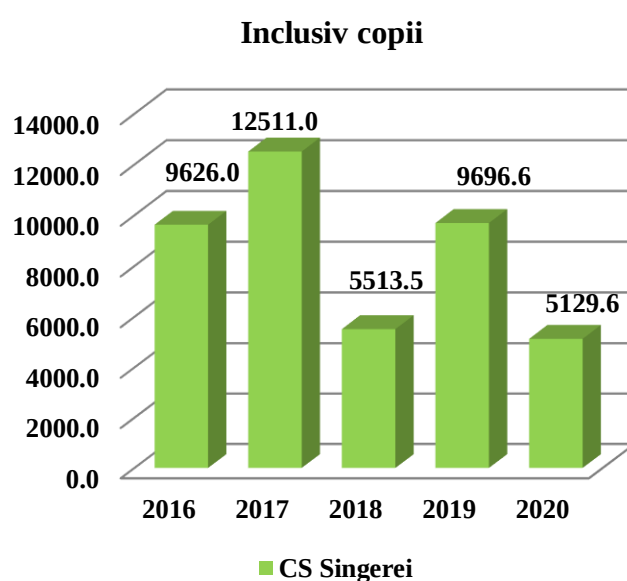
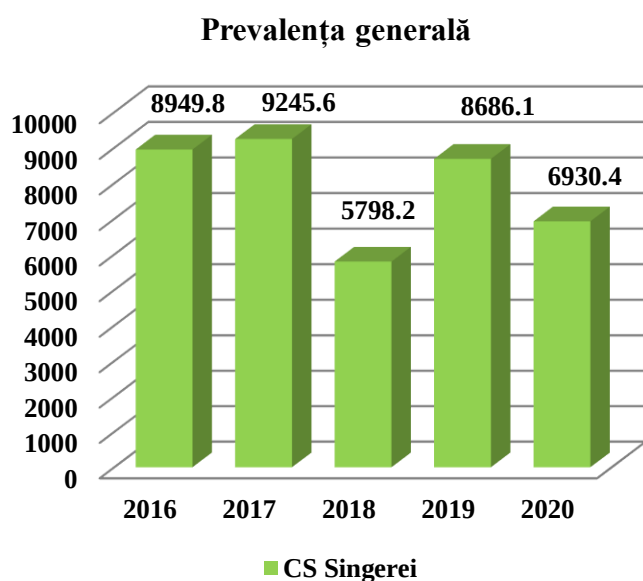
Pe parcursul anului 2020 în vîrstă aptă de muncă au decedat 29 persoane și constituie 217,2 decese la 100 mii locuitori sau 49,2% din numărul decedaților în vîrstă aptă de muncă (în 2019 – 49,2% sau 206,8 decese la 100 mii locuitori) .

Structura mortalității persoanelor decedate în vîrstă aptă de muncă la domiciliu pentru anul 2020



Indicatorii morbidității

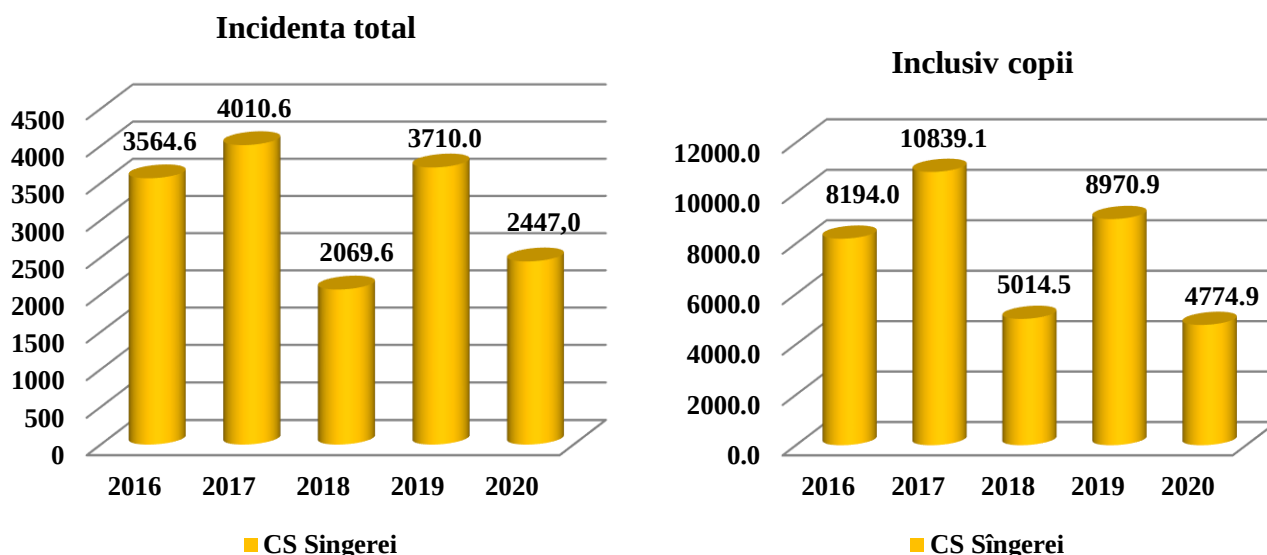
Dinamica prevalenței la 10 mii locuitori în perioada anilor 2016-2020



Prevalența morbidității la 10 mii locuitori este în descreștere și constituie 6930,4 cazuri față de 8686,1 în 2019, inclusiv copii 0-17 ani 11 luni 29 zile ce constituie 5129,6 la 10 mii locuitori. (Raion – 7916,2 cazuri la 10 mii locuitori).

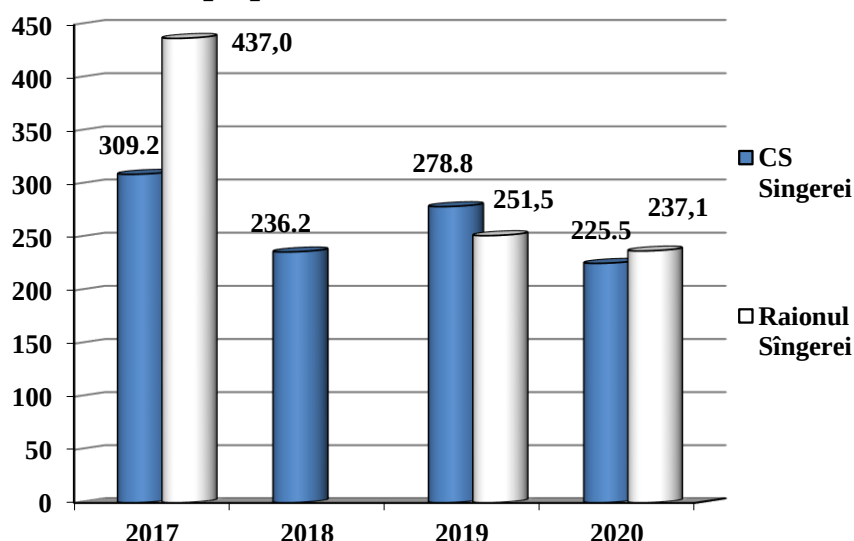
Principalele cauze ale morbidității populației sunt : maladiile cardio-vasculare, afecțiunile aparatului respirator, maladiile sistemului digestiv. Situația la compartimentul maladiilor social – condiționate continua sa fie tensionată. Noua politică de sănătate publică reprezintă un concept de protecție 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 2016-2020



Incidența morbidității la 10 mii locuitori este în descreștere și constituie **2447,0 cazuri** față de **3710,0** în 2019, inclusiv copii 0-17 ani 11 luni 29 zile ce constituie **4774,9** la 10 mii locuitori. **(Raion – 3417,3 cazuri la 10 mii locuitori).**

Incidența prin tumori maligne la 100 mii locuitori pe perioada 2017 – 2020



Incidența prin tumori maligne - 52 cazuri – 225,5 la 100,0 mii locuitori (în 2019 - 63 cazuri -274,0 la 100,0 mii locuitori). **(Raion –237,1 la 100 mii locuitori).**

Pe I loc maladiile de colon, inclusiv rect, 10 cazuri – 20,0%

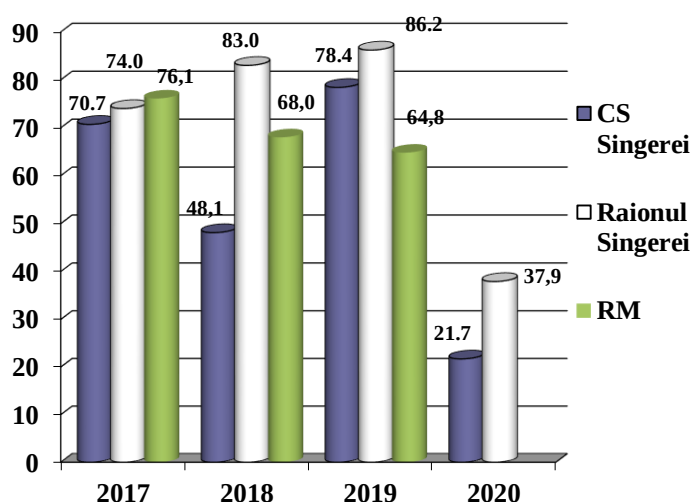
Pe II loc maladiile oncologice de sistem bronhopulmonar, 7 cazuri – 14,0%

Pe III loc maladiile sistemului hematopoetic 5 cazuri – 10%

În stadii avansate sunt depistate maladiile oncologice cu localizare: cavitatea bucala, laringe, piele-urinar, prostată, hepato-biliar și pancreas – 100 %, cancer gastric, sistemul reproductiv la femei -75%, sistemul bronhopulmonar -71,43%, colon, inclusiv rect, glanda mamară - 50%, - 44,4%. De către medicul de familie au fost depistați 42 bolnavi sau 84 % și de alți specialiști 8 pacienți sau 16%, inclusiv de medicul oncolog 2 pacienți (2 pacienți nu sunt înscrși pe lista medicilor de familie CS Sîngerei, 1 pacient este înregistrat concomitent cu Ca piele și Baziliom) .

Situația epidemiologică privind **tuberculoza**. În anul 2020 conform datelor de monitorizare a indicatorilor de progres constatăm următoarele:

Incidența globală prin tuberculoză la 100 mii locuitori în perioada anilor 2017-2020



Incidența globală constituie **21,7 la 100 mii locuitori** -5 cazuri (în 2019 - 19 cazuri – 20,5 la 100 mii locuitori.) **(Raion –37,9 la 100 mii locuitori).**

Incidența caz nou constituie **17,3 la 100 mii locuitori** - 4 cazuri (în 2019 -17 cazuri – 74,1 la 100 mii locuitori.) **(Raion –33,0 la 100 mii locuitori).**

Din ei, 1 femeie - (20%); 4 bărbați - (80%). În vîrsta aptă de muncă 5 persoane (100%). Neangajați, din numărul persoanelor în vîrsta aptă de muncă - 4 persoane (80%) , 1 persoană cu dizabilitate (20%).

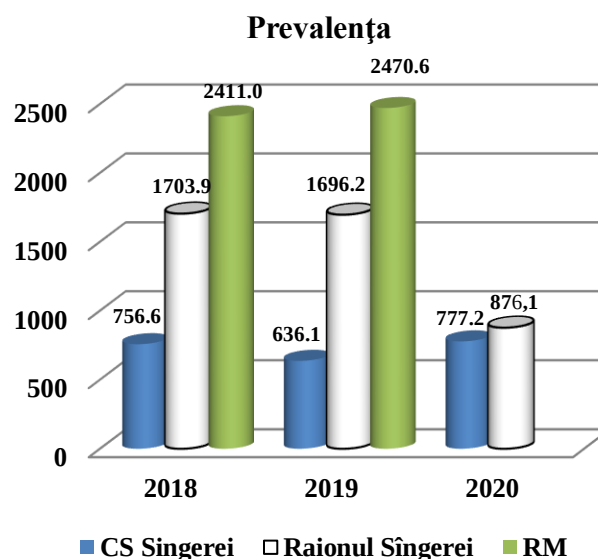
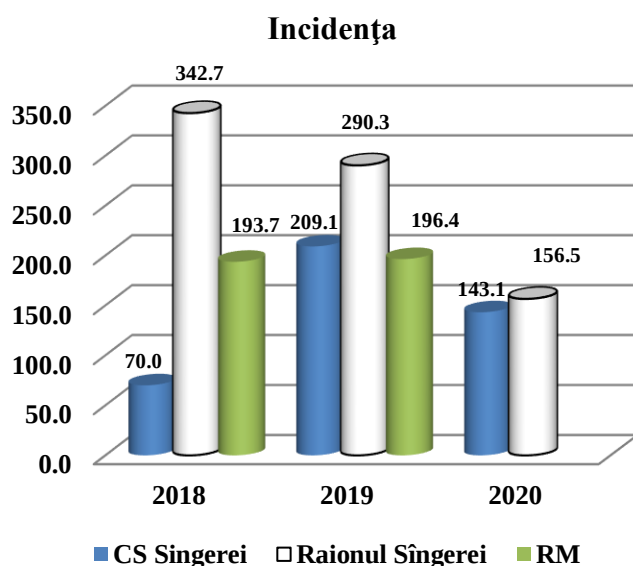
Forme bacilare - **2 caz**, ce constituie 50,0% din numărul total de bolnavi înregistrați „caz nou”, sau **8,7 la 100 mii locuitori** (în 2019- 52,3 la 100 m. l.). **(Raion – 20,8 la 100 mii locuitori)**

Forme distructive - **1 caz**, ce constituie 25,0% din numărul total de bolnavi înregistrați „caz nou” , sau **4,3 la 100 mii locuitori** (în 2019- 34,9 la 100 m. l.). **(Raion –8,6 la 100 mii locuitori).**

Prevalența prin tuberculoză - **12 pacienți**, sau **52,0 la 100 mii locuitori** (în 2019 constituie 122,0 la 100 mii locuitori.). **(Raion –88,0 la 100 mii locuitori)**

Decese din cauza tuberculozei nu s-au fost înregistrat.

Morbiditatea prin hepatite și ciroze hepatice cronice 100 mii locuitori în perioada anilor 2018-2020



Morbiditatea prin hepatite și ciroze hepatice cronice constituie 777,2 cazuri la 100 mii locuitori. O problemă ce necesită evaluare pentru a depista cauzele și factorii determinanți. Astfel vom putea influența întru prevenirea acestor maladii.

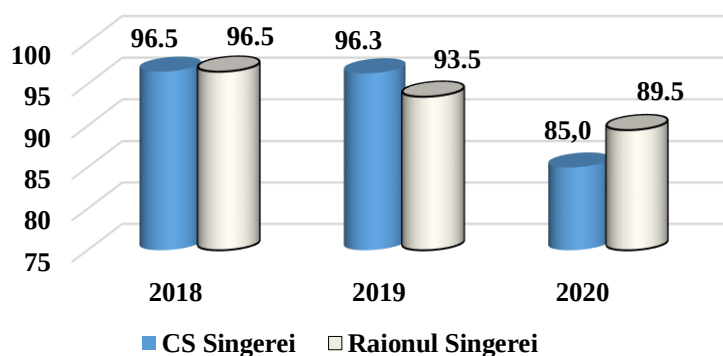
Indicatori de activitate

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

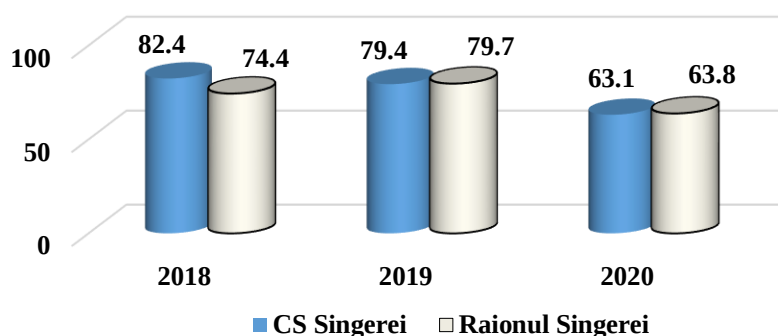
♦ Examinările profilactice ale populației:

Pentru depistarea maladiilor oncologice: Examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani constituie 15414 persoane s-au **85,0% (Raion – 89,5%)** (în 2019 – 96,3%), din ei suspecți la maladii oncologice 92 persoane.

Examinarea pielii, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare la persoanele peste 18 ani anii 2018-2020

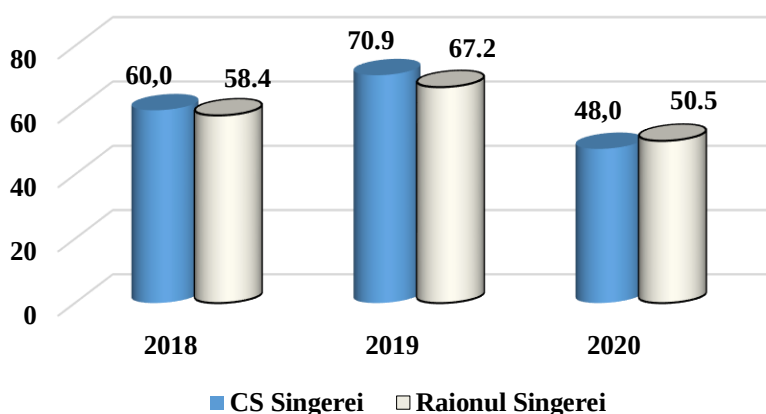


Examen ginecologic, inclusiv cu efectuarea testului citologic Babeș-Papanicolau anii 2018-2020



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 1122 femei, sau **63,1%**, (**Raion – 63,8 %**) (în 2019 – 79,4%). S-au depistat cu devieri de la normă 34 femei ce constituie 3,0% 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 2 cazuri (5,9%).

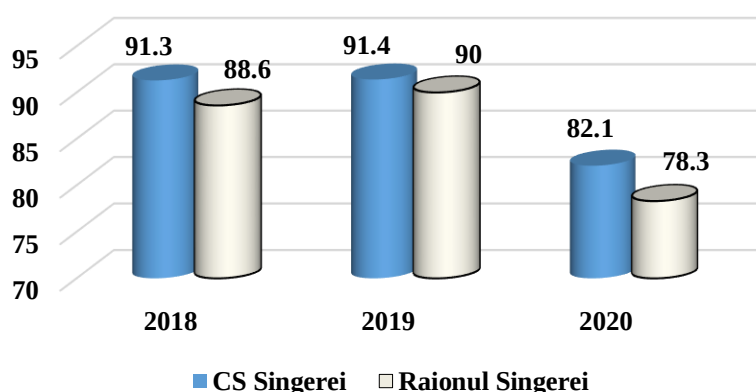
Hemocultest (persoane 45-70 ani), anii 2018-2020



Hemoculttest s-a efectuat la 1811 persoane din categoria persoanelor gr. risc – **48,0%**.

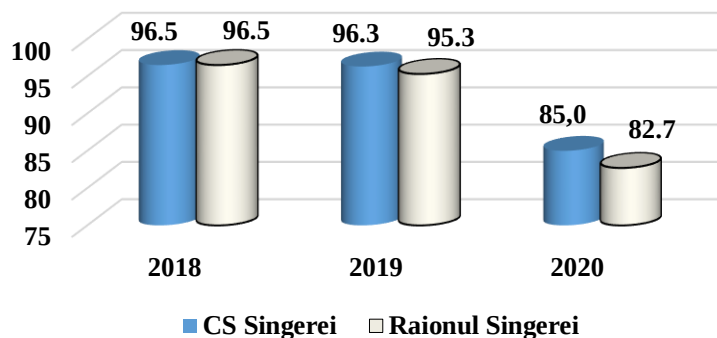
Rezultat pozitiv la 15 persoane (0,8 %). (**Raion – 50,5 %**) S-a efectuat colonoscopia cu țel diagnostic la 58 persoane ce constituie 59,2% din numărul persoanelor din grupul de risc.

Examinați la Infecții Sexual Transmisibile Reacția de microprecipitare (RMP) – grupul de risc, anii 2018-2020



Examinați la infecții sexual transmisibile: rata persoanelor examinate din grupul de risc de îmbolnăvire - constituie **82,1 %** (în 2019 – 91,4%) (**Raion – 78,3 %**)

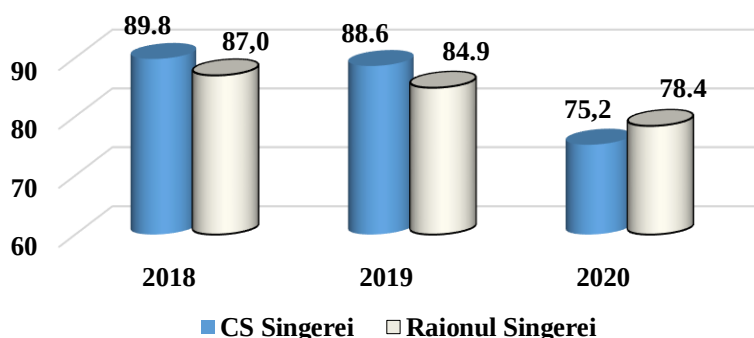
**Măsurarea tensiunii arteriale
(persoane peste 18 ani), anii 2018-2020**



Examinați la bolile aparatului circulator: rata măsurării tensiunii arteriale la persoane peste 18 ani constituie **85,0%** (în 2019 – 96,3%). (**Raion – 82,7 %**).

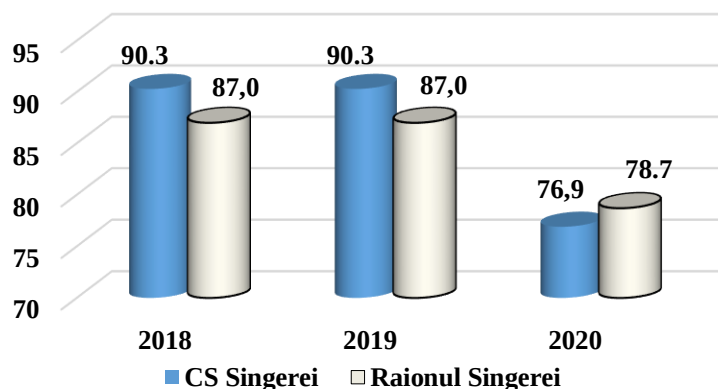
Rata pacienților cu HTA, care se află la evidență și primesc tratament conform Protocolului clinic sub supravegherea medicului de familie și au valori TA menținute mai mica ca 140/90 mm Hg constituie 44,9% din numărul total de pacienți cu hipertensiune arterială. **Incidența prin hipertensiune arterială – 54,4 la 10 mii locuitori** (în 2019 – 74,7 la 10 mii locuitori). (**Raion -67,1 la 10 mii locui**).

**Colesterolul total
(persoane cu vârsta peste 40 ani), anii 2018-2020**



Colestirolul seric s-a apreciat la 7846 persoane după 40 ani, ce constituie **75,2%** (**Raion – 78,4%**) din total (în 2019 –88,6%). S-au depistat 562 persoane cu valori supranormale, ce constituie 7,2% din total examinați , căroră li s-a indicat supraveghere și tratament conform Protocolului Clinic aprobat.

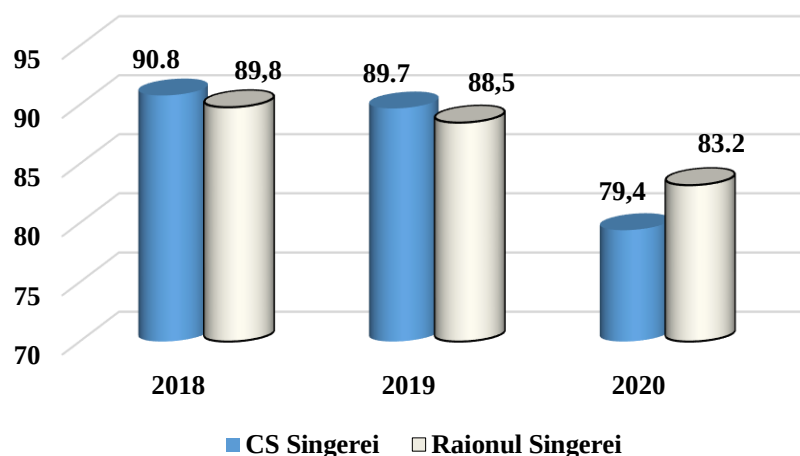
**Examinați la diabet zaharat –
Glicemia(persoane peste 40 ani și din grupul de risc), anii 2018-2020**



Examinați la diabet zaharat: examinarea persoanelor din grupul de risc la glicemie constituie **76,9%** (**Raion – 78,7%**) (în 2019 – 90,3%). Din ei au fost depistați suspecți 356 persoane.

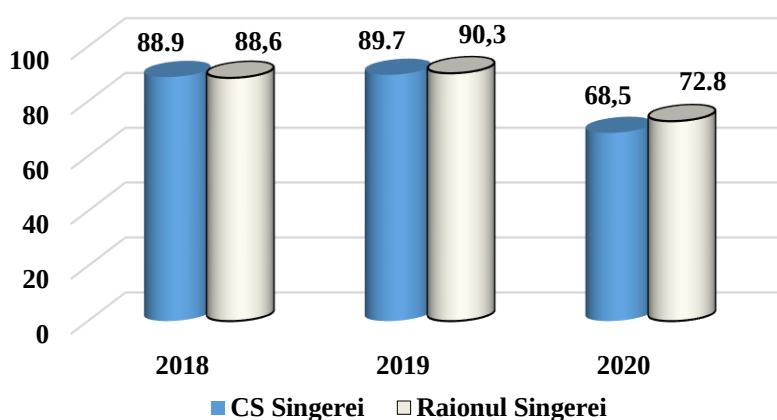
Incidența morbidității prin diabetului zaharat cu 32 cazuri sau 13,9 cazuri la 10 mii locuitori, (47,5 cazuri la 10 mii locuitori în 2019).

**Examinați la glaucom,
Tonometria oculară (persoane peste 40 ani), anii 2018-2020**



Examinați la glaucom: Tonometria oculară a fost efectuată la **79,4 %** din populația supusă examinării (în 2019 – 89,7%) (**Raion – 83,2%**). Depistate cu suspjecție la gliocom 55 persoane ,ce constituie 1,4% din numărul total de personae examinate , care au fost trimiși la consultația specialistului. Confirmat la 5 persoane (9,0%).

**Examinați la tuberculoză - Radiografia pulmonară
(persoane din grupul de risc și din grupurile periclitante), anii 2018-2020**

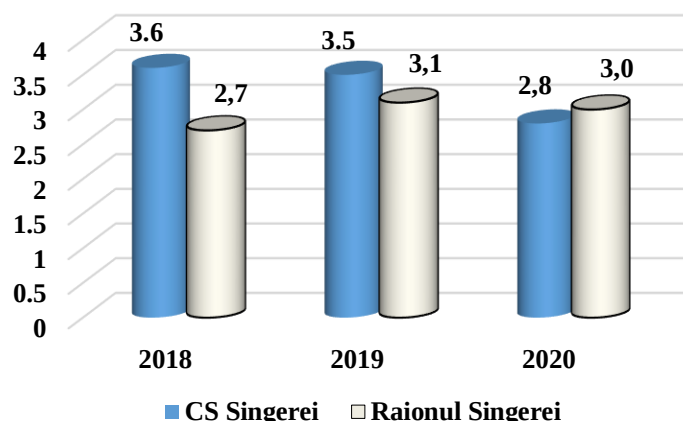


Examinați la tuberculoză: numărul persoanelor incluse în grupul de risc constituie **9,2%** din numărul total de populație a Centrului de Sănătate Sîngerei.

Radiografia cutiei toratice (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante) examinate 1451 persoane sau **68,5%** (**Raion – 72,8%**) (în 2019 – 89,7%), din ei suspecți 20 persoane. Examinarea sputei la BAAR (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator) efectuată la 39 persoane sau **100%** , (în 2019 –100%).

♦ Numărul de **vizite la un locuitor** – **2,8 vizite** (în 2019 - 3,5) ce confirmă accesibilitatea populației la asistență medicală și asigurarea cu medici de familie (100%).(**Raion –3,0 vizite**).

Numărul de vizite la 1 locuitor înregistrat pe lista la medicul de familie anii 2018 - 2020



Rata vizitelor cu scop profilactic constituie 47,0% față de 45,5% în 2019 , iar ponderea vizitelor profilactice la domiciliu este de 22,0% (în 2019– 23,2%) . Ponderea vizitelor persoanelor asigurate constituie 94,8%. (în 2019– 91,6 %)

♦ **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 **83,2%** (în 2019 – 88,0%) (**Raion – 86,9%**) . Rata gravidelor, care au finalizat sarcina și au efectuat toate vizitele de monitorizare în termenele stabilite constituie 99,3%.

Pe parcursul anului 2020 a scăzut numărul de nașteri fiind de 162 (în 2019 - 184) . Nașteri premature pe parcursul perioadei raportate s-au înregistrat 5 cazuri (3,1%). Nașteri în afara maternității – un caz). Nașteri înregistrate la femei pînă la 18 ani – 1 caz (0,6%).

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 scădere și constituie 8,0 examinări la 1 locuitor în 2019 – la 1 locuitor – 11,5 investigații de laborator. Numărul de **examenări ecografice** constituie 0,08 la 1 locuitor.
- ♦ Pe parcursul anului 2020 au fost efectuate 400 vizite de îngrijiri medicale la domiciliu , ce constituie 100,0 % din numărul vizitelor anual planificate.
- ♦ S-au efectuat 44557 proceduri în sala de tratamente ce constituie 1,9 la 1 locuitor.
- ♦ În anul 2020, au beneficiat de tratament compensat 6720 persoane, fiind prescrise 43.268 rețete compensate, în sumă de 5.152.904 lei.
- ♦ Activitatea instituției în perioada pandemiei Covid -19.
Au fost testate primar 1271 persoane, inclusiv la domiciliu 323 persoane (25,4 %), în instituții de asistență medicală primară – 925 (72,8%), din alte locuri 23 (1,8%). Din număr persoane testate primar 666 persoane sînt testate pozitiv (52,4%), din ei copii 7-17 ani 11 luni 29 zile – 17 (2,6 %), femei gravide - 3 (0,5%), categorii suplimentare – 6 persoane (0,9%). Testați repetat – 202 persoane (33,3%), din ei Covid pozitiv 71 persoane (35,1%). Din număr persoane testați repetat, testați la domiciliu - 168 (83,2%). Au beneficiat de tratament la domiciliu total 666 persoane. Numărul persoanelor cu Covid vindecate după tratament la domiciliu constituie 448 (67,3 %), inclusiv copii (7 – 17 ani) – 16 (3,6 %), gravide 2 (0,4 %). Din numărul persoanelor tratate la domiciliu starea s-a agravat la 125 persoane (18,8%), inclusiv gravide – 1 (0,2%). Număr persoane cu Covid- 19 care au decedat pe teritoriul deservit constituie 15 persoane, din ei la domiciliu o persoană (6,7%). Total prelevate de către echipa pentru colectarea probelor Covid 19 – 1765 probe.

- ◆ 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 . Din bugetul raional sau alocat 100.000 lei pentru procurarea și asigurarea cu amestecuri adaptate copii 0-12 luni din familii defavorizate.
- ◆ Activitatea Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor în anul 2020 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.

Șef adjunct pe probleme medicale

Spinu Angela

