

# Raport analitic IMSP CS Crocmaz anul 2015

Conform Deciziei Consiliului Raional Ștefan Voda nr. 3/7 din 27.05.2010 a fost fondata IMSP CS Crocmaz.

IMSP CS Crocmaz este o institutie medico-sanitara publica, care acorda asistenta medicala primara pe principiul medicina de familie si beneficiaza de toate drepturile ce decurg din calitate de persoana juridica de drept public, isi desfasoara activitatea necomerciala pe principiul autafinansarii de non profit in conformitate cu legislatia in vigoare si regulamentul de activitate al IMSP CS Crocmaz, aprobat de MS, Consiliul Raional Stefan Voda si inregistrat la Camera de inregistrare de Stat.

## Activitatea CS Crocmaz se bazeaza:

Pe Politica Nationala de Sanatate aprobată prin Decizia GRM nr. 886 din august 2007, pe anii 2007-2021.

Strategia de dezvoltare asistemului de sanatate in perioada 2008-2017.

Planul de Actiuni Republica Moldova-Uniunea Europeana.

Pe prevederile legislatiei in vigoare.

Regulamentul MS al RM, CNAM, Alte acte normative.

Regulamentul-cadru de activitate al IMSP CS Crocmaz.

Programul de activitate al IMSP CS Crocmaz .

## CARACTERISTICA GENERALA A SECTORULUI

### Deservit de CS Crocmaz

CS se afla in centrul satului Crocmaz, la o distanta de 33 km de la centrul rational.

Populatia isi desfasoara activitatea preponderant in agricultura.

O parte din populatie migriaza in Ucraina , Rusia, tarile europene la lucru sezonal.

75 de familii sunt social vulnerabile, cu conditii rele de trai.

Asistenta medicala in CS Crocmaz a fost acordata de 1 medici de familie, 4 asistente al medicului de familie, asistenta superoara, laborant, asistenta medicala la cabinetul de fizioproceduri, asistenta medicala comunitara, infermiera, contabil.

Ponderea functiilor ocupate este 100%.

Pentru eficientizarea activitatii echipei a fost separate activitatea medicului de familie de cea a asistentelor medicale, cu crearea salii de triaj, astfel influentindu-se implicarea cit mai activa a asistentelor medicali,in indeplinirea diferitor activitati. Pe aceasta cale au fost create

Conditii pentru concentrarea medicului de familie asupra activitatilor de consult.

Fiecarui membru al echipei ii revine activitatea si responsabilitatea pe care este capabil sa le execute conform nivelului de cunostinte, deprinderi practice si profesiogramei.

Vizita la medicul de familie este divizata in 3 etape:

1.etapa preconsultatie, ideplinita a/m in sala de triaj.

2. consultul medicului de familie.

3. etapa postconsul indeplinita de a/m .

Scopul principal al IMSP CS Crocmaz este ocrotirea sanatatii populatiei prin dezvoltarea si fortificarea continua a medicinii de familie cu accentuarea prioritara pe masurile de prevenire a maladiilor din satul Crocmaz.

IMSP CS Crocmaz are urmatoarele obiective majore:

- 1.Consolidarea activitatii in echipa cu cunoasterea atributilor la diferit nivel.
  - 2.Managementul-factor decesiv al activitatii: activitate planificata, organizare, control, autocontrol.
  - 3.Servicii centrate de pacient: satisfactia pacientilor, implicarea pacientului si familiei in luarea deciziilor, tratament, igrigiri, sporirea accesibilitatii la asistenta medicala primara.
  - 4.Servicii de sanatate de calitate: aptitudini,intelegenta si calificare a personalului medical.
  - 5.Amilorarea indicatorilor de sanatate prin realizarea masurilor de profilaxie, de tratament a bolilor, activitatilor de supraveghere si reabilitare a pacientilor in conformitate cu normele stabilite in conditiile de ambulator si la domiciliu si mobilizarea comunitatii in adoptarea modului sanatos de viata si modificarea a compartimentului vicios.
  - 6.Perfectionarea mecanismelor de comunicare.
  - 7.Implementarea Sistemului Informational Automat.
- Monitorizarea obiectivelor se face trimestrial in baza indicatorilor de rezultat, exponent foarte sensibil al calitatii prestarii serviciilor medicale, totodata influentat si de unele inconveniente care duc la inrautatirea sanatatii publice: micsorarea natalitatii, agravarea situatiei epidemiologice la un sir de maladii infectioase si social conditionate, cronizarea maladiilor si agravarea lor, ce induce o invalidizare a pacientilor in accesiune, micsorarea sperantei de viata, cresterea nivelului morbiditatii si mortalitatii generale

## **Indicii de bază de activitate a CS Crocmaz pentru anul 2015**

<b>Indicii</b>	<b>anul 2014</b>		<b>anul 2015</b>	
<b>1. Total locuitori</b>	2995		2747	
- femei	1478	49.4	1358	49.4
- bărbați	1509	50.6	1389	50.6
<b>2. Copii</b>	566		521	
- 0 – 1 ani	21		25	
- 0 – 14 ani	410		435	
- 15 – 17 ani	156		86	
<b>3. Vîrstă aptă de muncă</b>	1869		1729	
<b>4. Vîrstă pensionară</b>	545		501	
<b>5. Total persoane asigurate</b>	1850		1668	
<i>Inclusiv: 0 - 4 ani</i>	125		129	

<b>5 - 50</b>	971	776
<b>50 si mai mult</b>	754	763

CS Crocmaz la moment deseouveste 2747 populatie comparative cu 248 persoane mai putin decit in 2015. Scaderea populatiei se datoraza migratiei populatiei, mortalitatii generale, scaderii natalitatii, plecarea studentilor la invatamint, neperfectarea actelor personale. Cresterea ratei vîrstnicilor si gradul de imbatrinire a populatiei provoaca sistemul medical primar sa se confrunte cu incidenta afectiunilor cornice. Insuficienta componentului logistic de prevenire a acestora, inclusive la capitolul sanatatii mintale si sursele pentru medicatia de sustinere a stărilor cornice subminiazza mentinere a calitatii vietii la aceste personae.

### **Indicii demografici**

<b>Indicii</b>	<b>2014</b>		<b>2015</b>	
<b>1. Natalitatea</b>	28	9.3%	25	9,1%
<b>2. Mortalitatea generală</b>	32	10.7%	21	7,7%
<b>3. Mortalitatea infantilă</b>	1			
<b>4. Sporul natural</b>		-1.4		1.4

Natalitatea ca fenomen demographic important este imposibil de separat de sanatatea reproducerei atit femeiene cît și masculine și se confirma de problemele determinante de situatia socio-economica precara, nivelul scazut de trai și educatie migratie sporita. Pe anul 2015 este o tendință de scadere a natalitatii de 28(9.3) în 2015 la 25(9.1).

Sporul natural pe parcursul ultimilor ani are o evolutie alarmantă. Această scadere este explicată prin creșterea ratei mortalitatii. Migratia populatiei de vîrstă aptă de munca din sat distribuirea veniturilor, celtuelile publice pentru asigurarea sociala, investitile și bunastarea tarii va conditiona micsorarea sporului natural și natalitatea.

Mortalitatea reflecta totalitatea deceselor în cadrul unei populatiei. Rata mortalitatii este influentata de un sir de factori:

- rata inalta a persoanelor in vîrstă
  - nivelul de morbiditate cu boli cornice degenerative
  - de nivelul scasut socio-economic a populatiei din teritoriul deservit
- In anii de referinta nu sa inregistrat cazuri de mortalitate materna.

### Asistență medicală ambulator-policlinică:

Indicii	2014		2015	
<b>1. Total vizite:</b>	8900		7537	
- persoane asigurate	8028	90.2	7072	93.8
- copii	2108	23.6	2290	30.4
<b>2. Vizite cu scop profilactic</b>	5667		1547	20.5
- copii	1918	21.6	536	7.1
<b>3. Vizite la domiciliu</b>	359		420	5.5
- persoane asigurate	266	3.0	419	5.6
- copii	112	1.3	168	2.2
<b>4. Vizite la domiciliu cu scop profilactic</b>	96		126	1.7
- copii	48	0.5	90	1.2
<b>5. Numărul de vizite la un locitor</b>	3.0		3.0	

In 2015 au fost realizate vizite de ambulator cu un deficit 1363 de vizite fata de 2014. Este in scadere rata vizitelor cu scop profilactic, si cresterea de vizite la domiciliu 61 in 2015. A crescut rata vizitelor la domiciliu cu scop profilactic cu 30 in 2015. Este important de amajora numarul de vizite cu scop profilactic din contul persoanelor din grupurile cu risc sporit pentru deferite maladii, ce va fi posibil numai printr-o munca permanenta de programare pentru consult cu scopul conservarii sanatatii, diminuarii impactului factorilor de risc asupra sănătății. Persoanele asigurate sau adresat in proportie mai mare fata de neasigurate.

### **INCIDENTA MORBIDITATII**

Indicii	2014		2015	
<b>Incidența morbidității</b>	516	17228.4	519	1889.3
- copii	186	6210.3	254	924.6
- adulți	274	9148.5	265	964.6

<b>B.S. cardiovascular</b>	66	2203.6	75	273.0
- HTA	37	1235.3	50	182.0
- BCV ictus hemoragic acut	2	66.7	2	7.2
- BCV ictus ischemic acut	-	-	1	3.6
- infarct miocardic acut	1	33.3	2	7.2
<b>B.S. respirator</b>	203	6777.9	254	924.6
-pneumonii	9	300.5	12	43.7
<b>B.S. digestiv</b>	13	434.0	18	65.5
<b>B.S. urogenital</b>	7	233.7	7	25.5
<b>B.S. osteoarticular</b>	15	500.8	12	43.7
<b>B.S. nervos</b>	2	66.7	-	-
<b>B.S. endocrin</b>	34	1135.2	35	127.4
- diabet zaharat	6	200.3	9	32.8
<b>Boli psihice</b>	21	701.1	1	3.6
<b>Boli infecțioase și parazitare</b>	<b>62</b>	<b>2070.1</b>	<b>53</b>	<b>192.9</b>
<b>Tumori</b>	8	267.1	8	29.1
<b>Traume</b>	15	500.8	8	29.1
-Accident rutier	-	-	1	3.6
- Suicid	-	-	1	3.6
<b>Tuberculoză</b>	1	33.3	-	-
<b>Gonorea</b>	-	-	-	-

### Prevalența morbidității generale.

	2014		2015	
<b>Prevalența morbidității</b>	1488	49682.8	1346	4899.8
- copii	279	9315.5	294	1070.2
- adulți	1209	40367.2	1052	3829.6

<b>B.S. cardiovascular</b>	454	15158.5	439	1598.1
- HTA	346	11552.5	353	1285.0
- BCV ictus hemoragic	2	66.7	2	7.2
- BCV ictus ischemic	-	-	1	3.6
<b>B.S. respirator</b>	220	7345.5	254	924.6
<b>B.S. digestiv</b>	116	3873.1	82	298.5
<b>B.S. urogenital</b>	28	934.8	19	69.2
<b>B.S. osteoarticular</b>	52	1736.2.	37	134.7
<b>B.S. nervos</b>	18	601.0	18	65.5
- Boala Parkinson			2	7.2
<b>B.S. endocrin</b>	180	6010.0	152	553.3
- diabet zaharat	67	2237.0	65	236.6
<b>Boli psihice</b>	143	4774.6	86	313.0
<b>Boli infecțioase și parazitare</b>	82	2737.8	53	192.9
<b>Tumori</b>	52	1736.2	55	200.2
<b>Traume</b>	15	500.8	8	29.1
<b>Tuberculoză</b>	1		-	-
<b>Alcoolism cronic</b>	25		24	87.4
<b>Narcomanie</b>	67.0		2	7.2
<b>HIV-SIDA</b>	1		1	3.6

### Incidenta prin boli infecțioase și parazitare.

Indicii	2014		2015	
<b>BDA</b>	31	1035.0	27	98.3

<b>Salmoneloza</b>	2	66.7	-	-
<i>Dizenterie</i>	-	-	-	-
<i>Holera</i>	-	-	-	-
<i>Infectia enterovirala</i>	-	-	-	-
<i>Difterie</i>	-	-	-	-
<i>Tusă convulsivă</i>	-	-	-	-
<i>Meningita</i>	1	33.3	-	-
<i>Rugeola</i>	-	-	-	-
<i>Rubeola</i>	-	-	-	-
<i>Oreon</i>	-	-	-	-
<i>Varicela</i>	4	133.5	5	18.2
<i>Scarlatina</i>	-	-	-	-
<b>IRVA</b>	84	2804.6	145	527.8
<i>- gripa</i>	-	-	-	-
<i>Tuberculoza pulmonară</i>	1	33.3	-	-
<b>HV total:</b>	2	66.7	-	-
<i>- «A»</i>	-	-	-	-
<i>- «B»</i>	2	66.7	-	-
<i>- «C»</i>	-	-	-	-
<i>- «D»</i>	-	-	-	-
<i>Purtători de HBsAg</i>	-	-	-	-
<i>Boala Lyme/borelioza/</i>	-	-	-	-
<i>Scabie</i>	-	-	-	-
<i>Pediculoză</i>	3	100.1	4	14.6
<i>HIV-SIDA</i>	-	-	-	-
<i>Sifilis</i>	-	-	-	-
<b>Gonorea</b>	-	-	-	-

<i>Helmentiază</i>	19	634.3	26	94.6
<i>Total maladii</i>	147	4908.1	207	753.5

Gradul crescut de imbolnavire a populatiei intr-o comunitate este rezultatul actiunii acumulate a mai multi factori obiectiv si subiectivi: dezoltarea economico-sociala, care conduce la un anumit standart de viata, materialul genetic mostenit, factorii de mediu, stilurile de viata adaptate si nesanatoase, alimentația necorectă. Incidenta si prevalenta morbiditatii generale este in scadere. In structura morbiditatii la maturi predomina afectiunile afectiunile cardiovasculare-6439, Bolile sistemului respirator-254, bolile sistemului digestiv-82,endocrin -152, in crestere sint tumorile, afectiunile infectioase si parazitare in scadere-27. Incidenta morbiditatii populatiei predomina afectiunile cardiovasculare-75.respiratorii-254, edocrine-35,psihice-1, digestive-18.

## Mortalitatea generală

	2014		2015	
<b>Total</b>	32	10,8	21	7.6
Incl. femei	12	37.5	12	37.5
La domiciliu	30	93.7	17	80.9
Alte locuri	2	6.3	2	9.5
Efect. necropsie	10	31.3	6	28.5
-asigurati	26	81.3	18	85.7
<b>Structura nozolojica</b>				
-af. s/respirator	-	-	1	4.7
Incl. pneumonie	-	-	1	4.7
-af. s/circulator	18	56.2	15	71.4
-af. s/digestiv	1	3.1	-	-
Incl. ciroza hepatica	1	3.1	-	-
-af. s/ urogenital	-	-	-	-
-af. s/endocrin	1	3.1	-	-
Incl. DZ	1	3.1	-	-
-tumori	5	15.6	1	4.7
-traume	1	3.1	4	19.0

incl. rutiere	-	-	1	4.7
siucid	-	-	2	9.5
<b>-alte boli</b>	6	18.7	-	-

Mortalitatea generala atesta scadere de la 32(10,8) in 2014 la 21(7,6) 2015. Rata mortalitatii la domiciliu este la acelasi nivel. In structura cauzelor de deces domina afectiunile cardiovasculare dar fata de 2014 este in scadere cu 3 persoane, urmate de traume-3.

#### MORTALITATEA IN VIRSTA APTA DE MUNCA

	2014		2015	
<i>Total decedati</i>	13	434.0	5	289
- <i>femei</i>	5	35.3	2	115.7
- <i>la domiciliu</i>	13	100.0	2	115.7
- <i>alt loc</i>			3	173.5
- <i>supuși necropsiei</i>	8	61.5	4	231.3
- <i>asigurați</i>	8	61.5	2	115.7
- <i>angajați</i>	-	-	-	-
- <i>invalidi</i>	8	61.5	1	57.8
<b>2. Structura nozologică (la 100 mii locuitori)</b>				
<b>b.s. respirator</b>	-	-	1	57.8
- <i>pneumonii</i>	-	-	1	57.8
<b>b.s. circulator</b>	-	-	1	57.8
<b>b.psiho-narcolojice</b>	3	100.1	-	-
<b>boli infecțioase</b>			-	-
- <i>TBC</i>	1	33.3	-	-
<b>tumori</b>	5	166.5	-	-
<b>traume</b>	1	33.3	3	173.5

- accident rutier	-	-	1	57.8
-suicid	-	-	2	115.7
altele	3	100.1	-	-

Mortalitatea in vîrstă aptă de munca este în scadere de la 13 persoane în 2014 la 5 persoane în 2015, din ei asigurati-2 , invalizi-1. În structura cazurilor de deces domina traumele-3, maladiile sistemului cardiovascular-1, maladile sistemului cardiovascular-1;

### Invaliditatea primară la adulți (la 100 mii locuitori)

Indicii	2014	2015		
<b>1. Total invalizi</b>	9	300.5	2	89.8
- femei	2	66.7		
<b>2. Gradul</b>				
«I»				
«II»	7	233.7		
«III»	2	66.7	2	89.8
<b>3. Structura nozologică</b>				
<i>b.s. respirator</i>				
<i>b.s. cardiovascular</i>	3	100.1		
<i>b.s. osteoarticular</i>	1	33.3	1	44.9
<i>b.s. endocrin</i>	1	33.3		
<i>tumori</i>	2	66.7	1	44.9
<i>traume</i>	1	33.3		
<b>altele</b>	1	33.3		

În 2015 au fost icadrate în grad de invaliditate-2 persoane, în 2014-2 persoane. În structura nozologică predomina , tumori-1, bolile sistemului osteoarticular-1.

### Invaliditatea primară la copii (la 1000 copii)

Indicii	2014		2015	
<b>1. Total invalizi</b>	1	1.8		
- femei	1	1.8		
<b>2. Gradul</b>				
«I»	1	1.8		
«II»				
«III»				
<b>3. Vîrstă</b>				
- de la 0 – 6 ani				
- de la 6 – 18 ani	1	1.8		
<b>4. Structura nozologică</b>				
<b>b.s. respirator</b>				
<b>b.s. cardiovascular</b>				
<b>b.s. digestiv</b>				
<b>b.s. urogenital</b>				
<b>b.s. endocrin</b>				
- <i>diabet zaharat</i>				
<b>b.s. osteoarticular</b>				
<b>b.s. nervos</b>				
-incl. PCI				
<b>boli psihice</b>				
- <i>retard mental</i>				
- <i>epilipsie</i>				
<b>boli a ochilor</b>	1	1.8		
<b>boli a urechii</b>				
<b>boli infecțioase și parazitare</b>				

tumori				
traume				
tuberculoza				
vicii congenitale				
- VCC				
- osteoarticular				
altele				

Pe parcursul anului 2015 nu a fost incadrat in grad de invaliditate nic un copil.

### Asistența medicală acordată copiilor primului an de viață (abs. %)

Indicii	2014		2015	
<b>1. S-au născut copii</b>	29		25	
<b>2. Au atins vîrstă de un an</b>	21		28	
<b>3. S-au alimentat:</b>				
artificial	3	14.2	2	7.1
mixt	3	14.2	5	17.9
natural	15	71.4	21	75.0
<b>4. Alimentare naturală:</b>				
3 luni	18	85.7	26	92.3
6 luni	18	85.7	26	92.3
12 luni	14	66.6	20	71.4
<b>5. Supraveghere sistematică</b>	21	100.0	28	100.0
<b>6. S-au îmbolnăvit copii</b>	18	85.7	17	60.7
<b>7. Incidenta morbidității:</b>	55		20	71.4
<b>b.s. respirator</b>	27	50.0	14	50.0
- gripă	-	-	-	-

- IRVA	21	38.8	9	32.1
<b>b.s. gastrointestinal</b>	2	3.7	-	-
<b>b.s. urogenital</b>	1	1.8	-	-
<b>b.s. endocrin</b>	2	3.7	-	-
- <i>malnutriție</i>	2	3.7	-	-
- <i>rahitism</i>	-	-	-	-
<b>b.s. nervos</b>	1	18	-	-
- <i>afecțiuni perinatale SN</i>	-	-	-	-
<b>b. infecțioase și parazitare</b>	7	12.9	-	-
- <i>BDA</i>	7	12.9	-	-
<b>vicii congenitale</b>	-	-	-	-
- <i>VCC</i>	-	-	-	-
<b>anemie</b>	7	12.9	6	21.4
<b>traume</b>	-	-	-	-
<b>altele</b>	7	12.9	-	-
<b>8. Total copii de la 0 – 1 ani</b>	28		25	
<b>9. Copii din grupul de risc:</b>	8		8	
<b><i>animie</i></b>	3	37.5	4	50.0
<b><i>malnutriție</i></b>	2	25.0	2	25.0
<b><i>rahitism</i></b>	-	-	-	-
<b><i>afecțiuni perinatale SNC</i></b>	-	-	-	-
<b><i>vicii congenitale</i></b>	-	-	-	-
<b><i>familii social vulnerabile</i></b>	5	62.5	5	62.5
<b><i>altele</i></b>	2	25.0	-	-

Prioritara este atitudinea medicului de familie fata de ingrijirea copilului sanatos, mentinerea sanatatii copilului, elaborarea unor activitati complexe de protective medico-sociala a copilului la diferite etape de vîrstă. Asistenta medicala copiilor este axata pe lucrul profilactic si promovarea sanatatii, asistenta de urgența, dispaserizarea copiilor cu maladii cornice. Profilaxia antenatala incepe

cu aprecierea riscului familiei, planificarea sarcinii, evaluarea dirijata a sarcinii, pregatirea mamei catre nastere si supravegerea continua cu prognozarea nasterii, diagnosticarea si tratamentul infectilor intrauterine si profilaxia starilor de fon. Nou-nascutii sunt vizitati de medical de familie si asistenta medicala in primele 3 zile de la externarea din maternitate, cu aprecierea riscurilor si determinarea planului de conduit. Natalitatea in 2015 in scadere cu 3 copii. In 2014-28, 2015-25 copii. In familia Socot si Grati sau nascut cite 2 copii de gemene. Toti copii au fost supravegheti sistematic, la necesitate au fost aprovizionati in deosebi copii pina la 6 luni cu alimentatie din banii transverzati de catre Consiliul rational.

#### Asistență medicală acordată femeilor

Indicii	2014		2015	
<b>1. Total femei</b>	<b>1272</b>		<b>1177</b>	
vîrstă 15 – 49 ani	740	58.2	709	60.2
vîrstă de la 50 ani	532	41.8	468	39.8
vîrstă de la 20 ani	1138	89.5	1083	92.0
Examineate	284	22.3	180	15.3
15 - 49 ani	235	82.8	139	11.8
vîrstă de la 50 ani>	54	19.0	41	3.5
vîrstă de la 20 ani>	285	98.6	180	15.3
<b>3. Planificate contr.profilactic</b>	<b>836</b>		<b>392</b>	
examenate	289	34.8	180	45.9
investigate citologic	196	23.4	129	32.9
<b>4. Maladii depist. la 1000 femei</b>	<b>20</b>	<b>69.2</b>	<b>8</b>	<b>20.4</b>
endocervicoze c/u	2	6.9	4	50.0
prolaps a org. genetale	2	6.9	-	-
procese inflamatorii	8	27.7	4	50.0
altele	7	24.2	-	-
<b>5. Folosesc contraceptive %</b>	<b>45</b>	<b>3.5</b>	<b>20</b>	<b>1.6</b>
- DIU	45	100.0	20	100.0
- preparate gormonale				
<b>6. Femei din grupul de risc %</b>	<b>128</b>		<b>125</b>	

<b>Anamneza obstret. agravată</b>	<b>74</b>	<b>57.8</b>	<b>75</b>	<b>60.0</b>
- cicatriciu pe uter	16	12.5	14	11.2
- Rh negativ	15	11.7	12	9.6
- multepare	9	7.0	9	7.2
- altele	34	26.6	40	32.0
<b>Patologie extragenitală</b>	<b>27</b>	<b>21.1</b>	<b>20</b>	<b>16.0</b>
- b.s. respirator	2	7.4	-	-
- b.s. cardiovascular	5	18.5	5	25.0
- b.s. digestiv	2	7.4	1	5.0
- b.s. endocrin	4	14.8	4	20.0
- diabet zaharat	1	3.7	-	-
- b.s urogenital	3	11.1	2	10.0
- b.s. nervos	3	11.1	3	15.0
- altele	9	33.3	5	25.0
<b>Grupa social-defavorizată</b>	<b>27</b>	<b>21.1</b>	<b>30</b>	<b>24.0</b>
- alcoolism cronic	1	3.7	1	3.3
- femei cu 5 și >,fam.vulnerable			1	3.3
<b>6. Gr.risc cu contraceptive</b>	<b>32</b>	<b>25.0</b>	<b>20</b>	<b>16.0</b>
-cu DIU	32	100.0	20	100.0
- preparate hormonale	-	-	-	-
Incl. - AOA	17	53.1	10	50.0
- PEG	5	15.6	4	20.0
- grupa social-vulnerab	10	31.3	6	30

**Asistența medicală acordată femeilor gravide**

Indicii	2014	2015
<b>1. Rămase la evidență gravide</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

<b>2. Luate la evidență femei gravide</b>	26		27	
până la 12 săptămîni	20	76.9	25	92.6
<b>3. Preluate</b>	2	7.7	3	11.1
<b>4. Plecate</b>	-	-	1	3.7
<b>5. Au terminat sarcina</b>	26		24	
nașteri în termen	25	96.1	22	91.7
nașteri premature	1	3.8		
nașteri pînă la 31 săpt.	-	-		
avort	-		2	8.3
<b>Au ramas la evid. gravide</b>	8		11	
<b>6. Nașteri la domiciliu</b>	-	-	-	-
<b>7. Naștere la nivelul II</b>	1	3.8	-	
<b>8. Naștere la nivelul III</b>	-	-	4	14.8
<b>8. Consultate de ginecolog</b>	26	100.0	35	100.0
pînă la 12 săptămîni	24	92.3	19	54.3
la 30 săptămîni	26	100.0	35	100.0
<b>9. Consulate de stomatolog</b>	20	76.9	35	100.0
depistate patologii	8	30.7	5	14.3
sanate	-	-	2	5.7
<b>10. Exam. USG 18 – 20 săpt.</b>	24	92.3	19	54.3
depistate patologii	-	-	-	-
<b>11. Examenate</b>				
SIDA <sub>1</sub>	26	100.0	25	71.4
SIDA <sub>2</sub>	-	-	-	-
RW <sub>1</sub>	26	100.0	25	71.4
RW <sub>2</sub>	24	92.3	23	65.7
<b>12. a folosit de concediu prenit</b>	3	11.5	7	20

<b>13. Înregistr. maladii la 1000 f.</b>	6	666.7	7	5.9
b.s. cardiovascular	-	-	1	14.3
Hepatita cronica	-	-		
b.s. urogenital	1	111.1		
anemie	5	555.6	6	85.7
<b>14. Au născut din gr. de risc</b>		22.2		
AOA	6	23.0	6	22.2
patologie extragenitală	3	11.5	1	3.7
grupa social defavorizată	4	15.3	2	7.4
<b>15. Au rămas din gr. de risc</b>	3	37.5	2	18.1
- AOA	1	12.5	1	9.1
-PEG			1	9.1
-gr.socială	2	25.0		

Pe parcursul anului 2015 sa intensificat lucrul pe acest compartiment . Majoritatea gravidelor au fost luate la evidenta pina la 12 saptamini conform standartelor in vigoare. Sa micsorat numarul gravidelor cu patologii extragenitale si din grupa social defavorizata.

### Examinari profilactice

	2014				2015			
	Prog	Ex	%	depis tati	Prog	Ex.	%	depis tati
<b>Tonometria oculară</b>	670	662	98.8		651	<b>597</b>	<b>91.7</b>	
<b>Exam. G/M</b>	1147	1045	91.1		1141	<b>805</b>	<b>70.5</b>	
<b>Exam. G/T</b>	2429	2415	99.4		2430	<b>1923</b>	79.1	
<b>Exam. T/A</b>	2429	2415	99.4		2430	<b>1923</b>	<b>79.1</b>	
<b>ECG</b>		215				205		

### ACTIVITATEA SERVICIULUI FIZIOTERAPEUTIC

<u>Total pers.</u>		<u>Incl.asig</u>		<u>Incl.copii</u>		<u>Sedinte total</u>		<u>asigurate</u>		<u>copii</u>		<u>Sedinte neasigur.</u>		<u>Din ele cu plata</u>	
<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>
<u>223</u>	<u>202</u>	<u>223</u>	<u>202</u>	<u>40</u>	<u>30</u>	<u>1957</u>	<u>1897</u>	<u>1957</u>	<u>1897</u>	<u>295</u>	<u>224</u>	-	-	-	-

### Activitatea serviciului de laborator

	<u>Total analize</u>		<u>Inclusiv clinice generale</u>		<u>Inclus. hematologice</u>		<u>Incl. biochimice</u>	
			<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>15</u>
<u>total</u>	<u>12639</u>	<u>11641</u>	<u>4756</u>	<u>4564</u>	<u>3764</u>	<u>3412</u>	<u>4119</u>	<u>3665</u>
<u>Incl. cu plata</u>	-	-	-	-	-	-	-	-

### **IMUNOPROFILAXIA**

	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>1. V BCG<sub>2</sub></b>	-	-
<b>2. V HVB</b>	100.0	100.0
<b>3. V poliomelit</b>	100.0	95.5
<b>4. RV poliomelit 1</b>	100.0	95.6
<b>5. RV poliomelit 2</b>	94.0	96.9
<b>6. V DTP</b>	100.0	96.4
<b>7.V Hib</b>	100.0	96.4
<b>8.V Rotavirus</b>	100.0	97.6
<b>9.V Pneumococic</b>	98.3	97.3
<b>10. RV<sub>1</sub> DTP</b>	100.0	95.6
<b>11. RV<sub>2</sub> DTP</b>	94.0	97.1

<b>12. RV<sub>3</sub> DT + RV poliomielit</b>	97.0	96.7
<b>13. RV DT adulti</b>	91.0	85.0
<b>14. ROR<sub>1</sub></b>	95.0	100.0
<b>15. ROR<sub>2</sub></b>	88.0	97.2
<b>16.ROR3</b>	97.0	100.0

Vaccinarea cu v.Rotarix, Pneumococic, VPO1, Pentavalent nu sa indeplinit 100% din cauza contraindicațiilor temporare la vaccinare-3 copii, bolnavi(IRVA, Dermatita alergica).La RW cu DTs VPO5 nu sa indeplinit programul din cauza a 2 refuzuri. La VPO4 si DTP4 din 23 persoane au fost vaccinate 22 persoane, un copil cu contraindicatii.La adolisaenti 15 ani RW TD+VPO6 din 31 de adolisaenti au fost revaccinate 30, un refuz. Revaccinarea la adulti nu sa indeplinit din cauza migratiei porulatiei si refuzurilor.La revacinarea ROR2 din 36 au fost revaccinate 35,un refuz.Vaccinarea contra gripei nu sa efectuat complect din motivul ca vaccina in CS a fost adusa pe 28.12. 2015 si nu sa dispus de timp termina vaccinarea.

## CONCLUZII

- 1.A cresut accesul populatiei la servicii medicale.
- 2.Acordarea asistentei medcale primare in sector este la un nivel satisfacator.uri
- 3.Vigilenta oncologica este o problema.
- 4.Nu toti pacientii, care se afla la evdenta cu maladii cornice sunt supraveghiați permanent si reabilitati conform planurilor individuale de recuperare de catre medicii de familie, conform Protocolelor Clinice.
- 5.Persista rezerve la compartimentele-vaccinariile, efectuarea manipulatiilor la CS si la domiciliu, ingrijirile la domiciliu, trimiterile la investigatiile de laborator.
- 6.Acordarea asistentei medicale primare si copilului se efectuaza cu itirzire conform Programului unic si ordinelor in vigoare.
- 7.Nu este cuprinsa cu promovarea “Modul sanatos de viata”, pentru prevenirea diferitor maladii si depistarea lor precoce in rindurile populatiei in vîrstă aptă de munca.

## **PLANUL DE MASURI CURENTE SI IN PERSPECTIVA,CE PREVEDE AMELIORAREA SANATATII S. CROCMAZ.**

- 1.Familiarizarea permanenta a populatiei la capitolul ”Asigurarea obligatorie de asistenta medicala”.
- 2.Continuarea reformelor in medicina primara conform ordinelor in vigoare a Ministerului Sanatatii Republicii Moldova si a Consiliului rational Stefan Voda cu introducerea sistemului informational automatizat.
- 3.Implementarea Normelor Metodolojice de aplicare in anul in anul 2016 a Programului unic al asigurarii obligatorii de asistenta medicala.

- 4.Depistarea precoce a maladiilor oncologice, in special a cazurilor vizuale.
- 5.Monitorizarea si reabilitarea permanenta a persoanelor din grupele de risc sporit la mai multe maladii cornice.
- 6.A socoti un comportiment de baza-lucrul profilactic.
- 7.Promovarea in comunitate amodului sanatos deviate permanent.
- 8.Scolarizarea pacientilor cu HTA, Diabet zaharat, astm bronsic s.a.
- 9.Implementarea in activitatea medicului de familie Protoalelor Clinice Nationale, Institutionale.
- 10.Folosirea capacitatilor in Acordarea Asistentei Medicale Primare calitative.
- 11.Satisfactia pacientilor de asistenta medicala acordata.
- 12.Respectarea principiilor etice si garantarea confidentialitatii.
- 13.Organizarea si perfectionarea continua aprocesului de specializare si atestare acadrelor.

**Activitatea economico - financiară**

**a Instituției Medico Sanitare Publice CS CrocmaZ**

**pentru 12 luni anul 2015**

**Venituri:**

Bugetul Fondurilor Asigurărilor Obligatorii de Asistență Medicală pentru anul 2015 al IMSP Centrul de Sănătate CrocmaZ a fost aprobat în sumă de **1048597.10 lei** ;

Finanțat de către CNAM pentru perioada raportată în sumă de **1048597.10 lei** / 100 la sută din bugetul aprobat.

**Mijloace speciale:**

Finantat de Consiliul Raional Ștefan Vodă 9000.00 lei

**Tratamentul gratuit :**

De către CNAM au fost aprobate „Îngrijiri medicale la domiciliu” în conformitate cu contractul pentru anul 2015 în sumă de **4297.68 lei** și anume :

- numărul de vizite asistate 47 pe an
  - prețul unei vizite constituie 91.44 lei
- Pe 12 luni 2015 au fost efectuate 47 de vizite asistate , 100 %.

Medicamente compensate au fost prescrise pe 12 luni. a.2015 în sumă de **158116.15 lei**

sau 67.48 % față de plan (234330.00 lei)

**Cheltuieli:**

Pentru 12 luni a anului 2015 finanțarea cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților a constituit în valoare absolută **629.7 mii lei**.

**Salariul mediu:** - al angajaților comparativ cu perioada respectivă a anului 2015 constituie:

Denumirea funcțiilor	Suma(lei)			
	12 luni. 2014		12 luni.2015	
	Salariu mediu la o funcție ocupată (lei)	Salariu mediu la o persoană fizică (lei)	Salariu mediu la o funcție ocupată (lei)	Salariu mediu la o persoană fizică (lei)
- medici	9691	9691	5258	5258
- asistente medicale	3997	3568	3040	3040
- infermiere	1375	1375	1625	1625
- alt personal	2146	2146	600	2401

**Medicamente:**

Plan 12 luni.anul 2015	Cheltuieli de casa	Cheltuieli efective	Cota cheltuielilor de casă față de plan (%)
48.5	21.9	19.7	45 %

**Serviciile comunale:**

**Descifrarea cheltuielilor efective comparativ cu perioada similară a anului 2015:**

	Denumirea cheltuielilor	Plan	12 luni.2015		
			Suma	cantitatea	tarif
1	Energia electrică	9.8 mii lei	7.6 mii lei	4021 mii kw	1.9029 lei
2	Gazele naturale	39.6 mii lei	35.4 mii lei	5283 m <sup>3</sup>	6.70 lei
3	Telecom	7.2 mii lei	3.0 mii lei	-	-
6	Petrol	25.5 mii lei	11.0 mii lei	646 litri	17.03 lei

**Cota cheltuielilor din general finanțare:**

- |                       |          |
|-----------------------|----------|
| 1. Remunerarea muncii | - 60 %   |
| 2. Contribuții        | - 15.6 % |
| 3. Medicamente        | - 1.9 %  |
| 4. Servicii comunale  | - 5.4 %  |
| 5. Alte cheltuieli    | - 17.1 % |

**Datoriile creditoare** ale IMSP CS Crocmaz la situația din 31.12.2015:

Sunt datorii curente formate în luna decembrie, care au fost achitate în luna ianuarie 2016.

<b>TOTAL</b>	<b>- 9591.00.00 lei</b>
- servicii medicale	- 1794.00 lei
- Gaze naturale	- 7797.00 lei

**PROBLEMELE:**

- Petrecerea reparației curente a corridorului
- Perfectarea sistemei de încălzire cu gaze
- Amenejarea sistemelor de asigurare cu apă și canalizare
- Schimbarea uși de la intrare
- Amenajarea terenului adiacent
- Procurarea unui calculator
- Înzecherea salonului de proceduri, vaccini și ginecologie cu aparataj, instrumentariu conform standartelor