

Activitatea I.M.S.P. Centrul de Sănătate Ghidighici în anul 2017

Obiectivele pentru a.2018 reiesind din Planul de activitate.

1. Îmbunătățirea finanțării și optimizarea gestionării resurselor financiare
2. Gestionarea efectivă a resurselor umane prin utilizarea rațională a cadrelor existente, pregătirea lor profesională și completarea locurilor vacante cu cadre performante.
3. Oferirea serviciilor medicale calitative și accesibile în diagnosticarea, tratamentul, prevenirea și reabilitarea medicală a pacienților.
4. Acordarea serviciilor calitative și eficiente în combaterea bolilor transmisibile și netransmisibile, inclusiv prevăzute în Programele naționale și municipale de sănătate.
5. Acordarea serviciilor medicale calitative și accesibile menite să amelioreze sănătatea mamei și a copilului, inclusiv în perioada prenatală. Prevenirea mortalității prenatale, infantile și materne.
6. Realizarea Politicilor Naționale de Sănătate în conformitate cu cerințele actelor legislative și normative, programelor, ordinelor, altor documente de directivă.
7. Implicarea efectivă a APL și consolidarea parteneriatului intersectorial în ameliorarea sănătății publice.
8. Consolidarea parteneriatului public privat în prestarea serviciilor medicale și optimizarea cheltuielilor resurselor financiare în acest scop.
9. Consolidarea bazei tehnico - materiale a institutiei.

Pentru atingerea acestor obiective, pe parcursul a. 2017 au fost întreprinse un sir de activități și obținuți următorii indicatori:

Activitatea I.M.S.P. Centrul de Sănătate Ghidighici în anul 2017

I. Activitatea economico-financiară.

tab. nr.1

Veniturile de la prestarea serviciilor

(mii lei)

Nr. crt.	Sursele de finanțare	Aprobat cu modificările ulterioare, lei			Efectiv încasat 2017	%
		2017	2016	%		
Total		1914.6	1778.9	107.6	1868.8	97.5
1.	C.N.A.M.	1884.6	1674.9	112.5	1838.8	97.5
2.	Serviciile contra plată					
3	Buget	30.0	104.0	28.8	30.00	100.0
4	Alte mijloace (dobânda bancară sporită)					

În total din toate sursele de finanțare pentru anul 2017 au fost aprobate venituri în sumă de 1914.6 mii lei sau cu o creștere de 7.6% față de anul precedent. Din totalul veniturilor, 1884.6 mii lei revin sumelor contractate cu C.N.A.M., care au crescut comparativ cu anul 2016 cu 12.5%. In anul curent autoadministrarea locală a alocat 30 mii pentru procurarea amestecurilor lactate.

Veniturile încasate au fost la nivelul de 97.5%, inclusiv cele de la C.N.A.M. – 97.5%.

tab. nr. 2

Cheltuielile efectuate

(mii lei)

Indicatori	2017		
	Aprobat cu modificările ulterioare	Cheltuieli de casă	Gradul de îndeplinire
Total	1992.5	1743.4	90.5
inclusiv: C.N.A.M.	1892.5	1713.4	90.5
Serviciile contra plată			
Buget	30.0	30.0	100.0

În total au fost efectuate cheltuieli de casă în mărime de 1743.4 mii lei sau 90.5% de la nivelul preconizat, inclusiv la C.N.A.M. 90.5%,.

tab. nr. 3

Cheltuielile efectuate pe articole la serviciile medicale contractate cu C.N.A.M.

Articole de cheltuieli	Aprobat cu modificările ulterioare			Cheltuieli de casă	
	2017	2016	2017 în % față de 2016	2017	% față de 2017 aprobat
Total	1892.5	1880.5	99.17	1713.4	90.5
inclusiv:					
Retribuirea muncii	1133.7	1060.7	106.8	1042.8	92.0
incl.:salariul de baza	1026.7	900.5	114.0	972.7	94.7
indicatorii de perform.	107.0	160.2	66.8	70.1	65.5
Medicamente	40.0	23.0	173.9	48.1	120.2
Alte cheltuieli	718.7	796.6	86.7	622.5	86.6
din care					
-contributii de asigurari sociale	242.9	233.7	104.2	177.6	73.1
-prime de asigurari medicale	47.6	45.7	104.3	45.2	95.0
-reparatii curente, deservire tehnica mijloace fixe	25.5	10.9	183.4	24.4	95.7
-perfectionarea cadrelor	12.5	8.0	156.2	9.6	76.8
-produse petroliere	33	46	71.7	33.00	100
-energie electrică	20.0	21	95.2	16.5	82.5
-energie termică	30	31	96.7	26.8	89.3

-apă, canalizare si salubritate	5.0	5.0	100.0	2.0	40.0
-servicii telecom	8.9	15	59.3	18.0	202.2
Procurarea mijloacelor fixe					
-servicii medicale prestate de terti	230.0	200.0	115.00	225.8	98.2
-reparatie curenta bloc CS					
-alte	63.3	135.6	32.07	43.6	68.9
din care : buletine achitate de patron	10.0	10.0		19.3	193.0

Neîndeplinirea prevederilor la cheltuielile de deviz a mijloacelor financiare cu 179.1 mii lei din contul C.N.A.M. se datorează economiilor la fondul de salarii în mărime de 90.9 mii lei, (inclusiv restanta pentru indicatori acitain anul 2018 in suma de 56.1 mii lei), la contribuțiile la asigurarea socială obligatorie cu 65,3 mii lei, la primele de asigurări medicale obligatorii cu 2,4 mii lei, la perfecționarea cadrelor cu 2,9 mii lei, , la energia termică 3.2 mii lei, la energie electrica cu 3.5 mii lei, (dina cauza ca cheltuielile suportate la energie electrica si termica pentru perioada –decembrie 2017 au fost facturate in luna ianuarie 2018) la apa ,canalizare 3,0 mii lei.

Totodată au fost depășite cu 8.1 mii lei sau cu 20.2% cheltuielile pentru medicamente, servicii de telefon cu 9.1 mii lei sau 102.2%.

Datele din tabel ne demonstrează faptul, că în Deviz la capitolul salarizare pentru anul curent au fost prevăzute mijloace bănești cu 73 mii lei sau cu 6,8% mai mult ca anul precedent. Cheltuielile efective fiind puțin sub nivelul prevăzut. Economii de 90.9 mii lei la fondul de bază sunt nesemnificative și s-au format din contul rezervelor pentru concediile anuale nefolosite la moment ale salariaților si din cauza achitarii indicatorilor de performanta in anul 2018 in legatura cu reorganizarea trezoreriei teritoriale in regionala..

Cheltuielile pentru concediile de boală plătite de angajator au crescut 9,3 mii lei.

Tabelul nr. 4

Salariul mediu efectiv al 1 salariat

Categoriile de salariați	Salariul de funcție			Salariul 1 persoane		
	2017	2016	%	2017	2016	%
Total	5278	5203	101.4	6105	5887	103.7
inclusiv:						
- medici	6572	6266	104.8	8550	7011	121.9
- asistente medicale	3708	3633	102.0	6765	5972	113.3
- infirmiere	1933	1933	100.0	3185	3092	103.0
- alt personal	2050	2075	98.7	3098	3361	92.1

Salariul mediu al 1 funcții luând în considerație, adaosurile pentru intensitatea lucrului, cumulările de funcții, stimulentele pentru indicatorii de performanță, ajutorul material eliberat la plecarea în concediu, și primele a crescut cu 75.mii lei sau cu 1.4%. Salariul mediu al 1 persoane, de asemenea a crescut de la 5887 lei la 6105 lei sau cu 3.7%. Majorarea s-a petrecut în exclusivitate din contul salariilor asistentelor medicale

și a altui personal. Aici au avut loc cele mai multe cumulări de funcții.

tab. nr. 5

Starea rezervelor, soldul mijloacelor bănești, mii lei

Indicatori	La 31 decembrie	
	2016	2017
Soldul mijloacelor bănești, total	7.8	125.4
inclusiv: CNAM	7.8	125.4

La 01 ianuarie 2018 în conturile bancare ale Centrului de Sănătate se constată un sold de 125.4 mii lei, care sunt din contul Companiei de Asigurări în Medicină.

Trebuie de menționat, că din soldul de 125.4 mii lei ale Companiei de Asigurări Medicale, 56,1 mii sunt datoriile angajaților pentru indicatorii de performanță, care nu au putut fi plătite până la 31 decembrie 2017, 15,4 mii lei sunt datoriile la bugetul asigurărilor sociale și asigurărilor medicale obligatorii de stat calculate la indicatorii de performanță. Toate aceste sume au și fost virate în conturile corespunzătoare pe 25.01.2018. Și atunci, dacă am exclude aceste obligațiuni, soldul efectiv al mijloacelor financiare ale Companiei ar fi de 53.9 mii lei, care la data de 31 ianuarie 2018 au fost transferate în contul datoriilor servicii medicale (suma restanta la 01 ianuarie 2018 este de 232,4mii lei.)

II. Activitatea medicală.

Structura demografică

1. Indicatorii demografici

tab.nr6

Nr. d/o	Indicele	a.2017	a. 2016
1	Natalitatea	13.05	13.05
2	Mortalitatea generală	12.27	8.3
3	Sporul natural	0.78	4.75
4	Mortalitatea infantilă (‰)		
5	Mortalitatea copiilor în vârstă sub 5 ani		
6	Mortalitatea în v.a.m.	5.06	5.29
7	-inclusiv la domiciliu	43.75	52.9

- Natalitatea practic este la același nivel și constituie 11,6 la 1000 populație.
- Se constată o creștere a mortalității generale de la 8,3 la 12,27.

- Sporul natural rămâne pozitiv cu o scadere de la 7,75 la 0,78 la 1000 populație.
- Mortalitatea persoanelor în vîrsta aptă de muncă este în descreștere de la 5,29 la 5,06 1000 populație în v.a.m., totodată mortalitatea acestui contingent la domiciliu s-a diminuat de la 43,75 la 52,9 %.

2. Structura mortalității după cauza decesului (%).

tab.nr.7

Cauza decesului	a. 2017	a.2016
a) Mortalitatea generală		
• afecțiuni cardio-vasculare	20.6	47.6
• tumori maligne	28.57	14.3
• af. ale sistemului respirator	1.58	
• ciroza ficatului	11.17	11.9
• traume și intoxicații	7.93	
b) Mortalitatea persoanele în v.a.m.		
• afecțiuni cardio-vasculare	18.75	41.7
• tumori maligne	31.25	5.8
• af. ale sistemului respirator		
• ciroza ficatului	18.75	17.6
• traume și intoxicații	12.5	

- în structura mortalității generale, pe I loc ca cauză a deceselor sunt plasate afecțiunile tumorale cu o descreștere de la 14,3% la 28,57%, locul II - afecțiunile cardio vasculare cu o scadere de la 47,6% la 28,57%. Poziția III este ocupată de ciroza ficatului cu o micșorare nesemnificativă de la 11,9 la 11,17%.
- în structura mortalității persoanelor în v.a.m. pe I loc sunt situate tumorile maligne cu o creștere esențială de la 5,8 la 31,25%. Pe locul II -afecțiunile cardio-vasculare cu o descreștere de la 41,7 la 18,75%.Locul III ciroza ficatului cu creștere de la 17,6 la 18,75% la sută.

Asistența medicală.

1. Resurse umane.

tab. nr. 8

Categoria de personal	Unități scriptice	Ocupate	Persoane fizice	Coeficientul cumulativ
medici	4,5	4.5	4	1.12

- inclusiv medici de familie	3.5	3.5	4	0.87
personalul medical mediu	12.25	7.75	5	1,55
- inclusiv as. med. de familie	6.5	4.5	3	1,5
infirmiere, personal tehnic.	6	6	5	1.2
În total :	22.75	18.25	14	1.3

- unitățile scriptice sunt ocupate in jur de (80,2%).
- pe parcursul anului 1 medic a petrecut ciclul de perfecționare.
- toți medicii dețin categorii profesionale,
 - inclusiv: categoria superioară - 1
 - categoria I I - 3
- 80 % din personalul medical mediu dețin categorii profesionale superioara
- (20% - categoria II de calificare).

2. Volumul asistenței medicale primare.

a) vizitele.

tab. nr.9

Vizite:	a. 2017	a. 2016
	abs.	abs.
Vizite medicina de familie	17560	16972
• Vizite la 1 pers.	3.42	3,35
- inclusiv: asigurată	97.7%	97.8%
neasigurată	2.2%	2.2%

- numărul total de vizite la medici s-a majorat cu 588 vizite.

3. Morbiditatea prin maladii netransmisibile.

tab. nr.10

Nozologia	a.2017	a. 2016
<u>Afecțiuni cardio-vasculare, incidența(abs.)</u>	97	69
- inclusiv:		
• HTA	53	47
• angină pectorală	9	6
• infarct miocardic	5	2
• AVC	15	7
<u>Diabetul zaharat:</u>		
• incidența (abs.)	27	22
• prevalența (abs.)	197	168
- inclusiv insulino dependent:		
• incidența (abs.)	1	3
• prevalența (abs.)	41	41
<u>Tumori maligne , incidența (abs.)</u>	18	12
- inclusiv grad avansat (%)	6/33.3%	5/41.6%

--	--	--

4. Morbiditatea prin HIV/SIDA și ITS

tab. nr.11

Nozologia	a.2017	a.2016
Infecția HIV/SIDA:		
• incidența (abs.)		1
• prevalența (abs.)	3	7
• tratament ARV		

- pe parcursul anului s-au evidențiat „cazuri noi” de afecțiuni cardio-vasculare – 97, inclusiv HTA – 57. În prezent se află sub supraveghere 997 pacienți cu afecțiuni cardio-vasculare, inclusiv cu HTA – 515, sau 10% din populația adultă din teritoriu.
- incidența morbidității prin tumori maligne s-a majorat cu 6 cazuri. Rata depistării în grad avansat constituie 33,3% la sută.(comparativ cu 41,6% în anul precedent)
După localizare tumorile maligne sunt repartizate:

a) Structura morbidității prin tumori maligne, depistate primar a.2017

tab.nr.12

Localizarea	Total	grad avansat	
		abs	%
Total cazuri	18	6	33.3
- inclusiv:			
sist. gastro-intestinal	3	3	
piele	3		
uter (col uterin+corp uterin)	2		
orofaringe	1		
bronho-pulmonar	3	1	
sist urinar ,prostata	6	2	

Forme vizuale depistate în grad avansat – 6,

- incidența morbidității prin diabet zaharat s-a mărit de la 22 la 27 cazuri. DZ ID de 1 cazuri. Grupul de risc la DZ și persoanele de peste 40 de ani ce necesitau investigații la glicemie constituie 2087, au fost investigate - 877 (42%), anul precedent – 33,3%.
- prevalența morbidității prin infecția HIV/SIDA în cifre absolute constituie – 3 cazuri.

b) Morbiditatea prin tuberculoză .

tab. nr.13

Indicatorul	a.2017	a.2016
Incidența (la 100 mii)	1/19.8	4/79.1
- inclusiv : - stadii avansate (abs)		
- la copii 0 – 18 ani (abs)		
- depistați profilactic (%)		
- depistați de către m/f ai CS (%)		
Prevalența (la 100 mii)	10/187.8	13/257.1
Focare TBC		
Decedați prin TBC	1	
- inclusiv postmortem	1	

- pe parcursul anului au fost depistat 1 pacient cu tuberculoză primară, sau 19,8 la 100 mii populație.
- continuă depistarea activă a tuberculozei de către medicii de familie 100%.
- Tuberculoză depistată „postmortem” un singur caz.
- pe parcursul anului 2017 în cadrul realizării Planului teritorial de combatere a tuberculozei s-au întreprins un șir de măsuri în depistarea precoce și prevenirea acestei infecții:
 - au fost examinați la tuberculoză profilactic, prin radiografie în total 203, sau 72,75% de la contingentul planificat.
 - investigația sputei la BC – 57 (53,3%).
 - au finalizat tratamentul antituberculos în condiții de ambulator - 2.
 - mersul realizării documentelor nominalizate mai sus a fost ascultat la ședința Comisiei de control și combatere a tuberculozei, infecției HIV/SIDA și ITS din cadrul Primăriei.

Necâtând la lucrul efectuat situația epidemică din teritoriu privind morbiditatea prin această infecție rămâne a fi tensionată și se cere intensificarea măsurilor în profilaxia și combaterea ei, dintre care așa menționa:

- sporirea vigilenței în diagnosticarea și depistarea precoce a tuberculozei din rândurile simptomatice prin investigarea sputei la BAAR, testarea tuberculinică, MRFG;
- asigurarea și fortificarea lucrului, inclusiv al medicului de familie privind supravegherea focarelor de tuberculoză activă, mai cu seamă acolo unde sunt copii. Efectuarea măsurilor privind investigațiile necesare, chimioprofilaxia, dezinfectarea curentă și finală. Conlucrarea mai eficientă în această direcție cu medicul ftiziater responsabil;
- implicarea mai pe larg a colaboratorilor de poliție din teritoriu în tratamentul forțat și spitalizarea oportună a pacienților ce refuză acest lucru;
- ajutorarea materială mai simțitoare a pacienților ce suferă de tuberculoză, îmbunătățirea condițiilor de trai a lor;
- profilaxia și combaterea alcoolismului și beției, narcomaniei, etc;
- sporirea eficienței educației pentru sănătate în rândurile populației privind profilaxia și combaterea acestei infecții.

4. Cuprinderea cu vaccinări preventive (%).

tab. nr.14

Vaccinul	a.2017		a.2016	
	abs	ind	abs	ind
• VPO1	100		84.5	
• VPO2	80		84	
• VPO3	82.5		84	
• PENTA1	97.2		84.5	
• PENTA2	77		82.6	
• PENTA3	81.2		84	
• ROTARIX1	100		78.4	
• ROTARIX2	82.2		76.8	
• PNEUMO 1	100		77	
• PNEUMO2	100		82.6	
• PNEUMO3	87.5		91.1	
• ROR1	88.1		87.8	
• VPO4	91.7		90.4	
• DTP4	94.5		80.9	
• VPO5	90.5		93.7	
• DTP5	89.2		83.7	
• ROR2	82.6		98.5	
• TD15ani	95.1		100	
• ROR3	100		100	
• TD adulti	12.7		43	

- Cuprinderea cu vaccinări preventive, în linii mari, este conform cerințelor Programului Național de imunizări (85-88%).

5.Invaliditatea primară (abs/100 mii populație matură).

tab. nr.15

Gradul de invaliditate	a.2017		a.2016	
	abs	ind	abs	ind
Total:	18	350.8	18	356
Inclusiv gradul: sever	5	27.7	3	16.6
accentuat	5	27.7	13	72
mediu	8	44.4	4	22.2

Invaliditatea primară după cauze (abs/100 mii)

tab. nr.16

	a.2017		a.2016	
	abs	ind	abs	ind
I. Total	18		18	
inclusiv prin afecțiuni ale sistemului:	2		3	
. circulator				
. digestiv	2		2	

. respirator	2		1	
. nervos central	4			
. traume			2	
. tuberculoza	1			
. tumori	2		4	
. altele	5		6	
II. Invaliditatea primară la copii	4		2	

- Numărul de cazuri de invaliditate primară la maturi este, practic la același nivel și constituie 18 cazuri, sau 350,8 la 100 mii populație.
- Pe I loc ca cauză a invalidității primare sunt situate tumorile maligne, locul II – af. sistemului cardiovascular, locul III – sistemul digestiv.
- Invaliditate primară la copii este în creștere de la 2 la 4 cazuri.

6. Asistența medicală a gravidelor.

a) compartimentul obstetrical-ginecologic.

tab.nr. 17

Indicatorul	a.2017	a.2016
Ponderea gravidelor luate la evidență până la 12 săptămâni .	87,1	85,9
Nașteri	67	67
Ponderea nașterilor premature.	1,7	4,5
Mortalitatea perinatală.		
Cuprinderea cu examinare ginecologică profilactică programată (%).	300	253
- inclusiv citologică (%).	55,8%	26,9%

- cuprinderea sub evidența a gravidelor până la 12 săptămâni sa majorat de la 85,9% la 87,1% la sută.
- ponderea nașterilor premature este în diminuare de la 4,5 la 1,7%.
- cuprinderea cu examinare ginecologică profilactică primară a sporit de la 26,9 la 55,8%, inclusiv citologică.

b) asistența medicală copiilor.

Asistența medicală copiilor s-a acordat în volumul prevăzut în Programul Unic al asigurărilor obligatorii de asistență medicală. Examinările medicale, inclusiv de bilant, în majoritatea cazurilor sunt efectuate în termenii stabiliți, cu consultațiile medicilor - specialiștilor respectivi.

- total copii în vârstă până la 1 an – 67
 - inclusiv în mediu la fiecare medic de familie – 22-23.
- din ei la alimentare naturală s-au aflat:
 - până la 3 luni - 97,7%;
 - până la 6 luni - 93,0%;
 - până la 1 an - 88,0%;
 - până la 2 an - 6,9%

În contextul realizării Strategiei naționale a sănătății reproducerii și Planului de măsuri elaborat în această direcție, pe parcursul anului raportat au continuat mai multe activități dintre care:

- prevenirea sarcinilor nedorite sau cu risc sporit. Selectarea femeilor din „grupul de risc” cu patologii genitale, extragenitale și social-vulnerabile, care constituie în prezent – 155 persoane, din ele utilizează contraceptive, la finele anului – 93 (60%). Din numărul total de femei au folosit contracepție DIU – 33%, contracepție hormonală – 19 % .
- ridicarea nivelului de cunoștințe în planificarea familială. În acest scop sau petrecut: prelegeri – 52
convorbiri – 304
elaborate buletine sanitare – 4
- a sporit calitatea serviciilor medicale acordate gravidelor. Din numărul total al gravidelor 87,1% au fost investigate și consultate de către medicii specialiști respectivi. Au primit preparate de fier și acid folic în scopul prevenirii complicațiilor gravidității în 90% cazuri;
- au fost petrecute examinările ginecologice profilactice programate, de care s-a vorbit mai sus, în scopul depistării și tratamentului oportun a maladiilor ginecologice depistate.

7. Îndeplinirea indicatorilor de performanță în cadrul asistenței medicale primare pentru a. 2017.

tab.nr.18

Nr. d/o	Indicatorul	Planificat	Îndeplinit	%
				ținta anuală
1	Numărul persoanelor cu hipertensiune arterială care se află la evidență și primesc tratament antihipertensiv conform protocolului clinic național sub supravegherea medicului de familie.	277	319	115
2	Numărul persoanelor cu vârsta cuprinsă între 40 și 65 ani, fără complicații cardiovasculare (infarct miocardic, ACV) cărora li s-a apreciat indicele SCORE.	458	319	69
3	Numărul persoanelor peste 40 ani și din grupul de risc cărora li s-a efectuat screeningul de risc la DZ tip II	343	357	104
4	Numărul femeilor de vârsta 25 – 61 ani care au efectuat o dată la 3 ani testul citologic Babeș - Papanicolau.	384	203	52,8
5	Rata pacienților cu fibrilație atrială la risc de AVC conform protocolului.	24	21	87,5
6	Numărul de pacienți cu TBC care au finalizat	2	2	100

	tratamentul antituberculos (DOTS)			
7	Rata pacienților cu DZ și a persoanelor la risc înalt 15 de a dezvolta DZ tip 2 instruite prin programa Școala pacientului diabetic .	122	112	91
8	Numărul gravidelor care au finalizat sarcina și care au efectuat toate vizitele în termenii stabiliți.	49	39	79
9	Numărul copiilor care au împlinit un an, și care au efectuat vizite la medicul de familie în termenele stabilite de actele normative în vigoare.	68	61	89,7
10	Numărul copiilor care au împlinit un an și care au efectuat scheme de vaccinare complete	68	54	79,4
11	Numărul copiilor, care au împlinit 24 luni și care au efectuat examinare, screening pentru autism.	69	64	92,7

- efectiv realizat 98,5%.

Lucrul organizator – metodic

Lucrul organizator - metodic s-a petrecut în conformitate cu Planul de activitate a Centrului de Sănătate pentru anul 2017.

Au fost petrecute 66 consfătuiri de lucru . În afară de aceasta în fiecare luna se petrec ședințe operative cu persoanele de răspundere. Săptămânal se petrec volante în secții . La consfăturile de lucru au fost ascultate un șir de chestiuni , printre care :

- analiza indicatorilor activității de bază a Centrului de Sănătate și măsurile de ameliorare a lor - trimestrial;
- cu privire la mersul realizării Programului de profilaxie și control al tuberculozei – trimestrial;
- cu privire la realizarea măsurilor de profilaxie și combatere a cancerului– trimestrial ;
- cu privire la sporirea calității asistenței medicale perinatale și prevenirii mortalității infantile și perinatale – trimestrial.

La consfăturile de lucru s-a adus la cunoștința lucrătorilor medicali ordinele MS, DS, deciziile Consiliului medical al DS, alte documente directive cu trasarea măsurilor de executare a cerințelor stipulate în ele .

Sistematic în conformitate cu planurile aprobate, s-au petrecut conferințe și seminare cu medicii și asistentele medicale în problemele actuale de depistare , diagnostic și tratament a diferitor maladii, precum și în scopul deprinderilor practice în îndeplinirea funcțiilor de serviciu.

Pe parcursul anului în adresa organelor ierarhic superioare au parvenit 6 avize pentru ajutor material în tratament. În măsura posibilităților ele au fost rezolvate pozitiv. Petiții și reclamații nu au fost înregistrate.

Concluzii:

1. Majoritatea indicatorilor activității medicale și economico-financiare pentru a.2017 continuă să rămână stabili, la nivel satisfăcător, unii cu tendința spre ameliorare:
 - natalitatea în teritoriu este de 13,5 la 1000 populație;
 - relativ la un nivel crescut este mortalitatea generală cu o creștere de la 8,3 la 12,25‰.
 - sporul natural al populației rămâne pozitiv cu o scădere de la 4,75 la 0,78 (populația de tip progresiv);
 - continuă măsurile de realizare a Programelor naționale, municipale, teritoriale, etc.;
 - Programul Național de imunizări a fost îndeplinit la 85-90%.
 - devizul de venituri și cheltuieli a fost executat corect. Încasările veniturilor și utilizarea cheltuielilor au fost efectuate la nivel de 90% de la sumele prevăzute. Supracheltuieli esențiale și datorii nu s-au permis.
2. Tot odată s-au înregistrat și unii indicatori mai puțin satisfăcători:
 - sunt rezerve în acordarea asistenței privind depistarea precoce a maladiilor oncologice.
3. Activitatea medicală și economico-financiară a IMSP Centrul de Sănătate pe parcursul a.2017, în linii generale, se apreciază ca satisfăcătoare cu unele rezerve în acordarea asistenței medicale privind depistarea precoce a maladiilor oncologice.

Sarcinile de bază pentru anul 2018.

Sarcinile de bază pentru anul viitor sunt condiționate de rezervele neutilizate în anul de raportare, nominalizate mai sus și în obiectivele Planului de activitate al IMSP Centrul de Sănătate pentru anul 2018.

Cele mai importante sunt:

- sporirea calității serviciilor medicale populației la rând cu majorarea accesibilității la serviciile medicale prestate;
- atenție primordială asistenței medicale preventive, intensificarea activității în evidența și diminuarea factorilor de risc la îmbolnăviri prin afecțiuni cardiovasculare, diabet zaharat, tumori maligne, etc;
- acordarea serviciilor medicale menite să amelioreze în continuare sănătatea mamei și copilului, inclusiv la etapa prenatală. Intensificarea activităților în prevenirea mortalității materne, perinatale, infantile;
- intensificarea măsurilor de prevenire a mortalității persoanelor în vârstă aptă de muncă prin combaterea cauzelor ce provoacă decesele persoanelor din acest contingent: profilaxia, tratamentul, inclusiv de recuperare a afecțiunilor cardiovasculare, depistarea precoce a tumorilor maligne;
- fortificarea în continuare a măsurilor de depistare precoce a tuberculozei ;
- realizarea Politicilor de Sănătate și a Programelor naționale privind ameliorarea sănătății publice;

- majorarea cuprinderii cu examinări medicale profilactice a populației;
- lărgirea spectrului de investigații paraclinice, inclusiv de laborator și de diagnostic funcțional;
- optimizarea cheltuielilor și gestionarea efectivă a resurselor financiare. Atragerea surselor suplimentare de finanțare (bugetare, extrabugetare, etc.), având ca scop ameliorarea condițiilor de activitate și sporirea calității serviciilor medicale;
- consolidarea, inclusiv cu suportul Administrației Publice municipale și locale, a bazei tehnico-materiale a instituției. Aprovizionarea în continuare a Centrului de Sănătate cu echipament și aparataj medical modern;
- identificarea problemei globale privind fortificarea Centrului de Sănătate conform standartelor impuse în vigoare.

Șef IMSP CS Ghidighici

Badarau Eugeniu