



REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL MUNICIPAL CHIȘINĂU
DIRECȚIA SĂNĂȚĂȚII

str. București, 35, MD-2001, Chișinău, tel/fax 228084

Nr _____ din _____ Direcția administrație publică locală
La nr _____ din _____ a Primăriei municipiului Chișinău

Direcția sănătății, la indicația dlui Dorin CHIRTOACĂ, Primar general al municipiului Chișinău nr. 02-118/352 din 05.05.2012, vă prezintă informația, vizând rezultatele activității sistemului municipal de sănătate publică în perioada 1 iunie 2011 – 1 iunie 2012, comunicându-vă următoarele:

Anul 2011 a fost orientat spre realizarea obiectivelor strategice pe termen mediu și lung și activități prioritare în domeniul ocrotirii sănătății trasate în Politica Națională de Sănătate a Republicii Moldova (2007-2021), Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate (2008-2017) și altor acte legislative și normative ce țin de domeniul sănătății publice.

INDICATORII PRINCIPALI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Menținerea și ameliorarea indicatorilor principali de sănătate publică rămân și în continuare un obiectiv-cheie în politica promovată de Direcția sănătății.

Dinamica indicilor demografici înregistrați în municipiul Chișinău în perioada de 5 luni 2011 -2012

Indicii demografici	2011	2012
Natalitatea	3,9	3,7
Mortalitatea generală	3,7	3,5
Sporul natural	0,2	0,2
Republica Moldova:		

Natalitatea	11,0	10,5
Mortalitatea generală	13,1	12,5
Sporul natural	- 2,1	-2,0

În baza datelor prezentate de menționat faptul, că sporul natural al populației în municipiul Chișinău se menține constant pozitiv și constituie 0,2.

Indicele mortalității generale a populației municipiului Chișinău, inclusiv a persoanelor în vârstă aptă de muncă, în anul 2012 s-a micșorat nesemnificativ și constituie 3,5 promile.

SPORIREA RESPONSABILITĂȚII ȘI AMELIORAREA CONTINUĂ A INDICATORILOR CE ȚIN DE ASISTENȚA MEDICALĂ MAMEI ȘI COPILULUI

Asistența medicală mamei și copilului a fost și rămâne o problemă importantă, apreciată drept prioritară în activitatea Direcției sănătății și se află la un control permanent din partea conducătorilor IMSP municipale, fapt ce a permis micșorarea mortalității infantile și neonatal precoce. Pe parcursul anilor 2011-2012 s-au întreprins un șir de măsuri concrete, în scopul asigurării accesului tuturor copiilor și gravidelor la asistența medicală calitativă, prevenirea morbidității, invalidității și mortalității infantile.

Dinamica indicatorilor privind asistența medicală mamei și copilului în cadrul IMSP din municipiul Chișinău (aa. 2011 – 2012)

Indicatori	Perioada 5 luni	
	2011	2012
Nou născuți înregistrați în Oficiile Stării Civile	3040	2892
Indicele mortalității perinatale la 1000 nou-născuți, inclusiv nou-născuți cu masa corpului 500-999 gr	10,2	11,7
Indicele mortalității infantile la 1000 copii, inclusiv nou-născuți cu masa corpului 500-999 gr	7,9	5,2
Indicele mortalității materne (cifre abs/	-	1 caz
Mortalitate neonatală precoce (la 1000 nou născuți	4,6	3,8

În baza datelor reflectate constatăm o micșorare a natalității concomitent cu majorarea mortalității perinatale până la 11,7 promile (la 1000 nou-născuți).

Structura mortalității infantile după cauze de deces în dinamica anilor 2011-2012

Cauze de deces (%)	Perioada 5 luni	
	2011	2012
Perinatale	45,8	41,7
Malformații congenitale	12,5	50,0
Alte cauze	41,7	8,3

În structura mortalității infantile după cauze de deces înregistrate în perioada menționată, pe prim plan se înregistrează malformațiile congenitale și constituie 50 la sută, fiind în creștere, comparativ cu 12,5 în anul 2011, iar afecțiunile perinatale se plasează pe locul II cu ponderea de 41,7 la sută.

ACTIVITATEA SERVICIULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ ȘI SPECIALIZATĂ DE AMBULATOR

Asistența medicală primară constituie una din direcțiile strategice în cadrul sistemului sănătății municipal, iar activitățile de bază au fost orientate spre realizarea măsurilor profilactice incluse în Programul unic al Asigurării Obligatorii de Asistență Medicală (în continuare AOAM), cât și de organizare a procesului curativ-diagnostic.

Pentru 5 luni ale anului 2012, conform contractelor semnate cu CNAM, au fost înregistrate 1 113 102 vizite a persoanelor asigurate care au beneficiat de asistență medicală primară și specializată de ambulator ceea ce constituie 88,2% din numărul total de vizite.

ACTIVITATEA SERVICIULUI SPITALICESC MUNICIPAL

Un rol important în cadrul sistemului ocrotirii sănătății municipale îl ocupă asistența medicală specializată spitalicească, care conform situației la 1 iunie curent se acordă populației mun. Chișinău în 9 instituții medicale de tip staționar. Grație măsurilor permanente întreprinse pe parcursul a mai mulți ani, instituțiile medicale spitalicești din municipiu au înregistrat rezultate semnificative în domeniul optimizării fondului de paturi, dispunând

la moment de un număr total de 2 465 paturi. Asigurarea cu paturi a populației municipiul Chișinău constituie 31,3 la 10000 locuitori.

Este de menționat faptul, că deși fondul de paturi spitalicești s-a majorat cu 50 de paturi, numărul bolnavilor tratați în staționare s-a micșorat cu 1 252 sau cu 5,3 la sută. Concomitent s-a constatat o micșorare a indicelui rotația patului până la 11,1 față de 12% în perioada similară a anului 2011.

Indicele letalității înregistrat în staționarele clinice municipale pe parcursul 2011-2012 variază de la 1,2 în anul 2011 la 1,6% în 5 luni 2012.

NIVELUL MORBIDITĂȚII POPULAȚIEI PRIN MALADIILE SOCIAL-CONDIȚIONATE

Activitatea instituțiilor medicale subordonate la acest capitol, ca și în anii precedenți a fost orientată la realizarea Programelor Naționale și municipale, sporirea interacțiunii cu Preturile de sector, primăriile locale și subdiviziunile interesate ale Consiliului municipal Chișinău.

La ședințele Consiliului Medical al Direcției sănătății și Comisiilor municipale interdepartamentale au fost puse în discuție și examinate chestiuni ce țin de ameliorarea situației privind combaterea tuberculozei și altor maladii infecțioase.

Morbiditatea prin maladii social-condiționate în mun. Chișinău a. 2011-2012 (5 luni)

Indicatori	2011	2012
Alcoolism:		
- incidența (la 100 mii locuitori)	17,0	11,0
- prevalența	1147,0	1134,5
Narcomanie :		
- incidența (abs)	161	111
- prevalența (abs)	6663	6873
inclusiv copii (abs)	31	29
Sifilis:		
incidența (la 100 mii locuitori)	19,2	16,5
HIV/SIDA:		
- prevalența (abs)	1187	1276
inclusiv copii	61	66

Tuberculoza :		
-incidența (la 100 mii locuitori)	21,8	21,1
inclusiv copii (abs)	18	15
- decese (abs)	37	28

Incidența formelor bacilifere și distructive printre bolnavii cu tuberculoză depistați este în scădere și constituie 4,7 și 6,0 în anul 2012 față de 5,6 și respectiv 7,2 în anul 2011 la 100 000 populație.

SPORIREA EFICACITĂȚII, PRIVIND REALIZAREA MĂSURILOR TRASATE ÎN PROGRAMELE NAȚIONALE ȘI MUNICIPALE DE IMPORTANȚĂ VITALĂ

Pe parcursul perioadei raportate, la controlul Direcției sănătății s-au aflat mai multe Programe naționale și municipale cu destinație specială.

În special s-au bucurat de atenție majorată și susținere din contul bugetului local următoarele:

* Programul național și municipal „Molddiab” prin alocarea surselor financiare cu destinație specială, pentru procurarea insulinelor, glucotrolului și a desmopresinei în sumă totală de 3091,4 mii lei (1755,0 mii lei – 5 luni 2011), necesare în tratamentul bolnavilor cu diabet zaharat și insipid.

* Programul național și municipal de combatere a tuberculozei, fiind susținut din mijloacele financiare centralizate și aportul administrației publice locale la reparații capitale prin alocarea sumei de 570,0 mii lei în anul 2011.

* În cadrul Programului municipal „Antisărăcie” au fost supuși protezării dentare gratuite 550 persoane (pensionari și invalizi), alocându-se în aceste scopuri 1000,0 mii lei (pentru 5 luni 2012 – 250,0 mii lei)

* Pentru alimentarea gratuită a copiilor primului an de viață din familiile social dezavantajate în anul 2011 a fost alocată suma de 950,0 mii lei, în scopul procurării produselor lactate adaptate (5 luni 2012 – 366,0 mii lei).

* Programul „Anticancer” a fost susținut prin alocarea sumei de peste 528,6 mii lei pentru procurarea preparatelor antidolore pentru anul 2011.

Executarea bugetului alocat Instituțiilor medico-sanitare publice
municipale pentru anul 2011

Pentru anul 2011 din bugetul local au fost prevăzute alocații bugetare pentru IMSP municipale în sumă totală de 22151,3 mii lei.

Pe parcursul anului a fost gestionată sumă de 21921,9 mii lei, inclusiv pentru:

- Procurarea medicamentelor compensate – 3620,0 mii lei, executat – 3461,4 mii lei;
- Asigurarea gratuită a copiilor primului an de viață din familii social dezavantajate cu amestecuri lactate – 950,0 mii lei, executat – 920,5 mii lei;
- Protezarea dentară gratuită – 1000,0 mii lei, executat – 1000,0 mii lei.
- Cheltuieli ce țin de transportarea cadavrelor – 190,0 mii lei, executat – 186,6 mii lei;
- Reparații capitale – 5302,7 mii lei, executat – 5274,7 mii lei;
- Dotarea cu utilaj medical - 10000,0 mii lei, executat – 9991,0 mii lei;
- Cheltuieli ce țin de examinarea medicală a recruților 186,0 mii lei, executat – 177,2 mii lei.

Executarea bugetului alocat Instituțiilor medico-sanitare publice municipale pentru 5 luni anul 2012

Pentru 5 luni 2012 din bugetul local au fost prevăzute alocații bugetare pentru IMSP municipale în sumă totală de 11360,9 mii lei.

În luna martie au fost procurate polițe medicale pentru boschetari – plan - 200,0 mii lei, executat - 149,1 mii lei.

Ținând cont, că bugetul pentru anul 2012 a fost aprobat prin Decizia Consiliului municipal Chișinău nr. 3/2 din 27.04.2012, finanțarea cheltuielilor s-a efectuat pe 5 luni curent numai la stingerea datoriilor creditoare formate la situația 01.01.2012 în sumă de 2862,2 mii lei.

Concluzii:

1. Finanțarea garantată și ritmică în condițiile Asigurărilor obligatorii de asistență medicală a permis asigurarea activității adecvate a instituțiilor medico-sanitare publice municipale cu sporirea accesibilității populației asigurate la asistență medicală gratuită.

2. Instituțiile medico-sanitare publice municipale au întreprins măsuri concrete întru menținerea stabilă a indicatorilor ce caracterizează nivelul sănătății publice din capitală.

3. Dinamica situației demografice înregistrate în municipiul Chișinău pe parcursul ultimilor ani poartă un caracter stabil cu o tendință de creștere a natalității și sporului natural pozitiv.

4. Situația epidemică, inclusiv la capitolul maladiile social condiționate, pe parcursul perioadei raportate, s-a menținut stabilă, fără agravare și stări excepționale.

5. Dinamica fluxului de cadre medicale, în deosebi cu studii medii speciale, înregistrează o tendință de descensiune continuă, fapt ce provoacă îngrijorări serioase Direcției sănătății și conducătorilor IMSP.

6. Rămân rezerve la capitolul consolidării și modernizării bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare publice municipale.

Obiectivele prioritare pentru sistemul municipal de sănătate publică în anul 2012

1. Ameliorarea continuă a calității serviciilor medicale prestate și menținerea sub control a indicatorilor principali ai sănătății publice, cu îndeplinirea criteriilor de calitate, stipulate în contractele semnate cu Compania Națională de Asigurări Medicale.

2. Sporirea rolului asistenței medicale primare și a medicului de familie în comunitate, prin promovarea cultului sănătății și măsurilor de educație pentru sănătate.

3. Sporirea responsabilității și monitorizarea permanentă a situației ce ține de calitatea serviciilor prestate mamei și copilului. Fortificarea în continuare a serviciului perinatologic din maternitățile municipiului.

4. Reorientarea asistenței medicale primare de la politica de tratament la politica de promovare a sănătății și profilaxiei maladiilor, cu ameliorarea indicatorilor principali ai sănătății publice.

5. Utilizarea eficientă a veniturilor obținute de către instituțiile medico-sanitare publice municipale în rezultatul prestării serviciilor medicale populației, cu perfecționarea condițiilor de salarizare a colaboratorilor medicali, în raport de volum și calitate.

6. Modernizarea și renovarea continuă a bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare publice municipale și dotarea lor cu tehnologii medicale avansate.

7. Sporirea nivelului de informare a populației cu principiile Asigurărilor Obligatorii de Asistență Medicală, legislației în vigoare privind drepturile și responsabilitățile pacientului, asigurând concomitent și drepturile lucrătorilor medicali.

Director

Luminița SUVEICĂ