



**REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL FLOREȘTI**

**DECIZIE Nr.05/17
din 26 iunie 2026**

**Cu privire la activitatea instituțiilor medico-sanitare publice
din subordinea Consiliului raional Florești pentru anul 2025**

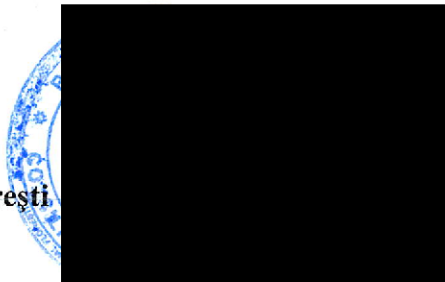
În temeiul deciziei nr.01/16 din 27 ianuarie 2026 „Cu privire la aprobarea Programului de activitate al Consiliului raional Florești pentru anul 2026”, art.5 alin.(1) și art.6 din Legea nr.411/1995 ocrotirii sănătății, art.43 alin.(2) și art.46 alin.(1) din Legea nr.436/2006 privind administrația publică locală, Consiliul raional **D E C I D E**:

1. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul Medicilor de Familie Florești, se anexează.
2. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Mărculești „Grigore Bivol”, se anexează.
3. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Ghindești, se anexează.
4. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Prodănești, se anexează.
5. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Ciutulești, se anexează.
6. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Cuhureștii de Sus, se anexează.
7. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al IMSP Centrul de Sănătate Sănătăuca, se anexează.
8. Se ia act de raportul de activitate pentru anul 2025 al Î.M. „Centrul Stomatologic Raional Florești”, se anexează.
9. Prezenta decizie intră în vigoare la data publicării în Registrul de stat al actelor locale.

Președintele ședinței

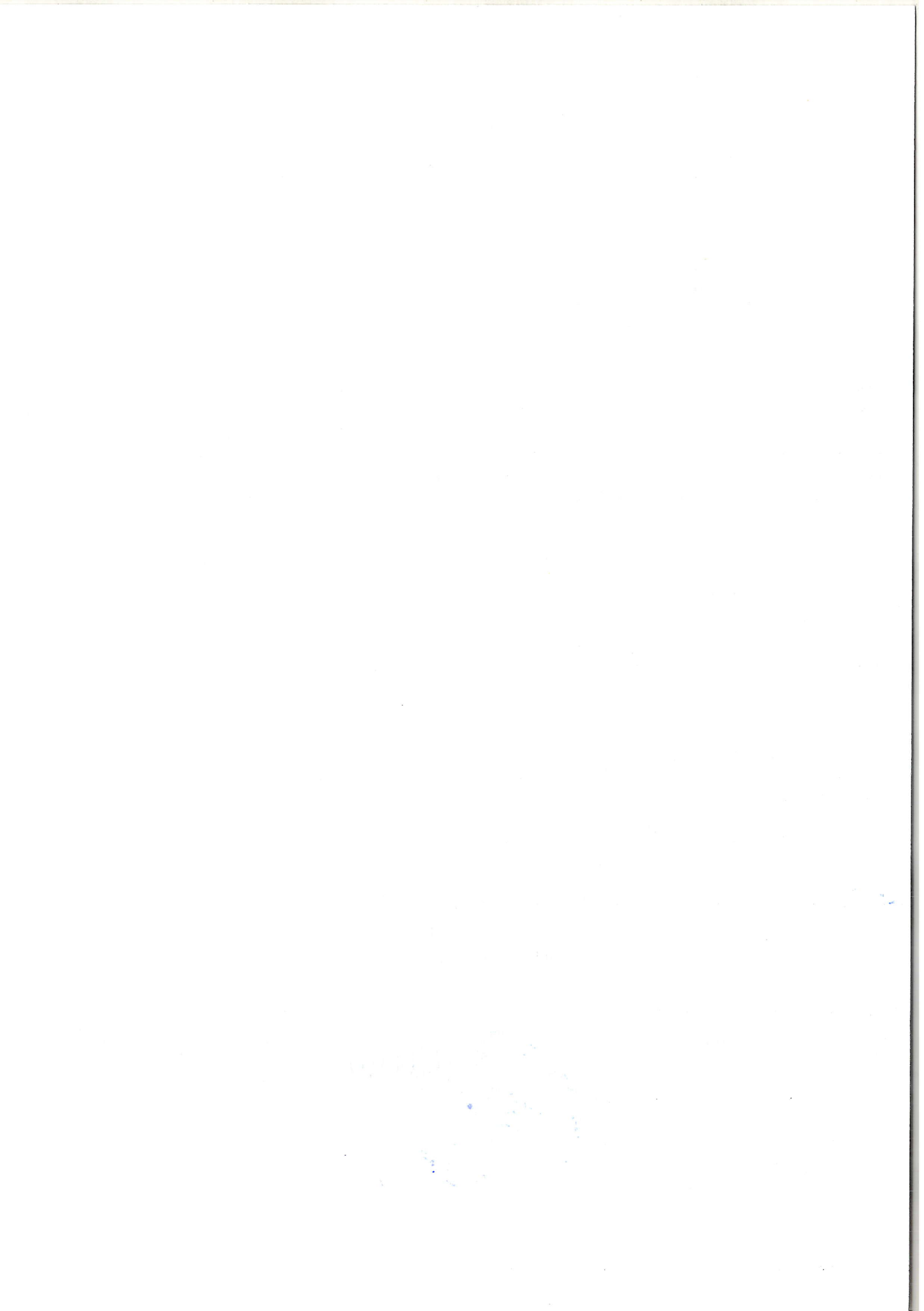
Contrasemnat:

**Secretarul
Consiliului raional Florești**



Galina VOLEANSCHI

Daniel TURCULEȚ



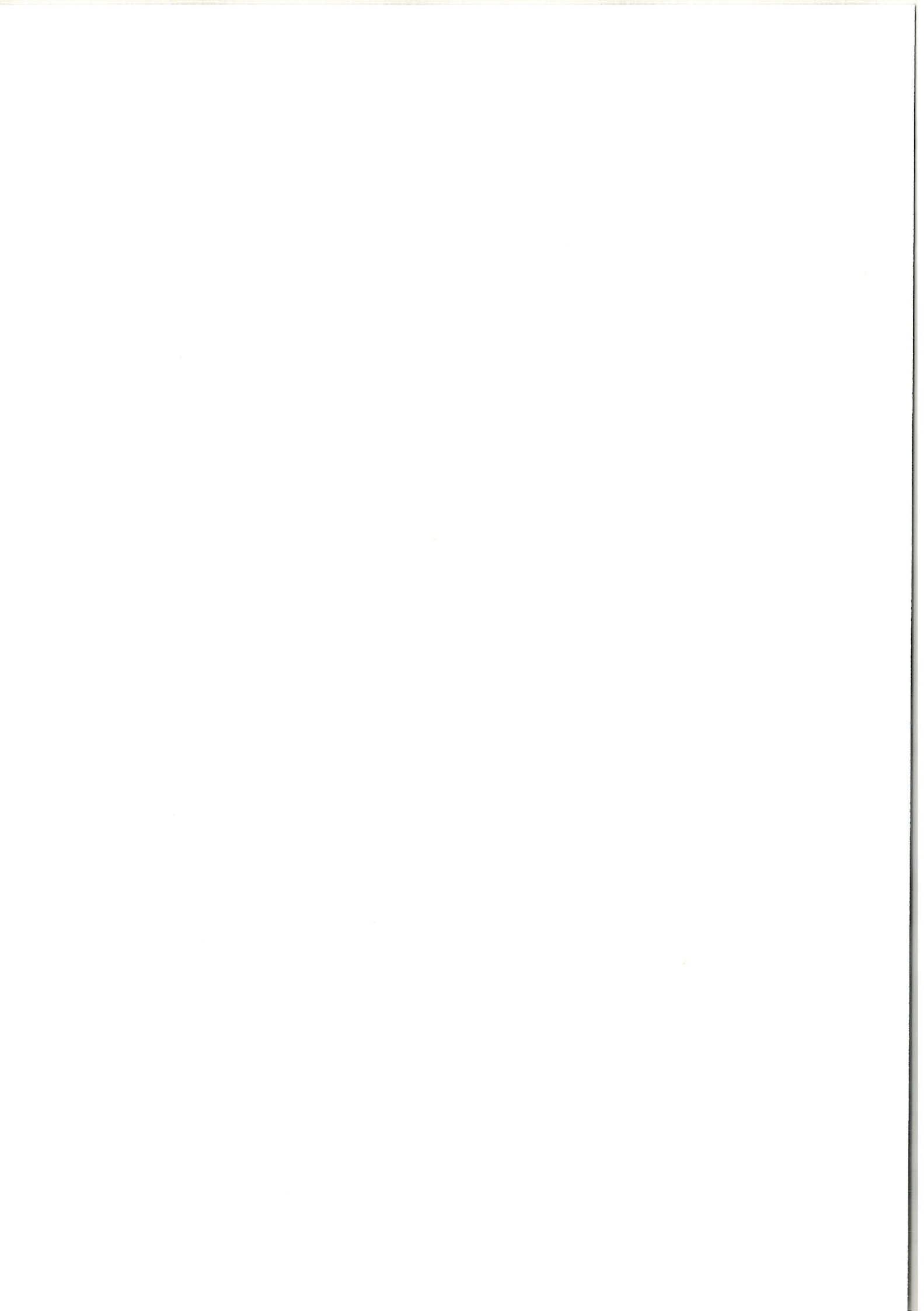
RAPORT

privind evaluarea rezultatelor activității anuale și economico-financiare ale IMSP CMF Florești pentru 12 luni ale anului 2025

IMSP CMF Florești la situația din 01.01.2025 avea la deservire **37 440 locuitori** înregistrați și contractați de CNAM în următoarele instituții medicale (subdiviziuni din componența IMSP) pentru Semestrul I.2025 și pentru Semestrul II.2025 aceasta a constituit 37 434 locuitori aprobați de CNAM, (pentru comparație în anul 2024 au fost înregistrați și contractați 39 945 locuitori în trimestrul I, 39 761 locuitori în trimestrul II, 39 681 locuitori în trimestrul III, 37 568 locuitori în trimestrul IV A.2024):

Localitățile deservite și instituțiile din subordine:

- Or.Florești
- OMF Vărvăreuca
- OMF Gura Camencii
- OMF Ciripcău
- OMF Gvozdova
- OS Bobulești
- OMF Răduleni
- OS Alexeevca
- OS Dumitreni
- OMF Gura Căinarului
- OS Zarojeni
- OMF Putinești
- OMF Nicolaevca
- CS Trifănești
- OS Alexandrovca
- OMF Sevrova
- OS Ivanovca
- OMF Izvoare
- OMF Frumușica
- OMF Iliciovca
- OS Maiscoe
- CS Tîrgul Vertiujeni
- OS Zăluceni
- OMF Vertiujeni
- OS Văscăuți
- OMF Temeleuți



Nr. d/o	Populația	2025	
		abs	%
1	Femei	18913	50,3
2	Bărbați	18712	49,7
3	Apti de muncă	21989	58,4
4	Copii 0-1 ani	188	0,5
5	Copii 0-17 ani	6779	18,0
6	Pensionari	8857	23,5
7	Populația asigurată	24068	64,0

Din numărul total din persoane asigurate 29,5% sunt persoane angajate, 67,7% sunt persoane asigurate din contul bugetului, 2,8 % sunt persoane care s-au asigurat în mod individual.

La IMSP CMF Florești unui medic de familie în mediu îi revine 2012 locuitori, inclusiv 12 copii până la vârsta de 1 an.

Nr. d/o	Denumirea indicatorului	2025			2024
		CMF Florești		RM	
		abs.	indicatorul		
1	Natalitatea	230	6,1 ‰	9,2 ‰	5,8‰
2	Mortalitatea generală	430	11,4 ‰	13,1 ‰	11,8‰
3	Mortalitatea infantilă	2	8,6 ‰	9,0 ‰	0‰
4	Sporul natural		-5,3	-3,9	-5,9
5	Mortalitatea în VAM, %	82	19,1%	-	21,7%
6	Mortalitatea maternă	0	0	13,5	4,2
7	Mortalitatea copiilor 0-5 ani	2	8,6	10,0	0

În IMSP CMF Florești în colaborare cu SR și CS Autonome activează Comisia de discuție a cazurilor de mortalitatea infantilă, mortalitate maternă, comisia de discuție a cazurilor de proximitate de deces matern, comisia imunologică, comisia de repartizare a amestecurilor adaptate pentru copii din grup social. Lunar se discută fiecare caz de mortalitatea infantilă, mortalitatea maternă, cazurile complicate de sarcină, refuzuri/reacții grave postvaccinale cu luarea măsurilor ce se impun.

În componența IMSP CMF Florești:

- **CS – 2;**
- **OMF – 14;**
- **OS – 9.**

Asigurarea cu **medici de familie** – 83,3 %. Pensionari – 52,6 % (medici de familie), Pensionari – 46,8 % din total medici (cu medici specialiști).

Asigurarea cu **asistenți medicali** – 91,5 % (pensionari – 34 %, la finele anului 2025 – 34 %). Pensionari (din totalul asistentelor medicale pe instituție)– 28,6 %.

Vârsta medie a unui medic de familie – 61,5 ani, a unui medic la general pe instituție (cu medici specialiști) – 60,5 ani.

Necesitatea în medici de familie avem în următoarele localități, conform locurilor vacante plasate pe pagina web a instituției:

- OMF Gura Căinarului;
- OMF Gura Camencii;
- CS Tîrgul Vertiujeni cu OS Zălucaeni;
- OMF Vărvăreuca.

Urgent avem nevoie de medic psihiatru, medic laborant.

Lucrătorii medicali au efectuat studii postuniversitare (medicii) și studii de perfecționare profesională calificativă (asistenții medicali) după **planul de studii** atât **on-line**, cât și cu **prezență fizică**.

Se asigură riguros prestarea de servicii medicale în volum și de calitate prevăzută de Programul Unic, protocoalele și ghidurile de tratament aprobate de Ministerul Sănătății al RM.

Sistemul de sănătate la IMSP CMF Florești în anul 2025 a activat în condiții de asigurare a accesului populației la serviciile medicale de calitate.

Activitatea în domeniul sănătății în anul 2025 a fost direcționată spre realizarea angajamentelor fixate în cele mai importante documente de politici publice și reflectată în principalii indicatori de sănătate. Astfel, la baza acțiunilor întreprinse de IMSP CMF Florești au stat: Politica Națională de Sănătate pentru a.2030; Strategia de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada a.2026 – 2030 și Programele naționale de profilaxie și control al bolilor transmisibile și netransmisibile, PCN, Planul de activitate al IMSP CMF Florești pentru anul 2025.

Orarul de lucru IMSP CMF Florești:

Luni – vineri de la 8.00 până la 18.00

Sâmbătă de la 8.00 până la 13.00

Se observă o creștere a mortalității prin tumori maligne și sistemul digestiv.

Ponderea deceselor chirurgicale de urgență la domiciliu – 7 cazuri (cauza decesului pancreatită acută).

Mortalitatea în vârstă aptă de muncă

În VAM au decedat **82** persoane, ceea ce constituie 19,1 % (RM – 26,2%). Indicatorul constituie 372,9 și este mai mic ca media pe RM.

❖ Femei – 18 (22,0 %)

❖ Bărbați – 64 (78,0 %)

Mortalitatea în VAM la bărbați este cu mult mai mare ca la femei.

După cauze de deces pe **I loc** se situează **mortalitatea de afecțiuni a sistemului cardio-vascular** – 30 persoane sau 36,0%.

Pe **locul II** se clasifică mortalitatea prin tumori – 23 persoane sau 28,1 %.

Pe **locul III** se clasifică mortalitatea prin afecțiuni ale sistemul digestiv – 11 persoane sau 13,4 %.

Incapacitatea temporară de muncă în AMP

Indicatorul	2024	2025
Numărul cazurilor ITM în ambulatoriu	2395	2202
Numărul zilelor de incapacitate temporară de muncă în AMP	47040	32337
Durata medie a unui caz de ambulatoriu	19,6	14,6

Durata medie a unui caz de ambulatoriu a ITM fără concediu de maternitate pe CS constituie **14,6** zile și este mai mica ca în anul precedent.

Incidența generală a morbidității pe CS constituie (la 10 000 locuitori)

	2023	2024	2025
CMF	1709,9	1385,0	1552,4
RM	4023,5	3900,4	3428,2

Mortalitatea generală după cauzele de deces

Pe parcursul anului 2025 au decedat **430** persoane. După cauze de deces pe primul loc ca și în anii precedenți se situează mortalitatea de afecțiuni a sistemului cardio-vascular (277 persoane) – 64,4 % (2024 – 61,7%, RM – 57,3%), din numărul total de decese CPI revine (74,3%), și 25,6 % revine BCV. Indicatorul constituie 736,2 la 100 mii locuitori (r-l Florești – 948,8; RM – 755,7; CMF Florești – 2024 indicatorul constituie 725,7). Scăderea mortalității prin maladii cardio-vasculare este legată direct cu prescrierea medicamentelor compensate și activarea centrelor specializate pentru tratamentul AVC.

Pe locul II se clasifică mortalitatea prin tumori (78 persoane) – 207,3 la 100 mii locuitori sau 18,1% (r-l Florești – 259,1; RM – 234,4; CMF Florești – 2024 indicatorul constituie 240,1).

Pe locul III se clasifică mortalitatea prin afecțiuni ale sistemului digestiv (35 persoane) – 93,1 la 100 mii locuitori sau 8,1 % (r-l Florești – 109,4; RM – 104,1; CMF Florești – 2024 indicatorul constituie 135,1).

Pe locul IV se clasifică mortalitatea prin traume și otrăviri (14 persoane) – 37,2 la 100 mii locuitori sau 3,2% (r-l Florești – 62,2; RM – 62,9; CMF Florești – 2024 indicatorul constituie 15,0).

Letalitatea prin tuberculoză în anul 2025 – 4 persoane, indicatorul constituie 10,6 la 100 mii locuitori (r-l Florești – 13,5/7 pers., RM – 4,8).

Serviciul de ftiziopulmonologie de pe data de 01.07.2025 este transferat în componența AMP IMSP CMF Florești. Temporar nu avem medic specialist.

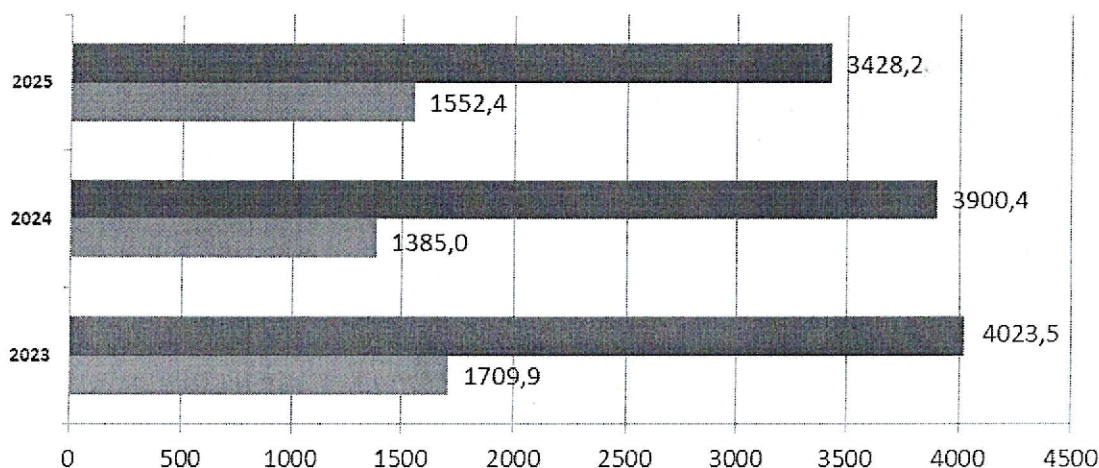
Pentru anul 2026 Consiliul Raional Florești a alocat **70 000** mii lei pentru procurarea medicamentelor hepatoprotectoare pentru pacienții care administrează tratament specific antituberculos.



Incidența morbidității prin tuberculoză și maladii oncologice **(la 100 000 locuitori)**

1. Pe parcursul anului 2025 s-au luat la evidență 38 pacienți cu tuberculoză. Indicatorul constituie 100,9 comparativ în 2024 – 52,1. De către medicii de familie a fost depistat 15 pacient. Cu forma baciliferă s-a luat la evidență 27 pacienți –71,0 %. Cazuri de TBC postmortum pe parcursul ultimilor 2 ani nu au fost înregistrate. În CMF în colaborare cu CS Autonome și SR cu succes activează Comisia de discuție a cazurilor de tuberculoză avansată, tardiv depistată, TBC depistat postmortum. Lunar se discută fiecare caz de tuberculoză avansată cu luarea măsurilor ce se impun.

2. Pe parcursul anului 2025 s-au luat la evidență 159 pacienți cu tumori maligne. Indicatorul constituie – 422,6 comparativ în 2024 – 350,4. Pe RM indicatorul constituie 487,4. Ponderea tumorilor maligne grupa clinică IV este 23,9 și este mai mică ca media pe RM (26,5). Pe parcursul anului au fost referite 135 pacienți la specialist oncolog de către medicul de familie suspectați în timpul examenului medical profilactic.

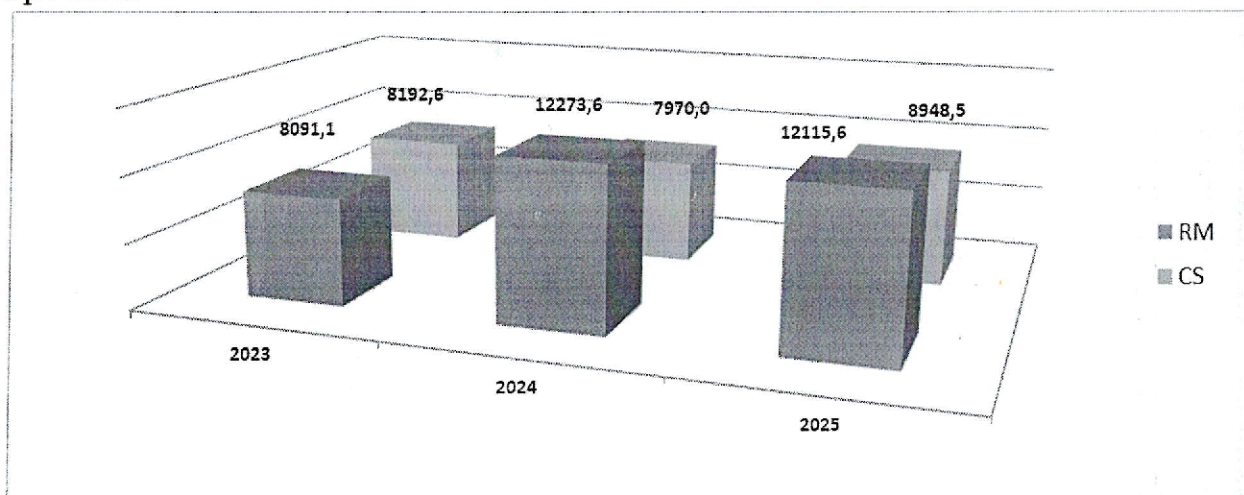


Incidența generală în ultimii 2 ani este în descreștere și este mai mică ca media pe RM.

Prevalența generală a morbidității pe CS constituie
(la 10 000 locuitori)

	2023	2024	2025
CMF	8192,6	7970,0	8948,5
RM	8091,1	12273,6	12115,6

Prevalența generală pe parcursul ultimului ani este în creștere dar rămîne mai mică ca media pe RM.



Indicatori de performanță

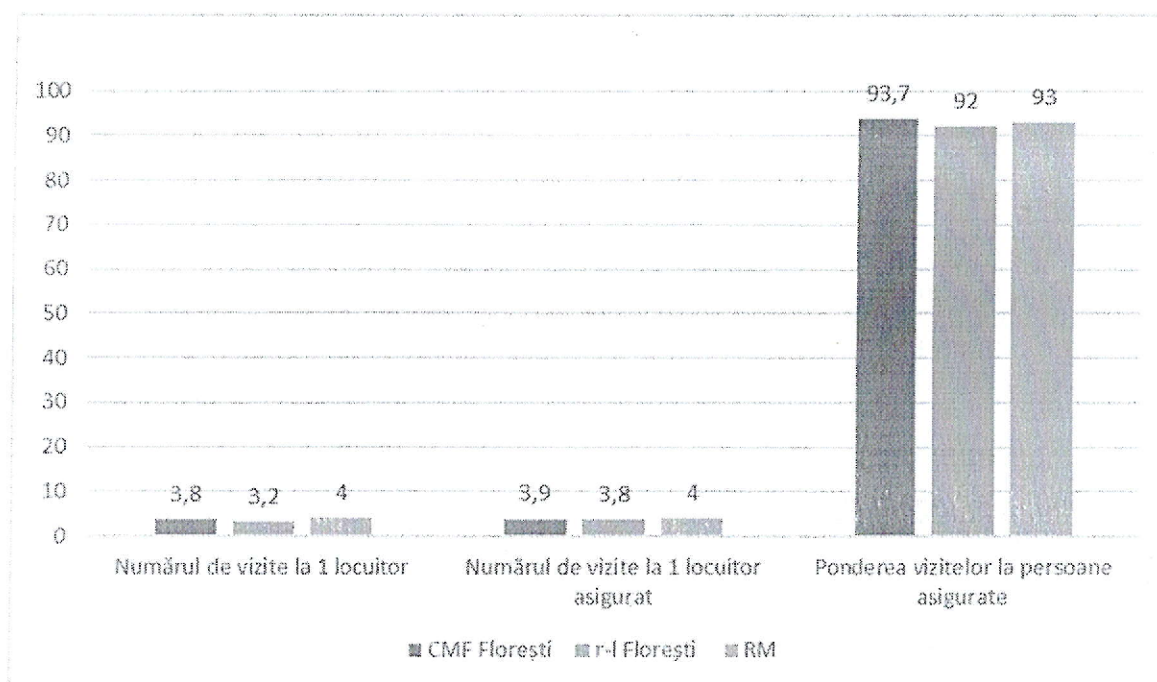
Denumirea indicatorului de performanță	Gradul de realizare a indicatorului	Punctajul acordat
Rata personalului medical instruit din contul bugetului instituției:	100,0%	4 puncte
Rata de utilizare a SIA AMP:	99,5%	4 puncte
Rata de utilizare a SIA AMP (AMSA):	99,1%	4 punct
Achitarea premiilor și suplimentului pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță angajaților	15,05%	4 puncte
MEDIA ARITMETICĂ		4,00

Calificativul de evaluare este stabilit ca **foarte bine**.

INDICATORI DE ACTIVITATE

Pe parcursul anului 2025 au fost efectuate în total **101 849** de vizite. Din ele cu scop profilactic **52898** s-au 51,9%, anul 2024 – 55,1% (r-l Florești – 36,5%, RM – 24,0%).

Numărul de vizite la un locuitor constituind **3,8** (anul 2024 – 2,7). Număr mediu vizite la medic de familie în an la 1 locuitor asigurat – 3,9 (în 2024 – 3,7). Ponderea vizitelor la persoanele asigurate din numărul total de vizite **95 454** s-au 93,7 % (în 2024 – 93,4, %).



Vizite efectuate de medic la domiciliu – **2022** , inclusiv la copii 0 – 17 ani – **343** sau 16,9 %, comparativ cu anul 2024 – 17,2 %.

S-au luat la evidență 350 de gravide, din ele până la termenul de sarcină 12 săptămâni – 302 pers. (86,3 %). Gravidele beneficiază de eliberarea Acidului Folic și Sorbifer gratuit. Motivul luării tardive la evidență sunt factorii sociali și anume migrația înaltă a femeilor.

A fost efectuat control oncoprofilactic de medicul de familie la 12 772 femei (86,1%). Au fost prelevate 1 745 citologii. În anul 2025 a fost contractat examenul citologic cu Centrul Diagnostic Medexpert din or. Bălți .

Numărul copiilor până la 1 an – 230:

Din ei alimentați natural :

- ❖ până la 3 luni – 213 copii (92,6%)
- ❖ până la 6 luni – 199 copii (86,5%)

Copii, aflați la alimentația artificială, din condițiile social-vulnerabile au beneficiat de amestecuri adaptate gratuite din fondul Consiliului Raional.

Au fost contractate de CNAM pentru anul 2025 – 1 800 vizite de îngrijiri medicale la domiciliu. De îngrijiri medicale au beneficiat 152 persoane.

- **Costul de procurare a medicamentelor vândute 14 651 607,00 lei** (pentru secția asistență cu medicamente și dispozitive medicale);

- **Alte cheltuieli (AMP, ÎMD, c/sp, Farmacia) 7 265 098,76 lei:**
 - ✓ Perfecționarea cadrelor – 236 751,20 lei ;
 - ✓ Reparația curentă a mijloacelor fixe – 122 775,00 lei.
 - ✓ Combustibili TOTAL – 1 150 688,32 lei:
 - produse petroliere – 221 911,45 lei;
 - cărbune – 112 830,00 lei;
 - gaze – 762 039,87 lei;
 - lemne – 53 907,00 lei.
 - ✓ Energia electrică – 539 372,82 lei.
 - ✓ Apa și canalizarea , salubritatea – 97 626,63 lei.
 - ✓ Alte cheltuieli TOTAL (furnizorii curenți, mentenanța echipamentului medical și informațional, cheltuieli administrative, procurarea OMVSD, programe și licențe, servicii medicale ANSP, servicii Achiziții publice, întreținerea mijloacelor de transport, etc.) – 3 817 815,19 lei.
 - ✓ Servicii medicale paraclinice contractate cu alți prestatori – 486 360,00 lei (extra-instituționali).
 - ✓ Uzura mijloacelor fixe – 813 709,60 lei.

Contractul cu CNAM a fost executat integral. Furnizorii sunt achitați în termeni cu respectarea obligațiilor contractuale din perioada curentă.

Principiul de finanțare în AMP este per – capita (pe cap de locuitor).

În anul 2025 tarifele per – capita au fost:

- 0-2 ani – 1 422,24 lei; (1 552,28 pentru 2024)
- 2-5 ani – 1 249,20 lei; (1 363,41 lei pentru 2024)
- 5-8 ani – 951,78 lei; (1 038,79 lei pentru 2024)
- 8-50 ani – 540,78 lei; (590,22 lei pentru 2024)
- > 50 ani – 1 184,31 lei; (1 292,58 lei pentru 2024)
- Suma pentru activități specific CS raionale /CMF – 15,00 lei = 1 102 575,00 lei
- Activități serv. Ftizio-pneumologie CS raionale/CMF – 13,00 lei = 955 188,00 lei
- TBC – contractat în sumă fixă = 219 069,90 lei;
- Suma pentru servicii paraclinice = 7 560 170,00 lei (contractat), 7 729 298,20 lei (modificat conf. Ac. ad. nr.2 din 03.09.2025), 6 956 029,00 lei (modificat conf. Ac. ad. nr.3 din 31.12.2025).

Finanțarea ritmică din partea CNAM a permis instituției să asigure un management financiar normal; de asemenea un **aport** l-am avut din partea CR (amestecuri lactate pentru copii – 99 990,00 lei, încasări pentru reabilitarea și menținerea încăperilor din componența IMS în regiunile rurale – montarea sistemului de apeduct OMF s. Sevirova – 90 360,00 lei, procurarea Nișei de laborator – 53 760,00 lei, ToTaL – 244 110,00 lei.

În urma analizei economic-financiare pentru 12 luni ale anului 2025, s-a constatat:

Pentru perioada de gestiune de către CNAM au fost alocate mijloace financiare în valoare de **42 847 409 lei 64 bani** și aprobată pe an (cu modificări) **43 646 949 lei 48 bani**. Instituția a avut alte venituri în valoare de **18 846 698 lei 52 bani** (pentru referință - **20 928 345,17 lei** în anul 2024) (Farmacia, CR Florești, MSRM, mijloace speciale, titlu gratuit, ajutor umanitar). Astfel articolul **”Total venituri pe instituție (Cifra de Afaceri) constituie 62 493 648 lei 00 bani**.

Total cheltuielile formează suma de 67 358 520 lei 85 bani, din care:

➤ ***Cheltuieli de personal 43 550 703,18 lei***, inclusiv pe articole:

- ✓ Fondul de bază a salariului – 29 275 813,05 lei (inclusiv premii);
- ✓ Bonificații pentru indicatorii de performanță – 3 443 871,95 lei.
- ✓ Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii – 9 276 600,51 lei.
- ✓ Alocații MS al RM pentru tinerii specialiști, transport – 55 274,69 lei.
- ✓ Alocații CNAM pentru cheltuielile TBC – 149 142,98 lei.

➤ ***Articolul medicamente și consumabile 1 891 111,91 lei*** (împreună cu medicamente cu titlu gratuit și ajutor material);

SUCCESE

1. A fost îndeplinit planul indicatorilor de calitate; calificativul de evaluare este stabilit ca foarte bine.
2. Rata de utilizare a SIA AMP este 99,3%.
3. Numărul de vizite la 1 locuitor este 3,8.
4. Ponderea vizitelor cu scop profilactic este mare – 51,9%.
5. A crescut numărul de persoane care se asigură în mod individual – 2,8% (2024 - 0,5%)
6. S-a micșorat rata mortalității prin maladii cardio-vasculare și anume prin AVC de la 306,2 în 2024 la 208,6 în 2025 la 100 mii locuitori.
7. Cazuri de mortalitate prin tuberculoză postmortum nu au fost înregistrate.
8. S-a majorat rata natalității pe parcursul anului de la 5,8‰ în 2024 la 6,1‰ în anul 2025.
9. Mortalitatea maternă nu sa înregistrat nici un caz în anul 2025.
10. Colaborare și susținere în cadrul proiectelor investiționale (Proiectul ”Viața sănătoasă”, MENSANA, Proiect HOPE, LUMOS, UNICEF, Fondul ONU pentru populație).

PROVOCĂRI:

- 1 Cazuri de mortalitate infantilă – 2 cazuri.
- 2 Incidența prin TBC este în creștere de la 52,1 în 2024 până la 100,9 în 2025 și este mai mare ca media pe RM (40,1).
- 3 Ponderea formei bacilifere este mare – 27 pacienți –71,0 %.
- 4 Incidența prin tumori maligne în comparație cu anul 2024 (350,4) este în creștere și constituie 422,6; dar este mai mică ca media pe RM – 487,4.
- 5 Există o insuficiență stringentă de medici de familie în: OMF Gura Căinarului; OMF Gura Camencii; CS Tîrgul Vertiujeni cu OS Zăluceni; OMF Vărvăreuca.
- 6 Incidența și prevalența generală este în creștere, dar este mai mică ca media pe RM.

PLAN DE PERSPECTIVĂ

1. Acreditarea instituției în anul 2027. Spre regret, avem instituții medicale, care nu posedă autorizație sanitară și nu vor obține certificat de acreditare: OMF Frumușica, OMF Temeleuți, OMF Iliciovca, OMF Nicolaevca OS Ivanovca.
2. Reabilitarea infrastructurii (clădiri vechi, adaptate, amenajarea teritoriului în localitățile rurale, asigurarea cu apeduct și canalizare, necesitatea reparației clădirii principale – coridoarele clădirii centrale, podele, pereți).
3. Asigurarea cu transport sanitar (transport vechi uzat, necesită mai des reparații capitale).
4. Susținerea în procurarea de echipament medical (mijloace fixe).
5. Resurse umane (îmbătrânirea, cauzată de vârsta de pensionare imediată, a personalului medical superior, mediu, cât și inferior).
6. Susținerea financiară și metodică în împlințarea tehnologiilor informaționale de evidență și monitorizare a serviciilor medicale (SIA).
7. Conlucrarea cu APL în soluționarea problemelor, ce țin de finanțarea Programelor Naționale.
8. Crearea unor condiții de trai și salarizare mai atractivă pentru tinerii specialiști din localitățile rurale. Susținerea financiară din partea Consiliului Raional a cadrelor tinere, în special medicilor de familie, în scopul asigurării populației din teritoriu cu toate serviciile necesare medicale prestate.
9. Este necesar de intensificat lucrul în depistarea precoce și profilaxie a complicațiilor BNT: diabetului zaharat, dislipidemiilor, HTA, obezității, tabagizmului.
10. Este necesar de intensificat lucrul în depistarea precoce a tuberculozei și maladiilor oncologice în stadiile I și II.
11. Micșorarea mortalității infantile.
12. Micșorarea mortalității generale și în VAM.

Directoare
IMSP CMF Florești



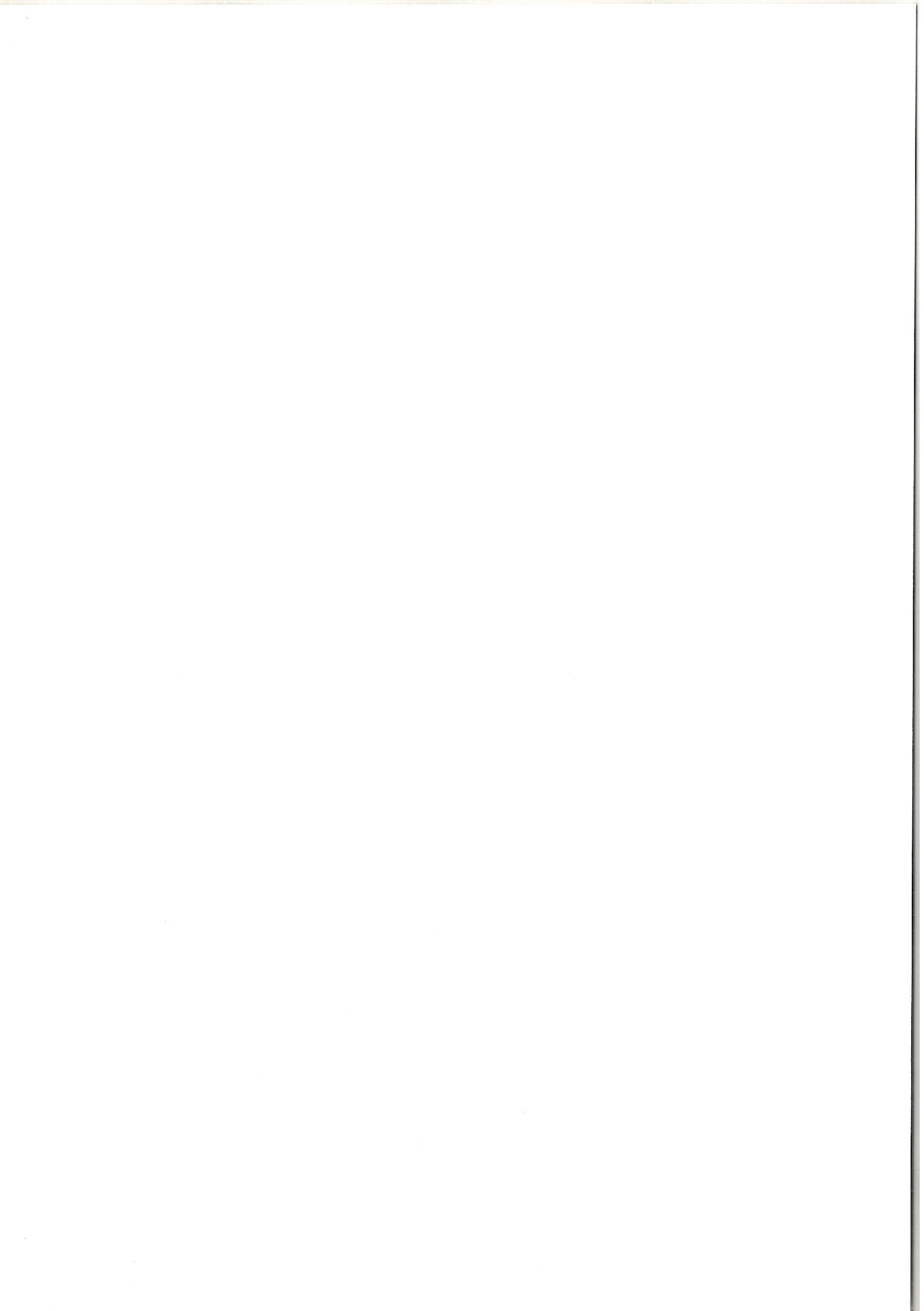
Svetlana RUSU

IMSP CS
MARCULEȘTI
„ Grigore Bivol „
pe anul 2025

(situația la 01.01.2026)

Centrul de Sănătate Mărculești este o instituție medico-sanitară de asistență medicală primară care asigură accesul populației din orașul Mărculești și localitățile arondate la servicii medicale de calitate. Activitatea centrului este orientată spre menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin acordarea asistenței medicale preventive, curative și de monitorizare.

Instituția oferă consultații medicale, servicii de diagnostic și tratament în cadrul asistenței medicale primare, supravegherea stării de sănătate a copiilor și adulților,



monitorizarea pacienților cu boli cronice, vaccinarea populației conform Programului Național de Imunizări, precum și servicii de promovare a sănătății și educație pentru sănătate.

Personalul medical al Centrului de Sănătate Mărculești desfășoară activități de prevenire și depistare precoce a bolilor, organizează examinări profilactice și contribuie la creșterea gradului de informare a populației privind adoptarea unui mod sănătos de viață. Totodată, instituția colaborează cu autoritățile publice locale și alte instituții relevante pentru implementarea programelor și măsurilor de sănătate publică.

Astfel, la baza acțiunilor întreprinse de CS Marculesti au stat: Politica Națională de Sănătate 2030;

Strategia de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada anilor 2025 - 2030 și Programele naționale de profilaxie și control al bolilor transmisibile și netransmisibile, PCN, Planul de activitate al CS Marculesti pentru anul 2025.

Prin activitatea sa, Centrul de Sănătate Mărculești urmărește asigurarea unui nivel înalt de accesibilitate și continuitate a serviciilor medicale, răspunzând necesităților de sănătate ale comunității și contribuind la îmbunătățirea calității vieții populației deservite.

Asistența medicală primară este acordată populației de către:

- **CS Marculesti,, Grigore Bivol,,** , care deservește populația în număr de **7638** pers.

În componență CS Marculesti,, Grigore Bivol,, intră:

- ❖ *3 OMF - OMF Prajila, OMF Lunga, OMF Bahrinesti.*
- ❖ *2 OS – s.Marculesti, Mihailovca.*

Orarul de lucru CS Marculesti,, Grigore Bivol,,

Luni – vineri de la 8.00 pînă la 18.00

Sîmbătă de la 8.00 pînă la 13.00

Orarul de lucru se respectă strict.

<i>Nr. d/o</i>	<i>Populația</i>	<i>2025</i>	
		<i>abs</i>	<i>%</i>
1	Femei	3875	50,7
2	Bărbați	3763	49,3
3	Apți de muncă	4405	57,7
4	Copii 0-1 ani	39	0,5
5	Copii 0-17 ani	1412	18,5
6	Pensionari	1821	23,8
7	Populația asigurată	3624	56,5

Din numărul total din persoane asigurate 55,6% sunt persoane angajate, 42,3 % sunt persoane asigurate din contul bugetului, 2,1 % sunt persoane care s-au asigurat în mod individual.

La CS Marculesti, Grigore Bivol,, unui medic de familie în mediu îi revine 1527 locuitori, inclusiv 8 copii pînă la vârsta de 1 an. Unui asistent medical îi revine în mediu 509 locuitori.

La CS Marculesti ,, Grigore Bivol,, activează 5 medici de familie, din ei 3 sunt pensionari, cea ce constituie 60 %. Asigurarea cu medici de familie constituie 80%. O insuficiență de medici de familie există în -

- CS Marculesti

INDICII DEMOGRAFICI

<i>denumirea indicatorului</i>	<i>2025</i>
--------------------------------	-------------

<i>Nr. d/o</i>		<i>abs.</i>	<i>indicatorul</i>
1	Natalitatea	39	
2	Mortalitatea generală	105	
3	Mortalitatea infantilă	0	
4	Sporul natural		-8,6
5	Mortalitatea în VAM, %	21	
6	Mortalitatea maternă	0	
7	Mortalitatea copiilor 0-5 ani	0	

Mortalitatea generală după cauzele de deces

Pe parcursul anului 2025 au decedat **105** persoane. După cauze de deces pe primul loc ca și în anii precedenți se situează mortalitatea de afecțiuni a sistemului cardiovascular (77 persoane) – 73,3 % , din numărul total de decese CPI revin (60%), și 13,3 % revin BCV. .

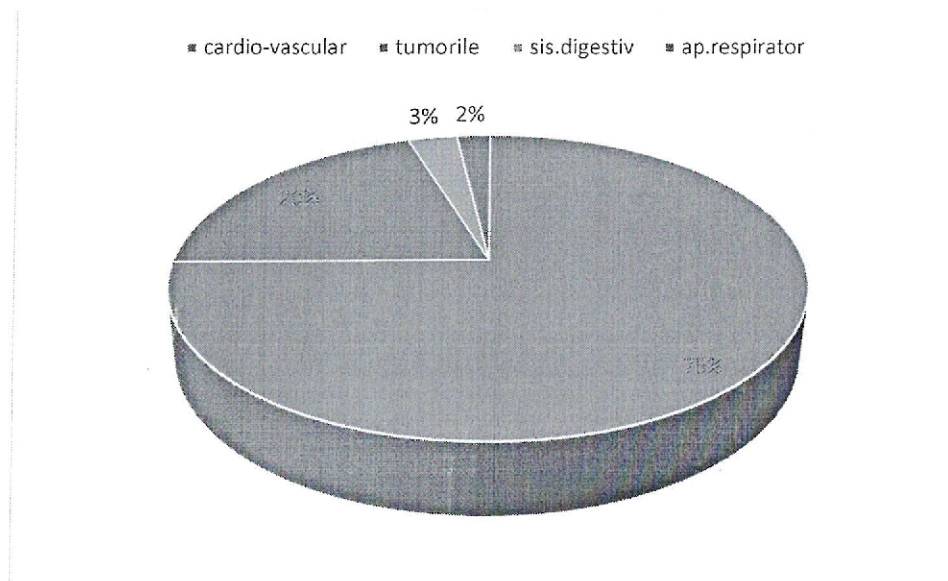
Pe locul II se clasifică mortalitatea prin tumori (21 persoane) –20%.

Pe locul III se clasifică mortalitatea prin afecțiuni ale sistemului digestiv (3 persoane) –2,8 %.

Pe locul IV se clasifică mortalitatea prin boli ale aparatului respirator 2 persoane – 1,9 %.

Alte maladii- 2% (alcoolism cronic, insuficienta renala)

Letalitatea prin tuberculoză în anul 2025– 0.



Mortalitatea în vârstă aptă de muncă

În VAM au decedat **21** persoane, ceea ce constituie 20% (RM – 26,2%).

- ❖ Femei – 8 (38,0 %)
- ❖ Bărbați –13 (62,0%)

Mortalitatea în VAM la bărbați este cu mult mai mare ca la femei.

După cauze de deces pe **I loc** se situează **mortalitatea prin cardiovascular** – 12 persoane sau 57,1,0% .

Pe **locul II** se clasifică mortalitatea prin afecțiuni ale **sistemului tumori** - 5 persoane sau 23,8 %.

Pe **locul III** se clasifică mortalitatea prin afecțiuni ale **sistemului digestiv** – 4 persoane sau 19,1 %,

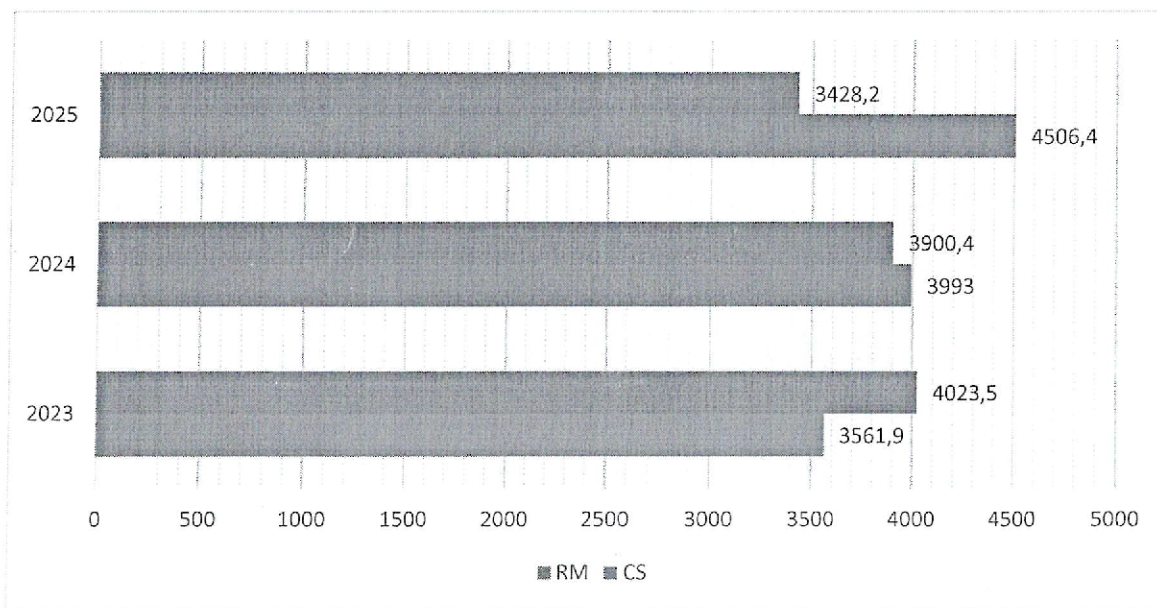
Incapacitatea temporară de muncă în AMP

<i>Indicatorul</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>
Numărul cazurilor ITM în ambulatoriu	831	824
Numărul zilelor de incapacitate temporară de muncă în AMP	13822	14039
Durata medie a unui caz de ambulatoriu	6,0	5,8

Incidența generală a morbidității pe CS constituie

(la 10 000 locuitori)

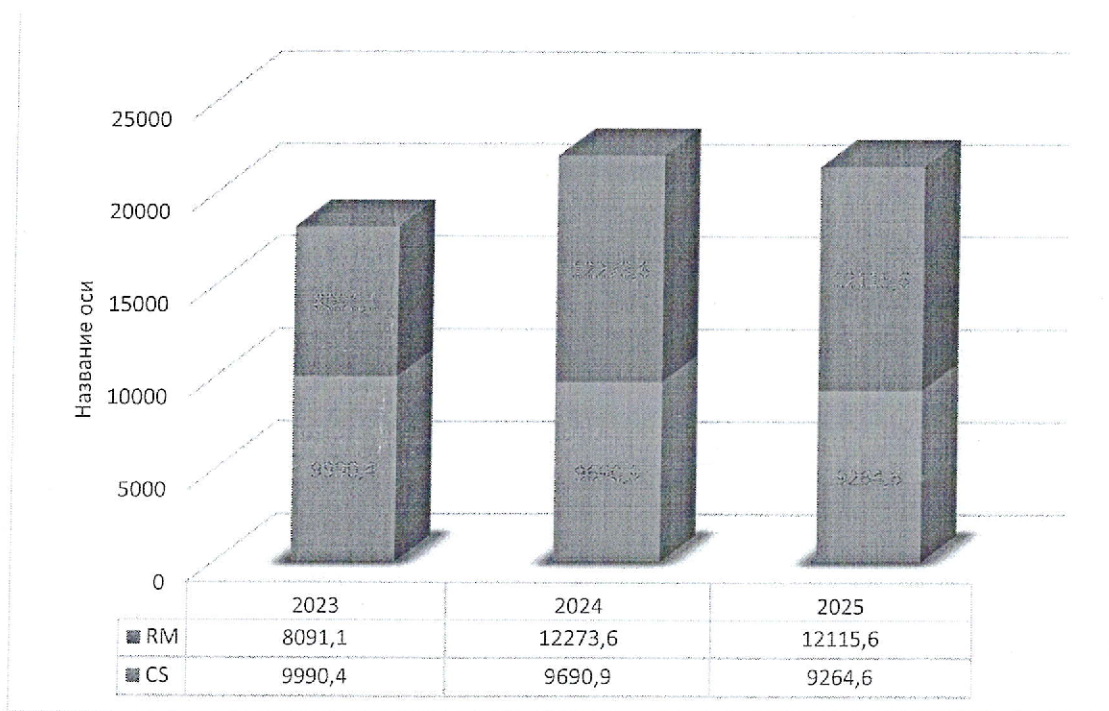
	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>
<i>CS</i>	3561,9	3993,0	4506,4
<i>RM</i>	4023,5	3900,4	3428,2



Prevalența generală a morbidității pe CS constituie
(la 10 000 locuitori)

	2023	2024	2025
CS	9990,4	9690,9	9264,6
RM	8091,1	12273,6	12115,6

Prevalența generală pe parcursul ultimilor 2 ani este în descreștere și este mai mică ca media pe RM.



Incidența morbidității prin tuberculoză și maladii oncologice **(la 100 000 locuitori)**

1. Pe parcursul anului 2025 s-au luat la evidență 1 pacienți cu tuberculoză. Indicatorul constituie 13,0 comparativ în 2024 – 64,0. Cazuri de TBC postmortim pe parcursul ultimilor 2 ani nu au fost înregistrate. În CS în colaborare cu CMP și SR cu succes activează Comisia de discuție a cazurilor de tuberculoză avansată, tardiv depistată. Lunar se discută fiecare caz de tuberculoză avansată cu luarea măsurilor ce se impun.
2. Pe parcursul anului 2025 s-au luat la evidență 37 pacienți cu tumori maligne. Indicatorul constituie – 484,4 comparativ în 2024- 423,0. Pe RM indicatorul constituie 487,4. Pe parcursul anului au fost referite 37 pacienți la specialist oncologie către medicul de familie suspectați în timpul examenului profilactic.

INDICATORI DE ACTIVITATE

Pe parcursul anului 2025 au fost efectuate în total **22619** de vizite. Din ele cu scop profilactic **6758** s-au 29,8%, anul 2024 – 28,9 % . Numărul de vizite la un locuitor constituind **2,9** (anul 2024 – 2,8). Ponderea vizitelor la persoanele asigurate din numărul total de vizite **20822** s-au 92,0% (în 2024 – 94%). Vizite efectuate de medic la domiciliu – **1015**, inclusiv la copii 0 – 17 ani **116** s-au 11,4%,

S-au luat la evidență 63 de gravide, din ele până la termenul de sarcină 12 săptămâni – 53 pers. (84,1 %). Gravidele beneficiază de eliberarea Acidului Folic și Sorbifer gratuit. Motivul luării tardive la evidență sunt factorii sociali și anume migrația înaltă a femeilor.

A fost efectuat control oncoprofilactic de medicul de familie la 3265 femei (84,2 %). Au fost prelevate 418 citologii. În anul 2025 a fost contractat examenul citologic cu Centrul Diagnostic Medexpert din or. Bălți .

Numărul copiilor până la 1 an – 39.

Din ei alimentați natural :

- ❖ până la 3 luni - 48 copii (87,2%)
- ❖ până la 6 luni – 41 copii (74,5%)

Copii, aflați la alimentația artificială, din condițiile social-vulnerabile au beneficiat de amestecuri adaptate gratuite din fondul Consiliului Raional.

Au fost contractate de CNAM pentru anul 2025–150 vizite de îngrijiri medicale la domiciliu. De îngrijiri medicale au beneficiat 10 persoane.

Indicatori de performanță

<i>Denumirea indicatorului de performanță</i>	<i>Gradul de realizare a indicatorului</i>	<i>Punctajul acordat</i>
Rata personalului medical instruit din contul bugetului instituției:	100%	4 puncte
Rata de utilizare a SIA AMP:	99,7%	4 puncte
Achitarea premiilor și suplimentului pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță angajaților	17,1%	4 puncte
MEDIA ARITMETICĂ		4,00

Calificativul de evaluare este stabilit ca **foarte bine**.

SUCCESE:

1. A fost îndeplinit planul indicatorilor de calitate 17,1%, cu calificativul de evaluare este stabilit ca foarte bine.
2. Rata de utilizare a SIA AMP este 99,7 %.
3. Cazuri de mortalitate maternă nu au fost înregistrate.
4. Cazuri de mortalitate prin tuberculoza și tbc depistat postmortum nu au fost înregistrate.

NEAJUNSURI:

- 1 Ponderea persoanelor care se asigură în mod individual este joasă -2,1 % .
- 2 S-a micșorat rata natalității pe parcursul anului de la 7,6 ‰ în 2024 la 5,2 ‰ în anul 2025.
- 3 Există o insuficiență stringentă de medici de familie.
- 4 Incidența și prevalența generală este în descreștere și este mai mică ca media pe RM.

PLAN DE PERSPECTIVĂ

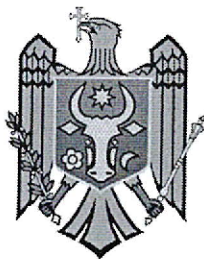
1. Micșorarea mortalității generale și în VAM.
2. Creșterea continuă a gradului de satisfacție a pacienților.
3. Modernizarea bazei tehnico-materiale a institutiei.
4. Este necesar de intensificat lucrul în depistarea precoce a tuberculozei și maladiilor oncologice în stadiile I și II.
5. Este necesar de a dota cu transport sanitar toate OMF.
6. Crearea unor condiții de trai și salarizare mai atractivă pentru tinerii specialiști din localitățile rurale. Susținerea financiară din partea Consiliului Raional a cadrelor tinere, în special medicilor de familie, în scopul asigurării populației din teritoriu cu toate serviciile necesare medicale prestate.
7. Conlucrarea cu APL în soluționarea problemelor, ce țin de finanțarea Programelor Naționale.
8. Susținerea financiară și metodică în împlimentarea tehnologiilor informaționale de evidență și monitorizare a serviciilor medicale (SIA).

Concluzii:

Implimentarea planului de perspectiva va contribui si mai mult la dezvoltarea si modernizarea activitatii Centrului de Sanatate Marculesti,, Grigore Bivol,, la cresterea calitatii serviciilor medicale si la imbunatatirea starii de sanatate a populatiei deservite.

Șef IMSP CS Marculesti,, Grigore Bivol,,

Bulat Lilia



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AL REPUBLICII MOLDOVA
INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ
CENTRUL DE SĂNĂTATE MĂRCULEȘTI “Grigore Bivol”**

RAPORT

**Privind evaluarea rezultatelor activității anuale si economic-financiare ale
IMSP CS Mărculești “Grigore Bivol” pentru anul 2025**

IMSP CS Mărculești “Grigore Bivol” deservire 7738 populație cu următoarele instituții medicale:

Un Centri de Sănătate, trei Oficii ale Medicului de Familie și două Oficii de Sănătate și anume:

1. CS Mărculești
2. OMF Lunga
3. OMF Băhrinești
4. OMF Prajila
5. OS s. Mărculești
6. OS Mihailovca

În instituție sunt aprobate 35,5 funcții pentru anul 2025:

6 medici, inclusiv 1 unitate personal de conducere (dupa state sunt 6,0 funcții, însă ocupate sunt 5,5 unități), 0,5 funcții de medici de familie sunt vacante

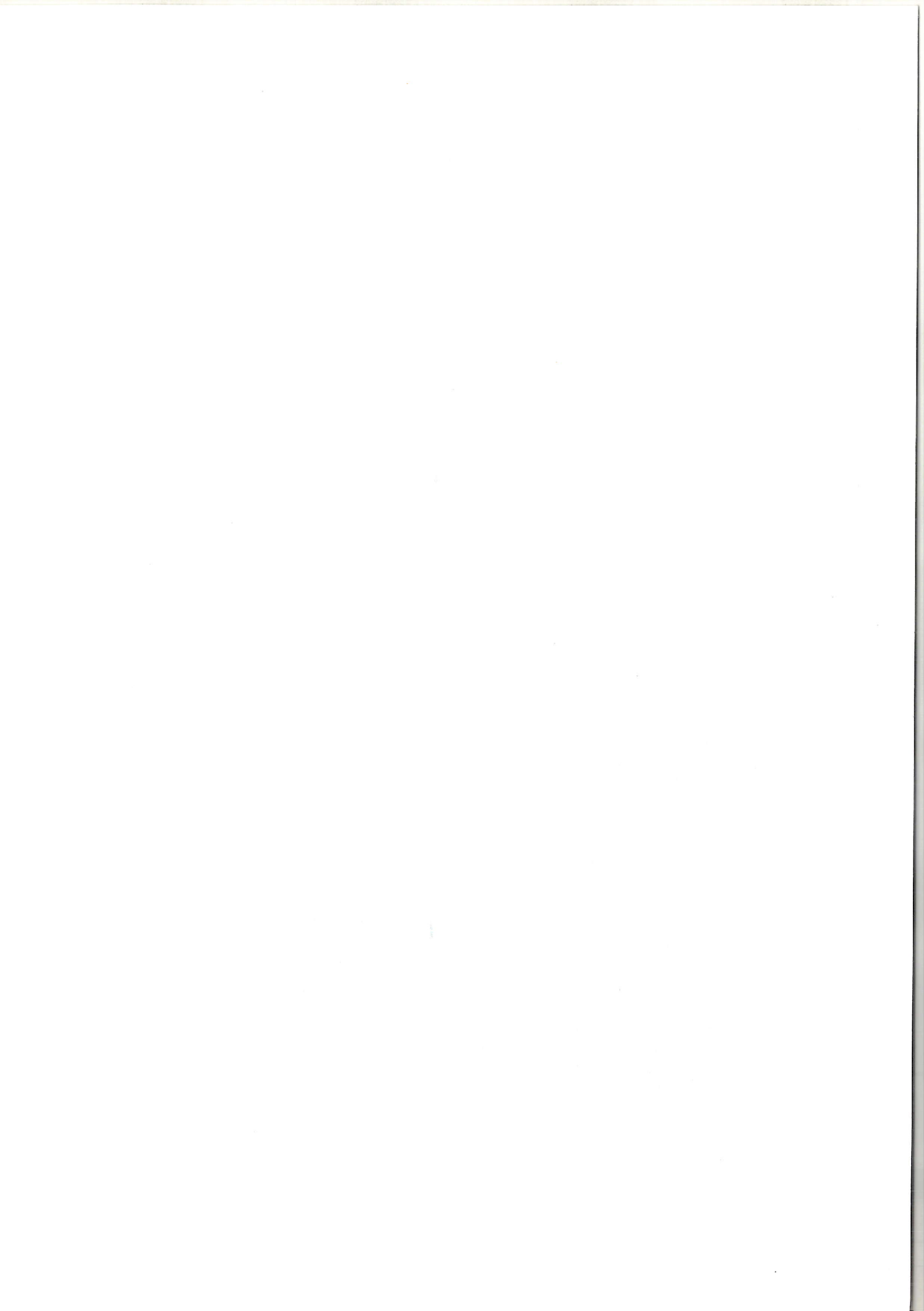
- ✦ 18,0 funcții de asistente medicale, ocupate 18,0 unități.
- ✦ 7,0 funcții de personal medical inferior, ocupate 7,0 unități.
- ✦ 4,5 funcții de alt personal, ocupate 4,5 unități.

În urma analizei economico - financiară pentru anul 2025 sa constatat:

Alocația CNAM pentru perioada de gestiune (ianuarie – decembrie 2025) constituie: **7731,3** mii lei ce constituie 100% din suma contractata.

Total cheltuieli formează suma de: 8133,5 mii lei, din ele:

- ✓ Cheltuielile personal 6519,1 mii lei, inclusive:
 - Fondul de baza al salariului 4658,1 mii lei, din ele 381,5 mii lei au fost calculate premii angajaților IMSP CS Mărculești “Grigore Bivol” cu prilejul sărbătorilor de iarnă (Anul Nou si Crăciunul)
 - Indicatorii de performanta 599,2 mii lei
 - Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii 1261,7 mii lei
- ✓ Articole medicale si consumabile: 106,2 mii lei;
- ✓ Alte cheltuieli, total: 1508,2 mii lei
- ✓ Perfecționarea cadrelor: 52,9 mii lei
- ✓ Combustibil - total: 221,7 mii lei



- Petrol 24,5 mii lei pentru 2 autoturisme.
 - Gaze 181,2 mii lei.
 - Brichete 16,0 mii lei.
-
- ✓ Energia electrica 82,6 mii lei
 - ✓ Apa și canalizarea 9,2 mii lei
 - ✓ Alte cheltuieli: 613,6 mii lei
 - ✓ Prestarea de servicii medicale acordata populației se efectuează in conformitate cu prevederile Programului Unic si protocoalele clinice aprobate de către Ministerul Sănătății Republicii Moldova alcătuiesc suma de 472,2 mii lei.
 - ✓ Uzura mijloacelor fixe 55,9 mii lei

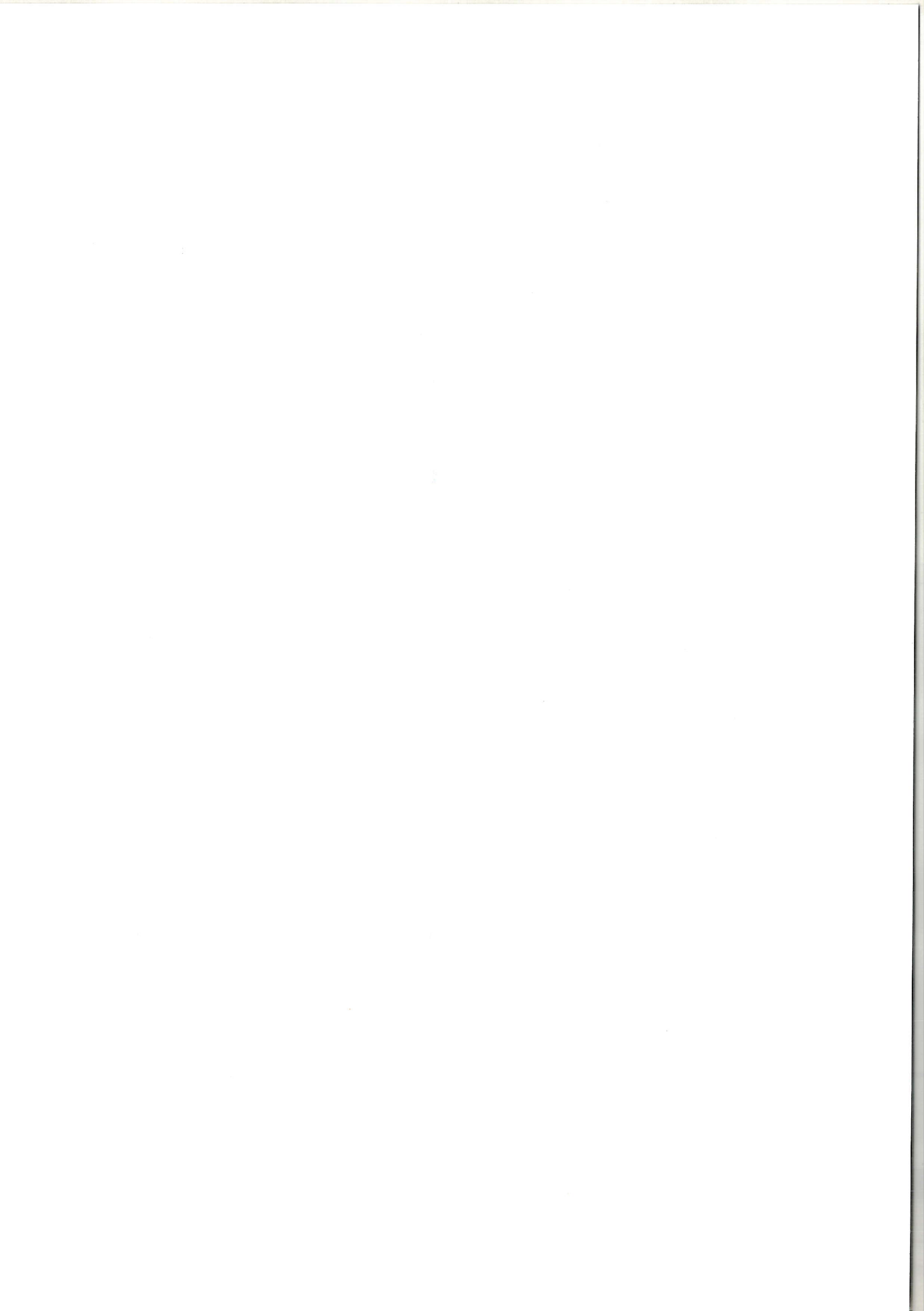
Soldul mijloacelor financiare la finele anului 2025 constituie 2067,8 mii lei, ceea ce acoperă pe deplin datoriile fata de angajați si furnizori.

La tipul de serviciu medical “Îngrijiri medicale la domiciliu” IMSP CS Mărculești a efectuat 150 de vizite pentru persoanele asigurate, la care sa-u folosit 5,4 mii lei pentru medicamente si articole parafarmaceutice.

Cu respect
Sef IMSP CS Mărculești “Grigore Bivol”



[REDACTED] Lilia Bulat

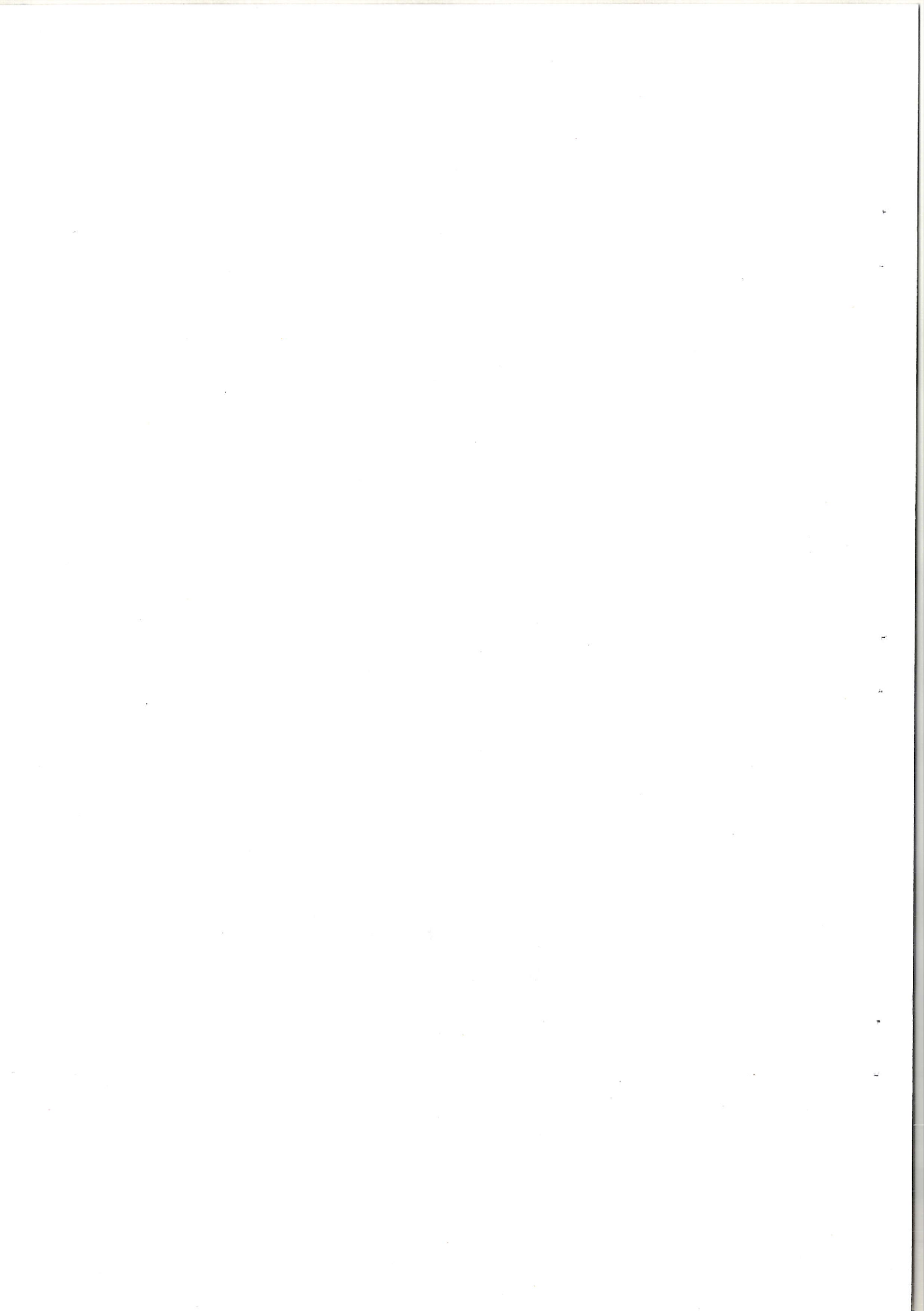


3

ANUARUL STATISTIC AL SISTEMULUI DE SĂNĂTATE IMSP CS Ghindești

Perioada de gestiune a anului 2025

**Raportor Șef IMSP CS Ghindești
Ludmila Siminovici**



Raport de activitate al IMSP Centrul de Sănătate Ghindești

perioada de gestiune a anului 2025

Asistența medicală în IMSP CS Ghindești este acordată de către:

CS Ghindești- 1782 populație

✓ OMF Ghindești-1265

✓ OMF Cenușa- 706

✓ OMF Coșernița- 1104

✓ OMF Roșietici-Vechi- 786

✓ OMF Cernița- 584

✓ OS Tira- 179

✓ OS Hîrtop- 534

✓ OS Roșietici-Noi- 303

Total-7243

IMSP Centrul de Sănătate Ghindești activează conform Regulamentului Intern al IMSP CS Ghindești, vizat de către Ministerul Sănătății și fondator Consiliul raional Florești, îndeplinește ordinele și deciziile Ministerului Sănătății și deciziile Consiliului Raional.

Asistența Medicală Primară acordată de către medicul de familie cuprinde toate activitățile de prevenție și profilaxie, ce se efectuează la nivelul medicului de familie, precum și adresările la medicii de familie a pacienților pe motiv de boală, soluționarea cărora contribuie la micșorarea morbidității, invalidității și mortalității populației. Asistența Medicală Primară se evaluează după principiul „per capita”, și se acordă persoanelor în conformitate cu volumul de servicii medicale stabilite de Programul unic. Medicul de familie și echipa sa devine persoana cheie în asigurarea populației de asistență medicală primară calitativă și profilactică.

Asistența Medicală Primară, acordată de către medicul de familie include următoarele activități:

- supravegherea dezvoltării copilului;
- imunizări conform programului național de imunizări;
- examene profilactice pentru maturi și planificare familială;
- îngrijirea antenatală, supravegherea gravidelor și îngrijirea postnatală a lăuzelor;
- activități în cadrul realizării programelor naționale de sănătate;
- urgențe medico-chirurgicale ce țin de competența medicului de familie;
- vizite, în caz de boală, a persoanelor înscrise pe lista medicului de familie;
- vizite la domiciliu pentru unele categorii de pacienți (copii primului an de viață, femeile gravide și lăuze, persoanele care stau la pat, persoanele cu maladii infecțioase);
- supravegherea persoanelor vârstnice;
- eliberarea medicamentelor parțial și total compensate;
- îngrijirea medicală la domiciliu a persoanelor netransportabile.

Pentru atingerea scopurilor expuse este necesară evaluarea și monitorizarea indicatorilor principali demografici .

Asistența medicală primară este acordată populației de către :

- **IMSP CS Ghindesti** care deservește populația în număr **7243** (la 01/01/2025) persoane

La **01.01.2026** la IMSP CS Ghindesti s-a atestat un număr de **7280** locuitori.

	2024		2025	
Copii 0-1 ani	58	8.0‰	48	6,6 ‰
0- 17 ani	1278	17.6	1233	17,0
Apti de muncă	4233	58.4	4277	58,7
- femei	1987	27.4	1971	27,0
- bărbați	2246	31.0	2306	31,6
Femei de vîrsta fertilă	1418	70%	1430	45,0
Pensionari	1732	23.9	1769	24,3
Persoane asigurate	5179	71.5	5139	70,6
Persoane angajate	1360	18.7	1408	19,3
total populatie	7875		7243	

Ponderea populației rurale constituie **68,3%** sau 5461 locuitori, populația urbană este de **32,7%**, sau 1782 locuitori.

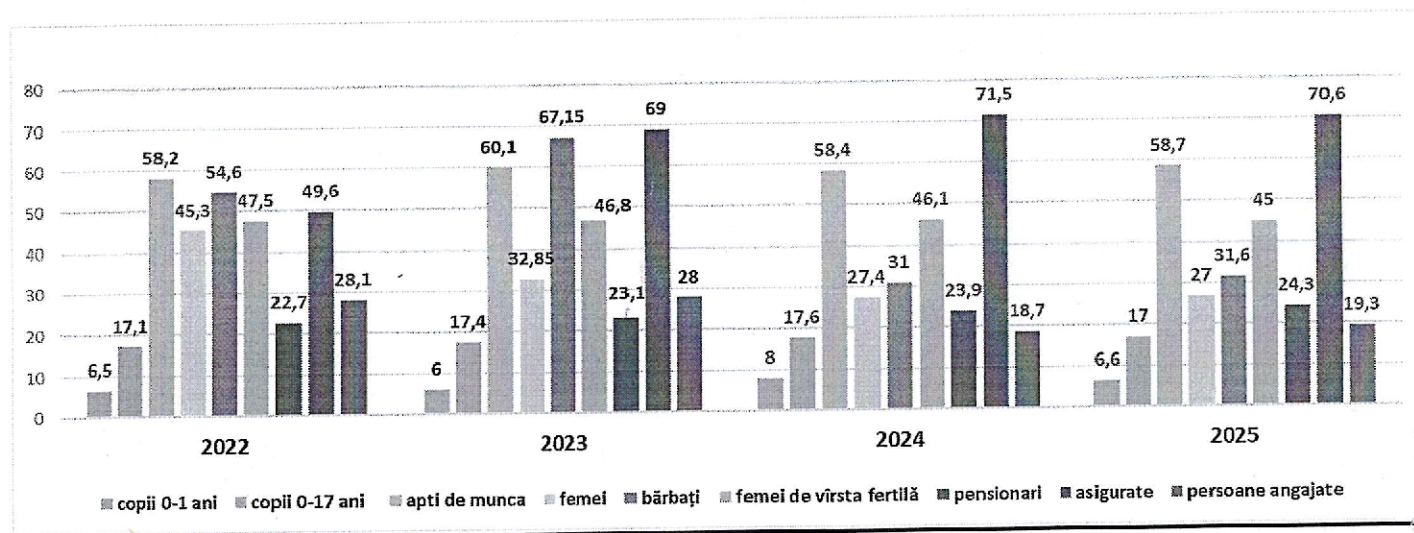
Orarul de lucru CS Ghindesti

Luni-vineri dela 8.00 pînă la 18.00

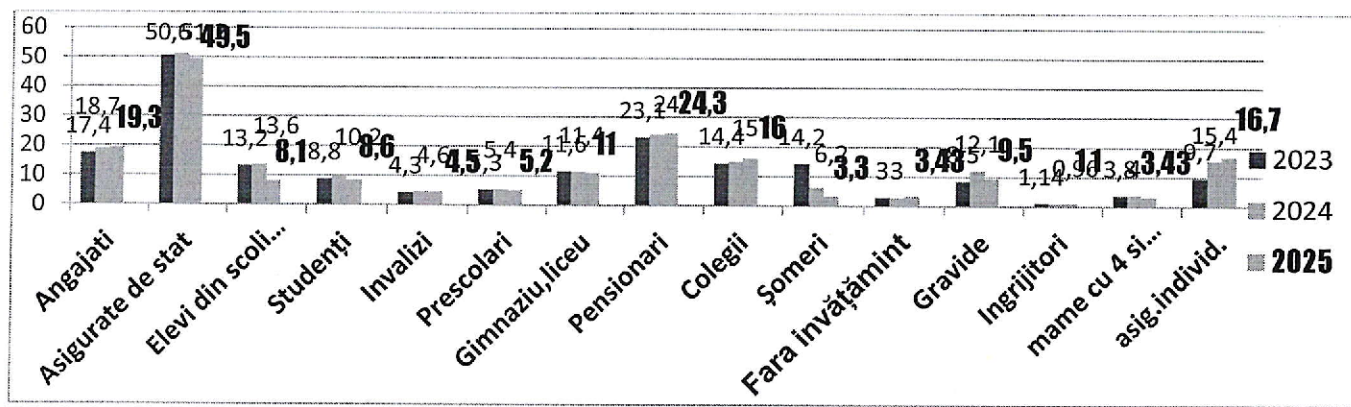
Sîmbătă de la 8.00 pînă la 13.00

Orarul de lucru se respectă strict.

Structura populației la IMSP CS Ghindesti



In structura populatiei se determina o scădere a Natalitatii, scăderea femeilor de virsta fertila, majorarea persoanelor de virsta pensionara..



Dupa structura persoanelor asigurate se observa majorarea pensionarilor, asiguratii individual si angajaților.

Resursele umane ale IMSP CS Ghindesti

	Persoane fizice	Funcții de state total	Funcții ocupate	Ponderea funcțiilor ocupate
Medici	3	5.0	3,75	75%
Personal medical mediu	17	17,5	17,5	100%

* uniu medic in mediu ii revine -2426 persoane;

* asigurarea cu medici de familie este de (2,4%0) -la 10 mii populatie. Pe RM- 6,6 RF- 5,4

GRADUL DE ASIGURARE A POPULAȚIEI CU PERSONAL MEDICAL MEDIU (la 10 mii loc.uitori)

RM- 16,2, CS- 22,0

* **PONDEREA FUNCȚIILOR OCUPATE DE PERSONAL MEDICAL MEDIU** (la 10 mii loc.uitori)- RM-

78,8, CS- 82,3 ‰

Indicii demografici.

Nr. d/o		2024		2025	
		CS Ghindesti	RM	CS Ghindesti	RM
1.	Mortalitatea generală	14,6	13,9	11,0	13,1
2.	Natalitatea	8,0	9,8	6,6	9,2
3.	Mortalitatea infantilă	34,5	12,1	0	
4.	Mortalitatea maternă	0	0	0	
5.	Sporul natural	-6.6	-4.1	-4.3	-3.9

Numărul de copii născuți vii sunt în **2025-48 copii, 2024-58** și este în descreștere, fapt cauzat de migrația populației, preponderent după hotarele Moldovei. Mortalitatea generală în sectorul IMSP CS Ghindesti în comparație cu anul 2024 este în descreștere.

Mortalitatea generală după locul de deces, vîrstă, genul, maladii în %.

	2024		2025	
	abs.	indic.	abs.	indic.
total	106	14,6‰	78	11,0‰
-femei	50	47,2	36	46,1
-barbati	56	52,8	42	53,9
-copii 0-1 ani	2	34,5‰	0	0
Decedati la: domiciliu	73	68,8	58	74,3
-staționar	27	25,4	18	23,1
-alt loc	6	5,6	3	3,8
mortalitatea de afec. sist. cardio-vasc	73	68,8	55	70,5
mortalitatea de TBC	0	0	0	0
mortalitatea de tumori	19	17,9	13	16,6
mortalitatea de leziuni traumatice	9	8,5	2	2,5
mortalitatea în vîrstă aptă de muncă	22	21,0	9	11,5

Mortalitatea generală în IMSP CS Ghindesti este în descreștere în comparație cu anul 2024 (cu 3,6‰), la fel în vîrstă aptă de muncă cu 9,5 ‰

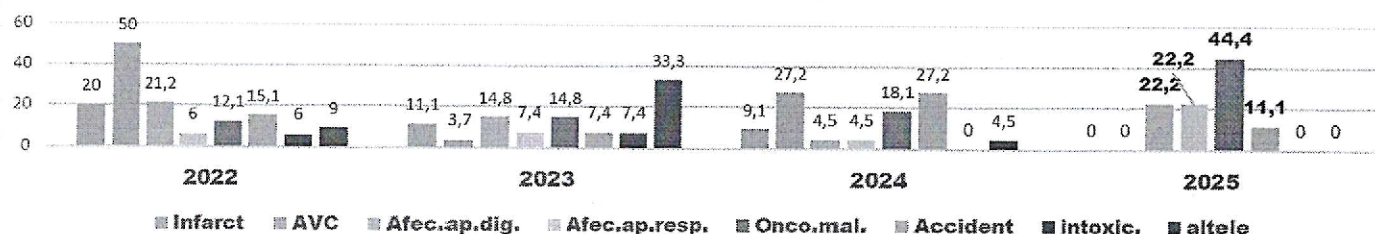
Dupa cauza de deces predomina la CS Ghindesti (in comparatie cu raionul Floresti si RM)–

- I. Afectiuni cardio-vasculare -78,5 (Raionul Floresti- 63,2, RM- 57,3)
- II. pe locul II-maladii oncologice- 13,4 (Raionul Floresti-17,2, RM- 17,8)
- III. pe locul III-afectiunea aparatului respiratot- 3,3 (Raionul Floresti- 2,1, RM- 5,0)
- IV. pe locul IV- afectiune aparatului digestivv- 3,3 (raionul Floresti-7,3, RM- 7,9)

Dupa cauza de deces după gen predomină în populația de bărbați-53,9%(sau 42 persoane) față de genul feminin care constituie-46,1%(sau 36 persoane)

Dupa locul de deces în vîrsta pensionară predomină la domiciliu, țin vîrsta aptă de munca în staționar.

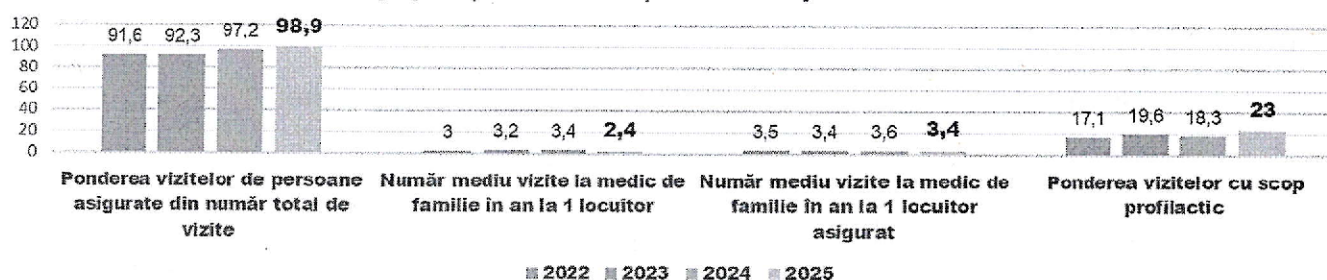
Cauzele decesului in vîrsta apta de muncă



Accesibilitatea populației la asistența medicală primară.

Instituțiile medico-sanitare		2024		2025	
1	Numărul vizitelor la medicul de familie in instituție medicală	18241	99,2%	17131	99,0%
2	Vizite la domiciliu	132	7,2%	128	7,4%
3	Ponderea vizitelor cu scop profilactic	3375	18,3%	3292	23,0%
4	Ponderea vizitelor la pers. asigurate	17658	96,1%	16928	98,0%
5	Ponderea vizitelor la copii 0 – 17 ani	1253	6,8%	1202	7,0%
6	Vizite pe cap de locuitori la medicii de familie	2,5		2,4	

Accesibilitatea populației la asistența medicală primară



Necătfînd că populația este in scădere numărul populației asigurate care se adreseza la medicul de familie este constantă

Unui medic de familie îi revine, în mediu , **2426** locuitori, inclusiv **10** copii până la vîrstă de 1 an.

Vizitele pe cap de locuitor a unui medic sunt în creștere și constituie **2,4**. Din cele relatate se observă o scădere a vizitelor la persoanele asigurate atît în instituție cît și la domiciliu, vizitele cu scop profilactic cresc pe parcursul ultimilor 3 ani. Vizitele la domiciliu se efectuează conform Programului Unic. Cele mai multe vizite se efectuează la femeile gravide și copiii primului an de viață deoarece constituie un grup de risc major al indicatorilor de bază (mortalitatea infantilă și maternă), după care se apreciază nivelul de trai a țării.